

Parenting Paradigm prezentuje

Koordinacja Działań

Małgorzata Tomanik, M.Ed.

Konsultant Rodzinny

778-387-1418



Home Based Support & Consultation

„Koordynacja działań
diagnostycznych i
terapeutycznych wokół
dziecka z FASD”

Plan

- FASD jako problem społeczny
- Praca w zespole
- Zespół diagnostyczny i terapeutyczny
- Koordynacja działań

Kto jest Zaangażowany?

- Rodzina
- Służba zdrowia - profilaktyka/diagnostyka
 - Podwójna diagnoza – upośledzenie rozwojowe i zaburzenia w zdrowiu psychicznym
- Poradnie terapeutyczne
- Poradnie zdrowia psychicznego
- Poradnie odwykowe
- System edukacyjny/przygotowanie do zawodu
- Pomoc socjalna
- Policja/sądownictwo
- Wsparcie dla dorosłych z FASD

FASD jako Problem Społeczny

- Długoterminowe, złożone potrzeby jednostki i rodziny
- Dotyczy nie tylko jednostki i jej rodziny ale całego społeczeństwa
- Nie ma jednego sposobu, programu czy prawa, które by rozwiązało wszystkie problemy związane z FASD
- Każda osoba czy też specyficzna dziedzina zawodowa ma bardzo ważną rolę do spełnienia



FASD jako Problem Społeczny

- Wymaga podejścia wielosystemowego, partnerów z różnych sektorów życia społecznego
- Wysoki poziom współpracy na wszystkich szczeblach
- Wszystkie systemy muszą przejść przez zmianę
- Potrzeba zintegrowanego modelu opieki i wsparcia



Model Opieki

- Zintegrowana współpraca między wieloma sektorami pomocy dla dzieci i ich rodzin, albo osób dorosłych z dużymi potrzebami medyczno-psycho-socjalnymi.
- Cel: zaspokojenie wszystkich potrzeb indywidualnych dziecka i rodziny

Zintegrowany Model Opieki

- Współpraca
- Dzielenie się obowiązkami
- Wspólne zrozumienie tematu, wspólny język
- Zapewnienie ciągłości opieki
- Działania opiekuńcze w środowisku dziecka
- Opieka wielosystemowa
- Wymaga to czasu

Diane Malbin SW, FASD Key Worker Training, 2008



Praca w Izolacji

- Dzieci i młodzież z FASD wymagają ekspertyzy specjalistów z wielu dziedzin w zależności od ich potrzeb oraz potrzeb rodzin
- Brak współpracy między specjalistami prowadzi do nie zaspokajania wszystkich potrzeb
- Konieczność budowania zespołu wokół dziecka i rodziny

Dlaczego Praca w Zespole?

- Daje lepsze rezultaty niż indywidualne działania
- Zaspakaja złożone potrzeby dziecka i rodziny
- Daje możliwość do nawiązywania relacji zawodowych z innymi specjalistami
 - Możliwość konsultacji, wsparcia, wspólnego zrozumienia tematu wśród specjalistów
- Zmniejszenie nakładu pracy, krótsze listy oczekiwania na otrzymanie pomocy
- Lepsza współpraca między specjalistami a rodzinami



Od Zespołu Wielodyscyplinarnego do Ponaddyscyplinarnego

- Wielodyscyplinarny – osobne badania diagnostyczne, planowanie i wykonywanie działań; nie zawsze dzielnie się wynikami z innym
- Interdyscyplinarny – specjaliści wykonują swoje działania osobno ale wyniki badań i rezultaty terapii są wspólnie dyskutowane
- Ponaddyscyplinarny – specjaliści współpracują ze sobą w wykonywaniu badań, planowaniu i działaniu; jeden z nich przyjmuje funkcję koordynatora w działaniach interwencyjnych

Model Ponaddyscyplinarny

- Koordynator serwisów musi posiadać odpowiednie kompetencje aby pracować nad zaspokojeniem potrzeb dziecka/ rodziny oraz współpracować ze swoim zespołem, nie przekraczając uprawnień zawodowych
- Nacisk na współpracę między członkami zespołu
- Praca nad celami rodziny
- Dobrze określone role zawodowe aby uniknąć konfliktów
- Efektywne komunikowanie się
- Wsparcie i patronat od wyższych jednostek administracyjnych
- Early Intervention Therapy Program Guidelines, MCFD BC 200



Zespół Diagnostyczny i Terapeutyczny

- Bez identyfikacji, diagnozy i odpowiedniego systemu opieki rozwijają się objawy wtórne
- Odpowiednia diagnoza jest początkiem właściwej terapii/interwencji
- Wsparcie dla matki, możliwość leczenia
- Wsparcie dla rodziny

Diagnoza

“Rozpoznanie szkodliwego wpływu alkoholu na rozwój dziecka jest diagnozą dla dziecka, matki i najprawdopodobniej dla rodzeństwa.

W odróżnieniu od etykiety, diagnoza daje wskazówki dla wczesnej interwencji, leczenia, precyzując unikalne potrzeby dziecka i jego rodziny.”

Dr. Albert E. Chudley



Wczesna Diagnoza

- Więcej szkoleń dla zespołów diagnostycznych
- Więcej ośrodków diagnostycznych
- Większa świadomość społeczna

Zespół Diagnostyczny

- Nowy zespół diagnostyczny może być na różnym poziomie doświadczenia i wiedzy:
 - w rozumieniu FASD, języka diagnostycznego, modelu diagnostycznego
 - w rozumieniu złożoności diagnozy FASD i potrzeby współpracy z innymi dziedzinami
 - w rozumieniu znaczenia wczesnej diagnozy i możliwości mobilizacji systemu wsparcia
 - skutecznych sposobach pracy i wspierania rodziny
 - znajomości serwisów w danym środowisku i jak z nimi współpracować

Rola Zespołu Diagnostycznego

- Opisanie kryteriów kwalifikujących na badanie diagnostyczne i określenie procesu przyjmowania i wydawania skierowań
- Używanie standaryzowanych narzędzi badawczych
- Postawienie znaczącej diagnozy
- Przeprowadzenie konferencji z rodziną
- Napisanie opinii wraz z zaleceniami

Wczesna Interwencja/Terapia

- Wsparcie dla matek wysokiego ryzyka przed ciążą, w czasie ciąży i po urodzeniu dziecka
- Wsparcie dla dziecka i rodziny

Zespół Interwencyjny

- Zespół Terapeutyczny:
 - Logopeda
 - Fizjoterapeuta
 - Occupational Therapist
 - Pracownik zdrowia psychicznego
- Zespół wspierający rodzinę:
 - Pracownik kluczowy FASD
 - Pracownik socjalny
 - Pracownik wspierający rodzinę
 - Konsultant do spraw związanych z rozwojem dziecka

Specjaliści Wspierający Rodzinę

- Wspomagają rodzinę w zdobyciu umiejętności w wychowywaniu dzieci, wiadomości na temat rozwoju dziecka oraz zdobyciu umiejętności w reprezentowaniu potrzeb dziecka
- Zajmują się rozwiązywaniem problemów, które mogą uniemożliwiać rodzinie zapewnienie odpowiedniej opieki nad dzieckiem
- Wspierają i umacniają funkcjonowanie rodziny tak aby ona mogła w pełni współpracować z zespołem terapeutycznym
- Pomagają w zrozumieniu systemu pomocy
- Pomagają rodzinie w nawiązywaniu kontaktów z innymi rodzinami

Zespół Interwencyjny

- Nowy zespół interwencyjny może być na różnym poziomie doświadczenia i wiedzy:
 - w rozumieniu FASD, języka diagnostycznego, modelu diagnostycznego
 - w rozumieniu złożoności diagnozy FASD i potrzeby współpracy z innymi dziedzinami
 - w rozumieniu znaczenia wczesnej diagnozy i możliwości mobilizacji systemu wsparcia
 - skutecznych sposobach wspierania rodziny
 - znajomości serwisów w danym środowisku i jak z nimi współpracować

Rola Zespołu Interwencyjnego

- Wszyscy członkowie zespołu współpracują ze sobą aby dziecko i jego rodzina osiągnęły oczekiwane rezultaty
- Współpraca – zintegrowany system przyjmowania skierowań, wspólne wizyty domowe, sformułowanie planu interwencji, regularne konsultacje, dzielenie się wynikami badań/działań interwencyjnych, zachowanie tajemnicy służbowej
- Określenie procesu przyjmowania/wydawania skierowań, modelu pracy z rodziną i innymi specjalistami

System Opieki i Wsparcia

- Może być bardzo trudny do rozszyfrowania, może być rozbity, czasami może jeszcze nie istnieć
- Brak koordynacji, skupienia się na rzeczywistych potrzebach rodziny, odsyłanie rodziny do innych, przeciążanie rodziny
- Specjaliści mogą być na różnym poziomie rozumienia FASD

Koordinacja Działań

- Zmniejsza rozbić systemu
- Zaspokaja więcej potrzeb, umożliwia wyczerpujące wykorzystanie dostępnych środków, krótszy czas oczekiwania, mniej frustracji ze strony rodziny
- Daje możliwość dzielenia się wiedzą i doświadczeniem
- Daje możliwość pokonywania barier odnośnie FASD
- „Współlokalizacja” serwisów - podnosi efektywność współpracy, redukuje bariery geograficzne jak również rozdrobnienie serwisów

Cele Koordynacji

- Wspomaganie rodziny w jak najmniej inwazyjny sposób aby uniknąć zbytniego przeciążenia
- Ułatwienie procesu skierowania na badania diagnostyczne a później działania interwencyjne
- Zapewnienie rodzinie dostępu do wszystkich środków opiekuńczo-wychowawczych
- Zapewnienie rodzinie osiągnięcia wszystkich założonych celów

Koordinacja Działań

- Ustalenie wspólnego procesu planowania:
 - Zidentyfikowanie partnerów
 - Zidentyfikowanie potrzeb (rodziny/specjalistów)
 - Ustalenie grupy roboczej
 - Włączenie przełożonych mający możliwość podejmowania decyzji na wyższym szczeblu
 - Funkcja koordynatora
 - Efektywne komunikowanie się
 - Regularne spotkania
 - Ułożenie planu

Koordinacja Działań

- Ustalenie wytycznych działań zawodowych:
 - Wyjaśnienie ról
 - Opracowanie protokołu przestrzegania zasad pomiędzy poszczególnymi dyscyplinami
 - Opisanie kryteriów kwalifikujących na badanie diagnostyczne i działania terapeutyczne
 - Opisanie procesu wydawania i przyjmowania skierowań
 - Przyjmowanie na badania i działania terapeutyczne:
 - Proces przesiewania skierowań
 - Zespół diagnostyczny informuje/kieruje rodzinę/opiekunów do odpowiedniej poradni
 - Zespół terapeutyczny pracuje z rodziną nad skierowaniem na badania diagnostyczne, otwarty proces kierowania do zespołu terapeutycznego



Koordinacja Działań

- Opracowanie modelu pracy
 - Zdefiniowanie filozoficznego modelu pracy
 - Wprowadzenie tego modelu w życie - przyjęcie skierowania, zebranie wiadomości i priorytetów rodziny, wspólne planowanie działań, podzielenie się obowiązkami, wykonywanie tych działań, zrobienie pomiaru rezultatów, wspólne planowanie
 - Funkcja koordynatora
 - Przestrzeganie tajemnicy służbowej
 - Akredytacja

Koordinacja Działań

- Poinformowanie innych partnerów w środowisku o założeniu nowej placówki diagnostycznej i/albo terapeutycznej
 - Zaproszenie do wizyty, zorganizowanie „otwartego dnia”
 - Przygotowanie broszur , rozesłanie do wszystkich lekarzy i poradni
 - Stworzenie strony internetowej z krótkimi wypowiedziami specjalistów
 - Zaproszenie innych do współpracy
 - Edukacja na temat FASD, zaproponowanie szkoleń

Wspólne Cechy

- Rozumienie istoty FASD
- Rozumienie języka diagnostycznego
- Ekspertyza w danej dziedzinie i jak ona odnosi się do dzieci z FASD
- Używanie standaryzowanych działań
- Wiedza na temat dostępnych środków pomocy dla rodziny
- Wiedza i zastawanie innowacyjnych sposobów pracy z rodziną

„Wiedza bez praktyki jest bezużyteczna.
Praktyka bez wiedzy jest niebezpieczna.” Konfucjusz

„Wiedza nie ma wartości jeżeli nie jest
zastosowana w praktyce.” Antoni Czechow



Bibliografia

- Early Intervention Therapy Program Guide, MCFD BC 2009
- Interdisciplinary Primary Health Care: Finding the Answer, A Case Study Report www.eicp.ca
- FASD, Key Worker Training, MCFD BC 2008

Pytania?



Home Based Support & Consultation

Małgorzata Tomanik, M.Ed.

malgosia@parentingparadigm.ca

778.387.1418



Home Based Support & Consultation