

POWIAT PYRZYCKI



Rzeczpospolita
Polska



Ministerstwo
Edukacji i Nauki



Minister
Edukacji i Nauki



UNIWERSYTET ŚLĄSKI
W KATOWICACH



UMCS
UNIWERSYTET MARII CURIE-SKOŁODOWSKIEJ

KATOLICKI
UNIWERSYTET
LUBELSKI
JANA PAWŁA II

KUL
1918



UNIWERSYTET
IM. ADAMA MICKIEWICZA
W POZNANIU

Akademia
Pedagogiki
Specjalnej
im. Marii Grzegorzewskiej
rok założenia 1922





Wczesne wspomaganie rozwoju

bez tajemnic- dobre praktyki, metody pracy

Teresa Mamos

Projekt innowacyjno-wdrożeniowy w zakresie oceny funkcjonalnej polegający na badaniu i opracowaniu modelowych rozwiązań na rzecz świadczonego lokalnie międzysektorowego wsparcia dla dzieci, uczniów i rodzin na podstawie metodyki oceny funkcjonalnej z wykorzystaniem Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania Niepełnosprawności i Zdrowia – ICF.



Realizowane przeze mnie zadanie ma na celu udział w przeprowadzeniu wyznaczonego fragmenty badań naukowych, na bazie których zostaną opracowane modele rozwiązań, które pozwolą na efektywne zarządzanie lokalnym wsparciem w wymiarze międzysektorowym.

W wyniku realizacji zadania powstaną konkretne narzędzia do wdrażania ww. celów oraz przygotowania kadr w tym zakresie. Wypracowane modele są sprawdzane w między innymi w naszym powiecie.

Efektywność przygotowanych modeli oraz samego ich wdrażania będzie również poddawana badaniu naukowemu.

Całość procesu badawczego jest poddawana ewaluacji.

I ETAP- okres przygotowawczy/ organizacyjny

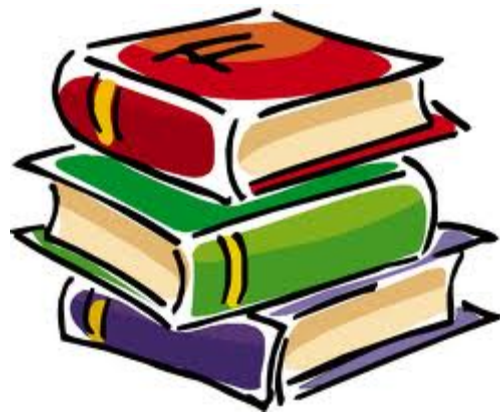
1. Nawiązaliśmy współpracę z organami prowadzącymi placówki oświatowe (przedszkola) w Powiecie Pyrzyckim.
2. Wyłoniliśmy osoby które przeprowadzą badania skriningowe na terenie Powiatu Pyrzyckiego w gminach: Pyrzyce, Przelewice, Kozielice, Bielice, Lipiany.
3. Do współpracy z badaniami skriningowych zgłosili się Dyrektorzy Przedszkoli w Pырzycach oraz pracownicy Ośrodków Pomocy Społecznej.

II Etap - badania

1. Wybrani pracownicy w/w instytucji pozyskiwali zgody rodziców i dane dotyczące dzieci w wieku od 0,6 miesięcy do 6 roku życia.
2. Badania skriningowe na platformie.
3. Testowanie narzędzi badawczych dla przedziałów wiekowych:
6-8 m-cy, 12-14 m-cy, 18-20 m-cy, 24-26 m-cy, 30-32 m-ce, 3l., 4l., 5l., 6.
Łącznie przebadano narzędziem 400 dzieci z powiatu pyrzyckiego.

Narzędzie badawcze opracowali specjaliści poszczególnych dziedzin nauki z uwzględnieniem Międzynarodowej Klasyfikacji Niepełnosprawności ICF. Wzięto pod uwagę wszystkie obszary rozwojowe oraz kamienie milowe w poszczególnych przedziałach wiekowych.

Narzędzia zostały umieszczone na platformie, którą podczas badań badacze testowali.



ICF (Międzynarodowa Klasyfikacja Funkcjonowania Niepełnosprawności i Zdrowia, WHO 2001).

- Funkcje i struktury ciała ludzkiego – poszczególne części ciała oraz ich funkcjonowanie. Obszar ten dotyczy np. jakości snu, sprawności wzroku, funkcji oddychania itp.
- Aktywność – funkcjonowanie osoby, w jakim zakresie jest ona samodzielna podczas wykonywania różnych czynności (poruszania się, jedzenia, komunikowania się z innymi itp.)
- Uczestniczenie – udział w różnych sytuacjach życiowych, zarówno indywidualnie, jak i grupowo, np. udział w wydarzeniach kulturalnych, chodzenie do szkoły, udział w wydarzeniach sportowych.
- Czynniki środowiskowe – warunki środowiskowe, w tym społeczne, w jakich osoba żyje zarówno bariery, jak i udogodnienia np. sprzęt, którego osoba używa na co dzień, świadczenia, z jakich korzysta.
- Czynniki osobowe – wiek, płeć, status materialny, miejsce zamieszkania, wykształcenie, upodobania, wszystko to, co opisuje daną osobę.

ICF absolutnie nie marginalizuje kwestii zdrowia fizycznego, wskazuje na to, że samo zdrowie fizyczne (funkcje i struktury ciała) stanowi zaledwie 1/5 tego, co składa się na dobrostan osoby.

- ICF jest klasyfikacją dla każdego; każdy z nas może opisać siebie używając klasyfikacji, a język który został w niej użyty nikogo nie stygmatyzuje i jest całkowicie zrozumiały nie tylko dla profesjonalistów, ale także dla rodzin.
- ICF jest podejściem holistycznym, nie pomija żadnego obszaru ludzkiego życia.
- Klasyfikacja pokazuje, że wszystkie obszary naszego życia są ze sobą ściśle powiązane.
- ICF zachęca nas do pracy w zespołach transdyscyplinarnych.
- ICF odwraca naszą uwagę od deficytów i braków i zwraca ją ku zasobom. Nie mówimy o tym, czego dziecko nie potrafi zrobić, tylko co potrafi. Używając klasyfikacji nie mówimy, dziecko nie komunikuje się werbalnie. Mówimy, dziecko komunikuje się przy pomocy gestów i prostych wokalizacji.

III Etap

1. Dobrano, we współpracy z Zespołem Projektu, KIK i KWM, grupy dzieci/rodzin (na poziomie powiatu jest to 10 rodzin) według ściśle określonych kryteriów, z uwzględnieniem wyników skriningu, do pilotażu.
2. Powołano Zespołu WWR dla dziecka i rodziny.
3. Opracowano przykładowe ścieżki wsparcia dla dzieci i rodzin.

4. Dokonano weryfikacji jakości wsparcia udzielanego dziecku i rodzinie zgodnie z założeniem Standardów WWR na podstawie studium rodziny, uwzględniającego następujące etapy postępowania:
- a) określono potrzeby, w tym monitorowanie rozwoju dziecka,
 - b) określono profilu funkcjonalny dziecka i ekomapę potrzeb rodziny, z uwzględnieniem wyników przeprowadzonej oceny funkcjonalnej
 - c) określono poziomu wsparcia dziecka i rodziny, zgodnie z założeniami nowego Modelu,
 - d) opracowano indywidualne plany wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka i wsparcia rodziny (dalej: IPWWR),
 - e) aktualnie trwa realizacja (IPWWR,)
 - f) aktualnie trwa monitorowanie i ewaluacja IPWWR.

Zadania wobec rodziny i dziecka w modelu WWR.

A: Poznanie dziecka i rodziny

- Wstępna ocena funkcjonalna dziecka – profil funkcjonalny dziecka ICF.
- Kwalifikacja do poziomu wsparcia.
- Wskazanie zespołu WWR.
- Ocena funkcjonalna rodziny – analiza potrzeb rodziny, jakość życia rodziny, EKOMAPA.
- Ocena środowiska dziecka i rodziny.
- Pogłębiona ocena funkcjonalna dziecka.

B. Planowanie wsparcia

- Określenie specjalisty wiodącego
- Opracowanie programu WWR
- Realizacja Programu WWR
- Ewaluacja WWR



Zakres wsparcia

Dziecko

Działania specjalistyczne skierowane do dziecka
fizjoterapeutyczne,
logopedyczne,
psychologiczne,
pedagogiczne,
socjalne,
technologiczne i inne.



Rodzina

Wsparcie informacyjne.

Wsparcie emocjonalne.

Rozmowa.

Poradnictwo, wsparcie specjalistyczne (psychoterapeutyczne).

Wsparcie społeczne (opieka wytchnienia, asystencja i inne).



Środowisko

Włączenie społeczne dziecka do grupy Adaptacja – aranżacja przestrzeni.

Przygotowanie kadry.

Superwizje, interwizje.



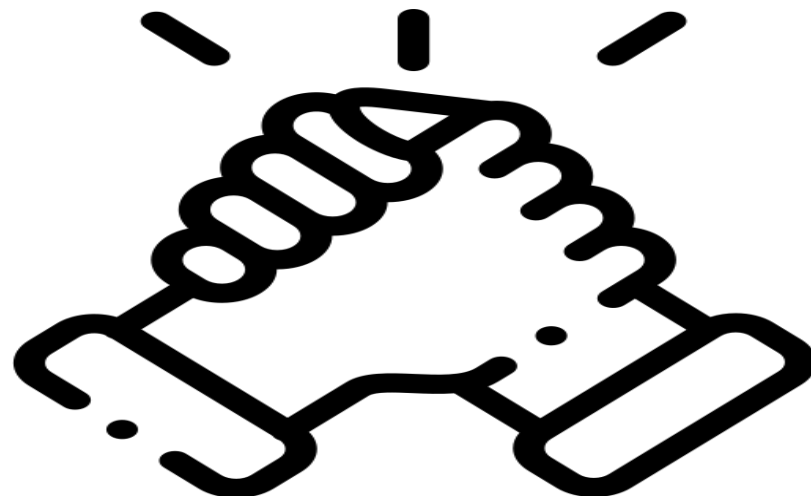
Wsparcie diagnostyczne

Rozpoznanie i analiza potrzeb dziecka i rodziny.

Ocenę funkcjonalną dziecka.

Monitorowanie rozwoju i procesu terapeutycznego.

Wsparcie orzecznicze – przygotowanie dokumentacji niezbędnej do wydania orzeczenia o niepełnosprawności.



Wsparcie terapeutyczne

transdyscyplinarny zespół specjalistów, indywidualny plan wczesnego wspomagania rozwoju i wsparcia rodziny (IPWWR).



Wsparcie środowiskowe

Wsparcie środowiska rodzinnego.

Wsparcie na terenie placówki.

Włączenie społeczne.



Ocena funkcjonalna dziecka, rodziny i środowiska.

Profil funkcjonalny dziecka.

Ocena zasobów rodziny.

Ekomapa.



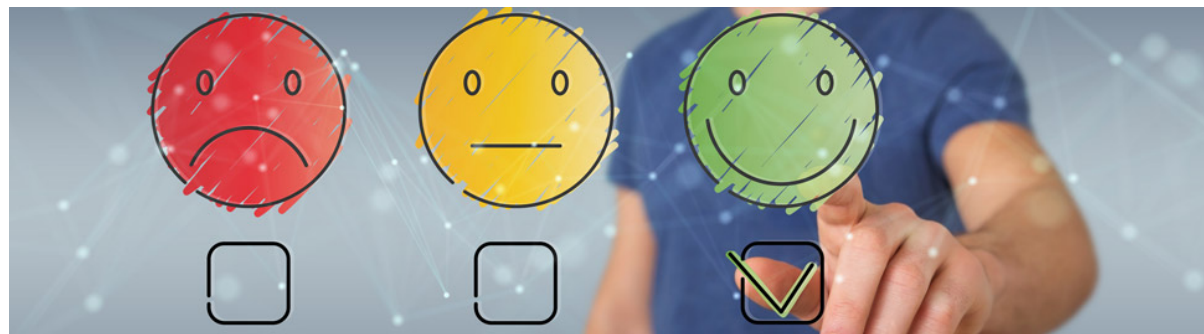
Etapy konstruowania IPWWR:

Analiza wyników diagnozy oraz określenie obszarów wsparcia i priorytetów.

Określenie celów/ conceptualizacja.

Określenie warunków realizacji celów.

Zaplanowanie ewaluacji.



PROGRAM

- zasady, strategie/sposoby realizacji celów,
- osoby współrealizujące,
- miejsce i czas realizacji celów,
- ważne jest ustalenie tego co rodzina już robi, ewentualnie tego co może zrobić dla osiągnięcia celów planu wczesnego wspomaganie rozwoju. najpierw powinna być analiza i zrozumienie pomysłów rodziny, a dopiero później ewentualne ich korygowanie albo proponowanie własnych strategii, które dopełnią działania rodziców podejmowane w sytuacjach naturalnych (Wczesna Interwencja. Praktyki rekomendowane, 2020).

Wczesne wykrycie zagrożenia niepełnosprawnością.
Wypracowanie modelu wsparcia międzysketerowego na rzecz
wsparcia dziecka i jego rodziny.

Testowanie narzędzi do diagnozy, badań przesiewowych.

Testowanie platformy.



Podziękowanie za pomoc, zrozumienie współpracę

- Wójtom i Burmistrzom za zaufanie i możliwość prowadzenia na ich terenach badań skriningowych oraz umożliwienie wypracowania modelu wsparcia,
- Paniom Dyrektor:PP 4 w Pyrzycach , PP3 w Pyrzycach w oraz ZSP w Okunicy,
- Pracownikom OPS w Pyrzycach, Bielicach, Przelewicach, Kozielicach i Lipianach.



Zadanie pn. Organizacja i realizacja „Projektu innowacyjno-wdrożeniowego w zakresie oceny funkcjonalnej”

Umowa nr MEiN/2022/DWEW/1070 Finansowane ze środków Ministra Edukacji i Nauki



Rzeczpospolita
Polska



Ministerstwo
Edukacji i Nauki



Minister
Edukacji i Nauki



UNIWERSYTET ŚLĄSKI
W KATOWICACH



UMCS
UNIWERSYTET MARI CURIE-SKŁODOWSKIEJ

KATOLICKI
UNIWERSYTET
LUBELSKI
JANA PAWŁA II | KUL 1918



UNIWERSYTET
IM. ADAMA MICKIEWICZA
W POZNANIU

Akademia
Pedagogiki
Specjalnej
im. Marii Grzegorzewskiej
rok założenia 1922

