



Co-funded by the
Erasmus+ Programme
of the European Union

Healthcare4ASD



Οδικός χάρτης για την εφαρμογή της
κατάρτισης σε θέματα ΔΦΑ στην ΕΕΚ



Πίνακας περιεχομένων

Εισαγωγή	03
Παρουσίαση του έργου	05
1. Στοχοθεσία του έργου	06
Α. Κύριοι στόχοι	06
Β. Η κοινοπραξία	07
2. Παρουσίαση των αποτελεσμάτων του έργου	10
3. Εστίαση στο PRI: Παρουσίαση των εκπαιδευτικών ενοτήτων.	11
4. Διδάγματα που αντλήθηκαν	13
1.Ισπανία	13
α. Μεθοδολογία που εφαρμόστηκε	13
Η οργάνωση της πιλοτικής δοκιμής	13
Το κοινό	15
β. Ανατροφοδότηση	15
2.Σουηδία	15
α. Μεθοδολογία που εφαρμόστηκε	15
Η οργάνωση της πιλοτικής δοκιμής	15
Το κοινό	16
β. Ανατροφοδότηση	16
3.Ελλάδα	17
α. Μεθοδολογία που εφαρμόστηκε	17
Η οργάνωση της πιλοτικής δοκιμής	17
Το κοινό	17
β. Ανατροφοδότηση	17
4. Γαλλία	18
α. Μεθοδολογία που εφαρμόστηκε	18
Η οργάνωση της πιλοτικής δοκιμής	18
Το κοινό	19
β. Ανατροφοδότηση	19
5. Γενική μεθοδολογία και συστάσεις	21
6. Πρόσθετοι πόροι και συμβουλές μεθοδολογίας	26
6.1 Εναλλακτικοί τρόποι οργάνωσης της εκπαίδευσης	26
Εναλλακτική λύση 1.....	26
Εναλλακτική λύση 1	26
Εναλλακτική λύση 1	27
Εναλλακτική λύση 1	27
6.2 Πρόσθετοι πόροι και εθνικοί φορείς	28
α. Ισπανία	28
β. Σουηδία	28
γ. Ελλάδα	29
δ. Γαλλία	30
ε. Βέλγιο	31

Εισαγωγή

Το παρόν έγγραφο χρησιμεύει ως οδικός χάρτης για επαγγελματίες, σχολεία και παρόχους Επαγγελματικής Εκπαίδευσης και Κατάρτισης (ΕΕΚ) για την παροχή επιμόρφωσης σχετικά με τα βασικά στοιχεία της διαταραχής Αυτιστικού Φάσματος, προκειμένου να αυξηθεί η ευαισθητοποίηση και να παρασχεθούν καλύτερες υπηρεσίες φροντίδας και υποστήριξης σε ασθενείς με ΔΑΦ και τους/τις φροντιστές/-ριές τους. Το εν λόγω έγγραφο αποτελεί το τελευταίο αποτέλεσμα του έργου HealthCare4ASD, το οποίο υλοποιείται από τον Δεκέμβριο του 2021 και θα ολοκληρωθεί τον Νοέμβριο του 2023. Αυτός ο οδικός χάρτης αποτελεί μια ιδανική ευκαιρία για να διαδοθούν τα αποτελέσματα του έργου και να παρουσιαστούν όσα ανέπτυξε η κοινοπραξία μέσα σε δύο (2) χρόνια.

Αγαπητοί/-ές αναγνώστες/-ριες, ακολουθήστε αυτόν τον οδικό χάρτη όπως μια συνταγή. Για τη βέλτιστη διεξαγωγή της εκπαίδευσης, βεβαιωθείτε ότι γνωρίζετε την ομάδα-στόχο σας και τις προσδοκίες της, καθώς: ορισμένες συμβουλές ενδεχομένως να είναι κατάλληλες για έναν συγκεκριμένο τύπο ομάδας, μερικές δραστηριότητες πιθανόν να είναι εφικτές με έναν συγκεκριμένο τύπο συμμετεχόντων/-ουσών και κάποιες ασκήσεις ίσως είναι παραγωγικές με συγκεκριμένους/-ες εκπαιδευόμενους/-ες. Ωστόσο, μην ανησυχείτε· σε αυτόν τον οδικό χάρτη, θα βρείτε περισσότερες λεπτομέρειες και παραδείγματα που θα σας βοηθήσουν να λύσετε τυχόν απορίες σας. Η κοινοπραξία του HealthCare4ASD σας εύχεται καλή ανάγνωση και καλή εκπαίδευση!

Ά Μέρος

Παρουσίαση του έργου

Παρουσίαση του έργου

Την τελευταία εικοσαετία, ο επιπολασμός των διαταραχών Αυτιστικού Φάσματος (ΔΑΦ) έχει αυξηθεί κατά 200%. Σύμφωνα με το ASDEU (2018), το έργο του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου για τις ΔΑΦ, ένα στα 89 παιδιά διαγιγνώσκεται με ΔΑΦ στην Ευρωπαϊκή Ένωση. Κατά συνέπεια, η φροντίδα και ο διάλογος για τις ΔΑΦ κινούνται σταθερά ψηλότερα στην κοινωνική ατζέντα. Για τους/τις επαγγελματίες που εργάζονται συχνότερα με άτομα με ΔΑΦ, είναι αναγκαίο η εκπαίδευσή τους να συμβαδίζει με αυτές τις αναδυόμενες και μελλοντικές ανάγκες της κοινωνίας μας.

Όπως ανέδειξε η έρευνά μας, πολλοί/-ές επαγγελματίες που εργάζονται σήμερα στον τομέα της φροντίδας ατόμων με ΔΑΦ έχουν μάθει όλες τις δεξιότητές τους κατά τη διάρκεια της εργασιακής τους πείρας.

Τα μοναδικά χαρακτηριστικά του πληθυσμού με ΔΑΦ αποτελούν μοναδική πρόκληση για τους/τις επαγγελματίες του τομέα υγειονομικής περίθαλψης. Η έκθεση σε ένα νέο περιβάλλον που πρέπει να αντιμετωπίσει ένα άτομο με ΔΑΦ κατά τη διάρκεια μιας εξέτασης, η έλλειψη λεκτικής επικοινωνίας και οι επαναλαμβανόμενες συμπεριφορές μπορεί να αποτελέσουν εμπόδια στην ιατρική διάγνωση και διαχείριση κατά τη διάρκεια της επίσκεψης. Η έλλειψη δεξιοτήτων και σχετικής κατάρτισης των επαγγελματιών υγείας μπορεί να οδηγήσει σε καθυστερημένη διάγνωση και παρέμβαση, σε κακή διαχείριση των ασθενών με ΔΑΦ που έχουν ανάγκη από υπηρεσίες υγείας και, ως εκ τούτου, σε παροχή υπηρεσιών χαμηλής ποιότητας από τους/τις επαγγελματίες υγείας. Ωστόσο, επί του παρόντος δεν υπάρχει καμία ειδίκευση ΕΕΚ για τους/τις επαγγελματίες υγείας στον αυτισμό. Προσφέρονται ορισμένα διαδικτυακά μαθήματα για επαγγελματίες υγείας, αλλά είτε είναι εισαγωγικά και ενημερωτικά είτε διατίθενται μόνο στα αγγλικά και επί πληρωμή. Τέλος, ακόμη και αν διατίθενται μερικά τέτοια μαθήματα, είναι ευθύνη του/της εκάστοτε επαγγελματία να τα αναζητήσει και να πληρώσει, καθώς στην ιατρική σχολή (για παράδειγμα) δεν γίνεται παρά μόνο μια σύντομη αναφορά στις ΔΑΦ.

Για να αντιμετωπιστεί η έλλειψη κατάρτισης και ευαισθητοποίησης σχετικά με τα άτομα και τα παιδιά με ΔΑΦ, αναπτύχθηκε το έργο Healthcare4ASD, προκειμένου να παρασχεθούν εργαλεία και πόροι για να αντισταθμιστεί η έλλειψη κατάρτισης που μπορεί να αντιμετωπίζουν οι επαγγελματίες μας.

1. Στοχοθεσία του έργου

Α. Κύριοι στόχοι

Το έργο Healthcare4ASD ξεκίνησε τον δεκέμβριο του 2021 με σκοπό τη βελτίωση των υπηρεσιών φροντίδας και υποστήριξης για άτομα με ΔΑΦ.

Για να επιτευχθεί αυτό, ορίστηκαν τέσσερις (4) πυλώνες δραστηριοτήτων του έργου:

- Να στηρίξει την καινοτομία στην Επαγγελματική Εκπαίδευση και Κατάρτιση προσφέροντας μια νέα ειδίκευση στις ΔΑΦ.
- Να επιμορφώσει τους/τις επαγγελματίες υγείας σε θέματα ΔΑΦ.
- Να αυξήσει την ευαισθητοποίηση σχετικά με τη σημασία της κατάρτισης σε θέματα ΔΑΦ για επαγγελματίες του τομέα υγειονομικής περίθαλψης.
- Να ανταποκριθεί στην αυξανόμενη ανάγκη για επαγγελματίες υγείας με ειδίκευση στις ΔΑΦ.

Σε γενικές γραμμές, το έργο απευθυνόταν σε μια μεγάλη ομάδα-στόχο που περιλάμβανε μεταξύ άλλων:

- Άτομα με ΔΑΦ που ήθελαν να μάθουν περισσότερα για την κατάστασή τους.
- -Γονείς και άτυπους/-ες φροντιστές/-ριες ατόμων με ΔΑΦ (π.χ. στενοί συγγενείς, φίλοι/-ες, σύντροφοι, γείτονες/-ισσες κλπ.).
- -Επαγγελματίες υγείας.
- Φοιτητές/-ριες νοσηλευτικής και ιατρικής.
- Φοιτητές/-ριες γενικά.
- Κάθε άτομο που ενδιαφερόταν για τη συγκεκριμένη θεματολογία.
- Το ευρύτερο κοινό με σκοπό την ευαισθητοποίηση.



Το έργο έχει διετή διάρκεια: περιλαμβάνει έρευνα, ανάπτυξη ενός προγράμματος μαθημάτων και πιλοτική δοκιμή. Τα αποτελέσματα θα είναι διαθέσιμα ακόμη και μετά το τέλος του έργου, με ελεύθερη πρόσβαση για όλους/-ες στον δικτυακό τόπο (website) του Healthcare4ASD.

B. Η κοινοπραξία

Πέντε (5) οργανώσεις από πέντε (5) ευρωπαϊκές χώρες, με κοινές αξίες και απώτερη επιδίωξη να εργαστούν για έναν κόσμο με λιγότερες διακρίσεις και τη λήψη ευκολότερων και βελτιωμένων μέτρων φροντίδας για άτομα με ΔΑΦ, αποφάσισαν να ενώσουν τις δυνάμεις τους στο έργο HeathCare4ASD.

Πέντε (5) οργανώσεις με διαφορετικό πεδίο εργασιών και εξειδίκευση συμμετείχαν στο εν λόγω έργο, το οποίο υλοποιείται στο πλαίσιο του Προγράμματος Erasmus+, και αξιοποίησαν τη θεματολογία ΔΑΦ για να την καταστήσουν πιο προσιτή και κατανοητή στο ευρύτερο κοινό.

ARFIE (Βέλγιο): Το ARFIE (Association for Research and Training on Integration in Europe) ιδρύθηκε το 1992 ως ευρωπαϊκή ΜΚΟ με σκοπό την ενίσχυση της υποστήριξης, της κοινωνικής ένταξης και των υπηρεσιών για άτομα με αναπηρία και σημαντικές ανάγκες εξάρτησης και ψυχικής υγείας. Εδώ και 25 χρόνια, συνεργάζεται στενά με παρόχους υπηρεσιών, ερευνητικά κέντρα και οργανισμούς, ενώ παράλληλα έχει αναλάβει διάφορα ευρωπαϊκά έργα και δημοσιεύσεις. Εστιάζει στη διάδοση βέλτιστων πρακτικών ευθυγραμμισμένων με τη Σύμβαση των Ηνωμένων Εθνών για τα δικαιώματα των Ατόμων με Αναπηρία. Ως μέλος του Ευρωπαϊκού Φόρουμ για την Αναπηρία, το ARFIE συμμετέχει σε συλλογικές προσπάθειες για την προάσπιση των δικαιωμάτων των ατόμων με αναπηρία και της κοινωνικής τους ένταξης. Λειτουργώντας ως δίκτυο για παρόχους υπηρεσιών και ερευνητικά κέντρα, δίνει έμφαση στην ποιοτική κατάρτιση του προσωπικού που εργάζεται με άτομα με αναπηρία για τη βελτίωση της ποιότητας των υπηρεσιών, της ποιότητας ζωής των χρηστών/-ριών και της κοινωνικής ένταξης. Τάσσεται υπέρ της ατομικής λήψης αποφάσεων, της πρόσβασης στην εκπαίδευση και της ανάπτυξης επαγγελματικών δεξιοτήτων. Η συμμετοχή του ARFIE εκτείνεται σε πολλούς τομείς, όπως η απαγόρευση των διακρίσεων, οι ίσες ευκαιρίες και ο οικογενειακός διάλογος συμβάλλοντας σε μια ισορροπημένη και συμπεριληπτική προσέγγιση.

CESUR (Ισπανία): Το CESUR (Centro Superior de Formación Europa Sur) λειτουργεί ως ιδιωτικό κέντρο Επαγγελματικής Εκπαίδευσης και Κατάρτισης (EEK) και κέντρο κατάρτισης για την απασχόληση. Στο πλαίσιο της EEK, παρέχει κατάρτιση ανώτερης δευτεροβάθμιας και τριτοβάθμιας εκπαίδευσης. Διαπιστευμένο τόσο από το Υπουργείο Παιδείας όσο και από το Υπουργείο Απασχόλησης, προσφέρει επίσημα προγράμματα EEK και Επαγγελματικά Πιστοποιητικά. Η παιδαγωγική προσέγγιση και η εκπαιδευτική αριστεία του CESUR έχουν αναγνωριστεί, καθώς αριθμεί είκοσι δύο (22) αξιόλογα κέντρα EEK σε μεγάλες πόλεις της Ισπανίας. Το κέντρο προσφέρει ένα ευρύ φάσμα προγραμμάτων EEK με περισσότερα από

ενενήντα τρία (93) μαθήματα, που καλύπτουν περιζήτητους τομείς όπως η αεροναυπηγική, η υγεία, ο αθλητισμός, τα οικονομικά, η διοίκηση, το εμπόριο, ο τουρισμός, τα οπτικοακουστικά μέσα και οι ΤΠΕ. Τα προγράμματα αυτά παρέχονται δια ζώσης, διαδικτυακά και με ένα καινοτόμο διπλό σύστημα (κατάρτιση που συνδέεται με την εργασία).

Folkuniversitet (Σουηδία): Το Folkuniversitet είναι ένας διακεκριμένος εθνικός οργανισμός ΕΕΚ, ο οποίος προσφέρει ένα ευρύ φάσμα προγραμμάτων ΕΕΚ και εκπαίδευσης ενηλίκων σε όλη τη Σουηδία και σε πολλές ευρωπαϊκές χώρες. Ιδρύθηκε το 1954 και αποτελεί ηγετική φυσιογνωμία στην Εκπαίδευση Ενηλίκων και τη Δια Βίου Μάθηση στη Σουηδία. Αποτελείται από πέντε (5) νομικά ανεξάρτητα καταπιστεύματα (περιφερειακά γραφεία) και πάνω από σαράντα (40) τοπικά παραρτήματα. Κάθε χρόνο, προσελκύει πάνω από 140.000 φοιτητές/-ριες για διαλέξεις, προγράμματα μικρής διάρκειας και προγράμματα σπουδών πλήρους φοίτησης που διαρκούν από έξι (6) μήνες έως δύο (2) έτη. Τα εκπαιδευτικά προγράμματα του Folkuniversitetet περιλαμβάνουν αρχική και συνεχή Επαγγελματική Εκπαίδευση και Κατάρτιση, δευτεροβάθμια εκπαίδευση και κατάρτιση για την αγορά εργασίας. Το FU-Uppsala, πρωτοπόρο στις καινοτόμες μεθόδους διδασκαλίας και στην ενσωμάτωση των ΤΠΕ, επεκτείνει την εμβέλειά του σε διάφορες μειονεκτούσες ομάδες, όπως οι άνεργοι/-ες, τα άτομα με χαμηλή ειδίκευση, οι μετανάστες/-ριες, οι πρόσφυγες/-ισσες, τα άτομα με αναπηρίες, οι νέοι/-ες που εγκαταλείπουν το σχολείο και οι νέοι/-ες εκτός Εκπαίδευσης, Απασχόλησης ή Κατάρτισης (NEETs). Συνεργάζεται στενά με ενδιαφερόμενους φορείς, όπως υπηρεσίες κατ' οίκον φροντίδας, επιχειρήσεις, δημόσιες υπηρεσίες απασχόλησης και δήμους, και οργανώνει εξειδικευμένα προγράμματα κατάρτισης για την κοινωνική ένταξη και την ένταξη στην αγορά εργασίας. Ετησίως, παρέχει πάνω από 67.000 ώρες μαθημάτων τυπικής και μη τυπικής κατάρτισης, τα οποία απευθύνονται κυρίως σε νέους/-ες.

ΚΜΟΡ (Ελλάδα): Το ΚΜΟΡ (Κέντρο Κοινωνικής Δράσης και Καινοτομίας) είναι ένας μη κερδοσκοπικός οργανισμός που ιδρύθηκε το 2006, με στόχο τη βελτίωση των εκπαιδευτικών ευκαιριών και κατ' επέκταση την ένταξη στην αγορά εργασίας, την κοινωνική κινητοποίηση και την ένταξη μειονεκτούντων πληθυσμών. Ευθυγραμμίζεται με τους Στόχους Βιώσιμης Ανάπτυξης αναπτύσσοντας καινοτόμες εκπαιδευτικές υπηρεσίες και λύσεις, σε συνεργασία με Ανώτατα Εκπαιδευτικά Ιδρύματα (ΑΕΙ) για τη δημιουργία προγραμμάτων δια βίου μάθησης για περιθωριοποιημένες και ευάλωτες ομάδες.

Οι δραστηριότητές του περιλαμβάνουν μελέτες σχετικά με τις εκπαιδευτικές ανάγκες και τις ανάγκες της αγοράς για μειονεκτούντα άτομα, καθώς και τον σχεδιασμό προσαρμοσμένων εκπαιδευτικών εργαλείων για άτομα με αναπηρίες και διαταραχές ψυχικής υγείας. Διοργανώνει σεμινάρια, συνέδρια και συμμετέχει στην υλοποίηση εθνικών και διεθνών έργων. Η εκτεταμένη διαχειριστική και διοικητική πείρα του οργανισμού αποδεικνύεται μέσα από την υλοποίηση Τοπικών Σχεδίων Δράσης και συνεργασιών με τις τοπικές αρχές, με τη διαχείριση σημαντικών κονδυλίων. Στην υλοποίηση των έργων, συμβάλλει το δίκτυο εθνικών φορέων του ΚΜΟΡ.

Το ΚΜΟΡ διαθέτει πλούσια πείρα στην αποτελεσματική κατάρτιση, εκπαίδευση και ενσωμάτωση περιθωριοποιημένων ομάδων στην αγορά εργασίας, γεγονός που το καθιστά πολύτιμο κεφάλαιο για τις κοινοπραξίες έργων. Η ομάδα έρευνας και υλοποίησης του οργανισμού διαθέτει ευρύτατη εμπειρογνωσία σε τομείς όπως η μετανάστευση, η κοινωνική ευθύνη, η απασχολησιμότητα, η προστασία των ανθρωπίνων δικαιωμάτων, η πρόληψη του εκφοβισμού στον κυβερνοχώρο και η βιωσιμότητα.

Afeji (Γαλλία): Το Afeji Hauts-de-France, που ιδρύθηκε το 1962, είναι ένας μη κερδοσκοπικός οργανισμός που ασχολείται με την καταπολέμηση του αποκλεισμού στην περιοχή Hauts-de-France. Συνεργάζεται στενά με τις δημόσιες υπηρεσίες, λειτουργώντας ως ζωτικός κοινωνικός, κοινωνικο-ιατρικός και εκπαιδευτικός φορέας. Αποστολή του είναι η υποστήριξη ευάλωτων ατόμων σε όλη τη διάρκεια της ζωής τους, αντιμετωπίζοντας προκλήσεις όπως η οικογενειακή πολυπλοκότητα, οι αναπηρίες, η απώλεια αυτονομίας, η πρόσβαση στην απασχόληση και η κοινωνική δυσπραγία. Με αξιοσημείωτη παρουσία στο τμήμα Nord, το Afeji λειτουργεί 110 ιδρύματα και υπηρεσίες, απασχολώντας 3.000 επαγγελματίες για την υποστήριξη 16.000 πελατών/-ισσών. Εφαρμόζει την καινοτομία μέσω εξειδικευμένων εγκαταστάσεων, προσπαθώντας να προσαρμόζεται και να προβλέπει τις εξελισσόμενες ανάγκες μέσω προσαρμοσμένης εδαφικής εμπειρογνωσίας. Δίνοντας έμφαση σε αξίες όπως η ταχύτητα ανταπόκρισης, η συνεχής βελτίωση και η ενδυνάμωση των χρηστών/-ριών, το Afeji συμβάλλει στην υποστήριξη του αυτισμού, συνεργαζόμενο με διάφορα ιδρύματα για την επιτάχυνση των διαγνώσεων και την έγκαιρη φροντίδα. Αυτό το συνεργατικό δίκτυο, καθώς και η εμπειρογνωσία στον τομέα της κατάρτισης, καθοδηγείται από αφοσιωμένους/-ες επαγγελματίες, καθώς και από τη συμμετοχή γονέων και παιδιών στη διαμόρφωση της ανάπτυξης του έργου.

2. Παρουσίαση των αποτελεσμάτων του έργου

Το έργο HealthCare4ASD στοχεύει στην ανάπτυξη 4 κύριων αποτελεσμάτων, τα οποία συνοψίζονται ως εξής:

- 1ο Αποτέλεσμα του Έργου (PR1): Ένα πρόγραμμα μαθημάτων που συνοδεύεται από παρουσιάσεις PowerPoint.
- 2ο Αποτέλεσμα του Έργου (PR2): Μια εργαλειοθήκη με παιχνίδια και δραστηριότητες που θα βοηθήσουν τους/τις εκπαιδευτές/-ριες να κάνουν την εκπαίδευση πιο δυναμική.
- 3ο Αποτέλεσμα του Έργου (PR3): Πιλοτική δοκιμή της εκπαίδευσης με τη συμμετοχή επαγγελματιών από τις χώρες των εταίρων.
- 4ο Αποτέλεσμα του Έργου (PR4): Ο παρών οδικός χάρτης με στόχο την εκπαίδευση των εκπαιδευτών/-ριών που θα χρησιμοποιήσουν το πρόγραμμα μαθημάτων και θα βοηθήσουν στην παροχή ποιοτικής κατάρτισης. Το 3ο Αποτέλεσμα συνιστά τη βάση αυτού του οδικού χάρτη, ενώ η ανατροφοδότηση από την πιλοτική δοκιμή αποτελεί σπουδαίο πόρο για τις επόμενες παραδόσεις των μαθημάτων της κατάρτισης.

Όλα τα αποτελέσματα θα είναι διαθέσιμα δωρεάν και σε όλες τις γλώσσες των εταίρων (ελληνικά, γαλλικά, σουηδικά και ισπανικά) παράλληλα με την αγγλική έκδοση.



3. Εστίαση στο PRI: Παρουσίαση των εκπαιδευτικών ενοτήτων

Το πρόγραμμα μαθημάτων χωρίζεται σε τρεις (3) εκπαιδευτικές ενότητες. Αναφέρονται κυρίως στα βασικά στοιχεία της διαταραχής του Αυτιστικού Φάσματος. Κάθε ενότητα αποτελείται από δύο (2) επιμέρους κεφάλαια:

Ενότητα 1. Τι είναι η ΔΑΦ;

Κεφάλαιο 1: Χαρακτηριστικά και αίτια της ΔΑΦ

Κεφάλαιο 2: Διάγνωση και ανάγκες των ατόμων με ΔΑΦ

Ενότητα 2. Επικοινωνία με άτομα με ΔΑΦ

Κεφάλαιο 1: Κοινωνικά και επικοινωνιακά χαρακτηριστικά των ατόμων με ΔΑΦ

Κεφάλαιο 2: Βέλτιστοι τρόποι επικοινωνίας με άτομα με ΔΑΦ

Ενότητα 3. Καθημερινή πρακτική υγειονομικής περίθαλψης για άτομα με ΔΑΦ - Από την πρώτη έως την τελική γνωμάτευση

Κεφάλαιο 1: Βέλτιστες πρακτικές υγειονομικής περίθαλψης για άτομα με ΔΑΦ

Κεφάλαιο 2: Εφαρμογή ρουτίνας και εμπειρίες υγειονομικής περίθαλψης στη θεραπεία ατόμων με ΔΑΦ

Β Μέρος

Διδάγματα που αντλήθηκαν

4. Διδάγματα που αντλήθηκαν

ΙΣε αυτή την ενότητα θα ενημερωθείτε για τον τρόπο με τον οποίο υλοποιήθηκε η πιλοτική δοκιμή στις διάφορες χώρες της κοινοπραξίας. Λάβετε υπόψη ότι η βάση του περιεχομένου της εκπαίδευσης είναι η ίδια, αλλά η υλοποίηση μπορεί να διαφέρει για ποικίλους λόγους. Επίσης, θα βρείτε πρόσθετη ανατροφοδότηση από τους/τις εκπαιδευόμενους/-ες. Συγκεκριμένα, για την αξιολόγηση της ποιότητας διαβιβάστηκαν δύο (2) ερωτηματολόγια στους/στις συμμετέχοντες/-ουσες όλων των χωρών για να αυτοαξιολογήσουν τις γνώσεις τους πριν και μετά την εκπαίδευση.

ΙΣΠΑΝΊΑ

a. Μεθοδολογία που εφαρμόστηκε

Η οργάνωση της πιλοτικής δοκιμής:

Η πιλοτική δοκιμή διεξήχθη σε τρεις (3) συνεδρίες. Για την υλοποίηση, χρειάστηκε μόνο μία αίθουσα διδασκαλίας, η οποία εξοπλίστηκε με βιντεοπροβολέα, τραπέζια και καρέκλες. Κάθε μέρα, πραγματοποιούνταν παρουσίαση και συζήτηση μιας Ενότητας. Ως εκ τούτου, η κατανομή του υλικού ήταν η ακόλουθη:

Στην πρώτη συνεδρία, παρουσιάστηκε και συζητήθηκε η «Ενότητα 1. Τι είναι η ΔΑΦ;» με τα επιμέρους κεφάλαιά της «Κεφάλαιο 1: Χαρακτηριστικά και αίτια της ΔΑΦ» και «Κεφάλαιο 2: Διάγνωση και ανάγκες των ατόμων με ΔΑΦ».

Στο Κεφάλαιο 1, η δραστηριότητα που εξετάσαμε ήταν το «Κουίζ αξιολόγησης γνώσεων», η οποία ήταν μια ατομική δραστηριότητα κατά την οποία οι συμμετέχοντες/-ουσες απαντούσαν μόνοι/-ες τους σε κάθε ερώτηση.

Στο Κεφάλαιο 2, ασχοληθήκαμε με το «Παράρτημα 1: Ερωτηματολόγιο για φροντιστές/-ριες – Πρώτο βήμα για τη διάγνωση της ΔΑΦ σε μικρά παιδιά». Ήταν μια ομαδική δραστηριότητα στην οποία κάθε συμμετέχων/-ουσα διάβαζε κάθε ερώτηση και στη συνέχεια προσπαθούσε να καταλάβει πώς θα την απαντούσε ένας γονέας παιδιού με ΔΑΦ. Έπειτα, πραγματοποιήσαμε την «Άσκηση μελέτης περίπτωσης: Προσδιορισμός διαφορετικών πορτραίτων ατόμων με ΔΑΦ» σε ομάδες και τη διορθώσαμε μαζί με τους/τις συμμετέχοντες/-ουσες.

Στη δεύτερη συνεδρία, παρουσιάστηκε και συζητήθηκε η «Ενότητα 2. Επικοινωνία με άτομα με ΔΑΦ» με τα επιμέρους κεφάλαιά της «Κεφάλαιο 1: Κοινωνικά και επικοινωνιακά χαρακτηριστικά των ατόμων με ΔΑΦ» και «Κεφάλαιο 2: Βέλτιστοι τρόποι επικοινωνίας με άτομα με ΔΑΦ».

Στο Κεφάλαιο 1, η δραστηριότητα που υλοποιήσαμε ήταν το «Ερωτηματολόγιο Πολλαπλής Επιλογής: κοινωνικά και επικοινωνιακά χαρακτηριστικά των ατόμων με ΔΑΦ», το οποίο διεξήχθη ατομικά και λύθηκε συλλογικά.

Στο Κεφάλαιο 2, πραγματοποιήσαμε τη δραστηριότητα «Παιχνίδι Ρόλων: Βέλτιστοι τρόποι επικοινωνίας με άτομα με ΔΑΦ» σε μικρές ομάδες των δύο (2) ατόμων, όπου το ένα άτομο ενεργούσε ως επαγγελματίας υγείας και το άλλο ως ασθενής με ΔΑΦ. Μετά το παιχνίδι ρόλων, ακολούθησε σχετική συζήτηση.

Η δεύτερη δραστηριότητα με την οποία ασχοληθήκαμε ήταν η εξής «Δραστηριότητα Προσομοίωσης: Είστε επαγγελματίας εκπαίδευσης και πρέπει να ενημερώσετε τους γονείς ενός παιδιού με ΔΑΦ για τα χαρακτηριστικά του παιδιού τους». Διεξήχθη σε μικρές ομάδες των τριών (3) ατόμων που υποδύθηκαν τους ρόλους του/της Επαγγελματία Εκπαίδευσης, της Μητέρας και του Πατέρα του παιδιού, ενώ σε ορισμένες ομάδες, συμπεριλήφθηκε και ο ρόλος του/της Ασθενούς με ΔΑΦ. Ήταν μια δραστηριότητα αυτοσχεδιασμού, μετά την οποία ακολούθησε συζήτηση.

Στην τρίτη και τελευταία συνεδρία, παρουσιάστηκε και συζητήθηκε η «Ενότητα 3. Καθημερινή πρακτική υγειονομικής περίθαλψης για άτομα με ΔΑΦ - Από την πρώτη έως την τελική γνωμάτευση» με τα επιμέρους κεφάλαιά της «Κεφάλαιο 1: Βέλτιστες πρακτικές υγειονομικής περίθαλψης για άτομα με ΔΑΦ» και «Κεφάλαιο 2: Εφαρμογή ρουτίνας και εμπειρίες υγειονομικής περίθαλψης στη θεραπεία ατόμων με ΔΑΦ».

Στο Κεφάλαιο 1, η δραστηριότητα που εξετάστηκε ήταν το «Κουίζ αξιολόγησης γνώσεων: Βέλτιστες πρακτικές υγειονομικής περίθαλψης για άτομα με ΔΑΦ», η οποία διεξήχθη ατομικά και λύθηκε συλλογικά.

Στο Κεφάλαιο 2, οι δραστηριότητες που διεξήχθησαν ήταν οι εξής δύο: (α) η «Δραστηριότητα Προσομοίωσης: Είστε οδοντίατρος και έρχεται στο ιατρείο σας ένα άτομο με ΔΑΦ και ο/η συνοδός του», σε μικρές ομάδες των τριών (3) ατόμων που υποδύθηκαν τους ρόλους του/της οδοντιάτρου, του ατόμου με ΔΑΦ και του/της Συνοδού του· και (β) η «Μελέτη Περίπτωσης του Αντώνη», στην οποία οι συμμετέχοντες/-ουσες χωρίστηκαν σε μικρές ομάδες των τριών (3) ή τεσσάρων (4) ατόμων και έπρεπε να λύσουν την άσκηση. Κατόπιν, όλες οι κοινωνικές ιστορίες προβλήθηκαν με την ακόλουθη σειρά: «Η επίσκεψή μου στον/στη γιατρό», «Το χειρουργείο μου» και «Η επίσκεψή μου στον/στην ΩΡΛ».

Το κοινό:

Η ομάδα-στόχος ήταν κυρίως είκοσι έξι (26) σπουδαστές/-ριες ΕΕΚ από το τμήμα Κοινωνικής Ένταξης και τρία (3) άτομα που προέρχονταν από μια οργάνωση που εργάζεται με νέους/-ες με νοητική αναπηρία. Το ηλικιακό εύρος ήταν από 18 έως 48 ετών με μέσο όρο τα 24,57 έτη.

Σε ό,τι αφορά την εκπαιδευτρια, ήταν καθηγήτρια ΕΕΚ από το Cesur Madrid II και ερευνήτρια στο έργο Healthcare4ASD, με προϋπηρεσία ενός έτους στον τομέα της εκπαίδευσης.

b. Ανατροφοδότηση

Μετά τις συνεδρίες, το 50% των συμμετεχόντων/-ουσών δήλωσε ότι είχε ένα καλό επίπεδο γνώσεων σχετικά με τον αυτισμό, ενώ το 63% αξιολόγησε τις γνώσεις του σχετικά με τις μεθόδους και τις μορφές επικοινωνίας με αυτιστικά άτομα ως πολύ καλές. Το 32,6% ανέφερε ότι οι συνεδρίες τους/τις βοήθησαν να αναπτύξουν τις γνώσεις τους σχετικά με τον τρόπο διάγνωσης και αναγνώρισης ενός αυτιστικού ατόμου. Τέλος, το 97,8% θεώρησε ότι έλαβε χρήσιμες πληροφορίες για την καλύτερη αντιμετώπιση και επικοινωνία με άτομα που πάσχουν από αυτισμό.

ΣΟΥΗΔΙΑ

a. Μεθοδολογία που εφαρμόστηκε

Η οργάνωση της πιλοτικής δοκιμής:

Η εκπαίδευση πραγματοποιήθηκε σε τέσσερις (4) συνεδρίες: τρεις (3) διαδικτυακές και μία δια ζώσης με είκοσι πέντε (25) συμμετέχοντες/-ουσες συνολικά. Αυτές οι τρεις (3) συνεδρίες χρειάστηκε να είναι διαδικτυακές, καθώς ο/η εκπαιδευτής/-ρια ήθελε να δώσει την ευκαιρία συμμετοχής σε άτομα που ζουν και εργάζονται σε άλλες πόλεις. Οι περισσότεροι/-ες συμμετέχοντες/-ουσες ήταν από το Γκέφλε (όπου διεξήχθη η κύρια δια ζώσης συνεδρία), τρεις (3) από το Βεστερός (βοηθοί νοσηλευτών/-ριών), τέσσερις (4) από τη Στοκχόλμη (1 εκπαιδευτικός, 2 φοιτητές/-ριες νοσηλευτικής - ένας/μία εκ των οποίων είναι αυτιστικός/-ή - και 1 μέλος οικογένειας αυτιστικού παιδιού). Για τον λόγο αυτό ήταν απαραίτητο να διεξαχθούν ορισμένες από τις συνεδρίες διαδικτυακά, ώστε να μπορούν να συμμετέχουν άτομα από τη Στοκχόλμη και το Βεστερός.

Κάθε διαδικτυακή συνεδρία διήρκεσε μιάμιση ώρα. Η δια ζώσης συνεδρία πραγματοποιήθηκε στο Vårdomsorg (σχολείο παροχής φροντίδας) στο Γκέφλε και είχε διάρκεια 3 ώρες.

Σε ό,τι αφορά το 1ο Αποτέλεσμα του Έργου, το πρόγραμμα μαθημάτων εμπλούτισε τις γνώσεις των συμμετεχόντων/-ουσών σχετικά με τον τρόπο διάγνωσης και εκτίμησης των αναγκών των ατόμων με ΔΑΦ. Οι συμμετέχοντες/-ουσες ενημερώθηκαν για τους ορισμούς και τα κριτήρια διάγνωσης της ΔΑΦ. Πριν από τη μετάβαση στο περιεχόμενο του προγράμματος μαθημάτων, τέθηκαν μερικές ερωτήσεις για την αξιολόγηση των γνώσεων των συμμετεχόντων/-ουσών. Στη συνέχεια, κατά την παρουσίαση του περιεχομένου, ο/η εκπαιδευτής/-ρια χρησιμοποίησε ελκυστικές ερωτήσεις για να το κάνει πιο διαδραστικό.

Αναφορικά με το 2ο Αποτέλεσμα του Έργου, την εργαλειοθήκη, ο/η εκπαιδευτής/-ρια ξεκίνησε με ερωτήσεις αναστοχασμού των συμμετεχόντων/-ουσών σχετικά με το 1ο Αποτέλεσμα του Έργου, καθώς και τις προσδοκίες τους από το 2ο Αποτέλεσμα. Έπειτα, ο/η εκπαιδευτής/-ρια ανέλυσε ορισμένες λεπτομέρειες των επιλεγμένων ενοτήτων για να παρουσιάσει και να επεξηγήσει τη δομή και το περιεχόμενό τους. Οι ενότητες για κάθε συνεδρία επιλέχθηκαν με βάση τη θέση, το υπόβαθρο και τις προηγούμενες γνώσεις των συμμετεχόντων/-ουσών σχετικά με το θέμα.

Το κοινό:

Οι συμμετέχοντες/-ουσες είχαν διαφορετικό υπόβαθρο και ηλικία από 18 έως 63 ετών. Σε αυτούς/-ές περιλαμβάνονταν:

- 3 εκπαιδευτικοί: 1 εκπαιδευτικός νοσηλευτικής από τη Στοκχόλμη και 2 εκπαιδευτικοί φροντίδας·
- 7 φοιτητές υγειονομικής περίθαλψης·
- 5 κοινωνικοί/-ές λειτουργοί·
- 1 εργασιακός/-ή σύμβουλος (στον τομέα της υγείας)·
- 1 άτομο με ΔΑΦ που είναι επίσης φοιτητής/-ρια υγειονομικής περίθαλψης·
- 1 μέλος οικογένειας αυτιστικού παιδιού·
- 2 βοηθοί οδοντιάτρων και
- 6 βοηθοί νοσηλευτών/-ριών.

β. Ανατροφοδότηση

Από πλευράς οργάνωσης, οι περισσότεροι/-ες συμμετέχοντες/-ουσες (59%) θεώρησαν ότι η οργάνωση των συνεδριών ήταν καλή. Από την άποψη της υλικοτεχνικής υποδομής, όλοι/-ες οι συμμετέχοντες/-ουσες έμειναν ικανοποιημένοι/-ες με τα ακόλουθα ποσοστά: το 31% τη βρήκε εξαιρετική, το 34,5% πολύ καλή και το 34,4% καλή. Η εκπαίδευση ανταποκρίθηκε στις προσδοκίες της πλειονότητας των συμμετεχόντων/-ουσών με το 91% να θεωρεί την εκπαίδευση χρήσιμη στον μέγιστο βαθμό. Το ποσοστό των συμμετεχόντων/-ουσών που έδωσε υψηλή βαθμολογία στις γνώσεις του σχετικά με τον αυτισμό αυξήθηκε μετά το τέλος των συνεδριών.

ΕΛΛΑΔΑ

α. Μεθοδολογία που εφαρμόστηκε

Η οργάνωση της πιλοτικής δοκιμής:

Στην Ελλάδα, στάλθηκε πρόσκληση σε οργανισμούς, ΜΚΟ, κέντρα ψυχικής υγείας και υγειονομικής περίθαλψης, ενδιαφερόμενους φορείς και ιδιώτες. Για παράδειγμα, το ΚΜΟΡ προσκάλεσε δύο Συλλόγους Νοσηλευτών και τον Πανελλήνιο Σύλλογο Επισκεπτών Υγείας. Η εκπαίδευση διαδόθηκε επιπλέον μέσω των καναλιών κοινωνικής δικτύωσης του ΚΜΟΡ (LinkedIn, Facebook και Instagram).

Η πρώτη συνεδρία περιελάμβανε παρουσίαση του έργου Healthcare4ASD και των αποτελεσμάτων του, και στη συνέχεια ακολούθησε η πρώτη ενότητα της εκπαίδευσης. Η συνεδρία περιλάμβανε, μεταξύ άλλων, συζήτηση με την ομιλήτρια Κωνσταντίνα Κυρίμη, εργοθεραπεύτρια από τον οργανισμό «ΠΛΟΕΣ», και την Κατερίνα Σούρδα, η οποία μοιράστηκε την εμπειρία της ως μητέρα παιδιού με ΔΑΦ. Στη δεύτερη συνεδρία, υλοποιήθηκε η δεύτερη ενότητα για την επικοινωνία με άτομα με ΔΑΦ και την τρίτη ημέρα, η τελευταία ενότητα για τις καθημερινές πρακτικές. Κάθε συνεδρία περιλάμβανε διαδραστικές δραστηριότητες και ανοιχτές συζητήσεις, ώστε οι συμμετέχοντες/-ουσες να έχουν την ευκαιρία να ανταλλάξουν γνώσεις και εμπειρίες.

Το κοινό:

Οι περισσότεροι/-ες από τους/τις συμμετέχοντες/-ουσες ήταν επαγγελματίες υγείας και υγειονομικής περίθαλψης, κοινωνικοί/-ές λειτουργοί, νοσηλευτές/-ριες, γιατροί, ψυχολόγοι, εκπαιδευτικοί, εργοθεραπευτές/-ριες κ.λπ. Ορισμένοι/-ες από τους/τις συμμετέχοντες/-ουσες ήταν φοιτητές/-ριες τμημάτων υγείας ή ψυχικής υγείας.

β. Ανατροφοδότηση

Όλοι/-ες οι συμμετέχοντες/-ουσες ήταν πολύ δραστήριοι/-ες κατά τη διάρκεια της εκπαίδευσης και εκτίμησαν το περιεχόμενό της. Τα ερωτηματολόγια ανατροφοδότησης ήταν πολύ θετικά.

Υπήρξε μόνο μία σημαντική σύσταση σχετικά με τη συνεργασία και τη σύμπραξη μεταξύ διαφορετικών φορέων και οργανισμών, όπως σχολεία, εκπαιδευτικά ιδρύματα και υπηρεσίες υγείας. Αυτό μπορεί να δώσει την ευκαιρία για μια ολοκληρωμένη και ολιστική προσέγγιση για την υποστήριξη των ατόμων με ΔΑΦ σε κάθε τομέα της ζωής τους, ειδικά όταν οι τομείς αυτοί αλληλοεπικαλύπτονται και αλληλοσυνδέονται.

ΓΑΛΛΙΑ

α. Μεθοδολογία που εφαρμόστηκε

Η οργάνωση της πιλοτικής δοκιμής:

Στη Γαλλία, είναι δύσκολο να κινητοποιηθούν επαγγελματίες από τον ιατρικό-κοινωνικό τομέα και τον τομέα της υγείας για να συμμετάσχουν σε εκπαιδευτικά μαθήματα, καθώς οι εν λόγω εργαζόμενοι/-ες βρίσκονται υπό πίεση και συχνά οι δομές όπου εργάζονται είναι υποστελεχωμένες. Για την πιλοτική δοκιμή, το Afeji επικοινωνούσε επί αρκετούς μήνες με δυνητικά ενδιαφερόμενα μέρη πριν από την έκδοση της πρόσκλησης. Προκειμένου να προσελκύσει επαγγελματίες που θα μιλούσαν για το έργο HealthCare4ASD και θα παρέδιδαν τις ενότητες με ποιοτικό και δυναμικό τρόπο, αποφάσισε να συμπεριλάβει ορισμένους/-ες επαγγελματίες ως εκπαιδευτές/-ριες.

Το Afeji οργάνωσε ένα φόρουμ και όχι μια απλή εκπαίδευση. Οι συζητήσεις ήταν ανοιχτές με τους/τις επαγγελματίες και στην ατζέντα της εβδομάδας συμπληρώθηκαν πρόσθετα θέματα, όπως:

Συναισθηματική ζωή και σεξουαλικότητα·

Προβληματική συμπεριφορά και κρίσεις: πώς να τις διαχειριστείτε·

Υφιστάμενα δικαιώματα και υποστήριξη για τους/τις φροντιστές/-ριες στη Βόρεια Γαλλία·

- Εργαστήρια για γονείς/κηδεμόνες και επαγγελματίες υγείας·
- Διαδικτυακό σεμινάριο (webinar) από το CRA (κέντρο πόρων για τον αυτισμό) με θέμα την εξατομικευμένη θεραπευτική εκπαίδευση (για άτομα με ΔΑΦ, τους/τις φροντιστές/-ριές τους και τους/τις επαγγελματίες)·
- Πρόσθετες ενότητες με τους υπάρχοντες πόρους που είναι διαθέσιμοι στην περιοχή και σε εθνικό επίπεδο.

Στη Γαλλία, εκτός από το υλικό που παρέχεται στην εργαλειοθήκη, προστέθηκαν και άλλα διαδραστικά στοιχεία, όπως βίντεο στο YouTube. Για παράδειγμα, στην πρώτη συνεδρία, ο/η εκπαιδευτής/-ρια πρόβαλε ένα βίντεο με έναν νεαρό αυτιστικό άνδρα (χωρίς δυσκολίες στον λόγο), ο οποίος παρουσίασε εν συντομία τι σημαίνει να είσαι στο φάσμα. Ακολούθησε η προβολή του βίντεο ενός αυτιστικού νεαρού youtuber που εξηγεί πώς αισθάνεται κατά τη διάρκεια της κρίσης, γεγονός που έδωσε τη δυνατότητα σε όλους/-ες τους/τις συμμετέχοντες/-ουσες να κατανοήσουν πώς νιώθει εκείνη τη στιγμή. Για την ενεργοποίηση των συμμετεχόντων/-ουσών, ορισμένα τμήματα των συνεδριών αφιερώθηκαν στην ανταλλαγή εμπειριών μεταξύ επαγγελματιών και κοινού και στην παρουσίαση

αληθινών ιστοριών από δύο γονείς που ήταν επίσης παρόντες.

Το κοινό:

Το προφίλ των συμμετεχόντων/-ουσών είχε ως εξής:

- 2 φοιτητές/-ριες·
- 2 ψυχοκινητικοί/-ές θεραπευτές/-ριες (48 και 53 ετών)·
- 2 εξειδικευμένοι/-ες εκπαιδευτές/-ριες νέων (50 και 54 ετών)·
- 2 κοινωνικοί/-ές λειτουργοί (26 και 36 ετών)·
- 1 ψυχολόγος (31 ετών)·
- 1 διευθυντής/-ρια κέντρου ημερήσιας φροντίδας (36 ετών)·
- 1 προϊστάμενος/-η τμήματος Εξειδικευμένων Υπηρεσιών Κατ' Οίκον Εκπαίδευσης και Φροντίδας (59 ετών)·
- 1 υπεύθυνος/-η παιδοψυχιατρικής υγείας (55 ετών)·
- 4 γονείς (μητέρες)·
- 1 εθελοντής/-ρια από το Odense House (60 ετών)·
- 1 λογοθεραπευτής (44 ετών)·
- 1 επαγγελματίας από το κοινωνικό κέντρο Maubeuge (40 ετών).

β. Ανατροφοδότηση

Η πιλοτική δοκιμή επέτρεψε, με τη βοήθεια ειδικών επαγγελματιών, να εξεταστεί για άλλη μια φορά ολόκληρο το πρόγραμμα των μαθημάτων και η εργαλειοθήκη. Οι επαγγελματίες άσκησαν εποικοδομητική κριτική για τη μορφή και το περιεχόμενο της εκπαίδευσης.

Ακολουθούν οι προστιθέμενες αξίες αυτής της εκπαίδευσης στη Γαλλία:

- Ορισμένοι/-ες συμμετέχοντες/-ουσες έμαθαν για τις ΔΑΦ.
- Όλοι/-ες οι συμμετέχοντες/-ουσες γνώρισαν το έργο HealthCare4ASD.
- Οι γονείς των παιδιών με ΔΑΦ είχαν την ευκαιρία να θέσουν ερωτήσεις στους/στις επαγγελματίες.
- Οι επαγγελματίες είχαν την ευκαιρία να γνωριστούν μεταξύ τους και να δημιουργήσουν επαφές με διάφορους οργανισμούς.
- Οι συμμετέχοντες/-ουσες ενημερώθηκαν για το υλικό και τις οργανώσεις στη βόρεια Γαλλία που μπορούν να στηρίξουν και να βοηθήσουν τους/τις φροντιστές/-ριες και τους γονείς παιδιών με αυτισμό (ή άλλων μελών της οικογένειας).
- Οι συμμετέχοντες/-ουσες έμαθαν για όλα τα διοικητικά έγγραφα, τα βήματα και τη διαδικασία διάγνωσης και δήλωσης του αυτισμού ως μακροχρόνιας αναπηρίας για να λαμβάνουν οικονομική βοήθεια και άλλα είδη βοήθειας.

Γ' Μέρος

Γενική μεθοδολογία και
συστάσεις

5. Γενική μεθοδολογία και συστάσεις

Επειδή οι ενότητες που δημιουργήθηκαν είναι τρεις (3), σας προτείνουμε να πραγματοποιηθεί η εκπαίδευση σε τρεις (3) ημέρες. Αυτό θα επιτρέψει την αξιοποίηση όλου του υλικού, δίνοντας χρόνο για την επεξεργασία των δυναμικών δραστηριοτήτων και την έναρξη συζητήσεων με τους/τις συμμετέχοντες/-ουσες. Η εν λόγω μέθοδος είναι κατάλληλη για διαζώσης εκπαίδευση.

Προτείνουμε να υπάρχει μια μεγάλη αίθουσα για να μπορούν να χωρέσουν όλοι/-ες οι συμμετέχοντες/-ουσες, καρέκλες, τραπέζια και ένας λευκός τοίχος ή μια οθόνη για την προβολή των Παρουσιάσεων PowerPoint. Το πρόγραμμα των μαθημάτων μπορεί να είναι εκτυπωμένο ή διαθέσιμο σε ηλεκτρονικούς υπολογιστές ή tablet ανάλογα με τις ανάγκες των συμμετεχόντων/-ουσών.

Κάθε δυναμική δραστηριότητα ενθαρρύνει την αμφισβήτηση, την υποβολή ερωτήσεων και τη συζήτηση. Αυτό μπορεί να μην συνυπολογίζεται στο ακόλουθο χρονοδιάγραμμα, αλλά συνιστάται ανεπιφύλακτα. Το ενδιαφέρον και η συμμετοχή της ομάδας μπορεί να διαφοροποιήσει τη διάρκεια. Ασφαλώς, μπορεί να προστεθεί διάλειμμα για μεσημεριανό μεταξύ των παρουσιάσεων κατά τη διακριτική ευχέρεια του/της εκπαιδευτή/-ριας.

Η συνεδρία της 1ης ημέρας αναμένεται να διαρκέσει 4 ώρες.

Η συνεδρία της 2ης ημέρας αναμένεται να διαρκέσει 5 ώρες.

Η συνεδρία της 3ης ημέρας αναμένεται να διαρκέσει 5 ώρες.



1η Ημέρα

Πότε;	Τι;	Για πόσο;
1η Ημέρα	Προτείνουμε μια σύντομη παρουσίαση όλων των υλικών που πρέπει να μελετηθούν, τη σειρά και τον χρόνο που απαιτείται για κάθε στοιχείο.	10 λεπτά
	Ενότητα 1. Τι είναι η ΔΑΦ; Κεφάλαιο 1: Χαρακτηριστικά και αίτια της ΔΑΦ	1 ώρα και 30 λεπτά
	Σύντομο διάλειμμα	έως 15 λεπτά
	Η δραστηριότητα του Κεφαλαίου 1 με τίτλο «Κουίζ αξιολόγησης γνώσεων» θα πραγματοποιηθεί ατομικά από κάθε συμμετέχοντα/-ουσα και στη συνέχεια, θα διορθωθεί σε επίπεδο ομάδας. Το υλικό θα διανεμηθεί από τον/την εκπαιδευτή/-ρια σε έντυπη μορφή.	20 λεπτά
	Ενότητα 1. Τι είναι η ΔΑΦ; Κεφάλαιο 2: Διάγνωση και ανάγκες των ατόμων με ΔΑΦ	1 ώρα και 30 λεπτά
	Θα παρουσιαστεί το «Παράρτημα 1: Ερωτηματολόγιο για φροντιστές/-ριες – Πρώτο βήμα για τη διάγνωση της ΔΑΦ σε μικρά παιδιά». Κάθε συμμετέχων/-ουσα θα διαβάσει κάθε ερώτηση και έπειτα, θα προσπαθήσει να καταλάβει πώς θα την απαντούσε ένας γονέας παιδιού με ΔΑΦ.	20 λεπτά
	Σύντομο διάλειμμα	έως 15 λεπτά
	Η δραστηριότητα που σχεδιάστηκε για το Κεφάλαιο 2 με τίτλο «Άσκηση μελέτης περίπτωσης: Προσδιορισμός διαφορετικών πορτραίτων ατόμων με ΔΑΦ» θα πραγματοποιηθεί σε ομάδες και θα διορθωθεί κατόπιν στην ολομέλεια.	20 λεπτά
	Ερωτήσεις	Ανάλογα με τον/την εκπαιδευτή/-ρια ή τη διαθεσιμότητα του χώρου φιλοξενίας

Πότε;	Τι;	Για πόσο;
2η Ημέρα	Προτείνουμε μια σύντομη παρουσίαση όλων των υλικών που πρέπει να μελετηθούν, τη σειρά και τον χρόνο που απαιτείται για κάθε στοιχείο.	10 λεπτά
	Ενότητα 2. Επικοινωνία με άτομα με ΔΑΦ Κεφάλαιο 1: Κοινωνικά και επικοινωνιακά χαρακτηριστικά των ατόμων με ΔΑΦ	2 ώρες
	Σύντομο διάλειμμα	έως 15 λεπτά
	Η δραστηριότητα του Κεφαλαίου 1 με τίτλο «Ερωτηματολόγιο πολλαπλής επιλογής: κοινωνικά και επικοινωνιακά χαρακτηριστικά των ατόμων με ΔΑΦ» θα διεξαχθεί ατομικά και θα επιλυθεί από κοινού. Το υλικό θα διανεμηθεί από τον/την εκπαιδευτή/-ρια.	15 λεπτά
	Ενότητα 2. Επικοινωνία με άτομα με ΔΑΦ Κεφάλαιο 2: Βέλτιστοι τρόποι επικοινωνίας με άτομα με ΔΑΦ	1 ώρα και 30 λεπτά
	Σύντομο διάλειμμα	έως 15 λεπτά
	Η δραστηριότητα του Κεφαλαίου 2 με τίτλο «Παιχνίδι Ρόλων: Βέλτιστοι τρόποι επικοινωνίας με άτομα με ΔΑΦ» θα πραγματοποιηθεί σε μικρές ομάδες των δύο ατόμων, όπου το ένα άτομο θα υποδυθεί έναν/μία επαγγελματία υγείας και το άλλο έναν/μία ασθενή με ΔΑΦ. Μετά το παιχνίδι ρόλων, θα γίνει συζήτηση, με το ερώτημα πόσο δύσκολη ήταν η ερμηνεία κάθε ρόλου.	30 λεπτά
	Η δεύτερη δραστηριότητα θα είναι η εξής: «Δραστηριότητα Προσομοίωσης: Είστε επαγγελματίας εκπαίδευσης και πρέπει να ενημερώσετε τους γονείς ενός παιδιού με ΔΑΦ για τα χαρακτηριστικά του παιδιού τους». Θα διεξαχθεί σε μικρές ομάδες των τριών (3) ατόμων που θα υποδυθούν τους ρόλους του/της Επαγγελματία Εκπαίδευσης, της Μητέρας και του Πατέρα του παιδιού, ενώ σε ορισμένες ομάδες, θα συμπεριληφθεί και ο ρόλος του/της Ασθενούς με ΔΑΦ. Πρόκειται για μια δραστηριότητα αυτοσχεδιασμού, μετά την οποία θα ακολουθήσει συζήτηση.	30 λεπτά
	Ερωτήσεις	Ανάλογα με τον/την εκπαιδευτή/-ρια ή τη διαθεσιμότητα του χώρου φιλοξενίας

Πότε;	Τι;	Για πόσο;
3η Ημέρα	Προτείνουμε μια σύντομη παρουσίαση όλων των υλικών που πρέπει να μελετηθούν, τη σειρά και τον χρόνο που απαιτείται για κάθε στοιχείο.	10 λεπτά
	Ενότητα 3. Καθημερινή πρακτική υγειονομικής περίθαλψης για άτομα με ΔΑΦ - Από την πρώτη έως την τελική γνωμάτευση Κεφάλαιο 1: Βέλτιστες πρακτικές υγειονομικής περίθαλψης για άτομα με ΔΑΦ	1 ώρα και 30 λεπτά
	Σύντομο διάλειμμα	έως 15 λεπτά
	Η δραστηριότητα του Κεφαλαίου 1 με τίτλο «Κουίζ αξιολόγησης γνώσεων: Βέλτιστες πρακτικές υγειονομικής περίθαλψης για άτομα με ΔΑΦ» θα διεξαχθεί ατομικά και θα επιλυθεί από κοινού. Το υλικό θα διανεμηθεί από τον/την εκπαιδευτή/-ρια.	15 λεπτά
	Ενότητα 3. Καθημερινή πρακτική υγειονομικής περίθαλψης για άτομα με ΔΑΦ - Από την πρώτη έως την τελική γνωμάτευση Κεφάλαιο 2: Εφαρμογή ρουτίνας και εμπειρίες υγειονομικής περίθαλψης στη θεραπεία ατόμων με ΔΑΦ	1 ώρα και 30 λεπτά
	Η πρώτη δραστηριότητα θα είναι η «δραστηριότητα Προσομοίωσης: Είστε οδοντίατρος και έρχεται στο ιατρείο σας ένα άτομο με ΔΑΦ και ο/η συνοδός του», σε μικρές ομάδες των τριών (3) ατόμων που θα υποδυθούν τους ρόλους του/της οδοντιάτρου, του ατόμου με ΔΑΦ και του/της Συνοδού του. Το υλικό μπορεί να έχει έντυπη ή ηλεκτρονική μορφή.	30 λεπτά
	Σύντομο διάλειμμα	έως 15 λεπτά
	Η δεύτερη δραστηριότητα θα είναι η «Μελέτη Περίπτωσης του Αντώνη», στην οποία οι συμμετέχοντες/-ουσες θα χωριστούν σε μικρές ομάδες των τριών (3) ή τεσσάρων (4) ατόμων και στη συνέχεια, θα πρέπει να λύσουν την άσκηση. Το υλικό θα διανεμηθεί από τον/την εκπαιδευτή/-ρια.	20 λεπτά
	Όλες οι κοινωνικές ιστορίες θα προβληθούν με την ακόλουθη σειρά: «Η επίσκεψή μου στον/στη γιατρό», «Το χειρουργείο μου» και «Η επίσκεψή μου στον/στην ΩΡΛ». Το υλικό θα διανεμηθεί από τον/την εκπαιδευτή/-ρια.	45 λεπτά
	Ανοιχτή συζήτηση για τη θεματική των ΔΑΦ, ερωτήσεις και ανατροφοδότηση για το σύνολο της εκπαίδευσης	Ανάλογα με τον/την εκπαιδευτή/-ρια ή τη διαθεσιμότητα του χώρου φιλοξενίας

Δ' Μέρος

Πρόσθετοι πόροι και
συμβουλές μεθοδολογίας

6. Εναλλακτικοί τρόποι οργάνωσης της εκπαίδευσης

Σε αυτή τη συνεδρία, οι εταίροι θα μοιραστούν μαζί σας τις συμβουλές τους και τους εναλλακτικούς τρόπους οργάνωσης της εκπαίδευσης. Μη διστάσετε να την προσαρμόσετε όπως θεωρείτε ότι θα είναι πιο ενδιαφέρουσα για την ομάδα-στόχο σας.

6.1. Εναλλακτικοί τρόποι οργάνωσης της εκπαίδευσης

Εναλλακτική λύση 1

Μια προσέγγιση είναι να δώσετε το περιεχόμενο της εκπαίδευσης στους/στις συμμετέχοντες/-ουσες προτού ξεκινήσετε τη διεξαγωγή των συνεδριών και να κάνετε μια γρήγορη ανασκόπηση του περιεχομένου, εστιάζοντας στις συνεδρίες, προκειμένου να παρακολουθήσουν τα σχετικά βίντεο, να απαντήσουν σε απορίες, να υλοποιήσουν τις δραστηριότητες και να είναι σε θέση να κάνουν ουσιαστικότερη χρήση των εργαλείων που αναπτύσσονται σε κάθε εκπαιδευτική ενότητα.

Εναλλακτική λύση 2

Η εκπαίδευση μπορεί να λάβει τη μορφή ενός συνεδρίου ή ενός φόρουμ όπου μπορούν να προσκληθούν οι ακόλουθες ομάδες:

1. Φοιτητές/-ριες υγειονομικής περίθαλψης·
2. Επαγγελματίες υγείας·
3. Σύλλογοι που εργάζονται για την υποστήριξη της ίδιας ομάδας-στόχου (άτομα με ΔΑΦ)·
4. Άλλοι δημόσιοι ή/και ιδιωτικοί φορείς που ασχολούνται με την υποστήριξη αυτιστικών ασθενών και των οικογενειών τους·
5. Οικογένειες αυτιστικών ατόμων και αυτιστικά άτομα και,
6. Ψυχολόγοι που ειδικεύονται σε ψυχικές διαταραχές όπως ο αυτισμός.

Η εκδήλωση θα στοχεύει στην ανάπτυξη των ικανοτήτων των δύο πρώτων ομάδων και θα τους παρέχει το υλικό HC4ASD. Αυτές είναι η άμεση ομάδα-στόχος του έργου.

Η τρίτη, η τέταρτη και η πέμπτη ομάδα θα παρευρεθούν για να ανταλλάξουν απόψεις με τους/τις επαγγελματίες σχετικά με τις προκλήσεις που συνήθως αντιμετωπίζουν οι αυτιστικοί/-ές ασθενείς. Με αυτόν τον τρόπο, οι επαγγελματίες υγείας και οι φοιτητές/-ριες θα σχηματίσουν μια πληρέστερη εικόνα των προκλήσεων που παρουσιάζονται στο πρόγραμμα μαθημάτων, γεγονός που θα οδηγήσει σε καλύτερη κατανόηση των παρεχόμενων εργαλείων και τεχνικών.

Εναλλακτική λύση 3

Μια άλλη προσέγγιση θα μπορούσε να περιλαμβάνει ένα υβριδικό μοντέλο που συνδυάζει τόσο δια ζώσης όσο και διαδικτυακές εκπαιδευτικές συνεδρίες. Αυτή η υβριδική μορφή θα παρείχε στους/στις συμμετέχοντες/-ουσες την ευελιξία να επιλέξουν μεταξύ της παρακολούθησης δια ζώσης εργαστηρίων ή της συμμετοχής σε διαδικτυακές συνεδρίες με βάση τις προτιμήσεις και τη γεωγραφική τους θέση. Θα επέτρεπε συν τοις άλλοις μια ευρύτερη εμβέλεια, καθώς θα εξυπηρετούσε συμμετέχοντες από διάφορες περιοχές. Οι διαδικτυακές συνεδρίες θα μπορούσαν να περιλαμβάνουν διαδραστικά στοιχεία, εξασφαλίζοντας την ενεργοποίηση των συμμετεχόντων/-ουσών, ενώ τα δια ζώσης εργαστήρια θα μπορούσαν να τους προσφέρουν πρακτικές εμπειρίες και ευκαιρίες δικτύωσης. Αυτό το υβριδικό μοντέλο μεγιστοποιεί την προσβασιμότητα και την εξατομίκευση, καθιστώντας το προσαρμόσιμο στις ποικίλες ανάγκες των επαγγελματιών υγείας που αναζητούν κατάρτιση σε θέματα ΔΑΦ.

Εναλλακτική λύση 4

Για να αξιοποιήσετε στον μέγιστο βαθμό αυτό το είδος εκπαίδευσης, μπορείτε να την παραδώσετε περισσότερο ως φόρουμ και λιγότερο ως εκπαίδευση από πάνω προς τα κάτω. Αυτό μπορείτε να το πετύχετε είτε ξεκινώντας με τις δραστηριότητες και στη συνέχεια ακολουθώντας την παράδοση της διδακτέας ύλης είτε επιτρέποντας περισσότερες ανταλλαγές μεταξύ των συμμετεχόντων/-ουσών. Οι ανταλλαγές μεταξύ των συμμετεχόντων/-ουσών (που είναι είτε ειδικοί/-ές είτε αρχάριοι/-ες στη θεματολογία του αυτισμού) θα είναι πολύ γόνιμες και εποικοδομητικές, καθώς η ανταλλαγή πρακτικών ή ανησυχιών (από γονείς για παράδειγμα) μπορεί να αποτελέσει οδηγό της συζήτησης και να εμπλέξει τους/τις συμμετέχοντες/-ουσες στην εκπαιδευτική διαδικασία.

Ένα ενδεικτικό παράδειγμα θα μπορούσε να είναι η παροχή της εκπαίδευσης σε επιλεγμένους/-ες συμμετέχοντες/-ουσες ανάλογα με τις πραγματικές τους γνώσεις και η κατανομή της εκπαίδευσης σε δύο (2) συνεδρίες:

- Μία για τους/τις αρχάριους/-ες, τους/τις φοιτητές/-ριες, τους/τις επαγγελματίες υγείας που δεν ασχολούνται καθημερινά με τον αυτισμό (και τους γονείς που θα ήθελαν να ενημερωθούν για τη διάγνωση και τα χαρακτηριστικά του αυτισμού). Αυτή η συνεδρία θα παρέχει τις ενότητες και πρόσθετο περιεχόμενο σχετικά με τις υπάρχουσες υπηρεσίες και δομές φροντίδας στην περιοχή/χώρα.
- Μία για τους/τις ειδικούς/-ές επαγγελματίες ή επαγγελματίες από διαφορετικές δομές που εργάζονται ήδη στον τομέα με τις διαταραχές του Φάσματος του Αυτισμού και θα

ήθελαν να βελτιώσουν τις γνώσεις τους και κυρίως να γνωρίσουν άλλους/-ες επαγγελματίες του τομέα για να μοιραστούν και να ανακαλύψουν νέες πρακτικές. Το πρώτο θα είναι ένα κανονικό πρόγραμμα εκπαίδευσης και ευαισθητοποίησης, ενώ το δεύτερο θα είναι περισσότερο ένα εργαστήριο για να συγκεντρωθούν οι επαγγελματίες και να μοιραστούν καλές πρακτικές.

6.2. Πρόσθετοι πόροι και εθνικοί φορείς

Σε αυτή τη συνεδρία, οι εταίροι έχουν επιλέξει για εσάς εθνικούς πόρους που μπορούν να συνοδεύσουν την εκπαίδευση και εθνικούς φορείς που μπορείτε να ζητήσετε να συμμετάσχουν ως ειδικοί προσκεκλημένοι

α) Ισπανία

Καταρχάς, αξίζει να αναφέρουμε την οργάνωση CAPACIS, που ασχολείται με άτομα με αυτισμό και άτομα με οριακή διαταραχή προσωπικότητας, η οποία προσπαθεί να καταστήσει αποτελεσματική την απασχόληση των εν λόγω ατόμων και η οποία, μετά από πολυετή εργασία, το επιτυγχάνει διαχρονικά.

Δεύτερον, αξίζει να μνημονεύσουμε τον διευθυντή του CAPACIS Foundation, Juan María Prieto, ο οποίος είναι υπεύθυνος για τη δημιουργία επαφών με επιχειρήσεις που ενδεχομένως επιθυμούν να στηρίξουν το τμήμα του πληθυσμού με τις εν προαναφερθείσες διαταραχές.

Ως ερευνητικό υλικό, ενδιαφέρον παρουσιάζει το βιβλίο του Ángel Riviere, από το οποίο μπορείτε να αντλήσετε εκπαιδευτικές κατευθυντήριες οδηγίες που αφορούν στον πληθυσμό με αυτισμό που εξυπηρετεί το CAPACIS Foundation: <https://fundacioncapacis.org> Juan María Prieto, CAPACIS' Director Rivière, Á. (2001). Autism: guidelines for educational intervention.

β. Σουηδία

Στη Σουηδία, η Gunilla Gerland είναι μία από τις γνωστότερες ειδικούς στον τομέα του αυτισμού. Είναι λέκτορας και συγγραφέας. Έχει γράψει πολλά βιβλία για τον αυτισμό και τον τρόπο επικοινωνίας και αντιμετώπισης των αυτιστικών ατόμων. Πολλά από τα βιβλία της έχουν εκδοθεί και στα αγγλικά, όπως το: "Finding Out About Asperger Syndrome, High-Functioning Autism and PDD". Riksförbundet Attention: <https://attention.se/>

Σε ό,τι αφορά τους τοπικούς φορείς, στους **σουηδικούς δήμους** υπάρχουν κοινωνικοί/-ές λειτουργοί που διαθέτουν την απαραίτητη εμπειρογνώσια για την παροχή υποστήριξης σε αυτιστικά άτομα και τις οικογένειές τους.

Για παράδειγμα, στο δήμο της Ουψάλα, η Anna-Lena Vigren είναι κοινωνική λειτουργός η οποία είναι: αδειούχος ψυχοθεραπεύτρια, επόπτρια και εκπαιδευτικός στην ψυχοθεραπεία και ειδικός στις Παρεμβάσεις Πλαισίωσης για άτομα με αυτισμό/ ΔΕΠΥ.

Σε επίπεδο οργανώσεων, στη Σουηδία υπάρχουν αρκετές οργανώσεις που εργάζονται για την παροχή της απαραίτητης υποστήριξης στα αυτιστικά άτομα και τις οικογένειές τους, όπως: Autism Sweden: <https://www.autism.se/>

Riksförbundet Attention: <https://attention.se/>

γ. Ελλάδα

Η Ελληνική Εταιρεία Προστασίας Αυτιστικών Ατόμων (Ε.Ε.Π.Α.Α.) είναι φιλανθρωπικό σωματείο, το οποίο ιδρύθηκε το 1992 και σήμερα αριθμεί περισσότερα από 1.000 μέλη, γονείς ή αδέρφια ατόμων με Αυτισμό, καθώς και επιστήμονες που ασχολούνται με τον Αυτισμό. Σκοπός της Ε.Ε.Π.Α.Α. είναι η προάσπιση των δικαιωμάτων των αυτιστικών ατόμων στη ζωή, δηλαδή των ατόμων που πάσχουν από το σύνδρομο του αυτισμού και άλλες συναφείς καταστάσεις στις οποίες τα αυτιστικά στοιχεία προέχουν και καθορίζουν τις ανάγκες της καθημερινής ζωής, της εκπαίδευσης, της θεραπείας και της δια βίου προστασίας.

Ως Πανελλήνιος Φορέας, η Ε.Ε.Π.Α.Α. έχει παραρτήματα σε Θεσσαλονίκη, Ιωάννινα, Χίο, Βόλο και Πειραιά και έχει συνδεδεμένα μέλη της άλλους συλλόγους γονέων και κηδεμόνων ατόμων με Αυτισμό σε Αλεξανδρούπολη, Χανιά, Λάρισα, Πάτρα και Αθήνα. Συμμετέχει επίσης στην Ε.Σ.Α.με.Α. και σε διεθνείς Οργανώσεις, όπως η Autism Europe και η World Autism Organization. <https://autismgreece.gr/en/autism-home-en>

Επιπρόσθετα, η Autism hellas έχει ως αποστολή τη βελτίωση της ποιότητας ζωής των ατόμων με Αυτισμό, σύνδρομο Άσπεργκερ και διάχυτες Αναπτυξιακές Διαταραχές, μέσω της ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης της κοινής γνώμης σχετικά με το φάσμα του Αυτισμού και την επίδρασή του στα ίδια τα άτομα με αυτισμό, τις οικογένειές τους και την κοινότητα. <https://autismhellas.gr>

Τελευταίο αλλά όχι λιγότερο σημαντικό:

Για να αναπτυχθεί μια καλύτερη γνώση για τον αυτισμό στην κοινωνία, το Ίδρυμα Orange έχει δημιουργήσει «Το Ταξίδι της Μαρίας», ένα σύντομο φιλμ από τον καλλιτέχνη Miguel Gallardo, πατέρα ενός κοριτσιού με αυτισμό.

Το ταξίδι της Μαρίας είναι ένα σύντομο ταξίδι στον εσωτερικό κόσμο μιας έφηβης με αυτισμό, ένα ταξίδι γεμάτο χρώμα, αγάπη, δημιουργικότητα και αυθεντικότητα, το οποίο ξεκινά με την κατανόηση από την πλευρά των γονέων της, οι οποίοι βλέπουν την κόρη τους να συμπεριφέρεται διαφορετικά, πριν λάβει την επιβεβαίωση της διάγνωσης: Αυτισμός.

Ελληνικοί Υπότιτλοι: Μαριλένα Μαδεμτζή <https://www.youtube.com/watch?v=OtrZrρ6bToQ>

δ. Γαλλία

CRA: Το CRA (Centre Ressources Autisme: Κέντρο Πόρων για τον Αυτισμό) είναι ένα ίδρυμα αφιερωμένο στην υποστήριξη και τη συνοδεία ατόμων με αυτισμό και των οικογενειών τους. Παρέχει εξειδικευμένες υπηρεσίες όπως διάγνωση, εκπαίδευση, πληροφόρηση και συμβουλευτική. Διαδραματίζει καθοριστικό ρόλο στην ευαισθητοποίηση και την προώθηση της ένταξης των αυτιστικών ατόμων στην κοινωνία. Χάρη στη διεπιστημονική του ομάδα, συμβάλλει ενεργά στην κατανόηση και τη διαχείριση του αυτισμού εστιάζοντας στις ατομικές ανάγκες και στην ανάπτυξη βέλτιστων πρακτικών.

[Accueil - Centre Ressources Autisme Nord-Pas de Calais | CRA Nord-Pas de Calais \(cra-npdc.fr\)](#)

Autisme info service: Η υπηρεσία Autisme Info Service είναι μια διαδικτυακή πλατφόρμα με σκοπό την παροχή πληροφοριών, πόρων και ουσιαστικής υποστήριξης σε άτομα που πάσχουν από αυτισμό, καθώς και στα οικεία τους πρόσωπα. Ο ιστότοπος προσφέρει έναν ασφαλή χώρο για να κάνετε ερωτήσεις, να λάβετε συμβουλές και να αποκτήσετε πρόσβαση σε πρακτικούς οδηγούς για διάφορες πτυχές του αυτισμού. Με τη βοήθεια μιας ομάδας εμπειρογνομώνων, η Autisme Info Service στοχεύει να βελτιώσει την κατανόηση του αυτισμού και να προωθήσει μια καλύτερη ποιότητα ζωής προσφέροντας εύκολη πρόσβαση σε σχετικές πληροφορίες και χρήσιμες επαφές. [Autisme Info Service | Autisme Info Service](#)

Soutenir les aidants: Η πλατφόρμα "Soutenir les aidants" είναι ένας διαδικτυακός χώρος αφιερωμένος στην προσφορά ουσιαστικής υποστήριξης σε άτομα που φροντίζουν άρρωστα ή εξαρτημένα αγαπημένα τους πρόσωπα. Η πλατφόρμα παρέχει πόρους, πρακτικές συμβουλές και πληροφορίες σχετικά με την ψυχική υγεία, τη διαχείριση του άγχους και τον προγραμματισμό της φροντίδας. Μέσω μιας ενσυναισθητικής προσέγγισης και διαδραστικών εργαλείων, φιλοδοξεί να ελαφρύνει το βάρος των φροντιστών/-ριών συνδέοντάς τους/τες με δίκτυα υποστήριξης, ομάδες συζήτησης και επαγγελματίες υγείας. Η πρωτοβουλία αυτή αποσκοπεί στη βελτίωση της ποιότητας ζωής των φροντιστών/-ριών αναγνωρίζοντας παράλληλα τον κρίσιμο ρόλο τους στην ευημερία των αγαπημένων τους προσώπων. [Accompagnement et répit des aidants \(soutenirlesaidants.fr\)](#)

ε. Βέλγιο

Για το σύνολο της χώρας

Κέντρο αναφοράς αυτισμού: Υπάρχουν οκτώ (8) κέντρα αναφοράς αυτισμού στο Βέλγιο (4 στη Φλάνδρα και 4 στη Βαλλονία και την περιοχή των Βρυξελλών). Υποστηρίζονται οικονομικά από το INAMI από το 2005. Η αποστολή τους είναι διττή:

- Να διενεργούν διεξοδική διάγνωση για παιδιά, εφήβους/-ες και ενήλικες με υποψία διάχυτης αναπτυξιακής διαταραχής (φάσμα αυτισμού).
- Να αναπτύσσουν προγράμματα συντονισμού για παιδιά, εφήβους/-ες και ενήλικες με διάγνωση διάχυτης αναπτυξιακής διαταραχής.

Οι υπηρεσίες αυτές απευθύνονται σε παιδιά, εγγεγραμμένα σε βελγική αλληλασφαλιστική εταιρεία, για τα οποία υπάρχει υποψία αυτισμού, αλλά οι γονείς τους δεν έχουν ακόμη στα χέρια τους επίσημη διάγνωση.

Για να επωφεληθούν από το πρόγραμμα συντονισμού, τα παιδιά ή οι ενήλικες θα πρέπει να έχουν λάβει μία από τις διαγνώσεις διάχυτων αναπτυξιακών διαταραχών.

Participate!: Τα οκτώ (8) κέντρα αναφοράς αυτισμού και δύο (2) σύλλογοι γονέων δημιούργησαν αυτή την οργάνωση, στόχος της οποίας είναι η βελτίωση της ποιότητας ζωής των ατόμων με αυτισμό και των οικογενειών τους μέσω της ανάπτυξης εργαλείων κατάρτισης, ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης σχετικά με τη διαταραχή του φάσματος του αυτισμού.

Το Participate έχει ως στόχο να αποτελέσει σημείο αναφοράς για όποιον/-α αναζητά ποιοτικές πληροφορίες για τον αυτισμό. Οι πληροφορίες παρέχονται και εγκρίνονται από μια επιστημονική επιτροπή που υποστηρίζει το έργο.

Διαθέτει διαδικτυακή πύλη που προσφέρει ένα πλούσιο κέντρο πόρων και αποτελεί σημείο επαφής για όλους/-ες τους/τις ενδιαφερόμενους/-ες: <https://www.participate-autisme.be>.

ADHD, ASC & LD Belgium: Είναι ένας μη κερδοσκοπικός οργανισμός υποστήριξης που διευθύνεται εξ ολοκλήρου από εθελοντές/-ριες. Αποστολή του είναι να παρέχει ένα δίκτυο υποστήριξης, τεκμηριωμένες πληροφορίες και πόρους για τα αγγλόφωνα άτομα στο Βέλγιο σχετικά με τη διαταραχή Ελλειμματικής Προσοχής και Υπερκινητικότητας (ΔΕΠΥ), τις διαταραχές του Αυτιστικού Φάσματος (ΔΑΦ) και τις Μαθησιακές Δυσκολίες, όπως η δυσλεξία, η δυσγραφία, η δυσαριθμησία και η δυσπραξία (γνωστή και ως Αναπτυξιακή Διαταραχή Συντονισμού). Εστιάζει τόσο στις οικογένειες και τα παιδιά τους, όσο και στους/στις ενήλικες με νευροδιαφοροποιήσεις.

Στόχος του σωματείου είναι η ευαισθητοποίηση σχετικά με αυτές τις συνθήκες στα διεθνή, ευρωπαϊκά και τοπικά σχολεία, καθώς και στην κοινωνία των πολιτών και στον εργασιακό χώρο στο Βέλγιο. Τα παιδιά και οι έφηβοι/-ες που δυσκολεύονται εξαιτίας μιας ή περισσότερων νευροδιαφορικών καταστάσεων θα πρέπει να έχουν την ευκαιρία να αξιοποιήσουν πλήρως τις δυνατότητές τους στο σχολείο και να ζήσουν ισορροπημένη και παραγωγική ζωή ως ενήλικες. Για τους/τις ενήλικες, το σωματείο παρέχει υποστήριξη και συμβουλές για τις διάφορες πτυχές της ζωής τους, ώστε να μπορούν να την απολαμβάνουν και να αξιοποιούν πλήρως τις δυνατότητές τους. <https://neurodiversity.be>

Γαλλόφωνη Κοινότητα

Autisme Belgique: Πρόκειται για μια ομάδα που αποτελείται από μέλη διαφόρων οργανώσεων που ασχολούνται με τον αυτισμό στο γαλλόφωνο Βέλγιο. Έχουν αναπτύξει ένα δωρεάν διαδικτυακό κέντρο πηγών, ώστε οι αναγνώστες/-ριες να μπορούν να βρουν γρήγορα και εύκολα τις πηγές που είναι καταχωρισμένες στο ευρετήριο: <https://autisme-belgique.be>

Collectif Autisme (<https://collectifautiste.be>): Πρόκειται για μια ομάδα που δημιουργήθηκε από και για αυτιστικούς/-ές ενήλικες στο γαλλόφωνο Βέλγιο. Στόχος της είναι να αντιμετωπίσει διάφορα κενά του βελγικού συστήματος όσον αφορά τη φροντίδα των αυτιστικών ενηλίκων με τους εξής τρόπους:

- Τεκμηρίωση·
- Υποστήριξη του αυτιστικού ατόμου και των ατόμων που εξετάζονται·
- Δράσεις και συνηγορία.

Ολλανδόφωνη Κοινότητα

Autisme Belgie: Από το 2018, το Autism Belgie δραστηριοποιείται διαδικτυακά και μη για μια καλύτερη κοινωνία για τα άτομα με αυτισμό μαζί με διάφορες οργανώσεις φιλικές προς τον αυτισμό. Αποστολή του είναι να προσφέρει υποστήριξη, ένα κέντρο πόρων, σωστή πληροφόρηση, μια κοινότητα φιλική προς τον αυτισμό, αλλά και μια απλή λύση για να βρίσκει κανείς γρήγορα και εύκολα τον κατάλληλο πάροχο φροντίδας στον χάρτη βοήθειας. (<https://www.autismebelgie.be>)



Το παρόν έγγραφο είναι το αποτέλεσμα ενός έργου που χρηματοδοτείται από το πρόγραμμα ERASMUS+ 2021, το οποίο διαχειρίζεται ο γαλλικός εθνικός οργανισμός Project n° 2021-1-FR01-KA220-VET-000025274.



Erasmus+

Το περιεχόμενο του παρόντος εγγράφου αντικατοπτρίζει τις απόψεις μόνο των συγγραφέων.

Η Ευρωπαϊκή Επιτροπή και ο γαλλικός εθνικός οργανισμός δεν ευθύνονται για οποιαδήποτε χρήση των πληροφοριών που περιέχονται σε αυτό.