



Healthcare4ASD

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



Healthcare4ASD: Updating healthcare professionals VET for working with people with ASD

Έκθεση Διακρατικής Πιλοτικής Εμπειρίας
Συντάχθηκε από: Folkuniversitetet

Healthcare4ASD

Αριθ. Έργου 2021-1-FR01-KA220-VET-000025274





Πληροφορίες για το Έργο

Τίτλος έργου:	Healthcare4ASD: Updating healthcare professionals VET for working with people with ASD
Αριθμός έργου:	2021-1-FR01-KA220-VET-000025274
Υποπρόγραμμα ΒΔ:	ή Βασική Δράση 2: Συνεργασία για καινοτομία και ανταλλαγή καλών πρακτικών
Συντάκτης εταίρος:	Folkuniversitetet
Ημερομηνία:	Αύγουστος 2023

This work is licensed under the
Creative Commons Attribution-
NonCommercial-ShareAlike 4.0
International License.
© authors: blinc/REVEAL e.V. 2021





Περιεχόμενα

Εισαγωγή	3
Ενότητα 1: Μεθοδολογία/Δήλωση Μεθόδου	4
Ενότητα 2: Αποτελέσματα των Πιλοτικών Δοκιμών	5
Ενότητα 3: Συμπεράσματα και Συστάσεις	7





Εισαγωγή

Η παρούσα έκθεση περιγράφει την εμπειρία από την πιλοτική δοκιμή των αποτελεσμάτων του έργου Healthcare4ASD στη Γαλλία, τη Σουηδία, την Ελλάδα και την Ισπανία.

❖ Ιστορικό:

Μετά την ανάπτυξη των δύο πρώτων αποτελεσμάτων του έργου, οι εταίροι εργάστηκαν για την πιλοτική δοκιμή των δύο αποτελεσμάτων στις χώρες τους. Στόχος της πιλοτικής δοκιμής ήταν να δοκιμαστεί το πρόγραμμα μαθημάτων και η εργαλειοθήκη που αναπτύχθηκαν για να ληφθεί η ανατροφοδότηση από την άμεση και έμμεση ομάδα-στόχο. Η μεθοδολογία της πιλοτικής δοκιμής ήταν η ίδια σε όλες τις χώρες. Κάθε εταίρος εφάρμοσε τη δική του προσέγγιση για την εμπλοκή των συμμετεχόντων ατόμων και την πιλοτική δοκιμή του υλικού. Για παράδειγμα, στη Γαλλία, για να γίνει η εκπαίδευση πιο προσιτή και ελκυστική, χρησιμοποιήθηκε διαφορετικό λεξιλόγιο στα γαλλικά, ενώ για να εμπλακούν οι συμμετέχοντες/-ουσες, οι πιλοτικές συνεδρίες έλαβαν τη μορφή φόρουμ αντί για εκπαιδευτικές συνεδρίες. Αυτό έκανε τους/τις συμμετέχοντες/-ουσες να είναι πιο ενεργοί/-ές στις συζητήσεις και τους/τις βοήθησε να εκφραστούν πιο ελεύθερα. Παράλληλα, εντάχθηκαν πρόσθετα θέματα στη γαλλική ατζέντα, όπως:

- Συναισθηματική ζωή και σεξουαλικότητα
- Προβληματική συμπεριφορά και κρίσεις: πώς να τις διαχειριστείτε
- Υφιστάμενα δικαιώματα και υποστήριξη για φροντιστές/-ριες στη Βόρεια Γαλλία
- Εργαστήρια (workshops) για γονείς/κηδεμόνες και επαγγελματίες υγείας.

❖ Σκοπός και Στόχοι των Πιλοτικών Δοκιμών:

Στόχος ήταν να εκπαιδευτούν οι επαγγελματίες υγείας σχετικά με τον τρόπο αντιμετώπισης των ατόμων με ΔΑΦ και τον τρόπο διαχείρισής τους στην καθημερινή τους πρακτική.

Οι εν λόγω δοκιμές αναμένεται:

- Να αυξήσουν τις γνώσεις και τις δεξιότητες των επαγγελματιών υγείας σχετικά με τη διαχείριση και την αντιμετώπιση ασθενών με ΔΑΦ.
- Να βελτιώσουν την κατανόηση των ιδιαίτερων αναγκών και προκλήσεων που αντιμετωπίζουν τα άτομα με ΔΑΦ στην υγειονομική περίθαλψη.

Ο γενικός στόχος της πιλοτικής δοκιμής ήταν ο αναστοχασμός και η ανατροφοδότηση των συμμετεχόντων/-ουσών. Δεδομένου ότι οι συμμετέχοντες/-ουσες προέρχονταν από διαφορετικές κατηγορίες και είχαν διαφορετικό υπόβαθρο, τα αποτελέσματα και ο αναστοχασμός τους ήταν διαφορετικά.

❖ Οι Ομάδες-Στόχοι:

Σε όλες τις χώρες, συμμετείχαν όλες οι άμεσες και έμμεσες ομάδες-στόχοι. Στη Γαλλία, οι συνεδρίες διεξήχθησαν με τη συμμετοχή φοιτητών/-ριών και επαγγελματιών από τον ιατροκοινωνικό τομέα και τον τομέα της υγείας. Το εκπαιδευτικό πρόγραμμα ήταν επίσης ανοικτό σε γονείς και φροντιστές/-ριες ατόμων με ΔΑΦ που επιθυμούσαν να το παρακολουθήσουν. Οι εκπαιδευτικές συνεδρίες διήρκεσαν πάνω από 30 ώρες (για 1 εβδομάδα) στη Γαλλία με τη συμμετοχή 19 ατόμων.

Στην Ελλάδα, συμμετείχαν 20 άτομα από τις ακόλουθες κατηγορίες: επαγγελματίες υγείας, κοινωνικοί/-ές λειτουργοί, νοσηλευτές/-ριες και γιατροί. Επιπλέον, μία εργοθεραπεύτρια που





Healthcare4ASD

εργάζεται με άτομα με ΔΑΦ και μία μητέρα παιδιού με αυτισμό συμμετείχαν ως ομιλήτριες στις διαδραστικές συζητήσεις κοινοποιώντας τις εμπειρίες τους σχετικά με τα γενικά χαρακτηριστικά του αυτισμού και τις στρατηγικές επικοινωνίας. Η πιλοτική δοκιμή διεξήχθη σε τρεις (3) συνεδρίες στην Ελλάδα, στις οποίες οι συμμετέχοντες/-ουσες αφιέρωσαν επιπλέον ώρες ασύγχρονης ανάγνωσης του υλικού στο σπίτι.

Τρεις (3) συνεδρίες διεξήχθησαν και στην Ισπανία, όπου 28 άτομα συμμετείχαν στις πρώτες συνεδρίες, 24 στη δεύτερη και 21 στην τελευταία. Συνολικά, συμμετείχαν 29 άτομα, εκ των οποίων τα 26 ήταν σπουδαστές/-ριες ΕΕΚ. Το ηλικιακό εύρος κυμαινόταν από 18 έως 48 ετών με μέσο όρο τα 24,57 έτη.

Στη Σουηδία, η πιλοτική δοκιμή διεξήχθη με τη συμμετοχή διαφόρων κατηγοριών από την άμεση και έμμεση ομάδα-στόχο: επαγγελματίες υγείας, κοινωνικοί/-ές λειτουργοί, καθηγητές/-ριες επαγγελματικής εκπαίδευσης και κατάρτισης (τομέας υγείας), φοιτητές/-ριες, άτομα με αυτισμό και μέλη οικογενειών ατόμων με αυτισμό. Η μελέτη διεξήχθη σε τέσσερις (4) συνεδρίες. Τρεις (3) διαδικτυακές και μία (1) δια ζώσης με 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). Η ηλικία των συμμετεχόντων/-ουσών κυμαινόταν μεταξύ 18 και 63 ετών.

Όλες οι προαναφερθείσες ομάδες συμμετεχόντων/-ουσών έχουν στενή σχέση με τον αυτισμό και συχνά χρειάζεται να επικοινωνούν και να αντιμετωπίζουν άτομα με αυτισμό.

Ενότητα 1: Μεθοδολογία/Δήλωση Μεθόδου

Για την εμπλοκή των συμμετεχόντων/-ουσών, οι εταίροι ανέπτυξαν το απαιτούμενο υλικό με τις βασικές πληροφορίες σχετικά με το έργο και τις συνεδρίες. Για παράδειγμα, στη Γαλλία, κοινοποιήθηκε στο ευρύ κοινό η ατζέντα της εβδομάδας με σκοπό να προσκληθούν επαγγελματίες, γονείς και φοιτητές/-ριες ώστε να κάνουν εγγραφή. Συνολικά, ελήφθησαν 25 αιτήσεις εγγραφής από το Google Forms και τηλεφωνήματα/μηνύματα από άτομα που ενδιαφέρονταν να συμμετάσχουν στο έργο. 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). Συνολικά, έκαναν εγγραφή είκοσι (20) άτομα μέσω Google Forms και συμμετείχαν στις συνεδρίες. Αυτό συνέβη και στη Σουηδία, όπου στάλθηκε πρόσκληση σε δυνητικούς/-ές συμμετέχοντες/-ουσες. Η πρόσκληση περιλάμβανε σύνδεσμο (link) στο Google Forms μέσω του οποίου περισσότεροι από 20 συμμετέχοντες/-ουσες έκαναν εγγραφή και 25 συμμετείχαν στις συνεδρίες.

Σε όλες τις χώρες-εταίρους, οι συνεδρίες ξεκίνησαν με την παρουσίαση του έργου Healthcare4ASD και των αποτελεσμάτων του. Οι εκπαιδευτές/-ριες και οι συντονιστές/-ριες καθόρισαν πρώτα με σαφήνεια τους στόχους του έργου. Στη συνέχεια, εξήγησαν τον στόχο της πιλοτικής δοκιμής και παρουσίασαν επίσης εν συντομία τα σημεία που θα εξεταστούν κατά τη διάρκεια της πιλοτικής δοκιμής.





Healthcare4ASD

Η πιλοτική δραστηριότητα για το 1ο Πνευματικό Προϊόν (IO1) συνδυάστηκε με εκείνη για το 2ο Πνευματικό Προϊόν (IO2), προκειμένου οι συμμετέχοντες/-ουσες να εξετάσουν όλα τα αποτελέσματα και να παράσχουν ολιστική ανατροφοδότηση και αξιολόγηση των αποτελεσμάτων.

Οι εταίροι χρησιμοποίησαν παρουσιάσεις PowerPoint για να προβάλουν το περιεχόμενο του προγράμματος μαθημάτων, και στη συνέχεια την εργαλειοθήκη με τις διαδραστικές δραστηριότητες για την εμπλοκή των συμμετεχόντων/-ουσών.

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 εξηγούσε 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 και να διαχειριστούν καλύτερα τις συζητήσεις που ξεκίνησαν μετά το βίντεο. 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 (2) γονείς που ήταν επίσης παρόντες.

Η Afeji πρόσθεσε μία επιπλέον ενότητα στην εκπαίδευση, η οποία συγκέντρωνε όλους τους πόρους, τους ιστότοπους και τους οργανισμούς που μπορούν να βοηθήσουν τα άτομα με ΔΑΦ, τις οικογένειές τους/τις φροντιστές τους και τους/τις σχετικούς/-ές επαγγελματίες.

Στην Ελλάδα, για να γίνουν οι συνεδρίες πιο διαδραστικές και πιο ελκυστικές, την πρώτη ημέρα πραγματοποιήθηκαν ανοιχτές συζητήσεις με τις ομιλήτριες. Κάθε συνεδρία περιλάμβανε διαδραστικές δραστηριότητες και ανοιχτές συζητήσεις, ώστε οι συμμετέχοντες/-ουσες να έχουν την ευκαιρία να ανταλλάξουν γνώσεις και εμπειρίες. Όλα αυτά πραγματοποιήθηκαν ασφαλώς σε συνδυασμό με την εργαλειοθήκη και τις παρουσιάσεις PowerPoint του προγράμματος μαθημάτων. Το ίδιο συνέβη και στην περίπτωση της Ισπανίας.

Στη Σουηδία, 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. Δεδομένου ότι οι συμμετέχοντες/-ουσες είχαν διαφορετικό υπόβαθρο και προέρχονταν από διαφορετικές πόλεις, ο/η εκπαιδευτής/-ρια επέλεξε το υλικό που θα παρουσιαζόταν με βάση τα ενδιαφέροντα και το υπόβαθρο τους.

Πριν από την έναρξη των εκπαιδευτικών συνεδριών, οι συμμετέχοντες/-ουσες χρειάστηκε να απαντήσουν σε ένα ερωτηματολόγιο αυτοαξιολόγησης σχετικά με το επίπεδο των γνώσεων που διέθεταν για το υπό εξέταση θέμα. Στο τέλος της εκπαίδευσης, προέβησαν στην ίδια αυτοαξιολόγηση προκειμένου να παρακολουθήσουν την πρόοδό τους.

Ενότητα 2: Αποτελέσματα των Πιλοτικών Δοκιμών

Για να απεικονιστούν και να μετρηθούν τα αποτελέσματα της πιλοτικής δοκιμής, ζητήθηκε από τους/τις συμμετέχοντες/-ουσες να απαντήσουν σε δύο (2) ερωτηματολόγια, ένα πριν και ένα μετά την πιλοτική δοκιμή.





Healthcare4ASD

Συνολικά, η ανατροφοδότηση των συμμετεχόντων/-ουσών σε όλες τις χώρες ήταν θετική όσον αφορά τις πιλοτικές συνεδρίες και τα πνευματικά προϊόντα του έργου. Στη συνέχεια, η λεπτομερής ανατροφοδότηση και η άποψή τους σχετικά με το περιεχόμενο που αναπτύχθηκε διέφερε ανάλογα με το προφίλ και το υπόβαθρό τους. Για παράδειγμα, σε όλες τις χώρες τα αποτελέσματα που παρουσιάστηκαν και το περιεχόμενο ήταν γεμάτο νέες πληροφορίες για τους/τις περισσότερους/-ες συμμετέχοντες/-ουσες, εκτός από τη Γαλλία όπου πολλοί/-ές συμμετέχοντες/-ουσες έκριναν ότι το περιεχόμενο θα μπορούσε να είναι πιο λεπτομερές. Αυτό οφείλεται στο γεγονός ότι στη Γαλλία υπήρχαν επαγγελματίες που εργάζονται ήδη με άτομα με ΔΑΦ. Ωστόσο, όπως δήλωσαν οι φοιτητές/-ριες ψυχολογίας στη Γαλλία, έμαθαν πολλά για τη ΔΑΦ μέσω αυτών των συνεδριών.

Σε αυτή την ενότητα, συνοψίζονται η ανατροφοδότηση και οι απόψεις των συμμετεχόντων/-ουσών σχετικά με την πιλοτική δοκιμή σε όλες τις χώρες-εταίρους.

Από πλευράς οργάνωσης, οι περισσότεροι/-ες συμμετέχοντες/-ουσες σε όλες τις χώρες έμειναν ικανοποιημένοι/-ες. Για παράδειγμα, στη Γαλλία, το 80% των συμμετεχόντων/-ουσών βαθμολόγησαν την οργάνωση των συνεδριών με 4/5 ή 5/5. Στην Ελλάδα, ορισμένοι/-ες συμμετέχοντες/-ουσες έκαναν τις ακόλουθες δηλώσεις: «*Εξαιρετική οργάνωση και πολύ ενδιαφέρον εκπαιδευτικό υλικό*» και «*Ήταν καλά οργανωμένες και δομημένες*». Στην Ισπανία, το 44,8% των συμμετεχόντων/-ουσών θεώρησε ότι η οργάνωση γενικά ήταν καλή, ενώ το 51,7% βρήκε την υλικοτεχνική υποδομή (π.χ. τοποθεσία των συνεδριών, μεταφορά, εξοπλισμός και σημεία συνάντησης) εξαιρετική. Στη Σουηδία, οι περισσότεροι/-ες συμμετέχοντες/-ουσες (59%) ανέφεραν 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.

Σε ό,τι αφορά το εκπαιδευτικό υλικό και τη χρησιμότητά του, πολλοί/-ές συμμετέχοντες/-ουσες έκαναν θετικά σχόλια στην αξιολόγηση:

- «... ήταν μια πολύ διδακτική ημέρα με θερμή υποδοχή».
- «Πολύ καλή εισήγηση...»
- «Οι ομιλήτριες ήταν πολύ αναλυτικές στο θέμα του αυτισμού με πολύ απλό και κατανοητό τρόπο».
- «Μου άρεσε πολύ το συνολικό εκπαιδευτικό πλαίσιο. Η ομάδα που πραγματοποίησε την εκπαίδευση ήταν επιστημονικά καταρτισμένη. Ήταν φιλική και υποστηρικτική προς τους εκπαιδευόμενους. Το εκπαιδευτικό υλικό ήταν ολοκληρωμένο και προσεγμένο με πλήρη σεβασμό για ένα τόσο ευαίσθητο θέμα όπως ο αυτισμός».
- «Μου άρεσε πολύ, ήταν χρήσιμο, δυναμικό και ενδιαφέρον».
- «Έμαθα νέα πράγματα».
- «Όλα πολύ χρήσιμα και επαρκή».
- «Τώρα ξέρω πώς να αντιμετωπίζω ένα άτομο με αυτισμό».

Οι παραπάνω δηλώσεις προέρχονται από την αξιολόγηση των συμμετεχόντων/-ουσών από όλες τις χώρες-εταίρους.

Στη Γαλλία, το 80% των συμμετεχόντων/-ουσών συμφώνησε ότι η εκπαίδευση τους παρείχε πληροφορίες που θα τους βοηθήσουν να βελτιώσουν τον τρόπο με τον οποίο φροντίζουν και επικοινωνούν με ασθενείς με ΔΑΦ. Το 87% των Γάλλων ερωτηθέντων/-εισών δήλωσε ότι οι συμμετέχοντες/-ουσες είχαν κίνητρα, ενδιαφέρον και συμμετοχή και ότι η ατμόσφαιρα του φόρουμ ήταν θετική.





Healthcare4ASD

Στην Ελλάδα, 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 και οι απαντήσεις στις περισσότερες ερωτήσεις ήταν «Συμφωνώ» ή «Συμφωνώ απόλυτα». Ορισμένοι/-ες συμμετέχοντες/-ουσες ανέφεραν μεταξύ άλλων ότι θα κοινοποιήσουν και θα μεταφέρουν τις πληροφορίες και τις γνώσεις που απέκτησαν σε μια ευρύτερη κοινότητα. Ήταν ιδιαίτερα χαρούμενοι/-ες, αφού θα μπορούν να χρησιμοποιούν τους κατάλληλους εκπαιδευτικούς πόρους για να βοηθήσουν τα άτομα στο φάσμα του αυτισμού. Επιπλέον, θεώρησαν αυτή την εκπαίδευση ως ένα πρώτο βήμα για να ασχοληθούν περισσότερο με μη-νευροτυπικά άτομα. Στην Ισπανία, το 48,3% των συμμετεχόντων/-ουσών βαθμολόγησε με «άριστα» το επίπεδο και τη σαφήνεια των παρεχόμενων πληροφοριών και εξηγήσεων. Το 65,2% των συμμετεχόντων/-ουσών θεώρησε την εκπαίδευση ενδιαφέρουσα και το 54,3% χρήσιμη. Στη Σουηδία, όλοι/-ες οι συμμετέχοντες/-ουσες έχουν στενή σχέση με τον αυτισμό και συχνά καλούνται να επικοινωνήσουν και να αντιμετωπίσουν άτομα με αυτισμό. Για τον λόγο αυτό, το περιεχόμενο του προγράμματος μαθημάτων και το υλικό του έργου τους φάνηκε χρήσιμο σε μεγάλο βαθμό. Για παράδειγμα, για τον/τη βοηθό οδοντίατρο, η αντιμετώπιση αυτιστικών ασθενών είναι μια καθημερινή πρόκληση. Έτσι, η εκπαίδευση ανταποκρίθηκε στις προσδοκίες των συμμετεχόντων/-ουσών καθώς το 91% εξ αυτών βρήκε την εκπαίδευση χρήσιμη στον μέγιστο βαθμό. Το ποσοστό των συμμετεχόντων/-ουσών που έδωσε υψηλή βαθμολογία στις γνώσεις που απέκτησαν σχετικά με τον αυτισμό αυξήθηκε μετά το τέλος των εκπαιδευτικών συνεδριών.

Βέβαια, υπήρξαν σχόλια από τους/τις συμμετέχοντες/-ουσες για επιμέρους στοιχεία της εκπαίδευσης που χρήζουν βελτίωσης. Για παράδειγμα, υπήρχαν «σφάλματα» στη γαλλική μετάφραση. Ορισμένοι όροι δεν ήταν στην πραγματικότητα ιατρικά αποδεκτοί ούτε σχετικοί ή ακριβείς. Ένας/Μία από τους/τις Γάλλους/-ίδες συμμετέχοντες/-ουσες πρότεινε ότι θα ήταν πιο ενδιαφέρον να χωριστούν οι συμμετέχοντες σε μικρότερες ομάδες, όταν ο αριθμός των συμμετεχόντων ατόμων είναι μεγάλος. Ένας/Μία άλλος/-η συμμετέχων/-ουσα πρότεινε να υπάρξει *πιο λεπτομερής εξήγηση των αιτιών και των χαρακτηριστικών της διαταραχής του φάσματος του αυτισμού*.

Στην Ελλάδα, ένας/μία συμμετέχων/-ουσα πρότεινε να *εμπλουτιστεί το εκπαιδευτικό υλικό στη βάση της συνεργασίας μεταξύ εκπαιδευτικών και ειδικών υπηρεσιών υγείας*. Πρότεινε περαιτέρω να *συμπεριληφθούν σε μελλοντικές εκπαιδεύσεις περισσότερα βιωματικά και πρακτικά θέματα*.

Στην Ισπανία, ένας/μία συμμετέχων/-ουσα θεώρησε ότι θα μπορούσαν να δοθούν περισσότερα παραδείγματα. Λαμβάνοντας υπόψη το γεγονός ότι στη Σουηδία οι συμμετέχοντες/-ουσες προέρχονταν από διαφορετικό υπόβαθρο (π.χ. κοινωνικοί/-ές λειτουργοί), ορισμένοι/-ες συμμετέχοντες/-ουσες θεώρησαν ότι θα ήταν χρήσιμο να αναπτυχθεί ένα παρόμοιο λεπτομερές περιεχόμενο για κοινωνικούς/-ές λειτουργούς (ιδίως κοινωνικές ιστορίες και ασκήσεις παιχνιδιού ρόλων).

Ενότητα 3: Συμπεράσματα και Συστάσεις

Οι πιλοτικές συνεδρίες υλοποιήθηκαν με επιτυχία σε όλες τις χώρες εταίρους. Εκπλήρωσαν τους στόχους τους και βοήθησαν την κοινοπραξία να λάβει εποικοδομητική ανατροφοδότηση και σχόλια από τους/τις συμμετέχοντες/-ουσες σχετικά με τη δομή, τη μορφή και το περιεχόμενο της εκπαίδευσης. Στο πλαίσιο των συνεδριών που διεξήχθησαν, οι συμμετέχοντες/-ουσες είχαν την ευκαιρία όχι μόνο να λάβουν περισσότερες πληροφορίες σχετικά με τον αυτισμό και το έργο HC4ASD, αλλά και να γνωριστούν μεταξύ τους, να έχουν εποικοδομητικές συζητήσεις και να ανταλλάξουν εμπειρίες.





Healthcare4ASD

Η εκπαίδευση παρείχε ένα ολοκληρωμένο εκπαιδευτικό πλαίσιο και είχε θετικό αντίκτυπο στις γνώσεις και τις επαγγελματικές πρακτικές των συμμετεχόντων/-ουσών. Οι διαδραστικές δραστηριότητες και οι ανοιχτές συζητήσεις έδωσαν τη δυνατότητα στους/στις συμμετέχοντες/-ουσες να ανταλλάξουν γνώσεις και εμπειρίες. Αυτή η συμμετοχική προσέγγιση ενίσχυσε τη μαθησιακή εμπειρία και διευκόλυνε τη βαθύτερη κατανόηση των θεμάτων.

Αν και η ανατροφοδότηση ήταν εξαιρετικά θετική σε πολλές χώρες, υπήρξαν ορισμένες προτάσεις για βελτίωση.

Στη Γαλλία, τη Σουηδία και την Ελλάδα υπήρχε ένα είδος ομοιότητας στις προτάσεις των συμμετεχόντων/-ουσών. Δεδομένου ότι στις τρεις χώρες υπήρχε μεγάλη ποικιλομορφία συμμετεχόντων ατόμων (όσον αφορά το υπόβαθρο), συστήθηκε να χωριστεί το περιεχόμενο ή να δημιουργηθούν διαφορετικές εκδόσεις για τις διάφορες ομάδες-στόχους. Στη Γαλλία, για παράδειγμα, ορισμένοι/-ες συμμετέχοντες/-ουσες πρότειναν να επιλέγονται οι συμμετέχοντες/-ουσες ανάλογα με τις πραγματικές τους γνώσεις και να χωρίζεται η εκπαίδευση σε δύο 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 μεταξύ τους καλές πρακτικές.

Στη Σουηδία, ο/η εκπαιδευτής/-ρια πρότεινε να κατηγοριοποιηθεί το πρόγραμμα μαθημάτων για τις διάφορες ομάδες-στόχους. Αυτό οφείλεται στο γεγονός ότι οι φοιτητές/-ριες του τομέα φροντίδας και νοσηλευτικής στη Σουηδία γνωρίζουν ήδη πολλές από τις παρεχόμενες πληροφορίες. Ωστόσο, για τους/τις γιατρούς και τους/τις βοηθούς τους, πολλές από τις πληροφορίες ήταν νέες γι' αυτούς/-ές. Επίσης, θα ήταν ωφέλιμο για τους/τις κοινωνικούς λειτουργούς στη Σουηδία να αναπτυχθεί ένα παρόμοιο πρόγραμμα μαθημάτων για τον κλάδο τους. Ασφαλώς επωφεληθήκαν από τις γενικές ενότητες του προγράμματος των μαθημάτων αλλά θα ήθελαν να εξετάσουν περισσότερες λεπτομέρειες, οι οποίες θα είναι προσαρμοσμένες στις ανάγκες του επαγγέλματός τους.

Αυτό συνέβη και στην Ελλάδα, όπου θεωρήθηκε «ζωτικής σημασίας» η προσαρμογή του υλικού σύμφωνα με τις ανάγκες και τις υποχρεώσεις των συμμετεχόντων ατόμων. Οι συμμετέχοντες/-ουσες στην Ελλάδα υπογράμμισαν μεταξύ άλλων τη σημασία της συνεργασίας και της σύμπραξης μεταξύ διαφόρων 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





Healthcare4ASD

των ατόμων με ΔΑΦ σε κάθε τομέα της ζωής τους, ειδικά όταν οι τομείς αυτοί αλληλοεπικαλύπτονται και αλληλοσυνδέονται.

Τέλος, διατυπώθηκαν μερικά δευτερεύοντα σχόλια όπως η προσθήκη βίντεο, η παράθεση περισσότερων παραδειγμάτων και η δυναμική αναβάθμιση του εκπαιδευτικού υλικού.

Με την εφαρμογή αυτών των συστάσεων, η πιλοτική εκπαίδευση μπορεί να βελτιωθεί και να επεκταθεί συμβάλλοντας με αυτόν τον τρόπο στη δημιουργία πιο ενημερωμένων επαγγελματιών που μπορούν να υποστηρίξουν αποτελεσματικά τα άτομα με ΔΑΦ.

