



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

Healthcare4ASD



Färdplan för hur ASD-utbildning kan
implementeras i yrkesutbildningen



Innehållsförteckning

Inledning	03
Presentation av projektet	05
1. Projektets mål	06
A. Huvudsakliga mål	06
B. Partnerskap	07
2. Presentation av projektresultaten	10
3. Fokus på PRI: Presentation av modulerna	11
4. Lärdomar som dragits	13
1.Spanien	13
a. Anställd metod	13
Upplägg av piloteringen	13
Allmänheten	14
b. Återkoppling	14
2.Sverige	15
a. Anställd metod	15
Upplägg av piloteringen	15
Allmänheten	15
b. Återkoppling	16
3.Grekland	16
a. Anställd metod	16
Upplägg av piloteringen	16
Allmänheten	16
b. Återkoppling	17
4.Frankrike	17
a. Anställd metod	17
Upplägg av piloteringen	17
Allmänheten	18
b. Återkoppling	18
4. Allmän metodik och rekommendationer	20
5. Ytterligare resurser och metodologiska tips	25
5.1 Alternativa sätt att organisera utbildningen	25
Alternativ 1	25
Alternativ 2	25
Alternativ 3	26
Alternativ 4	26
5.2 Ytterligare resurser och nationella aktörer	27
a) Spanien	27
b) Sverige	27
c) Grekland	28
d) Frankrike	28
e) Belgien	29

Inledning

Detta dokument fungerar som en färdplan för yrkesverksamma, skolor och yrkesutbildningsleverantörer för att tillhandahålla utbildning om grunderna i autismspektrumstörning för att öka medvetenheten och tillhandahålla bättre vård- och stödtjänster till ASD-patienter och deras vårdgivare. Detta dokument är det sista resultatet av projektet HealthCare4ASD som genomfördes från december 2021 och kommer att avslutas i november 2023. Denna färdplan är ett tillfälle att föreviga resultaten av detta projekt och presentera vad partnerskapet har utvecklat under två år.

Kära läsare, ta denna färdplan som ett recept. För att leverera utbildningen på ett optimalt sätt, se till att du känner till ditt mål och deras förväntningar: vissa råd kommer att gälla för en viss typ av målgrupp mer än någon annan, vissa aktiviteter kommer att vara genomförbara med en viss typ av deltagare och vissa övningar kommer att vara produktiva med vissa praktikanter mer än andra. Oroa dig inte, mer information och exempel kommer att finnas tillgängliga i denna färdplan. HealthCare4ASD-konsortiet önskar dig en bra läsning och lyckad utbildning!

Del 1

Presentation av projektet

Presentation av projektet

Prevalensen av autismspektrumstörningar (ASD) har fortsatt att öka med 200% under de senaste 20 åren. Enligt ASDEU (2018), Europaparlamentets projekt om ASD, diagnostiseras ett av 89 barn med ASD i Europeiska unionen. Vård och dialog om AST hamnar därför allt högre upp på den sociala agendan. För de yrkesgrupper som oftast arbetar med personer med AST finns det ett behov av att deras utbildning håller jämna steg med dessa framväxande och framtida behov i vårt samhälle.

Som vår forskning har visat har många av de som arbetar med ASD-vård under våra dagar lärt sig alla sina färdigheter under sin arbetslivserfarenhet.

De unika egenskaperna hos ASD-populationen utgör en unik utmaning för vårdpersonal att hantera. Exponeringen för en ny miljö som en person med AST måste möta under en konsultation, bristen på verbal kommunikation och de repetitiva beteendena kan bli hinder för medicinsk diagnos och hantering under besöket. Brist på kompetens och relevant utbildning för vårdpersonal kan leda till sen diagnos och intervention, dålig hantering av ASD-patienter i behov av hälso- och sjukvårdstjänster, och därmed en låg kvalitet på de tjänster som tillhandahålls av vårdpersonal. För närvarande finns det dock ingen VET-specialisering för hälso- och sjukvårdspersonal om autism. Vissa onlinekurser erbjuds för vårdpersonal, men de är antingen introduktions- och informationssessioner eller tillgängliga endast på engelska och betalda kurser. Om det finns kurser att tillgå är det vårdpersonalens ansvar att söka och betala för dem, eftersom ASD endast nämns kortfattat på läkarutbildningen (till exempel).

För att hantera bristen på utbildning och medvetenhet om personer och barn med ASD utvecklades Healthcare-projektet för att ge några verktyg och resurser för att kompensera för den brist på utbildning som våra yrkesverksamma kan möta.

1. Projektets mål

A. Huvudsakliga mål

Healthcare4ASD-projektet startade i december 2021 med målet att förbättra vård- och stödtjänster för personer med ASD.

För att uppnå detta är här de 4 pelarna i projektet:

- att stödja innovation inom yrkesutbildning genom att erbjuda en ny specialisering inom ASD
- att ge vårdpersonal mer kunskap om AST
- att öka medvetenheten om vikten av utbildning om AST för vårdpersonal
- för att tillgodose det ökande behovet av ASD specialiserad hälso- och sjukvårdspersonal

Projektet i allmänhet riktade sig till en stor målgrupp, inklusive

- Personer med ASD som själva ville veta mer om sitt tillstånd
- Föräldrar och informella vårdgivare till personer med AST (nära familj, vänner, partners, grannar...)
- Hälso- och sjukvårdspersonal
- Sjuksköterske- och läkarstudenter
- Studenter i allmänhet
- Alla som är intresserade av temat
- Den bredare allmänheten för att öka medvetenheten



Detta projekt har en varaktighet på två år: detta inkluderar forskning, utveckling av utbildning och pilotprojekt. Resultaten kommer att finnas tillgängliga även efter projektets slut, gratis på webbplatsen för alla att använda.

B. Partnerskap

Med gemensamma värderingar och avsikten att arbeta för mindre diskriminering och enklare och förbättrade åtgärder för att vårda personer med ASD, gick 5 organisationer från 5 europeiska länder samman i projektet HeathCare4ASD.

5 organisationer med olika dagliga syften och olika expertis har deltagit i detta Erasmus+-projekt och tagit ASD-temat för att göra det mer tillgängligt att förstå för den bredare allmänheten.

ARFIE (Belgien) Association for Research and Training on Integration in Europe grundades 1992 som en europeisk icke-statlig organisation med syfte att förbättra stöd, social integration och tjänster för personer med funktionsnedsättning och betydande behov av beroende och psykisk hälsa. I nära samarbete med tjänsteleverantörer, forskningscentra och organisationer har ARFIE genomfört olika europeiska projekt och publikationer under 25 år. Deras fokus ligger på att sprida bästa praxis i linje med FN:s konvention om rättigheter för personer med funktionsnedsättning. Som medlem i European Disability Forum samarbetar ARFIE för att främja rättigheter för personer med funktionsnedsättning och social inkludering. ARFIE fungerar som ett nätverk för tjänsteleverantörer och forskningscentra och betonar kvalitetsutbildning för personal som arbetar med funktionshindrade för att förbättra servicekvaliteten, användarnas livskvalitet och den sociala integrationen. De förespråkar individuellt beslutsfattande, tillgång till utbildning och professionell kompetensutveckling. ARFIE:s engagemang spänner över flera områden, såsom icke-diskriminering, lika möjligheter och familjedialog, vilket bidrar till en balanserad och inkluderande strategi.

CESUR (Spanien) Centro Superior de Formación Europa Sur (CESUR) är ett privat center för yrkesutbildning (VET) och ett center för arbetsmarknadsutbildning. Inom ramen för sin yrkesutbildning erbjuder CESUR gymnasie- och högskoleutbildning. CESUR är ackrediterat av både utbildningsministeriet och arbetsmarknadsministeriet och erbjuder officiella yrkesutbildningsprogram och yrkescertifikat. Med 22 välrenommerade VET-center i spanska storstäder har CESUR:s pedagogik och utbildningskvalitet fått erkännande. Centret erbjuder ett varierat utbud av över 93 VET-kurser som täcker eftertraktade sektorer som flygteknik, hälsa, sport, finans, management, handel, turism, audiovisuella medier och IKT. Dessa program levereras genom närvarobaserade, online och innovativa dual-system (arbetslänkad utbildning) modaliteter.

Folkuniversitetet (Sverige) är en framstående nationell yrkesutbildningsförening som erbjuder ett brett utbud av yrkesutbildnings- och vuxenutbildningskurser över hela Sverige och flera europeiska länder. Folkuniversitetet grundades 1954 och är en ledande aktör inom vuxenutbildning och livslångt lärande i Sverige. Folkuniversitetet består av fem juridiskt oberoende stiftelser och över fyrtio lokala filialer och lockar årligen över 140 000 studenter till föreläsningar, kortkurser och heltidsstudier som sträcker sig från sex månader till två år. Folkuniversitetets utbildningsutbud omfattar grundläggande och kontinuerlig yrkesutbildning, gymnasieutbildning och arbetsmarknadsutbildning. FU-Uppsala, en pionjär inom innovativa undervisningsmetoder och IKT-integration, sträcker ut sin räckvidd till olika missgynnade grupper, inklusive arbetslösa, lågutbildade individer, invandrare, flyktingar, personer med funktionshinder, ungdomar som hoppat av och NEETs. Folkuniversitetet samarbetar i stor utsträckning med intressenter som hemtjänstföretag, företag, offentliga arbetsförmedlingar och kommuner, och anordnar specialiserade utbildningsprogram för att främja social integration och integration på arbetsmarknaden. Varje år levererar de över 67 000 timmar formell och icke-formell utbildning, främst inriktad på ungdomar.

KMOP (Grekland) är en ideell organisation som grundades 2006 och som arbetar för att förbättra utbildningsmöjligheterna och främja arbetsmarknadsintegration, social mobilisering och inkludering för missgynnade befolkningsgrupper. I linje med målen för hållbar utveckling utvecklar KMOP innovativa utbildningstjänster och lösningar, och samarbetar med högre utbildningsinstitutioner för att skapa program för livslångt lärande för marginaliserade och utsatta grupper. Deras verksamhet omfattar studier om utbildnings- och marknadsbehov för missgynnade individer, samt utformning av skräddarsydda utbildningsverktyg för personer med funktionsnedsättning och psykisk ohälsa. De anordnar seminarier och konferenser samt deltar i nationella och internationella projekt. Organisationens omfattande erfarenhet av ledarskap och administration visas genom genomförandet av lokala handlingsplaner och samarbeten med lokala myndigheter samt förvaltning av betydande medel. KMOP:s nätverk av nationella intressenter bidrar till genomförandet av projekt.

KMOP har lång erfarenhet av att effektivt träna, utbilda och integrera marginaliserade grupper på arbetsmarknaden, vilket gör dem till en värdefull tillgång för projektkonsortier. Organisationens forsknings- och implementeringsteam har omfattande expertis inom områden som migration, socialt ansvar, anställbarhet, skydd av mänskliga rättigheter, förebyggande av cybermobbing och hållbarhet.

Afeji (Frankrike): Afeji Hauts-de-France, som grundades 1962, är en ideell organisation som arbetar för att bekämpa utanförskap i regionen Hauts-de-France. Den fungerar som en viktig social, sociomedicinsk och pedagogisk enhet och har ett nära samarbete med offentliga myndigheter. Deras uppdrag omfattar stöd till utsatta individer under hela livet och tar itu med utmaningar som familjekomplexitet, funktionshinder, förlust av autonomi, tillgång till sysselsättning och social nöd. Med en betydande närvaro i Nord Department driver Afeji 110 anläggningar och tjänster och engagerar 3000 yrkesverksamma för att hjälpa 16 000 kunder. Afeji använder sig av innovation genom specialiserade anläggningar och strävar efter att anpassa sig och förutse nya behov genom skräddarsydd territoriell expertis. Afeji betonar värden som lyhördhet, ständiga förbättringar och användarinflytande, och bidrar till stöd för autism genom att samarbeta med olika institutioner för att påskynda diagnoser och tidig vård. Detta samarbetsnätverk, inklusive expertis inom utbildning, leds av engagerade yrkesverksamma, samt involverar föräldrar och barn i utformningen av projektets utveckling.



2. Presentation av projektresultaten

HealthCare4ASD-projektet har som mål att utveckla 4 huvudsakliga projektresultat som är följande

- Projektresultat 1: Det första resultatet är en utbildningsplan med tillhörande powerpoint-presentationer.
- Projektresultat 2: Det andra resultatet är en verktygslåda med spel och aktiviteter som hjälper utbildarna att göra utbildningen dynamisk.
- Projektresultat 3: För det tredje resultatet testade partnerskapet utbildningen med yrkesverksamma från sitt land.
- Projektresultat 4: Det sista resultatet är denna färdplan som syftar till att utbilda de utbildare som kommer att använda läroplanen och hjälpa till att leverera en kvalitativ utbildning. Resultat 3 är grunden för denna färdplan, och återkopplingen från pilotprojektet är en viktig resurs för de kommande leveranserna av utbildningen.

Alla resultat kommer att finnas tillgängliga gratis och på alla partners språk (grekiska, franska, svenska och spanska) utöver den engelska versionen.



3. Fokus på PR1: Presentation av modulerna

Läroplanen är uppdelad i 3 moduler. De handlar huvudsakligen om grunderna i autismspektrumstörning. Varje modul är uppdelad i två delar enligt följande:

Modul 1. Vad är AST?

Enhet 1: Egenskaper och orsaker till ASD

Enhet.2: Diagnos och behov hos personer med ASD

Modul 2. Kommunikation med personer med ASD

Enhet 1: Sociala och kommunikativa egenskaper hos personer med ASD

Unit.2: Optimala sätt att kommunicera med personer med ASD

Modul 3. Vardaglig vårdpraxis för personer med ASD - Från den första till den sista konsultationen

Enhet 1: Bästa praxis för hälso- och sjukvård för personer med ASD

Enhet 2: Implementering av vårdrutiner och erfarenheter vid behandling av individer med ASD

Del 2

Lärdomar som dragits

4. Lärdomar som dragits

I den här sessionen får du en översikt över hur pilotprojektet genomfördes i de olika länderna i konsortiet. Tänk på att innehållet i utbildningen är detsamma, men att genomförandet kan variera av olika skäl. Ytterligare feedback från deltagarna kommer också att finnas tillgänglig. För kvalitetsutvärdering har 2 frågeformulär skickats till deltagarna i alla länder för att de själva ska kunna bedöma sina kunskaper före och efter utbildningen.

SPANIEN

a. Anställd metod

Upplägg av piloteringen:

Pilotprojektet har genomförts i tre omgångar. Endast ett klassrum behövdes för genomförandet. Det behövde utrustas med en projektor, bord och stolar.

Varje dag presenterades och diskuterades en modul. Fördelningen av materialet är således följande:

I den första sessionen, "Modul I. Vad är AST?", med dess enheter, "Enhet 1. Egenskaper och orsaker till ASD" och "Enhet 2 Diagnos och behov hos personer med ASD" presenterades och diskuterades.

De aktiviteter som sågs var "Kunskapsbedömningsquiz" för Enhet 1, med en individuell aktivitet där deltagarna själva fick svara på var och en av frågorna.

För enhet 2 "Bilaga 1: Frågeformulär för vårdgivare - Första steget i diagnos för små barn" var en gruppaktivitet där varje deltagare läste varje fråga och efteråt försökte de lista ut hur en ASD-förälder skulle svara på den. Och "fallstudieövningen: Identifiera olika porträtt av personer med ASD" i grupper gjorde de övningen, och den korrigerades efteråt alla tillsammans.

I den andra sessionen, "Modul II. Kommunikation med personer med ASD", med dess enheter, "Enhet 1. Sociala och kommunikativa egenskaper hos personer med AST" och "Enhet 2. Optimala sätt att kommunicera med personer med ASD" presenterades och diskuterades.

Den genomförda aktiviteten var "Multiple Choice Questionnaire: social and communication characteristics of people with ASD" för Unit 1, som utfördes individuellt och löstes kollektivt.

Och aktiviteterna för enhet 2 var "Rollspel: Optimala sätt att kommunicera med personer med AST" som genomfördes i små grupper om två personer, där den ena agerade som vårdpersonal och den andra som AST-patient. Efter rollspelet hölls en diskussion.

Den andra aktiviteten var "Simulering: Du är lärare och måste informera föräldrarna till ett barn med AST om barnets egenskaper", som genomfördes i små grupper om tre personer som lärare, mamma och pappa, och i vissa grupper inkluderades även AST-patientens hud. Det var en improvisationsaktivitet och efteråt hölls en diskussion.

I den tredje och sista sessionen, "Modul III. Vardaglig vårdpraxis för personer med AST - Från den första till den sista konsultationen", med dess enheter, "Enhet 1. Bästa praxis inom hälso- och sjukvård för personer med ASD" och "Enhet 2. Implementering av sjukvårdsrutiner och erfarenheter vid behandling av personer med AST" presenterades och diskuterades.

Aktiviteten för enhet 1 var "Frågesport om kunskapsbedömning: Bästa praxis inom hälso- och sjukvård för personer med ASD", som genomfördes individuellt och löstes kollektivt. Och för enhet 2 var de genomförda aktiviteterna "Simulering: Du är tandläkare och en ASD-person och en medföljande går till din mottagning" där det fanns små grupper om tre personer som agerade tandläkare, ASD-person och medföljande. "Antonis fallstudie" där deltagarna delades in i små grupper om tre eller fyra personer och de var tvungna att lösa övningen. Alla sociala berättelser visades sedan i följande ordning: "Mitt besök hos läkaren", "Min operation" och "Min resa till öronläkaren".

Allmänheten:

Målgruppen var huvudsakligen baserad på 26 yrkesutbildningsstudenter från Social Integration och 3 personer från en förening som arbetar med ungdomar med intellektuell funktionsnedsättning. Åldersspannet var från 18 till 48 år med ett genomsnitt på 24,57 år. Utbildaren var en yrkesutbildningsprofessor från Cesur Madrid II och en forskare i Healthcare4ASD-projektet, med ett års erfarenhet inom utbildningsområdet.

b. Återkoppling

Efter sessionerna sa 50% av deltagarna att de hade en bra kunskapsnivå om autism, 63% sa att de utvärderade sin kunskap om metoder och former för kommunikation med autistiska personer som mycket bra. 32,6% sa att sessionerna hjälpte dem att utveckla sina kunskaper om hur man diagnostiserar och känner igen en autistisk person. Och 97,8% ansåg att de fått användbar information för att bättre kunna behandla och kommunicera med autistiska personer.

SVERIGE

a. Anställd metod

Upplägg av piloteringen:

Utbildningen genomfördes i fyra sessioner. Tre online och ett fysiskt med totalt 25 deltagare. Dessa 3 sessioner var tvungna att vara online eftersom utbildaren ville ge en möjlighet att delta till deltagare som bor och arbetar i olika andra städer. De flesta deltagarna var från Gävle (där den fysiska sessionen genomfördes), 3 från Västerås (undersköterskor), 4 från Stockholm (1 lärare, 2 sjuksköterskestudenter (1 av dem är autistisk) och, 1 en familjemedlem för ett autistiskt barn). Därför var det nödvändigt att hålla några av sessionerna online så att deltagare från Stockholm och Västerås kunde delta.

Varje online-session genomfördes under en och en halv timme. Den fysiska sessionen ägde rum på Vårdomsorg (vårdgivande skola) i Gävle och genomfördes på 3 timmar.

För projektresultat 1: kursplanen berikade deltagarnas information om hur man diagnostiserar och bedömer behoven hos personer med ASD. Deltagarna gick igenom definitionerna och kriterierna för att diagnostisera AST. Innan vi gick igenom innehållet i kursplanen ställdes ett par frågor för att bedöma deltagarnas kunskaper. När innehållet sedan presenterades använde utbildaren engagerande frågor för att göra det mer interaktivt.

För projektresultat 2: verktygslådan, började utbildaren med att ställa frågor relaterade till deltagarnas reflektion över projektresultat 1 samt deras förväntningar från projektresultat 2 (verktygslådan). Sedan gick utbildaren igenom några detaljer i utvalda moduler för att presentera och illustrera modulernas struktur och innehåll. De moduler som valdes för varje session valdes baserat på deltagarnas position, bakgrund och tidigare kunskap om ämnet.

Allmänheten:

Deltagarna hade olika bakgrund och var mellan 18 och 63 år. Deltagarna var:

- 3 lärare: 1 vårdlärare från Stockholm och 2 vårdlärare,
- 7 studerande inom hälso- och sjukvård,
- 5 socialarbetare,
- 1 jobbcoach (inom hälso- och sjukvårdsområdet),
- 1 person med ASD som också studerar inom vården,
- 1 familjemedlem till ett autistiskt barn,
- 2 tandläkarassistenter och,
- 6 vårdbiträden.

b. Återkoppling

När det gäller organisationen ansåg de flesta deltagarna (59 %) att sessionerna var välorganiserade. När det gäller logistiken var alla deltagare nöjda med följande procentsatser: 31% tyckte att den var utmärkt, 34,5% mycket bra och 34,4% bra.

Utbildningen uppfyllde förväntningarna hos alla deltagare med en procentandel på 91% av deltagarna som fann utbildningen användbar i största möjliga utsträckning. Andelen deltagare som gav ett högt betyg till sin kunskap om autism har ökat efter sessionerna.

GREKLAND

a. Anställd metod

Upplägg av piloteringen:

I Grekland skickades en inbjudan till organisationer, icke-statliga organisationer, mentalvårds- och vårdcentraler, intressenter och enskilda personer. KMOP bjöd till exempel in två sjuksköterskeföreningar och Panhellenic Association of Health Visitors. Utbildningen spreds även via KMOP:s sociala mediekanalet (LinkedIn, Facebook och Instagram).

Den första sessionen innehöll en presentation av Healthcare4ASD-projektet och dess resultat, följt av den första modulen i utbildningen. Sessionen innehöll även en diskussion med talaren Konstantina Kirimi, en arbetsterapeut från PLOES-organisationen, och Katerina Sourda, som delade med sig av sin erfarenhet som mamma till ett barn med ASD. Vid den andra sessionen genomfördes den andra modulen om kommunikation med personer med AST, och den tredje dagen genomfördes den sista modulen om vardagspraxis. Varje session innehöll interaktiva aktiviteter och öppna diskussioner, så att deltagarna hade möjlighet att utbyta kunskap och erfarenheter.

Allmänheten:

De flesta deltagarna var yrkesverksamma inom hälso- och sjukvård, socialarbetare, sjuksköterskor, läkare, psykologer, pedagoger, arbetsterapeuter etc. Några av deltagarna var studenter inom hälso- och sjukvård eller mental hälsa.

b. Återkoppling

Alla deltagare var mycket aktiva under utbildningen och uppskattade innehållet. Återkopplingsenkäterna var mycket positiva.

Det fanns bara en viktig rekommendation om samarbete och samverkan mellan olika intressenter och organisationer, såsom skolor, utbildningsinstitutioner och hälso- och sjukvård. Detta kan ge möjlighet till en omfattande och holistisk strategi för att stödja personer med AST i alla delar av deras liv, särskilt när dessa delar överlappar varandra och är sammankopplade

FRANKRIKE

a. Employed methodology

Upplägg av piloteringen:

I Frankrike är det svårt att få yrkesverksamma inom hälso- och sjukvårdssektorn att delta i utbildningar, eftersom dessa yrkesgrupper är under press och ofta är underbemannade på sina arbetsplatser. För pilotprojektet kommunicerade Afeji i flera månader innan hon skickade ut inbjudan. För att locka yrkesverksamma, prata om HealthCare4ASD-projektet och leverera modulerna på ett kvalitativt och dynamiskt sätt bestämde de sig för att inkludera några yrkesverksamma som facilitatorer.

Afeji skapade ett forum snarare än en enkel utbildning. Debatterna var öppna med yrkesverksamma och ytterligare teman lades till på veckans agenda, t.ex:

- Känsloliv och sexualitet.
- Problembeteende och kriser: hur man hanterar dem.
- Befintliga rättigheter och stöd för anhörigvårdare i norra Frankrike.
- Workshops för föräldrar/vårdnadshavare och vårdpersonal.
- Webinarium från CRA (autism resources center) om personlig terapeutisk utbildning (för personer med ASD, deras vårdgivare och yrkesverksamma).
- Ytterligare moduler med de befintliga resurser som finns tillgängliga i regionen och på nationell nivå.

I Frankrike lades även andra interaktiva element till, som YouTube-videor, utöver materialet i verktygslådan. Under den första sessionen spelade handledaren till exempel upp en video med en ung autistisk man (utan talsvårigheter) som kortfattat berättade vad det innebär att befinna sig inom spektrumet. Det fanns också en video av en autistisk ung youtuber som förklarar hur han känner sig under krisen, vilket gjorde att alla deltagare kunde förstå. För att engagera deltagarna ägnades också vissa delar av sessionerna åt att dela erfarenheter från yrkesverksamma med andra och några berättelser från två föräldrar som också var närvarande.

Allmänheten:

Deltagarna hade följande profil:

- 2 studenter
- 2 psykomotorisk terapeut (48 och 53 år)
- 2 specialiserade ungdomsutbildare (50 och 54 år)
- 2 socialarbetare (26 och 36 år)
- 1 psykolog (31 år)
- 1 chef för ett dagsjukhus (36 år)
- 1 avdelningschef för ett specialiserat hem för utbildning och omsorg (59 år)
- 1 hälsa pedo psykiatrisk chef (55 yo)
- 4 föräldrar (mödrar)
- 1 volontär från Odense House (60 år)
- 1 tal- och språkpatolog (44 år)
- 1 yrkesverksam från Maubeuges sociala centrum (40 år)

b. Återkoppling

Pilotprojektet gjorde det möjligt att, med hjälp av experter, gå igenom hela kursplanen och verktygslådan en gång till. Experterna gav konstruktiv kritik på utbildningens form och innehåll.

Nedan beskrivs mervärdena med denna utbildning i Frankrike:

- Några deltagare fick lära sig mer om ASD.
- Alla deltagare upptäckte HealthCare4ASD-projektet.
- Föräldrar till barn med ASD hade möjlighet att ställa frågor till experter.
- Yrkesverksamma fick chansen att träffa varandra och skapa kontakter med olika organisationer.
- Deltagarna kunde lära sig om det material och de organisationer som finns i norra Frankrike som kan följa med och ta hand om vårdgivare och föräldrar till barn med autism (eller andra familjemedlemmar).
- Deltagarna fick lära sig om alla administrativa dokument, steg och förfaranden för att diagnostisera och förklara autism som en långvarig funktionsnedsättning för att få ekonomiskt stöd och andra typer av hjälp.

Del 3

Allmän metodik och
rekommendationer

5. Allmän metodik och rekommendationer

Eftersom modulerna är 3 föreslår vi att utbildningen genomförs på tre dagar. På så sätt kan allt material användas och man får tid att arbeta med de dynamiska aktiviteterna och öppna upp för diskussioner med deltagarna. Denna metod fungerar för personlig utbildning.

Vi föreslår ett stort rum med plats för alla sittande deltagare, stolar, bord och en vit vägg eller en skärm för att projicera powerpoints. Läroplanen kan skrivas ut eller finnas tillgänglig på datorer eller surfplattor, beroende på deltagarnas behov.

Varje dynamisk aktivitet uppmuntrar tvivel, frågor och debatt, detta kanske inte räknas med i följande tidtabell men uppmuntras starkt. Gruppens intresse och engagemang kan göra att längden varierar. Naturligtvis kan lunchpaus läggas till mellan presentationerna enligt utbildarens bedömning.

Sessionen dag 1 är tänkt att pågå i 4 timmar.

Sessionen dag 2 är tänkt att pågå i 5 timmar.

Sessionen dag 3 är tänkt att pågå i 5 timmar.



Dag 1

När	Vad är det?	Hur länge
Dag 1	Vi föreslår en kort presentation av alla material som ska studeras, ordningen och den tid som krävs för varje element	10 minuter
	Modul I "Vad är ASD?" Enhet 1. Funktioner och orsaker till ASD"	1 timme 30 minuter
	Kort paus	upp till 15 minuter
	Aktiviteten i enhet 1 som kallas "Kunskapsbedömningsquiz" kommer att utföras individuellt av varje deltagare och sedan korrigeras som en grupp. Materialet kommer att ges av utbildaren i pappersformat.	20 minuter
	Modul I "Vad är ASD?" Enhet 2 "Diagnos och behov hos personer med ASD"	1 timme 30 minuter
	"Bilaga 1: Frågeformulär för vårdgivare - Första steget i diagnos för små barn" kommer också att visas där varje deltagare kommer att läsa varje fråga och därefter försöka lista ut hur en ASD-förälder skulle svara på den.	20 minuter
	Kort paus	upp till 15 minuter
	Aktiviteten som är utformad för enhet 2 "fallstudieövning: Identifiera olika porträtt av personer med ASD" kommer att utföras i grupper och korrigeras efteråt alla tillsammans högt.	20 minuter
	Frågor	upp till utbildaren / tillgänglighet av vårdplatsen

När	Vad är det?	Hur länge
Dag 2	Vi föreslår en kort presentation av alla material som ska studeras, ordningen och den tid som krävs för varje element	10 minuter
	Modul II "Kommunikation med personer med ASD", med dess enheter, Enhet 1 "Sociala och kommunikativa egenskaper hos personer med ASD"	2 timmar
	Kort paus	upp till 15 minuter
	Aktiviteten "Flervalsfrågeformulär: sociala och kommunikativa egenskaper hos personer med ASD" för enhet 1, som kommer att utföras individuellt och lösas gemensamt, kommer att genomföras. Materialet för denna aktivitet kommer att ges av utbildaren.	15 minuter
	Modul II "Kommunikation med personer med ASD", med dess enheter, Enhet 2 "Optimala sätt att kommunicera med personer med ASD"	1 timme 30 minuter
	Kort paus	upp till 15 minuter
	Aktiviteterna för delkurs 2 "Rollspel: Optimala sätt att kommunicera med personer med AST" kommer att genomföras i små grupper om två personer, där en agerar som vårdpersonal och den andra agerar som en AST-patient. Efter rollspelet kommer det att hållas en diskussion där man frågar hur svårt det var att agera i varje roll.	30 minuter
	Den andra aktiviteten kommer att vara "Simulering: Du är utbildare och måste informera föräldrarna till ett barn med ASD om barnets egenskaper", som kommer att genomföras i små grupper om tre personer i rollerna som utbildare, mamma och pappa och i vissa grupper kommer ASD-patientens roll att inkluderas. Det kommer att vara en improvisationsaktivitet, efter det kommer det att finnas en diskussion.	30 minuter
	Frågor	upp till utbildaren / tillgänglighet av vårdplatsen

När	Vad är det?	Hur länge
Dag 3	Vi föreslår en kort presentation av alla material som ska studeras, ordningen och den tid som krävs för varje element	10 minuter
	Modul III "Vardaglig vårdpraxis för personer med AST - Från den första till den sista konsultationen", Enhet 1 "Bästa praxis för vård av personer med AST"	1 timme 30 minuter
	Kort paus	upp till 15 min
	Aktiviteten för delkurs 1 kommer att vara "Frågesport om kunskapsbedömning: Bästa praxis inom hälso- och sjukvård för personer med ASD", som kommer att genomföras individuellt och lösas gemensamt. Materialet kommer att ges av instruktören.	15 minuter
	Modul III "Vardaglig vårdpraxis för individer med AST - Från första till sista konsultationen", Enhet 2 "Implementering av vårdrutiner och erfarenheter av att behandla individer med AST".	1 timme 30 minuter
	Aktiviteterna kommer att vara "Simulering: Du är tandläkare och en person med AST och en medföljande person kommer till din mottagning" där det kommer att finnas små grupper om tre personer som agerar tandläkare, person med AST och medföljande person. Materialet kan vara tryckt eller elektroniskt.	30 minuter
	Kort paus	upp till 15 min
	Den andra aktiviteten är "Antonis fallstudie" där deltagarna delas in i små grupper om tre eller fyra personer och sedan får lösa uppgiften. Materialet kommer att tillhandahållas av instruktören.	20 minuter
	Alla sociala berättelser kommer sedan att visas i följande ordning "Mitt besök hos läkaren", "Min operation" och "Min resa till öronläkaren". Materialet kommer att ges av instruktören.	45 minuter
Öppen diskussion om temat ASD, frågor och feedback om hela utbildningen	upp till utbildaren/tillgängligheten av vårdplatsen	



Del 4

Ytterligare resurser och
metodologiska tips

6. Ytterligare resurser och metodologiska tips

I den här sessionen kommer partnerna att dela med sig av sina tips och alternativa sätt att organisera utbildningen. Du får gärna anpassa den så att den blir mer intressant för din målgrupp.

6.1. Alternativa sätt att organisera utbildningen

Alternativ 1

Ge innehållet till deltagarna innan de börjar hålla sessionerna och gör en snabb genomgång av innehållet, fokusera sessionerna på att titta på videor, besvara frågor, genomföra aktiviteterna och kunna använda de verktyg som utvecklats i varje modul på ett djupare sätt.

Alternativ 2

Utbildningen kan ske i form av en konferens eller ett forum där följande grupper kan bjudas in:

- Studenter inom hälso- och sjukvård,
- Hälso- och sjukvårdspersonal,
- Föreningar som arbetar med att stödja samma målgrupp (personer med ASD),
- Andra offentliga och/eller privata organ som arbetar med att stödja autistiska patienter och deras familjer,
- Familjer till autistiska personer och autistiska personer och,
- Psykologer specialiserade på psykiska sjukdomar som autism.

Evenemanget kommer att syfta till att utveckla kompetensen hos de två första grupperna och förse dem med HC4ASD-material. Dessa är projektets direkta målgrupp.

Den tredje, fjärde och femte gruppen kommer att delta för att utbyta erfarenheter med yrkesverksamma om de utmaningar som vanligtvis autistiska patienter ställs inför. På så sätt får vårdpersonal och studenter en närmare inblick i de utmaningar som presenteras i läroplanen, vilket leder till en bättre förståelse för de verktyg och tekniker som tillhandahålls.

Slutligen kommer närvaron av den sista gruppen (psykologer) att vara ett mervärde för evenemanget eftersom de kan hålla tal eller ge mer djupgående information samtidigt som de svarar på alla frågor som kan ställas av yrkesverksamma eller studenter.

Alternativ 3

Ett annat tillvägagångssätt skulle kunna vara en hybridmodell som kombinerar både personliga och virtuella utbildningstillfällen. Detta hybridformat skulle ge deltagarna flexibilitet att välja mellan att delta i fysiska workshops eller gå med i online-sessioner baserat på deras preferenser och geografiska platser. Det skulle också möjliggöra en bredare räckvidd och tillgodose deltagare från olika regioner. Virtuella sessioner kan innehålla interaktiva element, vilket säkerställer engagemang, medan personliga workshops kan erbjuda praktiska erfarenheter och möjligheter till nätverkande. Denna hybridmodell maximerar tillgängligheten och anpassningen, vilket gör den anpassningsbar till de olika behoven hos vårdpersonal som söker utbildning om AST.

Alternativ 4

För att få ut så mycket som möjligt av denna typ av utbildning kan den genomföras mer som ett forum och mindre som en utbildning från början till slut. Antingen genom att börja med aktiviteterna och sedan följa läroplanen eller genom att tillåta fler utbyten mellan deltagarna. Utbytet mellan deltagarna (som antingen är experter eller nybörjare på temat autism) kommer att vara mycket fruktbart och berikande: att dela praxis eller problem (från föräldrar till exempel) kan leda samtalet och involvera deltagarna i utbildningsprocessen.

Ett exempel kan vara att ge utbildningen till utvalda deltagare beroende på deras faktiska expertis och dela upp utbildningen i två sessioner:

- en för oerfarna, studenter, sjukvårdspersonal som inte arbetar med autism dagligen (och föräldrar som vill ha lite information om autismsdiagnos och egenskaper). Denna session kommer att tillhandahålla modulerna och ytterligare innehåll om befintlig vård och etablering i regionen/landet.
- en för redan yrkesverksamma experter eller experter från olika inrättningar som redan arbetar med autismspektrumstörningar och vill förbättra sina kunskaper och särskilt träffa andra experter inom området för att dela och upptäcka nya metoder.

Det första kommer att vara ett verkligt utbildningsprogram och en medvetandehöjande session, det andra mer av en workshop för att samla yrkesverksamma och dela god praxis.

6.2. Ytterligare resurser och nationella aktörer

I denna session har partnererna valt ut nationella resurser som kan användas i utbildningen och nationella aktörer som du kan bjuda in att delta som specialiserade gäster

a) Spanien

För det första är det värt att nämna organisationen CAPACIS, som ansvarar för att arbeta med personer med autism och personer med borderline-personlighetsstörning, som försöker göra anställningen av dessa personer effektiv, och som efter år av arbete lyckas med det år efter år.

För det andra, nämn chefen för CAPACIS Foundation, Juan María Prieto, som ansvarar för att etablera kontakter med möjliga företag som vill stödja den del av befolkningen som lider av dessa sjukdomar.

Som forskningsmaterial lyfts boken av Ángel Riviere fram, från vilken vi kan dra pedagogiska riktlinjer som riktar sig till befolkningen med ASDCAPACIS Foundation-

<https://fundacioncapacis.org>

Juan María Prieto, direktör för CAPACIS

Rivière, Á. (2001). Autism: riktlinjer för pedagogisk intervention.

b) Sverige

I Sverige är Gunilla Gerland en av de välkända experterna på autism. Hon är föreläsare och författare. Hon har skrivit flera böcker om autism och hur man kommunicerar med och behandlar autistiska personer. Många av hennes böcker har en engelsk utgåva, som hennes bok: "Att ta reda på allt om Aspergers syndrom, högfungerande autism och PDD".

För lokala aktörer finns det i svenska kommuner socialarbetare som har den expertis som krävs för att ge stöd till autistiska personer och deras familjer.

I Uppsala kommun är Anna-Lena Vigren till exempel en socialarbetare som är legitimerad psykoterapeut, handledare och lärare i psykoterapi och expert på kontextuella interventioner för autism/ADHD.

När det gäller föreningar finns det i Sverige flera föreningar som arbetar med att ge det nödvändiga stödet till autistiska personer och deras familjer, t.ex:

Autism Sverige: <https://www.autism.se/>

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

c) Grekland

Greek Society for Autistic Persons (GSPAP) är en välgörenhetsorganisation som grundades 1992 och idag har mer än 1000 medlemmar, föräldrar eller syskon till personer med autism, och forskare som arbetar med autism. Föreningens syfte är att arbeta för autistiska personers rätt till liv, det vill säga personer som lider av autism och andra liknande tillstånd där de autistiska elementen dominerar och bestämmer behoven i det dagliga livet, utbildning, behandling och livslångt skydd.

Som en rikstäckande organisation har GSPAP filialer i Thessaloniki, Ioannina, Chios, Volos och Piraeus samt associerade medlemmar i andra föreningar för föräldrar och vårdgivare till personer med autism i Alexandroupolis, Chania, Larissa, Patras och Aten. GSPAP deltar också i E.S.A.me.A. och internationella organisationer, såsom Autism Europe och World Autism Organization. <https://autismgreece.gr/en/autism-home-en>

Dessutom: Autism hellas för att förbättra livskvaliteten för personer med autism, Aspergers syndrom och genomgripande utvecklingsstörningar, genom att öka medvetenheten om autismspektrumet och dess inverkan på personer med autism, deras familjer och samhället. <https://autismhellas.gr>

Sist men inte minst:

För att öka kunskapen om autism i samhället har Orange Foundation skapat "Maria's Journey", en kortfilm av konstnären Miguel Gallardo, pappa till en flicka med autism. Marias resa är en kort resa in i den inre världen hos en tonåring som har autism, en resa full av färg, kärlek, kreativitet och äkthet, som börjar med förståelse från hennes föräldrar, som ser att deras dotter betar sig annorlunda innan hon får bekräftelse på sin diagnos: autism. Grekiska undertexter: Marilene Madmetzi

<https://www.youtube.com/watch?v=OtrZrp6bToQ>

d) Frankrike

CRA: CRA (Centre Ressources Autisme: Autism Resource Center) är en institution som arbetar med att stödja och ledsaga personer med autism och deras familjer. Det erbjuder specialiserade tjänster som diagnos, utbildning, information och rådgivning. CRA spelar en viktig roll för att öka medvetenheten och främja integrationen av autistiska personer i samhället.

Tack vare ett tvärvetenskapligt team bidrar CRA aktivt till förståelsen och hanteringen av autism, med fokus på individuella behov och utveckling av bästa praxis.

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

Autism info service: Autisme Info Service är en onlineplattform som tillhandahåller information, resurser och viktigt stöd till personer som påverkas av autism, liksom deras nära och kära. Webbplatsen erbjuder en säker plats för att ställa frågor, få råd och tillgång till praktiska guider om olika aspekter av autism. Tack vare ett team av experter syftar Autisme Info Service till att förbättra förståelsen för autism och främja en bättre livskvalitet genom att erbjuda enkel tillgång till relevant information och användbara kontakter.

[Autisme Info Service | Autisme Info Service](http://www.autismeinfo.fr)

Soutenir les aidants: Plattformen "Supporting Caregivers" är en onlineplattform som erbjuder viktigt stöd till personer som tar hand om sjuka eller beroende närstående. Plattformen tillhandahåller resurser, praktiska råd och information om psykisk hälsa, stresshantering och vårdplanering. Genom ett empatiskt förhållningssätt och interaktiva verktyg syftar "Soutenir les Aidants" till att underlätta bördan för anhörigvårdare genom att länka dem till stödnätverk, diskussionsgrupper och vårdpersonal. Initiativet syftar till att förbättra anhörigvårdarnas livskvalitet, samtidigt som man erkänner deras avgörande roll för deras närståendes välbefinnande.

[Accompagnement et répit des aidants \(soutenirlesaidants.fr\)](http://www.soutenirlesaidants.fr)

e) Belgien

I Belgien är det möjligt att identifiera flera stödcentrum och olika stödaktörer i de fransktalande och nederländsktalande samhällena.

För hela landet

Referenscenter för autism: Det finns 8 referenscenter för autism i Belgien (4 i Flandern och 4 i Vallonien och Brysselregionen). De har fått ekonomiskt stöd av INAMI sedan 2005.

Deras uppdrag är tvåfaldigt:

- Utföra en fördjupad diagnos för barn, ungdomar och vuxna med misstanke om en genomgripande utvecklingsstörning (autismspektrum);
- inrätta ett samordningsprogram för barn, ungdomar och vuxna som diagnostiserats med genomgripande utvecklingsstörning.

Dessa tjänster riktar sig till barn som är registrerade hos ett belgiskt ömsesidigt försäkringsbolag och där det finns misstanke om autism hos ditt barn men där du ännu inte har fått en formell diagnos.

För att få ta del av samordningsprogrammet måste barnet eller den vuxne ha fått en av diagnoserna genomgripande utvecklingsstörning.

Delta!: 8 referenscenter för autism och 2 föräldraföreningar gav upphov till denna förening vars syfte är att förbättra livskvaliteten för personer med autism och deras familjer genom att utveckla verktyg för utbildning, information och medvetenhet om autismspektrumstörningar. Participate syftar till att vara en referens för alla som söker kvalitetsinformation om autism. Informationen tillhandahålls och godkänns av en vetenskaplig kommitté som stöder projektet.

De har en webbportal som erbjuder ett rikt resurscentrum och en kontaktpunkt för alla intressenter <https://www.participate-autisme.be>

ADHD, ASC & LD Belgium: en ideell stödorganisation som drivs helt av volontärer. Dess uppdrag är att tillhandahålla ett nätverk av stöd, evidensbaserad information och resurser för engelsktalande personer i Belgien om ADHD (Attention Deficit Hyperactivity Disorder), autismspektrum (ASC) och inlärningssvårigheter, såsom dyslexi, dysgrafi, dyskalkyli och dyspraxi (även kallad utvecklingskoordinationsstörning). Vi fokuserar både på familjer och deras barn och på neurodivergenta vuxna.

Föreningens mål är att sprida kunskap om dessa tillstånd i internationella och europeiska skolor, lokala skolor samt i det civila samhället och arbetslivet i Belgien. Barn och ungdomar som kämpar på grund av ett eller flera neurodivergenta tillstånd bör ha möjlighet att uppnå sin fulla kapacitet i skolan och att leva balanserade och produktiva liv som vuxna. För vuxna ger föreningen stöd och råd för de olika aspekterna av deras liv så att de kan njuta av livet och leva upp till sin fulla potential. <https://neurodiversity.be>

Fransktalande samhälle

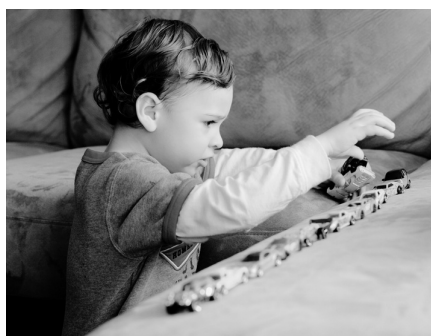
Autisme Belgique: ett team som består av medlemmar från olika föreningar som arbetar med autism i det fransktalande Belgien. De har utvecklat ett kostnadsfritt resurscentrum för webbplatsen, så att läsaren snabbt och enkelt kan hitta de indexerade resurserna. <https://autisme-belgique.be>

Collectif Autisme (<https://collectifautiste.be>): en grupp som skapats av och för autistiska vuxna i det fransktalande Belgien. Den syftar till att åtgärda olika brister i det belgiska systemet när det gäller vård av autism hos vuxna, särskilt genom:

- Dokumentation
- Stöd till den autistiska personen och de som förhörs
- Åtgärder och förespråkande :

Nederländsktalande gemenskap

Autisme Belgie: sedan 2018 har Autisme Belgie varit aktiv online och offline för ett bättre samhälle för personer med autism tillsammans med flera autismvänliga organisationer. Deras uppdrag är att erbjuda stöd och ett resurscenter och att tillhandahålla rätt information, ett autismvänligt samhälle, men också en enkel lösning för att snabbt hitta rätt vårdgivare i vår hjälpkarta. <https://www.autismebelgie.be>





Detta dokument är resultatet av ett projekt som finansieras av ERASMUS+-programmet 2021 och förvaltas av den franska nationella byrån Project n° 2021-1-FR01-KA220-VET-000025274



Erasmus+

Finansieras av Europeiska unionen. De åsikter och synpunkter som uttrycks är författarnas egna och återspeglar inte nödvändigtvis Europeiska unionens eller Genomförandeorganet för utbildning och kultur i Europa (EACEA) åsikter. Varken Europeiska unionen eller EACEA kan hållas ansvariga för dem.