



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



MINISTERSTWO
ROZWOJU

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



PROJEKT

Bliżej Ciebie - model zintegrowanego leczenia i wsparcia środowiskowego dla osób z zaburzeniami psychicznymi

 MAŁOPOLSKA



ROPS
KRAKÓW
REGIONALNY OŚRODEK POLITYW SPOŁECZNYCH
INSTYTUCJA
WOJEWÓDZTWA
MAŁOPOLSKIEGO



MISTIA NA SZLAKU

 **Fundacja WINIDA**



O projekcie

Okres realizacji:

- 30 maja – 30 września 2016 r.

Finansowanie:

- Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój (PO WER)
- Oś priorytetowa IV Innowacje społeczne i współpraca ponadnarodowa
- Działanie 4.1 Innowacje społeczne
- pierwszy rozstrzygnięty konkurs w obszarze innowacji społecznych w PO WER
- do konkursu złożono 37 projektów, do dofinansowania wybrano 16



O projekcie

Realizacja w partnerstwie 4 instytucji:

- Szpital Specjalistyczny im. dr J. Babińskiego - lider projektu
- Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Krakowie
- Fundacja im. Boguchwała Winida na Rzecz Rozwoju Psychoterapii Psychoanalitycznej
- Fundacja Rozwoju Demokracji Lokalnej Małopolski Instytut Samorządu Terytorialnego i Administracji



O projekcie

Zadania (wskaźniki projektowe):

- Przygotowany do testowania kompleksowy model leczenia środowiskowego zaburzeń psychicznych
- Zawiązane partnerstwo, którego zadaniem będzie przetestowanie i wdrażanie wypracowanego modelu w kolejnym projekcie



Prace nad Modelem

Warsztaty, badania, spotkania, konsultacje:

- 6 warsztatów – pracownicy jednostek pomocy i integracji społecznej, w tym pracownicy socjalni i interwencji kryzysowi oraz liderzy podmiotów ekonomii społecznej, pacjenci Szpitala im. Babińskiego
- 4 wywiady indywidualne w obszarze ekonomii społecznej
- 345 ankiet (ośrodki pomocy społecznej, ośrodki interwencji kryzysowej)
- Spotkania i warsztaty robocze w gronie Partnerów
- Konsultacje wypracowanego Modelu - „odbiorcy” i „użytkownicy”



Jak jest teraz?

Obecny model leczenia i wsparcia:

- Rozproszony system wsparcia (wielość instytucji realizujących wąsko zdefiniowane zakresy zadań)
- System nie ukierunkowany na potrzeby pacjenta/klienta
- Brak jednego miejsca, w którym zawsze może pojawić się pacjent/klient potrzebujący wsparcia
- Pracownicy socjalni odczuwają deficyt przygotowania do pracy z klientami z zaburzeniami psychicznymi/chorującymi psychicznie, podobnie jak interwencji kryzysowi
- Specjalizacja II stopnia w zawodzie pracownik specjalny nie spełnia oczekiwań
- Brak standardów kwalifikacyjnych i kompetencyjnych dla personelu zatrudnionego w OIK
- Brak w kompetencjach pracowników OIK umiejętności diagnozowania ryzyka suicydalnego
- Służbom medycznym brakuje wiedzy o systemie społecznym
- Ograniczony dostęp sektora społecznego do lekarza psychiatrii, zwłaszcza wizyt domowych → hospitalizacja



Jak jest teraz?

Obecny model leczenia i wsparcia:

- Nie dość wykorzystany instrument aktywizacji zawodowej osób z zaburzeniami psychicznymi/chorujących psychicznie – trener pracy
- Brak wsparcia dla rodzin - poczucie bezradności, braku mocy sprawczej rodziny osoby z zaburzeniami psychicznymi / chorujących psychicznie
- Brak procedur postępowania - wypracowanych kanałów i metod komunikacji
- Z odpowiedzi udzielonych przez pracowników socjalnych wynika, że aż 97%, ma w swej zawodowej pracy kontakt z osobami z zaburzeniami psychicznymi
- Wśród zgłaszających się do OIK od 1,2 % do 21% stanowią osoby z zaburzeniami/ chorobami psychicznymi
- **Wysoki poziom motywacji przedstawicieli instytucji uczestniczących w opracowaniu modelu z powodu dyskomfortu z nieskutecznie realizowanej pomocy**

Jak chcemy by było? główne założenia nowego Modelu:

Lokalne Centrum
Środowiskowej Opieki
Psychiatrycznej

ZDROWIE



POMOC
SPOŁECZNA



AKTYWIZACJA
ZAWODOWA



INTERWENCJA
KRYZYSOWA



koordynacja pomocy
w jednym miejscu





Jak chcemy by było? Główne założenia nowego Modelu:



**Mapa pomocy z
wszystkich systemów**

**Indywidualny Plan
Leczenia i Wsparcia**



Zespół Mobilny

**Koordinacja
Case Managera**



**Ścieżka szybkiej
diagnozy**

**Zespół
interdyscyplinarny**



Jak chcemy by było? Oferta Centrum:

Kierunki działań LCŚOP

Kierunki wejścia do systemu

Po leczeniu w Oddziale Psychiatrycznym

Skierowanie z POZ-u

Pierwsza wizyta „z ulicy”

Poprzez rodzinę/ bliskich

Skierowanie przez inne instytucje: OPS, OIK, UP, PES, etc.

Pacjenci objęci dotychczasową opieką i leczeniem środowiskowym

LCŚOP RECEPTOR

8.00-20.00 zespół
terapeutyczny
(3 Centra)

Święta, dyżur
całodobowy 20.00-8.00
(1 Centrum)

Wzwane karetki / izba przyjęć / detoks / chirurgia, etc.

Skierowanie na diagnostykę na oddział szpitalny

Skierowanie na psychoterapię (indywidualną, grupową)

Wizyty ambulatoryjne (lekarz psychiatra, psycholog)

Wsparcie ~~cał~~ managera

Leczenia przez zespół mobilny (wizyty domowe)

Leczenie odwykowe


Wsparcie dla rodziny: grupa wsparcia / psychoterapia rodzinna, indywidualna / konsultacje z ~~cał~~ managerem

Centrum Wsparcia i Samopomocy

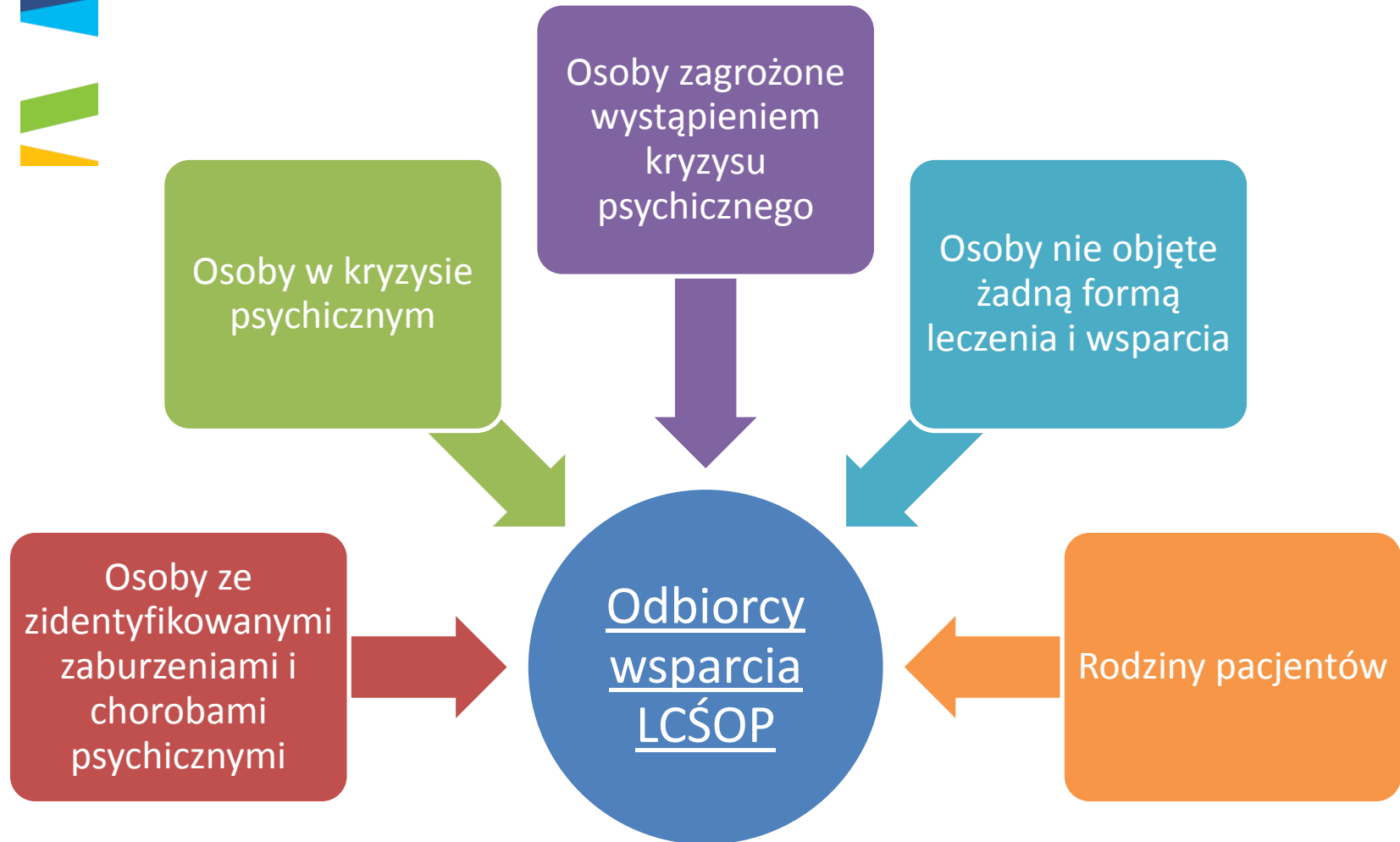
Wsparcie pracownika socjalnego

Wsparcie interwenta kryzysowego

Wsparcie doradcy zawodowego/
trenera pracy



Jak chcemy by było? Odbiorcy wsparcia Centrum:



Jak chcemy by było? Ścieżka wsparcia społecznego:

superwizja dla zespołu i wszystkich partnerów LCŚOP

cykliczne szkolenia dla zespołu i wszystkich partnerów LCŚOP oraz studia podyplomowe w szczególności dla pracowników socjalnych

utrzymywanie kontaktu osobistego, telefonicznego lub e-mailowego z ekspertami w sprawach pacjentów LCŚOP

współpraca z case managerem oraz członkami zespołu terapeutycznego i wszystkich partnerów LCŚOP

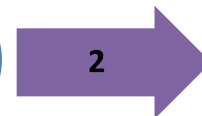
comiesięczne spotkania informacyjne z udziałem wszystkich partnerów LCŚOP

podejrzanie zaburzeń/ choroby psychicznej u osoby zgłaszającej się do OIK

podejrzanie zaburzeń/ choroby psychicznej u osoby zgłaszającej się do OPS



diagnoza w OIK, ewentualnie konsultacja psychiatryczna w siedzibie OIK/ OPS przez zespół mobilny LCŚOP



kwalifikacja osoby zgłaszającej się do OIK/OPS/PCPR do leczenia szpitalnego lub do leczenia w LCŚOP

3



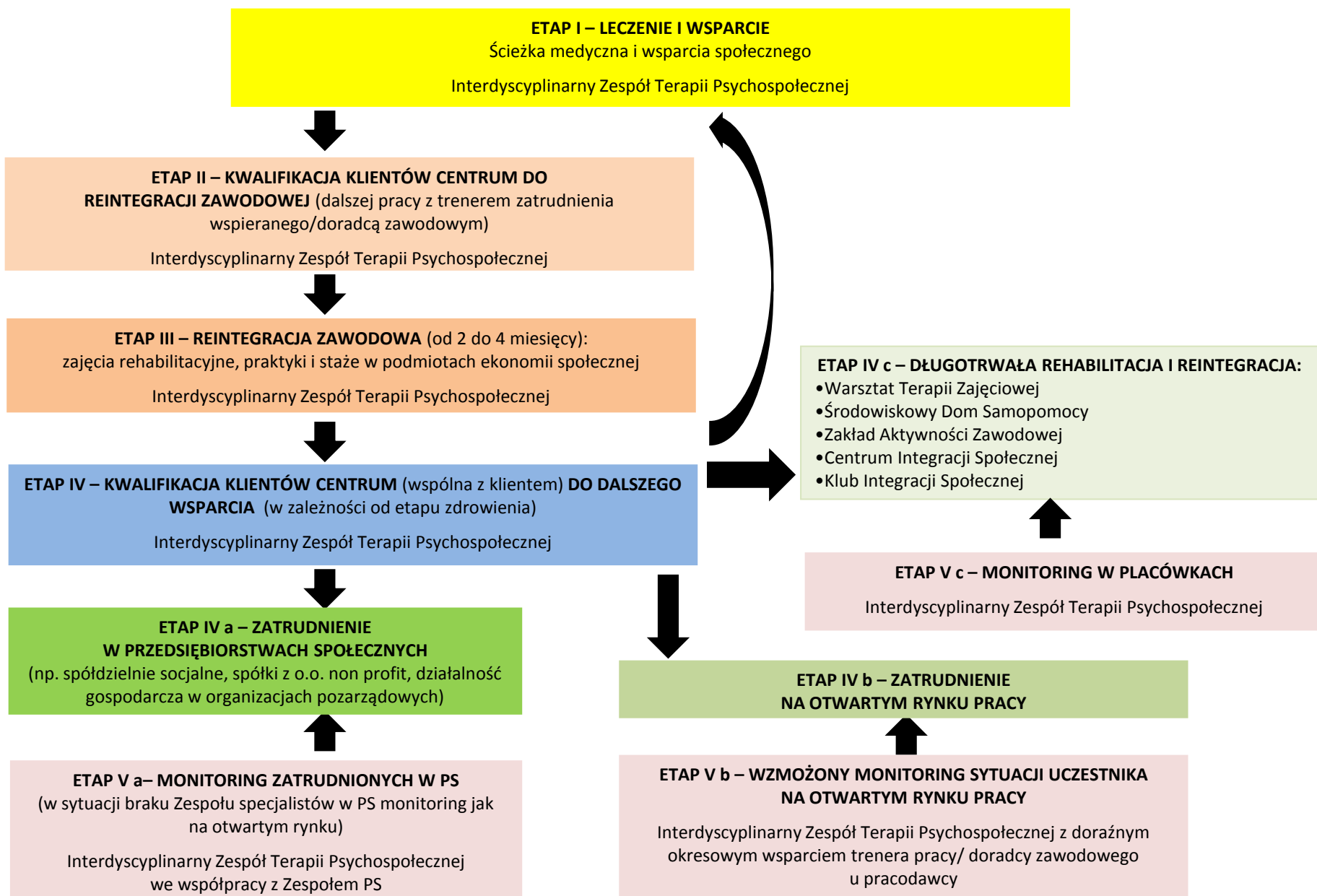
*objęcie wsparciem OIK:


- schronienie,
- inne formy działań interwencji kryzysowej
- * monitoring zachowania
- * systematyczna konsultacja przez lekarza psychiatrę LCŚOP
- * przekazywanie informacji dotyczących przebiegu leczenia, zachowań osoby korzystającej z miejsc hostelowych OIK



Rehabilitacja społeczna udostępniana przez OPS

Jak chcemy by było? Ścieżka aktywizacji zawodowej:





Zawiązane Partnerstwo - testowanie i wdrażanie wypracowanego modelu w kolejnym projekcie:

- Szpital Specjalistyczny im. dr J. Babińskiego - lider projektu
- Gmina Miejska Kraków (MOPS, OIK, GUP)
- Powiat Myślenicki (OIKiP, PUP)
- Gmina Myślenice (MGOPS)
- Gmina Skawina (MGOPS)
- Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Krakowie
- Fundacja im. Boguchwała Winida na Rzecz Rozwoju Psychoterapii Psychoanalitycznej
- Fundacja Rozwoju Demokracji Lokalnej Małopolski Instytut Samorządu Terytorialnego i Administracji



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



MINISTERSTWO
ROZWOJU

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Dziękuję za uwagę

 **MAŁOPOLSKA**



ROPS
KRAKÓW
REGIONALNY OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ

**INSTYTUCJA
WOJEWÓDZTWA
MAŁOPOLSKIEGO**



MISTIA NA SZLAKU

 **Fundacja
WINIDA**