



Реабилитация как совместный проект

Практика вовлечения клиентов
в конструирование эффективного сервиса

Екатерина Клочкова

АНО «Физическая реабилитация»





Давайте познакомимся!

Мы – АНО «Физическая реабилитация»!

- Программы долгосрочной междисциплинарной реабилитации для детей и подростков с двигательными и множественными нарушениями

Очно (Санкт-Петербург) и дистанционно (вся Россия)

- Программа раннего вмешательства «Уверенное начало»

440
чел./год

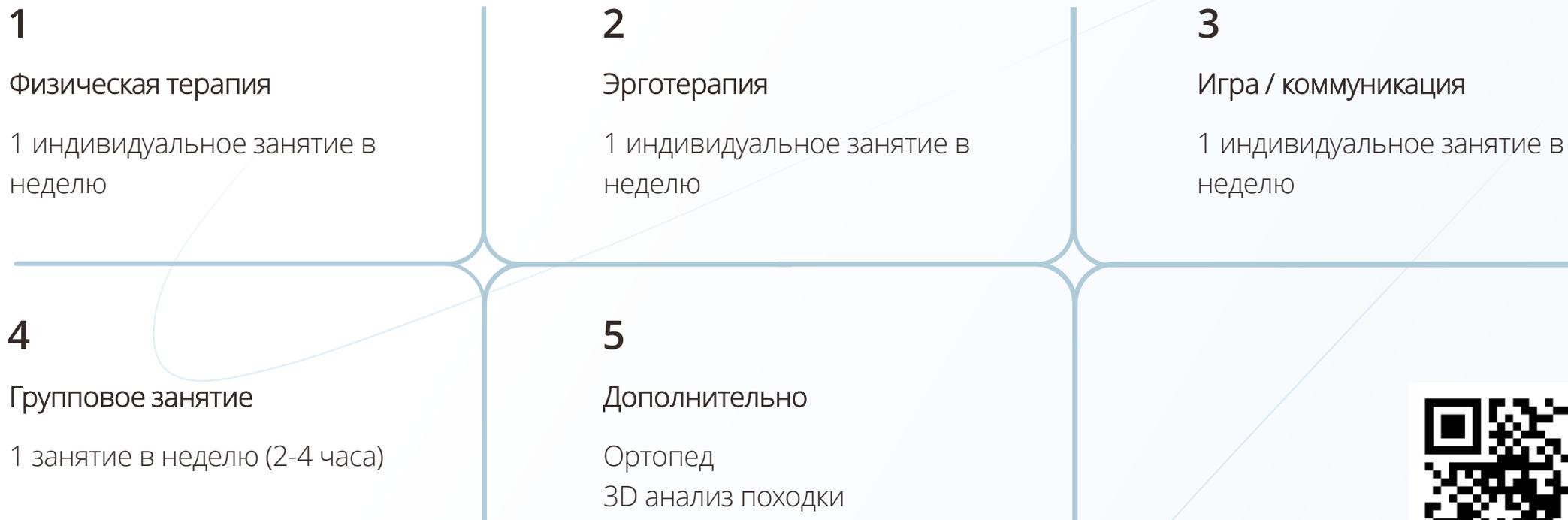
Модель помощи

~50
чел./год

Большинство

Дошкольники

Выраженные двигательные или множественные нарушения

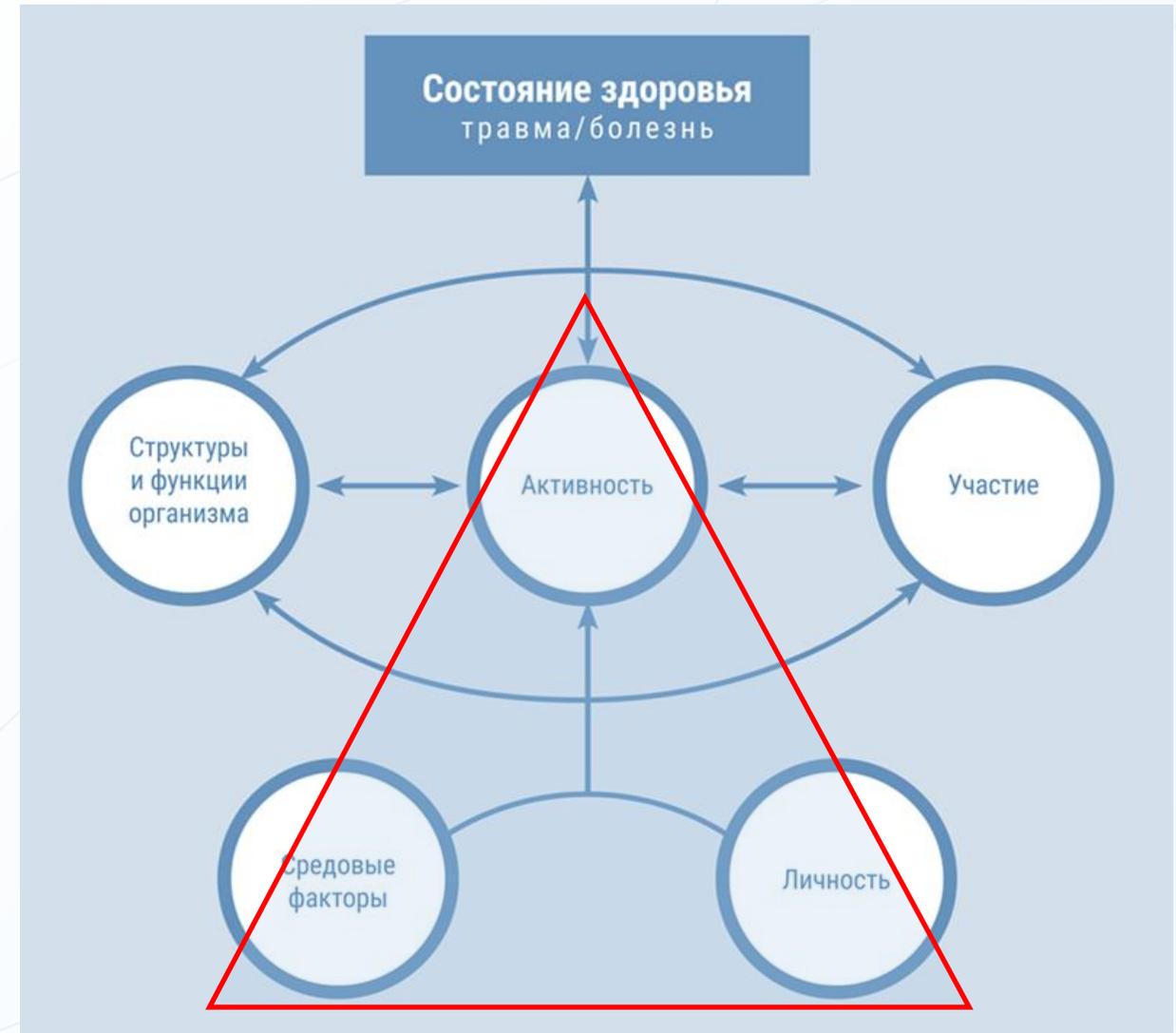


Структурированная оценка 4 раза в год
Рамочный инструмент оценки основан на мнении клиента
Программа реабилитации реализуется в партнерстве с семьей
Результативность программы оценивается совместно



Как мы сегодня представляем реабилитацию

- В первую очередь нас интересует **активность** человека, **средовые факторы**, которые влияют на его активность и **личность**.
- Проблемы, которые мы будем решать в процессе реабилитации, формулируются на уровне активности. Активность – это задачи, которые мы решаем в повседневной жизни!
- Анализируя, с чем связаны те или иные проблемы на уровне **активности**, мы выявляем нарушения структуры и функции, а также конкретные факторы среды (барьеры), препятствующие той или иной активности.
- Мы также анализируем, каким образом проблемы на уровне активности влияют на включенность человека в социальные ситуации (участие) и/или как социальные ситуации, актуальные для человека поддерживают / развивают его активность или препятствуют его активности.



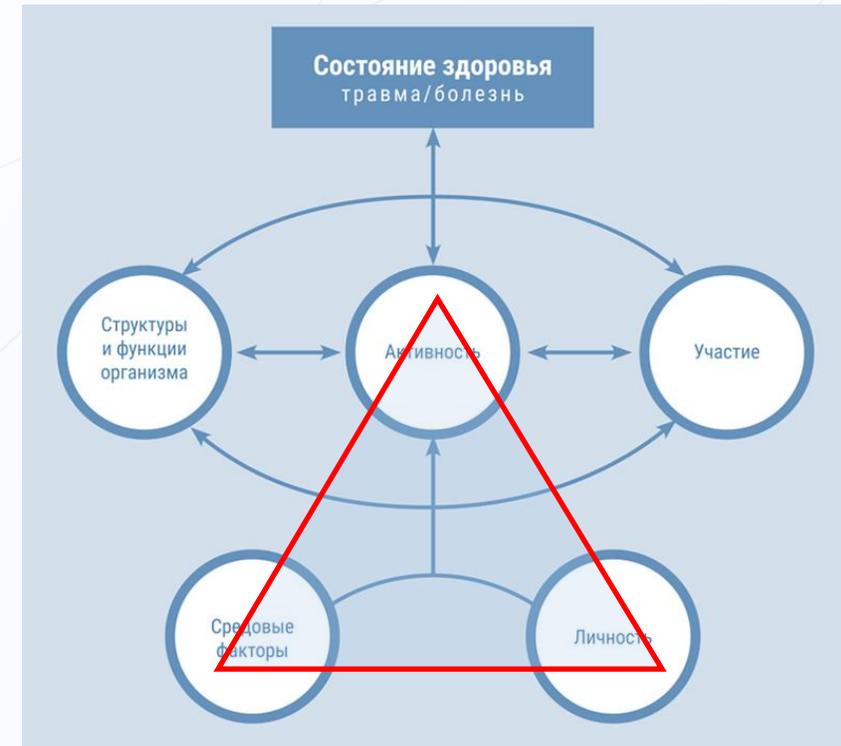
Как мы сегодня представляем реабилитацию

- Философия практики, которая включает автономию, подчеркивает необходимость выбора клиента при принятии решений, уважает его, признает необходимость партнерства с клиентом и понимает необходимость обеспечения доступности услуг и соответствия контексту жизни людей. (Law и соавт., 1995)
- Терапевтическая ориентация, при которой клиенты привлекают помощь и поддержку терапевта для облегчения решения своих проблем и достижения своих целей. (McCull, 2005)
- Партнерство между клиентом и терапевтом, которое дает клиенту возможность участвовать в функциональной деятельности и выполнять свои профессиональные роли. (Sumsion, 2006)



Как мы сегодня представляем реабилитацию

- Достижения происходят во взаимодействии с подходящей (релевантной) окружающей средой, включая социальные, физические, политические и иные важные компоненты среды
 - Метод: создание возможностей для взаимодействия ребенка и факторов среды.
 - Ребенок и семья могут делать выбор. Последствия этого выбора влияют на развитие ребенка.
 - Вмешательство базируется на достижении консенсуса в процессе принятия решений, в котором участвует семья и команда
- Принцип организации сервиса: взаимодействие и партнерство между семьей и всеми вовлеченными специалистами.
- Это взаимодействие может носить характер совместного принятия решений, но в некоторых случаях формат взаимодействия ближе к консультации.



J. Li, & M.M. Julian (2012) Developmental relationships as the active ingredient: a unifying working Hypothesis of “what works” across intervention settings. .



Внимание! Вопрос!

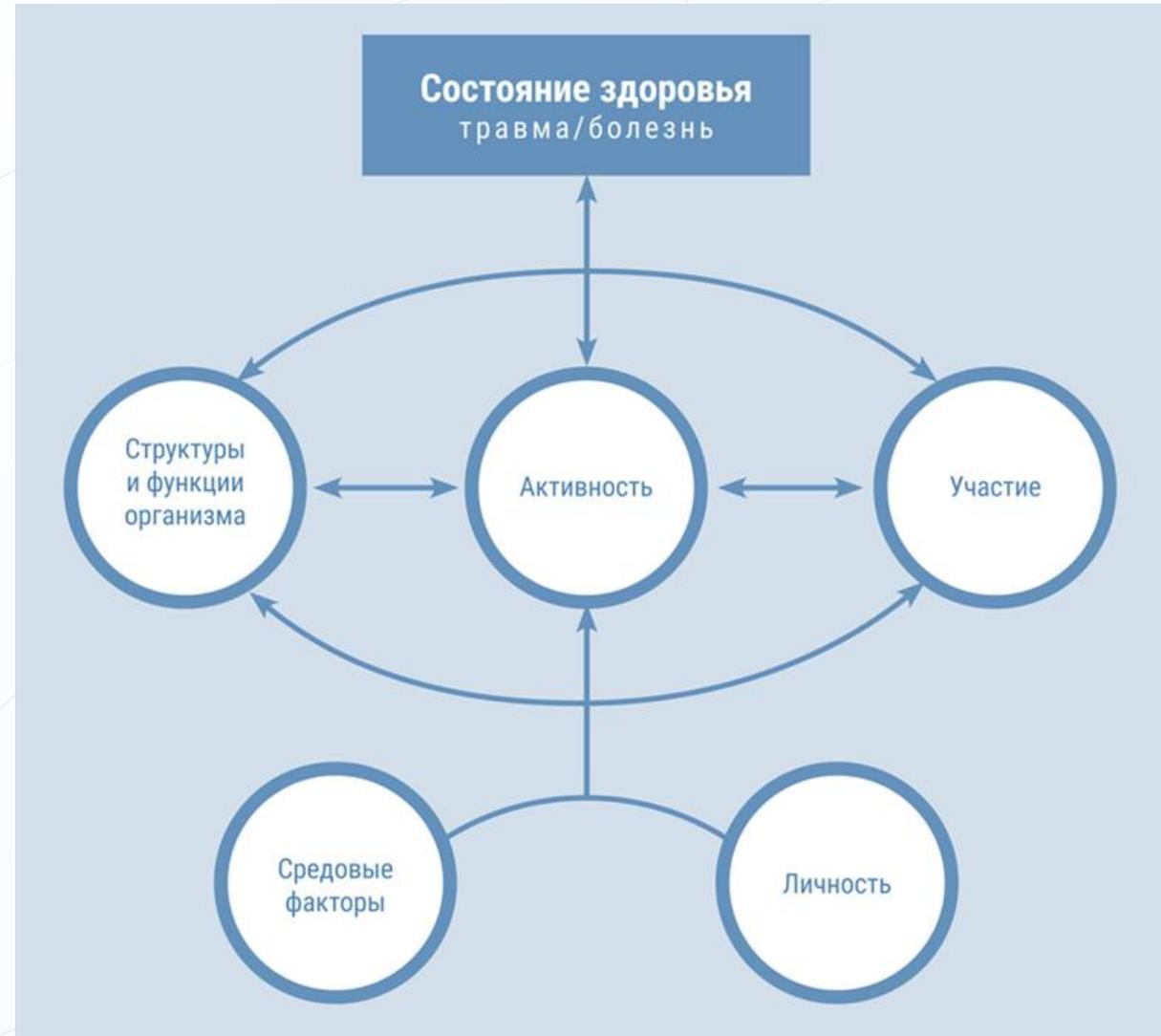
- Кто придумал эту модель?
- Если мы создаем реабилитационный сервис, то одинаков ли путь всех клиентов внутри сервиса?
- Может ли семья влиять на модель сервиса и готова ли она говорить о необходимости изменений?

И, наконец, даже если мы регулярно оцениваем результативность с точки зрения реабилитации, то есть ли у нас инструменты для оценки социального эффекта?

Неочевидные факторы, влияющие на вовлеченность клиента и его готовность к партнерству

- Образование, опыт, склонность к рефлексии
- Ресурсы клиента и наличие поддерживающей среды
- Предшествующий опыт реабилитации
- Характер нашего сервиса и его репутация
- Возможность вписать предлагаемый сервис в другие активности семьи и ребенка и возможность совмещения «реабилитационных» задач и других актуальных

Можем ли мы создать достаточно гибкий и поддерживающий сервис?



Важные вопросы

1

Соотносится ли эта модель с запросом семей?

Можем ли полагаться только на запрос семей?

2

Обеспечиваем ли мы декларируемую модель помощи для всех семей?

3

Адекватна ли такая нагрузка для ребенка и семьи?

4

Что меняется в жизни ребенка в результате нашей работы?

Что думает об этом ребенок?

5

Что меняется в жизни семьи в результате нашей работы?

Как найти
ответы на
эти
вопросы?



Почему мы вошли в проект «Больше историй»?

- Дополнить систему метрик эффективности, на основе тех показателей, о которых будут говорить семьи
- Собрать «теплый» нарратив о результатах нашей работы для семей
- Услышать голос детей! Включая тех, кто общается с помощью АДК или «через переводчика»

Больше историй в АНО «Физическая реабилитация»

1

Истории 10 семей

Родители и дети из одной семьи

2

Для родителей

Опорные вопросы

3

Для детей

Опоры в виде картинок

Использование средств АДК

4

Максимально возможное
исключение влияния сервис-
провайдера на результаты

5

Использование
нескольких моделей
анализа данных

Что мы
узнали?



тел: +7 (921) 632-01-79

сайт: <https://physrehab.ru>

ВКонтакте:

<https://vk.com/physrehab>

Youtube:

<https://www.youtube.com/c/PhysrehabMediaPro>

Telegram: <https://t.me/physrehab>

помочь нашей работе:

<https://physrehab.ru/donation>

