



**Spolufinancováno
Evropskou unií**



Aspekty spolupráce s dlouhodobě pečující rodinou – case management a práce multidisciplinárního týmu v Alfa Human Service, z.s.

Mgr. Martina Chmelová



Aspekty spolupráce s dlouhodobě pečující rodinou – case management a práce multidisciplinárního týmu v Alfa Human Service, z.s.

- Kdo je Alfa Human Service, z.s., kdo jsme, s kým pracujeme
- Jak pracujeme
- Case management - multidisciplinární práce
- Měření účinnosti práce
- S kým spolupracujeme a jaké je naše postavení v systému
- Kasuistika, rozhovor
- Závěr

Kdo je Alfa Human Service, z.s.,



- NNO s 25 letou zkušeností
- Člen EUROCARs

Alfa centrum

- specializovaná poradna pro dlouhodobě pečující osoby – psychoterapeutická podpora, ergoterapeutické poradenství, nácviky, funkční vyšetření, sociální poradenství, aktivizace dětí a mladistvých se zdravotním postižením,
- část služeb pro cílovou skupinu rodin v pověření SPOD

Další aktivity

- edukace (kurzy, nácviky, konference)
- práce s informacemi (www.alfabet.cz) a tvorba odborných publikací
- psychorehabilitační pobyty pro celé rodiny – práce s celým rodinným systémem
- propagace tématu neformální péče prostřednictvím komunikačních kampaní Jeden den nestačí a od 2019 Chrpa pro pečující

Kdo je Alfa Human Service, z.s., „s kým pracujeme...?“

Cílové skupiny:

- rodiče dětí/mladistvých a dospělých osob se ZP,
- osoby pečující o nemocné partnery a seniorní rodiče
- působíme v Praze (klienti Praha, středočeský kraj)
- doplňujeme a rozšiřujeme služby poskytovatelů SS, pro financování služby používáme veřejné zdroje (dotace MHMP, MPSV, OPZ+ atd.)



Jak pracujeme

Alfa centrum

- Pečující je nezbytným článkem v kvalitě života pacienta/seniora/dítěte se ZP
- Aktivita jsou zaměřené na podporu stability a resilienci rodiny, pomoc při řešení sociálních situací, podpora samostatnosti a soběstačnosti (spolupráce psychoterapeuta, ergoterapeuta, sociálního pedagoga/sociálního pracovníka)
- **Práce s jevy rodinného pole** (informace, samotná péče, podpora a pomoc, přístupy a potřeby k dětem, podpora partnerství, komunikace v rodině atd.)

Tým

- 6 psychoterapeutů, 1 ergoterapeut a 1 sociální pedagog/sociální pracovník,
- Spolupracující organizace (MČ P3, Sociální klinika, PedF UK, ARPZPD, SPC P8, 10, atd.)
- Redakční práce komunikace – odborníci, koordinace PR aktivit, atd.

Case management v Alfě



Case management a jeho fáze – součást základních dovedností členů týmu

- fáze identifikace klienta,
- posouzení potřeb,
- plánování a koordinace služeb,
- monitoring a evaluace, ukončení

Fáze práce v Alfě

- Základní filtr – informační rozhovor - je náš klient x není náš klient
 - mapování aktuální situace, potřeb, stavu klienta a rodinného pole (podrobný mapující rozhovor),
 - nastavení služby,

Case management a multidisciplinární spolupráce

Práce v týmu Alfy

- Prvky case managementu se prolínají do odborné terapeutické nebo poradenské práce každého pracovníka,
- Klienty pravidelně monitorujeme v intervizním týmu,
- V rámci práce používáme standardizované měření účinnosti práce, zpětnou vazbu v intervizním týmu a supervize,
- Používané metody KI, vedení podpůrného a mapujícího rozhovoru, poradenství – sociální, ergoterapeutické, psychologické, výchovné, nácvik, psychoterapie,

Multidisciplinární spolupráce služeb Alfa centra

- **Psychoterapie** – KI, porozumění situaci, podpora psychohygieny, odolnosti, zdravé komunikace, práce se změnou, komunikace v rodině, podpora soběstačnosti a samostatnosti dětí/mladistvých se ZP
- **Ergoterapie** – edukace, poradenství, nácvik, funkční vyšetření
- **Sociální práce/pedagogika** – poradenství a podpora, zjišťování informací, práce s kontakty, případně aktivizace rodin
- **„Psychoterapie vysvětluje proč, ergoterapie a aktivizační činnosti ukazují jak.“**

Faktory mající vliv na účinnost práce

- Terapeutický vztah
- Terapeutická práce
- Přesah práce (doprovázení, edukace, poradenství, terapie)
- Znalost problematiky a přesahů a souvislosti jevů
- Týmová multidisciplinární práce (dovednosti člena týmu z pohledu case managementu, který reflektuje potřeby klienta a jeho rodinného pole, členové týmu – psychoterapeut, ergoterapeut, sociální pracovník, sociální pedagog, speciální pedagog)

Měření účinnosti práce

- Posuzovací stupnice tíže deprese PHQ-9 (modifikovaná verze dg. nástroje pro dg. běžných psychických onemocnění v primární péči)
- Škála celkového hodnocení Roberta L. Spitzera, MD, Miriam Gibbon, MSW, Jean Endicotta, PhD
- Ergoterapeutické nástroje v rámci funkčního posouzení, stamovení a naplnění zakázky
- Monitoring naplnění zakázky

S kým spolupracujeme a jaké je naše postavení v systému

- S poskytovateli SS (rané péče, aktivizační služby atd.)
- Se vzdělavateli dětí/mladistvých
- S koordinátory neformální péče
- Služby poskytujeme s malým finančním doplatkem (200-300Kč), vzhledem k získávání dotací z veřejných finančních zdrojů nebo zdarma
- Nejsme sociální služba, jsme držitelé pověření SPOD (do r. 2026)
- Ročně v poradně pracuje s 60-80 klienty

Hodnoty s kterými Alfa pracuje



- NePe potřebuje – informace, porozumění, doprovázení, učení se/nácvik nových dovedností, bezpečný prostor pro své emoce, orientaci v situaci atd.
- Situace zdravotního stavu/handicapu, vývoje dítěte zasahuje vždy celý rodinný systém (samotného rodiče/partnera, partnerství, zdravé děti v systému, vztahy v širší rodině a s prarodiči, v síti přátel atd.)
- **Téma soběstačnosti/samostatnosti – „pomoz mi abych to dokázal sám“** (příprava a podpora na NePe a toho o koho pečuje)
- Life - care – balance (sladění a podpora kvalita života, nastavení péče včetně kruhů pomoci, podpora, práce, vztah, rodina atd.) – hodnoty a hranice vlastní odpovědnosti

Kasuistika Eva

Zakázka a vstup do služby:

- Podpora psychické stability, porozumění situace – přichází na doporučení koordinátorky NePe MČ P3
- Komunikace s koordinátorkou neformální péče MČ P3
- Zařazení do služby Alfa centra a realizace práce
 1. KI, spolupráce s KC,
 2. zvládání krize
 3. podpora psychické stability, stabilizace finanční a časové kapacity (v době hospitalizace manžela
 4. podpora komunikace s manželem, v rodině, se zdravotním personálem
 5. příprava na přechod do domácí péče, dělba možných intervencí, komunikace a nastavení možné pomoci spolupráce např. spolupráce s PS
 6. přechod do domácí péče, podpora komunikace v rodině, podpora řízení pečovatelského týmu (Eva chodí celou dobu do práce)
 7. podpora soběstačnosti a samostatnosti manžela
 8. dělba úkonů

Kasuistika Eva

Terapeutická část - **1 fáze 9 měsíců**

- velké rozrušení, téměř až manické chování,
- KI, mapování situace, mapování potřeb, kontakty na KC
- zaměření se na to, co funguje nebo o co se může opřít
- kde jsou jaké možnosti podpory (rozšiřování kruhů pomoci a péče, nemusí být na vše sama)
- v mezidobí návštěva KC, stabilizace psychiky (intervence psychiatra, nasazena medikace)
- průběžný výsledek - podpora stability a funkčních mechanismů, přijetí pomoci, nemusí být na vše sama, i ona je důležitá, musí mít sílu pro sebe

Kasuistika Eva

Terapeutická část – **2 fáze - 9 měsíců**

- rozhodovací fáze (doma x přechod do domácího ošetřování)
- příprava domácího prostředí
- pomůcky, zaučení v péči (Pro Care) a mapování externí pomoci
- zajištění externí pomoci (klientka chodí do práce)
- finanční stabilita, podpora komunikace se zaměstnavatelem,
- podpora soběstačnosti a samostatnosti manžela v rámci jeho možností
- pochopení důležitosti, že se změnou musí začít Eva nejprve u sebe – pustit, delegovat, mluvit o svých potřebách, hledat společně s manželem možnosti jeho aktivního zapojení (v případě potřeby může využít konzultace s ergoterapeutkou)

Kasuistika Eva

Multidisciplinární spolupráce

Psychoterapeut (stabilizace, podpora, identifikace jevů a práce s nimi např. podpora bezpečného prostředí pro emoce, rovnání si myšlenek, porozumění podpory a pomoci v péči, podpora zaměstnání, podpora kontaktu s dětmi, čas pro sebe)

Ergoterapeut (poradenství, pomůcky, vybavení domácnosti)

Sociální pracovník (poradenství, dluhová poradna, finanční stabilizace, PnP, Dobrý Anděl, Humanitární fond MHMP)

Shrnutí

- Eva – je zaměstnaná v DS, celou dobu péče pracuje
 - Péče o babičku po mozkové příhodě a manžela s tracheostomií,
 - 3 děti
 - Intervence se zaměřením stabilizaci matky při poskytování dvojité dlouhodobé péče v rodinném prostředí, nastavení péče, podpora psychické stability, finanční stability, komunikace s nezletilými dětmi, podpora při změnách zdravotního stavu manžela, práce s soběstačností a samostatností – kapacita, možnosti
 - Doprovázení klientky je dlouhodobé, témata se proměňují v čase, potřebách, zároveň reflektuje postup rehabilitace manžela

Rozhovor s pečujícím

- Poselství příběhů, co se daří, co pomáhá při překonávání těžkostí,
- Informace, porozumění,
- Podpora, pomoc
- Smíření a sounáležitost

Rozhovor s pečujícím



[Příběhy pečujících, díl 1, Marek - YouTube](#)

Závěr

- Case management v Alfě – dovednosti všech členů v týmu, multidisciplinární a týmová spolupráce s většinou klientů,
- Důležitá součást kontextu přesahů rodinného pole (o koho je pečováno, zda jsou v rodině nezletilé děti, jaké je finanční zabezpečení, kdo se na péči podílí atd.)
- Externí pomoc a podpora může pečující rodině přinést strukturu, podporu, efektivní komunikaci, edukaci, uklidnění situace,
- Neformální/formální péče – koordinace, podpora, sociální práce na obcích, návaznost služeb
- Etická hranice – komu je služba určena, v jakém rozsahu, osobní odpovědnost, společenské hodnoty, finanční únosnost systému atd...
- Motivace klientů

Závěr

Pečující potřebují

- Odbornou podporu
- Informace
- Dostatek služeb



➡ potřeby se mění v čase, dynamický proces, doprovázení a podpora dlouhodobá cesta,

Důležitý fenomén - osobní odpovědnost pečujících

- Odpovědnost za péči, za sebe, za svou kapacitu, za svá rozhodnutí
- Na problém klienta je třeba dívat se z hlediska souladu péče a osobního života



Spolufinancováno
Evropskou unií



Mgr. Martina Chmelová

Děkujeme za pozornost



Akce je realizována v rámci projektu Koordinace sociální ochrany v praxi – Reg. číslo: CZ.03.02.02/00/22_004/0001320.