



I KRAJOWA KONFERENCJA OTTWARTEGO DIALOGU

WROCAW 28-29.06 2016



***"Wsparcia dla osób w kryzysie psychicznym i ich sieci społecznych na przykładzie projektu
"Obudźmy nadzieję - wyzdrowienie jest możliwe"***



dr n. med. mgr Renata Wojtyńska

Uniwersytet Medyczny Wrocław, Klinika Psychiatrii



**Dolnośląska
Izba
Lekarska**



Projekt współfinansowany ze środków
Funduszu Inicjatyw Obywatelskich i
Ministerstwa Pracy i Polityki Społecznej,



KONKURS FIO 2015

oferta organizacji pozarządowej

status: realizacja zadania publicznego

okres realizacji: od 01.06.2015 do 30.11.2016

umowa nr. nr 597_II/2015

FUNDUSZ INICJATYW OBYWATELSKICH KONKURS FIO 2015

ZADANIA

-



1. Wspieranie aktywnych form integracji społecznej,
2. Działalność na rzecz integracji i reintegracji zawodowej i społecznej osób zagrożonych wykluczeniem społecznym, w tym osób z problemem choroby psychicznej.

CEL projektu (PIOD i Fundacja Leonardo):

Zbudowanie na terenie powiatu

trzebnickiego i ok. (w tym miasto Wrocław) i

wielickiego

skoordynowanego systemu wsparcia dla

osób z zaburzeniami psychicznymi w

oparciu o podejście Otwartego Dialogu

Cele szczegółowe:

1. Zwiększenie **integracji wewnątrzrodzinnej i aktywizacja** szeroko rozumianej **sieci wsparcia** osób w kryzysie psychicznym (poprawa relacji i wzmacnianie więzi).

2. Przeciwdziałanie wykluczeniu społ. i zawodow.
(nawiązanie i wzmacnianie relacji z:
innymi osobami doświadczonymi ,
członkami społeczności lokalnej.

3. Przeciwdziałanie stygmatyzacji osób z problemami psychicznymi.

opracowanie i realizacja projektu

Współpraca między

Starostwo Trzebnickie

Koordynator: Joanna Hautz- Soltysiak



wdrażania w Polsce

**innowacyjnych struktur
terapeutycznych opartych
na podejściu Otwartego
Dialogu.**

Starostwo Wielickie

Koordynator: Sonia Krawczyk



**utworzenie w obu
powiatach Środowiskowego
Centrum Zdrowia
Psychicznego (ŚCZP)
(„idea umacniania i zdrowienia”)**

DLACEGO PODEJŚCIE OTWARTEGO DILOGU?

- ☐ zakłada **szybką interwencję** we wczesnej fazie kryzysu psychicznego,
- ☐ wykorzystuje **wsparcie społ.** (rodzina/ sieci społ.),
- ☐ zakłada **elastyczność i mobilność** (indywidualne potrzeby, pacjent dla systemu, czy system dla pacjenta?),
- ☐ **paradygmat zdrowienia** (zasoby psych. i społ.),
- ☐ **potrzeba zmian** i szukania nowych rozwiązań,
- ☐ szukanie rozwiązań bardziej **przyjaznych dla beneficjentów**,
- ☐ **innowacyjność** - alternatywa długotrwałej hospitalizacji,
- ☐ **zachęcające wyniki** i doświadczenia poprzedników.

DLACZEGO OD?

Podejście to wypełnia wszystkie założenia aktów normatywnych i postanowień dotyczących zdrowia psychicznego:

- ☐ Światowej Organizacji Zdrowia (WHO),
- ☐ Organizację Narodów Zjednoczonych,
- ☐ Narodowy Program Ochrony Zdrowia Psychicznego.
- ☐ Unii Europejskiej (dokument „Zielona Księga” , „Poprawa Zdrowia Psychicznego Ludności, strategia zdrowia psychicznego dla Unii Europejskiej”).

(integracja społ., działania lokalne, dostępność, deinstytucjonalizacja)



**„KURS PODSTAWOWY
OTWARTY DIALOG I ROZWÓJ SIECI SPOŁECZNYCH W SYTUACJI
KRYZYSU PSYCHICZNEGO”**

2 szkolenia:

Terminy:

29.01.2016 – 26.12.2016 Trzebica / Wrocław (25 osób)

30.10.2015 - 22.10.2016 r. Wieliczka/Kraków (25 osób)

50

osób

8 sesji, realizowanych w ciągu **2 – dniowych**

po **12 godzin**, razem **96 godzin**

Prowadzący:

trener: **Werner Schûtze**,

co-trener: **Renata Wojtyńska**,

tłumacz: Zuzanna Momatiuk





2 szkolenia:

Terminy:

- Trzebnica/Wrocław (23 osób)
- Wieliczka/Kraków (25 osób)



48 osób

5 modułów, realizowanych w ciągu 2 – dniowych spotkań każde po 12 godzin, szkolenia obejmują 60 godzin

Prowadzący:

I. Aleksandra Karaszewska, Aleksandra Kożuszek

II . Mateusz Biernat, Nina Putała

(**NWOŚĆ !!!** 1-7 „Nowy Expert” 5 kolejnych „Ex Inn”).

GŁOS BENEFICIENTÓW



„Bardzo pomogły mi te spotkania z psychologiem. Spokojna rozmowa, w miłej atmosferze. Spotkania pozwoliły mi spokojniej zupełnie inaczej spojrzeć na otaczający świat, na to, jak postrzegam swoje problemy, ludzi i jak oni mnie postrzegają. Chciałabym kontynuować spotkania. Jest ich zbyt mało. Czuję niedosyt. Bardzo podobały mi się podsumowania. Bardzo trafne uwagi. Spotkania były dla mnie bardzo ważne i . Chcę więcej”. AW.

GŁOS BENIFICIENTÓW

" W trakcie spotkań syn zmienił się- był osobą, która nie mogła wytrwać całego 1,5 godzinnego spotkania bez wychodzenia w trakcie ,np. na papierosa.

A obecnie aktywnie uczestniczy w spotkaniach, komunikuje swoje uczucia i emocje, dzieli się refleksjami.

Także w relacjach z rodziną, rodzeństwem, znajomymi poprawiła się komunikacja , tzn. rozmawia, zadaje pytania ale również wykazuje się poczuciem humoru (zauważonym także przez naszych znajomych).



W pracy ma większe poczucie pewności i po prostu lepiej pracuje- z większą rzetelnością.

A my (jego rodzice i rodzeństwo) z większą uwagą wsluchujemy się w Jego wypowiedzi i komentarze-odzyskaliśmy większy spokój w rodzinie i nadzieję- na pełne wyzdrowienie Syna."

Pozdrawiam Irena Pyziołek

Co dają spotkania otwartego dialogu:



"Rodziny są bardzo wdzięczne za możliwość spotkania otwartym dialogu. To co ważne to: możliwość spotkania, poznania zdania innych członków rodziny, na co dzień takie wspólne rozmowy raczej nie mają miejsca, jest to możliwość dowiedzenia się czegoś nowego o drugiej osobie. Ważne jest, że osoby prowadzące słuchają, że problemy rodziny są dla kogoś ważne, historia rodziny ma znaczenie, ważne jest, że można wspólnie szukać znaczeń, powiązań, trudności stają się łatwiejsze do zrozumienia.

Pewność spotkania, częstotliwość i ciągłość mają duże znaczenie, dają rodzinom poczucie bezpieczeństwa, ważne że nie zostają sami z problemem." KP



kilka zdań od nas:

„Plusem były supervizje koleżeńskie... czyli to o czym udało się porozmawiać po sesji...

Minusem brak supervizji całego zespołu.

Mam wrażenie, że dobrze by było zbierać / zapisywać gdzieś te doświadczenia... dzielić się z innymi grupami i wyciągać wnioski.

Stworzyć dzięki temu coś na kształt "polskiego modelu ODA".

„Opracować taki styl pracy, który jest dopasowany do naszej rzeczywistości...ale również być może wymienić powtarzające się ograniczenia.”



„Warto zastanowić się nad możliwością zmiany lub przynajmniej nie powtarzać błędów, w konstrukcji kolejnych projektów.”

„Dostrzegam potrzebę doksztalcania się w metodzie... dlatego chciałbym jakoś organizować i omawiać doświadczenia. To co byłoby dla mnie szczególnie cenne... to nasze wspólne wnioski odnośnie settingu w sesjach;).



*„Bardzo cenne jest możliwość
doskonalenia się i samorozwoju w
praktykowaniu podejścia.*

*Bezcenne doświadczenie. Poczucie
satysfakcji. Wartościowe były wspólne
rozmowy po sesji i zmiany jakie
obserwowaliśmy”*

*„Większość osób i sieci potrzebowała więcej niż
5-6 sesji. Trudne procesy, emocje, doświadczenia
wymagają dłuższej pracy i brakowało tego
obu stronom”.*

„Czymś co przeszkadza w swobodnej pracy – jest ograniczona – stosunkowo niewielka – liczba spotkań z rodzinami w nurcie OD finansowanych w ramach projektu.

Przewidziana ilość sesji nie wystarcza, by zapewnić rodzinie stabilną opiekę i poczucie, że jesteśmy w stanie naprawdę podążyć za ich potrzebami.” ALJ

„Minusem jest zbyt ograniczony czas przewidziany na spotkanie i ilość sesji”



08.00-22.00

1,5 roku trwania projektu **POWIAT TRZEBNICKI 2015 2016**

Zespół:

**POWIAT WIELICKI 2015
2016**

Zespół:

Beata Walter,
Karolina Glonek,
Kinga Wojtas-Bień,
Krzysztof Bień,
Aneta
Milena Łapaj

**Lilianna
Borucka**



08.00 — 16.00

OPINIE:

„To była nowa inicjatywa. Myślę, że stosunkowo nietypowa. Nie jesteśmy do tego przyzwyczajeni. Występowałam w roli rzecznika osoby potrzebującej. Wychodziłam naprzeciw temu, czego osoby i rodziny potrzebowały. Czasami rozmowy o swojej sytuacji, a czasami informacji. Kierowałam wtedy ich do odpowiednich instytucji, osób. To były czasami bardzo długie rozmowy. Członkowie rodzin mówili o swojej bezradności, bezsilności wobec diagnozy, tego, co działo się z kimś bliskim, braku zrozumienia.”



POWIAT TRZEBNICKI 2015 2016

Prowadząca :

Joanna Hautz – Sołtysiak

Ilość rodzin – 15 rodzin

Spotkania 1x miesiąc, 5 x 2-godz.spotkań

Podejmowane tematy:

- ✓ **poczucie własnej wartości,**
- ✓ **życie świadome,**
- ✓ **samoakceptacja,**
- ✓ **odpowiedzialność za siebie,**
- ✓ **asertywność.**
- ✓ **spotkanie opłatkowe**

„Dla mnie największą wartością projektu jest możliwość spotkań sieci społecznych dla których wsparciem są zajęcia grupowe dla beneficjentów projektu.

Mamy doświadczenie w pracy z osobami samotnymi, rodzinami z poczuciem społecznej izolacji albo piętna spowodowanego np. chorobą alkoholową albo diagnozą psychiatryczną – które korzystając z możliwości spotkania osób w podobnym położeniu czują się przyjęte i wspierane nie tylko ze strony profesjonalistów ale też środowiska społecznego. „ALJ

PLANOWANE DZIAŁANIA:

- 1. Konferencja: PIOD - organizacja we Wrocławiu XI/ 2016**
- 2. Konferencje : Fundacja Leonardo - organizacja XI/2016**

Cel:

- ☐ *Podsumowanie i zamknięcie projektu .*
- ☐ *Rozpoczęcie procedur przygotowujących do wystąpień na Kongresie Psychiatrii w maju 2017.roku*

☐ **wydruk ulotek,**

☐ **plakatów,**

☐ **artykuły w prasie lokalnej** w „Panoramie
Trzebnickiej (3 x):

rozprowadzono w ośrodkach zdrowia, w Starostwie
Trzebnickim w kościołach, szkołach itp.

☐ **spotkania promujące** w:

Milickim Centrum Zdrowia w Miliczu,
Dolnośląskim Centrum Zdrowia Psychicznego we
Wrocławiu,
SDŚ w Miliczu, Obornikach Śląskich i Prusicach.

BUDŻET PROJEKTU



**Starostwo
Trzebnickie
ok. 114 000 PLN**

**Starostwo
Wielickie
Ok. 200 000 PLN**



Dziękuję za uwagę
Renata Wojtyńska

www.otwartydialog.pl