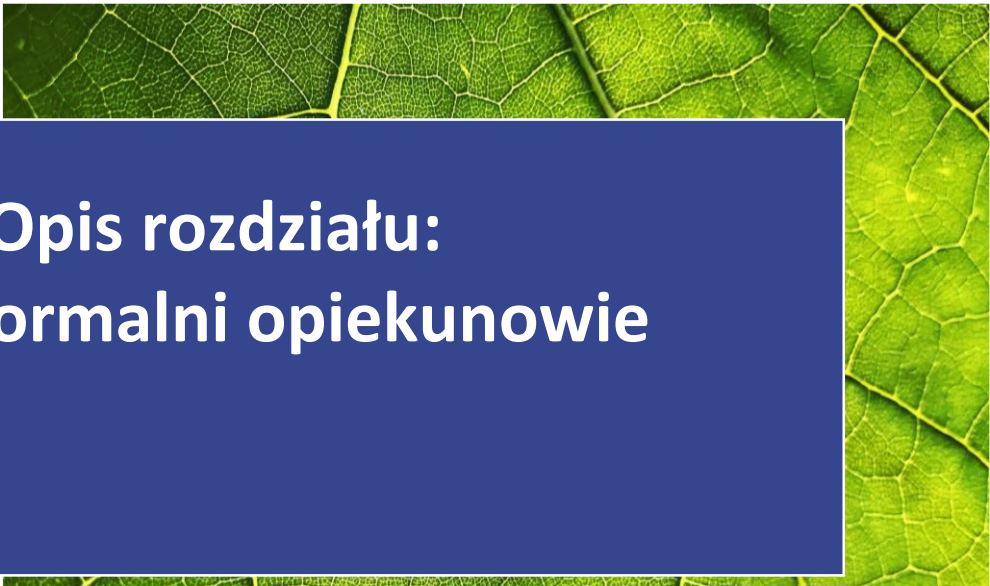




Co-funded by the
Erasmus+ Programme
of the European Union



An innovative model for career counselling
services to mental health NEETs



IO3 Opis rozdziału: Nieformalni opiekunowie

Partner Organizations





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

The European Commission's support for the production of this publication does not constitute an endorsement of the contents, which reflect the views only of the authors, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

This work is licensed under a [Creative Commons Attribution-Non-Commercial-Share-Alike 4.0 International \(CC BY-NC-SA 4.0\)](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/)



Cele

1.1. Dla kogo jest ten rozdział?

Rozdział ten skierowany jest do członków rodziny (rodziców, dzieci, rodzeństwa, małżonków lub partnerów, dalszych rodzin) oraz bliskich przyjaciół i innych osób, którym zależy na osobie MH NEET, takich jak sąsiedzi, współpracownicy, trenerzy i nauczyciele. Innymi słowy, do osób, które można określić mianem opiekunów nieformalnych.

1.2. Na które z pilnych potrzeb ten rozdział odpowiada?

Zaangażowanie rodzin i nieformalnych opiekunów w edukację, w budowanie kariery i podejmowanie decyzji zawodowych osoby MH NEET jest bardzo ważne. Jest to zadanie wymagające oddania, poświęcenia i dużego wysiłku. Jednak nieformalni opiekunowie często nie posiadają wiedzy i umiejętności, aby wspierać osoby MH NEET w reintegracji z edukacją i z pracą [patrz: Toolkit Część B].

1.3. W jaki sposób rozdział ten umożliwia opiekunom MH NEET lepsze osiągnięcie swoich celów?

Ten rozdział obejmuje następujące tematy: proces zdrowienia, rola rodziny, wzmocnienie i przezwyciężenie autostygmatyzacji. Efektem będzie podniesienie kompetencji poznawczych, pragmatycznych, afektywnych i społecznych – kompetencji przydatnych opiekunom nieformalnym w procesie wspierania osób MH NEET w reintegracji z edukacją i z pracą.

2. ZAPLECZE NAUKOWE

2.1. Jakie są empirycznie zidentyfikowane potrzeby grupy docelowej, na które odpowiada ten rozdział w zakresie umiejętności zawodowych?

Przegląd dostępnej literatury pokazuje, że proces zaangażowania nieformalnych opiekunów (którzy najczęściej są członkami rodziny) w zdrowienie i reintegrację osób MH NEET, jest często zaniedbywany. Zajęcie się potrzebami tej grupy jest niezwykle istotne, ponieważ jej członkowie odczuwają znaczny niepokój i obciążenia nawet w fazie remisji choroby bliskiej im osoby, zwłaszcza gdy proces zdrowienia wiąże się z podjęciem przez osobę MH NEET zatrudnienia. Badania pokazują również, że wsparcie społeczne rodziny to cenny zasób do zaoferowania, istotny dla powodzenia programów rehabilitacyjnych. Głównym wyzwaniem dla profesjonalistów jest uznanie, że rodziny i nieformalni opiekunowie nie zawsze są w pełni skuteczni, ponieważ sami doświadczają problemów ze stresem, obciążeniem i brakiem zasobów, aby zapewnić wsparcie, ale jednocześnie ich pomoc jest niezbędnym elementem i muszą być oni zaangażowani w proces integracji zawodowej osoby MH NEET.

2.2. Jakie są potrzeby edukacyjne grupy docelowej?

Według literatury, potrzeby nieformalnych opiekunów oraz propozycje ich zaangażowania i wsparcia są następujące:

- Uznanie ewentualnych zachowań nadopiekuńczych, krytycznych i intruzywnych ze strony nieformalnych opiekunów i praca nad nimi.
- Potrzeba psychoedukacji na temat:
 - Zdolności osób MH NEET do pracy,
 - Korzyści płynących z podjęcia przez osobę MH NEET zatrudnienia,
 - Odpowiedzi na praktyczne pytania, np. „Co powiedzieć pracodawcom, gdy dana osoba jest chora?”,
 - Rozpoznawania oznak stresu i nawrotu oraz możliwości kontaktu z profesjonalistą na tyle wcześnie, aby zapobiec utracie pracy.
- Zapewnienie wsparcia w celu złagodzenia obaw o:
 - Nawrót choroby i utratę dochodów,
 - Okresowe wytchnienie od obciążenia związanego z opieką.

Nasze badania przeprowadzone wśród grupy nieformalnych opiekunów wskazały na następujące potrzeby:

1. wsparcie dla siebie, aby być bardziej pomocnym dla osób MH NEET – potrzeba profesjonalisty, który poprowadzi ich przez system, efektywność usług, wynagrodzenie, czas na doradztwo, wyspecjalizowany personel w instytucjach publicznych,
2. doradztwo i poradnictwo zawodowe – specjalne poradnictwo od końca okresu dorastania i szkoły, lepszy proces doradztwa, który dopasowuje pracę do kompetencji i możliwości i skupia się na odkrywaniu talentów, ciągłe wsparcie i wczesne interwencje oraz doradztwo zawodowe z myślą o potrzebach osób MH NEET,
3. zmiana paradygmatu - odpowiednie instytucje, w których młodzi ludzie mogliby doświadczyć autonomii, wsparcie w miejscu pracy, zwłaszcza na początku zatrudnienia, motywowanie, tworzenie miejsc pracy tylko dla osób niepełnosprawnych, powoływanie osób z zaburzeniami psychicznymi jako ekspertów od swojego stanu i życia, uważność pracodawców dla osób MH NEET, wsparcie dla pracodawców, aby umożliwić młodym ludziom wypróbowanie różnych rzeczy i ogólnie większą świadomość zdrowia psychicznego

3.1. Jakie są podstawy empiryczne i teoretyczne wyboru metod dydaktycznych stosowanych w tym rozdziale?

Empiryczne i teoretyczne uzasadnienie i ugruntowanie wyboru metod nauczania stosowanych w tej sekcji przedstawiono i omówiono w Toolkit Część B i Toolkit Część C.

3. ZAMIERZONE EFEKTY KSZTAŁCENIA

3.1. Podrozdział „Proces zdrowienia”. Kompetencje poznawcze.

- Słuchacze potrafią opisać etapy procesu zdrowienia osób MH NEET oraz czynniki wpływające na ten proces.
- Słuchacze są w stanie rozpoznać różne czynniki, które są pozytywnie i negatywnie skorelowane z pomyślnym przebiegiem procesu zdrowienia.

3.2. Podrozdział „Proces zdrowienia”. Kompetencje pragmatyczne.

- Słuchacze potrafią zidentyfikować i rozpoznać uniwersalne i indywidualne czynniki wpływające pozytywnie na proces zdrowienia poszczególnych osób MH NEET.
- Słuchacze są w stanie udzielić wsparcia informacyjnego osobom MH NEET podczas procesu zdrowienia.
- Słuchacze wiedzą, gdzie szukać informacji o tym, jak wspomóc proces zdrowienia osoby MH NEET.

3.3. Podrozdział „Proces zdrowienia”. Kompetencje emocjonalne.

- Studenci są w stanie zapewnić emocjonalne wsparcie osobom MH NEET podczas ich procesu zdrowienia.

3.4. Podrozdział „Proces zdrowienia”. Kompetencje społeczne.

- Słuchacze potrafią zaproponować działania mające na celu wzmocnienie i wsparcie pozytywnego przebiegu procesu zdrowienia osób MH NEET.
- Słuchacze wiedzą, gdzie szukać profesjonalnej pomocy mającej na celu wsparcie pozytywnego przebiegu procesu zdrowienia osób MH NEET.

3.5. Podrozdział „Wzmocnienie”. Kompetencje poznawcze.

- Słuchacze potrafią opisać rolę wzmocniania osób MH NEET.
- Słuchacze potrafią opisać rolę nieformalnych opiekunów we wzmocnianiu osób MH NEET.

3.6. Podrozdział „Wzmocnienie”. Kompetencje pragmatyczne.

- Słuchacze są w stanie pomóc osobom MH NEET zidentyfikować ich talenty i umiejętności lub ograniczenia.
- Słuchacze potrafią uważnie słuchać osoby MH NEET o jej obawach związanych z edukacją i pracą.
- Słuchacze potrafią udzielić kilku wskazówek, jak rozwijać swoje mocne strony.

3.7. Podrozdział „Wzmocnienie”. Kompetencje emocjonalne.

- Słuchacze są w stanie okazać, że rozumieją nadzieje i obawy osób MH NEET związane z edukacją i pracą.

3.8. Podrozdział „Wzmocnienie”. Kompetencje społeczne.

- Słuchacze potrafią wskazać miejsca (instytucje i organizacje), w których osoby MH NEET mogą uzyskać wsparcie związane z rozwojem kompetencji edukacyjnych i zawodowych.

3.9. Podrozdział „Rola rodziny”. Kompetencje poznawcze.

- Słuchacze potrafią opisać rolę rodziny w procesie zdrowienia osób MH NEET.
- Słuchacze potrafią opisać rolę rodziny w reintegracji osób MH NEET z edukacją i z pracą.
- Słuchacze potrafią zdefiniować karierę, jako sumę płatnej i nieodpłatnej pracy, nauki i ról życiowych podejmowanych przez całe życie osoby MH NEET.

3.10. Podrozdział „Rola rodziny”. Kompetencje pragmatyczne.

- Słuchacze potrafią zaangażować się w reintegrację osób MH NEET z edukacją i z pracą.
- Słuchacze są w stanie identyfikować zainteresowania osób MH NEET i wykorzystywać je w różnych ścieżkach kariery.
- Słuchacze są w stanie wspierać osobę MH NEET w rozwijaniu własnych aspiracji i dokonywaniu własnych wyborów zawodowych.

3.11. Podrozdział „Rola rodziny”. Kompetencje emocjonalne.

- Słuchacze potrafią wykazać się aktywnym zaangażowaniem w kształcenie i karierę zawodową osób MH NEET.

3.12. Podrozdział „Rola rodziny”. Kompetencje społeczne.

- Słuchacze są zaznajomieni z dostępnym wsparciem w obszarze zawodowym osób MH NEET.
- Słuchacze wiedzą, z kim rozmawiać o dostępnym wsparciu dla osób MH NEET i gdzie szukać informacji dotyczących dostępnej pomocy.

3.13. Podrozdział „Autostygmatyzacja”. Kompetencje poznawcze.

- Słuchacze potrafią opisać znaczenie i negatywny wpływ stygmatyzacji i autostygmatyzacji na osoby MH NEET.
- Słuchacze potrafią opisać rolę opiekunów nieformalnych w walce ze stygmatyzacją.

3.14. Podrozdział „Autostygmatyzacja”. Kompetencje pragmatyczne.

- Słuchacze potrafią zaproponować działania mające na celu zmianę nastawienia społeczeństwa do osób MH NEET.
- Słuchacze potrafią zaproponować działania mające na celu zmniejszenie autostygmatyzacji.
- Uczniowie są w stanie wybrać i zaproponować odpowiednie ćwiczenia z Toolkit Część C.

3.15. Podrozdział „Autostygmatyzacja”. Kompetencje emocjonalne.

- Słuchacze potrafią okazać zrozumienie wobec obaw osób MH NEET związane z postawami społecznymi wobec i autostygmatyzacją.

3.16. Podrozdział „Autostygmatyzacja”. Kompetencje społeczne.

- Studenci potrafią zaproponować działania mające na celu zmianę postaw społeczeństwa.
- Uczniowie są w stanie przekonać osoby, które dyskryminują osoby MH NEET, aby przestały to robić.

4. STRUKTURA

Kurs składa się z 18 godzin lekcyjnych (18x45 minut) podzielonych na osiem 90-minutowych lekcji oraz 45-minutowe wprowadzenie i zakończenie.

Czas trwania	Temat	Nazwa ćwiczenia/metody
45 min	Powitanie/wprowadzenie	Powitanie
90 min	Etapy procesu zdrowienia osób MH NEET oraz czynniki pozytywnie i negatywnie na niego wpływające.	Mini-wykład, prezentacja PowerPoint - PPP, dyskusja, burza mózgów.
90 min	Proces zdrowienia: Zadania i ćwiczenia z odgrywaniem ról.	Dyskusja, PPP, narzędzia i ćwiczenia, grupowe odgrywanie ról.
90 min	Rola nieformalnych opiekunów we wzmacnianiu osób MH NEET.	Mini-wykład, prezentacja PowerPoint - PPP, dyskusja, burza mózgów.
90 min	Wzmacnianie: Zadania i ćwiczenia z odgrywaniem ról.	Dyskusja, PPP, narzędzia i ćwiczenia, grupowe odgrywanie ról.
90 min	Rola rodziny w procesie leczenia osób MH NEET oraz reintegracji z edukacją i pracą.	Mini-wykład, prezentacja PowerPoint - PPP, dyskusja, burza mózgów.
90 min	Rola rodziny: Zadania i ćwiczenia z odgrywaniem ról.	Dyskusja, PPP, narzędzia i ćwiczenia, grupowe odgrywanie ról.
90 min	Znaczenie i negatywny wpływ stygmatyzacji i autostygmatyzacji na osoby MH NEET. Rola rodziny w walce z napiętnowaniem.	Mini-wykład, prezentacja PowerPoint - PPP, dyskusja, burza mózgów.
90 min	Zwalczanie stygmatyzacji: Zadania i ćwiczenia z odgrywaniem ról.	Dyskusja, PPP, narzędzia i ćwiczenia, grupowe odgrywanie ról.
45 min	Refleksja nad ćwiczeniami, podsumowanie treści, zakończenie.	Dyskusja

5. WYMAGANE ZASOBY I MATERIAŁY

Lista materiałów i zasobów potrzebnych do przeprowadzenia kursu:

- Prezentacja PowerPoint (odpowiednia dla rozdziału)
- Laptop i projektor multimedialny
- (opcjonalnie) wydrukowane prezentacje dla uczestników
- Papier i długopisy dla uczestników
- Niezbędne materiały do ćwiczeń (niezbędne materiały są opisane w Toolkit Część C).