

سوالاتی که زیاد پرسیده می شوند

مدل امداد رسانی / مربیگری

قانون چه می گوید ؟

برنامه "بچه ها نمی توانند صبر کنند" بخش C برنامه مداخله بهنگام ایالت جورجیاست که تحت قانون فدرال آموزش افراد عقب مانده ذهنی و جسمی (IDEA) قرار می گیرد . از زمان تصویب این طرح IDEA موظف شد که تمام برنامه های بخش C در سراسر کشور باید به خانواده های کودکان شیرخوار و نوپای واجد شرایط از بدو تولد تا سه سالگی در محیط های طبیعی ارائه شود. قانون محیط های طبیعی را اینگونه تعریف می کند : " محل هایی که برای هم سن و سالهای کودک که عقب مانده نیستند طبیعی و عادی محسوب می شود . " (18 . 34 CFR 303) مثل خانه ، اجتماعات و محل های مراقبت از کودک .

چرا "کودکان نمی توانند صبر کنند" مدل های امداد رسانی اش را تغییر میدهد ؟ چه مدلی انتخاب خواهد شد ؟

IDEA برنامه های ایالتی بخش C را تشویق می کند که نه تنها بررسی کنند که در چه جاهایی خدمات ارائه می شوند بلکه چگونه ارائه می شوند ؟ تا چه حد مؤثر هستند ؟ و چه تحقیقات و بررسی ها و شواهدی پشت این خدمات وجود دارد ؟

برنامه های بخش C جهت خدمات رسانی و کمک به خانواده ها و پرستارهای کودک است و موجب تسریع تکامل کودکان و مشارکت آنها در فعالیتهای درون خانواده و در جامعه از طریق ایجاد فرصتهای یادگیری در لابلای فعالیتهای روزانه می گردد .

IDEA نقش امداد رسانی را در مداخله بهنگام اینچنین تعریف می کند :

" سنجش ، مشاوره و آموزش " (CFR 303 . 12) برای کمک به خانواده ها و پرستاران.

نقش امداد رسانی همانند نقش یک مربی ، مشاور یا تسهیل کننده ، یک شریک خوب برای خانواده و پرستار کودک و کارشناسان دیگر برای تسهیل یادگیری و تثبیت راهکارها می باشد . امداد رسانی مستقیماً به خود کودکان خدمات خود را ارائه نمی کند .

" بچه ها نمی توانند صبر کنند " . در حال حاضر مشغول آزمودن یک مدل ارائه خدمات است که در آن امداد رسانی به آموزش و مربیگری خانواده/ پرستار و دیگر کارشناسان می پردازد .

امداد رسانی بصورت جزئی از یک تیم فعال شامل والدین / پرستار کودک و کلیه کارشناسان عمل می کند و در زمان لازم و بطور منظم به اطلاعاتی که از طرف اعضا به تیم داده می شود دسترسی خواهد داشت .

امداد رسانی ممکن است دارای یکی از انواع تخصص ها باشد و ممکن است بر اساس نیاز خانواده / کودک جایگزین گردد .

در این مدل جدید چگونه در مورد شناسایی امداد رسانی تصمیم گیری می شود ؟

در یک مدل امداد رسانی مقدماتی ، تیم برنامه ریزی انفرادی برای خدمت به خانواده (IFSP) که شامل والدین هم می شود ، تصمیم می گیرند که چه کسی بعنوان امداد رسانی تعیین شود و اینکار بر اساس نتایج بدست آمده از جلسات تیم IFSP انجام می شود . کارشناسی که به گواهی تیم IFSP دانش و تخصص لازم را برای حمایت از خانواده/ پرستار کودک داراست ، بعنوان امداد رسانی انتخاب می شود . به این ترتیب فرد کلیدی با تخصص کلیدی در زمان مشخص بعنوان امداد رسانی منسوب خواهد شد .

آیا کارشناسان مجبورند کارهایی را انجام دهند که خارج از حوزه عملکرد آنهاست یا مجبورند به بچه ها چیزهایی بیاموزند که در مورد آن دانش کافی ندارند ؟

خیر ! "بچه ها نمی توانند صبر کنند" نمیتواند سیاستهایی را اعمال کند که در آن کارشناسان مجبور به انجام کارهایی که خارج از حوزه عملکرد آنهاست شوند .

ارزیابی نیازهای کودک و مهارت پرستار و بازبینی نتایج و راهکارهای حاصله از جلسه IFSP ، مسنولیت کارشناسانی است که دارای دانش و تجربه لازم هستند . هیچ قانونی گرفتن مشاوره و آموزش از دیگران را برای یک کارشناس غیر لازم ندانسته است . در واقع قوانین زیادی هستند که این دو را لازمه یک کار خوب و حرفه ای میدانند . در مدل امداد رسانی مقدماتی که بر مربیگری تأکید دارد ، به اشتراک گذاشتن اطلاعات و ایده ها بین اعضاء تیم شامل والدین و کلیه کارشناسان

بطور منظم از طریق جلسات منظم تیمی، ملاقاتهای مشترک، تماس های تلفنی و مدارک و جزوات صورت می گیرد. تمام افراد تیم دانش و مهارت خود را با به اشتراک گذاشتن دانسته هاشان افزایش می دهند.

با توجه به اینکه کار تیمی و داشتن ارتباطات در این مدل دریافت خدمات حائز اهمیت است، هزینه جلسات و ملاقات های مشترک را چه کسی به عهده دارد؟
" بچه ها نمی توانند صبر کنند " تشخیص داده است که در حال حاضر روش خاصی برای تأمین سرمایه لازم برای تشکیل جلسات وجود ندارد. تا وقتی که منبع مشخصی برای تأمین مالی این جلسات تعیین نشده است هیچ تغییری به مرحله اجرا در نخواهد آمد و اینکار نیازمند بحث و برنامه ریزی است.

آیا یک مدل امداد رسانی مقدماتی / مربیگری برای دریافت خدمات به این معنی نیست که خدمات کمتر به صورت انفرادی ارائه می شود؟
خصوصیت انفرادی بودن خدماتی که بصورت مدل امداد رسانی مقدماتی / مربیگری برای برآورده کردن نیازهای کودک و خانواده ارائه می شوند تقویت شده است چون تأکید بر روی امور روزمره، نقاط قوت و نیازهای حمایتی منحصر به فرد هر کودک و خانواده است. اگر در مدل امداد رسانی مقدماتی ممکن است کارشناسان حضور کمتری داشته باشند اما کارشناس دانش خود را به پرستاران منتقل می کند تا در محل ها و فعالیتهای مختلف بکار برده شود و این باعث می شود کودک فرصت های بسیار بیشتری برای تمرین مهارت ها بدست آورد. بعنوان مثال در امداد رسانی مستقیم کودک یکساعت در هفته مستقیماً تحت درمان قرار می گیرد. اما اگر در آن یکساعت خانواده یا مسئول نگهداری از کودک تحت آموزش قرار گیرند و نحوه یاری رساندن به کودک حین انجام فعالیتهای طبیعی نظیر غذاخوردن، لباس پوشیدن، حمام کردن، بازی و غیره را فرا گیرند، فرصتهای یادگیری برای کودک/ پرستار به ساعات زیادتری در روز یا هفته ارتقاء می یابد.

آیا اطلاع رسانی برای آگاهی خانواده ها، مراکز درمانی و پزشکان به خوبی انجام شده است؟ آیا آموزش خاصی برای اطمینان از اینکه مدل جدید به خوبی اجرا خواهد شد لازم نیست؟

واضح است که نیاز به آموزش و اطلاع رسانی در تمام ایالات احساس می شود. " بچه هانمی توانند صبر کنند " با گرفتن اطلاعات لازم از سهامداران، انجمن درمان جورجیا، انستیتو تحصیلات تکمیلی جورجیا و مشاوران و متخصصان داخل کشور در زمینه مداخله بهنگام؛ مشغول ارائه اطلاعات مربوطه و آموزش ها و توصیه های لازم هستند تا بتوانند تغییرات را در سیستم امداد رسانی مداخله بهنگام اعمال کنند. کلیه سهامداران در این مسئولیت سهیم هستند تا بتوانند از اینکه کلیه خانواده ها و کارشناسان اطلاعات دقیق درباره تغییرات را دریافت کرده اند اطمینان یابند. اگر همه با هم فعالیت کنند خدمات رسانی به خانواده ها و کودکان ایالت جورجیا مطمئناً بهبود خواهد یافت.

این تغییرات کی به مرحله اجرا در خواهد آمد؟

تاریخ نهایی برای پیاده سازی کامل این مدل هنوز تعیین نشده است. " بچه ها نمی توانند صبر کنند " به جمع آوری اطلاعات از منابع داخل ایالت و از کل کشور ادامه می دهد تا از اجرای دقیق مدل اطلاع یابد و سهامداران ایالت جورجیا را از این فرایند آگاه کند.

اگر سوالات بیشتری داشتیم به کجا مراجعه کنیم؟

با هماهنگ کننده طرح مداخله بهنگام " بچه ها نمی توانند صبر کنند " محلی، آموزشگر والدین BCW و دفتر ایالتی " بچه ها نمی توانند صبر کنند " به شماره تماس 404-657-2726 یا شماره رایگان 888-651-8224 تماس بگیرید. یا سایت اینترنتی "بچه ها نمی توانند صبر کنند" را مرتباً چک کنید تا

اطلاعات به روز شده را دریافت نمایید: <http://www.Health.state.ga.us/programs/bcw>

تهیه و توزیع توسط شورای هماهنگی بین مؤسسات ایالت جورجیا جهت راهنمایی خانواده های دارای کودکان عقب مانده و کارمندان طرح مداخله بهنگام و مراکز درمانی.

DPHO3/106HW

15 اکتبر 2003