



EU-PROMENS

Školení pro pokročilé

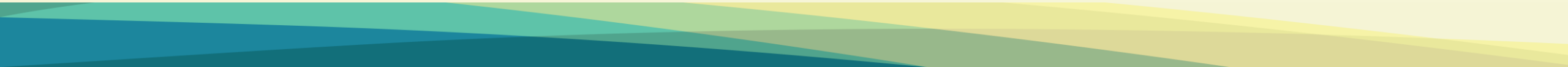
MULTIDISCIPLINÁRNÍ PŘÍSTUP K DUŠEVNÍMU ZDRAVÍ



Funded by
the European Union

Vítejte!

Tento den strávíme společně a budeme se věnovat multidisciplinárnímu přístupu k duševnímu zdraví. Cílem tohoto školení je podpořit multidisciplinární přístup k podpoře duševního zdraví tím, že získáte dovednosti a znalosti potřebné k účinné mezioborové spolupráci. Cílem školení je podpořit společné chápání duševního zdraví, zlepšit týmovou práci a získat dovednosti pro integrovanou péči zaměřenou na člověka s komplexním přístupem k řešení problémů spojených s duševním zdravím. Cílem tohoto vzdělávacího programu je vytvořit soudržnou multidisciplinární síť odborníků, kteří mohou efektivně spolupracovat při poskytování komplexní péče o duševní zdraví zaměřené na člověka, která zlepšuje výsledky jak pro jednotlivce, tak pro komunity.



Modul pro pokročilé 1

Příprava: na cestě ke komplexnímu přístupu k duševnímu zdraví
EU

Něco o EU-PROMENS



EU-PROMENS (European PROgramme for Mental health Exchanges, Networking and Skills) je program rozvoje dovedností v oblasti duševního zdraví financovaný z programu EU4Health a realizovaný projektovým konsorciem (GFA Consulting Group GmbH, Trimbos Instituut a Mental Health Europe) v období od ledna 2024 do prosince 2026.

Cílem projektu je posílit a rozvinout dovednosti odborníků v oblasti duševního zdraví v celé Evropě. Program realizuje stěžejní iniciativu č. 15 „Iniciativa za lépe vyškolené odborníky v EU a zvýšení jejich počtu“ sdělení Komise o komplexním přístupu k duševnímu zdraví.



Něco o EU-PROMENS



- Součástí programu EU-PROMENS je 27 členských států EU, Norsko, Island a Ukrajina.

Hlavní cíle:

- Posílení a rozvinutí dovedností odborníků v oblasti duševního zdraví v celé Evropě.
- Prosazování preventivního a komplexního přístupu k duševnímu zdraví jako priority veřejného zdraví ve všech životních fázích a v různých prostředích.
- Podpora multidisciplinární spolupráce napříč odvětvími, včetně zdravotnictví, vzdělávání, sociální péče a justice.
- Podpora odborníků pracujících se skupinami v ohrožených situacích prostřednictvím budování dovedností šitých na míru a založených na důkazech.

Hlavní činnosti:

1. Multidisciplinární vzdělávací program

- Návrh a realizace vzdělávacího programu v oblasti duševního zdraví v 6 centrech EU-PROMENS a jeho rozšíření do zbývajících 24 zemí.

2. Výměnný program

- Návrh a realizace výměnných stáží odborníků v 6 centrech EU-PROMENS s cílem sdílet osvědčené postupy a podporovat přístupy ke spolupráci v oblasti péče.

3. Vývoj souboru nástrojů

- Vytvoření evropského plánu pro multidisciplinární budování dovedností v oblasti duševního zdraví s praktickými doporučeními založenými na důkazech.

Cíl tohoto multidisciplinárního školení

- Cílem tohoto vzdělávacího programu je podpořit multidisciplinární přístup k podpoře duševního zdraví tím, že poskytne různým odborníkům dovednosti a znalosti potřebné k účinné mezioborové spolupráci.
- Cílem školení je podpořit společné chápání duševního zdraví, zlepšit týmovou práci a získat dovednosti pro integrovanou péči zaměřenou na člověka s komplexním přístupem k řešení problémů spojených s duševním zdravím.
- Cílem tohoto vzdělávacího programu je vytvořit soudržnou multidisciplinární síť odborníků, kteří mohou efektivně spolupracovat při poskytování komplexní prevence v oblasti duševního zdraví zaměřené na člověka, která zlepšuje výsledky jak pro jednotlivce, tak pro komunity.

Program školení pro pokročilé

Moduly	Doba trvání	Délka	Obsah
Pro pokročilé 1	9:30-11:00	45 minut	Představení: obsah školení, školitelé a účastníci
		45 minut	Příprava: na cestě ke komplexnímu přístupu EU k duševnímu zdraví
Pro pokročilé 2	11:30-13:00	90 minut	Multidisciplinární spolupráce pro zlepšení podpory/prevence v oblasti duševního zdraví
Pro pokročilé 3	14:00-15:30	90 minut	Multidisciplinární spolupráce v oblasti duševního zdraví - podpora, léčba a zotavení
Pro pokročilé 4	16:00-17:30	60 minut	Péče o sebe a své kolegy/zaměstnance
		30 minut	Zamyšlení nad školením a shrnutí

1. Rozšíření znalostí o komplexních strategiích v oblasti duševního zdraví

- **Porozumění komplexnímu přístupu EU k duševnímu zdraví**, sladění postupů s mezinárodními normami a politikami.
- **Uplatňování strategií na podporu duševního zdraví na systémové úrovni** a integrace mezioborových a komunitních osvědčených postupů do prevence a včasné intervence.

2. Posílení multidisciplinární spolupráce v oblasti duševního zdraví

- **Posílení spolupráce v oblasti podpory a prevence duševního zdraví** a vypracování společné strategie pro zlepšení duševní pohody v komunitě.
- **Zlepšení mezioborové týmové práce v oblasti podpory duševního zdraví, léčby a zotavení** a zajištění integrovaného přístupu zaměřeného na člověka.
- **Vypracování akčních plánů pro trvalou spolupráci a profesní rozvoj**, které podpoří udržitelný multidisciplinární přístup k podpoře duševního zdraví.

3. Rozvíjení pokročilých týmových a vůdčích dovedností

- **Zlepšení komunikace v rámci týmu**, zajištění včasného a efektivního sdílení informací při zachování důvěrnosti a etických aspektů.
- **Uplatňování technik řešení konfliktů** a konstruktivní řešení neshod v týmech s cílem zlepšit koordinaci služeb a poskytování péče.
- **Zapojení se do společného rozhodování** a spolupráce s odborníky a jednotlivci, kteří se potýkají s problémy v oblasti duševního zdraví, za účelem vypracování účinných intervenčních plánů.
- **Uvažování o zlepšování spolupráce a služeb**, vytyčení úspěchů a oblastí pro růst v rámci vlastního odborného a organizačního rámce.

4. Posílení péče o sebe sama, odolnosti a týmové pohody

- **Zavedení strategií péče o sebe sama**, zvládání stresu na pracovišti a sekundárního traumatu pro udržení odolnosti.
- **Podpora duševního zdraví kolegů**, rozpoznávání příznaků vyhoření a podpora kultury pohody na pracovišti.

Několik základních informací:

- Webové stránky EU a Komise: **Komplexní přístup k duševnímu zdraví:**
holistický přístup k duševnímu zdraví založený na třech hlavních zásadách
- přiměřená a účinná **prevence**
- přístup k vysoce kvalitní a cenově dostupné **péči a léčbě v oblasti duševního zdraví**
- **opětovné začlenění** do společnosti po zotavení



V rámci tohoto komplexního přístupu **EU-PROMENS** implementuje jednu z 20 stěžejních iniciativ Komise.

Vzájemné poznávání!



Zdroj: Miroљub Nikolić, odborník na EU-PROMENS

Hodnocení před školením

<https://eu-promens.limesurvey.net/246547?lang=cs-informal>

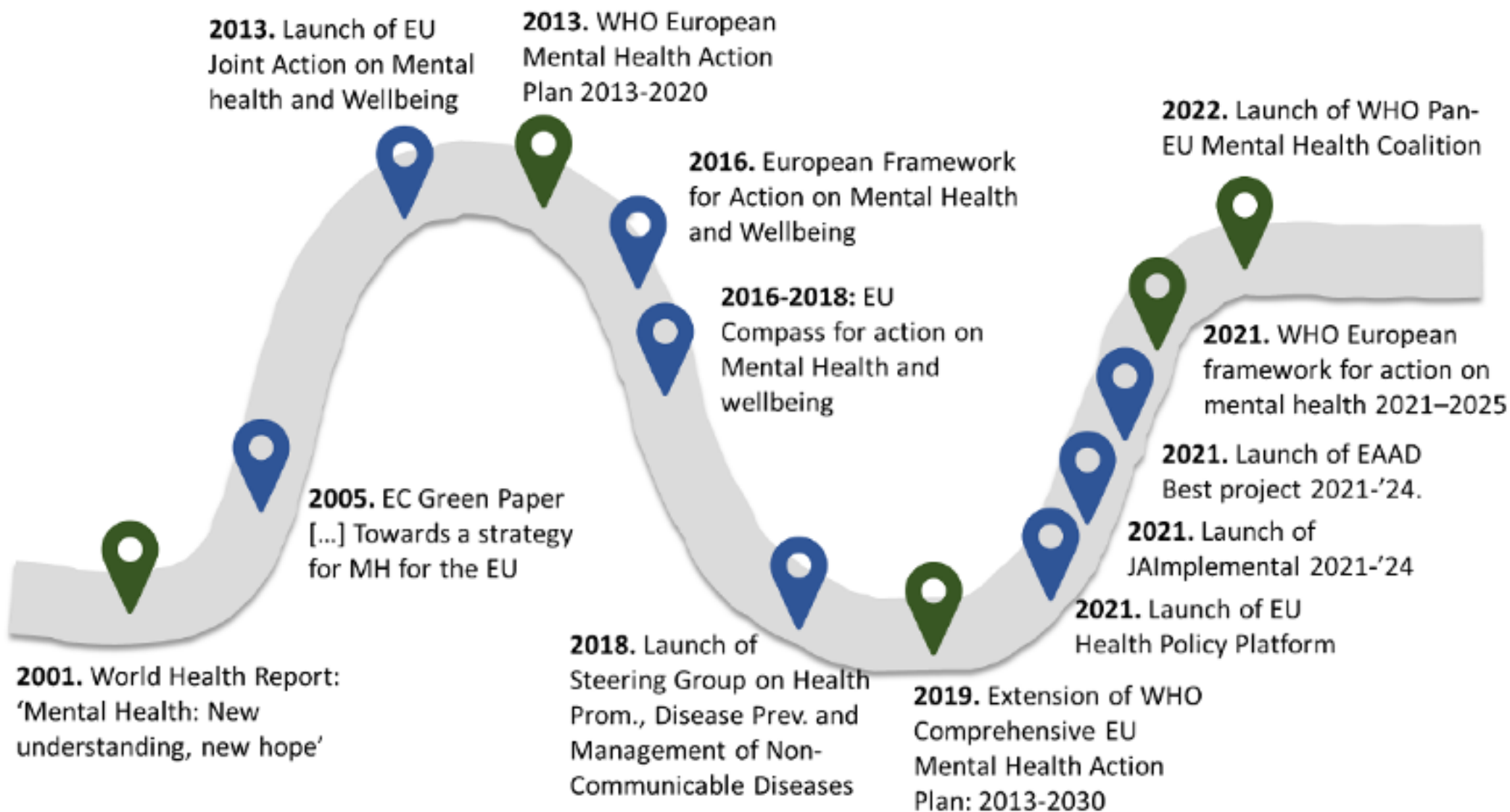


Než začneme, připomeňte si tato pravidla:

- Buďte dochvilní. Vracejte se z přestávek včas.
- Respektujte se navzájem.
- Každý je vyzván, aby se podělil o svůj názor, ale nikdo není nucen mluvit.
- Když se s Vámi ostatní podělí o své zkušenosti nebo názory, zaujměte k nim nehodnotící postoj.
- Informujte zprostředkovatele o případných potížích.
- Otázky jsou vítány.
- Zachovejte důvěrnost všeho, co se v rámci skupiny dozvíte.

Děkujeme!

Ne cestě ke komplexnímu přístupu EU k duševnímu zdraví



Komplexní přístup EU k duševnímu zdraví

Evropská unie směřuje ke komplexnímu přístupu, který považuje duševní zdraví za základní aspekt celkového zdraví, nezbytný pro pohodu jednotlivce, ekonomickou produktivitu a inkluzivní společnost.

Tento přístup integruje aspekty duševního zdraví do různých oblastí politiky, včetně:

- zdravotní péče,
- vzdělávání,
- zaměstnání,
- digitalizace,
- životního prostředí,
- urbanistického plánování a dalších.

https://commission.europa.eu/strategy-and-policy/priorities-2019-2024/promoting-our-european-way-life/european-health-union/comprehensive-approach-mental-health_en

Komplexní přístup EU k duševnímu zdraví

Přístup EU proto bude mít široký záběr a zaměří se na tyto oblasti:

Začlenění duševního zdraví do všech politik

- Evropská iniciativa pro rozvoj dovedností v oblasti duševního zdraví

Podpora dobrého duševního zdraví, prevence a včasné intervence v případě problémů s duševním zdravím

- Evropská iniciativa proti depresi a sebevraždám
- Iniciativa Společně za lepším zdravím – posílení složky týkající se duševního zdraví
- Přístupová brána pro osoby, které se potýkají s problémy v oblasti duševního zdraví
- Evropský kodex duševního zdraví
- Rozvoj společného ekosystému pro výzkum mozku

https://commission.europa.eu/strategy-and-policy/priorities-2019-2024/promoting-our-european-way-of-life/european-health-union/comprehensive-approach-mental-health_en

Posílení duševního zdraví dětí a mladých lidí

- Síť pro podporu duševního zdraví dětí a mládeže
- „Zdraví dětí 360: soubor nástrojů pro prevenci“
- Stěžejní iniciativa „Mládež na prvním místě“
- Zdravý přístup k používání obrazovek, zdravá mládež

Komplexní přístup EU k duševnímu zdraví

Pomoc nejpotřebnějším

- Ochrana obětí trestných činů
- Mise proti rakovině: platforma určená mladým lidem, kteří přežili rakovinu

Řešení psychosociálních rizik na pracovišti

- Iniciativa na úrovni EU týkající se psychosociálních rizik
- Kampaně EU na pracovišti

Posílení systémů na podporu duševního zdraví a zlepšení přístupu k léčbě a péči

- Iniciativa za lépe vyškolené odborníky v EU a zvýšení jejich počtu
- Technická podpora reforem v oblasti duševního zdraví v různých odvětvích
- Shromažďování údajů o duševním zdraví

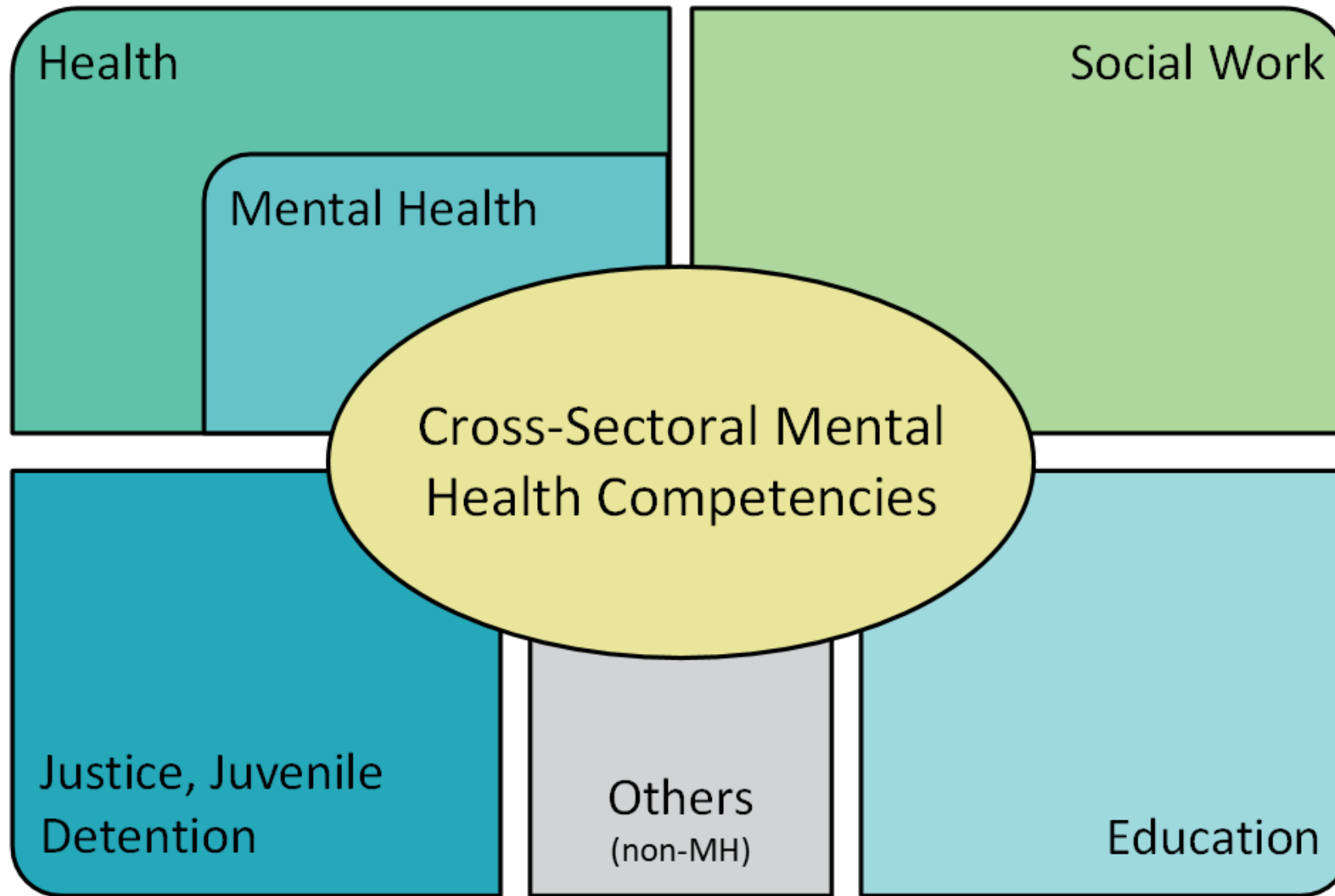
Překonávání stigma

- Boj proti stigmatizaci a diskriminaci

Podpora duševního zdraví v celosvětovém měřítku

- Podpora duševního zdraví vysídlených a válkou zasažených lidí z Ukrajiny
- Podpora šíření minimálního balíčku služeb Meziagenturního stálého výboru pro podporu v oblasti duševního zdraví a psychosociální péče (MHPSS)

https://commission.europa.eu/strategy-and-policy/priorities-2019-2024/promoting-our-european-way-life/european-health-union/comprehensive-approach-mental-health_en



Rámec mezioborových kompetencí v oblasti duševního zdraví

III. Kompetence pro multidisciplinární týmovou spolupráci

- Požadovány pro odborníky pracující ve specializovaných týmech pro duševní zdraví.
- Důraz na týmovou práci, koordinaci a integrované přístupy k péči

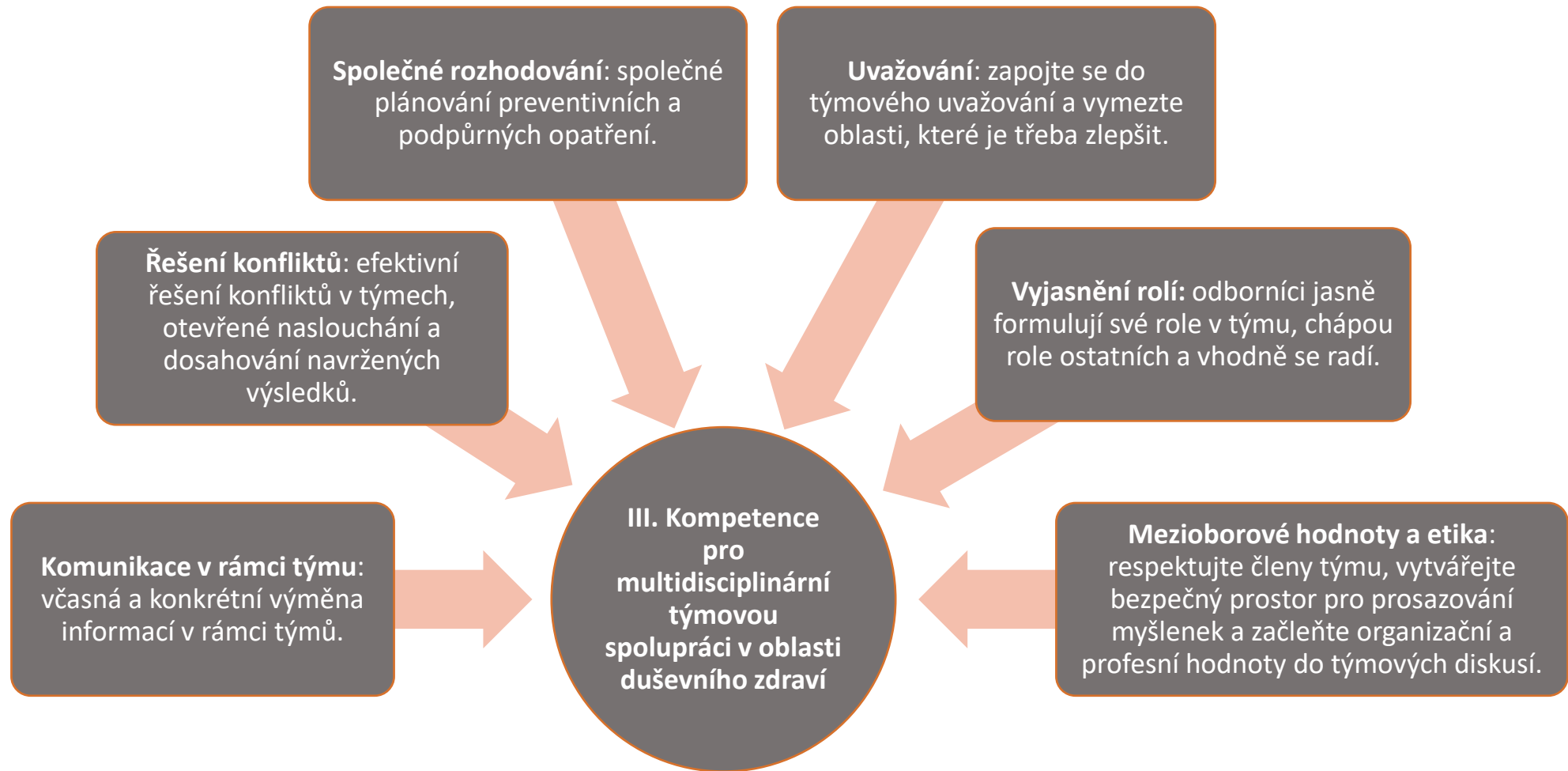
II. Mezioborová spolupráce v oblasti duševního zdraví a komunikační dovednosti

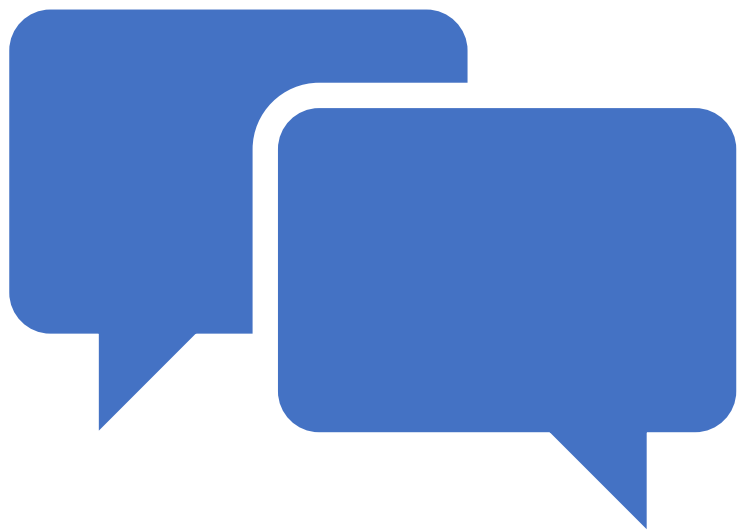
- Nezbytné pro odborníky v odvětvích s dopadem na duševní zdraví (např. vzdělávání, sociální služby, zdravotnictví).
- Zaměření na efektivní komunikaci a spolupráci v rámci duševního zdraví.

I. Základní kompetence v oblasti duševního zdraví

- Relevantní pro všechny odborníky, i když se nespecializují na duševní zdraví.
- Zahrnují základní znalosti a dovednosti pro podporu duševní pohody.

Rámec mezioborových kompetencí v oblasti duševního zdraví





Pustíme se do diskuze

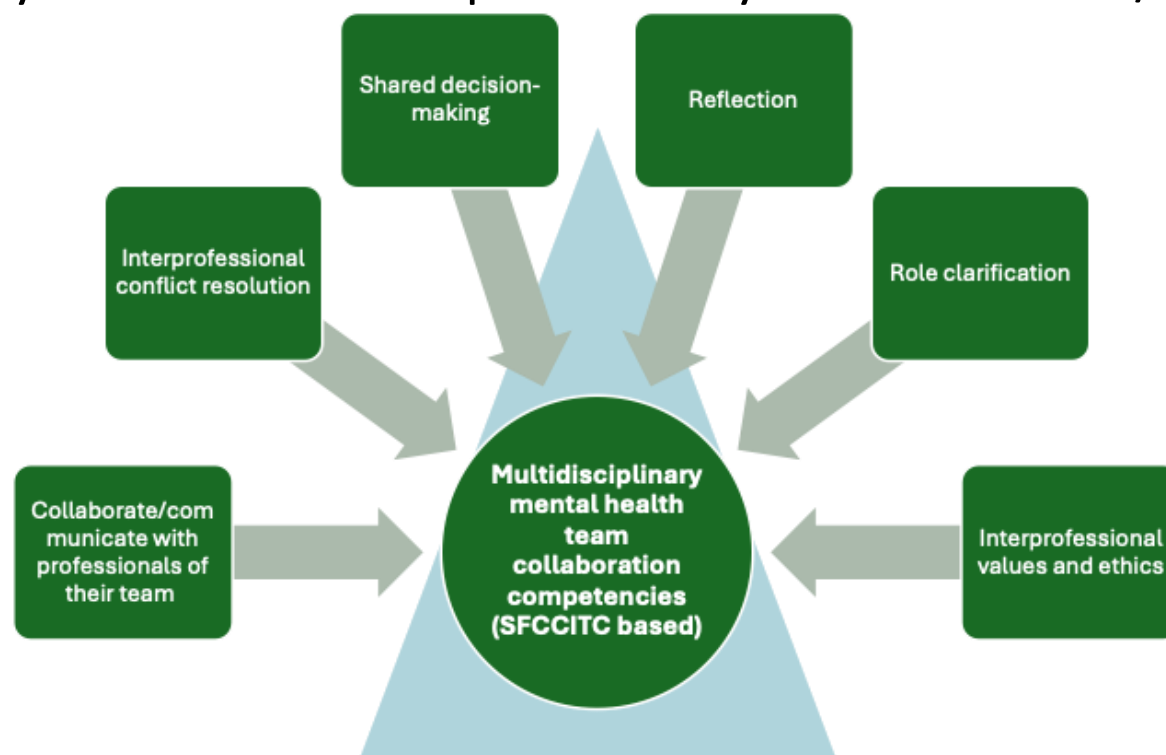
- *Jaké hlavní problémy související s duševním zdravím vidíte ve Vaší zemi/komunitě?*
- *Jak komplexní je Váš přístup k duševnímu zdraví v praxi?*
- *Jak lze tyto problémy řešit?*
- *Jaké jsou problémy spojené se vzděláváním/školením v oblasti duševního zdraví pro různé odborníky (sociální pracovníky, učitele, odborníky v oblasti duševního zdraví, pracovníky justice/detenčních ústavů pro mladistvé a další)?*

Modul pro pokročilé 2

Multidisciplinární spolupráce pro podporu duševního zdraví a
prevenci problémů s duševním zdravím

Multidisciplinární spolupráce pro zlepšení podpory/prevence v oblasti duševního zdraví

- **Kompetence pro spolupráci v multidisciplinárním týmu pro duševní zdraví** - spolupráce s různými odborníky v rámci multidisciplinárních týmů nebo služeb/organizací/odvětví.

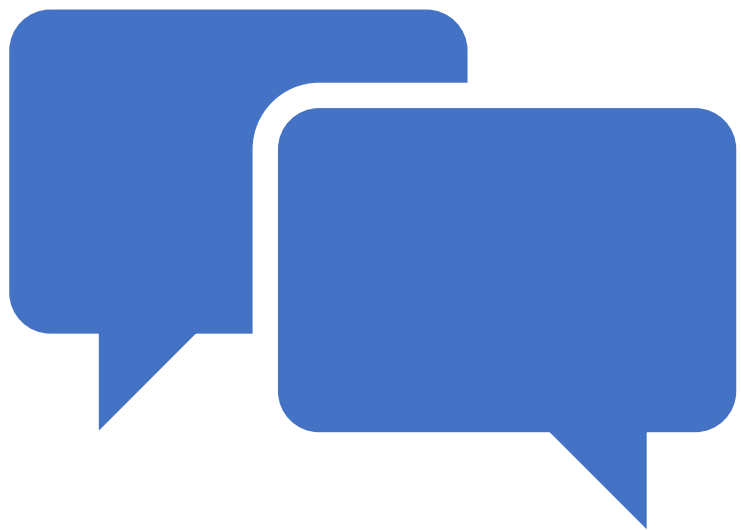


Pyramida mezioborových kompetencí v oblasti duševního zdraví

Rámec klíčových
kompetencí pro spolupráci
v mezioborovém týmu
(Sunnybrook)



<https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC8873279/>



Pustíme se do diskuze

- *Je obvyklé, že odborníci pracují v multidisciplinárních týmech?*
- *Jaké je jejich složení?*
- *Dokážete si představit různé typy MDT?*
- *Na úrovni služby/komunity/národní úrovni?*
- *Jak mohou MDT podpořit lepší podporu duševního zdraví a prevenci?*

Talking about mental health

- Community education on mental health
- Reduction of stigma, discrimination and social exclusion
- Involving people with mental health conditions and their families

Mental health promotion and prevention

- Healthy lifestyles
- Life skills
- Strengthening caregiving skills
- Suicide prevention
- Substance use prevention
- Self-care for community providers

Support for people with mental health conditions

- Promoting human rights
- Identifying mental health conditions
- Engaging and relationship-building
- Providing psychological interventions
- Referring for more care and services
- Supporting carers and families

Recovery and rehabilitation

- Community follow-up
- Vocational, educational and housing support
- Social recovery and connectedness
- Self-management and peer support



<https://www.who.int/publications/i/item/the-mhgap-community-toolkit-field-test-version>

Pojďme si to zkusit

Seznámíte se s případem a pak budete mít čas na brainstorming o aktivitách multidisciplinární spolupráce na úrovni služby/komunity/národní úrovni pro lepší podporu a prevenci duševního zdraví. Poté budete mít možnost prezentovat své nápady a diskutovat o nich.



EU-PROMENS

(zde vložte popisy případů s aktualizacemi)

Popis případu 1

Popis případu 2

Pustíme se do
prezentace



Pustíme se do
uvažování



Modul pro pokročilé 3

Multidisciplinární spolupráce v oblasti duševního zdraví -
podpora, léčba a zotavení

Rámec klíčových
kompetencí pro spolupráci
v mezioborovém týmu
(Sunnybrook)



<https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC8873279/>

Talking about mental health

- Community education on mental health
- Reduction of stigma, discrimination and social exclusion
- Involving people with mental health conditions and their families

Mental health promotion and prevention

- Healthy lifestyles
- Life skills
- Strengthening caregiving skills
- Suicide prevention
- Substance use prevention
- Self-care for community providers

Support for people with mental health conditions

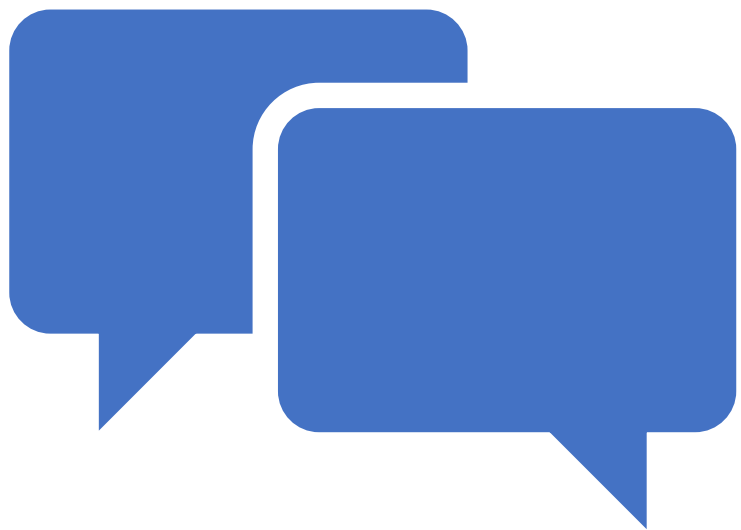
- Promoting human rights
- Identifying mental health conditions
- Engaging and relationship-building
- Providing psychological interventions
- Referring for more care and services
- Supporting carers and families

Recovery and rehabilitation

- Community follow-up
- Vocational, educational and housing support
- Social recovery and connectedness
- Self-management and peer support



<https://www.who.int/publications/i/item/the-mhgap-community-toolkit-field-test-version>



Pustíme se do diskuze

- *Máte nějaké zkušenosti s prací v MDT?*
- *Jaké bylo jejich složení? Jak byla práce účinná?*
- *Existují nějaké specifické služby s MDT, nebo se postupuje jako obvykle, případně vůbec?*
- *Pokud je to něco nového, proč si myslíte, že je to tak? Jaké jsou překážky?*
- *Existuje ve Vaší zemi/komunitě nějaké školení pro MDT?*

Pojďme si to zkusit

Po odsouhlasení rolí vytvoříte týmové setkání MDT a společně s uživatelem služby vypracujete Plán podpory/zotavení. Během celého procesu Vás budou sledovat pozorovatelé. Nebudou zasahovat, ale poskytnou Vám zpětnou vazbu. Na závěr probereme Vaše plány a poznatky, které jste si z tohoto cvičení odnesl/a.



EU-PROMENS

(zde vložte popisy případů s aktualizacemi)

Popis případu 1

Popis případu 2

Pustíme se do
prezentace



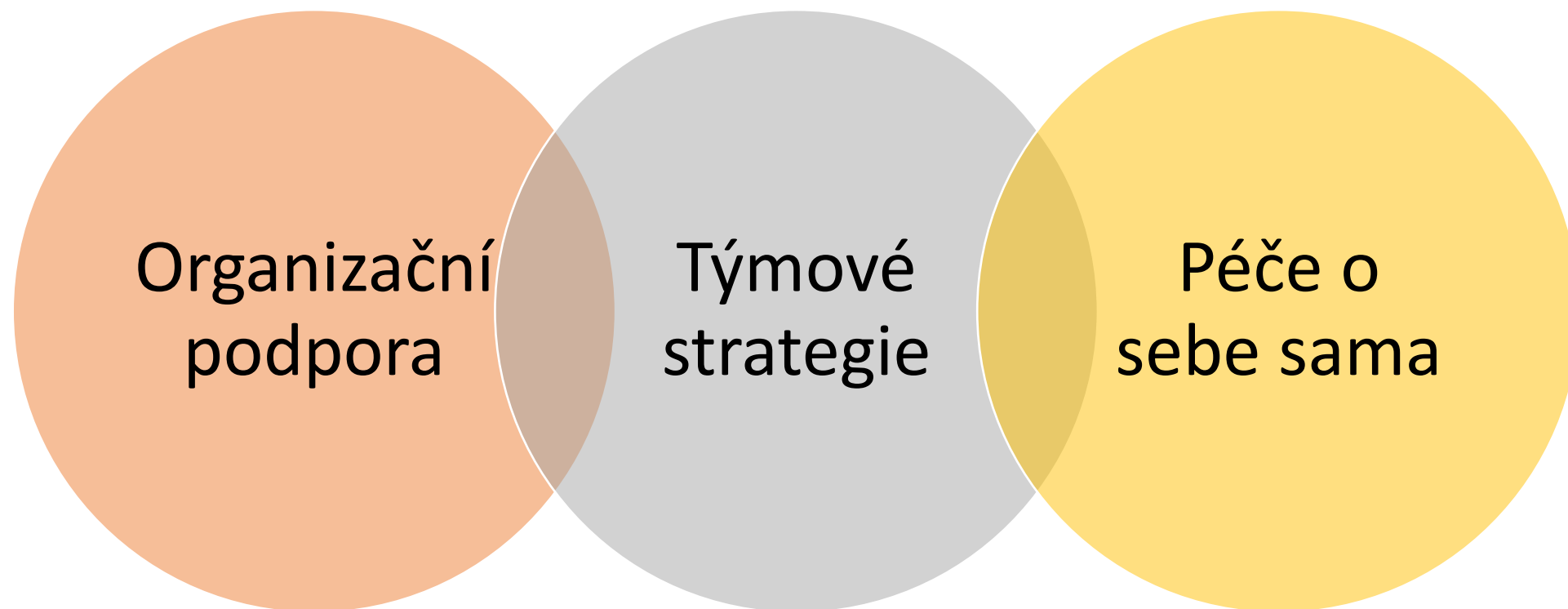
Pustíme se do
uvažování

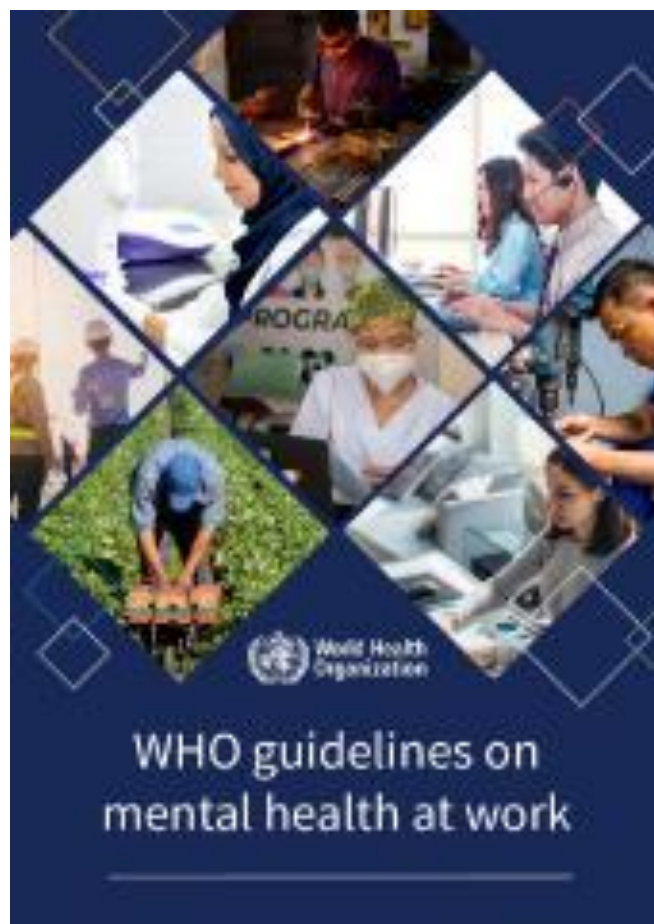


Modul pro pokročilé 4

Péče o sebe a své kolegy/zaměstnance

Oblasti intervencí





Recommendations	9
Recommendations for organizational interventions	11
Recommendations for training managers	25
Recommendations for training workers	35
Recommendations for individual interventions	43
Recommendations for returning to work after absence associated with mental health conditions	57
Recommendations for gaining employment for people living with mental health conditions	63
Key question 13: Screening programmes	69

Recommendations for organizational interventions

1

Universal organizational interventions

Organizational interventions that address psychosocial risk factors, including interventions involving participatory approaches, may be considered for workers to reduce emotional distress and improve work-related outcomes.

Conditional recommendation, very low-certainty of evidence

2

Organizational interventions for health, humanitarian and emergency workers

Organizational interventions that address psychosocial risk factors, for example reductions to workload and schedule changes or improvement in communication and teamwork, may be considered for health, humanitarian and emergency workers to reduce emotional distress and improve work-related outcomes.

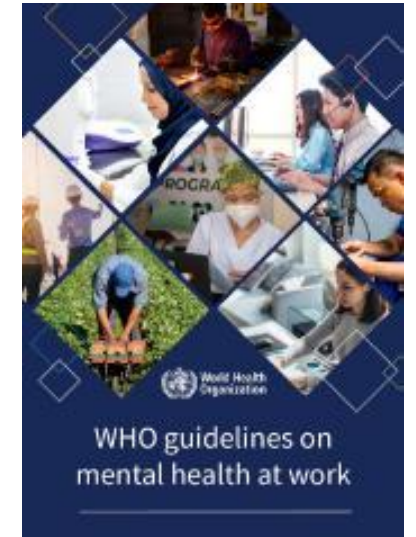
Conditional recommendation, very low-certainty of evidence

3

Organizational interventions for workers with mental health conditions

Reasonable work accommodations should be implemented for workers with mental health conditions, including psychosocial disabilities, in line with international human rights principles.

Strong recommendation, very low-certainty evidence



<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/363177/9789240053052-eng.pdf?sequence=1>

Recommendations for training managers

4 Manager training for mental health

Training managers to support their workers' mental health should be delivered to improve managers' knowledge, attitudes and behaviours for mental health and to improve workers' help-seeking behaviours.

Strong recommendation, moderate-certainty of evidence

5 Manager training for health, humanitarian and emergency workers

Training managers to support the mental health of health, humanitarian and emergency workers should be delivered to improve managers' knowledge, attitudes and behaviours for mental health.

Strong recommendation, moderate-certainty of evidence

Recommendations for training workers

6 Training for workers in mental health literacy and awareness

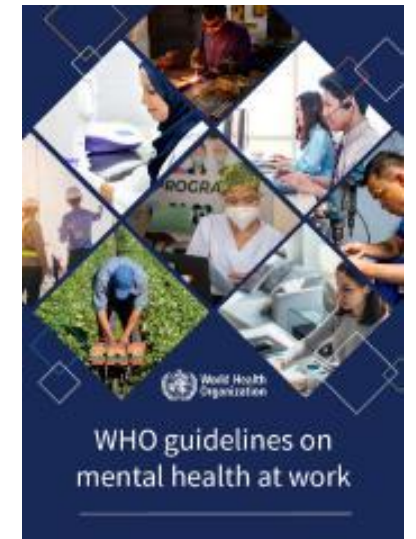
Training workers in mental health literacy and awareness may be delivered to improve trainees' mental health-related knowledge and attitudes at work, including stigmatizing attitudes.

Conditional recommendation, very low-certainty of evidence

7 Training for health, humanitarian and emergency workers in mental health literacy and awareness

Training health, humanitarian and emergency workers in mental health literacy and awareness may be delivered to improve trainees' mental health-related knowledge and attitudes at work, including stigmatizing attitudes.

Conditional recommendation, very low-certainty of evidence



<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/363177/9789240053052-eng.pdf?sequence=1>

Recommendations for individual interventions

8

Universal individual interventions

8A

Universally delivered psychosocial interventions that aim to build workers' skills in stress management – such as interventions based on mindfulness or cognitive behavioural approaches – may be considered for workers to promote positive mental health, reduce emotional distress and improve work effectiveness.

Conditional recommendation, low-certainty of evidence

8B

Opportunities for leisure-based physical activity – such as resistance training, strength-training, aerobic training, walking or yoga – may be considered for workers to improve mental health and work ability.

Conditional recommendation, very low-certainty of evidence

9

Individual interventions for health, humanitarian and emergency workers

9A

Universally delivered psychosocial interventions that aim to build workers' skills in stress management – such as interventions based on mindfulness or cognitive behavioural approaches – may be considered for health, humanitarian and emergency workers in order to promote positive mental health and reduce emotional distress.

Conditional recommendation, low-certainty of evidence

9B

Psychosocial interventions – such as stress management and self-care training, or communication skills training – may be made available for health, humanitarian and emergency workers who are experiencing emotional distress.

Conditional recommendation, low-certainty of evidence

10

Individual interventions for workers with emotional distress

10A

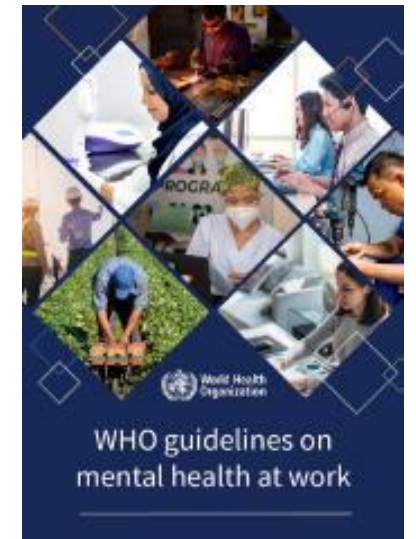
For workers with emotional distress, psychosocial interventions such as those based on mindfulness or cognitive behavioural approaches, or problem-solving training, may be considered in order to reduce these symptoms and improve work effectiveness.

Conditional recommendation, very low-certainty of evidence

10B

For workers with emotional distress, physical exercise, such as aerobic training and weight-training, may be considered in order to reduce these symptoms.

Conditional recommendation, very low-certainty of evidence



<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/363177/9789240053052-eng.pdf?sequence=1>

Recommendations for returning to work after absence associated with mental health conditions

11

Returning to work after absence associated with mental health conditions

For people on absence associated with mental health conditions, (a) work-directed care plus evidence-based mental health clinical care or (b) evidence-based mental health clinical care alone should be considered for the reduction of mental health symptoms and reduction in days of absence.

Conditional recommendation, low-certainty of evidence

Recommendations for gaining employment for people living with mental health conditions

12

Gaining employment for people living with mental health conditions

Recovery-oriented strategies enhancing vocational and economic inclusion – such as (augmented) supported employment – should be made available for people with severe mental health conditions, including psychosocial disabilities, to obtain and maintain employment.

Strong recommendation, low-certainty of evidence



<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/363177/9789240053052-eng.pdf?sequence=1>

Strategie



Zdroj: Knihovna Microsoft

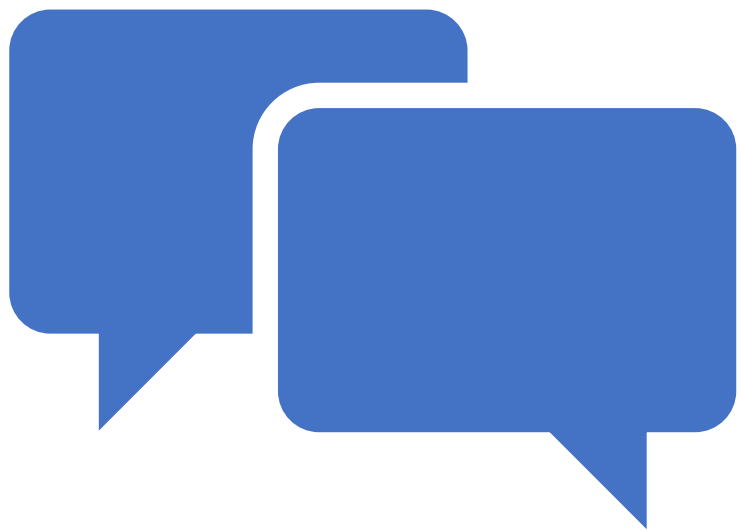
- Vyhradte si čas na každodenní odpočinek a přemýšlení o pozitivních věcech.
- Vytvořte si denní rozvrh nebo rutinu pro vytvoření struktury.
- Nastavte si hranice, abyste dosáhl/a rovnováhy mezi pracovním a soukromým životem.
- Informujte se, ale omezte čas strávený posloucháním zpráv o krizových situacích.
- Posilujte své podpůrné sítě.
- Cvičte a denně se pohybujte.
- Regulujte spánek.
- Zůstaňte ve spojení se svou komunitou (dobrovolnictví).



Péče o sebe a své kolegy/zaměstnance

Dělat to, na čem ve stresu záleží

navštivte prosím <https://dwmatters.eu/>



Pustíme se do diskuze

- *Co děláte pro péči o sebe?*
- *Co dělá Vaše organizace, aby Vás podpořila?*
- *Co by měla Vaše organizace dělat pro podporu svých zaměstnanců?*
- *Existují nějaké národní/komunitní programy pro podporu duševního zdraví na pracovišti?*

Pojďme si to zkusit

Skupina 1 se bude zabývat tím, jak o sebe mohou pečovat odborníci. Úkolem je vytvořit seznam proveditelných a praktických nástrojů, které se dají snadno použít.

Skupina 2 bude pracovat na organizační úrovni: jak může organizace podporovat své odborníky? Opět musíte vytvořit proveditelné strategie a praktická doporučení pro řízení organizací.

Skupina 3 bude pracovat na tom, jak můžeme být více nápomocni svým kolegům a jak můžeme být citlivější a být tu pro ně.

Skupina 4 se bude zabývat obhajobou: jak můžeme jako odborníci podporovat význam svého duševního zdraví a přesvědčit vedení a úřady, aby změnily pracoviště na prostředí podporující duševní zdraví?



EU-PROMENS

Pustíme se do
prezentace



Pustíme se do
uvažování



Uvažování a shrnutí



Hodnocení po školení

<https://eu-promens.limesurvey.net/125425?lang=cs-informal>



Formulář zpětné vazby (kvantitativní)

[https://eu-
promens.limesurvey.net/988335?lang
=cs-informal](https://eu-promens.limesurvey.net/988335?lang=cs-informal)



Formulář zpětné vazby (kvalitativní)

<https://eu-promens.limesurvey.net/681297?lang=cs-informal>

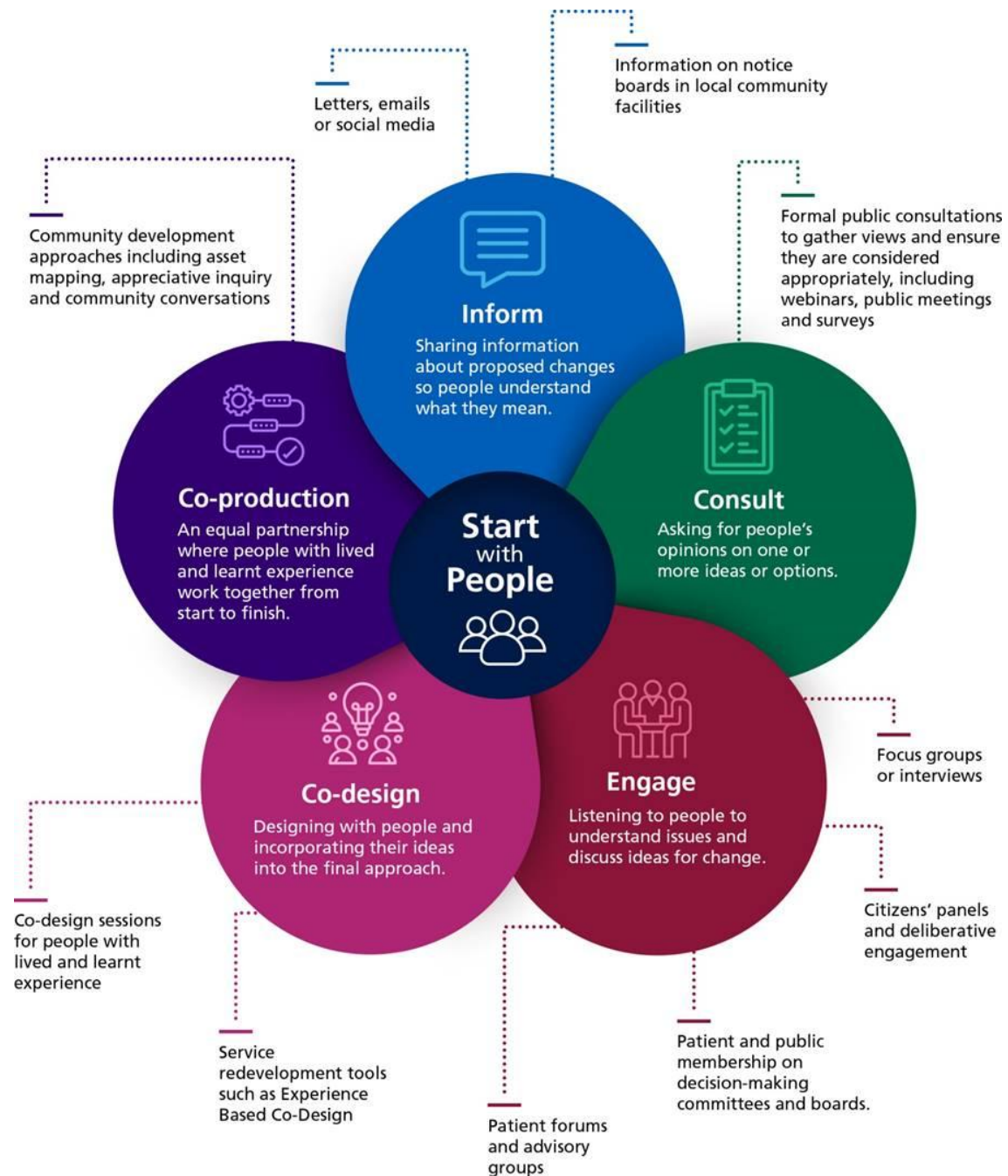
Děkujeme!

www.eu-promens.eu



Selektivní modul 1

Podpora rozvoje dalších služeb



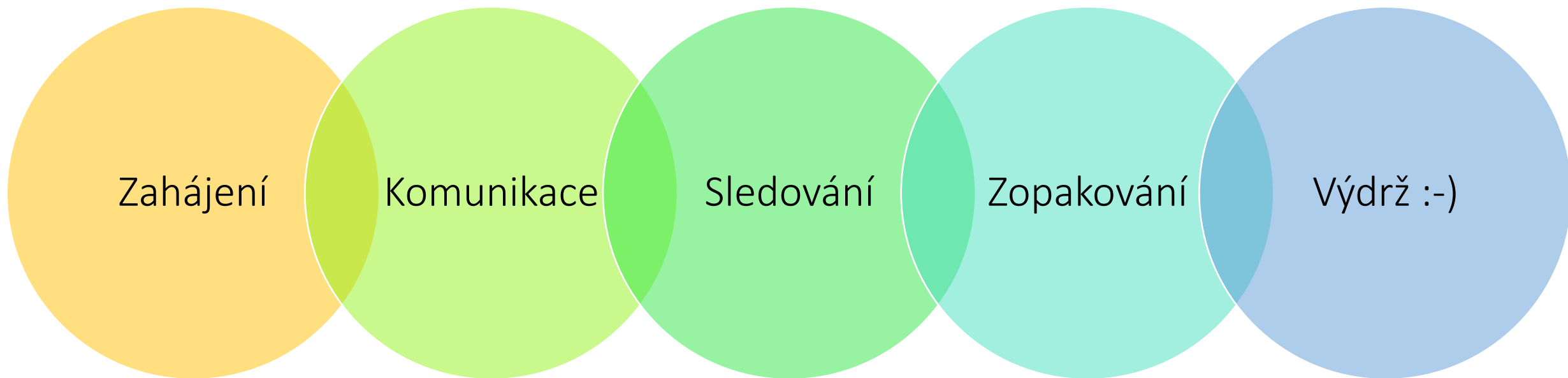
<https://www.england.nhs.uk/long-read/working-in-partnership-with-people-and-communities-statutory-guidance/#a1-different-ways-of-working-with-people-and-communities>

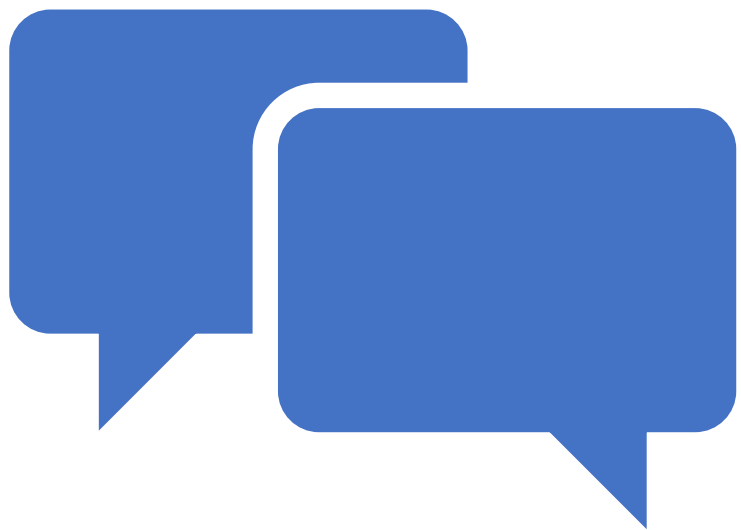
Jak mluvit o duševním zdraví

- Neformální zvyšování povědomí
- Formální zvyšování povědomí:
- *Workshopy.*
- *Komunitní fóra.*
- *Letáky nebo informační listy.*
- *Massmedia: Rozhlas, noviny atd.*
- *Zvážení spolupráce s ostatními*
- *Zvážení použití mhGAP Community Toolkit*



<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/328742/9789241516556-eng.pdf?sequence=1>





Pustíme se do diskuze

- Proč se zabývat rozvojem dalších služeb?
- Jaké jsou Vaše představy o tom, jak můžete podpořit rozvoj dalších služeb?
- Jak se vypořádat s neochotou ke změně?
- Máte zkušenosti s podporou rozvoje dalších služeb?
Můžete se podělit o příklady?

Pojďme si to zkusit



Seznámíte se s případem, zanalyzujete, jaké služby jsou/by se měly v rámci tohoto případu aktivovat a vytvoříte plán podpory a rozvoje jedné z těchto služeb z pozice jiné služby (např. odborník na sociální služby podpoří rozvoj centra duševního zdraví): jak zahájit komunikaci, jak a co sdílet, jak sledovat změny, jak to nevzdat, pokud služba/lidé nereagují. Na závěr budete mít možnost prezentovat a prodiskutovat poznatky získané z tohoto cvičení.

(zde vložte popisy případů s aktualizacemi)

Popis případu 1

Popis případu 2

Pustíme se do
prezentace



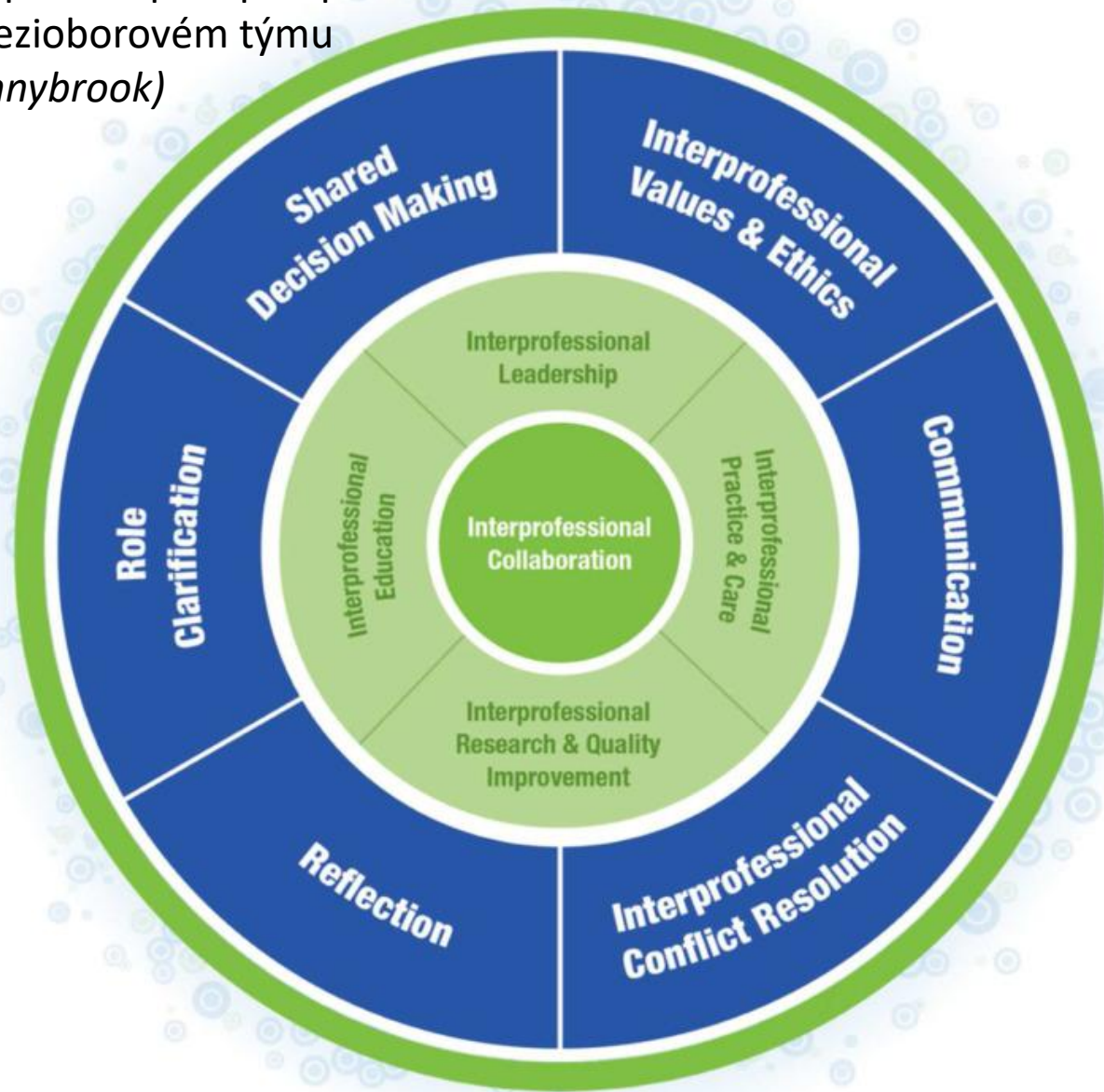
Pustíme se do
uvažování



Selektivní modul 2

Spolupráce/komunikace s odborníky vlastního týmu

Rámec klíčových
kompetencí pro spolupráci
v mezioborovém týmu
(Sunnybrook)



Definice:

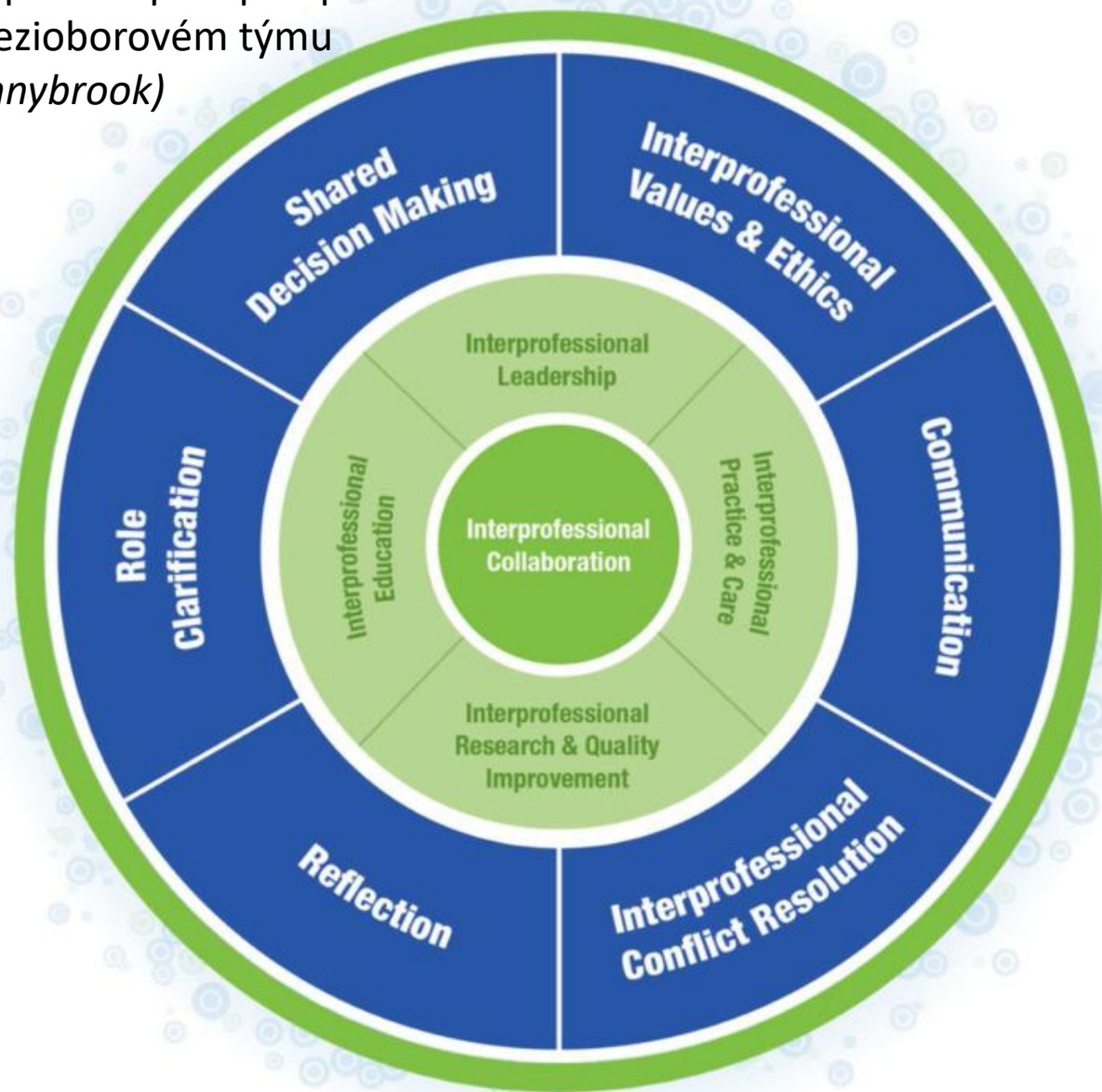
Mezioborové týmy se snaží dosáhnout společného porozumění při komunikaci mezi jednotlivými rolemi a profesemi.

Dbají na aktivní poskytování informací členům týmu a ostatním týmům a snaží se od nich získat informace, aby zajistili důkladné pochopení situace.

Vytvářejí procesy a nástroje a vybírají různá média/přístupy, aby zlepšili výměnu informací v rámci týmů i mezi nimi.

<https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC8873279/>

Rámec klíčových
kompetencí pro spolupráci
v mezioborovém týmu
(Sunnybrook)



Související chování

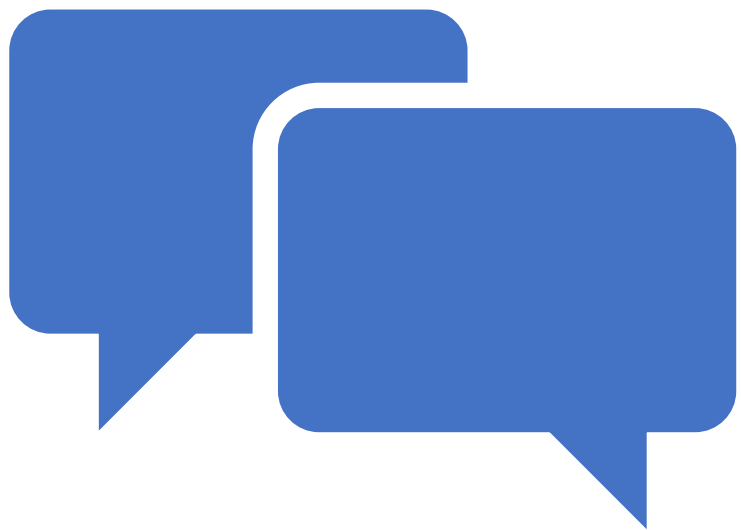
Tým:

Vyvíjí procesy pro výměnu informací specifickým a včasným způsobem - v rámci týmů i mezi nimi.

Výslovně zvažuje, kteří členové se musí podílet na předávání a přijímání jednotlivých informací.

Komunikuje jazykem, který je běžný pro různé role a profese, vyhýbá se žargonu a zkratkám, poskytuje vysvětlení a ověřuje porozumění.

<https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC8873279/>



Pustíme se do diskuze

- Proč se zabývat týmovou komunikací a spoluprací?
- Jak můžete rozpoznat špatnou komunikaci/spolupráci v týmu?
- Je možné tento aspekt zlepšit? Jak?
- Jaké jsou překážky a faktory, které podporují zlepšení týmové komunikace?
- Existuje ve Vaší zemi/komunitě nějaké školení pro odborníky na toto téma?

Pojďme si to zkusit



Seznámíte se s případem; poté přijmete týmovou roli a vytvoříte interní pravidla komunikace a spolupráce. Vytvořte si představu o tom, co se stane při porušení pravidel a jak je dodržovat. Na závěr budete mít možnost prezentovat a prodiskutovat poznatky získané z tohoto cvičení.

(zde vložte popisy případů s aktualizacemi)

Popis případu 1

Popis případu 2

Pustíme se do
prezentace



Pustíme se do
uvažování

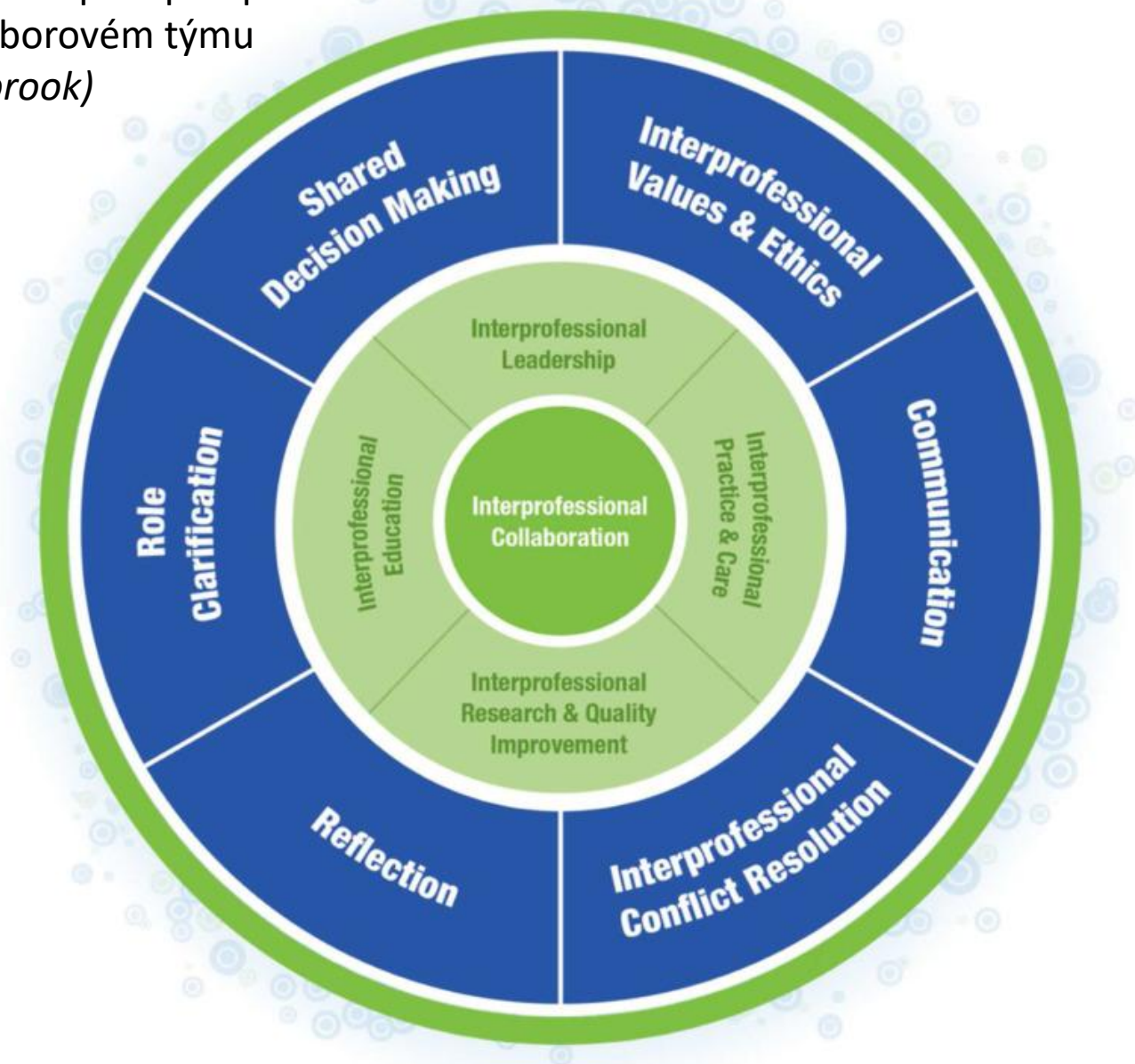


Selektivní modul 3

Mezioborové řešení konfliktů



Rámec klíčových
kompetencí pro spolupráci
v mezioborovém týmu
(Sunnybrook)



Definice:

Mezioborové týmy reagují na očekávané nebo vzniklé konfliktní situace vhodnými, kvalifikovanými a včasnými intervencemi, a to tak, že spolupracují na vytvoření řady řešení.

Související chování

Tým:

Identifikuje a proaktivně a efektivně řeší konflikty v týmu i mezi týmy.

Otevřeně naslouchá různým názorům a myšlenkám z různých pozic a profesí.

Diskutuje o obtížných týmových problémech a dospívá ke vzájemně dohodnutým řešením.

Dovednosti pro řešení konfliktů zahrnují:

Aktivní naslouchání

Trpělivost s ostatními

Efektivní sdělování vlastních názorů a umožnění ostatním, aby dělali totéž

Udržování pozitivního myšlení a přístupu

Zachování nestrannosti při řešení konfliktů mezi jinými osobami

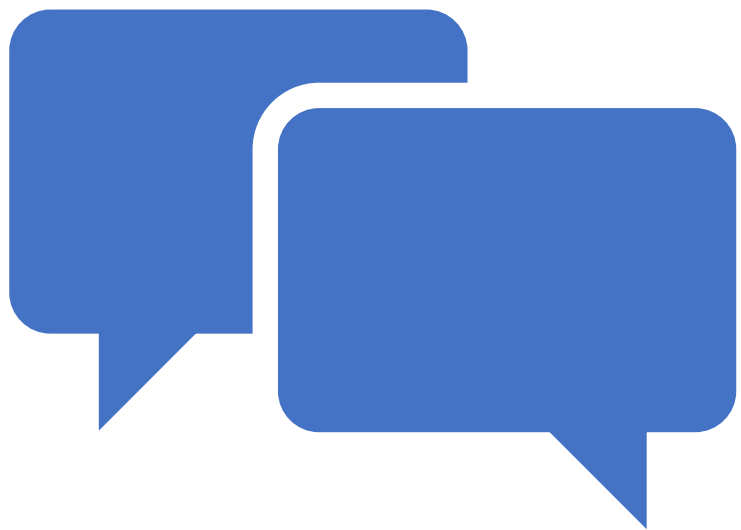
[Zdroj: Home - Professional Leadership Institute](#)





Rámec
mezioborovýc
h kompetencí
v oblasti
duševního
zdraví
Řešení konfliktů

Řešení konfliktů: Jak
spravedlivě řešit rozpory |
BrainPOP



Pustíme se do diskuze

- Co je obvyklým zdrojem konfliktů v týmech?
- Jaké jsou Vaše představy o nerovnováze sil v týmech?
- Je možné tento aspekt zlepšit? Jak?
- Jaké jsou překážky a nástroje pro lepší řešení konfliktů?
- Existuje ve Vaší zemi/komunitě nějaké školení pro odborníky na toto téma?

Pojďme si to zkusit



Budete pokračovat v práci na stejných případech, které však budou doplněny o další informace. Seznámíte se s případem a poté budete mít čas na to, abyste v týmových rolích vyřešili konflikt a předvedli jeho řešení v rámci hraní rolí. Na závěr budete mít možnost představit hru a prodiskutovat poznatky získané z tohoto cvičení.

(zde vložte popisy případů s aktualizacemi)

Popis případu 1

Popis případu 2

Pustíme se do
prezentace



Pustíme se do
uvažování



Selektivní modul 4

Objasnění rolí

Rámec klíčových
kompetencí pro spolupráci
v mezioborovém týmu
(Sunnybrook)

Definice: Mezioborové týmy zajišťují, aby jejich členové vzájemně rozuměli svým rolím, oblastem působnosti a odborným znalostem. Zkoumají vzájemné závislosti mezi svými rolemi a optimalizují rozsah působnosti každého člena s ohledem na opakování a nadbytečnost.

Související chování

Tým:

Členové týmu jsou schopni ostatním členům týmu vysvětlit svou roli a/nebo účel své činnosti.

Členové aktivně usilují o pochopení rolí ostatních členů týmu.

Členové si uvědomují svá omezení a navzájem si radí na základě svých znalostí, dovedností, rolí a oblastí působnosti.

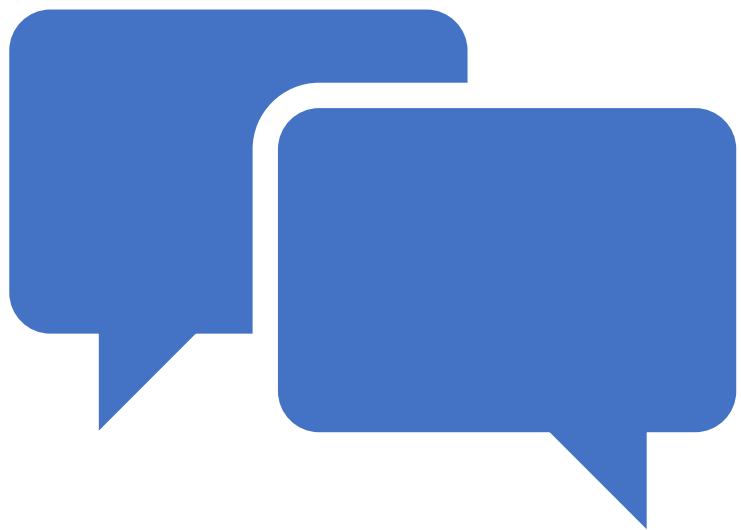


<https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC8873279/>

„K vyjasnění rolí dochází, když členové zdravotnického týmu chápou svou vlastní roli a role ostatních a společně využívají tyto znalosti k dosažení pozitivních zdravotních výsledků pro pacienty, rodiny a komunity (rámec CIHC (2010)). **Každý člen zdravotnického týmu musí být schopen jasně popsat své role a dovednosti v rámci týmu a také musí mít schopnost učit se od ostatních a sdílet s nimi své znalosti.** Pro optimalizaci lidských zdrojů v oblasti poskytování zdravotní péče je důležité, aby tým podporoval všechny své členy ve využívání nabytých zkušeností a dovedností v rámci každého jedinečného týmu. Tým musí spolupracovat na dosažení potřeb pacienta/rodiny a podporovat vhodné využití členů týmu (správný poskytovatel pro správného pacienta ve správný čas) se spravedlivým rozdělením pracovní zátěže. Tři kompetence popsané v této hlavní oblasti představují základ pro veškerou spolupráci, tj. základní prvky pochopení toho, jak všichni členové zdravotnického týmu mohou a mají spolupracovat za účelem zlepšení péče o pacienty.“

[Zdroj: Objasnění rolí - Rámec kompetencí pro mezioborovou spolupráci \(IPC-C\) - LibGuides at Health Science Information Consortium](#)





Pustíme se do diskuze

- Proč se zabývat objasňováním rolí?
- Jak můžete zjistit, že role nejsou objasněny? Jaké jsou důsledky?
- Je možné tento aspekt zlepšit? Jak?
- Jaké jsou překážky a nástroje pro objasnění rolí? Znáte nějaké techniky?
- Existuje ve Vaší zemi/komunitě nějaké školení pro odborníky na toto téma?

Pojďme si to zkusit



Seznámíte se s případem, poté přijmete nové týmové role, ale nikomu o nich neřeknete. Na konci si zahrajete hádací hru, jako je např. „Mafie“. O případu budete diskutovat v rámci týmové schůzky. Na konci budete mít čas na hádání, kdo byl kdo a jaké měl role. Na závěr budete mít možnost prezentovat a prodiskutovat poznatky získané z tohoto cvičení.

(zde vložte popisy případů s aktualizacemi)

Popis případu 1

Popis případu 2

Pustíme se do
prezentace



Pustíme se do
uvažování

