

Cum sa mobilizezi resurse pentru a reduce povara ingrijirii membrilor familiilor?

Raluca Sfetcu

Sanatatea mintala in secolul XXI. Ajutor si autoajutor pentru membrii familiilor

Cluj Napoca, 27 Octombrie 2018





Outline

1. Ce probleme sunt asociate activitatii de ingrijire si de ce reprezinta acestea o povara?
2. Ce interventii sunt eficiente in a reduce povara ingrijirilor?
3. Ce resurse sunt necesare pentru a face astfel de interventii mai accesibile si cum pot fi acestea mobilizate?

Outline

1. Ce probleme sunt asociate activitatii de ingrijire si de ce reprezinta acestea o povara?
 - Ce intelegem prin povara ingrijirilor?
 - Ce generează povara ingrijirilor?
 - Cine este mai afectat?
2. Ce interventii sunt eficiente in a reduce povara ingrijirilor?
3. Ce resurse sunt necesare pentru a face astfel de interventii mai accesibile si cum pot fi acestea mobilizate?

Ce intelegem prin povara ingrijirilor

- 80% din membrii familiei PPSM experimenteaza distress ca urmare a activitatii de ingrijire¹;
- In medie 22,5 ore/saptamana (9-32) si 14% din venituri sunt investite in activitati de ingrijire²

1. Magliano et al. 2002; Kuipers & Bebbington,2005; Parabiaghi et al. 2007

2. Flyckt, Lothman, Jorgensen, Rylander, & Koernig, 2013.

Ce intelegem prin povara ingrijirilor

- Def. = Atunci cand solicitarile si responsabilitati emotionale, fizice si financiare ce apar ca urmare a imbolnavirii unui individ sunt preluate de membrii familiei, prieteni sau alte persoane apropiate (din afara sistemului de sanatate);
- 80% din membrii familiei PPSM experimenteaza distress ca urmare a activitatii de ingrijire¹;
- In medie 22,5 ore/saptamana (9-32) si 14% din venituri sunt investite in activitati de ingrijire²

1. Magliano et al. 2002; Kuipers & Bebbington, 2005; Parabiaghi et al. 2007

2. (Flyckt, Lothman, Jorgensen, Rylander, & Koernig, 2013).

Ce generează povara îngrijirilor?

1. activarea și motivarea pacientului (IEQ²)
 - de ex. să aibă grijă de el însuși, să mănânce, etc
2. relații interpersonale tensionate între pacient și membrii familiei (tulburări ale somnului, certuri, comportamente iritante)
3. sarcini de îngrijire cum ar fi supervizarea somnului sau a comportamentelor periculoase (e.g. alcool, droguri, suicid)
3. îngrijorare privind siguranța, tratamentul, sănătatea, bunăstarea și viitorul pacientului

(1) *Structural stigma, affiliated stigma and consequences of caregiving for the family members of inpatients with dementia: A comparative approach* | Request PDF. Available from: https://www.researchgate.net/publication/318226065_Structural_stigma_affiliated_stigma_and_consequences_of_caregiving_for_the_family_members_of_inpatients_with_dementia_A_comparative_approach [accessed Oct 26 2018].

(2) Chestionarul de evaluare al Implicării/Involvement Evaluation Questionnaire (IEQ)



**Problemele membrilor familiilor persoanelor
cu probleme de sănătate mintală din
Transilvania**

Rezultatele unui studiu de evaluare a nevoilor

Heinz Katschnig^{1,2}, Gabriele Niedermayer², Raluca Sfetcu³, Paul-Otto Schmidt-Michel⁴

- **La nivel familial:** timp redus pentru propria persoana si neglijarea altor membrii ai familiei
- **La nivel financiar:** costuri crescute
- **La nivel social:** rusine, izolare sociala
- **La nivelul starii de sanatate:** probleme cu somnul, consum ridicat de energie

¹ Bărbotul a fost asociat de IMEIPS - Improving Mental Health Pathways (Vienna) www.imeips.at

² Institutul de Cercetare Psihice și Psihiatrie (ICP) al Universității din Cluj

³ IMEIPS - Improving Mental Health Pathways (Vienna) www.imeips.at

⁴ Departamentul de Psihiatrie, Universitatea de Medicină și Farmacie "Babeș-Bolyai" din Cluj

⁵ Asociația Transilvană de Psihiatrie contact: asociatia_transilvania@yahoo.com

Cine este mai afectat?

- Parinti (mame)
- Locuiesc in aceeasi casa cu PPSM
- PPSM a avut un episod recent
- PPSM are simptome psihotice sau comportamente anormale
- PPSM are un nivel scazut de functionare
- Petrec mult timp cu activitatile de ingrijire
- Sunt si alti membrii ai familiei care au nevoie de atentie si/sau ingrijire
- Nu primesc ajutor practic pentru activitatile de ingrijire ce la alti membrii ai familiei
- Nu au un suport perceput din partea ingrijirilor formale

Grandon, Jenaro, & Lemos, 2008; Magliano et al., 1998; Parabiaghi et al., 2007

Kumar, Suresha, Thirthalli, Arunachala, & Gangadhar, 2015; Parabiaghi et al., 2007

Lauber, Eichenberger, Luginbuhl, Keller, & Rossler, 2003; McCullagh, Brigstocke, Donaldson, & Kalra, 2005; Parabiaghi et al., 2007; Winefield & Harvey, 1993.

Outline

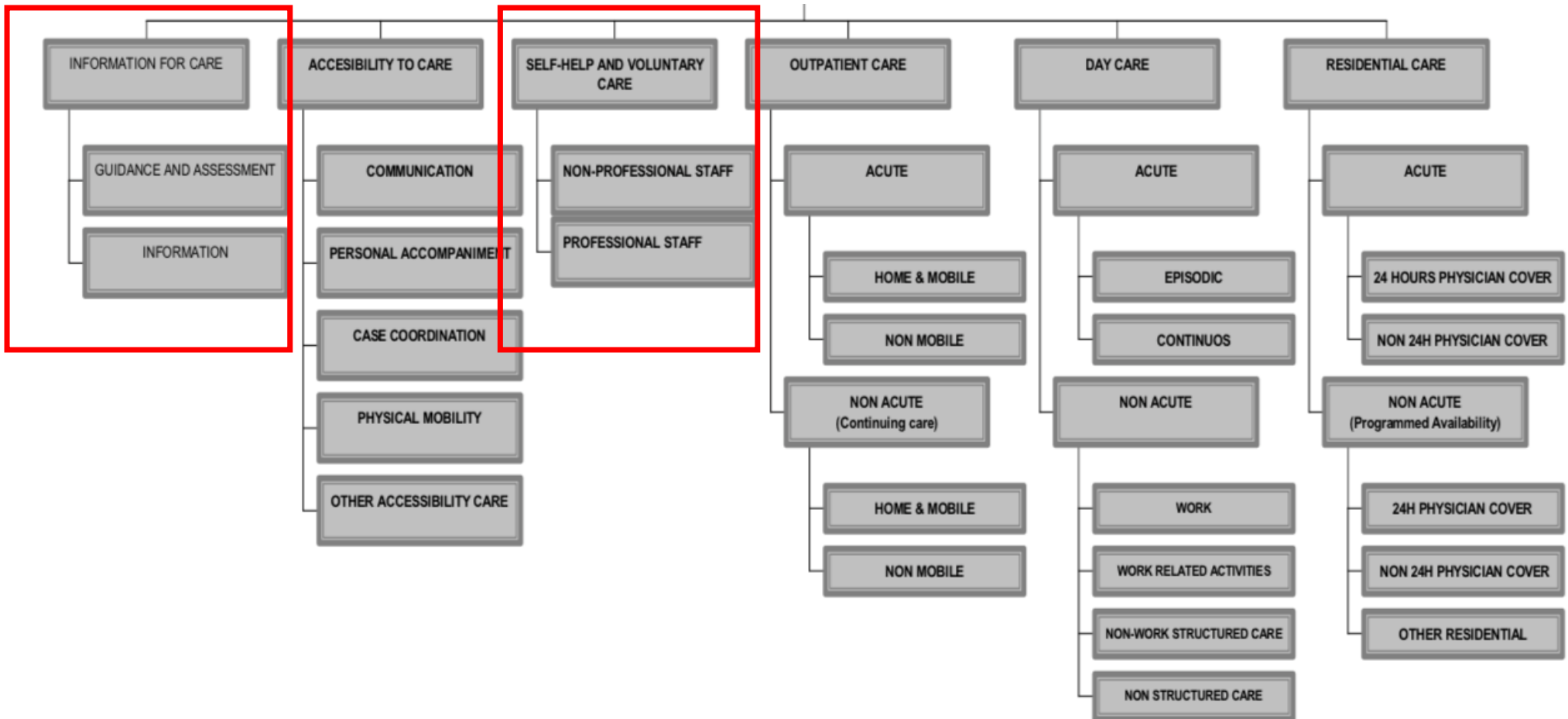
1. Ce probleme sunt asociate activitatii de ingrijire si de ce reprezinta acestea o povara?
2. Ce interventii sunt eficiente in a reduce povara ingrijirilor?
3. Ce resurse sunt necesare pentru a face astfel de interventii mai accesibile si cum pot fi acestea mobilizate?

Interventions to improve the experience of caring for people with severe mental illness: systematic review and meta-analysis

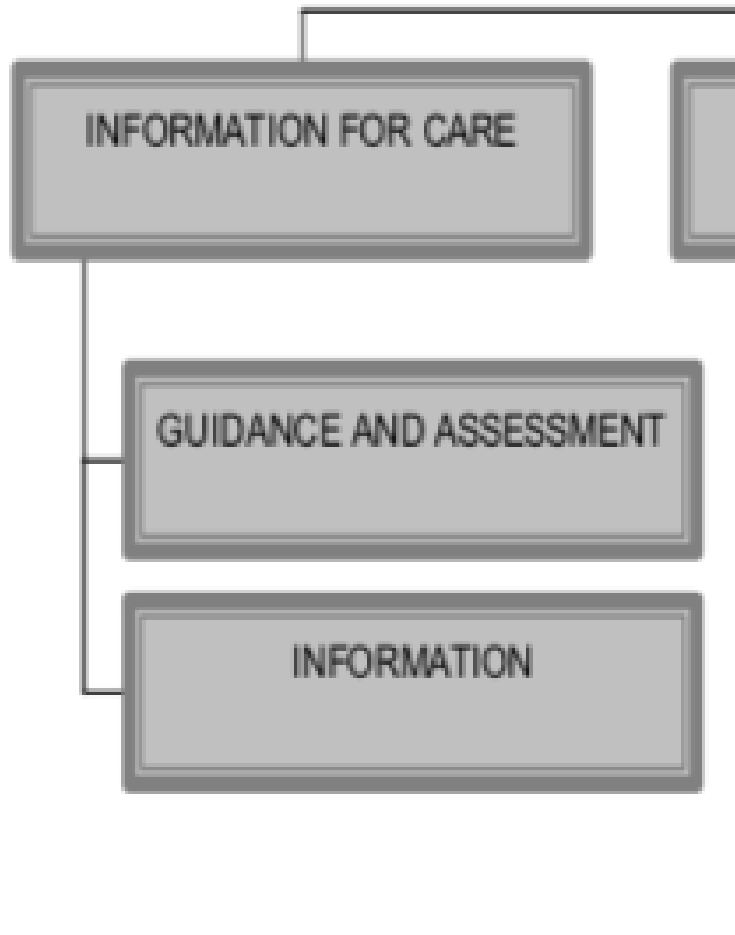
Amina Yesufu-Udechuku, Bronwyn Harrison, Evan Mayo-Wilson, Norman Young, Peter Woodhams, David Shiers, Elizabeth Kuipers* and Tim Kendall*

- **Grupuri de sprijin**
 - Discutii despre preocupari privind PPSMsi boala acestuia
 - Managementul simptomelor si problemelor comportamentale ale PPSM
 - Importanta & managementul bunastarii membrilor familiei (auto-ajutor)
 - Intelegerea si accesarea serviciilor de sanatate mintala, informatii despre resurse, beneficii si suport
 - Adoptarea unor noi roluri pozitive si imbunatatirea relatiei cu pacientul
- **Psihoeducatie**
 - Training al abilitatilor de coping
 - Training al abilitatilor de comunicare
 - Trainingul abilitatilor de rezolvare de probleme

REFINEMENT



REFINEMENT



Outline

1. Ce probleme sunt asociate activitatii de ingrijire si de ce reprezinta acestea o povara?
2. Ce interventii sunt eficiente in a reduce povara ingrijirilor?
3. Ce resurse sunt necesare pentru a face astfel de interventii mai accesibile si cum pot fi acestea mobilizate?

“Mobilizarea resurselor” sau organizarea miscarii sociale

The Trend of Social Movements in America: Professionalization and Resource Mobilization

JOHN D. MC CARTHY
Vanderbilt University

MAYER N. ZALD
Vanderbilt University

© 1973 General Learning Corporation.

All rights reserved. No part of this publication may be reproduced or transmitted in any form or by any means, electronic or mechanical, including photocopy, xerography, recording, or any information storage and retrieval system, without permission in writing from the publisher.

Manufactured in the United States of America.

Published simultaneously in Canada.

5005V00

AMERICAN sociologists have been intrigued with the phenomena of social movements. They have studied and analyzed movements ranging from those on the left wing aimed at overturning the social order to those on the right wing aimed at restoring an earlier order. But they have not neglected moderate movements with ameliorative goals or movements with no apparent political goals or implications (e.g., movements related to individual deviance such as alcoholism or to a belief in the end of the world). To understand the rise and fall of all of these movements—and their related movement organizations, which normally are the unit of analysis—sociologists have focused upon members. Leites and Wolf [1970] call this a “hearts and minds of the people” approach, which assigns primary importance to the state of consciousness of members and potential members. The development of group consciousness, the relation of a group’s life situation to the formation of ideology and to social action have been primary concerns of this study and analysis.

We stress a different approach. Our “resource mobilization” approach emphasizes the resources, beyond membership consciousness and manpower, that may become available to potential movements. These resources support the growth and vitality of movements and movement organizations. This view does not necessarily deny the existence of grievances. It stresses the structural conditions that facilitate the expression of grievances.

- McCarthy si Zald:
 - Resurse: timp, bani, legitimitate, oameni
 - Mobilizare: motivarea oamenilor pentru a lua parte si atragerea de resurse
- Ceea ce conteaza este atragerea de resurse si actiunea
- Fara resurse nu poti porni o miscare sociala sau sa faci o schimbare
- 2 categorii de membrii fondatori:
 - a) motivati de constiinta (pot contribui resurse fara a beneficia direct)
 - b) motivati de rezultat (cei care beneficiaza)

40 de ani de auto-ajutor pentru membrii familiilor in Austria

40 Jahre gemeinsam – 40 Jahre HPE Selbsthilfe

Vor 40 Jahren haben engagierte Angehörige, Eltern von PatientInnen, den ersten HPE Verein in Wien gegründet. Dem sind einige Gruppen-Treffen, gefördert und unterstützt von Sozialpsychiater Heinz Katschnig, vorausgegangen und die Überzeugung, „es muss sich etwas ändern“, waren für die GründerInnen Dorli Simon und Eva Breu und andere die Triebfeder. Standen am Beginn noch die PatientInnen sehr im Fokus (Hilfe für Psychisch Erkrankte) wurde im Austausch untereinander spürbar, wie sehr auch wir Angehörigen Hilfe brauchen und sie uns gegenseitig geben können. (Hilfe für Angehörige psychisch Erkrankter). Also wurde HPE als Selbsthilfegruppe aktiv.

einbringen, wie z.B. das Thema Partnerschaft mit einem psychisch erkrankten Menschen, Kindheit mit einem erkrankten Elternteil, Maßnahmenvollzug u.v.m. und diese mit Leben füllen, und viele, viele andere mehr.

Diese vielen Menschen mit ihren individuellen Eigenschaften und Fähigkeiten prägen das bunte Bild der HPE, wie bunte Teile einer Patchwork-Decke, die unterschiedlich sind, aber zusammenhalten und alle gemeinsam Wärme spenden.

Ein Ziel der HPE ist Veränderung und Entwicklung – als Angehöriger, in der Familie, beim Erkrankten und in der Psychiatrie. Das zu erreichen ist nicht immer einfach und mit Rückschlägen verbunden, aber, wie die letzten 40 Jahre zeigen, möglich. Auch die HPE hat sich in jedem ihrer 40 Jahre weiterentwickelt, sich

- “In urmă cu 40 de ani, membrii familiei, părinții pacienților, au înființat prima asociație HPE la Viena.
- a fost precedată de o serie de întâlniri de grup sponsorizate și susținute de psihiatrul social Heinz Katschnig și
- convingerea că "ceva trebuie să se schimbe" a fost principalul motiv pentru fondatorii Dorli Simon și Eva Breu și alții.
- La început, pacienții se aflau în centrul atenției (ajutor pentru cei bolnavi mintal) și au devenit vizibili, cât de mult avem nevoie de ajutor pentru rudele noastre. (Ajutor pentru bolnavii mintali).
- Deci HPE a devenit activ ca grup de auto-ajutorare.



Miscarile sociale pot mobiliza

- Resurse materiale:

- Bani
- Organizatii
- Resursa umana
- Technologie
- Comunicare si mass-media

- Resurse non-materiale:

- Informatii (newsletter)
- Networking/Crearea unei retele de auto-ajutor (grupuri ale membrilor familiilor)
- Timp
- Suport moral
- Conexiuni personale
- Atentie publica
- Autoritate
- Solidaritate

1979

APRIL 1979

NR. 6

KONTAKT

MITTEILUNGSBLATT FÜR ANGEHÖRIGE PSYCHISCH ERKRANKTER

Ab dieser Nummer hat unser Mitteilungsblatt einen neuen Namen. Wir betrachten es als das wichtigste Ziel für psychisch Kranke und ihre Angehörigen, die Isolation zu überwinden, in der sie von anderen gehalten werden und in die sie sich zurückziehen. Eine wesentliche Voraussetzung für die Verbesserung der Situation psychisch Kranker und ihrer Angehörigen besteht darin, den Kontakt zwischen Patienten und Umwelt, Angehörigen und Umwelt, Patienten untereinander, Patienten und Angehörigen und Angehörigen untereinander zu fördern. Dieses zentrale Anliegen soll sich im Namen unseres Mitteilungsblattes ausdrücken.

In diesem Heft:

NÄCHSTE TERMINE	2
Nächster Jour fixe: Do 3.5.1979, 18.30 Uhr	
Angehörigenseminar: Sa 19.5.1979, 9-18 Uhr	
Generalversammlung und Jour fixe:	
Do 7.6.1979, 18.30 Uhr	
Urlaub für Familien mit psychisch Kranken:	
Juli od. September 1979	
BERICHTE	3
Treffen über gemeindenaher Psychiatrie in Graz	
PRESSESCHAU	5
UNSER LEBEN MIT DER KRANKHEIT	8
"Mein Sohn braucht eine Hausmutter"	

Angehörigenvereinigung "Hilfa für psychisch Erkrankte" (HPE)
Telefon 43 07 55 (9-16 Uhr), Postscheckkonto 7910.155

2018
















ZEITSCHRIFT DER HPE ÖSTERREICH JAHRGANG 41 AUSGABE 4 2018

KONTAKT

Informationen zu allen HPE-Veranstaltungen finden Sie unter der Rubrik Termine!

**SELBSTHILFE:
GEMEINSAM SIND WIR STÄRKER**

HPE NIEDERÖSTERREICH Lärbaumweg 132, 2393 Sittendorf, T 0664 /326 08 39, hpe-niederoesterreich@hpe.at, www. hpe.at

Ort	Beratungsstellen und Gruppen	Datum	Zeit	Adresse	Kontakt und Information
St. Pölten	 Angehörigenberatung durch erfahrene Angehörige	Terminvereinbarung		PSD, Brunngasse 23	Karoline Pölzl: T 02755/86 41 T 0676/838 44 88 81 Helma Fuchs: T 0676/838 44 88 82
	 Angehörigengruppe	1. Freitag/Monat	14.00 – 17.00	PSD, Brunngasse 23	Karoline Pölzl: T 0676/838 44 88 81
	 Professionell moderierte Angehörigengruppe	2. Dienstag/Monat	15.00 – 17.00	PSD, Brunngasse 23 Gruppenraum 3.04/3. Stk.	DSA Ingrid Wittchen: T 0676/83 84 45 13
	 TRIALOG	Termin auf Anfrage	16.00 – 17.30	PSD, Brunngasse 23	T 0676/838 44 89 63
Amstetten	 Angehörigengruppe	2. Donnerstag/Monat	18.00	Hauptplatz 37, 1. Stock, RAIBA-Gebäude)	Sandra Scherfler: T 0676/838 44 88 71
	 TRIALOG	Termin auf Anfrage	16.00 – 18.00	Arbeiterkammersaal Amstetten, 1. Stock Sitzungs- saal, Wiener Straße 55	PSD Regionalbüro Mostviertel: T 07472/655 44
Baden	 Angehörigengruppe	2. Dienstag/Monat Anmeldung bei erstmaliger Teilnahme	18.30	Kolpinghaus, Valeriestraße 10	Dr. Waltraud Kress: T 02252/478 17
Bruck / Leitha	 Angehörigengruppe	1. Montag/Monat	16.30	Stadthalle, Leithagürtel	Elisabeth Wallner: T 0676/933 60 08
	 TRIALOG	jeden 1. Dienstag in geraden Monaten	17.00 – 19.00	PSZ Club Wiener Gasse 3/B/1. DG., Bruck /Leitha	Auskunft unter T 02162/639 12
Gänserndorf	 Angehörigenberatung	Termin auf Anfrage		PSD, Wiener Straße 25	DSA Erna Guth: T 02282/87 33
	 TRIALOG	jeden 1. Dienstag einem Monat		PSD, Wiener Straße 25	Auskunft unter T 02282/87 33
Gmünd	 Angehörigengruppe	1. Dienstag/Monat	16.00 – 18.00	PSD, Pestalozzigasse 3	Dr. Irina Taschler: T 0676/83 84 45 11
Hollabrunn	 Angehörigengruppe	1. Montag / Monat	18.00	PSD, Kühschelmgasse 5	Frau Toifl: T 0664/73 76 25 60
Kloster- neuburg	 TRIALOG	letzter Mittwoch/Monat	18.00 – 19.30	BG, Buchberggasse 31	PSD: T 02243/35 201
Krems	 Angehörigengruppe	1 x monatlich Montags Termin auf Anfrage	17.00 -18.30	PSD, Bahnzeile1	DSA Kaindl: T 0676/83 84 45 14 DSA Pfeiffer: T 0676/83 84 45 20

Resource Mobilization

This brief is one in a series of tips for civil society organizations written from a funder's perspective. It is intended to stimulate inquiry, rather than to provide rigid instructions.

Tips for Strengthening Organizational Capacity

Resource Mobilization

Tips for mobilizing resources closer to home to strengthen organizational capacity and deliver benefits to the community.

These tips include diverse methods for mobilizing resources starting with preparing for fundraising, assessing and using community strengths, and soliciting external funding sources.

Project Development

Tips for developing and implementing a project and key questions to ask in the process.

Budgeting

Tips for preparing a budget with an emphasis on its purpose, steps, and components.

Financial Systems

Tips for establishing an accountable and transparent financial system to build financial sustainability.

Monitoring & Evaluation

Tips for reviewing and assessing progress towards objectives, identifying problems and strategies, and making adjustments to plans.

Grant Proposal Writing

Tips for developing and writing a proposal, including critical elements to facilitate project success.

Reporting to Funders

Tips for maintaining and strengthening your relationship with funders following a grant award.

- Succesul depinde de **resurse** dar si de **capacitatea de a le utiliza!**

