





Percorso formativo sul DOPO DI NOI ATS VAL PADANA

Modulo C - Approfondimenti tematici su autonomia abitativa e emancipazione dal contesto familiare

Modulo C – 1[^] parte La figura del caregiver a fianco della persona e della famiglia, i sibling

14-15/09/2022

Docente:

Andrea Dondi - andrea.dondi@fondazionepaideia.it

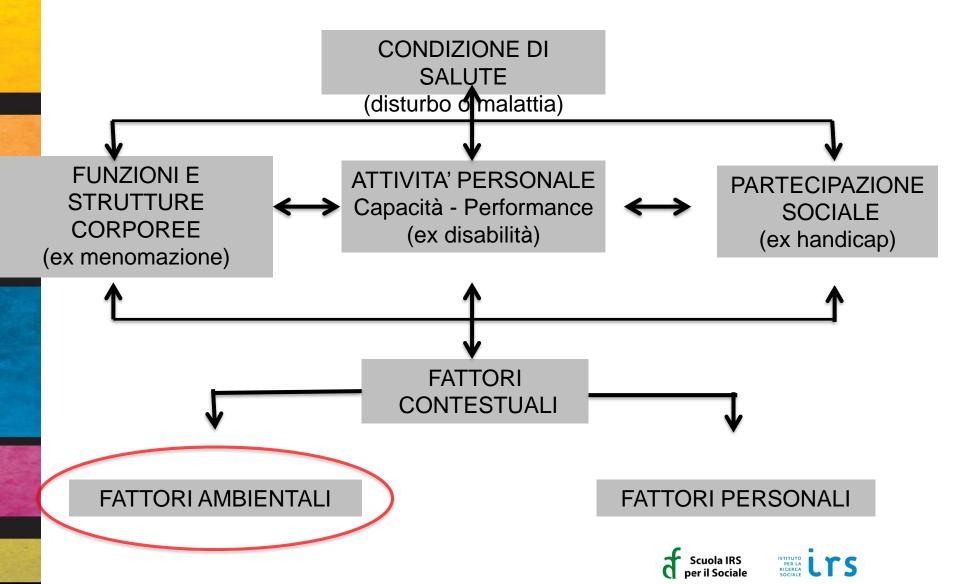
Prospettive

- la prospettiva esistenziale
- la prospettiva della cultura
- la prospettiva della comunità
- la prospettiva delle istituzioni





Sistema di Classificazione ICF



Un approccio Centrato sulla Famiglia







La Family Centered Care

Modelli di lavoro con la famiglia

Modello Centrato "Professionalmente"

I professionisti sono gli esperti che determinano quali sono i bisogni dei bambini e della loro famiglia. Esiste l'aspettativa che la famiglia si affidi e che dipenda dal professionista che è il detentore delle decisioni

Modello di alleanza con la famiglia

I professionisti vedono la famiglia capace di interventi efficaci, ma i bisognidel bambino e della famiglia e gli interventi continuano ad essere appannaggio dei professionisti





La Family Centered Care

Modelli di lavoro con la famiglia

Modello Focalizzato sulla famiglia

I professionisti vedono le famiglie come dei consumatori che, dietro adeguata assistenza, possono scegliere tra le diverse opzioni identificate e presentate dai professionisti

Modello centrato sulla famiglia

I professionisti vedono la famiglia come un partner alla pari. Gli interventi sono individualizzati, flessibili e in risposta ai bisogni identificati su misura del bambino e la famiglia. L'intervento si orienta al potenziamento ed al supporto del funzionamento familiare. La famiglia è il decisore ultimo.





Tra "Care" e Collaborazione

Comportamenti di *care* e relazionali

Comportamenti di partecipazione e di collaborazione

VEDERE E SUPPORTARE I BISOGNI

CONSIDERARE LA FAMIGLIA UNA RISORSA

La Family Centered Care si muove nella ricerca continua di un equilibrio tra l'azione di *Care* e quella di collaborazione, prestando attenzione a contestualizzare le priorità a seconda del momento storico della famiglia, delle sue capacità e delle esperienze pregresse, sia in termini di storia clinica che di vissuti.







per molto tempo gli unici siblings che hanno avuto occasione di uscire dall'invisibilità erano quelli il cui disagio era conclamato, e quindi rilevabile in quanto sufficientemente fuori dalla norma

la condizione di partenza del sibling, per sua natura, non è patologica. Avere un fratello o sorella con disabilità è sicuramente una condizione che prevede sfide aggiuntive rispetto ad altre situazioni, ma sicuramente non ha il potere di generare da solo una qualche patologia

Per vedere il mondo dei siblings ci siamo dovuti dotare di strumenti diversi, quegli occhiali speciali di cui sopra, che sono in grado di funzionare secondo un **principio di prevenzione** del disagio e di ricerca del benessere attraverso la facilitazione di passaggi e sfide che attraversano l'esperienza di vita dei siblings





Relazione fraterna e disabilità

L'impatto della disabilità sulla famiglia

Il vissuto del genitore

Il vissuto del sibling





Le sfide dei siblings



Reciprocità e comunicazione



Gestire le emozioni ("negative")



Senso di competenza ed informazioni



Senso di "giustizia"



Ruolo e responsabilità



Socializzazione



Appartenenza/autonomia





Il futuro

- Cosa succederà quando i miei genitori non ci saranno più?
- Dovrò occuparmi di mio fratello o sorella disabile in casa mia?
- Chi si occuperà delle sue questioni finanziarie e degli aspetti medici?
- Ce la farà mio fratello/sorella disabile ad avere un impiego?
- Troverò una compagna che accetti mio fratello/sorella?
- Mi verrà il desiderio di avere figli?
- Come prenderò il fatto che mio figlio possa essere disabile?







La Family Centered Care

I fondamenti del ragionare e lavorare in un'ottica Family Centered si basano su:

Una dimensione etica

Una dimensione funzionale

Una dimensione di opportunità

Una dimensione sistemica

Una dimensione progettuale





L'autonomia e' adesso

Riflessioni per la costruzione di un futuro





Il mito dell'autonomia

Impossibile e necessaria







Autonomia come percorso

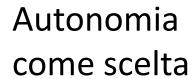
Un percorso che coincide con la nascita dell'individuo

Un percorso scandito da «passaggi» e rituali o segnano tappe intermedie e conquiste specific

Un percorso che coinvolge tutta l'esistenza







L'autonomia rappresenta la possibilità di esercitare la propria facolta' di scelta A volte scegliamo anche le nostre «dipendenze» adulte

L'autonomia non è un fine in sé, ma una condizione per fare altro, ha radici in ciò che si è o che si vorrebbe essere rispetto alla propria vita, al mondo esterno, agli altri.







Famiglia ed

autonomia

«amore senza preferenza»

«autorita' senza competenza»

«libertà senza indipendenza»







Autonomia e disabilità

Il super potere della disabilità

Distorce il tempo, Rallentandolo

Confina la famiglia e la persona con disabilità in un «eterno presente»

Limita le occasioni che scandiscono i passaggi di autonomia

Riduce, a seconda dei casi, il livello ci consapevolezza e di scelta della persona con disabilità





L'autonomia «forzata»

Percorsi di autonomia che coincidono con progetti specifici dei servizi in età adulta Percorsi di autonomia che nascono da richiesta più o meno esplicita della persona con disabilità

Percorsi di autonomia che risultano necessari a fronte di difficoltà dei caregivers di mantenere nel tempo il proprio ruolo





Autonomia e autonomie

L'Autonomia è concepibile come un insieme di autonomie parziali

Le autonomie sono frutto di un percorso in cui la persona si «allena» a fare i conti con il mondo circostante

Le autonomie sono più facilmente frutto di scelte realistiche, piccole grandi conquiste che coincidono con momenti di libertà dell'individuo

Le autonomie prevedono la compartecipazione di altre persone, sono pensate in connessione con il mondo sociale e non prevedono una indipendenza in senso stretto





Autonomie ed appartenenza

Le autonomie possono essere viste come occasioni di appartenenza e di inclusione soprattutto là dove non è possibile un livello sufficiente di autodeterminazione o di scelta della persona con disabilità

Avere occasioni di appartenenza stimola nella persona con disabilità capacità di adattamento e le permette di assaggiare porzioni di mondo extrafamiliare con sufficiente regolarità

Le occasioni di appartenenza consentono al sistema familiare di costruire modalità di funzionamento che non siano esclusivamente centrate sulla disabilità

Le autonomie e le appartenenze possono costituire delle alternative ai passaggi naturali che concorronno a costruire il senso di autonomia







Autonomia come processo relazionale



I passaggi che definiscono il principio di autonomia



1 la comunità morale riconosce autonomia a chi è in grado di chiederla per Sé



2 perché un soggetto possa rivendicare i propri diritti, la comunità morale deve riconoscerlo come autonomo



3 l'autonomia non può darsi senza il riconoscimento dell'altro e della autonomia dell'altro







Il permesso di essere autonomo (avere autonomie) il primo luogo in cui si costruisce l'autonomia degli individui è la mente dei loro caregivers, in quanto per potere essere autonomi abbiamo bisogno del permesso e del riconoscimento della nostra capacità ancora prima della nostra volontà





"C'è chi insegna guidando gli altri come cavalli passo per passo: forse c'è chi si sente soddisfatto così guidato.

C'è chi insegna lodando quanto trova di buono e divertendo: c'è pure chi si sente soddisfatto essendo incoraggiato.

C'è pure chi educa, senza nascondere l'assurdo ch'è nel mondo, aperto ad ogni sviluppo ma cercando d'essere franco all'altro come a sé, sognando gli altri come ora non sono: ciascuno cresce solo se sognato."

Danilo Dolci





Preoccupazioni e aspettative

Siblings Cominciare a coltrivare il tema Esistono strutture adeguate? Autodeterminazione Più diventano grandi, menoservizi ci Non basta la famiglia sono Socialità Fare cultura Importanza della Rete Mancanza di figure specializzate Sperimentare il fallimento Felicità





TERZO INCONTRO

OSTACOLI

Assenza di fiducia nelle strutture territoriali

Assenza di figure specializzate

Aspetti economici (tutto è a pagameno)

Ricerca non solo di professionalità ma anche degli aspetti affettivi negli operatori Turn over operatori

"È troppo difficile da tenere in gruppo"

Timore che si spenga cognitivamente

Assenza di comunicazione (come esprime disappunto, desideri, ecc..?)

Mancanza di servizi e progetti dedicati

Poche occasioni in cui sperimentare autonomia





Grazie per l'attenzione

- Per maggiori informazioni:
- autore??