

**OBČANSKÉ
SDRUŽENÍ
KLUB
AFASIE
A
N**

**Občanské sdružení Klub
afasie**

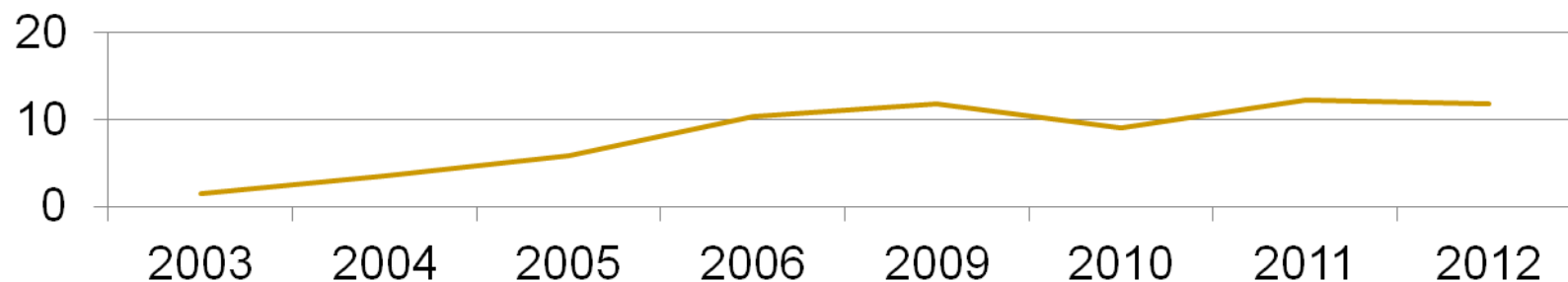
Zuzana Konůpková
Alena Makalová

**Občanské sdružení Klub afasie
Foniatrická klinika 1. LF UK a VFN, Praha
Geriatrické a rehabilitační centrum, Kladno**

OS Klub afasie v letech 2000 - 2012

- původně svépomocné sdružení, od r. 2001 konverzační skupiny vedeny terapeutem
- skupinová setkání (Klub) – **postupný** nárůst členů i spolupracujících terapeutů

prům počet účastníků



OS Klub afasie v letech 2000 - 2012

- Poradna
 - Konverzační partner pro imobilní osoby s afázií – spolupráce s PedF UK 2005 - 2010
 - Publikace (pracovní listy, kvarteta, kartičky pro pacienty)
 - Informovanost veřejnosti (film, letáky, spolupráce s jinými NNO a VŠ)
-

Projekty OS Klub afasie

- Skupinová setkání (Klub)
 - Poradna
 - Informovanost odborné i laické veřejnosti (reedukační materiály, informační materiály, spolupráce s VŠ)
-

Klub – skupinová setkání: prezentace

- Navazujeme na prezentace v r. 2006 a 2007
 - Předáváme praktické zkušenosti z vedení skupin (teorie využití skupiny v terapii afázie je odborné veřejnosti známa, resp. dostupná)
 - Důraz na zkušenosti s:
 - výběrem vhodných kandidátů pro skupinu
 - vedením skupin terapeutem
-

Klub – skupinová setkání: cíle

- Reedukační:
 - Generalizace, transfer komunikačních dovedností
 - Vytvoření, fixace nových komunikačních strategií
 - Psychosociální podpora:
 - Sociální příležitost
 - Kontakt s lidmi s podobnou životní zkušeností
-

Klub – skupinová setkání: organizace

- 2 skupiny týdně
 - Každá eviduje 12 aktivních členů (prům. účast v roce 2012 byla 7, resp. 6 klientů)
 - 1,5 hod. setkání – vedená klinickým logopedem
 - Maximalizace „horizontální“ komunikace ve skupině
- spontánní konverzace klientů
 - Inicivace konverzace terapeutem, resp. řízená reedukace
-

Klub – skupinová setkání: zařazení klientů do skupiny

- Rozhodující faktory:
 - Motivace klienta (nikoli rodiny)
 - Fáze onemocnění (pacienti v akutní, počáteční subakutní fázi často nejsou vhodní kandidáti)
 - Faktory vázaně rozhodující:
 - Věk (v extrémech)
 - Etiologie – spíše v souvislosti s věkem (pac po KCT)
-

Klub – skupinová setkání: zařazení klientů do skupiny

- Irelevantní faktory.
 - Stupeň narušení komunikačních dovedností
 - heterogenní skupina klade větší nároky na terapeuta
 - Pohlaví
 - Socioekonomické postavení
 - lze očekávat, že oba faktory sehrají roli ve vytváření neformálních přátelských vazeb
-

Klub – skupinová setkání: vedení skupin

Analýza záznamů činnosti skupiny a supervize terapeutů:

- Přítomnost terapeuta zatím důležitá
 - Navození pozitivní atmosféry
 - Podpora tichých členů skupiny, rovnoměrný prostor pro všechny klienty
 - **Aktivity, které využívají potenciál skupiny – ne sekvence úkolů z individuální terapie**
-

Klub – skupinová setkání: vedení skupin, řízená reedukace

- Zadání aktivity:
 - Jasná, jednoznačná instrukce, důležitý příklad
- Řízení aktivity, alternativní podoby
 - Rovnoměrné zapojení všech členů skupiny
 - Alternativní aktivity (pro klienty s vážnějším NKS)
– možné, vždy tak, aby korespondovaly s hlavní činností, byly např. její dílčí součástí
- Zhodnocení
 - Uzavření aktivity, zapojení všech klientů

Klub – skupinová setkání: vedení skupin, řízená reedukace

- Aktivita:
 - Vždy primárně podpora komunikace mezi klienty
 - Reakce na aktuální události
 - Pracovní listy připravené pro konkrétní skupinu (individualizace dle jednotlivých členů)
- Formy práce:
 - Celá skupina
 - Menší skupiny
 - Dvojice
 - Minimalizace individuální práce

Klub – skupinová setkání: shrnutí

- Podporujeme kolegy v zakládání konverzačních skupin
 - Transfer modelu fungujících skupinových setkání (v režimu konverzačních skupin) do dalších zdravotnických zařízení i mimo ně
-

Klub - video

- Spontánní spolupráce klientů
 - Konverzace iniciovaná terapeutem
 - Skupinová reedukace – řazení sekvence dějových obrázků (práce s materiálem, který bude vydán na podzim t.r.)
-

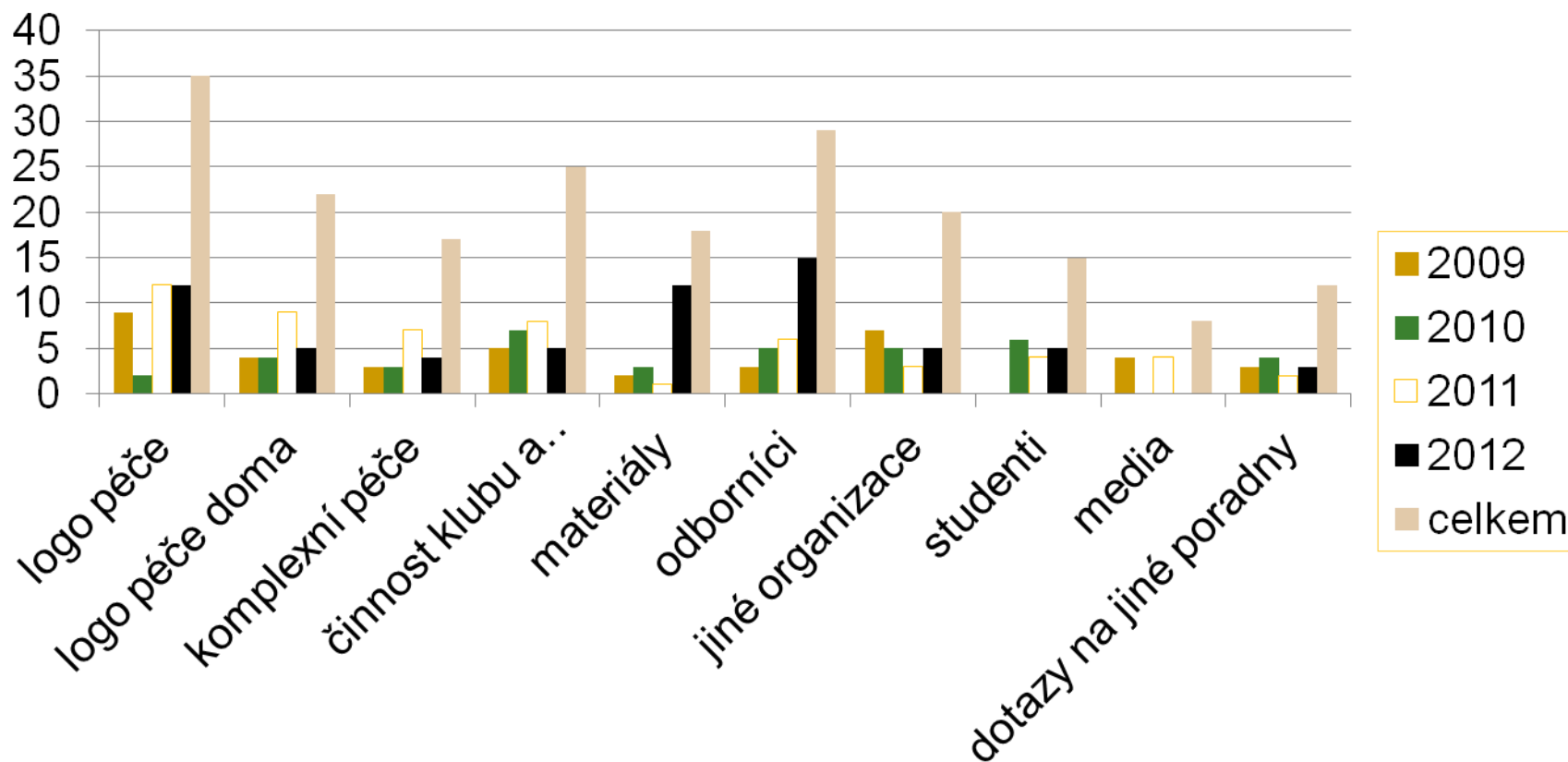


Poradna pro osoby s afázií

- Telefonické konzultace
 - Konzultace prostřednictvím webových stránek, e-mailu
 - Osobní konzultace – vzácně
 - Nejčastěji pomoc s vyhledáváním vhodné logopedické péče – viz graf
-

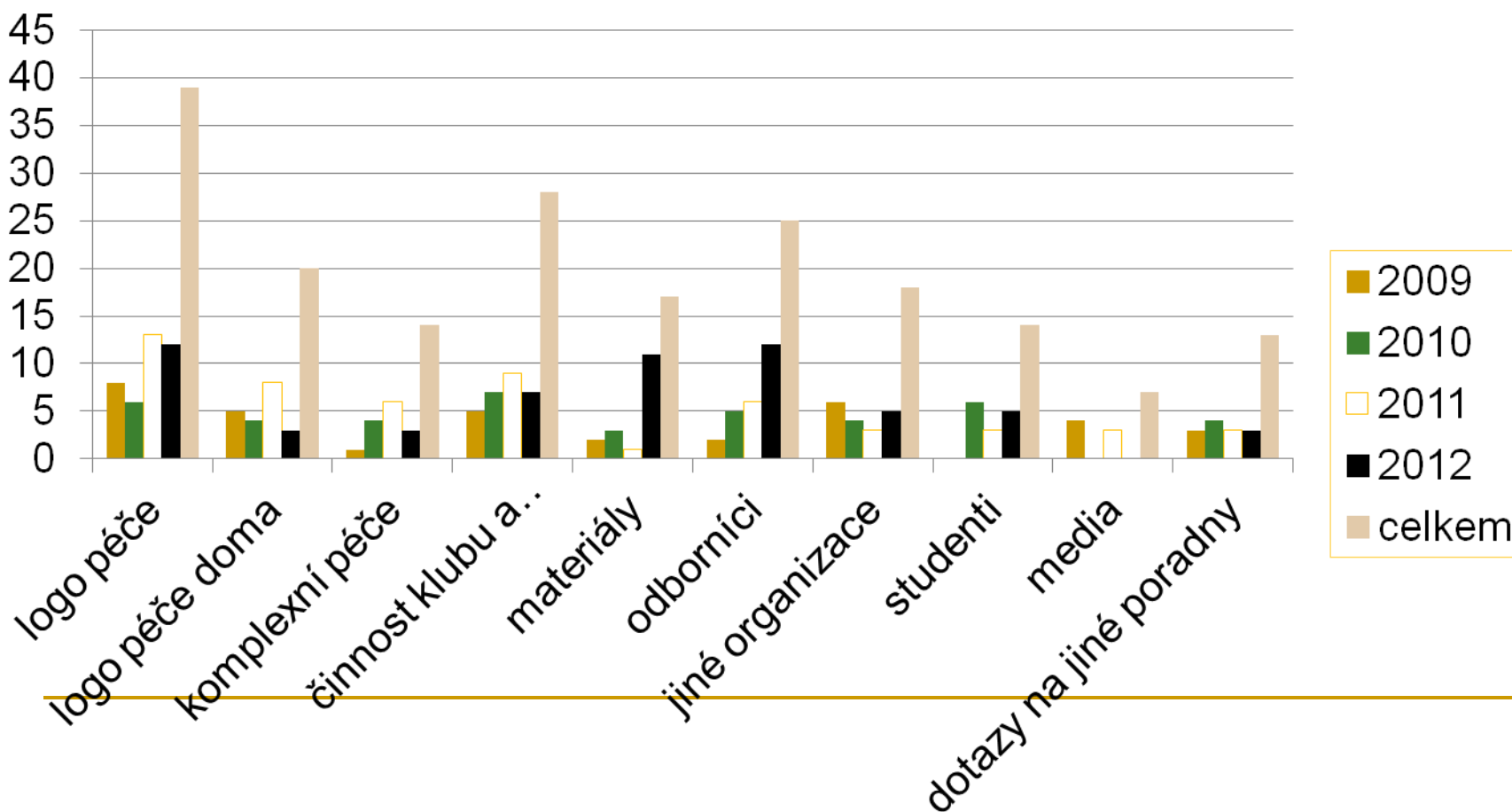
Poradna pro osoby s afázií – analýza dat 2009 – 2012

dotazy řazeny dle dominantního charakteru



Poradna pro osoby s afázií – analýza dat 2009 – 2012

- jedinečnost subjektu, podrobná analýza



Informovanost veřejnosti – publikované materiály

- Pracovní listy pro reedukaci afázie
- Kvarteta – doplňkový obrázkový materiál
- Film
- Kartičky pro pacienty
- Kniha zakladatelky sdružení Cesta z mlčení

- Spolupráce s VŠ:
 - Praxe studentů
 - Přednášky pro PedF, FTVS UK

Nové projekty - vize

- Pokračování stávajících projektů
 - Péče o imobilní osoby s afázií
 - Samostatný projekt (docházení KL)
 - Obnovení spolupráce s PedF UK (v závislosti na akreditaci)
-

Nové publikace – podzim 2013

- Dotisk revidovaných Pracovních listů pro reedukaci afázie
- II. díl Pracovních listů pro reedukaci afázie
- Soubor sekvencí dějových obrázků
- Hra – pro skupinovou reedukaci afázií

Vše na zasedání AKL ČR na podzim t.r.

Závěr – zkušenosti s vedením konverzačních skupin

Jednoznačně podporujeme kolegy v zakládání konverzačních skupin pro osoby s afázií.

Jde o dlouhodobě udržitelnou péči o chronické pacienty s afázií, využitelnou např. i v případech stagnující terapie individuální, resp. jako její doplnění či posun k reálné komunikační situaci.

Děkujeme za pozornost

Občanské sdružení Klub afasie

www.klubafasie.com
