



METODIKA PRÁCE MULTIDISCIPLINÁRNÍHO PŘÍSTUPU V RÁMCI SLUŽEB ORGANIZACE ALFA HUMAN SERVICE, Z.S.

Tato metodika vymezuje rámec spolupráce multidisciplinárního týmu v organizaci Alfa Human Service, z.s., který zajišťuje komplexní podporu klientům prostřednictvím propojení psychoterapeutických, ergoterapeutických a sociálně pedagogických služeb. Vychází z přesvědčení, že efektivní pomoc klientům – zejména dětem, mladistvým a osobám se zdravotním postižením – vyžaduje koordinovaný, systematický a vzájemně provázaný přístup více odborností.

Multidisciplinární tým je tvořen odborníky z různých profesí, zejména psychoterapeuty, ergoterapeutem, sociálním pedagogem, koordinátorem, sociálním pracovníkem a dalšími spolupracujícími pracovníky. Každý z nich přináší specifickou perspektivu a kompetence, které společně přispívají k porozumění potřebám klienta a k efektivnímu plánování a realizaci podpory. Klíčovým prvkem je respekt k odbornosti jednotlivých členů týmu a společné směřování k naplnění individuálních cílů klienta.

Metodika klade důraz na individuální přístup ke klientovi, kontinuitu péče a pravidelné vyhodnocování pokroku. Spolupráce probíhá v úzké koordinaci s klientem a jeho rodinou, kteří jsou aktivně zapojováni do plánování i hodnocení průběhu podpory. Nedílnou součástí je také důraz na etické principy, ochranu osobních údajů a profesionalitu všech zapojených pracovníků.

Metodika se vztahuje na následující služby:

1. Psychoterapeutická služba
2. Ergoterapie
3. Práce s dětmi a mladistvými se ZP v klubovně



Metodická podpora psychoterapeutické služby Alfa Human Service

Vedoucí pracovník služby: Mgr. Martina Chmelová, psychoterapeut

Jak služba probíhá

- Klient se do služby psychoterapie/psychologického poradenství hlásí prostřednictvím koordinátorky služby/case managerky.
- Následně komunikuje přímo s terapeutem, na kterého dostává kontakt.
- Termíny konzultací jsou domlouvány individuálně přímo s terapeutem.
- Práce probíhá ve sdílených pracovnách na adresách Alfa centrum, Na Vrcholu 2595, 25, Praha 3, Ymka, Na Poříčí 12, Praha 1 nebo ČIB, Na Míčáncce 32, P6.
- Práce probíhá osobně nebo po dohodě a s přihlédnutím k možnostem klienta on-line.
- V případě on-line práce klient umožní videohovor a zajistí si takové podmínky, aby mohl nerušeně komunikovat s terapeutem a věnovat se společné práci.
- Termíny jsou stanovovány individuálně v po-pá od 9 do 19 hod., zpravidla 1x za 14 dní, vždy s přihlédnutím k řešeným tématům a stavu klienta.
- V případě potřeby může terapeut na určitou dobu navrhnout intenzivnější práci nebo naopak delší pauzy mezi jednotlivými setkáními.
- Doba, po kterou může klient docházet do terapeutické práce je individuální a je řešena ve spolupráci klient-terapeut-case manager a v návaznosti na řešenou zakázku.
- Terapeutická jednotka zahrnuje 120 min. z čehož: cca 15 min. příchod/odchod/usazení klienta, 15 min. naladění, navázání kontaktu, zpětná vazba na minule sezení, 60 min. přímé terapeutické a poradenské práce s klientem, 30 min. na přípravu před příchodem klienta, práce s klientskou dokumentací před příchodem a po odchodu klienta.



- Nejedná se o službu akutní krizové intervence, v tomto případě jsou klienti odkazováni na krizová centra v Praze.

Evidence

- Při vstupu do služby každý klient obdrží smlouvu o vstupu do služby, kde jsou definována práva a povinnosti obou stran včetně potvrzení o nakládání s osobními údaji.
- GDPR se řídí samostatnou směrnicí organizace.
- Docházka je dokládána prezenčními listinami.
- Evidenci docházky vede koordinátorka projektu společně s terapeutem.

Sledování změn

- Na počátku při vstupu do služby a zpravidla po 10-20 setkání je zhodnocen stav klienta a naplňování zakázky. Tento proces je opakován v dalším průběhu terapie. Data slouží k měření účinnosti společné práce a pro další využití jsou anonymizována.
- Používáme:
 - o Empirické pozorování terapeuta a posun při práci na zakázce. Za úspěšnou práci považujeme (náhled od vlastní situace, větší edukativní pochopení, zvýšení hladiny energie, konkrétní změny, které klient uvádí, změny ve fungování v osobním životě, péči o druhé, sebekéči, práci, vztazích atd.)
 - o Standardizovanou škálu kvalitativních ukazatelů, které měříme na počátku, v průběhu a na konci práce. Jedná se o posuzovací stupnici tíže deprese PHQ-9, stupnici dle Spitze, Gibbona, Endicotta.
- Při ukončení práce klient vyplňuje dotazník zpětné vazby a monitorovací list, v případě, že splnil 40h a více hodin. Monitorovací list slouží k prokázání psychoterapeutické podpory v rámci dotací z ESF. Data jsou zpracovávána vždy v evaluačních výstupech.



Kdo službu poskytuje

- Službu poskytuje kvalifikovaný psychoterapeut, který pracuje v individuální a skupinové supervizi.
- Řádně vede klientskou dokumentaci a řídí se veškerými etickými a právními principy psychoterapeutické práce, dodržuje základní etický kodex, pravidla organizace pro práci s klienty a platnými právními úpravami pro výkon této práce v organizaci Alfa.

Finanční část

- Služba je dotována z veřejných zdrojů a je klientům poskytována bezplatně.
- Před započítáním konzultací klient zaplatí vratnou kauci ve výši 1 000 Kč. Tato částka slouží na pokrytí nákladů, pokud klient zruší termín méně než 24 hod. před konzultací nebo bez řádné omluvy nedorazí na domluvený termín.
- Částka za konzultaci je splatná po realizované konzultaci převodem na účet.

Doporučení k vedení záznamů z individuální psychoterapie

Příklad záznamových archů individuální psychoterapie včetně formulářů klientské dokumentace ***Doporučení k zápisům:***

1. Zápis. Zápisy si vede psychoterapeut ve svých dokumentech.

2. Po 1. zápisu a nejméně po 10 zápisu:

a) První dojem, důraz na kvalitu kontaktu, relevanci předaných informací, zkuste se dívat na sebe, co se vám daří a jak reflektujete sami sebe.

3. Doporučení k 10 a dalšímu zápisu:

a) Shrňte, jak terapie běží? Jak to máte s kontaktem a kontraktem a jeho vývojem a naplňováním b) jaké jsou posuny?



c) Jaké jsou nesnáze, potíže atd.

d) Opět opakujte **Posuzovací stupnici tíže deprese PHQ-9**, v tabulce vyznačte na škále zdroje klienta a vyznačte svůj úhel pohledu dle stupnice Spitze a kol.

4. Doporučení k poslednímu zápisu:

a) Shrňte průběh práce, naplnění kontraktu, změny, posuny, zisky včetně reálných změn v životě.

b) Jak klient reflektuje práci a co si odnáší.

c) Jaké to pro vás bylo, co se dařilo, co nikoliv, jste se naučili?

d) Případná doporučení pro práci.

e) Poslední zhodnocení na **Posuzovací stupnici tíže deprese PHQ-9**, v tabulce vyznačte na škále zdroje klienta a vyznačte svůj úhel pohledu dle stupnice Spitze a kol..



Metodická podpora ergoterapeutické služby Alfa Human Service

Vedoucí pracovník služby: Mgr. Veronika Kocourová, Ph.D., MBA ergoterapeut

Jak služba probíhá

- Klient (nebo jeho zákonný zástupce) se do služby ergoterapie hlásí prostřednictvím koordinátorky služby / case managerky.
- Následně komunikuje přímo s ergoterapeutem, na kterého dostává kontakt.
- Termíny konzultací jsou domlouvány individuálně přímo s ergoterapeutem popř. s case managerem.
- Práce probíhá na adrese Alfa centrum, Na Vrcholu 2595/25, Praha 3.
- Práce probíhá osobně, případně po dohodě a s přihlédnutím k možnostem klienta on-line (např. edukace rodičů, konzultace domácího programu).
- V případě on-line konzultace klient (resp. rodič) zajistí takové podmínky, aby bylo možné nerušené spojení a efektivní spolupráce.
- Termíny jsou stanovovány individuálně v pracovní dny (po–pá) od 8 do 16 hod., zpravidla 1x týdně nebo 1x za 14 dní, dle terapeutického plánu a potřeb klienta.
- V případě potřeby může ergoterapeut navrhnout intenzivnější frekvenci nebo naopak delší intervaly mezi setkáními, dle aktuálního stavu klienta.
- Délka docházky do služby je individuální a stanovuje se ve spolupráci klient–ergoterapeut–case manager, v návaznosti na terapeutické cíle a vývoj funkčních schopností klienta.
- Jedna ergoterapeutická jednotka trvá 60–120 minut a zahrnuje:
 - o přípravu pracovního prostoru a pomůcek,
 - o přivítání, naladění a komunikaci s klientem (popř. rodičem), cca 10–15 min,



- o přímou ergoterapeutickou intervenci, cca 45–60 min,
 - o zpětnou vazbu /edukaci rodiče, zápis do dokumentace, cca 15–30 min.
- Nejedná se o službu akutní rehabilitace; v případě potřeby jsou klienti odkazováni na odpovídající zdravotnická zařízení.

Evidence

- Při vstupu do služby každý klient (resp. zákonný zástupce) obdrží smlouvu o vstupu do služby, kde jsou definována práva a povinnosti obou stran včetně potvrzení o nakládání s osobními údaji.
- Zpracování osobních údajů se řídí samostatnou směrnicí GDPR organizace.
- Docházka je evidována pomocí prezenčních listin, které vede koordinátorka projektu společně s ergoterapeutem.

Sledování změn a hodnocení pokroku

- Na počátku služby a poté zpravidla po cca 10 setkání je provedeno funkční hodnocení klienta a revize terapeutických cílů. Tento proces se opakuje v průběhu terapie.
- Data slouží k měření efektivity ergoterapeutické intervence a jsou dále zpracovávána v anonymizované podobě pro interní evaluaci.

Používané metody a nástroje:

- Empirické pozorování výkonu činnosti– přímé pozorování (dítě se obléká, jí, hraje si), strukturované pozorování (předem dané úkoly), neformální pozorování (během hry, interakce), pozorování v přirozeném prostředí (domov, volnočasové aktivity, škola, školka apod.). Cílem této metody je rovněž zhodnocení pokroku v oblasti soběstačnosti, adaptivního chování, koordinace, pozornosti, motorického plánování a spolupráce.



- Rozhovor (nestrukturovaný, semistrukturovaný, strukturovaný) - metoda slouží zejména k získání anamnézy, plánů dne, chování v určitých situacích, zpětné vazby pečujících apod.
- Testové metody (standardizované a nestandardizované - testy funkčního hodnocení, používané dle věku a typu obtíží):
 - o Barthel Index (hodnocení soběstačnosti v ADL),
 - o SIPT (Sensory Integration and Praxis Tests) nebo Dotazník sensorického profilu (Sensory Profile 2) – odhalení sensorických dysfunkcí
 - o M-FUN (Miller Function & Participation Scales) – hodnocení jemné a hrubé motoriky, vizuomotoriky a účasti v aktivitách
 - o Pedi-E (Pediatric Evaluation of Disability Inventory) – funkční hodnocení dětí v běžném prostředí
 - o Pozorování ADL aktivit (oblékání, hygiena, manipulace s předměty, hrou atd.).
 - o checklisty
- Zpětná vazba od rodičů / pečujících osob (ústní), zaměřená na přenos trénovaných dovedností do domácího prostředí.
- Při ukončení terapie klient (resp. zákonný zástupce) vyplňuje dotazník zpětné vazby o přínosu ergoterapie a spokojenosti se službou.
- Data jsou pravidelně zpracována v evaluačních výstupech projektu.

Kdo poskytuje službu

- Službu poskytuje kvalifikovaný ergoterapeut, registrovaný dle platné legislativy, který pracuje pod odbornou supervizí a kontinuálně se vzdělává.



- Ergoterapeut vede řádně klientskou dokumentaci a dodržuje všechny etické, právní a profesní standardy ergoterapeutické praxe.
- Ergoterapeut se řídí etickým kodexem ergoterapeuta, pravidly organizace a platnými právními předpisy upravujícími výkon ergoterapie v ČR.

Finanční část

- Služba je dotována z veřejných zdrojů je klientům poskytována bezplatně.

Doporučení k vedení záznamů z individuální ergoterapie

1. **Zápisy** si vede ergoterapeut v klientské dokumentaci po každém sezení.
2. Po 1. a následně po 10. sezení doporučujeme reflektovat:
 - o první dojem z klienta, kvalitu spolupráce a zapojení,
 - o přiměřenost cílů, průběh adaptace a motivaci klienta,
 - o vlastní roli a sebereflexi terapeuta.
3. Po ukončeném cyklu terapií terapeut hodnotí:
 - o průběh práce, úroveň spolupráce a vývoj dovedností,
 - o posun dle zvoleného funkčního testu/záznamu hodnocení (např. Barthel Index, Sensory Profile, check list, klinické pozorování apod.),
 - o názory rodičů na změny v každodenním fungování dítěte.
3. **Závěrečný záznam** při ukončení služby by měl obsahovat:
 - o shrnutí průběhu ergoterapie a naplnění cílů,
 - o konkrétní dosažené změny v soběstačnosti, motorice a sensorickém zpracování,
 - o zpětnou vazbu klienta/rodiče,



- o sebereflexi terapeuta a doporučení pro další práci (např. domácí cvičení, návrh na pokračování).

Příloha:

Doporučení pro užívání Bartel Indexu formulářů dle ÚZIS ČR.

Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR, 2018.

Barthelove-test-zakladni-20180525.pdf [online]. Verze dotazníku ze dne 25. 5. 2018.

Praha: ÚZIS ČR. [cit. 2026-01-07]. Dostupné

z:<https://www.uzis.cz/res/file/klasifikace/barthelove-test/barthelove-test-zakladni-20180525.pdf>)

Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR, 2018.

Barthelove-test-zakladni-20180525 [online]. Verze dotazníku ze dne 25. 5. 2018.

Praha: ÚZIS ČR. [cit. 2026-01-07]. Dostupné z:

<https://www.uzis.cz/res/file/klasifikace/barthelove-test/barthelove-test-zakladni-20180525.pdf>



Metodická podpora služby práce s dětmi a mladistvými se zdravotním postižením v klubovně Alfa Human Service

Vedoucí pracovník služby: Bc. Kristýna Padrtová, Dis., sociální pedagog

Jak služba probíhá

- Cílovou skupinou jsou:
 - o děti a mladiství se zdravotním postižením
 - o jejich rodiče / zákonní zástupci
- Klienti – děti a mladiství se zdravotním postižením se do služby klubovna hlásí prostřednictvím koordinátorky služby/case managerky.
- Následně komunikuje se sociálním pedagogem, který si zve rodinu (dítě/mladistvého se ZP a rodiče) na první setkání.
- Na začátku spolupráce probíhá:
 - o vstupní pohovor s dítětem/mladistvým a rodičem,
 - o identifikace potřeb a oblastí podpory.
- Následně probíhá:
 - o tripartitní jednání (dítě – rodič – odborník),
 - o vytvoření individuálního nácvikového plánu.
- Termíny konzultací jsou domlouvány individuálně přímo se sociálním pedagogem.
- Práce probíhá v prostorách Alfa centrum, Na Vrcholu 2595, 25, Praha 3, v případě nácviků i v externích prostorách v celé Praze.
- Práce probíhá osobně, konzultace lze řešit se sociálním pedagogem i telefonicky.



- Aktivita probíhá formou otevřeného klubu:
 - o 1x za 7 dní/ 1x za 14 dní (cca 2 hodiny) nebo
 - o 1x měsíčně (cca 4 hodiny) nebo
 - o 1x za čtvrtletí probíhá setkání s rozšířeným programem
- Kapacita služby je: 1 setkání: 8 – 10 dětí, cca 15– 20 dětí v pravidelné péči
- Doba, po kterou může klient docházet do klubovny je individuální a je řešena ve spolupráci klient/rodič-sociální pedagog-case manager a v návaznosti na řešenou zakázku.

Cíle služby

- Podpora sociálního začleňování dětí a mladistvých se zdravotním postižením prostřednictvím pravidelných klubových aktivit a nácviku dovedností.
 - o rozvoj sociálních a komunikačních dovedností dětí a mladistvých,
 - o podpora samostatnosti a soběstačnosti,
 - o snížení sociální izolace,
 - o umožnění kontaktu s vrstevníky,
 - o podpora rodin (prostor pro odpočinek a konzultace),
 - o nácvik praktických životních dovedností.

Průběh služby

- Vybraní účastníci mají možnost zapojit se do:
 - o nácvikových a socializačních aktivit
 - o aktivit dle individuálního plánu
- Příklady nácviků:
 - o cestování MHD,



- o nakupování,
- o finanční gramotnost,
- o orientace v prostoru
- o hygienické návyky,
- o bezpečnost (včetně internetu),
- o práce s moderními technologiemi.

Evidence

- Při vstupu do služby každý klient (resp. zákonný zástupce) obdrží monitorovací list, který slouží k zapojení klienta do služby.
- Evidence slouží k monitoringu projektu, k vyhodnocování dopadů a pro potřeby poskytovatele dotace.
- Zpracování osobních údajů se řídí samostatnou směrnicí GDPR organizace.
- Docházka je evidována pomocí prezenčních listin, které vede koordinátorka projektu společně se sociálním pedagogem.

Sledování změn a hodnocení pokroku

- Každý účastník zapojený do nácvikových aktivit má:
 - o individuální plán,
 - o definované cíle (krátkodobé / dlouhodobé),
 - o průběžné záznamy z aktivit,
 - o pravidelné vyhodnocování (min. 1x za 3 měsíce),
 - o aktualizace plánu dle potřeb.



- Hodnocení zahrnuje:
 - o míru samostatnosti,
 - o sociální zapojení,
 - o zvládání konkrétních dovedností.

Používané metody a nástroje:

- o individuální plánování,
 - o nácvik dovedností v reálném prostředí,
 - o prvky ergoterapie, arteterapie, artefiletiky, muzikoterapie, apod.,
 - o sociálně pedagogické přístupy,
 - o zážitkové učení,
 - o modelové situace,
 - o skupinová práce,
 - o pozorování a zpětná vazba.
- Zpětná vazba od rodičů / pečujících osob (ústní), zaměřená na zhodnocení trénovaných dovedností a přínos této aktivity v běžném životě dětí a mladistvých se zdravotním postižením.
 - Při ukončení terapie klient (resp. rodič) dochází k ústní zpětné vazby se sociálním pedagogem a koordinátorem služby.



Kdo poskytuje službu

- Na realizaci se podílí:
 - o sociální pedagog,
 - o ergoterapeut (v roli konzultanta),
 - o asistenti / průvodci,
 - o případně psychoterapeut (supervize).

Finanční část

- Služba je pro účastníky poskytována zdarma a je dotována z finančních prostředků ESF.

Doporučení k vedení záznamů ze služby klubovna:

- Zápisy si vede sociální pedagog v klientské dokumentaci po každém setkání (individuálním/skupinovém).
- Sociální pedagog si zaznamenává konkrétní projevy pokroku, chrání osobní údaje (GDPR) a používá jednotnou strukturu záznamů.
- Spolupracuje s rodiči, pravidelně s nimi komunikuje, nabízí možnost konzultace.
- Rodiče (resp. zákonný zástupci) jsou zapojováni do plánování aktivit a zpětné vazby k pokroku jejich dítěte.



Financováno
Evropskou unií



“Toto dílo Metodika služby multidisciplinárního týmu projektu
č. CZ.03.02.02/00/22_017/0000628 Beta poradna - služby pro rodiny s dětmi a
mladistvými se zdravotním postižením je licencováno pod licencí Creative Commons
CC BY-SA 4.0. Licenční podmínky navštivte na adrese CC BY-SA 4.0. Právní
ujednání | Uveďte původ-Zachovejte licenci 4.0 Mezinárodní | Creative Commons.”