



Erasmus+

Output intelectual 3

Compendiu pentru practicieni

Titlul proiectului: SCHIMBÂND POVEȘTILE TINERILOR. Cartografierea riscurilor, diagnosticarea nevoilor și modelarea intervenției multimodale spre dezvoltarea personală și incluziunea socială a tinerilor aflați în situații dificile

Elaborat de: Fundația Județeană pentru Tineret Timiș (FITT)

Au contribuit: Centrul de Educare Buziaș

Eughenia scs – onlus

Eurosucces Consulting

The Athenian Institute of Anthropos (AIA)



Output intelectual 3

Compendiu pentru practicieni

1. Prezentarea proiectului

SCHIMBÂND POVEȘTILE TINERILOR. Cartografierea riscurilor, diagnosticarea nevoilor și modelarea intervenției multimodale spre dezvoltarea personală și incluziunea socială a tinerilor aflați în situații dificile

Propunerea noastră urmărește să stimuleze creșterea personală, să crească incluziunea socială și să faciliteze inserția profesională a tinerilor din grupurile de risc, prin proiectarea și pilotarea unui cadru pentru diagnosticarea cazurilor și intervenția multimodală care să presupună IMPLICAREA, PARTICIPAREA ȘI CETĂȚENIA ACTIVĂ a acestor TINERI.

Obiectivele pe care le-am stabilit indică atenția acordată și resursele pe care le alocăm tuturor sistemelor și actorilor care joacă un rol în viața tinerilor expuși riscului:

Ob.1 configurarea echipelor de experți sistemici/ SET (SYSTEMIC EXPERTS TEAMS), și aduse la grupurile țintă expuse la risc pentru, pentru a interoga toate datele astfel încât să devină documentația de bază pentru proiect

Ob. 2 proiectarea și pilotarea metodologiei, proceselor, instrumentelor și resurselor pentru diagnosticarea cazurilor și pentru intervenția multimodală pentru a sprijini dezvoltarea personală, incluziunea socială și inserția profesională a tineretului în situație de risc

Ob. 3 să acționeze și să ghideze lucrătorii de tineret, ECHIPELE DE INTERVENȚIE DIRECTĂ/DIT (DIRECT INTERVENTION TEAMS) pentru a dezvolta expertiza și încrederea în utilizarea diagnosticului panoramic și a intervenției multimodale pentru a crea proiecte personale pentru tinerii cu care lucrează

Ob. 4 inițierea "structurii de cooperare socială" drept cadru de intervenție și sprijin pentru tineri și a proiectului lor personal de "recuperare" după diagnosticare

Ob. 5 Împuternicirea, îndrumarea și sprijinirea tinerilor expuși riscului care participă la proiect de-a lungul traseului de diagnostic și de intervenție propus

Ob. 6 colectarea tuturor datelor care documentează experiențele și lecțiile învățate pe parcursul proiectului și, pe baza acestora, fac recomandări pentru parteneriatul public-privat

Pe tot parcursul proiectului principalul obiectiv și atenție sunt plasate în jurul a 50 de TINERI, care se află în situații agregate dificile și în situații de risc. Pentru noi, TINEREA NEVADAGONATĂ este o categorie mare, care acoperă diverse tipuri de situații care influențează negativ șansele vieții individuale de a duce viața normală, de a fi angajat și de a-și realiza potențialul - imigranți / refugiați, tineri care au părăsit abandonul școlar sau / comportament opozițional și / sau condamnat pentru un și / sau cei care au suferit dependență de droguri. Dat fiind că abordarea noastră este sistemică și pe mai multe niveluri, vorbim de un angajament holistic, profund, calitativ, cu acești tineri venind din 4 țări.

Metodologia pe care o propunem include diagnosticul panoramic și intervenția multimodală a fiecărui caz care implică o persoană tânără care are nevoie de un proiect de

"recuperare" personalizat, astfel încât personalul care lucrează cu tinerii din grupurile dezavantajate este actori importanți; ei au nevoie de un cadru, proceduri și instrumente relevante care să sprijine intervențiile personalizate bazate pe caz și angajarea personalizată a tinerilor, precum și formarea profesională care să le permită să funcționeze ca practicanți încrezători în sine, astfel încât să vizeze 75 de tineri din 4 țări care vor dobândi competențe și să le aplice în termen de 50 de DIT-uri.

În plus, angajăm și 100 de părinți, deoarece reprezintă o resursă importantă și elemente potențiale de influențare în înțelegerea contextului tinerilor expuși riscului și al traseului lor către incluziunea socială.

Deoarece responsabilitatea de a influența proiectarea și implementarea politicilor publice și a practicilor comunitare care creează și sprijină cadrele sociale, antreprenoriale și economice ale tinerilor în incluziune și inserție a riscurilor reprezintă o responsabilitate comună, vom ajunge prin 176 de parteneri sociali prin evenimente multiplicatoare.

Principalele etape pe care le propunem pentru atingerea obiectivelor noastre sunt:

- # SET-urile constituite și interacțiunile pentru armonizarea lor;
- # tineri care urmează să fie implicați în proiect identificat, dialoguri cu aceștia inițiate și prima lor serie de povestiri înregistrate
- # cadru, mecanisme, instrumente, pentru diagnostic și intervenție dezvoltate de SET
- # DIT-uri create, membrii lor instruiți și activi
- # DIT-urile lucrează de la caz la caz, lucrarea lor este documentată
- # tineri diagnosticați, un proiect de intervenție propus pentru aceștia, sunt implicați în activități de remediere în structuri protejate prin antreprenoriat social și alte contexte protejate din viața reală
- # documentația și datele colectate problematizate și recomandarea făcută

Rezultatele care documentează și susțin schimbările din viața tinerilor și noua abordare și mediu pe care le propunem pentru a contribui la EMPOWERMENT, PARTICIPARE și CETĂȚENIA ACTIVĂ a TINERETULUI LA RISC sunt:

IO1 Povestiri despre mine

IO2 Marcatori de diagnostic panoramic și intervenție multimodală. Manual

IO3 Compendiu de studii de caz pentru practicieni

IO4 Începeți. Cadru antreprenorial pentru munca de incluziune socială și inserția profesională

IO5 Cronici de succes

2. Prezentarea fiecărui partener

Centrul de Educare Buzias

Începând cu anul 2001, centrele de reabilitare au suferit un proces amplu de transformare atât în ceea ce privește calitatea custodiei, cât și în educația școlară și conținutul programelor de reabilitare morală și socială.

Printre instituțiile similare, Centrul Educațional Buzias aduce ceva nou pe scară națională - structura sa internă creează premisele unei schimbări de la o instituție de detenție într-o comunitate educațională care nu va pune accentul pe izolarea tradițională, ci pe protecția și reabilitarea juvenilului într-un mediu sigur cu valori educaționale.

Centrul Buzias permite reabilitarea infractorilor minori din partea de vest a țării noastre, cât mai aproape de familiile lor și de comunitatea lor unde vor continua să trăiască. Acest lucru este posibil prin implicarea familiilor lor în activitățile de restructurare comportamentală și prin eforturile continue de reintegrare socială realizate chiar și după ce acești copii sunt eliberați.

Centrul Educațional Buzias este o securitate de tip mediu și structura sa funcțională dă tuturor infractorilor minori șansa de a exercita diferite activități într-un mediu deschis printre tinerii de aceeași vârstă, asigurând astfel o reintrare treptată în comunitate.

Programul de adolescenți este dedicat activităților de reabilitare, care vizează reintegrarea socială, activități care au fost dezvoltate pe șapte domenii de interes (educație pentru sănătate, cunoștințe și activități culturale, activități ocupaționale și de exprimare, activități recreative și sportive, hobby, educație morală și civică, activități privind dezvoltarea autonomiei personale).

Pe baza măsurilor luate de consiliul de administrație al Direcției Generale Penitenciare, construcția centrului nostru a început la 1 august 2002 și a fost finalizată după aprox. 1 an. Astfel, la 1 septembrie 2003, Centrul Buzias pentru infractori minori a fost înființat prin Hotărârea nr.2578 / C a Ministerului Justiției din România.

Instituția este situată în orașul Buzias, în partea de vest a României, aprox. La 34 km de orașul Timișoara, într-un stațiune cu ape minerale utilizate pe scară largă în tratamentul bolilor cardiovasculare.

Cu o arhitectură unică în sistemul penitenciar românesc, centrul dispune de 19 clădiri care înglobează tineri, activități de învățământ școlar și de dezvoltare profesională, sala de masă, bucătăria, bibliotecă, cluburi, facilități sportive, o locuință pentru părinții care vizitează, facilități.

În iunie 2004, centrul și-a început activitatea, având la tineri din 13 provincii, care au fost trimiși de instanțele judecătorești în custodia noastră.

Capacitatea totală a acestui centru este de 120 de locuri. Cele patru clădiri cu custodie sunt construite într-un sistem duplex, fiecare aripa având 5 camere cu 3 sau 4 locuri, propriile facilități de salubritate, asigurând astfel un climat familial în care se respectă individualitatea și intimitatea fiecărei persoane.

Cadrul legislativ

Împotriva tinerilor infractori, legea penală din România prevede că se pot lua măsuri educaționale, cum ar fi custodia impusă într-un centru de reabilitare pentru infractorii minori.

Codul Penal al României prevede că această măsură educațională urmărește restructurarea educațională a tânărului infractor, căruia i se dă posibilitatea de a învăța și de a forma o pregătire profesională în funcție de propriile abilități practice.

Tânărul se va afla în custodia Centrului până la 3 ani, iar la jumătatea pedepsei, cu recomandarea Consiliului Educațional format de specialiștii din Centrul nostru, Curtea de Justiție care l-a condamnat îl poate elibera.

Centrul Buzias activează ca instituție în conformitate cu Decizia 545 din 1972 care stipulează cadrul juridic al măsurii educaționale privind custodia impusă.

Întreaga activitate din Centrul nostru are loc în conformitate cu toate celelalte documente internaționale referitoare la tinerii infractori ratificați de România, cum ar fi:

- Convenția ONU privind drepturile copilului.
- Setul de norme minime ale ONU privind administrarea justiției pentru infractorii tineri
- Regulile de la Beijing.
- Normele ONU privind protecția minorilor incarcerați.
- Convenția împotriva torturii, tratamentelor inumane sau decadente.
- setul european de reguli de incarcare.

Personal

Dr. Alina Oana Zamoșteanu

Psiholog, doctor în psihologie medico-legală, psihoterapeut în abordarea sistemică familială, profesor asociat la Facultatea de Psihologie (Universitatea Tibiscus din Timișoara), titular al cursului de psihologie - printre altele - în cadrul unui program de masterat. Lucrează și ca psiholog pentru Centrul de Reeducare Buzias. Ea a făcut parte din grupurile de lucru vizând îmbunătățirea dezvoltării personale a infractorilor tineri, prin urmare este una dintre autorii programelor psihologice pentru tinerii infractori. Mai mult, zona ei de interes reflectă dreptul copiilor, prin urmare a fost unul dintre reprezentanții României la Comisia pentru Drepturile Copilului (Geneve, 2009). A avut mai multe cursuri de formare (adică experți în domeniul criminalistic pentru Akershus Universitetssykehus HF, Lorenskog, Norvegia "Intervenția psihologică în domeniul criminalistic") și a publicat numeroase studii în domeniul psihologiei medico-legale (de ex. "E-learning and use de computere în domeniul criminalistic", 2009).

Florin Serpe - Director al CRB

Consilier psihologic - psiholog, cu o experiență vastă în domeniul reabilitării infractorilor juvenili. Lucrează timp de mai mult de 16 ani în sistemul penitenciar. A deținut de mai mult de 2 ani postul de director adjunct al Administrației Naționale a Penitenciarelor, care ia oferit posibilitatea de a fi unul dintre promotorii politicilor privind tinerii infractori, în special în ceea ce privește intervențiile educaționale și psihologice. Promotor al sistemului de probațiune din România, diplomă de masterat în reabilitarea socială a infractorilor.

Marina Valdora Simonetti

Ea este una dintre promotorii incluziunii sociale a tinerilor infractori prin angajare, deoarece a fost implicată începând cu anul 2004 în toate echipele de lucru la nivel național care vizează dezvoltarea de programe și strategii de integrare a infractorilor. De asemenea, este autorul programelor educaționale pentru minori și organizează diferite activități cu minorii din interiorul și din afara instituției. Asistenta socială, maestru în reabilitarea socială a infractorilor și educație socială, supervisor stagiar practic pentru studenții Facultății de Asistență Socială (Universitatea de Vest din Timișoara), șef al Departamentului de Educație și Asistență Psiho-Socială al Centrului de Reeducare Buzias. Trainer pentru negocierea conflictelor. Ea a fost, de asemenea, membru în diferite comitete pentru factorii de decizie în ceea ce privește infractorii tineri.

Mărioara Bilba

Educator și instruit în pedagogia specială pentru tinerii aflați în situații de risc. A contribuit la crearea de programe educative pentru tinerii infractori. Programele sale sunt considerate cele mai bune practici la nivel național. Ea este foarte activă în ceea ce privește incluziunea socială printr-o mare varietate de proiecte și activități organizate, implicând nu numai infractorii tineri, ci și comunitatea. Ea este responsabilă pentru menținerea și dezvoltarea unei rețele care implică părțile interesate din societate, active pe piața muncii, pentru a reduce decalajul dintre infractori și societate și pentru a facilita reintegrarea socială, prevenind recidiva.

CE Buzias a coordonat proiectul, având în vedere dovada experienței sale în proiecte UE. Mai mult, a fost responsabil cu dezvoltarea O5 (bazat pe experiența vastă în lucrul cu părinții de tineret și tineri și având un expert în psihoterapie sistemică de familie certificată), a organizat E4 și sa implicat activ în intervenția multimodală bazată pe caz, grupul tinerilor de grup - tinerii care se confruntă cu delincvență și, de asemenea, au implicat, ca grup țintă, personalul care lucrează cu tinerii pentru consolidarea la nivel instituțional a celor două echipe de experți - ECHIPA EXPERȚILOR SYSTEMIC (SET) și DIRECT INTERVENTION TEAM (DIT).

FITT

Fundația Județeană pentru Tineret Timiș (FITT) este o organizație umbrelă pentru ONG-urile de tineret din partea de vest a României. Cu mai mult de 30 ONG-uri de tineret membre și peste 28 de ani de activitate, FITT este cel mai important și vechi ONG pentru tineret din această parte a țării.

Programele și activitățile implementate de FITT variază de la programele sociale pentru tinerii defavorizați la programele culturale, de cetățenie activă și dezvoltarea politicilor (la nivel local și național).

FITT, în sine, este un model de comportament democratic, fiind guvernată de o Adunare Generală a tuturor ONG-urilor de tineret din județul Timiș (partea de vest a României).

FITT deține Casa Tineretului din Timișoara (patrimoniu evaluat la aproximativ 3 milioane de euro), cu facilități precum: săli de seminar, cinema, sală de spectacole, hotel, restaurant, club de muzică și artă, sală de gimnastică și pub.

Casa Tineretului este locul principal în care diferite ONG-uri locale se întâlnesc și dezvoltă evenimente pentru tineri, activând ca un adevărat centru de tineret.

FITT este membru al Consiliului Tineretului din România (CTR) și membru în Rețeaua Națională a Fundațiilor pentru Tineret din România.

Se desfășoară activități transversale (elaborarea politicilor, promovarea la nivel local și național) și activități specifice, care sunt împărțite în două categorii principale: lucrul cu / pentru tineri și cu grupuri informale de tineri și de lucru cu tinerii în general.

- Programe pentru ONG-uri pentru tineret: Crearea de capacități, marketing, management, management de proiect, scriere de proiecte, PR, teambuilding etc.

- Programe pentru tineri: Programe culturale: Balet, dans (dansul stradal, breakdance, tango etc.); Grupuri de teatru și spectacole de teatru; Expoziții de artă și grupuri de lucru; Concerte.

- Programe sociale

Centrul comunitar pentru tineret integrat este implicat în primul rând în sprijinirea inițiativelor de tineret în domeniul serviciilor integrate destinate tinerilor în situații dificile (șomeri, rurale etc.)

- Antreprenoriat

Cooperarea cu autoritățile locale și naționale pentru a oferi tinerilor posibilitatea de a accesa programe și facilități speciale pentru tinerii antreprenori.

- Sporturi

Capoeira, Tai Chi, Aerobic, Tae-Bo Responsabil pentru acest parteneriat sunt lucrătorii de tineret cu experiență în proiectarea, facilitarea, coordonarea și instruirea proiectelor, atât la nivel local cât și internațional. Competențele lor vor fi folosite pentru a pregăti grupul pentru această experiență interculturală, pentru a împărtăși toate informațiile utile și, în plus, pentru a contribui la urmărirea proiectului, diseminarea, vizibilitatea și exploatarea rezultatelor.

Personal

Mihai Adrian Vilcea este președintele FITT și coordonează toate activitățile din domeniul tineretului și educației. Deține o diplomă de licență BA în științe educaționale, specializată în pedagogie, acordată de Universitatea de Vest din Timișoara. În anul 2012 a absolvit programul de masterat "Management pentru organizațiile educaționale" acordat de aceeași universitate. De asemenea, este un antrenor profesionist din 2009, facilitând și dezvoltând programe educaționale în principal pentru tineri și adulți.

Bogdan Petru Crișan este vicepreședintele FITT și este responsabil pentru departamentul tehnic și suprasolicită activitatea fundației. Are experiență de ani de zile în lucrul cu tinerii, fiind vicepreședinte și președinte al Organizației studențești la Universitatea de Vest din Timișoara.

Dragos Samoilă este designer grafic, lucrează cu tinerii de aproape 3 ani, fiind implicat în proiecte de voluntariat în organizațiile studențești și dezvoltând abilități și competențe în domeniul utilizării instrumentelor digitale. De asemenea, găzduiește cursuri de formare pentru tineri pentru a-și îmbunătăți abilitățile și pentru a folosi instrumentele digitale în munca lor cu tinerii.

Vlad Dan Cherecheș este persoana responsabilă pentru tot ceea ce privește politicile de tineret și poziția FITT în procesul decizional al politicilor de tineret din România. Experiența sa în acest domeniu provine din lupta activă pentru drepturile studenților de mai mulți ani, fiind președinte al uneia dintre cele mai mari organizații studențești din Timișoara și fiind, timp de 2 ani consecutiv, ales ca președinte al Alianței Naționale a Organizațiilor Studenților România.

Aida Onica este responsabilă pentru proiectele internaționale, majoritatea proiecte Erasmus +, în timp ce FITT găzduiește mai multe schimburi de tineri și cursuri de formare pe tot parcursul anului și găzduiește și un proiect EVS. Ne străduim continuu să ne îmbunătățim activitatea internațională, dezvoltând rețeaua noastră internațională de organizații partenere. Are experiență în implementarea proiectelor locale, dar și proiecte Erasmus + la diferite ONG-uri.

Maria Train lucrează ca expert în relații externe și anterior a fost voluntară în organizația noastră. Responsabilitățile sale principale sunt de a comunica cu actorii și părțile interesate din afara organizației. De asemenea, a coordonat diverse proiecte de finanțare locale și a contribuit la punerea în aplicare a proiectelor Erasmus +. Are un interes profund pentru relațiile internaționale, absolvind Științe Politice.

FITT a coordonat O1 și O3, a organizat E2 și a fost implicat activ în intervenția multimodală bazată pe caz, aducând unuia dintre grupurile țintă ale tinerilor din grupul țintă - tinerii care se confruntă cu abandonul școlar și implicând, de asemenea, personalul care lucrează cu tinerii pentru a consolida nivelul instituțional al celor două echipe de experți - TEAM DE EXPERȚII SISTEMICI (SET) și ECHIPA DE INTERVENȚIE DIRECTĂ (DIT).

Eughenia scs - onlus

Cooperativele Eugenia au fost autorizate de către municipalitatea Bitonto și înregistrate în Cartea regională a facilităților și serviciilor pentru copii din provincia Bari, în 2003 a fost demarat centrul diurnal socio-educational, înregistrând o creștere graduală a prezenței. Serviciul este destinat copiilor cu vârsta cuprinsă între 6 și 18 ani, trimis de Serviciile Sociale și / sau de către instanța teritorială competentă pentru minori, pentru a le proteja de situații de risc social, pentru a răspunde acelor situații familiale incomode în care apar probleme, cum ar fi: inadvertențele educaționale, riscurile de detrimentul protecției, deficiența în răspunsul la nevoile copiilor, iresponsabilitatea părinților și abandonul școlar. Centrul operează prin furnizarea de planuri educaționale individualizate (IEP) pentru fiecare copil și o activitate psiho-educativă adresată familiilor pentru a sprijini căile de împuternicire a părinților.

Minoritățile integrate sunt angajate, de la sfârșitul școlii până în seara, în activități didactice și ateliere de lucru menite să favorizeze dezvoltarea creativității, conștientizarea abilităților și comunicarea expresivă. În plus, atelierle de natură introspectivă sau educația în materie de legalitate, pentru a preveni și a contracara micro crimă și pentru a asigura spațiile minore unde poate fi auzit, susținut și însoțit în timpul creșterii sale. Cooperativitatea Eugenia urmărește, de asemenea, familiile minorilor cu intervenții specifice de sprijin psihologic și educațional. Cooperativul are o mare experiență în gestionarea proiectelor și structurilor pentru minori și familiile aflate în dificultate, cooperativul se ocupă de zona de greutate, de marginalizare și infracțiuni pentru copii.

Din anul 2007 până în prezent, Cooperația administrează un Serviciu de educație pentru îngrijirea la domiciliu (ADE), Serviciul de Asistență și Educație Locală din zonele Bitonto și Palo del Colle. Un astfel de serviciu are scopul de a lucra în cadrul familiei pentru construirea sau construirea rolului părinților prin acțiuni menite să consolideze abilitățile familiale în ceea ce privește creșterea și îngrijirea copiilor, evitând plasarea lor în structurile rezidențiale.

Începând cu anul 2008, Cooperația administrează Serviciul de Tutelaj față de minorii de etnie romă, pentru a reduce rata abandonului școlar și a marginalizării în astfel de popoare și pentru a spori gradul de conștientizare a valorilor educaționale și de muncă. Serviciul a obținut un certificat de merit de către Procuratura Republicană la Curtea de Minori din Bari și ia permis cooperativei Eugenia să se asocieze la UNAR (National Anti-racism Office) pentru adoptarea de strategii și acțiuni pentru a contracara fenomenul discriminării rasiale și xenofobiei. În 2012, Serviciul de Tutelaj a aderat la proiectul COM. ÎN. ROM Italia - Puglia a intenționat să creeze rețele teritoriale și să sporească abilitățile operatorilor cu privire la fenomenul romilor.

În 2010, Cooperative Eugenia a participat și a câștigat o Exprimare a intereselor pentru zona teritorială Bitonto și Palo del Colle pentru gestionarea unui centru experimental diurnal experimental pentru minorii care au intrat în zona penală sau care se confruntă cu un risc mare de devianță. Centrul diurnal pentru minorii din zona penală este primul la nivel național și experimental al căilor semi-rezidențiale pentru minorii care se supun procedurilor penale. Colaborări și interacțiuni prețioase se desfășoară cu instituții de justiție penală pentru minori, cum ar fi Centrul de Justiție pentru Minori, Oficiul pentru Serviciul Social al Minorilor al Ministerului, Curtea de Minori, precum și Serviciile Sociale teritoriale competente, Serviciul de dependență de droguri de utilizare și abuz de droguri) și diferite universități și organisme educaționale. O colaborare prețioasă este reprezentată de personalul care a activat medierea penală și a fost înregistrat la Asociația italiană a mediatorilor de familie care a permis un serviciu mai eficient.

Începând cu anul 2012, pentru a îmbunătăți serviciile oferite familiilor, a fost introdus și condus de către profesioniști calificați un serviciu de mediere familială pentru a facilita o reorganizare a familiei prin comunicare și negociere, dezvoltarea resurselor personale și familiale, pentru a evita fractura sistemului familial. În plus, cooperativele Eugenia, în contextul

intervențiilor pentru copiii din circuitul penal, au introdus un serviciu de mediere penală. Pornind de la conceptul de Justiție restaurativă și de necesitatea de a spori rolul victimei, medierea vizează împuternicirea infractorului, pe de o parte, și dă vocea suferinței victimei pe de altă parte. În acest fel, medierea reprezintă o formă de reparare psihologică.

În perioada 2013/2014, Eugenia a reușit, cu ajutorul unor experți, proiecte în școlile elementare din Bitonto, în cadrul proiectului PON (Planul Operațional Național) OBIECTIVUL F: "Promovarea succesului școlar, egalitatea de șanse și incluziunea socială" ACȚIUNEA 3: Dezvoltarea rețelelor împotriva abandonului școlar "Caracterul distinctiv al proiectelor a fost acela de a promova experiențele regionale capabile, datorită parteneriatelor specifice, să promoveze inovația, să inventeze și să le testeze, să evalueze eficacitatea și să o reprobeze ca un model de reutilizare.

În noiembrie 2013, a fost aprobat de către Comisia Europeană - Departamentul de Justiție, "ALTERNATIVE TRACKS - abordare integrată a infractorilor minori și a familiilor acestora", care a fost aplicată de Cooperativă Eugenia în cadrul Programului pentru proiecte 2013 al Programului european "Justiție".

În ianuarie 2015 a fost aprobat de către Comisia Europeană - Departamentul de Justiție - "ReWIND: Modul de reabilitare în noile direcții", care a fost aplicat de Eugenia Cooperativă în cadrul cererii de proiecte 2014 a programului JUST / 2014 / JDRUG / AG / DRUG al Uniunii Europene care se ocupă de prevenirea și reabilitarea infractorilor minori care utilizează sau abuzează de droguri.

Începând cu septembrie 2016, Cooperative Eugenia este partener italian în cadrul proiectului "Schimbarea tinerilor, cartografierea riscurilor, diagnosticarea nevoilor și modelarea intervenției multimodale în vederea creșterii personale și incluziunii sociale a tinerilor aflați în situații dificile", în cererea de proiecte 2016 a Programului european "Erasmus Plus "

Începând cu Septemember 2017, Eugenia Cooperativă este partener în Proiectul "e / I-Motion: Rețele neconvenționale și învățare în sprijinul integrării marginalizate a tinerilor" în cadrul cererii de proiecte 2017 a programului european "Erasmus Plus".

Personal

Dr. Michele Bulzis - coordonator

Educație și formare: diplomă în drept.

Experiențe de lucru: judecător de onoare al curții pentru minori din Bari, cu experiență multianuală în coordonarea serviciilor sociale pentru infractori minori și cu risc de deviere, manager de proiect pentru mai multe proiecte finanțate prin programe publice.

Giuseppina Antonaci, coordonator, manager de proiect cu experiență deplină în gestionarea proiectului finanțat.

Educație și formare: Diplomă în istoria artei, Master în marketing și comunicare, Specializare în managementul dezvoltării durabile și în managementul ciclului de proiect

Experiențe de lucru: Coordonator al 3 parteneriate de învățare GRU, 1 Gru SVP, 2 PLM Leo Mobility, 1 proiect de justiție penală, 2 Erasmus Plus KA2.

Jonida Sheremeti, manager financiar, responsabil pentru administrarea și administrarea financiară și raportare.

Educație și formare: diplomă de master post în domeniul afacerilor internaționale și al cooperării economice (Bari, 2006/07); Cooperarea internațională (Fundația KFD, 2004/05); Stagiu în cadrul Departamentului de Finanțe și Control (Tirana, 2003).

Experiență profesională: Director financiar și responsabil pentru raportarea financiară a proiectelor finanțate din fonduri publice; dezvoltator de proiecte europene în mai multe programe regionale, naționale și UE

Eugenia a coordonat O4 și a organizat E3. Mai mult, a fost implicat activ în intervenția multimodală bazată pe caz, aducând unuia dintre tinerii din grupul țintă - tinerii care se confruntă cu devieri, cum ar fi comportamentul opozițional și agresiv și, de asemenea, implică personalul care lucrează cu tinerii pentru a consolida la nivel instituțional cele două echipele de experți - ECHIPA EXPERTILOR SYSTEMIC (SET) și ECHIPA DE INTERVENȚIE DIRECTĂ (DIT).

Eurosucces

Eurosucces Consulting, prin intermediul unei echipe dinamice de tineri oameni de știință, oferă un pachet complex de servicii care abordează nevoile întreprinderilor moderne din Cipru, în special în chestiuni precum inovația și tehnologia. EUROSUCCESS a identificat, din etapele inițiale ale operațiunilor sale, necesitatea de a crea legături între economia Ciprului și piața europeană extinsă și a pus un accent deosebit pe exploatarea potențialelor create de aderarea Ciprului în Uniunea Europeană.

Astăzi EUROSUCCESS oferă o varietate de servicii publicului, precum și sectorului privat din Cipru. De asemenea, a început să participe activ la schemele internaționale, printr-o rețea bine stabilită de parteneri în străinătate, pe baza experienței intense a fondatorului său.

EUROSUCCESS urmărește o îmbunătățire constantă a serviciilor oferite, precum și dezvoltarea echipei sale, care va oferi ocazia de a-și îmbunătăți domeniul științific de expertiză.

Eurosucces Consulting este o organizație de consultanță și instruire activă în domeniul managementului de proiect, instruirii și consultanței, precum și consiliere și îndrumare a grupurilor țintă (tineri) ale proiectului propus.

Principalele aspecte cu privire la participarea Eurosucces la proiect sunt: (1) experiența anterioară în proiecte transnaționale și cooperarea transnațională, (2) expertiza în domeniile cerute și nivelul de competență pe care îl are (Educație și formare profesională, formare antreprenorială :), (3) accesul direct (tinerii care se confruntă cu dependență de droguri) și grupurile țintă indirect (cercetare, diseminare, exploatare):

(1) Experiența în proiectele LLP asigură faptul că Eurosucces este conștient de standardele de înaltă calitate așteptate și de particularitățile și beneficiile care pot fi obținute prin implementarea proiectului.

(2) Expertiza și nivelul competențelor necesare pentru îndeplinirea cu succes a sarcinilor proiectului. Aceasta include cunoștințe despre subiectele abordate. Eurosucces este activ în domeniile proiectului, precum și în cooperare cu școlile, universitățile și sectorul învățământului superior. Mai mult, Eurosucces dispune de resursele necesare pentru a difuza rezultatele proiectului în rândul partenerilor naționali și internaționali. Participă activ la proiecte internaționale și la scheme internaționale, printr-o rețea bine stabilită de parteneri în străinătate. Eurosucces este în măsură să participe la fiecare etapă a proiectului, să testeze rezultatele proiectului și să desfășoare activități de evaluare și valorizare.

(3) Eurosucces a stabilit deja o rețea între grupurile țintă directe și indirecte ale proiectului. Acest lucru va oferi organizației posibilitatea de a dezvolta și testa produsele din proiect cu acces direct la utilizatorii finali (tineri și personal), precum și părțile interesate (Ministerul Educației, școli, autorități publice, agenții de formare, profit etc.) pe tot parcursul implementării proiectului.

Personal

Giorgos Giorgakis a absolvit Universitatea Europeană din Cipru, cu Master în Administrarea Afacerilor în iulie 2008. Începând cu 2006, a pregătit, gestionat și implementat mai mult de 7 proiecte de cercetare naționale și 9 UE (LLP, FP etc). De asemenea, a pregătit și

implementat diverse aplicații în ceea ce privește sistemele de finanțare naționale și UE destinate IMM-urilor și entităților fizice pentru a-și crea și / sau dezvolta operațiunile de afaceri sau ideile inovatoare și le aduce la viață. În plus, a fost implicat activ în pregătirea și implementarea diferitelor licitații publice, în special în ceea ce privește dezvoltarea, managementul și consultanța în domeniul resurselor umane.

Katerina Markidou a studiat sociologia la Universitatea Panteion de Științe Sociale și Politice, specializată în aspecte criminalistice, prevenirea criminalității, abuzul de droguri (legi și politici), sociologia dezvoltării, sociologia educației și delincvența juvenilă. De asemenea, a selectat să se specializeze în statistici și metode tehnice și cercetare socială în timpul studiilor. Ea sa implicat activ în pregătirea și punerea în aplicare a schemelor de finanțare și a altor oportunități pentru IMM-uri și organizații, în special în ceea ce privește dezvoltarea resurselor umane și formarea prin programe de cercetare și inovare.

Eurosucces colaborează cu Agia Skepi (Centrul pentru tineri cu dependență de droguri) în ultimii ani, în diverse sectoare și activități. Cu implicarea activă a personalului Centrului, precum și a comunității sale, Eurosucces a reușit să dezvolte și să implementeze materiale și instrumente privind dezvoltarea competențelor soft și hard, abilitățile și metodele de comunicare între participanți și lucrătorii centrului, reintegrarea eficientă a participanților în societate, furnizarea de instrumente valoroase etc. Atât Eurosucces, cât și experții Centrului au implementat proiectul propus, la nivel național, în cea mai bună calitate, asigurând livrarea eficientă a filozofiei și rezultatelor sale, precum și utilizarea acestora după încheierea proiectului (durabilitate). Eurosucces a fost co-lider pentru O4 și a fost responsabil cu E5, cel mai extins eveniment multiplicator. În plus, a implicat tinerii care se confruntă cu dependența de droguri ca grup țintă, alături de personalul care lucrează cu tinerii și a înființat cele două echipe de experți din cadrul organizației - TEAM DE ȘTIINȚĂ SISTEMICĂ (SET) și DIRECT INTERVENTION TEAM (DIT).

Institutul Atenean Anthropos (AIA)

Institutul Atenean de Antropos (AIA), fondat în 1963 de către pionierii sistemici, George și Vasso Vassiliou, a fost primul centru care practică terapia familială în toată Europa. De atunci funcționează ca un centru de cercetare, formare și dezvoltare a aplicațiilor în științele sociale comportamentale. Acest institut funcționează ca un efort transcultural colectiv interdisciplinar care a dezvoltat și aplică "abordarea sistemică - dialectică, multi-nivel, multifocală" în promovarea funcționării persoanelor și sistemelor lor într-o lume în continuă schimbare.

Institutul Anthropos a adus în acest proiect expertiza privind formarea sistemică a părinților și a cadrelor didactice, dezvoltând abilitățile necesare pentru rolul lor, în actuala realitate europeană în schimbare și pe formarea profesioniștilor din domeniul sănătății mintale care lucrează cu indivizi, cupluri și familii, împreună cu experiența terapeutică și de cercetare a acestora privind dinamica grupului, copilariei, cuplului și familiei și schimbările socio-culturale.

Mai exact, Institutul Anthropos este o organizație de lungă durată, bine stabilită, care dezvoltă conștientizarea, dialogul și reflecția emoțională interioară, promovând dezvoltarea identității, încrederea în sine și auto-orientarea.

În ultimii 52 de ani, Institutul Anthropos a stabilit și de mulți ani aplicat un model de pregătire experimentală pentru părinți și copii, profesori și mintale profesioniști din domeniul sănătății prin care se dobândesc cunoștințe în dinamica familiei sau grupului, se dezvoltă abilitățile în relațiile de colaborare și se împiedică comportamentele disfuncționale.

Programele de intervenție comunitară și elaborarea politicilor au fost esențiale pentru activitatea acestui Institut, concentrându-se pe prevenirea și susținerea rețelelor sociale, transformarea instituțiilor închise pentru copiii / adolescenții marginalizați în vederea deschiderii serviciilor comunitare și facilitarea integrării sociale a minorităților și familiilor

problematică. În special în această perioadă de criză socio-economică, Institutul Anthropos a elaborat programe comunitare la nivel național care promovează dezvoltarea abilităților de reziliență pentru părinți și copii / adolescenți, în special în ceea ce privește familiile migranților și refugiații.

În ultimii 52 de ani, echipa Anthropos a instruit sistematic multe generații de psihiatri, psihologi, asistenți sociali, medici, profesori, practicieni și factori de decizie în domeniul sănătății, comunității și educației, în colaborare cu instituții private și de stat, universități, ministere și organizații Grecia, Europa și America de Nord. Programul săptămânal al Institutului include terapie individuală, cuplu, familie și grup, consultare organizațională, cercetare, supraveghere și formare.

Programul de formare este pe deplin experiențială, obiectivul central fiind acela de a spori creșterea emoțională cognitiv-emoțională a participantului. Odată cu instruirea în teorie, tehnici și abilități terapeutice, stagiarul este implicat în activități cum ar fi terapia grupului didactic, familia de origine-explorare genogramă și reconstrucția familiei.

Institutul Anthropos continuă dialogul cu liderii din domeniul sistemic, participând și coordonând evenimentele naționale și internaționale, eforturile de cercetare și colaborare în domeniul colaborării și publicațiile care contribuie la dezvoltarea teoriei și practicii. Aceasta include publicarea și redactarea în comun a revistei științifice europene de lungă durată: "Jurnalul european de terapie, consultare și formare".

Antreprenorii Anthropos au explorat și publicat pe tema "Cultura Subiectivă" și Procesele Grupului ca organizatori importanți ai interacțiunii umane în familii și sisteme mai largi, în special în regiunea europeană a Balcanilor. Cercetarea sa se bazează pe conceptualizarea individului ca rezultat al modelelor relaționale din familia sa, în contextul a trei generații și a proceselor pe mai multe nivele în mediul social și într-o cultură mai largă.

În structura sa nu există beneficiari și pentru necesitățile implementării proiectului se trece la o selecție între structurile existente care lucrează cu tinerii în situație de risc (concentrându-se pe imigranți) pentru a alege cei mai potriviți pentru a participa împreună cu tinerii la proiect.

Pentru a selecta aceste Structuri, AIA organizează o serie de prezentări în 5 structuri din Grecia și, în final, selectează 3 dintre ele, și anume:

- Societatea pentru îngrijirea minorilor și a Centrului pentru Tineret (SMAN) (www.SMANn-athens.org)

- Babel Centrul de zi (babel@syn-eirmos.gr)

- Programul de cazare pentru solicitanții de azil implementat de Agenția de Dezvoltare și Destinație din Atena (ADDMA) - Municipiul Atena (www.developathens.gr/en)

Babel Centrul de zi

Centrul de zi pentru copii Babel este o unitate de sănătate mintală care are scopul de a servi nevoilor de sănătate mintală ale imigranților care locuiesc în Atena. Următoarele servicii sunt furnizate de Babel: · Diagnosticul, tratamentul și reabilitarea psihosocială a tulburărilor psihice. Îngrijirea continuă și urmărirea persoanelor cu tulburări psihice · Servicii de îngrijire de zi · Servicii personalizate de escortă pentru sprijinirea celor care participă la alte servicii · Consiliere pentru persoane fizice, familii, grupuri și organizații · Campanii de sensibilizare a opiniei publice privind problemele de sănătate mintală · Sensibilizarea persoanelor cheie și organizații la problemele specifice sau dificultățile asociate cu nevoile de sănătate mintală și problemele imigranților. Centrul își oferă serviciile la nivel individual, familial și comunitar. Personalul Babel Psihiatru, Psihologi, Asistenți sociali, Sociologi, Vizitatori de sănătate, Asistenți medicali, Personal administrativ Centrul este deschis zilnic între orele 9:00 și 17:00 și joia până la ora 19:00. Centrul este supravegheat de Departamentul de Sănătate Mintală al

Ministerului Sănătății și Solidarității Sociale. A fost stabilită în contextul acțiunilor întreprinse de ONG "Syn-eirmos" și face parte din Programul "Psychargos".

Structura DIT

Echipa de Intervenție Directă, care a fost creată în Centrul de Îngrijire Zilei BABEL pentru a lucra cu refugiații și migranții cu probleme de sănătate mintală, este formată din trei profesioniști din domeniul sănătății mintale:

1. Persoana responsabilă pentru toate proiectele referitoare la copii și adolescenți este dna Margarita Karevella. Principala sa responsabilitate este Programul Unicef pentru evaluarea nevoilor, intervențiilor și sprijinului psihosocial al copiilor și adolescenților nou-veniți, împreună cu familiile lor. Este un psiholog doctorand și analist de grup și lucrează în Babel timp de trei ani.

2. Doamna Ourania Kyrka lucrează timp de doi ani la Babel și este membră a echipei care lucrează în programul Unicef. Ea este un psiholog, analist de grup și terapeut de artă. Obligațiile sale sunt dezvoltarea și facilitarea terapiei de grup pentru femei și adolescenți. De asemenea, supraveghează managementul cazurilor în colaborare cu alți actori (ONG-uri etc.) și oferă psihoterapie familiilor, copiilor și adolescenților.

3. Dna Christina Iosifidou este psihologul MA, MSc și este membru al echipei Unicef-programm din ultimii doi ani. Experiența sa principală este lucrul cu copiii cu probleme de dezvoltare. Principalele sale atribuții sunt: organizarea și facilitarea grupurilor de terapie pentru adolescenți, supravegherea gestionării cazurilor în colaborare cu alți actori și asigurarea psihoterapiei familiilor, copiilor și adolescenților.

Societatea pentru îngrijirea minorilor și tinerilor

Societatea pentru îngrijirea minorilor și a tineretului a fost înființată în 1924 cu scopul de a susține refugiații minori neînsoțiți care provin din Asia Mică. De-a lungul timpului, nevoile de cazare ale refugiaților minori străini s-au înmulțit și în prezent susținem 17 refugiați adolescenți neînsoțiți între 12-18 ani. Procurorul pentru Minori ne transferă copiii din lagărele de refugiați și uneori chiar de pe stradă! Oferim adăpost, hrană, suport psihologic, acoperire legală și îi ajutăm să le unească cu familiile lor din Europa și America. Toate acestea se efectuează cu ajutorul a 7 lucrători (2 asistenți sociali, 1 manager de proiect, 1 psiholog, 2 gardieni de noapte / îngrijitori, 1 bucătar / curator). Cheltuielile pentru pensiuni până în prezent au fost acoperite de sponsorizări și donații de la prietenii, membrii și alți donatori. Cu toate acestea, din cauza recesiunii economice din Grecia, această finanțare a devenit din ce în ce mai limitată.

Asociația este administrată de 7 voluntari / membri ai Consiliului de Administrație, care sunt aleși la fiecare 3 ani de Adunarea Generală a membrilor săi.

Pentru a ne atinge scopul de a susține tinerii protejați atunci când ajung la maturitate și trebuie să părăsească casa de oaspeți, cu ajutorul unui program de finanțare privată, am transformat cea de-a doua proprietate într-o casă de oaspeți pentru adulții tineri între 18 și 22 de ani. Ea are capacitatea de a găzdui 18 persoane și este condusă de 4 lucrători (1 asistent social, 2 gardieni, 1 bucătar / curățător). Numele acestei asociații a fost schimbat în Asociația pentru îngrijirea minorilor și a adulților tineri

Structura DIT

Echipa de Intervenție Directă, creată în SMAN pentru a lucra cu tinerii refugiați și migranți, este formată din trei profesioniști:

1. Dimitra Pitsiani, asistent social
2. Dimitra Adamantidou, manager de proiect
3. Marios Karamanos, psiholog

Schema de cazare pentru solicitanții de azil implementată de Agenția de Dezvoltare și Destinație a Atenei (ADDMA)

Ca un pas înainte pentru a face față crizei refugiaților, municipalitatea din Atena prin Agenția de Dezvoltare și Destinație Atena începe să ruleze Schema de cazare și servicii pentru solicitanții de azil ca parte a ESTIA (Sprijin de urgență pentru integrare și cazare) din martie 2016.

Schema de cazare și servicii pentru solicitanții de azil a contractat 320 de apartamente în Atena, cu o capacitate totală de 1820 de locuri. În prezent, 312 de apartamente sunt ocupate de 1601 beneficiari (PoCs), care acoperă o mare parte din Atena și municipalitățile vecine. Aproape jumătate din PoC-urile sunt de origine siriană urmate de cei provenind din Afganistan. Un număr important provin și din Irak și din țările africane.

Beneficiarii care intră în Programul de cazare au fost întotdeauna înaintate de UNHCR. Vulnerabilitatea este principalul factor luat în considerare pentru a transfera POC de la site-uri la apartamente. În consecință, majoritatea furnizorilor de asistență tehnică care sunt încadrați în program se confruntă cu probleme medicale grave, inclusiv cu dizabilități, tulburări psihice, boli cronice severe etc. Alte aspecte ale vulnerabilității pot fi: familiile monoparentale, victimele torturii, cazurile SGBV, victimele traficului etc.

Cadrul schemei este constituit de grupuri care sunt gestionate de echipe cu 3 membri. Fiecare grup este alcătuit din 1 om de știință socială, 1 supraveghetor de cazare și 1 interpret.

Gestionarea cazurilor se concentrează asupra intervențiilor psihosociale și conectării cu serviciile publice referitoare la educație, îngrijire medicală, angajare și implicare în comunitate. Integrarea beneficiarilor în societatea greacă devine treptat un proiect destul de stimulant și esențial pentru schemă.

Structura DIT

Echipa de Intervenție Directă care a fost creată în ADDMA pentru a lucra cu tinerii refugiați și migranți, este formată din profesioniștii profesioniști:

1. Dna Silia Kalogeropoulou (sociolog)
2. Dl Dimitris Papagalanis (Supraveghetor de cazare)
3. Dna Eirini Arapantoni (sociolog)
4. Dl Konstantinos Mathioudakis (Supervizor de cazare)
5. Amgad Faikh (mediator cultural / interpret)
6. Dl Konstantinos Kokoras (om de știință)
7. Dna Olia Kindyli (Supraveghetor de cazare)
8. Dl Mohamad Najar (mediator cultural / interpret)
9. Dna Ioanna Mpoutsaki (sociolog)
10. Dl Antonis Argyrou (Supraveghetor de cazare)
11. Dna Alice Malouhi (mediator cultural / interpret)

3. Structura proiectului

Primul an de implementare

Întâlnirea de lansare a avut loc în România (P1, în calitate de coordonator, responsabil), în a doua lună de implementare (14/15 noiembrie 2016). Întâlnirea sa axat pe stabilirea planului de management, a etapelor proiectului, a planului de monitorizare internă etc., precum și pe pregătirea mobilității C1.

Apoi a avut loc o întâlnire de formare în Atena, Grecia (18-27 martie 2017), în cadrul căreia personalul implicat în proiect a avut seminarii practice privind terapia sistemică și dezvoltarea abilităților de a lucra cu persoane, grupuri, familii și sisteme umane mai largi.

Curând după aceea, a fost elaborat IO1 - povestiri despre mine, o colecție de povestiri care reflectă experiențele personale dificile și încearcă să schițeze posibilele soluții. O1 este folosit ca resursă de sensibilizare pentru tinerii aflați în situații de risc. Cele 5 teme principale ale poveștilor se bazează pe factorii critici de risc identificați de partenerii proiectului și sunt următorii:

1. migranții / refugiații și dificultățile întâmpinate, precum și factorii de risc (cum ar fi agresiunea)
2. abandon școlar
3. comportament agresiv
4. încălcarea legii
5. dependența de droguri

Cea de-a doua întâlnire transnațională a avut loc în Grecia (responsabil P5), în a 6-a lună de implementare a proiectului (4/5 iulie 2017). Întâlnirea sa axat pe rezultatele obținute până la acea dată: echipele de experți SYSTEMIC și transferul de expertiză pentru echipele de intervenție directă.

În urma acestei întâlniri a fost creat IO2 - markeri de diagnostic panoramic și intervenție multimodală. Un manual. Manualul este instrumentul principal de instruire și de lucru pentru practicienii din DIT - echipele de tineri care lucrează direct cu tinerii și are în vedere simultan domeniile vizate de intervenții: educație, terapie, sprijin psihosocial, sprijin familial, inserție pe piața forței de muncă și comportamentul riscului (inclusiv dezvoltarea personală) și se bazează pe expertiza specifică a experților în aceste domenii, în cadrul grupurilor de experți SYSTEMIC EXPERTS - SET.

Următoarea producție intelectuală a fost pusă împreună, IO3 - Studiu de caz-studiu pentru practicieni. Diagnostic, intervenție, marturii. Acesta permite și ghidează lucrătorilor de tineret TEHNICI DE INTERVENȚIE DIRECTĂ / DIT pentru a dezvolta expertiza și încrederea utilizându-se diagnosticul panoramic și intervenția multimodală pentru a proiecta proiecte personale pentru membrii grupurilor țintă și pentru tinerii cu care lucrează.

A treia întâlnire a proiectului a avut loc în Italia (responsabil P4), în cele 12 luni de implementare a proiectului (1-4 octombrie 2017). Întâlnirea sa axat pe INTERVENȚIA desfășurată în fiecare instituție parteneră și supravegherea condusă de P5. Sa analizat riscul potențial și au fost propuse soluții. A fost analizată stadiul dezvoltării rezultatelor.

Al doilea an de implementare

A fost organizată o mobilitate mixtă pentru tineret în Italia (16-20 mai 2018), care a oferit participanților cunoștințe și aptitudini practice în domeniul antreprenoriatului social.

Experiențele dobândite în timpul mobilității mixte, concretizate în IO4 - Pornire. Cadrul antreprenorial pentru munca de incluziune socială și inserția profesională care creează și inițiază "structura de cooperare socială" ca cadru de intervenție și sprijin pentru tinerii diagnosticați care au un proiect personal de "recuperare" după diagnosticare și susținere.

IO5 - Cronici de succes, ultima producție a proiectului împuternicește, ghidează și sprijină participarea tinerilor la risc, participanți la proiect, de-a lungul traseului de diagnosticare și de intervenție propus prin intermediul proiectului și creează oportunități pentru acești tineri să reflecteze asupra lor experiențe și creștere personală / profesională. IO5 este o poveste pozitivă, care tratează călătoria spre soluții și instrumente de "recuperare", curative și preventive.

Cea de-a patra întâlnire a proiectului a fost organizată în Cipru (27-28 iunie 2018). Întâlnirea sa axat pe pregătirea CONFERINȚEI FINALE, cu implicarea tuturor partenerilor și a RAPORTULUI FINAL.

4. Prezentarea cazurilor

A. Contribuția CE Buzias

Cazul 1

Tânărul vine dintr-o relație legală și are și o mică soră. El spune că situația sa materială era bună, atât el, cât și părinții săi lucrau într-o fabrică de material din Turnu Magurele. În prezent, părinții persoanei internate lucrează în Anglia pentru a câștiga bani, astfel încât tinerii să poată plăti daunele stabilite prin sentință. El este implicat într-o relație de aproape un an, declarând că are relații bune atât cu fata, cât și cu părinții ei.

Planul de dezintoxicare

Programe terapeutice: terapie cognitiv-comportamentală, nedirecțională, ocupațională, artă-terapie

Aceste programe au ca obiective principale:

- reorganizarea conștientizării emoționale în cadrul experienței zilnice
- consolidarea și restructurarea relațiilor interpersonale
- înțelegerea și recunoașterea propriilor conflicte de personalitate (disharmonicii)
- sporirea capacității de a-și gestiona viața și abilitățile sale de adaptare la situații diferite

Programele educaționale includ activități de reabilitare socială dezvoltate în comunitate: vizite diferite în parcuri, expoziții, muzee, instituții publice, magazine, filme, teatre, evenimente sportive, tabere școlare, excursii, evenimente culturale, competiții școlare

Activitățile și programele prezentate au diferite etape, care acoperă întreaga perioadă de detenție. Fiecare etapă are obiective proprii și evoluții specifice.

A. Perioada de adaptare este obligatorie, acoperă 21 de zile și constă în următoarele:

- primirea infractorului juvenil și o informare care să acopere elementele de bază (reguli de interior, vizitarea centrului), examinări medicale.
- observarea - colectarea de informații semnificative cu privire la istoria sa, identificarea profilului psihologic-comportamental, a intereselor și motivațiilor juvenilului.
- evaluarea personalității juvenilului și completarea dosarului său de dezvoltare personală, care va sta la baza planului de intervenție personalizat.

B. Intervenția în sine - când tânărul participă activ la diferite programe și activități planificate, în timp ce echipa interdisciplinară monitorizează evoluția sa, prin evaluări intermediare, analizând progresul și calitatea cumulului său.

Echipa interdisciplinară se reunește săptămânal pentru a discuta despre evoluția tinerilor, pentru a stabili dacă planul de intervenție personalizat este suficient de adecvat și pentru a-l ajusta în funcție de nevoile și posibilitățile de autoaplicare.

C. Perioada de preliberare este obligatorie și a început cu 3 luni înainte de a fi eliberat adolescentul. În acest timp, tânărul a fost inclus în programe specifice care vizează pregătirea pentru reintegrarea socială, familială, profesională și școlară. De asemenea, are facilități de contactare a agențiilor de reintegrare socială și de asistență, a agențiilor de șomaj și a reprezentanților comunității locale.

Educatorii și asistentul social informează minorul despre posibilitățile lor:

1. Contactați agenția de reintegrare socială și asistență
2. Să fie incluse după ce sunt eliberați în programe de consiliere vocațională, ajutându-i să-și găsească un loc de muncă sau să-și continue studiile.

În timpul executării măsurii educaționale, a fost susținut de familie și a avut un comportament adecvat, care a dus la eliberarea sa la jumătate din pedeapsă.

Cazul 2

El provine dintr-o relație de uniune consensuală. El a fost crescut de bunicul său paternal până la vârsta de 6 ani, după care a fost instituționalizat. După ce a împlinit 18 ani, a plecat în Anglia cu niște rude și sa stabilit acolo. Este în relații formale cu mama sa și nu ține legătura cu tatăl său. Are 8 frați, 7 sunt pe linie paternă, nu are ii cunosc. Căsătorit din 2014, are o fiică de 3 ani. A lucrat sporadic în Anglia, este susținut financiar de rudele sale. În timpul internării a primit sprijin moral ținând legătura cu telefonul cu mama sa.

Planul de dezintoxicare

Programe educaționale care includ programe de instruire, programe de dezvoltare profesională, modificări comportamentale.

Acest program urmează anumite obiective, cum ar fi:

- înțelegerea gravității infracțiunii sale.
- asimilarea valorilor, principiilor, obiceiurilor care vor permite tinerilor ex-condamnați să facă alegeri corecte și cinstitute viitoare.
- dezvoltarea sentimentului de valoare personală

Asimilarea soluțiilor pașnice pentru exprimarea și gestionarea conflictelor.

Profesorii implicați în învățământul școlar provin din sistemul public de învățământ și toate planurile și programele care stau la baza procesului educațional sunt în concordanță cu cerințele impuse de sistemul public de învățământ.

Programe terapeutice: cognitiv-comportamental, neditiv, terapie ocupațională, artă-terapie

Aceste programe au ca obiective principale:

- reorganizarea conștientizării emoționale în cadrul experienței zilnice
- consolidarea și restructurarea relațiilor interpersonale
- înțelegerea și recunoașterea propriilor conflicte de personalitate (disharmonicii)
- sporirea capacității de a-și gestiona viața și abilitățile sale de adaptare la situații diferite

Programele educaționale includ activități de reabilitare socială dezvoltate în comunitate: vizite diferite în parcuri, expoziții, muzee, instituții publice, magazine, filme, teatre, evenimente sportive, tabere școlare, excursii, evenimente culturale, competiții școlare

Activitățile și programele prezentate au diferite etape, care acoperă întreaga perioadă de detenție. Fiecare etapă are obiective proprii și evoluții specifice.

A. Perioada de adaptare este obligatorie și acoperă 21 de zile și constă în următoarele:

- primirea infractorului juvenil și o informare care să acopere elementele de bază (reguli de interior, vizitarea centrului), examinări medicale.

- observarea - colectarea de informații semnificative cu privire la istoria sa, identificarea profilului psihologic-comportamental, a intereselor și motivațiilor juvenilului.

- evaluarea personalității juvenilului și completarea dosarului său de dezvoltare personală, care va sta la baza planului de intervenție personalizat.

B. Intervenția în sine - când tânărul participă activ la diferite programe și activități planificate, în timp ce echipa interdisciplinară își monitorizează evoluția, prin evaluări intermediare, analizând progresul și calitatea cumulărilor sale.

Echipa interdisciplinară se reunește săptămânal pentru a discuta despre evoluția tinerilor, pentru a stabili dacă planul de intervenție personalizat este suficient de adecvat și pentru a-l ajusta în funcție de nevoile și posibilitățile de autoaplicare.

C. Perioada de preliberare este obligatorie și va începe cu 3 luni înainte de a fi eliberat adolescentul.

Cazul 3

Tânărul vine dintr-o familie stabilită legal, ridicată de ambii părinți. Are un frate și o soră dintr-o altă relație a mamei sale. El se află într-o relație cu o fată mai tânără decât el și susține că atât părinții, cât și cei ai ei sunt de acord cu relația lor. El admite că în grupul său de prieteni sunt oameni cu comportament antisocial. Tânărul a urmat școala până în clasa a IX-a, dar a abandonat școala, după ce a lucrat zi de lucru în construcții cu tatăl său. În timpul internării, a ținut legătura cu familia și a primit vizite.

Planul de dezintoxicare

Programe educaționale care includ programe de instruire, programe de dezvoltare profesională, modificări comportamentale.

Acest program urmează câteva obiective, cum ar fi:

- înțelegerea gravității infracțiunii sale.
- asimilarea valorilor, principiilor, obiceiurilor care vor permite tinerilor ex-condamnați să facă alegeri corecte și cinstitute viitoare.
- dezvoltarea sentimentului de valoare personală

Asimilarea soluțiilor pașnice pentru exprimarea și gestionarea conflictelor.

Profesorii implicați în învățământul școlar provin din sistemul public de învățământ și toate planurile și programele care stau la baza procesului educațional sunt în concordanță cu cerințele impuse de sistemul public de învățământ.

Programe terapeutice: cognitiv-comportamental, neditiv, terapie ocupațională, artă-terapie

Aceste programe au ca obiective principale:

- reorganizarea conștientizării emoționale în cadrul experienței zilnice
- consolidarea și restructurarea relațiilor interpersonale
- înțelegerea și recunoașterea propriilor conflicte de personalitate (disharmonicii)
- sporirea capacității de a-și gestiona viața și abilitățile sale de adaptare la situații diferite

Programele educaționale includ activități de reabilitare socială dezvoltate în comunitate: vizite diferite în parcuri, expoziții, muzee, instituții publice, magazine, filme, teatre, evenimente sportive, tabere școlare, excursii, evenimente culturale, competiții școlare

Activitățile și programele prezentate au diferite etape, care acoperă întreaga perioadă de detenție. Fiecare etapă are obiective proprii și evoluții specifice.

A. Perioada de adaptare este obligatorie și acoperă 21 de zile și constă în următoarele:

- primirea infractorului juvenil și o informare care să acopere elementele de bază (reguli de interior, vizitarea centrului), examinări medicale.

- observarea - colectarea de informații semnificative cu privire la istoria sa, identificarea profilului psihologic-comportamental, a intereselor și motivațiilor minore.

- evaluarea personalității juvenilului și completarea dosarului său de dezvoltare personală, care va sta la baza planului de intervenție personalizat.

B. Intervenția în sine - când tânărul participă activ la diferite programe și activități planificate, în timp ce echipa interdisciplinară își monitorizează evoluția, prin evaluări intermediare, analizând progresul și calitatea cumulărilor sale.

Echipa interdisciplinară se reunește săptămânal pentru a discuta despre evoluția tinerilor, pentru a stabili dacă planul de intervenție personalizat este suficient de adecvat și pentru a-l ajusta în funcție de nevoile și posibilitățile de autoaplicare.

C. Perioada de preliberare este obligatorie și a început cu 3 luni înainte de a fi eliberat adolescentul. În acest timp, tânărul a fost inclus în programe specifice care vizează pregătirea pentru reintegrarea socială, familială, profesională și școlară. De asemenea, are facilități de contactare a agențiilor de reintegrare socială și de asistență, a agențiilor de șomaj și a reprezentanților comunității locale.

În timpul executării măsurii educaționale, a fost susținut de familie și a avut un comportament adecvat, care a dus la eliberarea sa la jumătate din pedeapsă.

Cazul 4

Tânărul vine dintr-o familie dezorganizată, părinții ei fiind separați la vârsta de 10 ani, din cauza violenței domestice. Fata, împreună cu cei doi frați, sunt crescuți de mama ei și mențin legătura sporadică cu tatăl lor.

Are o situație financiară modestă, familia trăiește într-un studio închiriat și singurul venit aduce mama ei. În timpul internării, ea a menținut relația cu mediul social prin telefon și prin primirea vizitelor.

Planul de dezintoxicare

Program educațional care include programe de instruire, programe de dezvoltare profesională, modificări comportamentale.

Acest program urmează anumite obiective, cum ar fi:

- înțelegerea gravității infracțiunii sale.
- asimilarea valorilor, principiilor, obiceiurilor care vor permite tinerilor ex-condamnați să facă alegeri corecte și cinste viitoare.

- dezvoltarea sentimentului de valoare personală

Asimilarea soluțiilor pașnice pentru exprimarea și gestionarea conflictelor.

Profesorii implicați în învățământul școlar provin din sistemul public de învățământ și toate planurile și programele care stau la baza procesului educațional sunt în concordanță cu cerințele impuse de sistemul public de învățământ.

Programe terapeutice: cognitiv-comportamental, neditiv, terapie ocupațională, artă-terapie

Aceste programe au ca obiective principale:

- reorganizarea conștientizării emoționale în cadrul experienței zilnice
- consolidarea și restructurarea relațiilor interpersonale
- înțelegerea și recunoașterea propriilor conflicte de personalitate (disharmonicii)
- sporirea capacității de a-și gestiona viața și abilitățile sale de adaptare la situații diferite

Programele educaționale includ activități de reabilitare socială dezvoltate în comunitate: vizite diferite în parcuri, expoziții, muzee, instituții publice, magazine, filme, teatre, evenimente sportive, tabere școlare, excursii, evenimente culturale, competiții școlare

Activitățile și programele prezentate au diferite etape, care acoperă întreaga perioadă de detenție. Fiecare etapă are obiective proprii și evoluții specifice.

A. Perioada de adaptare este obligatorie și acoperă 21 de zile și constă în următoarele:

- primirea infractorului juvenil și o informare care să acopere elementele de bază (reguli de interior, vizitarea centrului), examinări medicale.
- observarea - colectarea de informații semnificative cu privire la istoricul ei, identificarea profilului psihologic-comportamental, a intereselor și motivațiilor juvenilului.
- evaluarea personalității juvenilului și completarea dosarului său de dezvoltare personală, care va sta la baza planului de intervenție personalizat.

B. Intervenție în sine - când tânărul participă activ la diferite programe și activități planificate, în timp ce echipa interdisciplinară monitorizează evoluția ei, prin evaluări intermediare, analizând progresul ei și calitatea cumulărilor ei.

Echipa interdisciplinară se reunește săptămânal pentru a discuta despre evoluția tinerilor, pentru a stabili dacă planul de intervenție personalizat este suficient de adecvat și pentru a-l ajusta în funcție de nevoile și posibilitățile de autoaplicare.

C. Perioada de preliberare a început cu 3 luni înainte de eliberarea adolescentului. În acest timp, tânărul a fost inclus în programe specifice care vizează pregătirea pentru reintegrarea socială, familială, profesională și școlară. De asemenea, are facilități de contactare a agențiilor de reintegrare socială și de asistență, a agențiilor de șomaj și a reprezentanților comunității locale.

Educatorii și asistentul social informează minorul despre posibilitatea lor

1. să contactați agenția de reintegrare socială și asistență
2. să fie incluși după ce sunt eliberați în programe de consiliere vocațională, ajutându-i să-și găsească un loc de muncă sau să-și continue studiile.

În timpul executării măsurii educaționale ea a fost susținută de familie și a avut un comportament adecvat, care a dus la eliberarea sa la jumătate din pedeapsă.

Cazul 5

Tânăra fată provine dintr-o relație juridică, dar părinții ei au divorțat. Datorită numeroaselor dispute familiale, minorul a plecat acasă și sa închiriat. Ea susține că are relații bune cu mama, sora și familia ei, dar cu tatăl ei nu ține legătura. Înainte de admitere, trăia în Germania cu prietenul ei.

Planul de dezintoxicare

Programe educaționale care includ programe de instruire, programe de dezvoltare profesională, modificări comportamentale.

Acest program urmează anumite obiective, cum ar fi:

- înțelegerea gravității infracțiunii sale.
- asimilarea valorilor, principiilor, obiceiurilor care vor permite tinerilor ex-condamnați să facă alegeri corecte și cinstitute viitoare.
- dezvoltarea sentimentului de valoare personală

Asimilarea soluțiilor pașnice pentru exprimarea și gestionarea conflictelor.

Profesorii implicați în învățământul școlar provin din sistemul public de învățământ și toate planurile și programele care stau la baza procesului educațional sunt în concordanță cu cerințele impuse de sistemul public de învățământ.

Programe terapeutice: cognitiv-comportamental, neditiv, terapie ocupațională, artă-terapie

Aceste programe au ca obiective principale:

- reorganizarea conștientizării emoționale în cadrul experienței zilnice
- consolidarea și restructurarea relațiilor interpersonale
- înțelegerea și recunoașterea propriilor conflicte de personalitate (disharmonicii)
- sporirea capacității de a-și gestiona viața și abilitățile sale de adaptare la situații diferite

Programele educaționale includ activități de reabilitare socială dezvoltate în comunitate: vizite diferite în parcuri, expoziții, muzee, instituții publice, magazine, filme, teatre, evenimente sportive, tabere școlare, excursii, evenimente culturale, competiții școlare

A. Perioada de adaptare este obligatorie și acoperă 21 de zile și constă în următoarele:

- primirea infractorului juvenil și o informare care să acopere elementele de bază (reguli de interior, vizitarea centrului), examinări medicale.
- observarea - colectarea de informații semnificative cu privire la istoricul ei, identificarea profilului psihologic-comportamental, a intereselor și motivațiilor juvenilului.
- evaluarea personalității juvenilului și completarea dosarului său de dezvoltare personală, care va sta la baza planului de intervenție personalizat.

B. Intervenția în sine - când tânărul participă activ la diferite programe și activități planificate, în timp ce echipa interdisciplinară monitorizează evoluția ei, prin evaluări intermediare, analizând progresul și calitatea cumulărilor sale.

Echipa interdisciplinară se reunește săptămânal pentru a discuta despre evoluția tinerilor, pentru a stabili dacă planul de intervenție personalizat este suficient de adecvat și pentru a-l ajusta în funcție de nevoile și posibilitățile de autoaplicare.

C. Perioada de preliberare va începe cu 3 luni înainte de a pune adolescentul liber.

Cazul 6

Minorul provine dintr-o relație juridică, fiind ridicată de ambii părinți. El susține că este în relații bune cu ambii părinți. Controlul parental puțin permisiv. El susține că familia sa are o situație materială foarte bună, ambii părinți obținând venituri stabile.

Programe educaționale care includ programe de instruire, programe de dezvoltare profesională, modificări comportamentale.

Acest program urmează anumite obiective, cum ar fi:

- înțelegerea gravității infracțiunii sale.
- asimilarea valorilor, principiilor, obiceiurilor care vor permite tinerilor ex-condamnați să facă alegeri corecte și cinste viitoare.
- dezvoltarea sentimentului de valoare personală

Asimilarea soluțiilor pașnice pentru exprimarea și gestionarea conflictelor.

Profesorii implicați în învățământul școlar provin din sistemul public de învățământ și toate planurile și programele care stau la baza procesului educațional sunt în concordanță cu cerințele impuse de sistemul public de învățământ.

Programe terapeutice: cognitiv-comportamental, neditiv, terapie ocupațională, artă-terapie

Aceste programe au ca obiective principale:

- reorganizarea conștientizării emoționale în cadrul experienței zilnice
- consolidarea și restructurarea relațiilor interpersonale
- înțelegerea și recunoașterea propriilor conflicte de personalitate (disharmonicii)
- sporirea capacității de a-și gestiona viața și abilitățile sale de adaptare la situații diferite

Programele educaționale includ activități de reabilitare socială dezvoltate în comunitate: vizite diferite în parcuri, expoziții, muzee, instituții publice, magazine, filme, teatre, evenimente sportive, tabere școlare, excursii, evenimente culturale, competiții școlare

Activitățile și programele prezentate au diferite etape, care acoperă întreaga perioadă de detenție. Fiecare etapă are obiective proprii și evoluții specifice.

A. Perioada de adaptare acoperă 21 de zile și constă în următoarele:

- primirea infractorului juvenil și o informare care să acopere elementele de bază (reguli de interior, vizitarea centrului), examinări medicale.
- observarea - colectarea de informații semnificative cu privire la istoria sa, identificarea profilului psihologic-comportamental, a intereselor și motivațiilor juvenilului.
- evaluarea personalității juvenilului și completarea dosarului său de dezvoltare personală, care va sta la baza planului de intervenție personalizat.

B. Intervenția în sine - când tânărul participă activ la diferite programe și activități planificate, în timp ce echipa interdisciplinară își monitorizează evoluția, prin evaluări intermediare, analizând progresul și calitatea cumulărilor sale.

Echipa interdisciplinară se reunește săptămânal pentru a discuta despre evoluția tinerilor, pentru a stabili dacă planul de intervenție personalizat este suficient de adecvat și pentru a-l ajusta în funcție de nevoile și posibilitățile de autoaplicare.

C. Perioada de preliberare va începe cu 3 luni înainte de a pune adolescentul liber.

Cazul 7

El provine dintr-o familie mono-parentală, fiind crescută de mama sa de când avea 1 an. Controlul parental slab, minorul pretinde că, de la vârsta de 13 ani, a plecat de multe ori acasă din cauza argumentelor sale cu mama sa. Acum, relația lor este tensionată. Înainte de admiterea în centru, minorul a beneficiat de o măsură de protecție într-un centru de plasament în decurs de o lună. El este într-o uniune consensuală timp de o lună. A debutat în comportamentul criminal la 13 ani. În timpul internării, minorul nu a fost vizitat de reprezentantul său legal și nici de membrii familiei sale. Măsura de plasare a fost revocată, iar mama lui nu vrea să fie contactată de fiul ei. Tânărul susține că are relații bune cu una dintre surorile sale care trăiește în Italia.

Planul de dezintoxicare

Programe educaționale care includ programe de instruire, programe de dezvoltare profesională, modificări comportamentale.

Acest program urmează anumite obiective, cum ar fi:

- înțelegerea gravității infracțiunii sale.
- asimilarea valorilor, principiilor, obiceiurilor care vor permite tinerilor ex-condamnați să facă alegeri corecte și cinstitute viitoare.
- dezvoltarea sentimentului de valoare personală

Asimilarea soluțiilor pașnice pentru exprimarea și gestionarea conflictelor.

Profesorii implicați în învățământul școlar provin din sistemul public de învățământ și toate planurile și programele care stau la baza procesului educațional sunt în concordanță cu cerințele impuse de sistemul public de învățământ.

Programe terapeutice: cognitiv-comportamental, neditiv, terapie ocupațională, artă-terapie

Aceste programe au ca obiective principale:

- reorganizarea conștientizării emoționale în cadrul experienței zilnice
- consolidarea și restructurarea relațiilor interpersonale
- înțelegerea și recunoașterea propriilor conflicte de personalitate (disharmonicii)
- sporirea capacității de a-și gestiona viața și abilitățile sale de adaptare la situații diferite

Programele educaționale includ activități de reabilitare socială dezvoltate în comunitate: vizite diferite în parcuri, expoziții, muzee, instituții publice, magazine, filme, teatre, evenimente sportive, tabere școlare, excursii, evenimente culturale, competiții școlare

Activitățile și programele prezentate au diferite etape, care acoperă întreaga perioadă de detenție. Fiecare etapă are obiective proprii și evoluții specifice.

A. Perioada de adaptare acoperă 21 de zile și constă în următoarele:

- primirea infractorului juvenil și o informare care să acopere elementele de bază (reguli de interior, vizitarea centrului), examinări medicale.
- observarea - colectarea de informații semnificative cu privire la istoria sa, identificarea profilului psihologic-comportamental, a intereselor și motivațiilor juvenilului.
- evaluarea personalității juvenilului și completarea dosarului său de dezvoltare personală, care va sta la baza planului de intervenție personalizat.

B. Intervenția însăși - când tânărul participă activ la diferite programe și activități planificate, în timp ce echipa interdisciplinară monitorizează evoluția sa, prin evaluări intermediare, analizând progresul și calitatea cumulărilor sale.

Echipa interdisciplinară se reunește săptămânal pentru a discuta despre evoluția tinerilor, pentru a stabili dacă planul de intervenție personalizat este suficient de adecvat și pentru a-l ajusta în funcție de nevoile și posibilitățile de autoaplicare.

În timpul executării măsurii educaționale, adolescentul a ținut legătura cu sora sa online, la recomandarea asistentului social.

C. Perioada de preliberare va începe cu 3 luni înainte de a pune adolescentul liber.

Cauza 8

Minorul provine dintr-o relație de uniune consensuală, ea a fost crescută de bunica ei paternă până la vârsta de 8 ani, după care sa mutat la rudele sale paterne, pe care le consideră părinții ei. Ea nu ține legătura cu mama ei, iar tatăl ei execută o măsură privativă de libertate în Penitenciarul Craiova-Pelendava. Înainte de admitere, trăia împreună cu unchiul și mătușa ei într-o casă din Primărie. Venitul este modest, mătușa ei obține bani prin vânzarea de obiecte diferite în târguri, iar unchiul ei are o pensie de invaliditate.

Planul de dezintoxicare

Programe educaționale care includ programe de instruire, programe de dezvoltare profesională, modificări comportamentale.

Acest program urmează anumite obiective, cum ar fi:

- înțelegerea gravității infracțiunii sale.
- asimilarea valorilor, principiilor, obiceiurilor care vor permite tinerilor ex-condamnați să facă alegeri corecte și cinstitute viitoare.
- dezvoltarea sentimentului de valoare personală

Asimilarea soluțiilor pașnice pentru exprimarea și gestionarea conflictelor.

Profesorii implicați în învățământul școlar provin din sistemul public de învățământ și toate planurile și programele care stau la baza procesului educațional sunt în concordanță cu cerințele impuse de sistemul public de învățământ.

Programe terapeutice: cognitiv-comportamental, neditiv, terapie ocupațională, artă-terapie

Aceste programe au ca obiective principale:

- reorganizarea conștientizării emoționale în cadrul experienței zilnice

- consolidarea și restructurarea relațiilor interpersonale
- înțelegerea și recunoașterea propriilor conflicte de personalitate (disharmonicii)
- sporirea capacității de a-și gestiona viața și abilitățile sale de adaptare la situații diferite

Programele educaționale includ activități de reabilitare socială dezvoltate în comunitate: vizite diferite în parcuri, expoziții, muzee, instituții publice, magazine, filme, teatre, evenimente sportive, tabere școlare, excursii, evenimente culturale, competiții școlare

Activitățile și programele prezentate au diferite etape, care acoperă întreaga perioadă de detenție. Fiecare etapă are obiective proprii și evoluții specifice.

A. Perioada de adaptare acoperă 21 de zile și constă în următoarele:

- primirea infractorului juvenil și o informare care să acopere elementele de bază (reguli de interior, vizitarea centrului), examinări medicale.

- observarea - colectarea de informații semnificative cu privire la istoria sa, identificarea profilului psihologic-comportamental, a intereselor și motivațiilor juvenilului.

- evaluarea personalității juvenilului și completarea dosarului său de dezvoltare personală, care va sta la baza planului de intervenție personalizat.

B. Intervenția în sine - când tânărul participă activ la diferite programe și activități planificate, în timp ce echipa interdisciplinară își monitorizează evoluția, prin evaluări intermediare, analizând progresul și calitatea cumulărilor sale.

Echipa interdisciplinară se reunește săptămânal pentru a discuta despre evoluția tinerilor, pentru a stabili dacă planul de intervenție personalizat este suficient de adecvat și pentru a-l ajusta în funcție de nevoile și posibilitățile de autoaplicare.

C. Perioada de preliberare va începe cu 3 luni înainte de a pune adolescentul liber.

Cauza 9

Tânărul vine dintr-o relație juridică fiind singurul copil. El afirmă relații bune cu membrii familiei sale. Situația materială este modestă, veniturile familiei fiind înființate prin salariul mamei și pensia pentru tatăl său. Tânărul susține că a oferit ocazional o muncă în sat pentru a contribui la venitul familiei.

Planul de dezintoxicare

Programe terapeutice: cognitiv-comportamental, neditiv, terapie ocupațională, artă-terapie

Aceste programe au ca obiective principale:

- reorganizarea conștientizării emoționale în cadrul experienței zilnice
- consolidarea și restructurarea relațiilor interpersonale
- înțelegerea și recunoașterea propriilor conflicte de personalitate (disharmonicii)
- sporirea capacității de a-și gestiona viața și abilitățile sale de adaptare la situații diferite

Programele educaționale includ activități de reabilitare socială dezvoltate în cadrul comunității: vizite diferite în parcuri, expoziții, muzee, instituții publice, magazine, filme, teatre, evenimente sportive, tabere școlare, excursii, evenimente culturale, concursuri școlare.

Activitățile și programele prezentate au diferite etape, care acoperă întreaga perioadă de detenție. Fiecare etapă are obiective proprii și evoluții specifice.

A. Perioada de adaptare acoperă 21 de zile și constă în următoarele:

- primirea infractorului juvenil și o informare care să acopere elementele de bază (reguli de interior, vizitarea centrului), examinări medicale.

- observarea - colectarea de informații semnificative cu privire la istoria sa, identificarea profilului psihologic-comportamental, a intereselor și motivațiilor juvenilului.

- evaluarea personalității juvenilului și completarea dosarului său de dezvoltare personală, care va sta la baza planului de intervenție personalizat.

B. Intervenția în sine - când tânărul participă activ la diferite programe și activități planificate, în timp ce echipa interdisciplinară își monitorizează evoluția, prin evaluări intermediare, analizând progresul și calitatea cumulărilor sale.

Echipa interdisciplinară se reunește săptămânal pentru a discuta despre evoluția tinerilor, pentru a stabili dacă planul de intervenție personalizat este suficient de adecvat și pentru a-l ajusta în funcție de nevoile și posibilitățile de autoaplicare.

C. Perioada de preliberare este obligatorie și a început cu 3 luni înainte de a fi eliberat adolescentul. În acest timp, tânărul a fost inclus în programe specifice care vizează pregătirea pentru reintegrarea socială, familială, profesională și școlară. De asemenea, are facilități de contactare a agențiilor de reintegrare socială și de asistență, a agențiilor de șomaj și a reprezentanților comunității locale.

Educatorii și asistentul social informează minorul despre posibilitatea lor

1. să contactați agenția de reintegrare socială și asistență
2. să fie incluși după ce sunt eliberați în programe de consiliere vocațională, ajutându-i să-și găsească un loc de muncă sau să-și continue studiile.

În timpul executării măsurii educaționale a fost susținut de familie și a avut un comportament adecvat, care a condus la eliberarea sa la jumătate din pedeapsă

Cazul 10

El vine dintr-o familie mono-parentală, nu și-a cunoscut niciodată tatăl biologic. A fost crescut de mama sa până la 14 ani, apoi a fost instituționalizat în diferite centre de plasament. Mama sa a murit în 2014. A avut un frate care a murit în 2007. A terminat 3 clase. Minorul a beneficiat de măsuri de protecție specială în diferite instituții din raionul Hunedoara și Timișoara. Nu a fost vizitat și nu a ținut legătura cu mediul său de sprijin.

Programe educaționale care includ programe de instruire, programe de dezvoltare profesională, modificări comportamentale.

Acest program urmează anumite obiective, cum ar fi:

- înțelegerea gravității infracțiunii sale.
- asimilarea valorilor, principiilor, obiceiurilor care vor permite tinerilor ex-condamnați să facă alegeri corecte și cinstitute viitoare.
- dezvoltarea sentimentului de valoare personală

Asimilarea soluțiilor pașnice pentru exprimarea și gestionarea conflictelor.

Profesorii implicați în învățământul școlar provin din sistemul public de învățământ și toate planurile și programele care stau la baza procesului educațional sunt în concordanță cu cerințele impuse de sistemul public de învățământ.

Programe terapeutice: cognitiv-comportamental, neditiv, terapie ocupațională, artă-terapie

Aceste programe au ca obiective principale:

- reorganizarea conștientizării emoționale în cadrul experienței zilnice
- consolidarea și restructurarea relațiilor interpersonale
- înțelegerea și recunoașterea propriilor conflicte de personalitate (disharmonicii)
- sporirea capacității de a-și gestiona viața și abilitățile sale de adaptare la situații diferite

Programele educaționale includ activități de reabilitare socială dezvoltate în cadrul comunității: vizite diferite în parcuri, expoziții, muzee, instituții publice, magazine, filme, teatre, evenimente sportive, tabere școlare, excursii, evenimente culturale, concursuri școlare.

Activitățile și programele prezentate au diferite etape, care acoperă întreaga perioadă de detenție. Fiecare etapă are obiective proprii și evoluții specifice.

A. Perioada de adaptare acoperă 21 de zile și constă în următoarele:

- primirea infractorului juvenil și o informare care să acopere elementele de bază (reguli de interior, vizitarea centrului), examinări medicale.

- observarea - colectarea de informații semnificative cu privire la istoria sa, identificarea profilului psihologic-comportamental, a intereselor și motivațiilor juvenilului.

- evaluarea personalității juvenilului și completarea dosarului său de dezvoltare personală, care va sta la baza planului de intervenție personalizat.

B. Intervenția în sine - când tânărul participă activ la diferite programe și activități planificate, în timp ce echipa interdisciplinară își monitorizează evoluția, prin evaluări intermediare, analizând progresul și calitatea cumulărilor sale.

Echipa interdisciplinară se reunește săptămânal pentru a discuta despre evoluția tinerilor, pentru a stabili dacă planul de intervenție personalizat este suficient de adecvat și pentru a-l ajusta în funcție de nevoile și posibilitățile de autoaplicare.

C. Perioada de preliberare va începe cu 3 luni înainte de a pune adolescentul liber.

Implicații și concluzii:

Înainte de a părăsi centrul, fiecare tânăr ar fi efectuat o evaluare care se poate dovedi a fi un instrument util pentru asistența post-penală. Această evaluare conține date despre așteptările tinerilor înainte de a fi eliberați, despre planurile lor viitoare și despre identificarea tuturor factorilor care contribuie la o reabilitare socială succintă, precum și o identificare a tuturor situațiilor riscante sociale, plus câteva recomandări pentru agenția de asistență socială și reintegrare unde el trăiește.

Centrul Educațional Buzias colaborează permanent cu agențiile de reintegrare socială și de asistență, având în parteneriat activ dezvoltarea de activități care să faciliteze reintegrarea socială a minorilor

- planificarea executării sentinței de custodie impusă.
- medierea tinerilor și a familiilor acestora în acele situații în care legăturile au fost întrerupte sau comunicarea este slabă.
- pregătirea eliberării

Marturii - de la tineri

"Când am ajuns în centru, nu părea a fi foarte rău, pentru că aveam o imagine complet diferită care să ilustreze locul unde trebuia să ajung. Am fost speriat și m-am gândit că totul se terminase, nu știam ce să fac. La început, era mai greu pentru mine să mă obișnuiesc cu programul și cu mâncarea. Nu am luat prea mult, am înțeles situația, dar durerea constantă pe care am simțit-o la început și pe parcursul pedepsei se datorează faptului că sunt departe de familia mea, vorbind cu ei cu limita și văzându-i destul de rar. Aici nu este foarte rău, dar nu este nici bine, condițiile sunt bune, iar personalul care lucrează aici ne ajută cât de bine putem, dar aceste lucruri nu merită cu adevărat când sunteți departe de cei dragi. Deși am ajuns aici, am luat-o ocazie și am învățat multe lucruri care ar putea să mă ajute în viitor și am șansa să văd cu alți ochi unde mă înșel, cum aș putea preveni și consider că cea mai importantă lecție pe care am primit-o a fost că prietenii adevărați nu te scoate de la familia ta, dacă îți dau ceva, o fac sincer, nu cere altceva în schimb. Cel mai bun sfat pe care îl pot oferi tuturor este să-i ascultă pe părinți, indiferent dacă situația este favorabilă sau nu, pentru că ei sunt singurii care ne iubesc necondiționat".

"Aceasta a fost o lecție pentru mine care ma făcut să înțeleg cât de important nu este să ascuți pe ceilalți, încât trebuie să fii atent la cum alegi prietenii tăi. Aș dori să trimit un mesaj celor care nu știu cum ar fi să fii închis, să nu faci ceea ce vrei, să stai aici împotriva voinței tale, să simți nevoia de a comunica cu cineva, dar nu să ai cu care să vă scriu gândurile pe o

hârtie ... aş vrea să le trimit un mesaj: acest centru educațional, acest loc unde sunt în acest moment este diferit de viața din afara, aici este o viață și în afara este o viață complet diferită și din acest motiv aş vrea să trimit mesajul că nu este o idee bună să ai prieteni care nu sunt bine pentru tine, nu merg la tot felul de locuri, cel mai bine este să eviți situațiile conflictuale cel mai rău lucru să-ți pierzi tinerețea ... cei mai frumoși ani ai vieții închise aici ... așa cum am făcut ".

"Începând cu momentul în care am ajuns în acest centru, am început să devin mai independent și nu întotdeauna sprijinit de familia mea, de părinții mei. Anul viitor, aş vrea să încep o facultate din București, Kineto-terapie; Aş dori să țin mai aproape de mine persoanele potrivite și să uit acest scenariu întunecat în care sunt în acest moment. Aş dori să trimit un mesaj celor care sunt în situația de a avea o companie rău (prieteni): să aibă grijă de ceea ce fac, deoarece nu veți ști niciodată când va veni cineva și vă va spune că ați făcut ceva greșit și că tu trebuie să fie pedepsiți pentru asta. Nu veți ști niciodată cât veți plăti pentru asta până în momentul în care veți fi în spatele gratiilor sau în altă parte ... ".

Roluri și relații în SET și DIT

Pentru o reintegrare realistă a fiecărui infractor minor în comunitate specialiștii noștri lucrează cu specialiști din următoarele instituții, care au responsabilități în zona de locuit a fiecărui minor:

Probațiunea în dreptul penal este o perioadă de supraveghere a unui infractor, ordonată de instanță, în loc de a servi timpul în închisoare. De asemenea, probarea include supravegherea celor eliberați condiționat din închisoare, în cazul nostru eliberarea adolescenților la jumătate din pedeapsă. Un infractor în probă este obligat să respecte anumite condiții stabilite de instanță, adesea sub supravegherea unui ofițer de probă. În timpul perioadei de probă un infractor se confruntă cu amenințarea de a fi încarcerat în cazul în care se constată că se încalcă regulile stabilite de judecător sau ofițer de probațiune. Relația dintre SET și DIT se bazează pe o colaborare foarte bună, în special cu serviciul de probațiune Timis, ceea ce înseamnă că există întâlniri săptămânale pentru a discuta despre evoluția tinerilor.

Serviciile de protecție a copilului - reprezintă un set de servicii, de obicei, administrate de guvern, menite să protejeze copiii și tinerii care sunt minori și să încurajeze stabilitatea familială. Relația dintre SET și DIT se bazează pe o colaborare foarte bună, în special cu Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Timiș, ceea ce înseamnă că există întâlniri săptămânale pentru a discuta despre evoluția tinerilor.

Servicii sociale de lângă comunitatea locală - Există diferite departamente în domeniul serviciilor sociale pentru a sprijini nevoile diferite. Există un departament de servicii sociale pentru adulți, care oferă servicii vârstnicilor și adulților în vârstă de muncă care au dificultăți de învățare, probleme de sănătate fizică sau psihică sau dependențe.

Organizația non-guvernamentală și guvernamentală care desfășoară activități de asistență post-penală sau poate oferi sprijin persoanelor după ce părăsesc centrul educațional. Am avut întâlniri regulate pentru ca intervenția specialiștilor să fie realizată.

Având în vedere că minorii și infractorii minori au venit din toată țara, ne-am confruntat cu dificultăți în ceea ce privește funcționarea SET-urilor și a DIT-urilor, deoarece, în unele cazuri, este imposibil să se întâlnească față în față. Prin urmare, menținem un contact permanent în scris.

b. Contribuția FITT

Cauza 1 - M.

Adolescentul vine dintr-o familie în care unul dintre părinți (mama) lucrează în străinătate. Avea o copilarie brută, provenind dintr-o familie saracă, cu mai puține oportunități. În prezent este student la liceu. Datorită faptului că are o sora mai tânără, a fost înscris în aceeași clasă cu ea (diferența de vârstă este de 1 an). El a trecut prin anumite probleme medicale, ceea ce a condus la comportamentul său. În prezent, el este implicat în diferite activități de voluntariat care vizează creșterea aptitudinilor sale sociale și personale.

Activități:

1. Aspecte terapeutice: terapia ocupațională cognitiv-comportamentală - dezvoltată de psihologul din echipa noastră

Programul educațional a inclus activități desfășurate în cadrul comunității și în cadrul grupului său de colegi: activități non-formale dezvoltate împreună cu echipa de proiect și activități non-formale dezvoltate de el însuși, pentru a servi drept exemplu pentru colegii săi

2. Intervenție - a participat la mai multe activități cu colegii săi, activități menite să sporească stima de sine și conștiința de sine.

Echipa are întâlniri săptămânale cu tânărul și între ei. Ei au dezvoltat, de asemenea, un plan educațional personalizat pentru el. Intervenția a avut două dimensiuni. Dimensiunea individuală și dimensiunea grupului, datorită faptului că echipa era alcătuită din 3 lucrători de tineret, psiholog și asistent social.

3. Situația actuală:

Tânărul este implicat în activități de voluntariat, servind drept exemplu colegilor săi. Nivelul depresiei a fost redus și a început să se confrunte cu problemele sale personale. În prezent, el este implicat într-un ONG care lucrează cu obstacole sociale.

Cazul 2 - C.

Adolescentul provine dintr-o familie în care unul dintre părinți (mama) lucrează în străinătate (aceeași familie ca și cazul 1). Avea o copilarie brută, venind dintr-o familie saracă, cu mai puține oportunități. În prezent este studentă la liceu. Are o personalitate puternică, dar datorită situației sale din trecut, ea a dezvoltat probleme legate de stima de sine și nu are o proiecție reală.

Activități:

1. Aspecte terapeutice: terapie cognitiv-comportamentală, terapie ocupațională, terapie concentrată pe soluții - elaborată de psihologul din echipa noastră

Programul educațional a inclus activități desfășurate în cadrul comunității și în cadrul grupului de colegi: activități non-formale dezvoltate împreună cu echipa de proiect și activități non-formale dezvoltate de ea însăși, pentru a servi drept exemplu pentru colegii ei.

Mesajele unice (mișcări dominatoare) sugerează o mișcare spre dominare în schimb (de exemplu, întrebări care necesită un răspuns specific, luând cuvântul prin suprapuneri, ordine).

- Mesajele în jos (submisive) indică o mișcare spre a fi controlată prin căutarea sau acceptarea dominației altora (de exemplu, furnizarea unui răspuns specific solicitat, întrebări care caută un răspuns suportiv, respectarea unei ordini).

- Mesajele unice (mișcările de neutralizare) sunt cele care nu se îndreaptă nici spre control, nici spre control, neutralizând astfel controlul și având un efect de nivelare (de exemplu, declarații de continuitate, răspunsuri non-angajament la întrebări, fraze de umplere).

2. Intervenție - a participat la mai multe activități cu colegii săi, activități care vizează creșterea stimei de sine și scăderea comportamentului antisocial.

Echipa avea întâlniri săptămânale cu tânărul și între ei. De asemenea, ei au dezvoltat un plan educațional personalizat pentru ea. Intervenția a avut două dimensiuni. Dimensiunea

individuală și dimensiunea grupului, datorită faptului că echipa era alcătuită din 3 lucrători de tineret, psiholog și asistent social.

3. Situația actuală:

Ea este implicată în activități de voluntariat, servind drept exemplu colegilor ei. În prezent, este implicată într-un ONG ca coordonator logistic.

Cazul 3 - A.

S-a născut cu dizabilități și a fost un caz foarte dificil în anii școlii, datorită faptului că a fost foarte agresat, ceea ce a afectat performanțele sale educaționale. Are o copilărie foarte dificilă, fiind întotdeauna între spitale și școală. În prezent este student la universitate, dar nivelul său de depresie este foarte ridicat. El este dependent de emoție mamei sale.

Activități:

1. Aspecte terapeutice: terapie cognitiv-comportamentală, terapie ocupațională, terapie concentrată pe soluții - elaborată de psihologul din echipa noastră

Programul educațional a inclus activități desfășurate în cadrul comunității și în cadrul grupului său de colegi: activități non-formale dezvoltate împreună cu echipa de proiect și activități non-formale dezvoltate de el însuși, pentru a reduce nivelul depresiei și dependenței emoționale

Mesajele unice (mișcări dominante) sugerează o mișcare spre dominare în schimb (de exemplu, întrebări care necesită un răspuns specific, luând cuvântul prin suprapuneri, ordine).

- Mesajele în jos (submisive) indică o mișcare spre a fi controlată prin căutarea sau acceptarea dominației altora (de exemplu, furnizarea unui răspuns specific solicitat, întrebări care caută un răspuns suportiv, respectarea unei ordini).

- Mesajele unice (mișcările de neutralizare) sunt cele care nu se îndreaptă nici spre control, nici spre control, neutralizând astfel controlul și având un efect de nivelare (de exemplu, declarații de continuitate, răspunsuri non-angajament la întrebări, fraze de umplere).

2. Intervenție - a participat la mai multe activități de voluntariat în cadrul echipei noastre, activități care vizează scăderea nivelului de depresie și a dependenței sale emoționale.

Echipa avea întâlniri săptămânale cu el și între ei. De asemenea, au dezvoltat un plan de intervenție personalizat pentru el. Intervenția a avut două dimensiuni. Dimensiunea individuală și dimensiunea grupului, datorită faptului că echipa era alcătuită din 3 lucrători de tineret, psiholog și asistent social.

3. Situația actuală:

Este implicat în activități de voluntariat și alte activități de împuternicire, pentru a lucra cu depresia și dependența sa emoțională. În prezent, el este implicat într-un ONG ca ofițer de comunicare.

Cazul 4 - R

El vine dintr-o familie cu 3 copii și este foarte introvertit datorită faptului că este cel mai mic copil. El a fost, de asemenea, o victimă a agresiunii în învățământul primar, secundar și liceu, ceea ce a dus la unele dintre trăsăturile sale actuale de personalitate. Familia sa este foarte religioasă și nu acceptă intervenții medicale de orice fel. Era dificil să-l fac parte din proiect, datorită faptului că era rușine de ceea ce ar spune familia lui.

Activități:

1. Aspecte terapeutice: activități de stimă de sine, terapie cognitiv-comportamentală, terapie ocupațională, terapie orientată spre soluții - elaborată de psihologul echipei noastre, implementată împreună cu lucrătorii de tineret

Programul educațional a inclus activități desfășurate în cadrul comunității și în cadrul grupului său de colegi: au fost puse în aplicare activități non-formale împreună cu echipa de proiect și activități non-formale pentru a-și crește stima de sine

Una dintre activitățile pe care le-a plăcut cel mai mult este:

Cinci simțuri Exercițiu de înțelegere

Stresat? Nu pot să nu vă îngrijorați sau să vă gândiți la ceva? Nu mă pot concentra? Simtindu-se supărat? Uneori simțim că suntem prinși într-o tornadă de gânduri și emoții. Exercițiul de mai jos este o metodă rapidă și ușoară pentru a te simți mai concentrat într-o zi grea. Este, de asemenea, minunat să practicați uneori când nu sunteți atât de stresat, astfel încât să știți exact cum să îl utilizați atunci când aveți nevoie cel mai mult.

Dacă începeți să observați că gândurile vin în mintea voastră, aceasta este COMPLET normală. Creierul nostru este gândit să gândească, dar putem învăța să ne reorientăm atenția. Luați asta ca pe o ocazie de a fi buni la voi și de a nu judeca. Observați că aveți gânduri și apoi redirecționați atenția spre momentul actual.

1. Așezați-vă într-o poziție confortabilă în poziție verticală, cu picioarele dvs. plantate la sol. Păstrează-ți mâinile pe coapse sau pe birou.

2. Observați că respirați. Nu este nevoie să respirați într-un anumit mod. Doar aducă atenție la fiecare parte a respirației - inspirați, expirați și spațiu între ele.

. Conștientizați fiecare din cele 5 simțuri. La un moment dat, timp de aproximativ un minut fiecare. Ideea aici este să ne concentrăm asupra momentului prezent și asupra modului în care fiecare sens este activat în acel moment. Ordinea în care acordați atenție fiecărui sens nu contează.

Ascultați: începeți să observați toate sunetele din jurul vostru. Încercați să nu judecați sunetele - observă-le. Nu sunt bune sau rele, sunt doar. Sunetele ar putea fi interne, cum ar fi respirația sau digestia. Sunetele ar putea fi aproape sau mai îndepărtate ca sunetul traficului. Acum auziți mai mult decât ați fost înainte de a începe? Puteți începe să observați sunete subtile pe care nu le-ați auzit înainte. Le puteți auzi acum?

Miros: Acum îndreptați-vă atenția spre a observa mirosurile mediului înconjurător. Poate miroși mâncarea. Ați putea fi conștienți de mirosul de copaci sau de plante dacă sunteți în afara. S-ar putea să observați mirosul de cărți sau hârtie. Câteodată închiderea ochilor vă poate ajuta să vă atenți mai mult.

A se vedea: Observați înconjurarea dvs. și observați culorile, formele și texturile. Dacă chiar arăți, puteți observa lucruri care au trecut neobservate.

Gust: Puteți face acest lucru chiar dacă aveți alimente în gură. Puteți observa un gust de băutură sau o masă anterioară. Puteți doar să observați limba în gură, salivă și respirația pe măsură ce expiră. Avem gusturi în gura noastră care de multe ori trec neobservate. Puteți să vă rulați limba peste dinți și obraji pentru a vă ajuta să deveniți mai conștienți.

Atingeți: Ultima. Aduceți-vă atenția asupra senzațiilor de contact cu pielea cu scaunul, îmbrăcămintea și picioarele pe podea. Puteți observa presiunea dintre picioarele dvs., podeaua, corpul și scaunul. Puteți observa temperaturi cum ar fi căldura sau răceala mâinilor sau picioarelor. S-ar putea să vă faceți timp să simțiți texturile pe care le-ați observat cu vederea acum o clipă. Puteți simți mai multe obiecte pe biroul dvs. pentru a vă concentra pe deplin atenția asupra prezentului.

Când ați terminat, faceți o pauză pentru a observa cum vă simte corpul în acest moment. Comparați modul în care vă simțiți acum cu modul în care v-ați simțit acum 5 minute - ce sa schimbat? Încercați acest exercițiu data viitoare când vă simțiți copleșiți. Acest lucru poate fi util și înaintea unui test sau a unui discurs!

2. Intervenție - a participat la mai multe activități, activități menite să sporească stima de sine și conștiința de sine.

Echipa avea întâlniri săptămânale cu el și între ei. Ei au dezvoltat, de asemenea, un plan educațional personalizat pentru el. Intervenția a avut două dimensiuni.

Dimensiunea individuală și dimensiunea grupului, datorită faptului că echipa era alcătuită din 3 lucrători de tineret, psiholog și asistent social.

3. Situația actuală:

Este implicat într-o afacere mică de antreprenariat, folosind abilitățile IT și învățând cum să lucreze și să funcționeze într-o echipă.

Cazul 5 - Ca.

El a fost unul dintre cazurile cele mai dificile care au fost implicate în proiect. Are o dependență de droguri trecut și el a avut, de asemenea, probleme medicale puternice. El vine dintr-o familie foarte săracă și a fost cea mai mare provocare. Din cauza drogurilor și a problemelor sale medicale, a dezvoltat o tulburare de atenție. A fost o provocare să-l implice în unele activități datorită faptului că își pierde atenția foarte repede.

Activități:

1. Aspecte terapeutice: concentrarea atenției, neliniștea, impulsivitatea, terapia concentrată pe soluții - dezvoltată de psihologul din echipa noastră

Programul educațional a inclus activități desfășurate în cadrul comunității și în cadrul grupului său de prieteni: activități non-formale dezvoltate împreună cu echipa de proiect și activități non-formale menite să-i sporească atenția și capacitatea de concentrare.

Activitățile au vizat evitarea setărilor haotice, lăsându-l să ne călăuzească prin procesul său personal de învățare.

2. Intervenție - planul său de intervenție a fost dezvoltat în mai multe etape. În primul rând, am lucrat împreună cu el la nivel individual, pentru a descoperi împreună abilitățile și abilitățile sale pentru a le putea folosi în viitor. Al doilea nivel a fost legat de integrarea acestuia într-un grup și de dezvoltarea procesului său de învățare într-un mediu diferit

Echipa avea întâlniri săptămânale cu el și între ei. Ei au dezvoltat, de asemenea, un plan educațional personalizat pentru el. Intervenția a avut două dimensiuni. Dimensiunea individuală și dimensiunea grupului, datorită faptului că echipa era alcătuită din 3 lucrători de tineret, psiholog și asistent social.

2. Situația actuală:

He is studying and working in the same time, while working with his attention deficit. He is part of several volunteering groups and is getting involved in different logistical activities.

Case 6 – Al.

She comes from the rural area, from a mono-parental family. The only parent she has is working abroad and she was raised by her grandparents. This had a strong impact on her personality and she developed a strong stress disorder, combined with panic attacks. This situation has made her have difficulties in school and was close to drop out of the school. She is a shy person and needs constant reassuring.

Activities:

1. Therapeutical aspects: cognitive-behavioural, stress reduction, overcoming panic attacks – developed by the psychologist in our team

The educational program included activities developed within the community and within her group of colleagues: non-formal activities developed together with the project team and non-formal activities developed by herself, to serve as an example for her peers. The individual activities that were implemented with her were based on a holistic approach (body, heart, mind) and they were done at different levels. The approach was based more on one-on-one therapy, due to the fact that she cannot function properly inside a group. We had a systemic approach and the results started to appear after a while. The relation that was developed between her and the members of the team was a strong one, and as a result, her panic attacks and the level of anxiety have decreased.

2. Intervention – she participated in several activities with the project team, activities aimed at increasing her self-esteem and decreased her anxiety level.

The team had weekly meetings with her and between themselves. They also developed a personalized educational plan for her. The intervention had two dimensions. Individual dimension and group dimension, due to the fact that the team was comprised of 3 youth workers, a psychologist and a social worker.

3. Current situation:

At the moment she is still studying in high-school and she is involved in different charity campaigns. She has fewer panic attacks and her anxiety level dropped.

Cazul 7 - Ci

Ea a fost una dintre cele mai tinere persoane implicate în activitățile proiectului. Are 15 ani și are câteva complexe serioase. Datorită faptului că nu este la fel de înaltă ca ceilalți tineri de vârsta ei, ea a dezvoltat un complex serios și se simte deseori nevrednic de multe ori. Ea nu are voința de a-și dezvolta fundalul personal și educațional și ea devine ușor distrasă. Familia ei nu este foarte susținută și este adesea victima agresiunii.

Activități:

1. Aspecte terapeutice: tendințe prea agresive, comportament social dominator - dezvoltat de psihologul din echipa noastră

Programul educațional a inclus activități desfășurate în cadrul comunității și în cadrul grupului de colegi: activități non-formale dezvoltate împreună cu echipa de proiect și activități neformale dezvoltate de ea însăși, pentru a servi drept exemplu pentru colegii ei și, în acest fel, reduce nivelul complexului ei.

Activitățile au inclus aspecte precum:

- Privind la unele beneficii pozitive de a fi mai scurte
- Persoanele mai scurte tind să fie capabile să câștige mai ușor mușchii și astfel să apară adesea mai agresiv și, prin urmare, mai impunători, în ciuda faptului că lipsesc în înălțime.
- Pe măsură ce cineva mai mic va avea un centru de greutate inferior și va fi mai în măsură să țină sub radar ca un cal întunecat.
- Persoanele mai scurte sunt, de asemenea, de multe ori mai agile și au reflexe mai bune

2. Intervenție - a participat la mai multe activități cu colegii săi, activități care vizează creșterea stimei de sine și scăderea comportamentului antisocial.

Echipa avea întâlniri săptămânale cu tânărul și între ei. De asemenea, ei au dezvoltat un plan educațional personalizat pentru ea. Intervenția a avut două dimensiuni. Dimensiunea

individuală și dimensiunea grupului, datorită faptului că echipa era alcătuită din 3 lucrători de tineret, psiholog și asistent social.

3. Situația actuală:

În prezent, ea se implică mai mult în activități școlare, atât formale, cât și neformale. Ea este, de asemenea, mai vorbătoare și conștientă de sine.

Cazul 8 - D.

Adolescentul vine dintr-o familie mare, fiind singurul care este încă în școală. Relația sa cu părinții lui este una distructivă, datorită faptului că trăiesc într-o zonă rurală defavorizată, iar accesul la educație a fost foarte dificil. El prezintă episoade frecvente de închidere, depresie severă și gânduri suicidare. În prezent studiază la o liceu profesional și mai există întâlniri săptămânale între unii dintre membrii echipei și cu el

Activități:

1. Aspecte terapeutice: comportamente cognitiv-comportamentale, comportamente și gânduri recirculate, gânduri agresive față de alții sau auto-dezvoltate de psihologul din echipa noastră

Programul educațional, inclusiv activitățile dezvoltate pentru el, au fost dezvoltate în mai multe etape. A existat o abordare terapeutică și o abordare educațională. Cel terapeutic se bazează pe lucrul cu el la nivel individual, pentru a-și depăși tulburarea obsesiv-compulsivă. Abordarea educațională se referă la lucrul cu el în interiorul unui grup și la includerea lui în activități orientate pe grupuri.

2. Intervenție - a participat la mai multe activități cu activități menite să-și sporească controlul și să reducă comportamentul anti-social. Intervenția sa axat și pe dezvoltarea abilităților sale de comunicare și pe identificarea viitorului său profesional.

Situația lui are ca rezultat un traumatism fizic din copilăria sa. A fost bătut de multe ori în timp ce era copil.

Echipa avea întâlniri săptămânale cu tânărul și între ei. Ei au dezvoltat, de asemenea, un plan educațional personalizat pentru el. Intervenția a avut două dimensiuni. Dimensiunea individuală și dimensiunea grupului, datorită faptului că echipa era alcătuită din 3 lucrători de tineret, psiholog și asistent social.

4. Situația actuală:

El studiază într-un liceu vocațional și nivelul său de depresie și auto-vătămare a scăzut. După cum sa menționat mai sus, el are în continuare întâlniri săptămânale cu unii membri ai echipei de proiect.

Cazul 9 - M.

Ea provine dintr-o familie de clasă mijlocie, aceasta fiind una din surprizele noastre, deoarece am considerat că adolescenții care sunt expuși riscului abandonului școlar provin dintr-un mediu dezavantajos. Ea a avut unele traume în copilărie și nu are capacitatea de a se concentra pe mai multe sarcini la un moment dat. Are o personalitate foarte puternică și, uneori, îi hărțuiește pe ceilalți fără ao înțelege.

Activități:

Aspecte terapeutice: terapia comportamentală, formarea abilităților sociale, grupurile de sprijin - dezvoltate de psihologul din echipa noastră

Programul educațional a inclus activități desfășurate în cadrul comunității și în cadrul grupului de colegi: activități non-formale dezvoltate împreună cu echipa de proiect și activități non-formale dezvoltate de ea însăși, pentru a servi drept exemplu pentru colegii ei.

2. Intervenție - a participat la mai multe activități cu colegii săi, activități care vizează creșterea stimei de sine și scăderea comportamentului antisocial.

Echipa avea întâlniri săptămânale cu tânărul și între ei. De asemenea, ei au dezvoltat un plan educațional personalizat pentru ea. Intervenția a avut două dimensiuni. Dimensiunea individuală și dimensiunea grupului, datorită faptului că echipa era alcătuită din 3 lucrători de tineret, psiholog și asistent social.

Intervenții comportamentale la domiciliu și școală utilizate:

Construiți un program - Setați aceeași rutină în fiecare zi. Încercați să vă asigurați că trezirea, culcare, temele și chiar timpul de joc se realizează în momente constante. Afișați programul într-un loc vizibil. Dacă trebuie făcută o schimbare, faceți-o cât mai curând posibil.

Organizați articole de zi cu zi - Asigurați-vă că hainele, rucsaci, consumabile școlare și articole de joacă au un spațiu desemnat, marcat în mod clar.

Utilizați temele și organizatorii de notebook-uri - Accentuați-vă pe importanța înscrierii de sarcini și aducerea acasă a tot ce este necesar pentru a finaliza temele.

Folosiți întăriri pozitive - Copiii cu ADHD adesea primesc critici din partea autorităților. Apoi încep să se aștepte. Dacă primesc doar feedback negativ fără a auzi lucruri pozitive despre ei înșiși, vor începe să se gândească la ei înșiși ca fiind răi.

3. Situația actuală:

Ea este implicată în studiul liceului și este implicată în diferite activități de voluntariat, servind drept exemplu colegilor ei.

Cazul 10 - D.

Ea vine dintr-o familie întreruptă, ridicată de bunicii ei. Locuiește în mediul rural, la 10 km distanță de orașul unde merge la școală. Are probleme de atenție și un nivel ridicat de anxietate. În prezent, studiază în liceu, dar de multe ori îi este dificil să se deplaseze și să acorde atenție activităților din clasă.

Activități:

1. Aspecte terapeutice: terapia comportamentală cognitivă, abordarea post-traumatică, terapia de anxietate socială - dezvoltată de psihologul din echipa noastră

Programul educațional a inclus activități desfășurate în cadrul comunității și în cadrul grupului de colegi: activități non-formale dezvoltate împreună cu echipa de proiect și activități non-formale dezvoltate împreună cu ea:

Gândirea provocatoare - cunoscută și sub numele de restructurare cognitivă - este un proces în care provocați modelele de gândire negativă care contribuie la anxietatea dumneavoastră, înlocuindu-le cu gânduri mai pozitive și mai realiste. Aceasta implică trei etape:

Identificarea gândurilor negative. Cu tulburări de anxietate, situațiile sunt percepute ca fiind mai periculoase decât sunt cu adevărat. Pentru cineva cu o fobie a germenilor, de exemplu, agitatea mâinii unei alte persoane poate părea o amenințare pentru viață. Deși este posibil să observați cu ușurință că aceasta este o frică irațională, identificarea propriilor gânduri iraționale, înfricoșătoare poate fi foarte dificilă. O strategie este să vă întrebați ce credeți atunci când ați început să vă simțiți neliniștiți. Terapeutul te va ajuta cu acest pas.

Înainte de gândurile tale negative. În al doilea pas, terapeutul te va învăța cum să-ți evaluezi gândurile provocatoare de anxietate. Aceasta implică chestionarea probelor pentru gândurile voastre înfricoșătoare, analizarea credințelor nefolositoare și testarea realității predicțiilor negative. Strategiile pentru provocarea gândurilor negative includ efectuarea de experimente, care cântărește argumentele pro și contra de a vă îngrijora sau de a evita lucrurile de care vă temeți și de a determina șansele realiste că ceea ce vă neliniștește se va întâmpla.

Înlocuirea gândurilor negative cu gânduri realiste. Odată ce ați identificat predicțiile iraționale și distorsiunile negative din gândurile voastre anxioase, le puteți înlocui cu gânduri noi care sunt mai exacte și mai pozitive. Terapistul dvs. vă poate ajuta, de asemenea, să veniți

cu afirmații realiste și calmante pe care le puteți spune când vă confrunțați sau anticipați o situație care, în mod normal, vă trimite nivelul de anxietate în creștere.

2. Intervenție - intervenția sa axat pe reducerea următoarelor aspecte:

- Panică, teamă și neliniște
- Probleme de somn
- Nu pot să rămân calm și liniștit

Echipa avea întâlniri săptămânale cu tânărul și între ei. De asemenea, ei au dezvoltat un plan educațional personalizat pentru ea. Intervenția a avut două dimensiuni. Dimensiunea individuală și dimensiunea grupului, datorită faptului că echipa era alcătuită din 3 lucrători de tineret, psiholog și asistent social.

3. Situația actuală:

Ea și-a îmbunătățit nivelul de anxietate atunci când se confruntă cu situații noi și a început să se implice mai mult în diferite activități sociale.

Roluri și relații în SET și DIT

Personalul FITT responsabil cu coordonarea proiectului și implementarea activităților SET și DIT este prezentat mai jos:

Gheorghe Petruș

Lorena Smarandache

Alina Ignea

Mirela Arsenie

Rendo Bot

Ei au fost implicați în proiect numai până februarie 2018 târziu, din motive personale și, începând cu martie 2018 Maria tren a preluat activitatea, fiind ajutat de Gheorghe Petruș.

c. Eugenia contribuție

Cazul N. 1 alias FRANCESCA

Bună sunt Francesca și am 16 ani.

Locuiesc în familia mea într-un oraș din sudul Italiei. Am comis multe greșeli în trecut și știu doar că sunt conștient de ele. Viața mea sa schimbat de când am intrat pentru prima dată în Curtea Juvenilă pentru o audiere penală. Da, chiar dacă sunt atât de tânăr, trebuie să mă confrunt cu niște încercări. Am început o recuperare personală și am început să studiez din nou.

Eugenia se ocupă de mine de mai mult de un an

Selecția cazurilor

Eugenia s-a angajat cu fata mulțumită curții Jovenile din Bari care ia recomandat lui Francesca centrul nostru diurn. Minorii sunt conectați cu un centru de diurnă experimental socio-educational pentru minorii care au intrat în zona penală, deoarece le poate oferi un serviciu specializat educațional, psiho-social și reabilitat. Acest tip de centru este specific pentru minorii care au intrat în zona penală sau care sunt expuși riscului de deviere.

Eugenia a ales să lucreze cu astfel de tipuri, datorită proiectelor realizate în medii sociale și educaționale. În acest caz special, Eugenia poate lucra cu Francesca datorită unei propuneri educaționale care implică familia și toate instituțiile.

Situația actuală

Francesca continuă cu probațiunea, sprijinul educațional și psihologic în centrul nostru diurn. Ea a fost îndreptată spre cariera cosmetologică, a început să lucreze și familia ei, iar serviciile sociale o ajută să devină independentă. Francesca se angajează voluntar cu copiii care au serviciu social și penal pentru minori. Mama lui Francesca este implicată și în proiectul educațional.

Profil

Francesca are 16 ani și vine dintr-o suburbie din Bitonto, unde nu există atât de multe servicii. Familia ei este ruptă și are dificultăți economice considerabile. Contextul ei social și cultural este foarte lipsit, a participat la violența din familia sa.

Când Francesca era copil, ea nu a avut niciodată lagăr. A mers la școală într-o manieră neregulată și mai târziu nu a mai plecat. Ca un copil a fost marginalizat și a trăit în stări de abandon și singurătate. Francesca sa confruntat cu violența din familie și cu neglijența educației. Ea făcuse parte dintr-o bandă și trăise o experiență minoră de criminalitate, iar mai târziu procesul penal. În timpul adolescenței, Francesca a avut o recepție proastă despre corpul ei și despre abilitățile sale legate de adulți și colegi.

Descrierea rezultatelor diagnosticului

informații despre tânăr din punct de vedere terapeutic:

Francesca are o personalitate complexă; este marcat de o închidere și de o neîncredere în ceea ce privește adulții și mediul înconjurător. Fata nu are un diagnostic medical de către autoritatea publică. Francesca pare a fi o fată independentă, eficientă în anumite sarcini de îngrijire (se ocupă de cea mai tânără soră și lucrează ca bebeluș cu vărul ei mic), dar este și rezistentă față de alte persoane, de aceea are nevoie de un ajutor psihologic continuu. Francesca trăiește ca adult: tatăl ei este absent, iar fetița are o relație dublă cu mama ei legănându-se între iubire și ură. Francesca a trăit violența domestică și de mult timp din copilărie a simțit furie împotriva ei și a altor persoane.

De la diagnosticul de pornire efectuat de centrul nostru, au apărut rigiditate și flexibilitate scăzută în ceea ce privește zona cognitivă, emoțională și socială; aceste trăsături justifică experiența ei transversală și deviantă. În această primă oară nu a fost simplă identificarea obiectivelor de îngrijire din cauza lipsei personale a lui Francesca de a se schimba. Aceste obiective vor fi atinse mai târziu.

La nivelul emoțional există o identificare și o emoție dificilă: în sensibilitatea familială și emoțional nu existau, rezultatul fiind că Francesca nu este acum empatică. În relațiile dintre Francesca nu se poate lega cu ceilalți și dezvăluie o natură hotărâtă și sigură; în același timp, Francesca este o fată fragilă care nu-i plac aspectul fizic.

Când Francesca a venit prima oară în centrul nostru, ea părea apatică și nemotivată, fără interese, scopuri sau proiecte. După intervențiile noastre și ajutorul psihologic, abilitățile, abilitățile și aptitudinile ei au crescut și maturitatea ei cognitivă și emoțională. Scopurile au fost concepute pentru a-și promova conștiința în privința abilităților personale și a independenței ei. Datorită suporturilor educaționale și terapeutice, intervențiile esențiale asupra stimei de sine au fost atinse cu o mare dimensiune socială și interpersonală.

Echipa educațională a centrului nostru diurnal a urmărit acest diagnostic datorită observării continue a participării lui Francesca la practicile educaționale, conversația individuală psihologică și grupul de cuvinte. Munca educațională cu minorul a fost fundamentală: în timpul relației educaționale, natura ei a ieșit, ajutându-i mânia. Conversațiile psihologice persistente, cerute din nou de Francesca, au fost utile pentru a obține stima de sine înapoi, realizându-și recunoașterea emoțiilor și contactarea cu ele. Procesul elaborării trecute a considerat termenii pe termen mediu, rezultatele sunt satisfăcătoare pentru acest lucru zi. Francesca își continuă planul în centrul nostru diurnal.

Semnele / markerii care au condus la diagnosticare

- comportament ezitant și avers față de relație
- Închiderea și comportamentul agresiv
- Deviant și nici o manieră socială
- Expresii de apatie schimbate cu furie și momente agresive
- Exprimări ale sentimentelor de lipsă de valoare și de o scutire personală și socială scăzută
- Autoevaluarea ca incapacitate de a fi împotriva unui conflict, cu excepția cazului în care violența cu
- Autoevaluarea ca fiind neputincioasă fiind împotriva frustrării

Practicitățile de utilizare a manualului / O2 și listele de verificare din acesta

A. Cum au fost listele de verificare (pe care le vom avea în O2) legate de cazul dvs. specific?

MARKERS:

- ușor de influențat de un lider sau un grup bazat pe legături familiare și violențe familiare
- implicit și abandonul școlar
- dificultăți de socializare, subliniază lipsa de atenție educațională și afectivă
- agresivitatea și tendința de a prevarica
- instabilitate, impulsivitate, fragilitate, opoziție față de adult
- devianta
- Abandonarea sau eșecul școlar
- Prejudiciul, marginalizarea, hărțuirea, hărțuirea cibernetică
- Excluderea socială și educațională
- tendința de provocare a grupului și de agresiune
- grup deviant identificat drept protector
- dezavantajarea normelor sociale și juridice
- familiarizarea cu delincvența și criminalitatea
- teritorii cu un risc ridicat de deviere

BUNE PRACTICI

- prelucrarea traumelor cu experiențe sau experiențe nefavorabile
- recunoașterea și gestionarea emoțiilor, frustrarea conflictului
- sprijin și acompaniament educațional și psihologic
- consolidarea stimei de sine și a înfăptuirii
- Îndrumări educaționale și sprijin școlar
- Laboratoare educaționale și informative privind legalitatea
- îmbunătățirea proiectelor de incluziune școlară
- identificarea și consolidarea grupurilor de educație de la egal la egal
- proiecte de educație privind legalitatea și investițiile în formare
- consolidarea rețelelor sociale
- o mai mare oportunitate de angajare și formare profesională

B. Există asemănări sau diferențe notabile?

Există unele asemănări cu markerii obișnuiți utilizați de echipa de educație în centrul diurn: funcția indicatorilor este importantă deoarece promovează o estimare totală a mai multor domenii de intervenție și facilitează rezumatul în complexitatea cazurilor.

C. Cum ar putea lista de verificare să vă ajute să identificați acești tineri în pericol?

Listele de verificare ajută la identificarea indicatorilor de referință pentru acei tineri aflați în risc de deviant, deoarece orientează observația și analiza într-un mod complet (personal, familial, educațional, social), oferind nuanțe de identificare și practic pentru a avea cel mai bun set de un diagnostic.

Mai mult, funcționalitatea indicatorilor îi ajută pe educatori și psihologi să aibă valori de referință psiho-pedagogice, referindu-se la comportamentele dezavantajelor, devierea și marginalizarea. Marcajele sunt un instrument de adâncime mare, încurajează o mai bună observare în scopul intervenției, modularea, în funcție de fiecare caz în parte, a celei mai potrivite și cele mai funcționale acțiuni pentru schimbare.

Psihologul este ajutat să considere intervenția terapeutică într-o perspectivă sistemică. Datorită acestor instrumente și markere, această viziune poate include mai multe acțiuni sociale și intervenții psiho-educative pentru o logică partajată, curativă, dinamică și convertitoare.

Listele de verificare devin o bază esențială pe care se referă, o bună motivație profesională care ajută la identificarea noilor markeri. În acest fel este posibil să se genereze cele mai bune practici educaționale și psihologice.

Prezentarea intervenției propuse

Pentru Francesca am proiectat o intervenție educațională individuală pentru a întări stima de sine, pentru a-și întări abilitățile. Acțiunea și-a schițat statutul deviant și probarea. O intervenție primară a fost una terapeutică: un sprijin psihologic important și decisiv pentru procesul de dezvoltare și independență. Datorită intervențiilor Curții de Minori și a serviciilor sociale pentru minori, Francesca este mai conștientă de comportamentul deviant și datorită acestui lucru putem lucra pe obiective măsurabile și treptate (școală, slujbă, sprijin psiho-educativ continuu). Planul educațional al lui Francesca a fost programat cu privire la legalitate, ajutându-i pe minore să-și dobândească abilitățile și să-și însușească personalitatea.

Metoda pe care am folosit-o este tipul sistemo-relațional. Cele câteva sisteme observate (individuale, familiare și sociale) iau în considerare evoluția și schimbarea comparabilă a minorului și a relației sale cu contextele.

Intervenția și abordarea care a fost utilizată au ținut cont de diagnosticul de pornire, având în vedere evoluția, evoluția și evoluția.

Observarea și intenția de planificare a comunicării și creșterea personală au avut un mare succes, cum ar fi adaptarea la schimbare (autoreglementarea), auto-gestiunea și auto-susținerea.

Alte perspective din punct de vedere metodologic sunt evaluările învățării și schimbările de comunicare și comportament în raport cu diferitele sisteme și condiții.

Ce obiective ați stabilit?

- valoarea stimei: sentimentul stimei de sine;
- educație pentru auto-control: capacitatea de a controla propriul sine și propriile instincte;
- dezvoltarea așteptărilor și a perspectivelor optimiste: atingerea obiectivelor și schimbarea abilităților;

- promovarea dezvoltării emoționale și a empatiei de modelare;
- dezvoltarea interacțiunilor sociale: abilități legate de alte persoane;
- începerea activității și gestionarea relațiilor cu adulții;
- promovarea sănătății personale;
- reglementarea câmpului emoțional și gestionarea relațiilor-comunicații

Planul de acțiune

Planul de acțiune oferit pentru fiecare intervenție (educativă, socială, terapeutică) pentru minorii din centrele noastre diurne (cel penal și prevenirea devierii de risc) este folosit pentru toți utilizatorii, schimbând intervențiile specifice pe nevoile specifice din Planul individual de educație (IEP):

- Analiza cererii adresate de către trimițător (Serviciile sociale pentru minori, Curtea pentru minori, Psihiatria copilului, Serviciile sociale teritoriale).

- Prezentarea documentelor scrise despre statutul minorului.

- Prezentarea cazului coordonatorului intern al echipei și echipei, pentru a examina modalitățile de admitere.

- solicitarea documentelor de sănătate, acțiunile din instanță, permisul de ședere, diverse autorizații

- Întâlnirea cu serviciul de trimitere și coordonatorul centrului diurn care dezvoltă IEP.

- Aranjarea locurilor și modalităților pentru a saluta un utilizator nou și a-și întâlni familia.

- Utilizator de bun venit în diferite locuri educaționale și de reabilitare, contract educațional cu utilizatorul și familia sa, prima întâlnire a minorului și a familiei sale cu educatorii, psihologii și alți utilizatori.

- Activitatea istoricului cazului: înscrierea datelor personale, sociale, educaționale, psihologice, de sănătate și de fond. Colectarea datelor despre minor, familia lui, fundalul lui. Identificarea datelor semnificative pentru planul educațional și de reabilitare, observarea (directă și indirectă) a unei analize a naturii personale referitoare la: caracteristică corporală, conștientizare, comunicare, emoții, socială, relație, cadru educațional, mediu familial / școlar / terapeutic / educativ

- Identificarea necesităților educaționale, psihologice și de îngrijire. Analizarea și analizarea datelor din echipă. Evaluarea abilităților și a legăturilor personale care pot promova sau obstrucționa dezvoltarea autonomiilor și scopurilor minorului. Identificarea nevoilor educaționale prioritare.

- Activitatea de îngrijire și îngrijire: începerea unei relații semnificative de comunicare și ascultarea activă cu utilizatorul. Mergând și sprijinind minorul în planul educațional (obiectiv-proiect-management-evaluare). Mergând de-a lungul utilizării în momentele sale importante, acute și evolutive (sprijin motivațional). Mergând de-a lungul minorului în planul de dobândire a competențelor și cuceriri despre relațional, domeniului comunicativ și emoțional (sprijin

pentru stimă de sine). Realizarea unei rețele profesionale (comunitate, școală) care să-i îngrijească în interiorul și în afara centrului diurn.

- definirea scopurilor educaționale, a indicatorilor de rezultat, a căilor și a calendarului de verificare, explicarea și împărtășirea planului (educativ-pedagogic, terapeutic-reabilitare, plan minor de justiție) cu echipa membrilor; descrierea programului de activități, a acțiunilor (calendar, modalități, instrumente, resurse) și a marcatorelor de proces; începerea activităților în colaborare cu resursele formale și informale teritoriale; supravegherea și adaptarea planului educațional și psiho-terapeutic.

- Verificarea evoluției și interpersonalei, familiarizării, educației și schimbării. Estimarea evoluțiilor și regresiiilor, măsurarea autonomiei și a sănătății personale, rezultatele sistemului social pe termen mediu și lung.

Cazul 2 alias Fabrizio

Bună, sunt Fabrizio și sunt un băiat de aproape 15 ani.

Particip la primul an de liceu și am trecut printr-o profundă frustrare și suferință din motive legate de familia mea de origine.

Sunt o persoană rezervată și foarte pesimistă și când eram mică m-am simțit greșit și exclus. Am reacționat lovind pe cineva care mi-a trecut pe drum.

Ochii mei au văzut prea multă violență.

Eugenia mă urmărește de 6 ani.

Prezentarea contextului de caz și a selecției

Eugenia sa angajat cu băiatul datorită serviciului social teritorial și Curții Jovenile din Bari. Primul motiv pentru care Eugenia sa întâlnit cu Fabrizio a fost pentru un sprijin educațional și psihologic și pentru o intervenție preventivă privind dezavantajul și devierea.

Eugenia a ales să lucreze cu astfel de tipuri din cauza proiectelor realizate în medii sociale și educaționale. În acest caz special, Eugenia poate lucra cu Fabrizio datorită unei propuneri educaționale care implică familia și toate instituțiile. Eugenia face cu Fabrizio, școala și familia sa un proiect educațional preventiv.

Situația actuală

Băiatul a fost inclus în centru cu grijă să-și întărească relația. Cu mama și fratele său, Fabrizio este ajutat din punct de vedere psihologic și pedagogic. Acum merge la liceu și îi place să joace fotbal cu echipa sa. Fabrizio lucrează la povestile sale de violență. Școala este o modalitate bună de a-și îmbunătăți integrarea cu colegii săi, îi place să meargă la școală și acum poate să rămână și să se relaționeze cu adulții.

Mama lui Fabrizio este ajutată să devină un părinte mai bun. Băiatul merge la o școală de fotbal, aceasta este o ocazie bună pentru el de a dezvolta stima de sine, de a lucra cu colegii săi și de a aproba regulile sociale. Minorul este controlat de Curtea Jovenilă și de Serviciul Social Teritorial.

Profil

Fabrizio are 15 ani și familia sa este spartă. La început a trăit cu toată familia, mai târziu sa dus să locuiască împreună cu mama sa într-o altă casă, în timp ce fratele său a mers la casa bunicii paterne. Locuiește într-o suburbie a orașului.

Băiatul a participat la luptele și violența domestică între părinți. Avea o copilărie greu din cauza tatălui său care era alcoolic și nu avea grijă de el. Nimeni nu l-a ajutat cu studiul și, pentru scurt timp, a părăsit școala fără să-și dea seama de la adulți. El a suferit din cauza separării de tatăl său și de fratele său, iar această neglijare a stârnit un sentiment de blocare și de neputință. Din acest motiv Serviciul Social Teritorial și Curtea Jovenilă au recomandat lui Fabrizio să-l ajute în școală și în familia sa.

Fabrizio sa confruntat cu efectele violenței domestice, a vinovaților, a stimei de sine scăzute și a furiei neobișnuite și neașteptate. Nu avea o figură paternă potrivită, nu avea nici un rol educațional. Mama lui era fragilă și nu se poate opune imediat unui soț alcoolic. Când părinții s-au despărțit, Fabrizio a avut posibilitatea să iasă dintr-o violență tare, dar în consecință a suferit pentru separarea de fratele său. Eugenia ia ajutat pe Fabrizio să-și realizeze furia și vinovăția datorită sprijinului psiho-pedagogic. Și mama a fost ajutată, îmbunătățind responsabilitățile părintești.

Descrierea rezultatelor diagnosticului

informații despre tânăr din punct de vedere terapeutic:

Fabrizio provine dintr-o familie ruptă cu experiențe de violență în familie. Tatăl său a fost alcoolic, iar mama lui nu poate avea un rol educațional. Partenerii sunt împărțiți și au mai multe dificultăți în gestionarea relațiilor familiare. Fabrizio și fratele său au participat la această situație, suferind violența domestică de la tată la mamă. Datorită acestor aspecte, Fabrizio trăiește un disconfort psiho-social în ceea ce privește ajustarea disfuncțională și înclinația depresivă și deplină. Potrivit markerilor, diagnosticul lui Fabrizio este o maladministrare socială cu trăsături depresive, stare de anxietate și furie ascunsă.

Dezavantajul și situația familială au cântărit identitatea lui Fabrizio, accentuând trăsăturile depresive și închiderea emoțională. Starea lui familiară se uită la cea socială; datorită acestui fapt, Fabrizio trăiește un detașament mai aproape de deviere și de criminalitate.

Fabrizio pare fără o superstructură teoretică și, uneori, pare să se miște în timp și în spațiu într-un mod nepregătit, în situații periculoase pe care nu le poate recunoaște; ca rezultat Fabrizio reacționează cu comportamentul de închidere sau implicarea sumară, subestimând efectele manierelor sale.

Potrivit markerilor, diagnosticul lui Fabrizio este o nepotrivire socială și un comportament antisocial. Condiția sărăciei, lipsa de neglijență a avut o repercusiune asupra naturii lui Fabrizio într-un mod deviant și sumar.

Echipa de educație a centrului nostru diurnal a ajuns la acest diagnostic prin observarea continuă a participării lui Fabrizio la activitățile educaționale, conversația psihologică. În această perioadă lungă de observații directe și indirecte, Fabrizio a acționat cu anumite reacții și maniere deosebite, în interiorul și în afara centrului: acestea și-au dezvăluit lipsa de motivație, de depresie, de închidere și de neîncredere. De obicei, cine participă la violență poate executa maniere violente pentru a salva legăturile cu părinții agresivi și pentru a se înșela despre o putere și un sens de control; în acest fel Fabrizio a ajuns la vină. Băiatul a dezvăluit sentimente de neîncredere și de inhibiție în relațiile sale importante cu colegii și cu adulții.

Comportamentul său intolerant, statutul de anxietate, cercetarea sa socială de răscumpărare, trăsăturile depresive, furia ascunsă, etc ... sunt niște marcatori care ne-au permis să proiectăm un diagnostic și un I.E.P.

Lucrarea educațională și terapeutică a fost esențială: în timpul relației educaționale, caracterul personalității a ieșit. Procesul de elaborare a experienței copilului are nevoie pe termen mediu și lung; rezultatele sunt minunate până în prezent. Fabrizio a început planul de școlarizare și formare.

Semnele / markerii care au condus la diagnosticare

- Inclinarea manipulând și abuzând colegii și relațiile adulților.
- Pierderea cifrelor de referință și nerecunoașterea cifrelor educaționale
- Mod de seducție și abuz față de alți tipi, în special cei mai tineri
- Înclinația spre comportamentele sexuale și forțate
- Inclinarea înclinației într-un mod pasiv și o bună abilitate de manipulare
- Maniere depresive, alternanța egocentricității cu stima de sine scăzută
- Dificultăți care afectează emoțiile, în special furia.
- Școlile aleg ambivalența și orientarea profesională

- Stimularea de sine ca neputincioasă rezolvarea unui conflict fără violență
 - Stimularea de sine ca neputincioasă rezolvarea situațiilor de frustrare
- Practicitățile de utilizare a manualului / O2 și listele de verificare din acesta

A. Cum au fost listele de verificare (pe care le vom avea în O2) legate de cazul dvs. specific?

MARKERS:

- dificultăți de socializare, subliniază lipsa de atenție
- educațional și afectiv
- agresivitatea și tendința de a prevarica
- incapacitatea de a controla impulsurile, capacitatea slabă de a tolera
- conflict, negare, ambivalență sau manipulare a Autorității
- dificultăți în interacțiunea interpersonală și de grup
- vulnerabilitate emoțională
- necesitatea ascultării și regularizării relațiilor
- ambivalență comportamentală
- Trăsături depresive
- Parentajul la risc (pierderea drepturilor asupra minorilor, alocarea serviciilor sociale, îndepărtarea copiilor, ..)
- neglijență și lipsă de atenție și / sau abandonată de sine
- transgresiunea socială
- neglijență sanitară igienică sau îngrijire maniacală excesivă
- conflict, negare, ambivalență sau manipulare a Autorității
- dificultăți în interacțiunea interpersonală și de grup
- vulnerabilitate emoțională
- Violența asistată și directă asupra copiilor
- Lipsa de reguli și autoritate educațională
- Neglijare severă și abuz emoțional
- Șomajul și sărăcia severă
- Lipsa unei familii de referință și a unei rețele sociale, singurătate

BUNE PRACTICI

- prelucrarea traumelor cu experiențe sau experiențe nefavorabile
- recunoașteți și gestionați emoțiile, frustrarea conflictului
- și autonomia socială
- consolidarea stimei de sine și a împuternicirii
- Îndrumări educaționale și sprijin școlar
- Experimentați cu activități profesionale
- Educarea pozitivității grupului ca resursă
- Îmbunătățiți ascultările și discuțiile active
- Consolidarea rezistenței (reproducere, educație, emoție, recunoaștere, iubire)
- o mai mare oportunitate de angajare și formare profesională
- explorarea teritoriului și stimularea intereselor
- o mai mare participare externă împotriva ilegalității

B. Există asemănări sau diferențe notabile?

Există unele asemănări cu markerii obișnuiți utilizați de echipa de educație în centrul diurn: funcția indicatorilor este importantă deoarece promovează o estimare totală a mai multor domenii de intervenție și facilitează rezumatul în complexitatea cazurilor.

C. Cum ar putea lista de verificare să vă ajute să identificați acești tineri în pericol?

Listele de verificare ajută la identificarea indicatorilor de referință pentru acei tineri aflați în risc de deviant, deoarece orientează observația și analiza într-un mod complet (personal, familial, educațional, social), oferind nuanțe de identificare și practic pentru a avea cel mai bun set de un diagnostic.

Mai mult, funcționalitatea indicatorilor îi ajută pe educatori și psihologi să aibă valori de referință psiho-pedagogice, referindu-se la comportamentele dezavantajelor, devierea și marginalizarea. Marcajele sunt un instrument de adâncime mare, încurajează o mai bună observare în scopul intervenției, modularea, în funcție de fiecare caz în parte, a celei mai potrivite și cele mai funcționale acțiuni pentru schimbare.

Psihologul este ajutat să considere intervenția terapeutică într-o perspectivă sistemică. Datorită acestor instrumente și markere, această viziune poate include mai multe acțiuni sociale și intervenții psiho-educăționale pentru o logică partajată, curativă, dinamică și convertitoare.

Listele de verificare devin o bază esențială pe care se referă, o bună motivație profesională care ajută la identificarea noilor markeri. În acest fel este posibil să se genereze cele mai bune practici educaționale și psihologice.

Prezentarea intervenției propuse

În cazul lui Fabrizio, sa angajat o intervenție individuală bazată pe prevenirea comportamentelor violente și a relațiilor dintre femeie și om. Tratamentul psihologic ia ajutat pe Fabrizio să-și elaboreze trauma copilului din cauza violenței la care a participat. În consecință, Fabrizio raportează anxietate, stare depresivă, stima de sine scăzută, auto-control și dezvoltarea abilităților cognitive și emoționale. Lucrarea cu minorul urmărește salvarea și socializarea școlarizării în rândul membrilor familiei bune (bunica, fratele și mama), pentru a contrasta modelele educaționale și disfuncționale care au trăit în copilărie.

Planul educațional, în totalul său, a fost stabilit pentru prevenirea comportamentelor violente și pentru un bun sprijin educațional privește salvarea unei bune comunicări, a unei relații cu el însuși și a sistemelor mai aproape de el.

Metoda pe care am folosit-o este tipul sistemo-relațional. Cele câteva sisteme observate (individuale, familiare și sociale) iau în considerare evoluția și schimbarea comparabilă a minorului și a relației sale cu contextele.

Intervenția și abordarea care a fost utilizată au ținut cont de diagnosticul de pornire, având în vedere evoluția, evoluția și evoluția.

Observarea și intenția de planificare a comunicării și creșterea personală au avut un mare succes, cum ar fi adaptarea la schimbare (autoreglementarea), auto-gestiunea și auto-susținerea.

Alte perspective din punct de vedere metodologic sunt evaluările învățării și schimbările de comunicare și comportament în raport cu diferitele sisteme și condiții.

Este important pentru noi să dăm valoare și să descriem comportamentele și dinamica fiecărui minor, deci trebuie să fim ocupați cu interacțiunile, comunicările, relațiile existente între diferitele sisteme ale fiecărui minor. Procesul educațional și terapeutic pentru băieții noștri este un sistem complex. Minorul se află în mijlocul unor sisteme diferite și cu ele poate avea o interacțiune directă sau indirectă care poate avea o intensitate diferită, în funcție de nivelul de apartenență, în ceea ce privește afinitatea, nevoile și emoțiile implicate.

Perspectiva incluziunii sociale este un alt factor-cheie în care au luat parte diverși actori (familie, școală, loc de muncă, Curtea pentru minori); în plus, orientarea către autonomie, la școală și la locul de muncă sunt marcatori de planificare educațională și experiențe de conversie.

Ce obiective ați stabilit?

- prevenirea devierii
- sprijin psihologic
- dezvoltarea așteptărilor și a perspectivelor optimiste: obiectivele de căutare a abilităților și schimbarea
- reglementarea câmpului emoțional și gestionarea relațiilor-comunicații.
- valoarea stimei: sentimentul de autoevaluare
- metodologia de școlarizare și metodologie de predare
- promovarea dezvoltării emoționale și a empatiei de modelare;
- dezvoltarea interacțiunilor sociale: abilități legate de alte persoane
- managementul anxietății și fobiei
- educația legalității
- menținerea relației de încredere între figurile educaționale din familie

Planul de acțiune

Planul de acțiune oferit pentru fiecare intervenție (educativă, socială, terapeutică) pentru minorii din centrele noastre diurne (cel penal și prevenirea devierii de risc) este folosit pentru toți utilizatorii, schimbând intervențiile specifice pe nevoile specifice din Planul individual de educație (IEP). (a se vedea secțiunea Planul de acțiune descris la cazul 1, pagina 58)

Cazul 3 alias Giulio

Bună Sunt Giulio și eu sunt 15.

Locuiesc cu părinții, sora mea și fratele meu, care au ieșit din închisoare.

Simt o puternică îngrijorare. Tind să izolez foarte des. Nu am nici un interes pentru școală și în acest an am permis să mă implic în diferite situații beligerante pentru a fi acceptat.

Simt că am un impact asupra părinților care spun că îmi dau reguli, dar de fapt sunt liber să mă conduc și să mă conduc. Știu că fac multe greșeli!

Selecția cazurilor

Eugenia sa angajat cu băiatul datorită instituției de justiție penală pentru minori și instanței Jovenile din Bari care l-au recomandat centrului nostru diurn. Minorii sunt conectați cu un centru de diurnă experimental socio-educational pentru minorii care au intrat în zona penală, deoarece le poate oferi un serviciu specializat educațional, psiho-social și reabilitat.

Eugenia a ales să lucreze cu astfel de tipuri, datorită proiectelor realizate în medii sociale și educaționale. În acest caz special, Eugenia poate lucra cu Giulio datorită unei propuneri educaționale care implică familia și toate instituțiile.

Situația actuală

Giulio locuiește cu părinții săi. Serviciul social teritorial a ales să îl implice în centrul nostru diurn "Baloo" din cauza sărăciei familiei, a părinților deviați și a inadecvării educaționale a lui Giulio. Curtea pentru minori verifică sarcinile părintești. Giulio nu a studiat niciodată în mod continuu și acest stil și-a depreciat ideea de școală. El vine în centrul nostru diurn și este ajutat cu suport psihologic și educațional. Mulțumită nouă, el a reluat să meargă la școală. Părinții lui Giulio sunt de asemenea ajutați, îmbunătățind responsabilitățile părintești.

Profil

Giulio are o familie copioasă, multi-problematică și deviantă. Locuiesc într-o suburbie care este renumită pentru elementele sale criminale din Bitonto. Mulți dintre membrii familiei lui

Giulio au fost în închisoare, părinții săi, fratele și sora sa în mod special. Contextul lor este legat de mafia locală.

Părinții lui Giulio au un trecut criminal; niciodată n-au avut grijă de copiii lor nici în activitățile educaționale, nici în viața lor școlastică. În trecut, serviciul social teritorial a încercat să includă minorii într-o comunitate, dar fără rezultate. Sărăcia educațională nu a permis încurajarea sensibilității și conștientizării minorilor. Din acest motiv, Giulio a crescut într-un mod timid și introvertit. El preferă întotdeauna să rămână izolat și nu este simplu pentru el socializat cu colegii săi. Giulio nu-i place să meargă la școală și conform instrucțiunilor familiei sale nu este un element important pentru viață: mama este analfabetă.

Giulio a experimentat o greu neglijență. El este înclinat să se izoleze și are o apropiere emoțională în privința colegilor săi și a adulților. El arată, de obicei, furie și agresiune. Părinții lui nu i-au dat nici o regulă socială și băiatul nu a trăit experiențe semnificative și educative. Aceste lipsuri au cauzat insecuritate personală și dezinteres cultural.

Descrierea rezultatelor diagnosticului

informații despre tânăr din punct de vedere terapeutic:

Giulio are o personalitate fragilă, cu o limită emoțională gravă și o vulnerabilitate relațională. Are o stima de sine scăzută, lipsa capacității de concentrare și un colectiv scăderea performanței cognitive mai complexe. Familia lui este foarte problematică și deviantă în multe domenii. Are un dezavantaj economic și o sărăcie socială și culturală mai gravă. Giulio este timid și introvertit, sperie judecata socială și nu este apt la relația interpersonală. Conform markerilor, diagnosticul lui Giulio este asemănător cu disfuncții familiare, trăsături depresive și anxietate generalizată. Condiția de dezavantaj cu un fundal slab a cântărit asupra personalității sale ca depresie și stima de sine scăzută.

Echipa de educație a centrului nostru diurn a ajuns la acest diagnostic prin observarea continuă a participării lui Giulio la activitățile educaționale, conversația psihologică. În această perioadă lungă de observații directe și indirecte, Giulio a acționat în interiorul și în exteriorul centrului cu câteva reacții și moduri deosebite: acestea au dezvăluit fragilitatea și tendința sa de a se angaja cu alții, dar, pe de altă parte, incapacitatea sa de a păstra legături vii și comunicări eficiente.

La început, Giulio a arătat trăsături deviate, într-un mod stângace și extemporan, fără o personalitate criminală reală, apoi a dezvăluit trăsături anxioase generalizate, închideri sociale, dificultăți expresive și de comunicare; acești markeri care ne-au permis să proiectăm un diagnostic și un I.E.P.

Lucrarea educațională și terapeutică a fost esențială: în timpul relației educaționale, caracterul personalității a ieșit. Procesul de elaborare a experienței copilului are nevoie pe termen mediu și lung; rezultatele sunt minunate până în prezent. Giulio și-a început independența datorită muncii sale.

Care au fost semnele / markerii care au condus la diagnostic:

- Comportament inegal sau alternanță de maniere opuse.
- Maniere depresive, alternanța egocentricității cu stima de sine scăzută
- Dificultăți care modulează emoțiile
- Alimentație nesănătoasă, lipsa poftei de mâncare sau foamea extremă
- Deviația și nelegiuirea fără structură a minții criminale
- închiderea personală și relațională
- Dificultate în socializare
- Anxietate generalizată
- Stimularea de sine ca neputincioasă rezolvarea unui conflict fără violență
- Stimularea de sine ca neputincioasă rezolvarea situațiilor de frustrare.

Practicitățile de utilizare a manualului / O2 și listele de verificare din acesta

A. Cum au fost listele de verificare (pe care le vom avea în O2) legate de cazul dvs. specific?

MARKERS:

- dificultăți de socializare, subliniază lipsa de atenție
- educațional și afectiv
- agresivitatea și tendința de a prevarica
- incapacitatea de a controla impulsurile, capacitatea slabă de a tolera
- norme
- tulburări personale, familiale și sociale
- tendința de provocare a grupului și de agresiune
- grup deviant identificat drept protector
- dezavantajarea normelor sociale și juridice
- comportamentul adulților
- Slăbiciune de sine sau narcisism excesiv
- Trăsături depresive
- Parentajul la risc (pierderea drepturilor asupra minorilor, alocarea serviciilor sociale, îndepărtarea copiilor, ..)
- Violența asistată și directă asupra copiilor
- Rapoarte pentru crime și denunțări
- Neglijare severă și abuz emoțional
- Lipsa unei familii de referință și a unei rețele sociale, singurătate
- Abandonarea sau eșecul școlar
- Participarea slabă a părinților la viața școlară
- Prejudiciul, marginalizarea, intimidarea, agresiunea cibernetică
- ușurința
- grup deviant identificat drept protector
- legături comunitare slabe sau inexistente
- evaluarea slabă a intervențiilor de prevenire

BUNE PRACTICI

- prelucrarea traumelor cu experiențe sau experiențe nefavorabile
- recunoașteți și gestionați emoțiile, frustrarea conflictului
- și autonomia socială
- Experimentați cu activități profesionale
- Educarea pozitivității grupului ca resursă
- Îmbunătățiți ascultările și discuțiile active
- Consolidarea rezistenței (reproducere, educație, emoție, recunoaștere, iubire)
- o mai mare oportunitate de angajare și formare profesională
- Adoptarea strategiilor adecvate pentru nevoile educaționale, sociale și de familie
- Folosiți mediatori culturali, pregătiți feedbacks, laboratoare experimentale
- Susținerea învățării individuale și a grupului
- Promovarea învățării pe baza dimensiunii emoționale-emoționale

B. Există asemănări sau diferențe notabile?

Există unele asemănări cu markerii obișnuiți utilizați de echipa de educație în centrul diurn: funcția indicatorilor este importantă deoarece promovează o estimare totală a mai multor domenii de intervenție și facilitează rezumatul în complexitatea cazurilor.

C. Cum ar putea lista de verificare să vă ajute să identificați acești tineri în pericol?

Listele de verificare ajută la identificarea indicatorilor de referință pentru acei tineri aflați în risc de deviant, deoarece orientează observația și analiza într-un mod complet (personal, familial, educațional, social), oferind nuanțe de identificare și practic pentru a avea cel mai bun set de un diagnostic.

Mai mult, funcționalitatea indicatorilor îi ajută pe educatori și psihologi să aibă valori de referință psiho-pedagogice, referindu-se la comportamentele dezavantajelor, devierea și marginalizarea. Marcajele sunt un instrument de adâncime mare, încurajează o mai bună observare în scopul intervenției, modularea, în funcție de fiecare caz în parte, a celei mai potrivite și cele mai funcționale acțiuni pentru schimbare.

Psihologul este ajutat să considere intervenția terapeutică într-o perspectivă sistemică. Datorită acestor instrumente și markere, această viziune poate include mai multe acțiuni sociale și intervenții psiho-educative pentru o logică partajată, curativă, dinamică și convertitoare.

Listele de verificare devin o bază esențială pe care se referă, o bună motivație profesională care ajută la identificarea noilor markeri. În acest fel este posibil să se genereze cele mai bune practici educaționale și psihologice.

Prezentarea intervenției propuse

Și în cazul lui Giulio a fost angajată o intervenție individuală educațională bazată pe dezvoltarea legalității, crearea de legături de încredere și sigure cu adulții, care contrastează cu experiența sa deviată în familie. Planul lui Giulio ia în considerare mai multe intervenții pe teritoriu, cum ar fi școlarizarea, sportul și activitățile jucăușă, îmbunătățirea socializării și a relațiilor cu colegii și adulții.

Primul pas a fost intervenția terapeutică, un sprijin psihologic esențial și decisiv pentru elaborarea experienței neglijente.

Planul educațional, în total, a fost stabilit pentru prevenirea devierii și pentru dimensiunea terapeutică se referă la salvarea unei bune comunicări, a unei relații cu el însuși și a sistemelor mai apropiate de el

Metoda pe care am folosit-o este tipul sistemo-relațional. Cele câteva sisteme observate (individuale, familiare și sociale) iau în considerare evoluția și schimbarea comparabilă a minorului și a relației sale cu contextele.

Intervenția și abordarea care a fost utilizată au ținut cont de diagnosticul de pornire, având în vedere evoluția, evoluția și evoluția.

Observarea și intenția de planificare a comunicării și creșterea personală au avut un mare succes, cum ar fi adaptarea la schimbare (autoreglementarea), auto-gestiunea și auto-susținerea.

Alte perspective din punct de vedere metodologic sunt evaluările învățării și schimbările de comunicare și comportament în raport cu diferitele sisteme și condiții.

Ce obiective ați stabilit?

• dezvoltarea așteptărilor și a perspectivelor optimiste: obiectivele de căutare a abilităților și schimbarea

- reglementarea câmpului emoțional și gestionarea relațiilor-comunicații.
- valoarea stimei: sentimentul de autoevaluare
- manipularea anxietății
- promovarea dezvoltării emoționale și a empatiei de modelare;
- dezvoltarea interacțiunilor sociale: abilități legate de alte persoane;
- începerea activității și gestionarea relațiilor cu adulții;
- promovarea sănătății personale
- Educația către legalitate
- școlarizare și formare
- socializare

Planul de acțiune

Planul de acțiune oferit pentru fiecare intervenție (educativă, socială, terapeutică) pentru minorii din centrele noastre diurne (cel penal și prevenirea devierii de risc) este folosit pentru toți utilizatorii, schimbând intervențiile specifice pe nevoile specifice din Planul individual de educație (IEP). (a se vedea secțiunea Planul de acțiune descris la cazul 1, pagina 58)

Cazul 4 alias Remo

Bună Sunt Remo și am 18 ani. Trăiesc cu familia mea. Am crescut pe stradă și nimeni nu sa uitat niciodată după mine.

Părinții mei au săvârșit infracțiuni de acum înainte și am crescut cu ideea că, dacă banii lipsesc, alimentele trebuie obținute în alte moduri.

Acum, sunt în circuitul penal și pentru că am urmat pașii părinților și am drogat.

Eugenia se ocupă de mine timp de 7 luni

Selecția cazurilor

Eugenia sa angajat cu băiatul datorită curții Jovenile din Bari, care la recomandat centrului nostru diurn. Minorii sunt conectați cu un centru de diurnă experimental socio-educational pentru minorii care au intrat în zona penală, deoarece le poate oferi un serviciu specializat educațional, psiho-social și reabilitat.

Eugenia a ales să lucreze cu astfel de tipi din cauza proiectelor realizate în medii sociale și educaționale. În acest caz special, Eugenia poate lucra cu Remo datorită unei propuneri educaționale care implică familia și toate instituțiile

Printr-un jaf, Remo a beneficiat de probă de către Curtea Juvenilă. În prima oară i sa părut o soluție bună, dar cu timpul, Remo avea dificultăți în a-și menține obligațiile și a continuat să folosească cannabisul, motiv pentru care probațiunea a fost revocată de instanța pentru minori. Eugenia a recomandat un aranjament rezidențial într-o comunitate ca cea mai bună soluție pentru băiat. Când Remo a fost cu noi, a participat la un curs de formare ca producător de pizza și a început să lucreze. Din nefericire, în acest timp, Remo a fost implicat în afaceri criminale care au compromis reabilitarea lui. Remo a fost eliberat de centrul nostru diurnal și acum își continuă procesul penal, ajutat de Juvenile Social Service.

Profil

Remo are o familie greu deviata, plăcută cu mafia locală. Contextul său este legat de traficul local, furtul și șantajul.

Mama, tatăl și fratele lui Remo fuseseră implicați în activități ilicite, au petrecut timp în închisoare, iar Remo a fost târât în jaf și în procesul penal. Încă din copilărie, Remo a trăit experiențe deviate din cauza familiei sale. Nu a fost îngrijit în mod corespunzător și educația lui este neglijată. Remo a folosit canabis la începutul vârstei și el a devenit dependent. Când a venit la centrul nostru diurnal a fost adus la Serd pentru inspecții clinice și psihologice.

Situația actuală

Minorul sa confruntat cu o copilărie complexă, fără învățăminte educaționale și culturale; din acest motiv, el nu a avut niciodată o relație puternică cu prietenii și profesorii. În timpul participărilor sporadice la lecții, Remo a avut o manieră agresivă, abuzându-i pe colegii săi. Părinții lui Remo nu i-au dat niciodată reguli sociale.

Descrierea rezultatelor diagnosticului

informații despre tânăr din punct de vedere terapeutic:

Remo are o personalitate fragilă, cu o stare tare scăzută și mai multe dificultăți în relația afectivă. Are o stima de sine scăzută, lipsa capacității de concentrare și o scădere colectivă a performanței cognitive mai complexe. El trăiește un sentiment de pesimism, forme ușoare de susceptibilitate și de închidere, o vinovăție și poate că nu este conștient de identitatea sa sexuală.

Familia lui este foarte problematică și deviantă în multe domenii. Are un dezavantaj economic și o sărăcie socială și culturală mai gravă. Familia însă nu a fost niciodată un punct de referință pentru Remo, minorul și-a petrecut multă viață pe stradă cu niciunul care să-l ajute să înțeleagă dreptul și răul și să-i învețe legalitatea.

Remo pare fără o superstructură teoretică și uneori se pare că se mișcă în timp și în spațiu într-un mod nepregătit, în situații periculoase pe care nu le poate recunoaște; ca urmare, Remo reacționează cu comportamentul de închidere sau implicarea sumară, subestimând efectele manierelor sale.

Potrivit markerilor, diagnosticul lui Remo este o nepotrivire socială și un comportament antisocial. Condiția sărăciei, neatenția greoaie au avut o repercusiune asupra naturii lui Remo într-un mod deviant și sumar.

Echipa de educație a centrului nostru diurn a ajuns la acest diagnostic prin observarea continuă a participării lui Remo la activitățile educaționale, conversația psihologică. În această perioadă lungă de observații directe și indirecte, Remo a acționat cu anumite reacții și maniere deosebite, în interiorul și în afara centrului: acestea i-au dezvăluit

fragilitate și, pe de altă parte, tendința lui de a se lega într-un mod oportunist, deprecierea celorlalți pentru a-și atinge obiectivele. Intimitatea cu deviația și criminalitatea l-au pus în pericol și riscă de mai multe ori într-o manieră necunoscută.

Lipsa unei familii ferme și liniștite, capabilă să-i dea dragoste, educație și control, a înrăutățit Remo simțind neîncredere și inhibiție în relațiile sale importante.

Comportamentul său deviant și dezorganizat, planificarea lui și libertatea lui, fără legătură sau având un proiect personal, sunt niște marcatori care ne-au permis să proiectăm un diagnostic și un I.E.P.

Lucrarea educațională și terapeutică a fost esențială: în timpul relației educaționale, caracterul personalității a ieșit. Procesul de elaborare a experienței copilului are nevoie pe termen mediu și lung; rezultatele sunt minunate până în prezent. Remo și-a început independența datorită muncii sale.

Care au fost semnele / markerii care au condus la diagnostic

- Comportament inegal sau alternanță de maniere opuse.
- Maniere depresive, alternanța egocentricității cu stima de sine scăzută
- Dificultăți care modulează emoțiile
- Nutriție nesănătoasă, lipsă de poftă de mâncare sau foame extremă;
- Deviația și trasgiunea fără structură a minții criminale
- De obicei, înclinația rămâne în situații conflictuale
- Stimularea de sine ca neputincioasă rezolvarea unui conflict fără violență
- Stimularea de sine ca neputincioasă rezolvarea situațiilor de frustrare.

Practicitățile de utilizare a manualului / O2 și listele de verificare din acesta

A. Cum au fost listele de verificare (pe care le vom avea în O2) legate de cazul dvs. specific?

MARKERS:

- ușor de influențat de un lider sau un grup bazat pe legături familiare și violențe familiare
- dificultăți de socializare, subliniază lipsa de atenție

- educațional și afectiv
 - agresivitatea și tendința de a prevarica
 - incapacitatea de a controla impulsurile, capacitatea slabă de a tolera regulile
 - tulburări personale, familiale și sociale
 - tendința de provocare a grupului și de agresiune
- grup deviant identificat drept protector
- dezavantajarea normelor sociale și juridice
 - comportament adultizat
 - Slăbiciune de sine sau narcisism excesiv
 - Trăsături depresive
 - Parentajul la risc (pierderea drepturilor asupra minorilor, alocarea serviciilor sociale, îndepărtarea copiilor, ..)
 - Violența asistată și directă asupra copiilor
 - Rapoarte pentru crime și denunțări
 - Neglijare severă și abuz emoțional
 - Lipsa unei familii de referință și a unei rețele sociale, singurătate
 - Abandonarea sau eșecul școlar
 - Participarea slabă a părinților la viața școlară
 - Prejudiciul, marginalizarea, hărțuirea, hărțuirea cibernetică
 - grup deviant identificat drept protector
 - legături comunitare slabe sau inexistente
 - evaluarea slabă a intervențiilor de prevenire

BUNE PRACTICI

- prelucrarea traumelor cu experiențe sau experiențe nefavorabile
- recunoașteți și gestionați emoțiile, frustrarea conflictului
- și autonomia socială
- Experimentați cu activități profesionale
- Educarea pozitivității grupului ca resursă
- Îmbunătățiți ascultările și discuțiile active
- Consolidarea rezistenței (reproducere, educație, emoție, recunoaștere, dragoste, ..)
- o mai mare oportunitate de angajare și formare profesională

B. Există asemănări sau diferențe notabile?

Există unele asemănări cu markerii obișnuiți utilizați de echipa de educație în centrul diurn: funcția indicatorilor este importantă deoarece promovează o estimare totală a mai multor domenii de intervenție și facilitează rezumatul în complexitatea cazurilor.

C. cum ar putea lista de verificare să vă ajute să identificați acești tineri în pericol?

Listele de verificare ajută la identificarea indicatorilor de referință pentru acei tineri aflați în risc de deviant, deoarece orientează observația și analiza într-un mod complet (personal, familial, educațional, social), oferind nuanțe de identificare și practic pentru a avea cel mai bun set de un diagnostic.

Mai mult, funcționalitatea indicatorilor îi ajută pe educatori și psihologi să aibă valori de referință psiho-pedagogice, referindu-se la comportamentele dezavantajelor, devierea și marginalizarea. Marcajele sunt un instrument de adâncime mare, încurajează o mai bună observare în scopul intervenției, modularea, în funcție de fiecare caz în parte, a celei mai potrivite și cele mai funcționale acțiuni pentru schimbare.

Psihologul este ajutat să considere intervenția terapeutică într-o perspectivă sistemică. Datorită acestor instrumente și markere, această viziune poate include mai multe acțiuni sociale și intervenții psiho-educationale pentru o logică partajată, curativă, dinamică și convertitoare.

Listele de verificare devin o bază esențială pe care se referă, o bună motivație profesională care ajută la identificarea noilor markeri. În acest fel este posibil să se genereze cele mai bune practici educaționale și psihologice.

Prezentarea intervenției propuse

Și în cazul lui Remo a fost angajată o intervenție individuală educațională bazată pe dezvoltarea legalității, crearea de legături de încredere și în siguranță cu adulții care contrastează cu exigențele familiei sale deviante. Intervenția se bazează pe starea dezavantajului și pe probațiune. Primul pas a fost intervenția terapeutică, un sprijin psihologic esențial și decisiv pentru elaborarea experienței neglijente. Intervențiile Curții Juvenile și Serviciilor Sociale Juvenile au făcut din Remo mai multă conștiință cu privire la manierele sale deviante și acest punct ne-a permis să lucrăm la obiective măsurabile și treptate (școală, slujbă, suport psiho-educativ continuu).

Planul educațional, în totalitatea sa, a fost pus pe revizuirea critică a experienței deviant și pe dimensiunea terapeutică privește salvarea unei bune comunicări, a unei relații cu el însuși și a sistemelor mai apropiate de el.

Metoda pe care am folosit-o este tipul sistemo-relațional. Cele câteva sisteme observate (individuale, familiare și sociale) iau în considerare evoluția și schimbarea comparabilă a minorului și a relației sale cu contextele.

Intervenția și abordarea care a fost utilizată au ținut cont de diagnosticul de pornire, având în vedere evoluția, evoluția și evoluția.

Observarea și intenția de planificare a comunicării și creșterea personală au avut un mare succes, cum ar fi adaptarea la schimbare (autoreglementarea), auto-gestiunea și auto-susținerea.

Alte perspective din punct de vedere metodologic sunt evaluările învățării și schimbării de comunicare și comportament în raport cu diferitele sisteme și condiții.

Ce obiective ați stabilit?

- Educație pentru auto-control: capacitatea de a controla propriul sine și instinctele proprii
- dezvoltarea așteptărilor și a perspectivelor optimiste: obiectivele de căutare a abilităților și schimbarea

- reglementarea câmpului emoțional și gestionarea relațiilor-comunicații
- valoarea stimei: sentimentul de respect de sine
- neglijarea și pierderea elaborării
- promovarea dezvoltării emoționale și a empatiei de modelare
- dezvoltarea interacțiunilor sociale: abilități legate de alte persoane
- începerea activității și gestionarea relațiilor cu adulții
- promovarea sănătății personale
- Educația către legalitate
- promovarea dezvoltării relațiilor sociale și profesionale

Planul de acțiune

Planul de acțiune oferit pentru fiecare intervenție (educativă, socială, terapeutică) pentru minorii din centrele noastre diurne (cel penal și prevenirea devierii de risc) este folosit pentru toți utilizatorii, schimbând intervențiile specifice pe nevoile specifice din Planul individual de educație (IEP). (a se vedea secțiunea Planul de acțiune descris la cazul 1, pagina 58)

Cazul 5 alias Jacopo

Bună Sunt Iacopo și sunt 15 ani.

Traiesc cu familia mea. Părinții mei mă bat în fața prietenilor mei. Sunt adesea agresat, dar cred că mama mea îi autorizează pe bătauși să mă trateze cu lipsă de respect. Nu văd în

potențialul pe care îl văd ceilalți adulți în mine. Fac multe greșeli și de multe ori mă simt trist, încurcat și dezamăgit de ceilalți și de mine însumi.

Eugenia se ocupă de mine de aproape 2 ani.

Selecția cazurilor

Eugenia sa angajat cu băiatul datorită Serviciului Social Teritorial și Curții Juvenile din Bari. Minorii incluși în centrul diurn "Baloo" au de obicei un statut periculos și din acest motiv trebuie să fie protejați. Centrul diurnal le oferă un serviciu specific despre educația, psihicul și educația lor

Eugenia a ales să lucreze cu astfel de tipi din cauza proiectelor realizate în medii sociale și educaționale. Atunci când un minor este inclus în centrul nostru, o echipă profesionistă consideră un proiect personal și un tutore este ales pentru fiecare.

Situația actuală

Jacopo are mai multe ocupații de făcut zilnic în centrul diurnal. În ceea ce privește îmbunătățirea relației cu colegii săi, Jacopo desfășoară activități sportive; el este timid și adesea este o victimă a bătașilor, iar în familia lui Jacopo este speriată cauza naturii sale liniștite. La școală, Jacopo are maniere opozante; el nu se simte acceptat și nu este integrat. Motivul pentru care Jacopo a fost introdus în centrul nostru diurnal se referă la nevoile sale psihologice și pedagogice. Scopul nostru este să adăugăm valoare lucrurilor sale și să ne ridicăm stima de sine. Jacopo are un cadou excelent pentru pictura. Băiatul este verificat de Curtea Juvenilă și de Serviciul Social Teritoriu, mama sa este implicată în acest proiect educațional.

Profil

Jacopo are 15 ani și provine dintr-o suburbie fără servicii. Familia lui a fost zdrobită și foarte problematică. Tatăl său are cazierul și a părăsit familia. Mama lui fără ajutor este fără ajutor economic și, din acest motiv, a ocupat ilegal un apartament.

Jacopo are o familie profund supărată. În copilăria sa, Jacopo nu a fost niciodată îngrijită de părinții săi în ceea ce privește igiena, sănătatea și educația. Părinții au avut puțină prezență în viața lui Jacopo, tatăl a părăsit timpuriu familia și nu a avut niciodată grijă de fiul său; mama a maltratată minorul. Jacopo nu a fost niciodată ajutat cu școala și el

niciodată nu a avut un sprijin educativ și cultural. Toate situațiile familiale sunt slabe și mai mulți membri au fost implicați în activități penale.

Jacopo are o stima de sine scăzută. Există momente depresive alternând cu cele violente care se adresează lui sau altor persoane. De-a lungul vieții sale, Jacopo a fost condus de bande dependente, iar riscul de a fi implicat în activități criminale a fost foarte ridicat. Cu toate acestea, Jacopo nu a luat niciodată parte directă în afaceri criminale. Băiatul este înclinat să fugă de o relație semnificativă și are probleme în a-și pune încrederea în altcineva. Datorită serviciului social Jacopo a fost implicat într-un proiect preventiv în centrul nostru diurnal "Baloo".

Descrierea rezultatelor diagnosticului

informații despre tânăr din punct de vedere terapeutic:

Jacopo provine dintr-o familie ruptă, fără nici un fel de criteriu educațional. Părinții sunt împărțiți, tatăl a părăsit familia, iar Jacopo a trăit maltratări care au devalorizat minorul. Jacopo este timid și introvertit, trăiește un disconfort psiho-social în ceea ce privește ajustarea disfuncțională și înclinația depresivă; de câteva ori se simte victimă. Jacopo a avut o experiență școlară rău, acolo a fost bullying și familia sa nu a putut să o susțină și să o protejeze.

Potrivit markerilor, diagnosticul lui Jacopo este o maladministrare socială cu trăsături depresive, stare de anxietate și furie ascunsă. Dezavantajul și situația familială au cântărit identitatea lui Jacopo, accentuând trăsăturile depresive și închiderea emoțională. Starea lui familială se uită la cea socială; Din această cauză, Jacopo trăiește o reactivitate socială scăzută și anxietate.

Echipa de educare a centrului nostru diurnal a ajuns la acest diagnostic prin observarea continuă a participării lui Jacopo la activitățile educaționale, conversația psihologică. În această perioadă lungă de observații directe și indirecte, Jacopo a acționat în interiorul și în exteriorul centrului a unor reacții și obiceiuri deosebite: acestea și-au dezvăluit statutul de demotivare, depresie, închidere și nedreptate. Abuzurile pe care le-a trăit, au definit o vină grele și o depresie ca închidere și victimism.

Băiatul a dezvăluit sentimente de neîncredere și de inhibiție în relațiile sale importante cu colegii și cu adulții.

Comportamentul său intolerant, statutul de anxietate, cercetarea sa socială de răscumpărare, trăsăturile depresive, furia ascunsă, etc ... sunt niște marcatori care ne-au permis să proiectăm un diagnostic și un I.E.P.

Lucrarea educațională și terapeutică a fost esențială: în timpul relației educaționale, caracterul personalității a ieșit. Procesul de elaborare a experienței copilului are nevoie pe termen mediu și lung; rezultatele sunt minunate până în prezent. Jacopo a început planul de școlarizare și de formare.

Care au fost semnele / markerii care au condus la diagnostic:

- Inclinarea manipulând și abuzând colegii și relațiile adulților
- sprijin psiho-educational
- Pierderea cifrelor de referință și nerecunoașterea cifrelor educaționale
- Mod de seducție și abuz față de alți tipi, în special cei mai tineri
- Înclinația spre comportamentele sexuale și forțate
- Maniere depresive, alternanța egocentricității cu stima de sine scăzută
- Dificultăți care afectează emoțiile, în special furia.
- Școlile aleg ambivalența și orientarea profesională
- Stimularea de sine ca neputincioasă rezolvarea unui conflict fără violență
- Stimularea de sine ca neputincioasă rezolvarea situațiilor de frustrare

Practicitățile de utilizare a manualului / O2 și listele de verificare din acesta

A. Cum au fost listele de verificare (pe care le vom avea în O2) legate de cazul dvs. specific?

MARKERS:

- dificultăți de socializare, subliniază lipsa de atenție
- educațional și afectiv
- incapacitatea de a controla impulsurile, capacitatea slabă de a tolera
- dificultăți în interacțiunea interpersonală și de grup
- vulnerabilitate emoțională
- necesitatea ascultării și regularizării relațiilor
- ambivalență comportamentală
- Trăsături depresive
- Parentajul la risc (pierderea drepturilor asupra minorilor, alocarea serviciilor sociale, îndepărtarea copiilor, ..)
- neglijență și lipsă de atenție și / sau abandonată de sine
- transgresiunea socială

- dificultăți în interacțiunea interpersonală și de grup
- vulnerabilitate emoțională
- Violența asistată și directă asupra copiilor
- Lipsa de reguli și autoritate educațională
- Neglijare severă și abuz emoțional
- Șomajul și sărăcia severă
- Lipsa unei familii de referință și a unei rețele sociale, singurătate

BUNE PRACTICI

- prelucrarea traumelor cu experiențe sau experiențe nefavorabile
- recunoașteți și gestionați emoțiile, frustrarea conflictului
- și autonomia socială
- consolidarea stimei de sine și a împuternicirii
- Îndrumări educaționale și sprijin școlar
- Experimentați cu activități profesionale
- Educarea pozitivității grupului ca resursă
- Îmbunătățiți ascultările și discuțiile active
- Consolidarea rezistenței (reproducere, educație, emoție, recunoaștere, iubire ...)
- o mai mare oportunitate de angajare și formare profesională
- oportunități de incluziune socială
- o mai mare recunoaștere a valorilor solidarității

B. există asemănări sau diferențe notabile?

Există unele asemănări cu markerii obișnuiți utilizați de echipa de educație în centrul diurn: funcția indicatorilor este importantă deoarece promovează o estimare totală a mai multor domenii de intervenție și facilitează rezumatul în complexitatea cazurilor.

C. cum ar putea lista de verificare să vă ajute să identificați acești tineri în pericol?

Listele de verificare ajută la identificarea indicatorilor de referință pentru acei tineri aflați în risc de deviant, deoarece orientează observația și analiza într-un mod complet (personal, familial, educațional, social), oferind nuanțe de identificare și practic pentru a avea cel mai bun set de un diagnostic.

Mai mult, funcționalitatea indicatorilor îi ajută pe educatori și psihologi să aibă valori de referință psiho-pedagogice, referindu-se la comportamentele dezavantajelor, devierea și marginalizarea. Marcatorii sunt un instrument de adâncime mare, încurajează o mai bună

observarea în scopul intervenției, modulând, în funcție de fiecare caz specific, acțiunea cea mai potrivită și cea mai funcțională pentru schimbare.

Psihologul a ajutat la examinarea intervenției terapeutice într-o perspectivă sistemică. Datorită acestor instrumente și markere, această viziune poate include mai multe acțiuni sociale și intervenții psiho-educaționale pentru o logică partajată, curativă, dinamică și convertitoare.

Listele de verificare devin o bază esențială pe care se referă, o bună motivație profesională care ajută la identificarea noilor markeri. În acest fel este posibil să se genereze cele mai bune practici educaționale și psihologice.

Prezentarea intervenției propuse

În cazul lui Jacopo, a angajat o intervenție individuală bazată pe prevenirea comportamentelor violente și a relațiilor dintre femeie și om. Tratamentul psihologic ia ajutor pe Jacopo să își elaboreze trauma copilului din cauza violenței la care a participat. În consecință, Jacopo raportează anxietatea, starea depresivă, stima de sine scăzută, dificultățile relaționale și

managementul emoțional rău. Lucrarea cu minorul vizează salvarea educațională și valorificarea abilităților sale cognitive și emoționale.

Metoda pe care am folosit-o este tipul sistemo-relațional. Cele câteva sisteme observate (individuale, familiare și sociale) iau în considerare evoluția și schimbarea comparabilă a minorului și a relației sale cu contextele.

Intervenția și abordarea care a fost utilizată au ținut cont de diagnosticul de pornire, având în vedere evoluția, evoluția și evoluția.

Observarea și intenția de planificare a comunicării și creșterea personală au avut un mare succes, cum ar fi adaptarea la schimbare (autoreglementarea), auto-gestiunea și auto-susținerea.

Alte perspective din punct de vedere metodologic sunt evaluările învățării și schimbările de comunicare și comportament în raport cu diferitele sisteme și condiții.

Ce obiective ați stabilit?

- prevenirea devierii
- sprijin psihologic
- dezvoltarea așteptărilor și a perspectivelor optimiste: obiectivele de căutare a abilităților și schimbarea

- reglementarea câmpului emoțional și gestionarea relațiilor-comunicații.
- valoarea stimei: sentimentul de respect de sine
- metodologia de școlarizare și metodologie de predare
- promovarea dezvoltării emoționale și a empatiei de modelare;
- dezvoltarea interacțiunilor sociale: abilități legate de alte persoane
- managementul anxietății și fobiei
- educația legalității
- gestionarea relațiilor de încredere între figurile educaționale din familie

Planul de acțiune

Planul de acțiune oferit pentru fiecare intervenție (educativă, socială, terapeutică) pentru minorii din centrele noastre diurne (cel penal și prevenirea devierii de risc) este folosit pentru toți utilizatorii, schimbând intervențiile specifice pe nevoile specifice din Planul individual de educație (IEP). (vezi secțiunea Planul de acțiune descris la Cazul 1, pagina 58)

Cazul 6 alias Ivan

Bună Sunt Ivan, sunt 14 și trăiesc cu familia mea.

Am fost aruncat de la școală pentru comportamentul meu agresiv.

Am fost trimis într-o unitate și datorită unor educatori am început o cale de conștientizare a comportamentelor mele disfuncționale.

M-am simțit binevenit și am înțeles. Am început din nou să studiez și am absolvit în mod privat licența școlii de mijloc.

Eugenia mă urmărit timp de 6 luni.

Selecția cazurilor

Eugenia sa angajat cu băiatul datorită Serviciului Social Teritorial și Curții Juvenile din Bari. Minorii incluși în centrul diurn "Baloo" au de obicei un statut periculos și din acest motiv trebuie să fie protejați. Centrul diurnal le oferă un serviciu specific despre educația, psihicul și educația lor.

Eugenia a ales să lucreze cu astfel de tipi din cauza proiectelor realizate în medii sociale și educaționale. Când un minor este inclus în centrul nostru, o echipă profesionistă crede și un proiect personal și un tutore este ales pentru fiecare.

Situația actuală

Ivan dezvăluie o anxietate socială cu o fobie scolastică, arată eforturi grele în aptitudinile sale de adaptare și relaționare, iar uneori sunt prezente și caracteristici deprimante. Datorită acestor aspecte, Ivan adoptă un comportament contrar și agresiv la școală. Ca urmare a comportamentului său rău, Ivan a fost expulzat de mai multe ori din școală. În centrul nostru Ivan are un program personal de sprijin psihologic, educațional și școlar. Ivan a terminat liceul și acum urmează un curs de instruire în domeniul construcțiilor. În ciuda unei ameliorări a manierelor sale, Ivan nu și-a îndeplinit scopurile legate de independența și stima de sine. Ivan este verificat de Curtea Juvenilă și de Serviciul Social Teritorial, și părinții lui se implică în planul educațional al lui Ivan.

Profil

Ivan are 15 ani și vine dintr-o zonă periferică de la Bitonto unde nu există servicii. Familia lui are probleme economice grele, de exemplu, ele înconjoară viața datorită locurilor de muncă ciudate și plăților sociale.

Familia are un nivel cultural și economic scăzut. Lipsa stabilității economice a provocat un fel de valoare și sărăcia educațională. Datorită incapacității sale educaționale, familia are puține părți în timpul copilăriei lui Ivan. Părinții nu au îndeplinit un rol autoritar, iar toate fundamentele sunt defecte, iar unele rude au fost în închisoare cu larcene.

Ivan a trăit o copilărie nefericită și neglijată. Din cauza dificultăților financiare ale familiei, băiatul a suferit efecte deprimante, nevoile primare fiind negate pentru el. El a trăit neliniștit toate problemele familiei și, uneori, a fost martor al violenței domestice între părinți. Ivan a părăsit total școala datorită dificultăților sale care au provocat anxietate și fobie. În acest fel, Ivan nu avea ocazia să-și întâlnească atât colegii, cât și adulții, rezultând că Ivan preferă să se distanțeze, să-și închidă mușchiul, intensificând manierele sale contrare și agresive.

Ivan a intrat în contact cu bandele criminale, dar datorită dificultăților sale de relaționare, nu a fost suficient de reputat în această afacere. Datorită serviciului social, Ivan a fost implicat într-un proiect cultural și educativ preventiv în centrul nostru diurnal "Baloo".

Descrierea rezultatelor diagnosticului

informații despre tânăr din punct de vedere terapeutic:

Ivan are o personalitate fragilă, imatură în ceea ce privește emoțiile, cu o stima de sine scăzută și o rezistență insuficientă la frustrare. Minorul nu-și poate identifica abilitățile și resursele personale. Ivan simte o anxietate socială cu o anumită fobie școlară; el are dificultăți în ajustarea și abilitatea relațională și uneori trăiește agresiv și depresiv.

Potrivit neuropsihiatriei copilului, Ivan suferă de fobie școlară și tulburări provocatoare. Fobia școlară nu este doar dificilă la școală, ci și anxietate și depresie; fobia subliniază foarte mult Ivan și familia sa și interferează cu dezvoltarea emoțională și socială; fobia este un factor de risc pe termen lung în privința viitorului igienic al lui Ivan.

Conform markerilor, diagnosticul lui Ivan este o anxietate generalizată evidentă. Băiatul are anxietate socială prin fobia școlară, are dificultăți în ajustarea și capacitatea de relaționare și, uneori, trăiește trăsături depresive și din aceste motive joacă maniere agresive și oponentiale.

Echipa de educație a lucrat asupra diagnosticului determinat de neuropsihiatria copilului în legătură cu terapia.

Câțiva markeri comportamentali și relaționali au ieșit datorită observării, analizei practicilor educaționale, conversației psihologice și supravegherii de către neuropsihiatria copilului. Acești markeri sunt motivul fobiei școlare a lui Ivan, anxietatea sa generalizată și manierele sale provocatoare.

Ivan a dezvăluit o ajustare disfuncțională în relațiile colegilor și privește cifrele pentru adulți. Vulnerabilitatea sa emoțională prezintă comportamente duale care tind să agreseze. În

ceea ce privește școala, Ivan simte anxietate și suferințe și schimbă depresia cu comportamente receptiv. Maniere agresive și provocatoare au fost executate la centrul diurn și la școală, de aceea Ivan a fost expulzat de mai multe ori. Părinții lui împărțiți și relațiile conflictuale cu familia sunt o altă confirmare a diagnosticului. Minorul refuză școala și

preferă să fie pedepsit decât să meargă acolo; în cazurile mai grave, Ivan amenință să se sinucidă sau să acționeze în mod individual și rău.

Care au fost semnele / markerii care au condus la diagnostic

- comportament ezitant și avers față de relație
- Închiderea și comportamentul agresiv
- Deviant și nici o manieră socială
- Expresii de apatie schimbate cu furie și momente agresive
- Exprimări ale sentimentelor de lipsă de valoare și de o scutire personală și socială scăzută
- Autoevaluarea ca incapacitate de a fi împotriva unui conflict, cu excepția cazului în care violența cu
- Autoevaluarea ca fiind neputincioasă fiind împotriva frustrării

Practicitățile de utilizare a manualului / O2 și listele de verificare din acesta

A. cum au fost listele de verificare (pe care le vom avea în O2) legate de cazul dumneavoastră?

MARKERS:

- dificultăți de socializare, subliniază lipsa de atenție
- educațional și afectiv
- agresivitatea și tendința de a prevarica
- incapacitatea de a controla impulsurile, capacitatea slabă de a tolera regulile
- tulburări personale, familiale și sociale
- tendința de provocare a grupului și de agresiune
- grup deviant identificat drept protector
- dezavantajarea normelor sociale și juridice
- comportament adultizat
- Slăbiciune de sine sau narcisism excesiv
- Trăsături depresive
- Parentajul la risc (pierderea drepturilor asupra minorilor, alocarea serviciilor sociale, îndepărtarea copiilor, ..)
- Violența asistată și directă asupra copiilor
- Rapoarte pentru crime și denunțări
- Neglijare severă și abuz emoțional
- Lipsa unei familii de referință și a unei rețele sociale, singurătate
- Abandonarea sau eșecul școlar
- Participarea slabă a părinților la viața școlară
- Prejudiciul, marginalizarea, hărțuirea, hărțuirea cibernetică
- grup deviant identificat drept protector
- legături comunitare slabe sau inexistente
- evaluarea slabă a intervențiilor de prevenire

BUNE PRACTICI

- prelucrarea traumelor cu experiențe sau experiențe nefavorabile

- recunoașteți și gestionați emoțiile, frustrarea conflictului
- și autonomia socială
- Experimentați cu activități profesionale
- Educarea pozitivității grupului ca resursă
- Îmbunătățiți ascultările și discuțiile active
- Consolidarea rezistenței (reproducere, educație, emoție, recunoaștere, dragoste, ..)
- o mai mare oportunitate de angajare și formare profesională

B. cum ar putea lista de verificare să vă ajute să identificați acești tineri în pericol?

Există unele asemănări cu markerii obișnuiți utilizați de echipa de educație în centrul diurn: funcția indicatorilor este importantă deoarece promovează o estimare totală a mai multor domenii de intervenție și facilitează rezumatul în complexitatea cazurilor.

C. Există asemănări sau diferențe notabile?

Listele de verificare ajută la identificarea indicatorilor de referință pentru acei tineri aflați în risc de deviant, deoarece orientează observația și analiza într-un mod complet (personal, familial, educațional, social), oferind nuanțe de identificare și practic pentru a avea cel mai bun set de un diagnostic.

Mai mult, funcționalitatea indicatorilor îi ajută pe educatori și psihologi să aibă valori de referință psiho-pedagogice, referindu-se la comportamentele dezavantajelor, devierea și marginalizarea. Marcajele sunt un instrument de adâncime mare, încurajează o mai bună observare în scopul intervenției, modularea, în funcție de fiecare caz în parte, a celei mai potrivite și cele mai funcționale acțiuni pentru schimbare.

Psihologul este ajutat să considere intervenția terapeutică într-o perspectivă sistemică. Datorită acestor instrumente și markere, această viziune poate include mai multe acțiuni sociale și intervenții psiho-educative pentru o logică partajată, curativă, dinamică și convertitoare.

Listele de verificare devin o bază esențială pe care se referă, o bună motivație profesională care ajută la identificarea noilor markeri. În acest fel este posibil să se genereze cele mai bune practici educaționale și psihologice.

Prezentarea intervenției propuse

În acest caz specific a folosit o terapie comportamentală cognitivă. Intervenția a fost foarte eficientă pentru tulburarea de anxietate; în literatura de specialitate există o mulțime de date disponibile în comparație cu studiile supravegheate. În mod specific, tratamentul comportamental cognitiv se bazează pe factorii de conservare care apar în analiza funcțională; această terapie este utilă pentru băieții care resping școala. În general, intervenția este individualizată, prevede mai multe etape și proceduri; educatorii centrului diurn, părinții și școala sunt implicați în acest plan gradual. În prima fază o relație psiho-educativă a fost modelată între educatori și Ivan; acest pas a fost util, înainte de toate, de a înțelege natura anxietății și de evoluția ei, decât de a identifica gândurile disfuncționale (despre sine, evenimente, activități, separare de figura atașamentului) cărora le încurajează o renovare cognitivă, relațională și emoțională.

Planul educațional, în totalitatea sa, a fost pus pe revizuirea critică a experienței deviant și pe dimensiunea terapeutică privește salvarea unei bune comunicări, a unei relații cu el însuși și a sistemelor mai apropiate de el.

Planul de acțiune

Planul de acțiune oferit pentru fiecare intervenție (educativă, socială, terapeutică) pentru minorii din centrele noastre diurne (cel penal și prevenirea devierii de risc) este folosit pentru toți utilizatorii, schimbând intervențiile specifice pe nevoile specifice din Planul individual de educație (IEP). (vezi secțiunea Planul de acțiune descris la Cazul 1, pagina 58)

Cazul 7 alias Nando

"Bună, sunt Nando. Sunt 14 și trăiesc cu familia mea.

M-am înscris la primul an de liceu, dar nu am fost niciodată prezent.

Nu pot să studiez. Îmi place țara și animalele.

Am câteva interese și nu pot sta pe alții să facă prea discursuri complicate, așa că reacționez vorbind și folosind dialect pentru a atrage atenția asupra mea.

De fapt, uneori prefer să izolez și să stau pe cont propriu.

Eugenia se ocupă de mine de mai mult de un an ".

Selecția cazurilor

Eugenia sa angajat cu băiatul datorită Serviciului Social Teritorial și Curții Juvenile din Bari. Minorii incluși în centrul diurn "Baloo" au de obicei un statut periculos și din acest motiv trebuie să fie protejați. Centrul diurnal le oferă un serviciu specific despre educația, psihicul și educația lor.

Eugenia a ales să lucreze cu astfel de tipi din cauza proiectelor realizate în medii sociale și educaționale. Atunci când un minor este inclus în centrul nostru, o echipă profesionistă consideră că un proiect personal și un tutore este ales pentru fiecare.

Situația actuală

Nando nu a mers la școală și a petrecut timpul pe stradă. El a fost inclus în activități educaționale și intervenții educaționale care au ca scop internalizarea normelor sociale comune, făcându-se astfel să-și dezvolte capacitățile nescrise și să înceapă o cale educațională.

În zilele noastre, Nando îi place să vină la centrul nostru diurn și își îmbunătățește statutul: el sa întors în mod constant să studieze, are grijă de animale de casă și de grădină. În aceste două domenii, el își poate exprima cel mai bine. Familia participă într-o cale dublă la planul minorului. Nando se verifică de Curtea Juvenilă și de Serviciul Social Teritorial, iar părinții lui se implică și în planul educațional al lui Nando.

Profil

Nando are 14 ani și provine dintr-o zonă criminală a orașului. Și familia sa este implicată în criminalitatea locală. Nivelul cultural și social al acestei familii este foarte redus, iar școala nu este considerată ca un element esențial de către ei. Membrii familiei trăiesc o relație formală bazată pe rezistență în loc de iubire.

Minorul trăiește într-un concurs de familie sărac și ilegal. Părinții au o abordare disfuncțională despre partea emoțională și educațională; în plus, aceștia nu sunt în măsură să acorde norme sociale fiilor lor. Datorită stării sociale și economice a familiei, Nando nu și-a putut dezvolta abilitățile cognitive și emoționale. În copilăria sa, Nando, de obicei, a rămas singur în

rural doar cu animalele sale. Serviciul social teritorial a forțat familia să ia școala minoră. Cu abia Nando a avut succes în licența de liceu. Nando a petrecut mult timp pe stradă, fără referință; nici unul nu a avut grijă să transmită importanța școlii ca o modalitate socială și educativă. Copilarie lui Nando a fost greu, de asemenea, datorită detenției tatălui său și condiția ilegală zilnică la care sa uitat.

Nando a trăit o copilarie grea datorită neglijenței părintelui său. El este dezinteresat mergând la școală și având relații.

El trăiește întotdeauna dificultatea de a se adapta la contexte sociale și educaționale, rezultând că preferă să rămână pe sine și să respingă orice fel de încredere cu colegii și adulții. Contextul familiei criminale a dus să trăiască cu anxietate înstrăinările tatălui său și a provocat momente de descurajare și depresie. Lipsa figurilor educaționale din viața sa a permis izolarea

și neîncrederea sa față de adulți. Datorită serviciului social, Ivan a fost implicat într-un proiect cultural și educativ preventiv în centrul nostru diurnal "Baloo".

Descrierea rezultatelor diagnosticului

informații despre tânăr din punct de vedere terapeutic:

Nando provine dintr-o familie săracă. Această indigență a generat un disconfort psiho-social minor în ceea ce privește înclinația de ajustare și deviere.

Potrivit markerilor, diagnosticul lui Nando este o nepotrivire socială și un comportament antisocial. Acest dezavantaj, cu un fundal scăzut, a cântărit asupra trăsăturilor sale depresive și a atracției sale duale între manierele deviante și emanciparea sa proprie și socială.

Echipa de educație a centrului nostru diurnal a ajuns la acest diagnostic prin observarea continuă a participării lui Nando la activitățile educaționale, conversația psihologică. În această perioadă lungă de observații directe și indirecte, Nando a acționat în interiorul și în afara centrului a unor reacții și obiceiuri deosebite: acestea au dezvăluit un statut de dezavantaj și, în același timp, o situație criminală nedefinită.

Familiaritatea lui cu crima și devianta ia oferit alegeri importante, rezultând ambivalența lui venind într-o manieră ostilă. Experiența familială deviată a făcut ca Nando să se simtă neîncrezător și inhibitor în relațiile sale importante.

Comportamentul său deviant și dezorganizat, cercetarea sa socială de răscumpărare, trăsăturile depresive etc., sunt unele dintre marcatorii care ne-au permis să proiectăm un diagnostic și un I.E.P.

Lucrarea educațională și terapeutică a fost esențială: în timpul relației educaționale, caracterul personalității a ieșit. Procesul de elaborare a experienței copilului are nevoie pe termen mediu și lung; rezultatele sunt minunate până în prezent. Nando a început să facă școală și formare.

Care au fost semnele / markerii care au condus la diagnostic

- Inclinarea manipulând și abuzând colegii și relațiile adulților.
- Pierderea cifrelor de referință și nerecunoașterea cifrelor educaționale
- Bullying
- Maniere depresive, alternanța egocentricității cu stima de sine scăzută
- Dificultăți care afectează emoțiile, în special furia.
- Deviația și nelegiuirea fără structură a minții criminale
- Școlile aleg ambivalența și orientarea profesională
- Stimularea de sine ca neputincioasă rezolvarea unui conflict fără violență
- Stimularea de sine ca neputincioasă rezolvarea situațiilor de frustrare

Practicitățile de utilizare a manualului / O2 și listele de verificare din acesta

A. cum au fost listele de verificare (pe care le vom avea în O2) legate de cazul dumneavoastră?

MARKERS:

- dificultăți de socializare, subliniază lipsa de atenție
- educațional și afectiv
- agresivitatea și tendința de a prevarica
- incapacitatea de a controla impulsurile, capacitatea slabă de a tolera
- conflict, negare, ambivalență sau manipulare a Autorității
- dificultăți în interacțiunea interpersonală și de grup
- vulnerabilitate emoțională

- necesitatea ascultării și regularizării relațiilor
- ambivalență comportamentală
- Trăsături depresive
- Parentajul la risc (pierderea drepturilor asupra minorilor, alocarea serviciilor sociale, îndepărtarea copiilor, ..)
- Violența asistată și directă asupra copiilor
- Rapoarte pentru crime și denunțări
- Neglijare severă și abuz emoțional
- Lipsa unei familii de referință și a unei rețele sociale, singurătate
- Abandonarea sau eșecul școlar
- Participarea slabă a părinților la viața școlară
- Prejudiciul, marginalizarea, hărțuirea, hărțuirea cibernetică
- Lipsa referințelor și a rețelei sociale, singurătate
- grup deviant identificat drept protector
- legături comunitare slabe sau inexistente
- evaluarea slabă a intervențiilor de prevenire

BUNE PRACTICI

- prelucrarea traumelor cu experiențe sau experiențe nefavorabile
- recunoașteți și gestionați emoțiile, frustrarea conflictului
- și autonomia socială
- Îndrumări educaționale și sprijin școlar
- Experimentați cu activități profesionale
- Educarea pozitivității grupului ca resursă
- Îmbunătățiți ascultările și discuțiile active
- Consolidarea rezistenței (reproducere, educație, emoție, recunoaștere, dragoste, ..)
- o mai mare oportunitate de angajare și formare profesională
- explorarea teritoriului și stimularea intereselor
- o mai mare participare externă împotriva ilegalității

B. Există asemănări sau diferențe notabile?

Există unele asemănări cu markerii obișnuiți utilizați de echipa de educație în centrul diurn: funcția indicatorilor este importantă deoarece promovează o estimare totală a mai multor domenii de intervenție și facilitează rezumatul în complexitatea cazurilor.

C. Cum ar putea lista de verificare să vă ajute să identificați acești tineri în pericol?

Listele de verificare ajută la identificarea indicatorilor de referință pentru acei tineri aflați în risc de deviant, deoarece orientează observația și analiza într-un mod complet (personal, familial, educațional, social), oferind nuanțe de identificare și practic pentru a avea cel mai bun set de un diagnostic.

Mai mult, funcționalitatea indicatorilor îi ajută pe educatori și pe psihologi să aibă valori de referință psiho-pedagogice, referindu-se la comportamentele dezavantajelor, devierea și marginalizare. Marcajele sunt un instrument de adâncime mare, încurajează o mai bună observare în scopul intervenției, modularea, în funcție de fiecare caz în parte, a celei mai potrivite și cele mai funcționale acțiuni pentru schimbare.

Psihologul a ajutat la examinarea intervenției terapeutice într-o perspectivă sistemică. Datorită acestor instrumente și markere, această viziune poate include mai multe acțiuni sociale și intervenții psiho-educăționale pentru o logică partajată, curativă, dinamică și convertitoare.

Listele de verificare devin o bază esențială pe care se referă, o bună motivație profesională care ajută la identificarea noilor markeri. În acest fel este posibil să se genereze cele mai bune practici educaționale și psihologice.

Prezentarea intervenției propuse

Și în cazul lui Nando a fost angajată o intervenție individuală educațională bazată pe dezvoltarea legalității, crearea de legături sigure și în siguranță cu adulții, care contrastează cu experiența sa deviată de familie. Intervenția a fost profund educativă, iar prezența terapeutică a fost un instrument util pentru sprijinul psihologic, managementul emoțional, trăsăturile depresive, auto-controlul și dezvoltarea abilităților cognitive și emoționale. Băiatul este îndrumat spre școlarizare și formare, este implicat într-un plan de socializare teritorială și în relații educaționale și sociale. Planul educațional, în ansamblul lui, a fost pus pe revizuirea critică a experienței deviant și pe sprijinul educațional bun privește salvarea unei bune comunicări, a unei relații cu el însuși și a sistemelor mai aproape de el.

Metoda pe care am folosit-o este tipul sistemo-relațional. Cele câteva sisteme observate (individuale, familiare și sociale) iau în considerare evoluția și schimbarea comparabilă a minorului și a relației sale cu contextele.

Intervenția și abordarea care a fost utilizată au ținut cont de diagnosticul de pornire, având în vedere evoluția, evoluția și evoluția.

Observarea și intenția de planificare a comunicării și creșterea personală au avut un mare succes, cum ar fi adaptarea la schimbare (autoreglementarea), auto-gestiunea și auto-susținerea.

Alte perspective din punct de vedere metodologic sunt evaluările învățării și schimbările de comunicare și comportament în raport cu diferitele sisteme și condiții.

Ce obiective ați stabilit?

promovarea unui sens critic cu privire la planurile deviant

- sprijin parental pentru îmbunătățirea unui management educațional
- dezvoltarea așteptărilor și a perspectivelor optimiste: obiectivele de căutare a abilităților și schimbarea

- reglementarea câmpului emoțional și gestionarea relațiilor-comunicații.
- valoarea stimei: sentimentul de autoevaluare
- metodologia de școlarizare și metodologie de predare
- promovarea dezvoltării emoționale și a empatiei de modelare;
- dezvoltarea interacțiunilor sociale: abilități legate de alte persoane;
- începerea activității și gestionarea relațiilor cu adulții;
- promovarea sănătății personale
- Educația către legalitate
- promovarea relațiilor sociale și profesionale
- dezvoltarea abilităților și competențelor în domenii sociale și profesionale

Planul de acțiune

Planul de acțiune oferit pentru fiecare intervenție (educativă, socială, terapeutică) pentru minorii din centrele noastre diurne (cel penal și prevenirea devierii de risc) este folosit pentru toți utilizatorii, schimbând intervențiile specifice pe nevoile specifice din Planul individual de educație (IEP). (vezi secțiunea Planul de acțiune descris la Cazul 1, pagina 58)

Cazul 8 alias Paola

Bună, sunt Paola și am 19 ani. M-am născut într-un sat din mediul rural ucrainean. De când eram foarte tânăr, am fost luată de la mama mea. Aveam vârsta de unu sau doi ani când casa mea a devenit un institut.

Am schimbat multe dintre ele. Când aveam 11 ani, am venit în Italia și în cele din urmă am avut o nouă familie. Cu toate acestea, astăzi am abandonat și am respins și de ei.

De asemenea, trebuie să mă confrunt cu un proces penal

Eugenia se ocupă de mine timp de 6 luni ".

Selecția cazurilor

Eugenia sa angajat cu fata datorită curții Jovenile din Bari, care ia recomandat lui Paola centrul nostru diurn. Minorii sunt legați de socio-educație

deoarece le poate oferi un serviciu specializat de educație, psiho-socială și de reabilitare. Acest tip de centru este specific pentru minorii care au intrat în zona penală sau care sunt expuși riscului de deviere.

Eugenia a ales să lucreze cu astfel de tipuri din cauza proiectelor realizate în medii sociale și educaționale. În acest caz special, Eugenia poate colabora cu Paola datorită unei propuneri educaționale care implică familia și toate instituțiile.

Situația actuală

Fata se confruntă cu un centru de ziurnă turistică cu sprijin educațional și psihologic. Paola a furat într-un magazin și apoi poate obține o probă de Curtea Juvenilă în centrul nostru diurnic Chiccolino. Aici educatorii au lucrat într-un mod psiho-social-educativ, studiind un program de detoxificare personală pentru Paola și ajutând-l să se scufunde în viața emoțională. Paola a absolvit și lucrează astăzi ca o salată de vânzări. Paola este verificată de Curtea Juvenilă și de Serviciul Teritorial Social, iar părinții ei sunt implicați în planul ei educațional.

Profil

Paola are 19 ani și familia ei sunt un bun stil de viață social, economic și cultural. Ea vine din Belarus și părinții au adoptat-o când avea 11 ani.

Când era Paola în Belarus, ea locuia într-un orfelinat. În timpul adolescenței, s-au născut niște neînțelegeri dintre părinți despre sistemul educațional diferit utilizat cu fata. În consecință, părinții au decuplat pentru o perioadă, iar Paola a trăit destabilizator emoțional, lăsându-se fără înțelegere la domiciliu și condus-o pe părinții ei spunând că a dispărut la poliție. În acea perioadă, Paola a furat într-un magazin.

Lipsa unei familii reale în timpul copilariei lui Paola a permis un defect în zona emoțională. Orfelinatul nu ia permis să dezvolte încrederea în oamenii care îngrijeau; în plus, de obicei, Paola a avut grijă de cei mai mici copii. În timpul perioadei de adopție, Paola a dezvoltat că feedbackul bun a fost adresat părinților și că relația lor a fost grozavă. Decalajul a venit pentru a-și împărtăși părinții ei: Paola a trăit din nou o nevoie de relație și de teamă. Ca urmare, Paola a devenit violentă și agresivă, a furat și a început să folosească cannabisul. Aceste experiențe au scos Paola în timpul adolescenței. În urma procesului penal și a senzației

de părere negativă a părinților ei despre comportamentele ei, Paola a părăsit școala, iar emoțiile ei au dezvoltat aspecte deprimante.

Descrierea rezultatelor diagnosticului

informații despre tânăr din punct de vedere terapeutic:

Atunci când Paola a fost inserată în centrul nostru, ea arăta ca o fată cu o stare de disconfort, părea apatică, cu o personalitate fragilă, complexă și uneori dublă. Pentru o lungă perioadă de timp, dinamica relațională a lui Paola fusese concentrată pe o cercetare de acord, avea nevoie de aprobare și de compasiune de la alte persoane, de obicei le-a atins prin moduri seducătoare. Deși Paola spune că este capabilă să fie independentă, are nevoie de cineva, caută o relație, dar de multe ori nu reușește să o gestioneze și trăiește obligațiunea într-un mod rezumat.

Paola nu sa arătat reală în relație și de obicei a manipulat; acest comportament a denotat neîncrederea față de relațiile sale sociale și familiare. Ea este adesea suspicioasă și închisă, ea spune despre ea însăși ca o victimă în situații întotdeauna supuse și niciodată provocate de ea. Paola a dezvăluit un nivel de atenție critică scăzută și nu reușește să comunice într-un mod adecvat, în funcție de situații și nevoi.

Aceste aspecte par a fi legate de experiența ei de neglijență din trecut, adulților care au venit succesiv de ani de zile în viața ei. Schimbarea continuă a criteriilor de referință pentru adulți nu a permis niciun fel de atașament cu nici o îngrijire specifică.

Când avea 11 ani, un cuplu italian a adoptat-o, dar în curând părinții s-au despărțit din cauza unui management rău relațional și parental; datorită acestui Paola a avut un dezechilibru care a dat naștere la furie interioară și într-un mod transgresiv și deviant. Acesta este motivul pentru care a furat și a început să abuzeze de droguri.

Analizând în mod specific istoria socială și relațională a lui Paola, este clar că toate aceste aspecte stabilesc premisele importante pentru o personalitate fragilă, vulnerabilă din punct de vedere emoțional.

Obiectivele de dezvoltare aspiră să-i propună conștientizarea cu privire la abilitățile și independența ei. Paola este foarte inteligent și a început la școală, la serviciu și la un sprijin educațional și terapeutic important. Experiența familială este încă dublă, dar acum capacitatea și hotărârea ei o ajută să aibă o creștere corespunzătoare vârstei ei.

Potrivit indicatorilor care au apărut prin observație și analiză, diagnosticul pentru fată este o supărată stare de spirit, cu o dezorganizare a legăturilor, cu trăsături impulsivitate datorate ei experiența în trădarea primei relații de încredere și o furie nerostită degenerată în rău de sine și de altă natură.

Echipa de educație a centrului nostru diurn a ajuns la acest diagnostic prin observarea continuă a participării lui Paola la activitățile educaționale, conversația psihologică, grupul de cuvinte, munca care sprijină părinții și terapia familială. În această perioadă lungă de observații directe și indirecte, Paola a acționat cu anumite reacții și moduri deosebite, în interiorul și în afara centrului: acestea i-au dezvăluit fragilitatea. Lipsa calmului și închiderea ei au facilitat o structură care să-i accepte furia, exprimându-și liber emoțiile, frustrările și conflictele.

Lucrarea educațională și terapeutică a fost esențială: în timpul relației educaționale, caracterul personalității a ieșit. Procesul de elaborare a trecutului are nevoie pe termen mediu și lung, iar rezultatele sunt minunate până în prezent. Paola își continuă planul în centrul nostru diurn și lucrează.

Care au fost semnele / markerii care au condus la diagnostic

- Inclinarea manipulând și abuzând colegii și relațiile adulților
- sprijin psiho-educational
- Pierderea cifrelor de referință și nerecunoașterea cifrelor educaționale
- Mod de seducție și abuz față de alți tipi, în special cei mai tineri
- Înclinația spre comportamentele sexuale și forțate
- Maniere depresive, alternanța egocentricității cu stima de sine scăzută
- Dificultăți care afectează emoțiile, în special furia.
- Școlile aleg ambivalența și orientarea profesională
- Stimularea de sine ca neputincioasă rezolvarea unui conflict fără violență
- Stimularea de sine ca neputincioasă rezolvarea situațiilor de frustrare

Practicitățile de utilizare a manualului / O2 și listele de verificare din acesta

A. Cum au fost listele de verificare (pe care le vom avea în O2) legate de cazul dvs. specific?

MARKERS:

- ușor de influențat de un lider sau un grup bazat pe legături familiare și violențe familiare
- implicit și abandonul școlar
- dificultăți de socializare, subliniază lipsa de atenție educațională și afectivă
- agresivitatea și tendința de a prevarica
- instabilitate, impulsivitate, fragilitate, opoziție față de adult devianta
- Abandonarea sau eșecul școlar
- Prejudiciul, marginalizarea, hărțuirea, hărțuirea cibernetică
- Excluderea socială și educațională
- tendința de provocare a grupului și de agresiune
- grup deviant identificat drept protector
- dezavantajarea normelor sociale și juridice
- familiarizarea cu delincvența și criminalitatea
- teritorii cu un risc ridicat de deviere

BUNE PRACTICI

- prelucrarea traumelor cu experiențe sau experiențe nefavorabile
- recunoașteți și gestionați emoțiile, frustrarea conflictului
- sprijin și acompaniament educațional și psihologic
- consolidarea stimei de sine și a încrederei
- Îndrumări educaționale și sprijin școlar
- Laboratoare educaționale și informative privind legalitatea
- îmbunătățirea proiectelor de incluziune școlară
- identificarea și consolidarea grupurilor de educație de la egal la egal
- proiecte de educație privind legalitatea și investițiile în formare
- consolidarea rețelelor sociale
- o mai mare oportunitate de angajare și formare profesională

B. există asemănări sau diferențe notabile?

Există unele asemănări cu markerii obișnuiți utilizați de echipa de educație în centrul diurn: funcția indicatorilor este importantă deoarece promovează o estimare totală a mai multor domenii de intervenție și facilitează rezumatul în complexitatea cazurilor.

C. cum ar putea lista de verificare să vă ajute să identificați acești tineri în pericol?

Listele de verificare ajută la identificarea indicatorilor de referință pentru acei tineri aflați în risc de deviant, deoarece orientează observația și analiza într-un mod complet (personal, familial, educațional, social), oferind nuanțe de identificare și practic pentru a avea cel mai bun set de un diagnostic.

Mai mult, funcționalitatea indicatorilor îi ajută pe educatori și psihologi să aibă valori de referință psiho-pedagogice, referindu-se la comportamentele dezavantajelor, devierea și marginalizarea. Marcajele sunt un instrument de adâncime mare, încurajează o mai bună observare în scopul intervenției, modularea, în funcție de fiecare caz în parte, a celei mai potrivite și cele mai funcționale acțiuni pentru schimbare.

Psihologul a ajutat la examinarea intervenției terapeutice într-o perspectivă sistemică. Datorită acestor instrumente și markere, această viziune poate include mai multe acțiuni sociale și intervenții psiho-educative pentru o logică partajată, curativă, dinamică și convertitoare.

Listele de verificare devin o bază esențială pe care se referă, o bună motivație profesională care ajută la identificarea noilor markeri. În acest fel este posibil să se genereze cele mai bune practici educaționale și psihologice.

Prezentarea intervenției propuse

Tot în cazul lui Paola, o intervenție educațională individualizată sa bazat puternic pe dezvoltarea stimei de sine și a legăturilor de încredere cu cifrele pentru adulți și pe experiența eșecului adoptiv. Intervenția a fost pusă și pe starea delincvenței juvenile și pe proiectul de testare.

O intervenție prioritară a fost cea terapeutică, un suport psihologic important și decisiv pentru dezvoltarea traumei de abandon și a simțului pierderii. Nevoia de redescoperire a originii sale în Belarus a apărut și în ultima perioadă. Intervenția Curții și serviciul social de justiție juvenilă au făcut fetița mai conștientă de comportamentul ei deviant, această conștientizare ne-a permis să lucrăm pe obiective măsurabile și treptate (școală, pornire profesională, sprijin psiho-educativ permanent).

Proiectul educațional în ansamblul său a fost stabilit atât pe revizuirea critică a experienței deviante, cât și pe dimensiunea terapeutică în ceea ce privește experiența post-adopție, reunificarea relațiilor de familie, autonomia personală și socială și independența economică prin muncă.

Metoda pe care am folosit-o este tipul sistemo-relațional. Cele câteva sisteme observate (individuale, familiare și sociale) iau în considerare evoluția și schimbarea comparabilă a minorului și a relației sale cu contextele.

Intervenția și abordarea care a fost utilizată au ținut cont de diagnosticul de pornire, având în vedere evoluția, evoluția și evoluția.

Observarea și intenția de planificare a comunicării și creșterea personală au avut un mare succes, cum ar fi adaptarea la schimbare (autoreglementarea), auto-gestiunea și auto-susținerea.

Alte perspective din punct de vedere metodologic sunt evaluările învățării și schimbările de comunicare și comportament în raport cu diferitele sisteme și condiții.

Este important pentru noi să dăm valoare și să descriem comportamentele și dinamica fiecărui minor, deci trebuie să fim ocupați cu interacțiunile, comunicările, relațiile existente între diferitele sisteme ale fiecărui minor. Procesul educațional și terapeutic pentru băieții noștri este un sistem complex. Minorul se află în mijlocul unor sisteme diferite și cu ele poate avea o interacțiune directă sau indirectă care poate avea o intensitate diferită, în funcție de nivelul de apartenență, în ceea ce privește afinitatea, nevoile și emoțiile implicate.

Perspectiva incluziunii sociale este un alt factor-cheie în care au luat parte diverși actori (familie, școală, loc de muncă, Curtea pentru minori); în plus, orientarea către autonomie, la școală și la locul de muncă sunt marcatori de planificare educațională și experiențe de conversie.

Ce obiective ați stabilit?

- sporirea stimei de sine: sentimentul de valoare personală;
- educația cu auto-control: abilitatea de a se controla pe cont propriu și impulsurile proprii;
- prelucrarea abandonului și a pierderii
- să încurajeze dezvoltarea emoției și să dezvolte empatia
- dezvoltarea capacității de interacțiune socială: capacitatea de relaționare cu ceilalți.
- inițierea și gestionarea profesională a relațiilor cu adulții
- promovarea bunăstării individuale
- promovarea relațiilor sociale și profesionale
- dezvoltarea abilităților, abilităților și abilităților în domeniul social și profesional
- sprijin și sprijin pentru relația de familie
- reglementarea sferei emoționale și gestionarea relației-comunicare

Planul de acțiune

Planul de acțiune oferit pentru fiecare intervenție (educativă, socială, terapeutică) pentru minorii din centrele noastre diurne (cel penal și prevenirea devierii de risc) este folosit pentru toți utilizatorii, schimbând intervențiile specifice pe nevoile specifice din Planul individual de educație (IEP). (a se vedea secțiunea planului de acțiune descris la cazul 1, pagina 58)

Cazul 9 alias Massimo

"Bună, sunt Massimo și am 15 ani. Trăiesc într-o familie numeroasă.

Mama îmi caută mereu un loc de muncă pentru a susține întreaga familie. Tatăl meu a trăit mult timp în închisoare. N-am iubit niciodată școala. Nu am știut niciodată cum să-mi gestionez suferința, și de fiecare dată când mă deranja ceva, am acționat cu violență și agresiune. Sunt convins că doar în acest fel poți fi cel mai puternic.

Probabil că există o altă modalitate de a fi cu ceilalți, dar până acum am știut doar asta.

Eugenia se ocupă de mine timp de 5 ani".

Selecția cazurilor

Eugenia sa angajat cu băiatul datorită curții Jovenile din Bari, care ia recomandat lui Massimo centrul nostru diurnal. Minorii sunt conectați cu un centru de ziurnă experimental socio-educational pentru minorii care au intrat în zona penală, deoarece le poate oferi un serviciu specializat educațional, psiho-social și reabilitat. Acest tip de centru este specific pentru minorii care au intrat în zona penală sau care sunt expuși riscului de deviere.

Eugenia a ales să lucreze cu astfel de tipuri din cauza proiectelor realizate în medii sociale și educaționale. În acest caz particular, Eugenia poate lucra cu Massimo datorită unei propuneri educaționale care implică familia și toate instituțiile.

Situația actuală

Eugenia se ocupă de Massimo de mulți ani, lucrând în ceea ce privește prevenirea violenței și devierii. Educatorii realizează un plan de a fi Massimo conștienți de manierele sale violente și agresive. Minorul este ajutat cu sarcinile sale școlare și își termină studiile. În ceea ce privește respectul social, Massimo înregistrează progrese în salturi: participă în mod activ la toate atelierile. Familia minorului este implicată în îmbunătățirea sarcinilor planului.

Profil

Massimo are 15 ani și vine dintr-o zonă criminală a orașului. Și familia sa este implicată în criminalitatea locală. Nivelul cultural și social al acestei familii are un profil scăzut, iar investiția educațională nu se potrivește

Massimo are o familie multi-problematică, tatăl său are dosare penale și el a fost în închisoare de mai multe ori. Mama nu are o bună capacitate educațională

Massimo a trăit o copilărie grea cauzată de abilitățile părintești insuficiente: tatăl era în închisoare când Massimo era copil și mama lui îl neglijează pe băiat, ca urmare, minorul a trebuit să idealizeze o figură paternă într-un context deviant. Copilăria lui Massimo a fost trăită în birourile asistenților sociali, fără un punct de referință fix.

Din moment ce Massimo era un copil, el a avut un comportament agresiv, mascându-și vulnerabilitatea și condițiile victimei. Minorul are o lipsă gravă din punct de vedere educațional și emoțional, motiv pentru care Massimo a dezvoltat dificultăți de adaptare în circumstanțe sociale și educaționale și astfel a executat maniere contrare împotriva colegilor săi și a adulților. Datorită experiențelor familiale, Massimo trăiește cu nerăbdare relațiile, nesiguranța suferindă, cu aspecte depresive.

Descrierea rezultatelor diagnosticului
informații despre tânăr din punct de vedere terapeutic:

Massimo are un corp adecvat pentru vârsta lui, dar, pe de altă parte, are o personalitate din copilărie și iresponsabilă, nefiind obișnuită să planifice și să ia în considerare consecințele actelor sale. Această dificultate apare în concursurile normative și structurate ca școală. Uneori Massimo își poate recunoaște actele disfuncționale, dar nu le poate controla și pe cel al lui.

În conformitate cu viața socială, Massimo înseamnă bine legătura, dar voința sa potrivită oamenilor se prăbușește cu incapacitatea sa de a gestiona un conflict sau o opinie diferită. Băiatul nu poate conduce această frustrare și, din acest motiv, bombește.

Conform markerilor, diagnosticul lui Massimo este o nepotrivire socială și un comportament antisocial. Acest dezavantaj, cu un fundal scăzut, a cântărit asupra trăsăturilor sale depresive și a atracției sale duale între manierele deviante și emanciparea sa proprie și socială.

Echipa de educație a centrului nostru diurn a ajuns la acest diagnostic prin observarea continuă a participării lui Massimo la activitățile educaționale, conversația psihologică. În această perioadă lungă de observații directe și indirecte, Massimo a acționat cu anumite reacții și moduri deosebite în interiorul și în afara centrului: acestea au dezvăluit statutul de dezavantaj și, în același timp, o situație criminală nedefinită.

Familiaritatea sa cu crima și devierea ia prezentat chioisele importante, rezultând ambivalența lui venind într-o manieră ostilă. Experiența familială deviată a determinat Massimo să simtă neîncredere și inhibiție în relațiile sale importante.

Comportamentul său deviant și dezorganizat, distanțarea continuă dintre legalitate și ilegalitate, va merge la școală și apoi nu merge, etc. ... sunt niște marcatori care ne-au permis să proiectăm un diagnostic și un I.E.P.

Lucrarea educațională și terapeutică a fost esențială: în timpul relației educaționale, caracterul personalității a ieșit. Procesul de elaborare a experienței copilului are nevoie pe termen mediu și lung; rezultatele sunt minunate până în prezent. Massimo a început să-și recunoască independența datorită muncii sale.

Care au fost semnele / markerii care au condus la diagnostic

- Comportament inegal sau alternanță de maniere opuse.
- Maniere depresive, alternanța egocentricității cu stima de sine scăzută
- Dificultăți care afectează emoțiile, în special furia.
- Deviația și nelegiuirea fără structură a minții criminale
- Școlile aleg ambivalența și orientarea profesională
- Stimularea de sine ca neputincioasă rezolvarea unui conflict fără violență
- Stimularea de sine ca neputincioasă rezolvarea situațiilor de frustrare.

Practicitățile de utilizare a manualului / O2 și listele de verificare din acesta

A. Cum au fost listele de verificare (pe care le vom avea în O2) legate de cazul dvs. specific?

MARKERS:

- dificultăți de socializare, subliniază lipsa de atenție
- educațional și afectiv
- agresivitatea și tendința de a prevarica
- incapacitatea de a controla impulsurile, capacitatea slabă de a tolera regulile
- tulburări personale, familiale și sociale
- tendința de provocare a grupului și de agresiune
- grup deviant identificat drept protector
- dezavantajarea normelor sociale și juridice

- comportament adultizat
- Slăbiciune de sine sau narcisism excesiv
- Trăsături depresive
- Parentajul la risc (pierderea drepturilor asupra minorilor, alocarea serviciilor sociale, îndepărtarea copiilor, ..)
- Violența asistată și directă asupra copiilor
- Rapoarte pentru crime și denunțări
- Neglijare severă și abuz emoțional
- Lipsa unei familii de referință și a unei rețele sociale, singurătate
- Abandonarea sau eșecul școlar
- Participarea slabă a părinților la viața școlară
- Prejudiciul, marginalizarea, hărțuirea, hărțuirea cibernetică
- ușurința
- grup deviant identificat drept protector
- legături comunitare slabe sau inexistente
- evaluarea slabă a intervențiilor de prevenire

BUNE PRACTICI

- prelucrarea traumelor cu experiențe sau experiențe nefavorabile
- recunoașteți și gestionați emoțiile, frustrarea conflictului
- și autonomia socială
- Îndrumări educaționale și sprijin școlar
- Experimentați cu activități profesionale
- Educarea pozitivității grupului ca resursă
- Îmbunătățiți ascultările și discuțiile active
- Consolidarea rezistenței (reproducere, educație, emoție, recunoaștere, dragoste, ..)
- o mai mare oportunitate de angajare și formare profesională

B. există asemănări sau diferențe notabile?

Există unele asemănări cu markerii obișnuiți utilizați de echipa de educație în centrul diurn: funcția indicatorilor este importantă deoarece promovează o estimare totală a mai multor domenii de intervenție și facilitează rezumatul în complexitatea cazurilor.

C. cum ar putea lista de verificare să vă ajute să identificați acești tineri în pericol?

Listele de verificare ajută la identificarea indicatorilor de referință pentru acei tineri aflați în risc de deviant, deoarece orientează observația și analiza într-un mod complet (personal, familial, educațional, social), oferind nuanțe de identificare și practic pentru a avea cel mai bun set de un diagnostic.

Mai mult, funcționalitatea indicatorilor îi ajută pe educatori și psihologi să aibă valori de referință psiho-pedagogice, referindu-se la comportamentele dezavantajelor, devierea și marginalizarea. Marcajele sunt un instrument de adâncime mare, încurajează o mai bună observare în scopul intervenției, modularea, în funcție de fiecare caz în parte, a celei mai potrivite și cele mai funcționale acțiuni pentru schimbare.

Psihologul a ajutat la examinarea intervenției terapeutice într-o perspectivă sistemică. Datorită acestor instrumente și markere, această viziune poate include mai multe acțiuni sociale și intervenții psiho-educative pentru o logică partajată, curativă, dinamică și convertitoare.

Listele de verificare devin o bază esențială pe care se referă, o bună motivație profesională care ajută la identificarea noilor markeri. În acest fel este posibil să se genereze cele mai bune practici educaționale și psihologice.

Prezentarea intervenției propuse

Și în cazul lui Massimo a fost angajată o intervenție educațională individuală bazată pe dezvoltarea legalității, crearea de legături sigure și sigure cu adulții care contrastează cu experiența sa deviată de familie. Intervenția a fost profund educativă, iar prezența terapeutică a fost un instrument util pentru sprijinul psihologic, managementul emoțional, trăsăturile depresive, auto-controlul și dezvoltarea abilităților cognitive și emoționale. Planul educațional, în ansamblul lui, a fost pus pe revizuirea critică a experienței deviant și pe sprijinul educațional bun privește salvarea unei bune comunicări, a unei relații cu el însuși și a sistemelor mai aproape de el.

Metoda pe care am folosit-o este tipul sistemo-relațional. Cele câteva sisteme observate (individuale, familiare și sociale) iau în considerare evoluția și schimbarea comparabilă a minorului și a relației sale cu contextele.

Intervenția și abordarea care a fost utilizată au ținut cont de diagnosticul de pornire, având în vedere evoluția, evoluția și evoluția.

Observarea și intenția de planificare a comunicării și creșterea personală au avut un mare succes, cum ar fi adaptarea la schimbare (autoreglementarea), auto-gestiunea și auto-susținerea.

Alte perspective din punct de vedere metodologic sunt evaluările învățării și schimbările de comunicare și comportament în raport cu diferitele sisteme și condiții.

Este important pentru noi să dăm valoare și să descriem comportamentele și dinamica fiecărui minor, deci trebuie să fim ocupați cu interacțiunile, comunicările, relațiile existente între diferitele sisteme ale fiecărui minor. Procesul educațional și terapeutic pentru băieții noștri este un sistem complex. Minorul se află în mijlocul unor sisteme diferite și cu ele poate avea o interacțiune directă sau indirectă care poate avea o intensitate diferită, în funcție de nivelul de apartenență, în ceea ce privește afinitatea, nevoile și emoțiile implicate.

Perspectiva incluziunii sociale este un alt factor-cheie în care au luat parte diverși actori (familie, școală, loc de muncă, Curtea pentru minori); în plus, orientarea către autonomie, la școală și la locul de muncă sunt marcatori de planificare educațională și experiențe de conversie.

Ce obiective ați stabilit?

- Educație pentru auto-control: capacitatea de a controla propriul sine și instinctele proprii
- dezvoltarea așteptărilor și a perspectivelor optimiste: obiectivele de căutare a abilităților și schimbarea
- reglementarea câmpului emoțional și gestionarea relațiilor-comunicații
- valoarea stimei: sentimentul de respect de sine
- metodologia de școlarizare și metodologie de predare
- promovarea dezvoltării emoționale și a empatiei de modelare
- dezvoltarea interacțiunilor sociale: abilități legate de alte persoane
- începerea activității și gestionarea relațiilor cu adulții
- promovarea sănătății personale
- Educația către legalitate
- promovarea relațiilor sociale și profesionale
- dezvoltarea abilităților și competențelor în domenii sociale și profesionale

Planul de acțiune

Planul de acțiune oferit pentru fiecare intervenție (educativă, socială, terapeutică) pentru minorii din centrele noastre diurne (cel penal și prevenirea devierii de risc) este folosit pentru toți utilizatorii, schimbând intervențiile specifice pe nevoile specifice din Planul individual de educație (IEP). (a se vedea secțiunea planului de acțiune descris la cazul 1, pagina 58)

Cazul 10 alias Vittorio

"Bună, sunt Vittorio și am 17 ani.

Locuiesc într-un mic oraș cu părinții mei. Am terminat al doilea an de liceu. Sunt o persoană dispusă și îmi place să rămân la școală. Am un profesor de nevoi speciale care nu este întotdeauna la școală. În aceste cazuri, școala devine dificilă pentru mine.

Sunt destul de rezervat și uneori sunt agresat.

Nu răspund violenței, dar opresiunea celorlalți mă umple de furie. Modul meu de a lăsa această emoție este să răspund cu multe cuvinte rele ...

Eugenia se ocupă de mine de mai mult de 5 ani "

Case selection

Eugenia has engaged with the boy thanks to Territorial Social Service in the course of a specific project aiming for Roma children and their family integration. The minors included in the diurnal center "Baloo", usually have dangerous status and for this reason they have to be protected. The diurnal center offers to them a specific service about their education, psyche and their schooling.

Eugenia has chosen to work with this kind of guys because of projects done in social, intercultural and educational settings. When a minor is included in our center, an a professional team thinks an a personal project up and a tutor is chosen for each one.

Current situation

Vittorio is a Roma boy and he attends our diurnal center since many years. His educators are working in order to supporting his instruction: Vittorio is enrolled at high school. Moreover, his plan provides for prevention and social inclusion, curbing the risk of deviance. Vittorio likes taking part in all workshops done at the diurnal center, he is in a football team and he is helped with a psychological support too. During this year Vittorio has learned being independent in his daily tasks (relationships, personal care, school). Vittorio's plan aims to his complete social integration. Eugenia works with the family too in order to improving parental competences and their cultural integration. The territorial social service supervises the status of the minor.

Profil

Vittorio are 17 ani și locuiește împreună cu familia sa generoasă într-un tabără în rural lângă Bitonto. Ei vin din România și stau în Bitonto de mulți ani.

Motivul pentru care Vittorio face parte din centrul nostru diurnal se datorează absenței sale școlare, pentru a cersa pe străzile din colțuri sau în apropierea unor magazine și biserici, care adăpostesc oameni și comercianți. A trăit acest stil de viață, fiind copil, nu a mers niciodată la școală și a suferit multe riscuri fizice și psihologice datorită mendicanței.

Când Vittorio era un copil, el nu a avut niciodată grijă și instruire, așa că acum are dificultăți cognitive și emoționale grave.

În trecut el a avut grijă de cei mai tineri frați și surori ai săi pentru a-și ajuta mama. În materie de integrare culturală, Vittorio a suferit prejudecățile ca băiat de etnie romă; ca urmare are acum o stima de sine scăzută și, uneori, folosește maniere agresive și violente pentru a proteja răspunsurile la leziuni.

Descrierea rezultatelor diagnosticului

informații despre tânăr din punct de vedere terapeutic:

Vittorio are 17 ani și locuiește împreună cu familia sa generoasă într-un tabără în rural lângă Bitonto. Ei vin din România și stau în Bitonto de mulți ani. Când a fost copil, a trăit în viață și a suferit multe riscuri fizice și psihologice datorită mendicanței. Conform markerilor, diagnosticul lui Vittorio este o maladaptare socială și o maltratare socială. Sărăcia și neglijența au cântărit personalitatea lui Vittorio ca risc de deviere.

Echipa educațională a centrului nostru diurn a ajuns la acest diagnostic prin observarea continuă a participării lui Vittorio la activitățile educaționale, conversația psihologică. În această perioadă lungă de observații directe și indirecte, Vittorio a acționat în interiorul și în exteriorul centrului, în interiorul și în afara centrului, a unor reacții și maniere deosebite: acestea și-au dezvoltat statutul de dezavantaj și, în același timp, voința sa de răscumpărare prin educație.

Lucrarea educațională și terapeutică a fost esențială: în timpul relației educaționale, caracterul personalității a ieșit. Procesul de elaborare a experienței copilului are nevoie pe termen mediu și lung; rezultatele sunt minunate până în prezent. Vittorio a început să facă școală și formare.

Care au fost semnele / markerii care au condus la diagnostic

- Comportament inegal sau alternanță de maniere opuse.
- Maniere depresive, alternanță între egocentricitate și stima de sine scăzută
- Înclinația spre izolare
- agresiunii
- Abaterea și nelegiuirea fără structură a minții criminale
- În mod normal, înclinația rămâne în situații conflictuale
- Stima de sine ca incapacitate de rezolvare a unui conflict fără violență
- Stima de sine ca neputincioasă rezolvare a situațiilor de frustrare.

Practicitățile de utilizare a manualului / O2 și listele de verificare din acesta

A. Cum au fost listele de verificare (pe care le vom avea în O2) legate de cazul dvs. specific?

MARKERS:

- dificultăți de socializare, scoate în evidență o lipsă de atenție
- educative și afective
- agresivitate și tendință de prevaricare
- incapacitatea de a controla impulsurile, abilitatea slabă de a tolera regulile
- tulburări personale, familiale și sociale
- provocare de grup și tendința de agresiune

- grupul deviant identificat drept protector
- dezavantajarea normelor sociale și juridice
- comportament adultizat
- Slăbiciune de sine sau narcisism excesiv
- Trăsături depresive
- Parentajul la risc (pierderea drepturilor asupra minorilor, alocarea serviciilor sociale, îndepărtarea copiilor, ..)
- Violența asistată și directă asupra copiilor
- Rapoarte pentru crime și denunțare
- Neglijare severă și abuz emoțional
- Lipsa unei familii de referință și a unei rețele sociale, singurătate
- Abandonarea sau eșecul școlar
- Participarea slabă a părinților la viața școlară
- Prejudiciu, marginalizare, agresiune, hărțuire cibernetică
- grupul deviant identificat drept protector
- legături comunitare slabe sau inexistente
- evaluarea slabă a intervențiilor de prevenire

BUNE PRACTICI

- prelucrarea traumelor cu experiențe sau experiențe nefavorabile
- recunoaște și gestionează emoțiile, frustrarea conflictului
- și autonomia socială
- Gestionarea bună a conflictelor cu familiile
- Transformarea cunoștințelor în know-how (abilități)
- Formarea viitorului cetățean fără discriminare
- Experimentați cu activități profesionale
- Educarea pozitivității grupului ca resursă
- Îmbunătățiți ascultarea și discuția activă
- Consolidarea rezistenței (reproducere, educație, emoție, recunoaștere, dragoste, ..)
- o mai mare oportunitate de angajare și formare profesională

B. există asemănări sau diferențe notabile?

Există unele asemănări cu markerii obișnuiți utilizați de echipa de educație în centrul diurn: funcția indicatorilor este importantă deoarece promovează o estimare totală a mai multor domenii de intervenție și facilitează rezumatul în complexitatea cazurilor.

C. cum ar putea lista de verificare să vă ajute să identificați acești tineri în pericol?

Listele de verificare ajută la identificarea indicatorilor de referință pentru acei tineri aflați în risc de deviant, deoarece orientează observația și analiza într-un mod complet (personal, familial, educațional, social), oferind nuanțe de identificare și practic pentru a avea cel mai bun set de un diagnostic.

Mai mult, funcționalitatea indicatorilor îi ajută pe educatori și psihologi să aibă valori de referință psiho-pedagogice, referindu-se la comportamentele dezavantajelor, devierea și

marginalizarea. Marcajele sunt un instrument de adâncime mare, încurajează o mai bună observare în scopul intervenției, modularea, în funcție de fiecare caz în parte, a celei mai potrivite și cele mai funcționale acțiuni pentru schimbare.

Psihologul a ajutat la examinarea intervenției terapeutice într-o perspectivă sistemică. Datorită acestor instrumente și markere, această viziune poate include mai multe acțiuni sociale și intervenții psiho-educăționale pentru o logică partajată, curativă, dinamică și convertitoare.

Listele de verificare devin o bază esențială pe care se referă, o bună motivație profesională care ajută la identificarea noilor markeri. În acest fel este posibil să se genereze cele mai bune practici educaționale și psihologice.

Prezentarea intervenției propuse

Și în cazul lui Vittorio a fost angajată o intervenție individuală educațională bazată pe dezvoltarea legalității. Intervenția a fost profund educativă, iar prezența terapeutică a fost un instrument util pentru sprijinul psihologic. Planul educațional, în totalitatea sa, a fost pus în revistă critică a experienței cerșetorice, a devierii, a relațiilor sociale în ceea ce privește judecata și prejudecățile culturale și etnice.

Metoda pe care am folosit-o este tipul sistemo-relațional. Cele câteva sisteme observate (individuale, familiare și sociale) iau în considerare evoluția și schimbarea comparabilă a minorului și a relației sale cu contextele.

Intervenția și abordarea care a fost utilizată au ținut cont de diagnosticul de pornire, având în vedere evoluția, evoluția și evoluția.

Observarea și intenția de planificare a comunicării și creșterea personală au avut un mare succes, cum ar fi adaptarea la schimbare (autoreglementarea), auto-gestiunea și auto-susținerea.

Alte perspective din punct de vedere metodologic sunt evaluările învățării și schimbările de comunicare și comportament în raport cu diferitele sisteme și condiții.

Este important pentru noi să dăm valoare și să descriem comportamentele și dinamica fiecărui minor, deci trebuie să fim ocupați cu interacțiunile, comunicările, relațiile existente între diferitele sisteme ale fiecărui minor. Procesul educațional și terapeutic pentru băieții noștri este un sistem complex. Minorul se află în mijlocul unor sisteme diferite și cu ele poate avea o interacțiune directă sau indirectă care poate avea o intensitate diferită, în funcție de nivelul de apartenență, în ceea ce privește afinitatea, nevoile și emoțiile implicate.

Perspectiva incluziunii sociale este un alt factor-cheie în care au luat parte diverși actori (familie, școală, loc de muncă, Curtea pentru minori); în plus, orientarea către autonomie, la școală și la locul de muncă sunt marcatori de planificare educațională și experiențe de conversie.

Ce obiective ați stabilit?

Educația către toleranță și cetățenie activă

Educația pentru autocontrol: capacitatea de a controla propriul sine și instinctele proprii;

- dezvoltarea așteptărilor și a perspectivelor optimiste: obiectivele de căutare a abilităților și schimbarea
- reglarea câmpului emoțional și gestionarea relațiilor - comunicații.
- valoare de stima: sentimentul de stima de sine
- tratarea anxietății
- promovarea dezvoltării emoționale și a empatiei de modelare;
- dezvoltarea interacțiunilor sociale: abilități legate de alte persoane;

- începerea activității și gestionarea relațiilor cu adulții;
- promovarea sănătății personale
- Educația către legalitate
- educațional la diferență și integrare

Planul de acțiune

Planul de acțiune oferit pentru fiecare intervenție (educativă, socială, terapeutică) pentru minorii din centrele noastre diurne (cel penal și prevenirea devierii de risc) este folosit pentru toți utilizatorii, schimbând intervențiile specifice pe nevoile specifice din Planul individual de educație (IEP). (vezi secțiunea planului de acțiune descrisă la Cazul 1, pagina 58)

Sinopsisul procesului de remediere bazat pe intervenția propusă:

A. Ce ați realizat?

Ea a produs un proces de reparații, nu numai prin intermediul unui sistem punitiv, ci mai ales prin analiza noilor nevoi educaționale ale adolescenților. Au fost produse noi sisteme educaționale de responsabilitate socială. Familia, școala, teritoriile au fost mai prezente, oferind ocazia de a face experiențe relaționale cu băieții.

A fost realizat un model de intervenție educațională și psihologică specifică pentru băieții din zona penală.

A fost creat un model de intervenție preventivă cu o metodologie interdisciplinară. Pentru fiecare băiat a fost făcută o cale de reparare și îngrijire. Strategia are incluziune socială la toate nivelurile. Rețelele sociale mai puternice au facilitat căile educaționale de transformare și de schimbare.

B. Ați îndeplinit obiectivele dvs.?

Având în vedere contextul deviant al orașului și modul în care tinerii sunt implicați în criminalitatea infantilă, s-au obținut rezultate bune în termeni de obiective calitative și cantitative. Centrele și serviciile noastre au atins obiective de prevenire și îngrijire a tinerilor care sunt puternic expuși riscului de devieri.

Obiective importante au fost, de asemenea, realizate cu băieți și fete aflate în curs de urmărire penală.

A fost creată o rețea socială și instituțională de prevenire, tratament și îngrijire educațională și de sănătate. Un sistem virtuos și sinergic a fost creat între familii, școli și servicii specializate pentru minori.

Implicații și concluzii

A. sfaturi bazate pe caz

În ceea ce privește experiența noastră, simțim că vă oferim următoarele sugestii:

1. Participarea activă a băieților și familiilor la planificarea individualizată;
2. Protagonismul băieților și fetelor în alegerile educaționale și conștientizarea bună a managementului educațional și social al problemelor neașteptate și critice;

3. să fie deschis la teritoriu și să lucreze la stereotipurile și prejudecățile sociale ale minorului de devieri și crime;

4. Investiți mai mult și mai bine în prevenirea crimelor și a necazurilor juvenile. Intervenția în școli și familii, făcându-le o parte activă a proiectului de îngrijire;

5. să nu ia în considerare condițiile de conflict și de abatere (utilizarea canabisului, scoaterea temporară din centru, ...) ca indicatori absoluți ai eșecului și eșecului unui proiect educațional sau terapeutic, dar factori de lucru;

6. Luați în considerare factorul temporal ca element de schimbare și transformare și de prelucrare a experiențelor suferinței;

7. supravegherea operatorilor ca factor de protecție pentru a evita arsurile;

8. Pentru o mai bună distribuire a nivelului de responsabilitate între toți protagoniștii proiectului educațional. Ea implică toți cei care au un rol și o sarcină educațională de completat.

B. Lecții pe care le-ați învățat din ea

Din experiența de lucru cu copiii devierii băiatului am aflat că întotdeauna fiecare caz este diferit, iar pe de altă parte, pe scurt, sugestiile pe care le putem oferi sunt:

1. Luați în considerare întotdeauna potențialul băiatului și nu aveți nici o formă de prejudecăți și stereotipuri. A face un loc de muncă, în același timp, individual și social, nu lasă din ce în ce mai mult un spațiu de comunicare și relație deschisă experiențelor sociale și relațiilor semnificative.

2. Nu judecați niciodată poveștile băieților, adesea povestiri tragice și brutale. să însoțească copiii la o conștientizare treptată a situației lor, chiar dacă este dureroasă, dar adevărată, de la care se poate începe schimbarea condiției personale și sociale;

3. Să nu fiți descurajați și să însoțiți băieții la experiența schimbării și transformării.

4. Facilitarea proceselor educaționale și în dificultăți și conflicte, oferind alternative valabile care răspund nevoii lor de îngrijire

5. Îmbunătățirea și consolidarea rețelelor de proximitate (familii, prietenie, școală) (serviciu social, instanță, servicii de sănătate) pentru a ajuta la recunoașterea acestor rețele ca resurse.

6. Să favorizeze o autonomie treptată în experimentarea rețelelor sociale și dezvoltarea abilităților și competențelor personale și sociale.

C. Concluzii

Acesta este un loc de muncă extraordinar, îngrijirea acestor băieți și fete ne oferă ocazia de a ne îngriji de noi înșine ca operatori. Analiza cazurilor și metodologia utilizată ne-au determinat să ne gândim mai mult la responsabilitatea pe care o avem ca lucrători sociali. Cazurile individuale ne-au determinat să analizăm tot ce se face și cât de important este să lucrăm în echipă și cu teritoriul. Fiecare băiat a experimentat simțul schimbării; el a trecut dincolo de centru, găsim o dimensiune umană. Mulți tineri au găsit muncă și încep să experimenteze în autonomie economică.

Mulți băieți trec prin centrul nostru, dar fiecare dintre ei ne-a ajutat să ne schimbăm, să vedem lucrurile în mod diferit. Din punct de vedere metodologic, folosind modelul relațional

sistemic, a existat o mare parte a prejudecății, nu numai în perspectiva psihologică, ci și în cea educațională.

Marturii

Experiența formării în Grecia cu privire la modelul relațional sistemic a reprezentat o experiență foarte importantă. Relatarea formării a fost mult apreciată de SET și de băieții înșiși.

Dinamismul și activitatea relațiilor în sistemele micro și macro au permis o viziune mai largă a proiectului educațional. Lucrul cu o abordare sistemică a însemnat redescoperirea legăturilor personale și sociale și a tiparelor pe care fiecare dintre noi o are cu noi.

Transferul de informații și de cunoștințe de la DIT la SET și apoi la băieți a avut importanța sa în ceea ce privește transmiterea competențelor, care au fost revizuite, schimbate și transformate.

Băieții au învățat să fie implicați și incluși în căi complexe. Am observat cum au deschis băieții și am participat cu atenție și curiozitate la diferitele activități. Băieții au avut mai mult spațiu în desenele lor, s-au simțit mai conștienți de proiectul lor.

Aceiași operatori au avut răspunsuri pozitive în a însoți băieții în autonomia lor și redescoperirea unor legături luate în considerație, în special în familie și în școală.

Roluri și relații în SET și DIT

1. Cum au fost aleși oamenii?

Oamenii au fost identificați printr-o selecție în cadrul cooperativei. Au participat mulți operatori, toate motivate de experiența proiectului. După o selecție, unii profesioniști au fost identificați cu caracteristici particulare (motivație, abilități și experiență).

2. Cum au lucrat împreună?

Profesioniștii au lucrat împreună cu o serie de indicații și sfaturi. Au fost momente de formare comună (SET și DIT), un schimb de experiențe care au condus la o bogăție formativă. A existat o mare colaborare între operatori în toate fazele proiectului. Experiența tranziției de la DIT la SET a fost un moment crucial, statul a fost, dincolo de un moment de cunoaștere aprofundată, un spațiu de comparație și o mai mare cunoaștere între operatorii înșiși. Toți operatorii sunt intrigati și și-au exprimat interesul față de experiența experienței de formare cu o perspectivă sistemică.

Construcția povestirilor, rolul băieților, interviurile, videoclipurile au fost doar momente când mi-am permis să experimentez cu noi metode de lucru. Această experiență a consolidat multe aspecte profesionale.

3. Dificultăți cu care se confruntă funcționarea SET-urilor și DIT-urilor

Nu au existat dificultăți; a fost o oportunitate importantă de a colabora cu privire la metodele de lucru, la obiectivele muncii sociale și la abordarea sistemică. Întâlnirea dintre DIT și SET a reprezentat un moment foarte important de confruntare, bogat în conținut.

CAZUL N. 1 Maria

Sunt Maria acum 22 de ani. Am început să folosesc substanțe de când aveam 16 ani din curiozitate și pentru că aveam nevoie să aparțin unui grup de oameni care utilizau și substanțe. Dependența mea ma determinat să încalc legea pentru a-mi asigura doza și fărădelegile mele m-au condus la închisoare unde sunt ținut timp de 2,5 ani.

Selecția cazurilor

Maria a fost condamnată la 4 ani de închisoare pentru spargeri. După o scurtă perioadă de adaptare, ea a fost abordată de serviciile de sănătate mintală ale Departamentului închisorilor, cu scopul de ai motiva și de ao integra în programe educaționale și de tratament.

Alegerea lui Maria sa bazat, pe de o parte, pe criteriile de selecție a tinerilor care vor participa la proiect, adică pe utilizatorii de substanțe, în timp ce selecția a fost făcută pe baza voinței pe care acești tineri și mai ales Maria i-au arătat-o găsiți ajutor prin programe psiho-educative pentru a vă recupera de dependența lor.

Situația actuală

Maria este la un pas de eliberarea ei din închisoare și prin participarea ei la programele psiho-educative ea a fost curată de substanțe de mai bine de un an. Ea a fost educată pe mai multe subiecte și a dobândit abilități și certificări care îi vor ajuta să se reintegreze în societate.

Profil

Maria provine dintr-un sat din provincia Limassol din Cipru, dintr-o familie de clasă socio-economică medie.

Relația ei cu părinții ei este descrisă dintr-o vârstă relativ tânără ca fiind armonioasă, în timp ce ea se dezvoltă în confruntare datorită temperamentului exploziv pe care la manifestat atunci când folosea substanțe. Chiar dacă nu a abandonat școala, în timp ce era studentă excelentă după ce a început să folosească substanțe, a reușit să obțină certificatul de școală.

Potrivit lui Maria, în ciuda problemelor lor, părinții ei au încercat întotdeauna să îi ofere tot ceea ce are nevoie un copil. În general, nu a întâmpinat niciodată dificultăți financiare sau violență în familia sa. Cu toate acestea, ea sa confruntat cu violență la vârsta de 16 ani, când, datorită utilizării substanțelor sale, ea a fost integrată într-un grup de tineri utilizatori care au implicat-o în spargeri, jafuri și alte comportamente ofensive.

Descrierea rezultatelor diagnosticului

informații despre tânăr din punct de vedere terapeutic:

Din punct de vedere psihologic, Maria nu prezintă nici o psihopatologie activă. Cu toate acestea, ea prezintă semne intense de anxietate, precum și depresie emoțională și furie puternică față de sistem și societate.

Experiențele pe care le-a trăit au transformat-o într-o persoană care se teme să se încreadă cu ușurință pe alții și să-și exprime sentimentele. În ciuda faptului că a rămas mult timp fără a folosi substanțe, ea continuă să fie vulnerabilă, mai ales din punct de vedere emoțional.

De îndată ce a fost plasată în închisoare, ea a fost caracterizată de indiferență și lipsă de interes pentru orice. Treptat, fiind motivată, ea a început să manifeste interes pentru învățare și a început să fie motivați să continue cu viața ei.

Maria a fost evaluată de serviciile de sănătate mintală ale Departamentului închisorii care i-au ajutat și care continuă să o ajute în ceea ce privește partea ei psihologică. Pe de altă parte, integrarea ei în programele educaționale și evaluarea dovezilor de nevoi educaționale au apărut, ceea ce a demonstrat lipsa de motivație. Astfel, un plan de acțiuni psiho-educăționale a fost planificat în comun, ceea ce îi va ajuta să-și dezvolte abilitățile, abilitățile, dar și să se recupereze din utilizare.

Semnele / markerii care au condus la diagnosticare

- Deficit în psihic - Deficiență de identitate
- Lipsa unor modele pozitive
- Dificultăți în relațiile interpersonale
- Stima de sine scăzută
- Dificultate în controlul impulsurilor - impulsivitate
- Toleranță redusă la stres și anulări
- Sentimente de disperare și impas
- Lipsa de ambiție pentru viitor

Practicitățile de utilizare a manualului / O2 și listele de verificare din acesta

A. Cum au fost listele de verificare (pe care le vom avea în O2) legate de cazul dvs. specific?

MARKERS:

- Dificultăți de comunicare între membrii familiei
- Situația socio-economică scăzută / marginalizarea socială / șomajul
- Lipsa suportului / controlului
- Atitudini pozitive, conștientizarea utilizării substanțelor
- Utilizarea substanțelor de către prieteni / companie
- Comportament delicat în grupul egal
- Imaginea pozitivă a utilizării substanțelor de către colegi

BUNE PRACTICI

• Dezvoltarea prin intermediul instrumentelor psiho-educăționale a abilităților individuale și abilităților de bază, astfel încât Maria să poată fi împuternicită

- luarea deciziilor
- rezolvarea problemelor
- gestionarea emoțiilor, stresului (furie etc.)
- Gândire critică

- gândire creativă
- afirmație pozitivă
- abilități de comunicare
- viziune pozitivă asupra propriei persoane și a valorii proprii

• Prin acordul Mariei pentru recuperarea de la dependență ea are cunoștințe despre consecințele utilizării substanțelor

- Asigurarea suportului emoțional
- Dezvoltarea abilităților de rezolvare a legăturilor familiale
- Oferirea de oportunități pentru activități creative în timpul liber

B. Există asemănări sau diferențe notabile?

Există anumite similitudini cu indicatorii obișnuiți utilizați de echipa educațională și psihoterapeutică din Penitenciare.

C. Cum ar putea lista de verificare să vă ajute să identificați acești tineri în pericol?

Factorii indicați în lista de verificare sunt deosebit de folositori, deoarece aceștia se confruntă cu un individ bio-psiho-social care controlează și atribuie o importanță factorilor individuali, sociali, biologici, psihologici, școlii și altora din viața indivizilor. La fiecare element al vieții sale individul se confruntă cu factori de pericol și pentru fiecare pericol, bunele practici corecte pot fi urmărite prin intermediul listei de verificare pentru a aborda și a ajuta individul.

Prezentarea intervenției propuse

Un plan de intervenție psiho-educatională a fost conceput pentru Maria, cu scopul de a-și împuternici psihologia, precum și de a dezvolta abilitățile ei de învățare, precum și de un nivel social. Un accent deosebit a fost acordat stimulării stimei de sine, gestionării anxietății și integrării ei într-un program deschis de detoxifiere din substanțele din limitele penitenciarelor. În același timp, i-au dat motive să participe la grupuri de divertisment din închisoare, cum ar fi echipa de dans, pentru a-și dezvolta abilitățile de sociabilitate și cooperare într-un grup.

Ca parte a implementării programului, abordarea dialectică sistemică a fost implementată atât la nivel terapeutic psihologic, cât și la nivel educațional.

Diferite sisteme au fost luate în considerare, cum ar fi familia, socială, școlară și acestea au stat la baza elaborării planului de intervenție bazat pe abordarea dialectică sistemică.

Prin analiza sistemelor de viață ale lui Marias au apărut nevoile sale psihologice și educaționale, iar obiectivele au fost stabilite pentru a satisface aceste nevoi.

Obiective

- Informații privind impactul utilizării și modalitățile de abordare a acesteia prin psiho-educația individuală și de echipă.

- Sprijin psihologic și motivație pentru întreruperea utilizării și schimbarea modului de viață.

- Psihoterapia individuală.

- Dezvoltarea personală și adoptarea unui mod de viață nou și creativ, care nu include utilizarea de substanțe

- Cultivarea competențelor pentru o abordare mai eficientă și rezolvarea problemelor și a dificultăților, abilități pentru crearea unor relații sănătoase și îmbunătățirea comunicării în cadrul familiei.

- Consolidarea stimei de sine și asumarea responsabilității personale.

- Reacționarea cu viața educațională și profesională în combinație cu dezagajarea de acțiuni ilegale.

- Setarea obiectivelor pentru îndrumarea în carieră.

Planul de acțiune

Începând cu anul 2015, Administrația Departamentului Penitenciare face un efort serios pentru ca sistemul penitenciar din Cipru și, prin extensie, instituția penitenciară să poată fi dezvoltată, modernizată și să devină o instituție de model în rândul celorlalte țări europene.

Aceste eforturi par a fi deosebit de eficiente și acest fapt este remarcat prin schimbul de înregistrări din participarea noastră la diferite foruri europene privind închisorile, precum și din rapoartele comisiilor internaționale.

Printre numeroasele schimbări realizate se numără investiția făcută de Departamentul de conducere al închisorii în educația deținuților, în timp ce un accent deosebit a fost acordat educației tinerilor deținuți care respectau și aplică pe deplin normele europene și celelalte regulamente ale închisorilor până la un punct în care manipularea și practicile implementate sunt mult mai mult decât cerințele normelor.

Din momentul admiterii sale într-o închisoare, un tânăr prizonier este tratat într-un mod special, deoarece avem de-a face cu un caz foarte sensibil pentru care obiectivul instituției ar trebui să fie corectarea prin programe de natură educațională, socială, psihologică și pedagogică.

După ce a fost primit un prizonier delincvent trece printr-un interviu specializat la biroul de încasări și concedieri. Acest interviu are o importanță deosebită, deoarece este decisiv pentru cursul pe care deținutul îl va urma în cadrul instituției cu scopul corecției, educației, sănătății sale fizice și mentale.

Interviul este organizat de persoane special pregătite care au fost instruite de furnizorii de servicii de sănătate mintală, precum și de formatori specializați din străinătate.

Scopul interviului este de a înregistra cât mai mult posibil informații utile despre personalitate, precum și despre necesitățile deținutului recent admis, astfel încât acesta să poată fi referit, în consecință, la întregul lanț de ofițeri care ocupă personalul instituției penitenciare și pentru fiecare membru din acest lanț, pentru a-și realiza propriile intervenții având în vedere, ca scop final, cel mai bun beneficiu posibil pentru prizonier.

1. Setarea obiectivelor

Programele implementate (Psihologice și Educaționale) dezvoltă și materializează abordări determinate și diferențiate, astfel încât să poată răspunde mai bine nevoilor unor sub-grupuri speciale, cum ar fi adolescenți, adolescenți, persoane cu tulburări psihiatrice și minorități etnice.

Specific:

- Programele sunt adaptate în funcție de sex, vârstă, cultură.
- Profesioniștii obțin specializarea necesară în funcție de necesitățile subgrupurilor specifice.

2. Evaluarea individului

Evaluarea vizează identificarea problemelor și nevoilor individului și, prin urmare, cuprinde o componentă majoră a designului terapeutic. În funcție de tipul de serviciu și de cazul fiecărei persoane, evaluarea poate fi de statut inițial sau mai cuprinzătoare:

a) Evaluarea inițială

Este vorba despre evaluarea primei cereri; aceasta include completarea "cererii de tratament" și oferă începutul motivației. Evaluarea inițială este scurtă și include informații despre:

- Motivația pentru accesul și participarea la terapie
- profilul utilizării substanței
- situația sănătății
- comportamentul periculos
- comportamentul delinvent
- istoricul citărilor la servicii terapeutice sau alte servicii.

Scopul evaluării inițiale este și detectarea solicitării inițiale care va fi transformată într-o solicitare de ajutor.

b) Evaluare globală

Analiza cuprinzătoare începe atunci când cererea terapeutică a fost creată. Scopul său principal este de a detecta gravitatea și natura problemelor și nevoilor și de a defini tipul cel mai adecvat de intervenție pentru persoana respectivă.

Evaluarea acoperă următoarele domenii principale:

- Starea de sănătate fizică
- Situația sănătății mintale
- Situația profesională / financiară (ocuparea forței de muncă și locuințe)
- Nevoi educaționale (abilități de alfabetizare și abilități profesionale)
- Utilizarea de droguri și alcool
- Situația juridică (cazierul judiciar, pedeapsa cu închisoarea)
- Antecedente familiale legate de utilizarea substanțelor

- Relații familiale / sociale (funcționalitate socială)
- Participarea anterioară la terapie
- Motivația pentru acces și participarea la terapie

Ca rezultat al evaluării, alegerile psihologice și educaționale pentru intervenții structurate pot fi oferite individului.

3. Angajamentul terapeutic și izolarea în tratament

Angajamentul indivizilor în ceea ce privește terapia, inclusiv terapia de întreținere și izolarea acestora pentru o perioadă de timp suficientă, sunt factori cheie pentru obținerea unor rezultate îmbunătățite în cazul utilizatorilor de substanțe dependente.

Cele mai bune practici privind angajamentul și izolarea în terapie includ:

- Integrarea rapidă într-un program: Integrarea rapidă după primul contact cu un serviciu este legată de un procent mai mic de abandon prematur. În cazurile în care nu este posibilă organizarea unei integrări rapide în terapie, gestionarea intensivă a incidentului trebuie să fie asigurată prin acordarea de sprijin și sprijin psihologic, educațional și social în alte probleme de sănătate până la începerea tratamentului.
- Întărirea motivelor: de fiecare dată când pacientul cere terapie, este necesară pregătirea pentru a face față grijilor, reflecțiilor și posibilelor idei false și informații care trebuie furnizate cu privire la procesul de terapie. În acest stadiu, persoanele beneficiază de intervenția pentru întărirea motivelor.
- Participarea activă a individului: Contribuția activă a individului în procesul terapeutic este un element esențial pentru angajamentul său față de terapie.
- Sprijin continuu intens și empatie în numele profesioniștilor: Pentru un angajament eficient față de terapie, relația dintre individ și profesioniști joacă un rol important. Abordările pozitive, empatică ale profesioniștilor față de persoanele cu dependență de substanțe au cele mai bune rezultate în ceea ce privește îmbunătățirea angajamentului.
- Receptivitatea și flexibilitatea programului: Programele care răspund nevoilor mai largi ale individului ca entitate s-au dovedit mai eficiente, în timp ce existența receptivității și flexibilității în programele terapeutice încurajează participarea la tratament și îmbunătățește rezultatele.

4. Monitorizarea și evaluarea programului terapeutic

Monitorizarea și evaluarea serviciilor terapeutice oferite fac parte din asigurarea calității unui program. În consecință, programele terapeutice ar fi trebuit să stabilească sisteme și procese care să permită evaluarea lor în funcție de eficiența și eficiența acestora.

Specific:

- Evaluarea se face cu o periodicitate care să permită o concluzie sigură.
- Evaluarea se face prin colectarea datelor bazate pe instrumente ponderate.
- Colectarea datelor se realizează și printr-un sistem unificat de înregistrare și documentare care funcționează la nivel național și acoperă servicii guvernamentale și neguvernamentale.
- Există trei tipuri principale de evaluare a programelor terapeutice: Evaluarea

a) planificarea b) procesul și c) rezultatul.

Persoanele responsabile de programe continuă cu evaluarea planificării la programarea unui program și de a avansa corespunzător cu evaluarea procesului și evaluarea rezultatului.

a) Evaluarea planificării: Se referă la stadiul în care se formează și se proiectează un program. Este vorba despre faza în care se selectează obiectivele și metodele, iar evaluarea acestei faze descrie procesul și definiția problemei și grupul țintă final. Inclusiv În această etapă se află, de asemenea, evaluarea nevoilor psihologice, educaționale și sociale pentru aplicarea unui program, precum și evaluarea mijloacelor disponibile.

b) Evaluarea procesului: acoperă aplicarea procesului, precum și reacțiile participanților. Descrie modul în care și dacă a fost sau nu aplicat un program, dacă planificarea programului a avut succes și dacă echipa care a fost determinată ca țintă a fost abordată. Evaluarea se referă și la calitatea programului, având în vedere că, odată cu evaluarea procesului, se concentrează toate informațiile privind succesul sau eșecul acestuia.

c) Evaluarea rezultatului: Ea se referă la impactul unui program, analizează dacă programul a reușit într-adevăr să atingă obiectivele urmărite și, în consecință, dacă un program merită să fie continuat, adaptat sau abandonat. Având în vedere faptul că planificarea evaluării rezultatelor afectează calitatea rezultatelor într-o măsură considerabilă, trebuie făcută cu siguranță înainte de începerea programului.

Cazul N. 2 Panayiotis

Numele meu este Panayiotis și acum am 30 de ani. "Mereu aveam tot ce vroiam. Bani, locuri de muncă, femei. În timp ce făceam droguri, l-am întâlnit pe Katerina și am avut o aventură. Și ea a făcut-o ocazional. Doi ani mai târziu ea a rămas însărcinată ... Și chiar mi-am dorit un copil ... Ți-am trăit "visul": Că totul este bine; Nu am nici o problemă că afacerea mea se descurcă bine. În decembrie 2010, totul sa schimbat. Nu mai aveam bani ... Tot ce am câștigat a fost pentru droguri. Într-o zi când eram lipsită de bani, fiica noastră sa îmbolnăvit. M-am dus la tatăl meu și l-am amenințat (încă o dată) să-mi dau bani sau i-aș fi rănit. Mi-a dat 50 de euro. Trebuia să-mi iau copilul 2 cutii de medicamente. Am luat-o și restul le-am dat drogurilor.

Selecția cazurilor

Panayiotis a fost condamnat la opt ani de închisoare pentru trafic de droguri. Deși era un utilizator cronic de droguri dure, el sa adresat unităților din Penitenciar pentru ajutor, pentru a detoxa și a obține abilitățile necesare pentru a-și susține fiul și fiica.

Alegerea a fost bazată, pe de o parte, pe criteriile de alegere a tinerilor care erau utilizatori de droguri și care urmau să participe la proiect, în timp ce alegerea a fost făcută în baza voinței pe care acești tineri și în special Panayiotis le-a arătat, ajutați prin programe psiho-educăționale să detoxifiați de a face droguri.

Situația actuală

Panayiotis se află în prezent în cel de-al patrulea an al pedepsei, iar în ultimii 2 ani frecventează programele psiho-educăționale, iar ultimul său scop este detoxificarea treptată și dobândirea unor abilități care îi vor ajuta să-și înceapă viața. Participă la programul de reabilitare deschisă, participă la cursuri de învățământ, ocupându-se în același timp cu construcții și artizanat în interiorul închisorii, care dă naștere unor beneficii economice care îl ajută să-și susțină pe sine și familia sa.

Profil

Panayiotis este din Nicosia dintr-o familie de clasă inferioară.

Panayiotis a fost adoptat, iar părinții pasi ai săi s-au confruntat cu probleme financiare, în timp ce nivelul educațional a fost foarte scăzut. Tatăl său în vârstă sa confruntat cu probleme de alcoolism, în timp ce violența domestică făcea parte din viața de zi cu zi în copilărie. A părăsit școala la vârsta de 16 ani și a lucrat ca tehnician de mașini care, de multă vreme, ia conferit independență financiară până în momentul în care a început să facă droguri.

Potrivit lui Panayiotis, copilăria lui a fost traumatizantă, fiind adoptată la vârsta de 8 ani dintr-o familie care se confruntă cu probleme grave ale violenței domestice predominante, în timp ce tatăl său vitreg se confrunta cu probleme grave legate de alcoolism. La școală a fost stigmat și respins, ceea ce l-a determinat să renunțe la școală și să aibă o viață profesională activă încă de la o vârstă fragedă. Cariera sa profesională a avut succes, în timp ce a început să folosească droguri din nevoia de a-și depăși traumele din copilărie. Prin folosirea sa, el și-a întâlnit soția, care a fost de asemenea folosită și împreună au avut un copil care a fost neglijat în mod semnificativ din cauza abuzului de droguri. Partenerul lui a dispărut, iar copilul a fost îngrijit de Panayiotis și de sora sa vitregă. După o conjunctură financiară dificilă și în timp ce era deja dependent, a transferat droguri din străinătate pentru a-și asigura doza și pentru a-și rambursa datoriile până când a fost arestat și condamnat la închisoare.

Descrierea rezultatelor diagnosticului

Informații despre tânăr din punct de vedere terapeutic:

Din punct de vedere psihologic, Panayiotis se confruntă cu semne puternice de anxietate și depresie din cauza consumului cronic de droguri. Din punct de vedere social, el a fost exclus atât de la rudele sale, cât și de la prietenii săi, iar singurul său sprijin este sora sa vitregă și mama lui. El arată semne intense de reacție împotriva sistemului și a societății pe care le consideră responsabile pentru tot ceea ce i s-a întâmplat. În ciuda faptului că are abilități suficiente pentru a avea o experiență profesională, el are semne intense de analfabetism care îi împiedică să-și dezvolte aceste abilități.

Panayiotis a fost evaluat de la serviciile de sănătate mintală ale Departamentului de penitenciare, care i-au ajutat și continuat să-l ajute în ceea ce privește aspectul său psihologic. Prin aderarea la programele educaționale și evaluarea nevoilor sale educaționale, datele rezultate au demonstrat lipsa de motivație pe care a prezentat-o. Prin urmare, un plan de acțiune psiho-educational alăturat a fost conceput pentru a-i ajuta să-și dezvolte abilitățile, abilitățile și, de asemenea, detoxifierea drogurilor.

În plus, datorită existenței fiicei sale, serviciile sociale ale Departamentului de penitenciare au fost implicate pe tot parcursul procesului.

Semnele / marcatorii care au condus la diagnostic:

- Deficiențe mintale - Identitate deficitară
- Lipsa unor modele pozitive
- Dificultate în relațiile interpersonale
- Funcții mentale instabile
- Stima de sine scăzută
- Dificultatea de a controla impulsurile - Impulsivitate

- Căutați stimuli emoționali
- Toleranță scăzută la anxietate și anulare
- Sentiment de disperare și impas
- Atitudine pozitivă și percepție pentru utilizarea drogurilor
- Lipsa ambițiilor pentru viitor
- Dementa existențială (lipsa de principii și valori)
- neglijarea emoțională sau abuzul
- Situația socio-economică scăzută / marginalizarea socială / șomajul
- Lipsa suportului / controlului
- Atitudine pozitivă, percepție privind utilizarea drogurilor
- Părinții care folosesc droguri
- Eșecul școlar
- Clima psiho-socială școlară negativă / deficitară
- Bad integrarea în viața școlară / înfometare
- Bullying / Stigmatizare / marginalizare

Practicitățile de utilizare a manualului / O2 și listele de verificare din acesta

A. Cum au fost listele de verificare (pe care le vom avea în O2) legate de cazul dvs. specific?

MARKERS:

- Socializare deficitară
- Atitudinea și percepțiile care permit sau susțin utilizarea drogurilor
- Sărăcia, criminalitatea
- Excluderea socială / marginalizarea / atitudinea pozitivă, percepția privind utilizarea drogurilor
- Prietenii / colegii care folosesc droguri
- Atitudine de încălcare în grupul de prieteni
- Imagine pozitivă pentru utilizarea drogurilor de la colegi
- Deficiențe mintale - Identitate deficitară
- Lipsa modelelor pozitive
- Dificultăți în relațiile interpersonale
- Funcții mentale instabile
- Stimă de sine scăzută
- Dificultăți de control al impulsurilor - Impulsivitate
- neglijarea sau abuzul emoțional

BUNE PRACTICI

• Dezvoltarea prin intermediul instrumentelor psiho-educative a abilităților sale individuale și a abilităților de bază, astfel încât Panayiotis să fie mai împuternicit să:

- A lua decizii
- Infruntă problemele
- Gestionă emoții, stres (furie etc.)

- Gândire critică
- Gândire creativă
- Afirmăția pozitivă
- Abilități de comunicare
- Imagine pozitivă și auto-valoare
- Dezvoltarea rolului său parental

• Prin acordul de detoxifiere, Panayiotis este educat cu privire la consecințele consumului de droguri:

- Asigurarea suportului emoțional
- Dezvoltarea abilităților de netezire a obligațiilor familiale
- Posibilitatea de a-și petrece creativ timpul liber

B. Există asemănări sau diferențe notabile?

Există anumite similitudini cu indicatorii obișnuiți utilizați de grupul educațional și psihoterapeutic din Penitenciar.

C. Cum ar putea lista de verificare să vă ajute să identificați acești tineri în pericol?

Factorii înregistrați în lista de verificare sunt deosebit de utile deoarece se referă la individ ca ființă biopsihosocială prin verificarea și atribuirea sensului la factorii individuali, sociali, biologici, psihologici, școlari și alți factori din viața individului. În fiecare element al vieții sale, individul se confruntă cu factori de pericol și pentru fiecare pericol pe care îl pot urma bunele practici corespunzătoare prin intermediul listei de verificare pentru a trata și ajuta individul.

Prezentarea intervenției propuse

Pentru Panayiotis, a fost conceput un plan de intervenție psiho-educativă, al cărui obiectiv a fost atât acela de a-l înputernici din punct de vedere psihologic, cât și dezvoltarea abilităților sale de învățare și sociale. Sa accentuat în special stimularea stimei de sine, gestionarea anxietății sale și inducerea sa la un program de reabilitare deschisă în cadrul instituțiilor penitenciare. În același timp, i sa dat motivația de a participa la grupurile de divertisment din închisoare, cum ar fi grupul de dans, pentru a-și dezvolta socializarea și abilitățile sale de cooperare în cadrul unui grup. Sa pus un accent deosebit pe consolidarea rolului său parental prin intermediul instrumentelor de dezvoltare a competențelor părintești.

În contextul implementării programului, a fost aplicată abordarea sistematică dialectică, atât pe plan psihologic, cât și pe nivel educațional.

Au fost luate în considerare diferitele sisteme, familiale, sociale și școlare, iar pe baza acestora planul de intervenție a fost conceput pe baza abordării sistematice dialectice.

Prin analiza sistemelor vieții sale, au apărut nevoile psihologice și educaționale și au fost stabilite ținte pentru a răspunde acestor nevoi.

Obiective

- Prin intermediul briefing-ului psiho-educativ individual și de grup asupra consecințelor consumului de droguri și căile de abordare a acestora.
- Sprijin psihologic și motivație pentru a opri utilizarea și schimbarea stilului de viață.
- Psihoterapia individuală.
- Dezvoltarea personală și adoptarea unui mod de viață nou și creativ, care nu include consumul de droguri.
- Cultivați abilitățile pentru a trata mai eficient și rezolva problemele și dificultățile, abilitățile de a crea relații sănătoase și de a îmbunătăți comunicarea în cadrul familiei
- Stimularea stimei de sine și asumarea responsabilității personale.
- Reconectați-vă împreună cu viața sa educațională și profesională, combinată cu dezangajarea de activitățile criminale.
- Setarea țintă pentru orientarea profesională.

Planul de acțiune (consultați Planul de acțiune descris la primul caz, pagina 120)

CAZUL N. 3 Nicolas

Numele meu este Nicolas și acum am 27 de ani. De când aveam 19 ani, am folosit cannabisul zilnic și asta mi-a schimbat complet viața spre rău. Totul a fost distrus, treaba mea, visele mele, ambițiile mele. Fiecare zi din viața mea a fost o zi de stres zilnic și de nervi, luptând cu familia și prietenii. Singurul meu prieten a fost consumul de droguri. Am făcut multe greșeli pe care încă le plătesc până în ziua de azi. Vreau să pun capăt tuturor acestor lucruri.

Selecția cazurilor

Nicolas a fost condamnat la 4 ani în Penitenciar pentru posesie de droguri. După încarcerarea sa, el și-a exprimat devreme nevoia de a detoxa și a fi implicat activ în activități care l-ar activa și l-ar motiva din nou.

Alegerea a fost bazată, pe de o parte, pe criteriile de alegere a tinerilor care ar participa la proiect, adică a consumatorilor de droguri, în timp ce alegerea sa făcut pe baza voinței lor și, în special, lui Nicolas, pentru a obține ajutor prin intermediul educației psihopedagogice programe de dezintoxicare de droguri. În același timp, cererea sa imediată personală de a se implica în activități și instrumente psiho-educative a fost un factor major în alegerea lui.

Situația actuală

Nicolas se află în faza finală înainte de eliberarea sa și este complet detoxificat. Lucrează în timpul zilei și se întoarce în închisoare pentru a dormi și foarte curând va fi eliberat. El se simte gata să-și înceapă viața în timp ce simte și nevoia de a contribui în felul său la prevenirea consumului de droguri, vorbind cu alți tineri pentru experiența sa, astfel încât să dea un exemplu de evitat pentru el și pentru situația sa. Profitând la maximum de programul de reabilitare, el a fost oferit, precum și educația pe care a primit-o în cadrul închisorii, el este astăzi în măsură să creeze, după voința sa de a face acest lucru, propria afacere după eliberarea sa.

Profil

Nicolas este dintr-un sat din districtul Limassol din Cipru. El provine dintr-o familie ruptă de o situație socio-economică scăzută și este cea mai veche dintre cei doi copii din familie.

Începând cu anul 2005, din cauza problemelor de sănătate, Nicolas nu lucra și beneficia de ajutor financiar de la Serviciile de asistență socială. Tatăl său, care a coborât din Anglia, la părăsit când Nicolas avea 3 ani. De atunci a tăiat toate contactele cu ele. Fratele mai mic, în vârstă de 25 de ani, este șomer și primitor al ajutorului financiar din partea guvernului. Frații au avut o copilărie dificilă, deoarece ei erau îngrijiți exclusiv de mama lor care lucra zilnic de mai multe ore și, ca urmare, ei nu erau ghidați și sprijiniți emoțional.

Potrivit lui Nicolas, copilăria lui a fost dificilă, din moment ce familia nu avea o structură, în timp ce mama lui nu era capabilă să se angajeze față de ei datorită orelor în care trebuia să lucreze.

Nicolas a trebuit să renunțe la școală după clasa a treia a liceului din cauza dificultăților financiare cu care se confrunta familia sa. A lucrat ca dulgher pentru a ajuta la venitul familiei. La vârsta de 19 ani, după încheierea serviciului său militar, el nu lucra, în timp ce, în același timp, a început să utilizeze zilnic cannabisul. În 2012, a fost implicat într-un accident grav la mașină și a fost lăsat să facă față unor probleme grave de sănătate. Tinerii lui, problemele sale psihologice și alte probleme de sănătate pe care el și mama sa le provoacă provoacă anxietate și suferință emoțională. Potrivit lui Nicolas, copilăria lui era dificilă, din moment ce familia nu era structurată corespunzător, iar mama lui nu putea să se dedice copiilor datorită orelor în care trebuia să lucreze.

Descrierea rezultatelor diagnosticului

Informații despre tânăr din punct de vedere terapeutic:

Din perspectivă psihologică, Nicolas se confruntă cu semne intense de oboseală emoțională, stres și nesiguranță. La început, a fost sceptic și nu era gata să aibă încredere în oameni.

Nicolas a fost evaluat de la serviciile de sănătate mintală ale Departamentului de penitenciare, care a ajutat și continuat să-l ajute în ceea ce privește aspectul său psihologic. Prin aderarea la programele educaționale și evaluarea nevoilor sale educaționale, datele rezultate au demonstrat lipsa de motivație pe care a prezentat-o. Prin urmare, un plan de acțiune psiho-educational alăturat a fost conceput pentru ai ajuta să-și dezvolte abilitățile, abilitățile și, de asemenea, detoxifierea drogurilor.

Semnele / marcatorii care au condus la diagnostic:

- Deficiențe mintale - Identitate deficitară
- Lipsa unor modele pozitive
- Dificultate în relațiile interpersonale
- Funcții mentale instabile
- Stima de sine scăzută
- Toleranță scăzută la anxietate și anulare
- Lipsa ambițiilor pentru viitor
- Situația socio-economică scăzută / marginalizarea socială / șomajul
- Lipsa suportului / controlului
- Eșec la școală
- Clima psiho-socială școlară negativă / deficitară
- Bad integrarea în viața școlară / înfometare

Practicitățile de utilizare a manualului / O2 și listele de verificare din acesta

A. Cum au fost listele de verificare (pe care le vom avea în O2) legate de cazul dvs. specific?

MARKERS:

- Socializare deficitară
- Sărăcia, criminalitatea
- Excluderea socială / marginalizarea / atitudinea pozitivă, percepția privind utilizarea drogurilor
- Prietenii / colegii care folosesc droguri
- Atitudine de încălcare în grupul de prieteni
- Imagine pozitivă pentru utilizarea drogurilor de la colegi
- Lipsa modelelor pozitive
- Stimă de sine scăzută
- Dificultăți de control al impulsurilor - Impulsivitate

BUNE PRACTICI

- Dezvoltarea prin intermediul instrumentelor psiho-educative a abilităților sale individuale și abilităților de bază, astfel încât Nicolas va fi mai împuternicit să:
 - a lua decizii
 - Infruntă problemele
 - gestionarea emoțiilor, stresului (furie etc.)
 - Gândire critică
 - Gândire creativă
 - Afirmarea pozitivă
 - Abilități de comunicare
 - Imagine pozitivă și auto-valoare
- Prin acceptarea dezintoxicării, Nicolas este educat cu privire la consecințele consumului de droguri:
 - Asigurarea suportului emoțional
 - Dezvoltarea abilităților de netezire a obligațiilor familiale
 - Posibilitatea de a-și petrece creativ timpul liber
 - oportunități financiare, sociale, educaționale și de divertisment în comunitate
 - comunitate de susținere
 - Mesaje împotriva folosirii drogurilor în comunitate

B. Există vreo asemănare sau diferențe notabile?

Există anumite similitudini cu indicatorii obișnuiți utilizați de grupul educațional și psihoterapeutic din Penitenciar.

C. Cum ar putea lista de verificare să vă ajute să identificați acești tineri în pericol?

Factorii înregistrați pe lista de verificare sunt deosebit de folositori, deoarece aceștia se ocupă de persoana fizică ca biopsychosocială prin verificarea și atribuirea sensului la factorii individuali, sociali, biologici, psihologici, școlari și alți factori din viața fiecărei persoane. În fiecare element al vieții sale individul se confruntă cu factori de pericol și pentru fiecare factor, prin utilizarea listei de verificare, se pot urmări bunele practici relevante pentru a trata și a ajuta persoana.

Prezentarea intervenției propuse

Pentru Nicolas, a fost conceput un plan de intervenție psiho-educativă, al cărui obiectiv a fost atât acela de a-i împuternici psihologic, cât și de a-și dezvolta abilitățile atât la nivel educațional, cât și la nivel social. Sa accentuat în mod deosebit încrederea în sine, gestionarea anxietății și inducerea sa într-un program deschis de reabilitare în spațiul închisorii. În același timp, a fost motivat să participe la grupurile de divertisment din închisoare, cum ar fi echipa de dans, pentru a-și dezvolta sociabilitatea și abilitățile sale de cooperare în contextul echipei.

În contextul implementării programului, a fost aplicată abordarea sistematică dialectică, atât pe plan psihologic, cât și pe nivel educațional.

Au fost luate în considerare diferitele sisteme, familiale, sociale și școlare, iar pe baza acestora planul de intervenție a fost conceput pe baza abordării sistematice dialectice.

Prin analiza sistemelor vieții sale, au apărut nevoile psihologice și educaționale și au fost stabilite ținte pentru a răspunde acestor nevoi.

Obiective

- prin intermediul briefing-ului psiho-educativ individual și de grup privind consecințele consumului de droguri și modalitățile de abordare a acestora.
- Sprijin psihologic și motivație pentru a opri utilizarea și schimbarea stilului de viață.
- Psihoterapia individuală.
- Dezvoltarea personală și adoptarea unui mod de viață nou și creativ, care nu include consumul de droguri.
- Cultivați abilitățile pentru a trata mai eficient și rezolva problemele și dificultățile, abilitățile de a crea relații sănătoase și de a îmbunătăți comunicarea în cadrul familiei
- Stimularea respectului de sine și asumarea responsabilității personale.
- Reconectați-vă la viața educațională și profesională, combinată cu dezintegrarea de la activitățile criminale.
- Setarea țintă pentru orientarea profesională.

Planul de acțiune (consultați Planul de acțiune descris la primul caz, pagina 120)

Numele meu este Elena și am 28 de ani. Am început să fac droguri de când aveam 15 ani, părinții mei fiind aproape întotdeauna absenți din casă din cauza locurilor de muncă. Cannabis a fost la început companionul meu și o cale de ieșire din problemele mele. La un moment dat m-am dus mai adânc și am început să folosesc cocaina. Am avut o relație cu cineva care ma condus la droguri. Fără să-mi dau seama, m-am găsit într-un iad care ma condus la închisoare. În ciuda nenorocirii mele, mă simt norocos și sper că pot să mă îndepărtez de toate acestea.

Selecția cazurilor

Elena a fost condamnată la 6 ani de închisoare pentru posesie și trafic de droguri. În urma unei mici perioade de ajustare, ea a fost abordată de Direcția Servicii de Învățământ și de Sănătate Mintală a Departamentului Penitenciarelor pentru ai motiva și a admite la programele de educație și terapie. Ea a fost admisă la un program închis de reabilitare pe care la renunțat, dar mai târziu a ajuns să-și dea seama că medicamentele nu o vor lua nicăieri și au cerut singură să fie admisă la programele psiho-educative pentru detoxifiere.

Alegerea a fost bazată, pe de o parte, pe criteriile de alegere a tinerilor care ar participa la proiect, adică utilizatorii de droguri, în timp ce alegerea sa făcut pe baza voinței lor, și mai ales a Elenei, pentru a obține ajutor prin educația psihopedagogică programe de dezintoxicare de droguri. În același timp, faptul că a făcut mai multe eforturi nereușite de detoxifiere a fost o provocare suplimentară pentru a aplica un nou tip de efort prin instrumentele psiho-educative, precum și angajarea ei în închisoare.

Situația actuală

Elena este cu un pas înainte de eliberarea ei și prin participarea ei la programele psiho-educative ea are albină, curată pentru mai mult de un an. A fost instruită în diverse discipline și a dobândit abilități și certificări care i-au permis să se reintegreze în societate.

Profil

Elena este dintr-un sat din districtul Limassol din Cipru, dintr-o familie cu o înaltă clasă socio-economică de prosperitate și prestigiu financiar.

Relația ei cu părinții ei este descrisă ca fiind îndepărtată de la o vârstă fragedă, în timp ce ea însăși simte că niciodată nu a primit nici o afecțiune și iubire părintească, din moment ce părinții ei erau în mod continuu absenți în angajamente profesionale și alte activități. Pe de altă parte, ei au simțit că au oferit totul prin banii lor și nu au putut să-și dea seama de nevoia de afecțiune parentală. Elena a mers la o școală privată cu colegii ei de același nivel social, iar în ultimul an de școală, notele ei au fost semnificativ scăzute din cauza consumului de droguri.

Potrivit Elenei, în ciuda problemelor din relația lor, părinții ei au încercat întotdeauna să îi ofere tot ce are nevoie un copil. În ansamblu, nu sa confruntat cu probleme financiare, dar a simțit puternic lipsa îngrijirii și atenției părinților. Ea însăși iubește, îi pasă și se simte mai mult atașată de bunica ei decât de părinții ei. Prosperitatea ei financiară a atras de multe ori oameni apropiați de ea, care se prefăau că sunt prietenii ei, ci, în schimb, au condus-o spre droguri și distrugere.

Descrierea rezultatelor diagnosticului

Informații despre tânăr din punct de vedere terapeutic:

Din perspectivă psihologică, Elena nu prezintă nici o psihopatologie activă. Ea însă prezintă semne de furie intensă împotriva sistemului, a societății și a părinților ei.

Experiențele ei de viață au transformat-o într-o persoană care nu are încredere și nu își poate exprima emoțiile. În ciuda faptului că nu a folosit droguri de ceva timp, se simte în continuare vulnerabilă, mai ales emoțional.

La începutul încarcerării ei era apatică și nu avea nici un interes pentru nimic. Încet, ea a fost motivată și a fost interesată să învețe și să continue cu viața ei.

Elena a fost evaluată de la serviciile de sănătate mintală ale Departamentului de penitenciare, care au ajutat-o și au continuat să o ajute în ceea ce privește aspectul ei psihologic. Prin aderarea la programele educaționale și evaluarea nevoilor ei educaționale datele obținute au demonstrat lipsa de motivare pe care a prezentat-o. Prin urmare, un plan de acțiune psiho-educational alăturat a fost conceput pentru a ajuta să-și dezvolte abilitățile, abilitățile și, de asemenea, detoxifierea drogurilor.

Semnele / markerii care au condus la diagnosticare

- Deficiențe mintale - Identitate deficitară
- Lipsa unor modele pozitive
- Dificultate în relațiile interpersonale
- Stima de sine scăzută
- Dificil pentru a controla impulsurile - Impulsivitate
- Toleranță scăzută la anxietate și anulare
- Sentimentul disperării și al impasului
- Lipsa ambițiilor pentru viitor

Practicitățile de utilizare a manualului / O2 și listele de verificare din acesta

A. Cum au fost listele de verificare (pe care le vom avea în O2) legate de cazul dvs. specific?

MARKERS:

- Dificil de comunicat între membrii familiei
- Lipsa suportului / controlului
- Atitudine pozitivă, percepție privind utilizarea drogurilor
- Utilizarea drogurilor de către prieteni / colegi
- Atitudine incorectă în grupul de prieteni
- Imagine pozitivă pentru utilizarea de droguri de la colegii lor

BUNE PRACTICI

• Dezvoltarea prin instrumentele psiho-educative a abilităților sale individuale și a abilităților de bază, astfel încât Elena să fie mai împuternicită să:

- a lua decizii
- Infruntă problemele
- gestionați emoțiile, stresul (furia etc.)
- Gândire critică
- Gândire creativă
- Afirmarea pozitivă

- Abilități de comunicare
- Imagine pozitivă și auto-valoare

• Prin acceptarea detoxifierii, Elena este educată cu privire la consecințele consumului de droguri:

- Asigurarea suportului emoțional
- Dezvoltarea abilităților de netezire a obligațiilor familiale
- Posibilitatea de a petrece creativ timpul liber

B. Există asemănări sau diferențe notabile?

Există anumite similitudini cu indicatorii obișnuiți utilizați de grupul educațional și psihoterapeutic din Penitenciar.

C. Cum ar putea lista de verificare să vă ajute să identificați acești tineri în pericol?

Factorii înregistrați pe lista de verificare sunt deosebit de folositori, deoarece aceștia se ocupă de persoana fizică ca biopsychosocială prin verificarea și atribuirea sensului la factorii individuali, sociali, biologici, psihologici, școlari și alți factori din viața fiecărei persoane. În fiecare element al vieții sale individul se confruntă cu factori de pericol și pentru fiecare factor, prin utilizarea listei de verificare, se pot urmări bunele practici relevante pentru a trata și a ajuta persoana.

Prezentarea intervenției propuse

Pentru Elena a fost proiectat un plan de intervenție psiho-educativă, al cărui obiectiv a fost atât acela de a-și împuternici din punct de vedere psihologic, cât și de a-și dezvolta abilitățile atât la nivel educațional, cât și la nivel social. Sa accentuat în mod deosebit încrederea în sine, gestionarea anxietății și inducerea ei într-un program deschis de reabilitare în spațiul închisorii. În același timp, ea a fost motivată să participe la grupurile de divertisment ale închisorii, cum ar fi echipa de dans, pentru a-și dezvolta sociabilitatea și abilitățile de cooperare în contextul echipei.

În contextul implementării programului, a fost aplicată abordarea sistematică dialectică, atât pe plan psihologic, cât și pe nivel educațional.

Au fost luate în considerare diferitele sisteme, familiale, sociale și școlare, iar pe baza acestora planul de intervenție a fost conceput pe baza abordării sistematice dialectice.

Prin analiza sistemelor vieții ei, au apărut nevoile psihologice și educaționale și au fost stabilite ținte pentru a răspunde acestor nevoi.

Obiective

- Prin briefing-ul psihoeducational individual și de grup asupra consecințelor consumului de droguri și a modalităților de abordare a acestora.
- Sprijin psihologic și motivație pentru a opri utilizarea și schimbarea stilului de viață.
- Psihoterapia individuală.
- Dezvoltarea personală și adoptarea unui mod de viață nou și creativ, care nu include consumul de droguri.

- Cultivați abilitățile pentru a trata mai eficient și rezolva problemele și dificultățile, abilitățile de a crea relații sănătoase și de a îmbunătăți comunicarea în cadrul familiei
- Stimularea stimei de sine și asumarea responsabilității personale.
- Reconectați-vă împreună cu viața sa educațională și profesională, combinată cu dezagajarea de activitățile criminale.
- Setarea țintă pentru orientarea profesională.

Planul de acțiune (consultați Planul de acțiune descris la primul caz, pagina 120)

Cazul N. 5 Constantina

Numele meu este Constantina și am 25 de ani. Am început să folosesc cannabisul așa cum începeau aceste lucruri, într-un grup de adolescenți. Ne-am dus la concerte, am rămas până târziu în centru, am fumat o țigară ... Apoi m-am prins acolo, am întâlnit copii și soțul meu, care deja folosea eroina, și când am terminat școala, m-am dus de la ocazional la cannabis și pilula la noul meu curs. Aveam 17 ani și tocmai terminam liceul când am încercat cocaina pentru prima dată și de când a fost băutura mea regulată.

Selecția cazurilor

Constantina a fost condamnată la 3 ani de închisoare pentru posesie de droguri. După încarcerarea ei, ea și-a exprimat nevoia de a detoxifia și de a se implica activ în activitățile care i-ar activa și mobiliza din nou. Motivul ei a fost faptul că soțul ei a fost închis împreună cu ea și împreună au decis să detoxifice și să încerce să-și schimbe viața.

Alegerea a fost bazată, pe de o parte, pe criteriile de alegere a tinerilor care ar participa la proiect, adică la utilizatorii de droguri, în timp ce alegerea a fost făcută în baza voinței lor, și în special a lui Constantina, pentru a obține ajutor prin educația psihopedagogică programe de dezintoxicare de droguri. În același timp, cererea ei imediată personală de a se implica în activități și instrumentele psiho-educative a fost un factor important în alegerea ei, precum și faptul că ea și soțul ei și-au dorit să se sprijine reciproc în lupta lor pentru detoxifiere.

Situația actuală

Constantina se află în primul an de închisoare și a început, în ultimele 6 luni, să se angajeze în programul de reabilitare care funcționează în penitenciar, precum și în admiterea la programele psiho-educative și de expertiză profesională. Starea ei psihică rău inițială sa îmbunătățit semnificativ.

Profil

Constantina este dintr-un sat din Nicosia, Cipru și provine dintr-o familie cu statut socio-economic scăzut. Părinții ei au divorțat când era încă foarte tânără. Ea a crescut cu bunica ei, în timp ce mama ei a fost consumator de droguri.

În ciuda faptului că Constantina nu cunoștea, de fapt, dragostea părintească, ea a primit dragoste și dragoste de la bunica pe care o iubește profund și care o susține prin efortul ei de a detoxifia. Avea o copilărie dificilă, mai ales financiar. Anii ei adolescenți au fost intenți și lipsiți

de limite care au condus-o la un comportament delinvent necontrolat, precum și introducerea ei în grupurile de consumatori de droguri.

Potrivit lui Constantina, copilăria era dificilă în special financiar, chiar dacă ea consideră că a primit o mulțime de dragoste de la bunica ei, care a făcut tot ce-i stă în putință pentru a o proteja. De la vârsta fragedă de 17 ani s-a aflat în lumea drogurilor, unde a experimentat intens emoțiile de bucurie și tristețe. Ea consideră că a ajuns foarte aproape de moarte, în timp ce era în același timp pe o cale pe care nu putea să o scape, deoarece atât ea, cât și soțul ei au intrat adânc în lumea drogurilor.

Descrierea rezultatelor diagnosticului

informații despre tânăr din punct de vedere terapeutic:

Din perspectivă psihologică, Constantina se ocupă de semne intense de depresie, anxietate și insecuritate. Ea pare neîncredere față de oameni, în timp ce semnele de retragere și consumul de droguri sunt evidente. Din perspectivă socială, singura ei susținere este bunica ei, care este foarte veche și nu o poate susține.

Constantina a fost evaluată de la serviciile de sănătate mintală ale Departamentului de penitenciare, care au ajutat-o și au continuat să o ajute în ceea ce privește aspectul ei psihologic. Prin aderarea la programele educaționale și evaluarea nevoilor ei educaționale datele obținute au demonstrat lipsa de motivare pe care a prezentat-o. Prin urmare, un plan de acțiune psiho-educational alăturat a fost conceput pentru a o ajuta să-și dezvolte abilitățile, abilitățile și, de asemenea, detoxifierea drogurilor. În același timp, prin acest efort obiectivul este de a inversa neîncrederea față de sistem și de instituțiile sociale.

Semnele / markerii care au condus la diagnosticare

- Deficiențe mintale - Identitate deficitară
- Lipsa unor modele pozitive
- Dificultate în relațiile interpersonale
- Funcții mentale instabile
- Stima de sine scăzută
- Toleranță scăzută la anxietate și anulare
- Lipsa ambițiilor pentru viitor
- Situația socio-economică scăzută / marginalizarea socială / șomajul
- Lipsa suportului / controlului
- Eșec la școală
- Clima psiho-socială școlară negativă / deficitară
- Bătăie integrarea în viața școlară / înfometare
- Atitudine pozitivă, percepție asupra consumului de droguri
- Părinții care sunt consumatori de droguri

Practicitățile de utilizare a manualului / O2 și listele de verificare din acesta

A. Cum au fost listele de verificare (pe care le vom avea în O2) legate de cazul dvs. specific?

MARKERS:

- Socializare deficitară
- Sărăcia, criminalitatea
- Excluderea socială / marginalizarea / atitudinea pozitivă, percepția privind utilizarea drogurilor
- Prietenii / colegii care folosesc droguri
- Atitudine de încălcare în grupul de prieteni
- Imagine pozitivă pentru utilizarea drogurilor de la colegi
- Lipsa modelelor pozitive
- Stimă de sine scăzută
- Dificultăți de control al impulsurilor - Impulsivitate
- neglijarea sau abuzul emoțional

BUNE PRACTICI

- Dezvoltarea prin intermediul instrumentelor psiho-educative a abilităților sale individuale și abilităților de bază, astfel încât Constantina să fie mai împuternicită să:
 - a lua decizii
 - Infruntă problemele
 - gestionarea emoțiilor, stresului (furie etc.)
 - Gândire critică
 - Gândire creativă
 - Afirmarea pozitivă
 - Abilități de comunicare
 - Imagine pozitivă și auto-valoare
 - Suport emoțional
 - Așteptările pozitive ale părinților
 - Reguli clare / obiective / limite
- Adecvarea familială: capacitatea de a rezolva conflicte, de a lua decizii, de a face față problemelor
 - Școala
 - Prin acceptarea detoxifierii, Constantina este educată cu privire la consecințele consumului de droguri:
 - Asigurarea suportului emoțional
 - Dezvoltarea abilităților de netezire a obligațiilor familiale
 - Posibilitatea de a petrece creativ timpul liber

- oportunități financiare, sociale, educaționale și de divertisment în comunitate
- Posibilități de distracție creativă în timpul liber
- comunitate de susținere
- Mesaje împotriva folosirii drogurilor în comunitate
- Rezistența psihică
- Atitudine negativă față de droguri
- Existența unui principiu și a unui sistem de valori

B. Există asemănări sau diferențe notabile?

Există anumite similitudini cu indicatorii obișnuiți utilizați de grupul educațional și psihoterapeutic din Penitenciar.

C. Cum ar putea lista de verificare să vă ajute să identificați acești tineri în pericol?

Factorii înregistrați pe lista de verificare sunt deosebit de folositori, deoarece aceștia se ocupă de persoana fizică ca biopsychosocială prin verificarea și atribuirea sensului la factorii individuali, sociali, biologici, psihologici, școlari și alți factori din viața fiecărei persoane. În fiecare element al vieții sale individul se confruntă cu factori de pericol și pentru fiecare factor, prin utilizarea listei de verificare, se pot urmări bunele practici relevante pentru a trata și a ajuta persoana.

Prezentarea intervenției propuse

Pentru Constantina a fost creat un plan de intervenție psiho-educativă, al cărui obiectiv a fost atât acela de a-și împuternici psihologic, cât și de a-și dezvolta abilitățile atât la nivel educațional, cât și la nivel social. Sa accentuat în mod deosebit încrederea în sine, gestionarea anxietății și inducerea ei într-un program deschis de reabilitare în spațiul închisorii. În același timp, ea a fost motivată să participe la grupurile de divertisment ale închisorii, cum ar fi echipa de dans, pentru a-și dezvolta sociabilitatea și abilitățile de cooperare în contextul echipei.

În același timp, sprijinul reciproc oferit de soțul ei și posibilitatea reuniunilor reciproce îi susțin pe ambii.

În contextul implementării programului, a fost aplicată abordarea sistematică dialectică, atât pe plan psihologic, cât și pe nivel educațional.

Au fost luate în considerare diferitele sisteme, familiale, sociale și școlare, iar pe baza acestora planul de intervenție a fost conceput pe baza abordării sistematice dialectice.

Prin analiza sistemelor vieții ei, au apărut nevoile psihologice și educaționale și au fost stabilite ținte pentru a răspunde acestor nevoi.

Obiective

Prin briefingul psihoeducational individual și de grup asupra consecințelor consumului de droguri și a modalităților de abordare a acestora:

- Sprijin psihologic și motivație pentru a opri utilizarea și schimbarea stilului de viață.
- Psihoterapia individuală.

- Dezvoltarea personală și adoptarea unui mod de viață nou și creativ, care nu include consumul de droguri.
- Cultivați abilitățile pentru a trata mai eficient și rezolva problemele și dificultățile, abilitățile de a crea relații sănătoase și de a îmbunătăți comunicarea în cadrul familiei
- Stimularea stimei de sine și asumarea responsabilității personale.
- Reconectați-vă împreună cu viața sa educațională și profesională, combinată cu dezangajarea de activitățile criminale.
- Setarea țintă pentru orientarea profesională.
- Intervenții speciale, inclusiv prevenirea recidivei și dezvoltarea motivelor.
- Alte intervenții pentru reducerea daunelor, de ex. psychoeducation
- Activități alternative sau de divertisment
- Programarea îngrijirii post-tratament

Planul de acțiune (consultați Planul de acțiune descris la primul caz, pagina 120)

Cazul N. 6 George

Numele meu este George și am fost un utilizator cronic de droguri. Din cauza lor sunt astăzi în închisoare. Drogurile mi-au distrus viața. În interiorul închisorii am găsit sprijin și am putut să nu mai folosesc. Locuiam o minciună ... M-am gândit că eu eram inteligent ... toate minciunile și doar o lume falsă.

Selecția cazurilor

George a fost condamnat la 5 ani de închisoare pentru posedarea și folosirea drogurilor. La încarcerarea sa a încercat foarte mult să-și depășească dependența. A intrat în programul de reabilitare, în programe educaționale și în programe de activități de divertisment.

Alegerea a fost bazată, pe de o parte, pe criteriile de alegere a tinerilor care ar participa la proiect, adică pe utilizatorii de droguri, în timp ce alegerea a fost făcută în baza voinței lor, și mai ales a lui George, pentru a obține ajutor prin intermediul educației psihopedagogice programe de dezintoxicare de droguri. În același timp, cererea sa imediată personală de a se implica în activități și instrumente psiho-educative a fost un factor major în alegerea lui. În plus, pentru proiectul specific el a cerut cu tărie participarea, așa cum el însuși a declarat că dorește să contribuie la schimbarea vieților altor tineri dependenți.

Situația actuală

George are încă 2 ani pentru a servi până la eliberarea sa. În ultimul an el a fost curat de substanțe în timp ce continuă să participe la programul de reabilitare din închisoare. În plus, el respectă programele psiho-educative, lucrează în închisoare, în timp ce relațiile sale cu familia și copilul său de 4 ani au fost netezite. Astăzi este poziția și dorește să își creeze propria afacere după eliberarea sa.

Profil

George este dintr-un sat din Limassol, Cipru și provine dintr-o familie structurată. Chiar înainte de arestarea sa a avut un copil care este un sprijin foarte important pentru el, precum și unul dintre cele mai importante motive care i-au dat voința de a intra în programe și de a-și schimba viața.

George își povestește copilăria ca fiind ideală pentru un copil. Nu avea probleme speciale, iar familia lui era mereu acolo pentru el. Nu s-a confruntat cu probleme care să justifice în vreun fel implicarea sa în droguri. După cum a declarat el însuși, implicarea sa a fost inexplicabilă.

Potrivit lui George, copilăria lui a fost ideală. În ultimii ani școlari, notele sale au fost scăzute din cauza dificultăților de învățare pe care le-a prezentat. În acest moment, în loc să fie sprijinit de mediul său școlar și de profesorii săi, el a fost vizat. În acest timp, el a căutat să facă parte dintr-un grup de egali care se confruntă cu probleme similare datorită nevoii sale de a face parte dintr-un loc unde ar fi acceptat. Acolo comportamentul său a început să se transforme în rău, el a renunțat la școală și până când a intrat în armată a început consumul de droguri, ceea ce în sine a condus la posesia și traficul de droguri ca pe o cale de a se asigura că o face.

Descrierea rezultatelor diagnosticului

informații despre tânăr din punct de vedere terapeutic:

Din perspectivă psihologică, George nu-și poate exprima emoțiile și îi este frică să aibă încredere în oameni.

George a fost evaluat de la serviciile de sănătate mintală ale Departamentului de penitenciare, care a ajutat și continuat să-l ajute în ceea ce privește aspectul său psihologic. Prin aderarea la programele educaționale și evaluarea nevoilor sale educaționale, datele rezultate au demonstrat lipsa de motivație pe care a prezentat-o. Prin urmare, un plan de acțiune psiho-educational alăturat a fost conceput pentru ai ajuta să-și dezvolte abilitățile, abilitățile și, de asemenea, detoxifierea drogurilor.

Semnele / markerii care au condus la diagnosticare

- Deficiențe mintale - Identitate deficitară
- Dificultate în relațiile interpersonale
- Stima de sine scăzută
- Toleranță scăzută la anxietate și anulare
- Eșec la școală
- Clima psiho-socială școlară negativă / deficitară
- Bătăie integrarea în viața școlară / înfometare

Practicitățile de utilizare a manualului / O2 și listele de verificare din acesta

A. Cum au fost listele de verificare (pe care le vom avea în O2) legate de cazul dvs. specific?

MARKERS:

- Socializare deficitară
- Prietenii / colegii care folosesc droguri
- Atitudine de încălcare în grupul de prieteni
- Imagine pozitivă pentru utilizarea drogurilor de la colegi
- Stima de sine scăzută
- Dificultăți de control al impulsurilor - Impulsivitate

BUNE PRACTICI

• Dezvoltarea prin intermediul instrumentelor psiho-educative a abilităților sale individuale și a abilităților de bază de viață astfel încât George să fie mai înputernicit să:

- a lua decizii
- Infruntă problemele
- gestionarea emoțiilor, stresului (furie etc.)
- Gândire critică
- Gândire creativă
- Afirmarea pozitivă
- Abilități de comunicare
- Imagine pozitivă și auto-valoare
- - Întărirea rolului părinților

• Prin acordul de detoxifiere, George este educat cu privire la consecințele consumului de droguri:

- Asigurarea suportului emoțional
- Dezvoltarea abilităților de netezire a obligațiilor familiale
- Posibilitatea de a-și petrece creativ timpul liber
- oportunități financiare, sociale, educaționale și de divertisment în comunitate
- Șanse pentru activități creative în timpul liber
- comunitate de susținere
- Mesaje împotriva folosirii drogurilor în comunitate

B. Există asemănări sau diferențe notabile?

Există anumite similitudini cu indicatorii obișnuiți utilizați de grupul educațional și psihoterapeutic din Penitenciar.

C. Cum ar putea lista de verificare să vă ajute să identificați acești tineri în pericol?

Factorii înregistrați pe lista de verificare sunt deosebit de folositori, deoarece aceștia se ocupă de persoana fizică ca biopsychosocială prin verificarea și atribuirea sensului la factorii individuali, sociali, biologici, psihologici, școlari și alți factori din viața fiecărei persoane. În fiecare element al vieții sale individul se confruntă cu factori de pericol și pentru fiecare factor, prin utilizarea listei de verificare, se pot urmări bunele practici relevante pentru a trata și a ajuta persoana.

Prezentarea intervenției propuse

Pentru George, a fost conceput un plan de intervenție psiho-educativă, al cărui obiectiv a fost atât acela de a-l înputernici din punct de vedere psihologic, cât și de a-și dezvolta abilitățile atât la nivel educațional, cât și la nivel social. Sa accentuat în mod deosebit încrederea în sine, gestionarea anxietății și inducerea sa într-un program deschis de reabilitare în spațiul închisorii.

În același timp, a fost motivat să participe la grupurile de divertisment din închisoare, cum ar fi echipa de dans, pentru a-și dezvolta sociabilitatea și abilitățile sale de cooperare în contextul echipei.

În contextul implementării programului, a fost aplicată abordarea sistematică dialectică, atât pe plan psihologic, cât și pe nivel educațional.

Au fost luate în considerare diferitele sisteme, familiale, sociale și școlare, iar pe baza acestora planul de intervenție a fost conceput pe baza abordării sistematice dialectice.

Prin analiza sistemelor vieții sale, au apărut nevoile psihologice și educaționale și au fost stabilite ținte pentru a răspunde acestor nevoi.

Obiective

- prin briefing psihoeducational individual și de grup asupra consecințelor consumului de droguri și a modalităților de combatere a acestora.
- Sprijin psihologic și motivație pentru a opri utilizarea și schimbarea stilului de viață.
- Psihoterapia individuală.
- Dezvoltarea personală și adoptarea unui mod de viață nou și creativ, care nu include consumul de droguri.
- Cultivați abilitățile pentru a trata mai eficient și rezolva problemele și dificultățile, abilitățile de a crea relații sănătoase și de a îmbunătăți comunicarea în cadrul familiei
- Stimularea respectului de sine și asumarea responsabilității personale.
- Reconectați-vă la viața educațională și profesională, combinată cu dezintegrarea de la activitățile criminale.
- Setarea țintă pentru orientarea profesională.

Planul de acțiune (consultați Planul de acțiune descris la primul caz, pagina 120)

Cazul N. 7 Demetris

Închisoarea, tribunalele și mandatele. Faptul că am crezut că merit o viață mai bună decât cea cu droguri. Visez să am un prieten, să fiu iubit și să am o familie. Toate acestea m-au condus la reabilitare. Am văzut că pierd totul: eu însumi, familia mea, demnitatea mea și am continuat să cad într-o stâncă pe care am săpat-o de fiecare dată când am ajuns în fundul ei și chiar dacă știam că mă duceam la distrugere nu mă puteam ajuta , M-am simțit quilt până în punctul în care am renunțat, nu am vrut să lupt pentru ceva mai bun, am încercat să mă sinucid de trei ori până când am recunoscut că am nevoie de ajutor profesional.

Selecția cazurilor

Demetris are doar 20 de ani. Aceasta este a treia oară când este încarcerat pentru mai multe spargerii și furturi pe care și-a luat angajamentul de a-și lua doza. În urma unei mobilizări a serviciilor penitenciare, a fost convins să fie admis într-un program și să înceapă să-și schimbe viața.

Alegerea a fost bazată, pe de o parte, pe criteriile de alegere a tinerilor care ar participa la proiect, adică la utilizatorii de droguri, în timp ce alegerea sa făcut pe baza voinței lor și, în special, a lui Demetris, pentru a obține ajutor prin educația psihopedagogică programe de dezintoxicare de droguri. Pe de altă parte, tineretul său și faptul că el a fost deja încarcerat de trei ori a dat un motiv atât lui Demetris, cât și serviciilor care i-au acordat o atenție deosebită.

Situatia actuala

Demetris are încă doi ani de închisoare până la eliberarea sa. În ultimul an, participă la un program de reabilitare, în timp ce continuă să participe la programul de detoxifiere din închisoare. În plus, participă la programe psiho-educative, lucrează în închisoare, în timp ce relația cu familia este încă problematică față de inexistența.

Profil

Demetris este din Ammochostos, iar de la vârsta de 15 ani a prezentat un comportament delinvent și a luat parte la furt și furturi în scopul obținerii dozei. Pentru aceste acțiuni el a fost deja încarcerat de 3 ori.

Demetris nu-și amintește să aibă o copilărie fără griji. De la vârsta de 14 ani a folosit droguri în mod constant și este implicat activ în comportamente delincvente și acțiuni ilegale. Prietenii lui au fost mereu mai în vârstă, deși nu le-a simțit niciodată ca pe niște oameni grijuli, ci ca pe oameni care voiau să-i profite de el.

Potrivit lui Demetris, el sa confruntat cu abandonarea de la o vârstă fragedă, deoarece părinții lui nu erau acolo pentru el atunci când a prezentat un comportament delinvent de la o vârstă fragedă. Părinții săi în mod obișnuit au simțit că a fost corect să-l scoată din casă când a început să folosească droguri, fapt care, potrivit lui, la dus mai adânc la consumul de droguri.

Descrierea rezultatelor diagnosticului

informații despre tânăr din punct de vedere terapeutic:

Din punct de vedere psihologic, Demetris prezintă psihopatologia activă ca rezultat al consumului de droguri. El prezintă suspine intense de stres, precum și decadență emoțională și furie intensă împotriva sistemului și a societății.

Experiențele pe care le-a transformat într-o persoană care se teme să se încreadă cu ușurință și să-și exprime emoțiile. În ciuda faptului că el nu a folosit droguri de ceva vreme, el este în continuare vulnerabil, în principal emoțional.

De data aceasta a fost închis, a fost caracterizat de apatia și lipsa de interes. Încet, prin mobilizarea lui, el a început să fie interesat de învățare și a început să aibă motive să-și continue viața.

Nicolas a fost evaluat de la serviciile de sănătate mintală ale Departamentului de penitenciare, care a ajutat și continuat să-l ajute în ceea ce privește aspectul său psihologic. Prin aderarea la programele educaționale și evaluarea nevoilor sale educaționale, datele rezultate au demonstrat lipsa de motivație pe care a prezentat-o. Prin urmare, un plan de acțiune psiho-educational alăturat a fost conceput pentru ai ajuta să-și dezvolte abilitățile, abilitățile și, de asemenea, detoxifierea drogurilor, în timp ce a fost admis în programul de reabilitare și primește tratament medical.

Semnele / markerii care au condus la diagnosticare

- Deficiențe mintale - Identitate deficitară
- Lipsa unor modele pozitive
- Dificultate în relațiile interpersonale
- Stima de sine scăzută
- Dificultatea de a controla impulsurile - Impulsivitate
- Toleranță scăzută la anxietate și anulare
- Sentimentul disperării și al impasului
- Lipsa ambițiilor pentru viitor

Practicitățile de utilizare a manualului / O2 și listele de verificare din acesta

A. Cum au fost listele de verificare (pe care le vom avea în O2) legate de cazul dvs. specific?

MARKERS:

- Socializare deficitară
- Prietenii / colegii care folosesc droguri
- Atitudine de încălcare în grupul de prieteni
- Imagine pozitivă pentru utilizarea drogurilor de la colegi
- Stimă de sine scăzută
- Dificultăți de control al impulsurilor - Impulsivitate

BUNE PRACTICI

- Dezvoltarea prin intermediul instrumentelor psiho-educative a abilităților sale individuale și a abilităților de bază, astfel încât Demetris să fie mai înțepunător să:
 - a lua decizii
 - Înfruntă problemele
 - gestionarea emoțiilor, stresului (furie etc.)
 - Gândire critică
 - Gândire creativă
 - Afirmarea pozitivă
 - Abilități de comunicare
 - Imagine pozitivă și auto-valoare
 - Întărirea rolului părinților

• Prin acceptarea dezintoxicării, Demetris este educat cu privire la consecințele consumului de droguri:

- Asigurarea suportului emoțional
- Dezvoltarea abilităților de netezire a obligațiilor familiale

- Posibilitatea de a-și petrece creativ timpul liber
- oportunități financiare, sociale, educaționale și de divertisment în comunitate
- Șanse pentru activități creative în timpul liber
- comunitate de susținere
- Mesaje împotriva folosirii drogurilor în comunitate

B. Există asemănări sau diferențe notabile?

Există anumite similitudini cu indicatorii obișnuiți utilizați de grupul educațional și psihoterapeutic din Penitenciar.

C. Cum ar putea lista de verificare să vă ajute să identificați acești tineri în pericol?

Factorii înregistrați pe lista de verificare sunt deosebit de folositori, deoarece aceștia se ocupă de persoana fizică ca biopsychosocială prin verificarea și atribuirea sensului la factorii individuali, sociali, biologici, psihologici, școlari și alți factori din viața fiecărei persoane. În fiecare element al vieții sale individul se confruntă cu factori de pericol și pentru fiecare factor, prin utilizarea listei de verificare, se pot urmări bunele practici relevante pentru a trata și a ajuta persoana.

Prezentarea intervenției propuse

Pentru Demetris, a fost conceput un plan de intervenție psiho-educativă, al cărui obiectiv a fost atât acela de a-l împuternici psihologic, cât și de a-și dezvolta abilitățile atât la nivel educațional, cât și la nivel social. Sa accentuat în mod deosebit încrederea în sine, gestionarea anxietății și inducerea sa într-un program deschis de reabilitare în spațiul închisorii. În același timp, a fost motivat să participe la grupurile de divertisment din închisoare, cum ar fi echipa de dans, pentru a-și dezvolta sociabilitatea și abilitățile sale de cooperare în contextul echipei.

În contextul implementării programului, a fost aplicată abordarea sistematică dialectică, atât pe plan psihologic, cât și pe nivel educațional.

Au fost luate în considerare diferitele sisteme, familiale, sociale și școlare, iar pe baza acestora planul de intervenție a fost conceput pe baza abordării sistematice dialectice.

Prin analiza sistemelor vieții sale, au apărut nevoile psihologice și educaționale și au fost stabilite ținte pentru a răspunde acestor nevoi.

Obiective

- Prin intermediul briefing-ului psiho-educativ individual și de grup asupra consecințelor consumului de droguri și căile de abordare a acestora.
- Sprijin psihologic și motivație pentru a opri utilizarea și schimbarea stilului de viață.
- Psihoterapia individuală.
- Dezvoltarea personală și adoptarea unui mod de viață nou și creativ, care nu include consumul de droguri.
- Cultivați abilitățile pentru a trata mai eficient și rezolva problemele și dificultățile, abilitățile de a crea relații sănătoase și de a îmbunătăți comunicarea în cadrul familiei
- Stimularea stimei de sine și asumarea responsabilității personale.

- Reconectați-vă împreună cu viața sa educațională și profesională, combinată cu dezangajarea de activitățile criminale.
- Setarea țintă pentru orientarea profesională

Planul de acțiune (consultați Planul de acțiune descris la primul caz, pagina 120)

Cazul N. 8 Kyriakos

Închisoarea, tribunalele și mandatele. Faptul că am crezut că merit o viață mai bună decât cea cu droguri. Visez să am un prieten, să fiu iubit și să am o familie. Toate acestea m-au condus la reabilitare. Am văzut că pierd totul: eu însumi, familia mea, demnitatea mea și am continuat să cad într-o stâncă pe care am săpat-o de fiecare dată când am ajuns în fundul ei și chiar dacă știam că mă duceam la distrugere nu mă puteam ajuta, M-am simțit quilt până în punctul în care am renunțat, nu am vrut să lupt pentru ceva mai bun, am încercat să mă sinucid de trei ori până când am recunoscut că am nevoie de ajutor profesional.

Selecția cazurilor

Kyriakos are doar 20 de ani. Aceasta este a treia oară când este încarcerat pentru mai multe spargerii și furturi pe care și-a luat angajamentul de a-și lua doza. În urma unei mobilizări a serviciilor penitenciare, a fost convins să fie admis într-un program și să înceapă să-și schimbe viața.

Alegerea a fost bazată, pe de o parte, pe criteriile de alegere a tinerilor care ar participa la proiect, adică a consumatorilor de droguri, în timp ce alegerea sa făcut pe baza voinței lor și, în special, a lui Kyriakos, pentru a obține ajutor prin educația psihopedagogică programe de dezintoxicare de droguri. Pe de altă parte, tineretul său și faptul că el a fost deja încarcerat de trei ori a dat un motiv atât lui Kyriakos, cât și serviciilor care i-au acordat o atenție deosebită.

Situația actuală

Kyriakos are încă doi ani de închisoare până la eliberarea sa. În ultimul an, participă la un program de reabilitare, în timp ce continuă să participe la programul de detoxifiere din închisoare. În plus, participă la programe psiho-educative, lucrează în închisoare, în timp ce relația cu familia este încă problematică față de inexistența.

Profil

Kyriakos este din Ammochostos și, de la vârsta de 15 ani, a prezentat comportament delincent și a luat parte la furt și furturi în scopul obținerii dozei. Pentru aceste acțiuni el a fost deja încarcerat de 3 ori.

Kyriakos nu-și amintește să aibă o copilărie lipsită de griji. De la vârsta de 14 ani a folosit droguri în mod constant și este implicat activ în comportamente delincvente și acțiuni ilegale. Prietenii lui au fost mereu mai în vârstă, deși nu le-a simțit niciodată ca pe niște oameni grijuli, ci ca pe oameni care voiau să-i profite de el.

Potrivit lui Kyriakos, el sa confruntat cu abandonarea de la o vârstă fragedă, deoarece părinții săi nu erau acolo pentru el atunci când a prezentat un comportament delincent de la o vârstă fragedă. Părinții săi în mod obișnuit au simțit că a fost corect să-l scoată din casă când a început să folosească droguri, fapt care, potrivit lui, la dus mai adânc la consumul de droguri.

Descrierea rezultatelor diagnosticului
informații despre tânăr din punct de vedere terapeutic:

Din punct de vedere psihologic, Kyriakos prezintă psihopatologia activă ca rezultat al consumului de droguri. El prezintă suspine intense de stres, precum și decadentă emoțională și furie intensă împotriva sistemului și a societății.

Experiențele pe care le-a transformat într-o persoană care se teme să se încreadă cu ușurință și să-și exprime emoțiile. În ciuda faptului că el nu a folosit droguri de ceva vreme, el este în continuare vulnerabil, în principal emoțional.

De data aceasta a fost închis, a fost caracterizat de apatie și lipsa de interes. Încet, prin mobilizarea lui, el a început să fie interesat de învățare și a început să aibă motive să-și continue viața.

Kyriakos a fost evaluat de la serviciile de sănătate mintală ale Departamentului de penitenciare, care i-au ajutat și continuat să-l ajute în ceea ce privește aspectul său psihologic. Prin aderarea la programele educaționale și evaluarea nevoilor sale educaționale, datele rezultate au demonstrat lipsa de motivație pe care a prezentat-o. Prin urmare, un plan de acțiune psiho-educational alăturat a fost conceput pentru ai ajuta să-și dezvolte abilitățile, abilitățile și, de asemenea, detoxifierea drogurilor, în timp ce a fost admis în programul de reabilitare și primește tratament medical.

Semnele / markerii care au condus la diagnosticare

- Deficiențe mintale - Identitate deficitară
- Lipsa unor modele pozitive
- Dificultate în relațiile interpersonale
- Stima de sine scăzută
- Dificultatea de a controla impulsurile - Impulsivitate
- Toleranță scăzută la anxietate și anulare
- Sentimentul disperării și al impasului
- Lipsa ambițiilor pentru viitor

Practicitățile de utilizare a manualului / O2 și listele de verificare din acesta

A. Cum au fost listele de verificare (pe care le vom avea în O2) legate de cazul dvs. specific?

MARKERS:

- Socializare deficitară
- Prietenii / colegii care folosesc droguri
- Atitudine de încălcare în grupul de prieteni
- Imagine pozitivă pentru utilizarea drogurilor de la colegi
- Stimă de sine scăzută
- Dificultăți de control al impulsurilor - Impulsivitate

BUNE PRACTICI

• Dezvoltarea prin intermediul instrumentelor psiho-educative a abilităților sale individuale și a abilităților de bază, astfel încât Kyriakos să fie mai împuternicit să:

- a lua decizii
- Infruntă problemele
- gestionarea emoțiilor, stresului (furie etc.)
- Gândire critică
- Gândire creativă
- Afirmarea pozitivă
- Abilități de comunicare
- Imagine pozitivă și auto-valoare
- Întărirea rolului părinților

Prin acceptarea detoxifierii, Kyriakos este educat cu privire la consecințele consumului de droguri:

- Asigurarea suportului emoțional
- Dezvoltarea abilităților de netezire a obligațiilor familiale
- Posibilități de a-și petrece creativ timpul liber
- oportunități financiare, sociale, educaționale și de divertisment în comunitate;
- Șanse pentru activități creative în timpul liber

Comunitate de susținere

- Mesaje împotriva folosirii drogurilor în comunitate

B. Există asemănări sau diferențe notabile?

Există anumite similitudini cu indicatorii obișnuiți utilizați de grupul educațional și psihoterapeutic din Penitenciar.

C. Cum ar putea lista de verificare să vă ajute să identificați acești tineri în pericol?

Factorii înregistrați pe lista de verificare sunt deosebit de folositori, deoarece aceștia se ocupă de persoana fizică ca biopsychosocială prin verificarea și atribuirea sensului la factorii individuali, sociali, biologici, psihologici, școlari și alți factori din viața fiecărei persoane. În fiecare element al vieții sale individul se confruntă cu factori de pericol și pentru fiecare factor, prin utilizarea listei de verificare, se pot urmări bunele practici relevante pentru a trata și a ajuta persoana.

Prezentarea intervenției propuse

Pentru Kyriakos, a fost conceput un plan de intervenție psiho-educativă, al cărui obiectiv a fost atât acela de a-l împuternici din punct de vedere psihologic, cât și de a-și dezvolta abilitățile

atât la nivel educațional, cât și la nivel social. Sa accentuat în mod deosebit încrederea în sine, gestionarea anxietății și inducerea sa într-un program deschis de reabilitare în spațiul închisorii. În același timp, a fost motivat să participe la grupurile de divertisment din închisoare, cum ar fi echipa de dans, pentru a-și dezvolta sociabilitatea și abilitățile sale de cooperare în contextul echipei.

În contextul implementării programului, a fost aplicată abordarea sistematică dialectică, atât pe plan psihologic, cât și pe nivel educațional.

Au fost luate în considerare diferitele sisteme, familiale, sociale și școlare, iar pe baza acestora planul de intervenție a fost conceput pe baza abordării sistematice dialectice.

Prin analiza sistemelor vieții sale, au apărut nevoile psihologice și educaționale și au fost stabilite ținte pentru a răspunde acestor nevoi.

Obiective

- Prin briefing-ul psihoeducational individual si de grup asupra consecintelor consumului de droguri si a modalitatilor de abordare a acestora.
- Sprijin psihologic și motivație pentru a opri utilizarea și schimbarea stilului de viață.
- Psihoterapia individuală.
- Dezvoltarea personală și adoptarea unui mod de viață nou și creativ, care nu include consumul de droguri.
- Cultivați abilitățile pentru a trata mai eficient și rezolva problemele și dificultățile, abilitățile de a crea relații sănătoase și de a îmbunătăți comunicarea în cadrul familiei
- Stimularea stimei de sine si asumarea responsabilitatii personale.
- Reconectați-vă împreună cu viața sa educațională și profesională, combinată cu dezangajarea de activitățile criminale.
- Setarea țintă pentru orientarea profesională

Planul de acțiune (consultați Planul de acțiune descris la primul caz, pagina 120)

Cazul nr. 9 Vasilis

Numele meu este Vasilis și acum am 26 de ani. Am început să folosesc droguri când eram în vârstă de 20 de ani în timp ce învățasem. Părinții mei mi-ar trimite bani pentru studiile mele și le-aș folosi pentru droguri. M-am grăbit de la studiile mele să trăiesc mort. Nu am oprit consumul de droguri când m-am întors în Cipru. Astăzi sunt în închisoare. Poate că acesta a fost un dar de la Dumnezeu pentru mine. Am găsit voința și am ajutat să renunț. Acum pot să visez.

Selecția cazurilor

Vasilis a fost condamnat la 3 ani de închisoare pentru posesie și trafic. În urma unei mici perioade de ajustare, acesta a fost abordat de Serviciul de Educație și Sănătate Mintală din cadrul Departamentului Penitenciarelor pentru ai motiva și a-l recunoaște în programele de educație și tratament. El a fost admis la programul de reabilitare pe care la renunțat de două ori, dar mai târziu a ajuns să-și dea seama că era singura lui cale de ieșire.

Alegerea a fost bazată, pe de o parte, pe criteriile de alegere a tinerilor care ar participa la proiect, adică a consumatorilor de droguri, în timp ce alegerea sa făcut pe baza voinței lor și, în

special, lui Nicolas, pentru a obține ajutor prin intermediul educației psihopedagogice programe de dezintoxicare de droguri. În același timp, faptul că el a încercat de mai multe ori să dezintoxice fără succes a fost o provocare suplimentară pentru aplicarea unui nou tip de încercare prin instrumentele psiho-educăționale, precum și acțiunea de angajare în închisoare.

Situația actuală

Vasilis este cu un pas înainte de eliberarea sa și, prin participarea sa la programele psiho-educăționale, a fost eliberat de droguri timp de mai mult de un an. El a fost instruit în diverse probleme și a dobândit abilități și certificări care îl vor ajuta să se reintegreze în societate.

Profil

Vasilis este dintr-un sat din Larnaca, Cipru, dintr-o familie bogată de o clasă socio-economică înaltă.

Relația sa cu părinții lui este descrisă ca fiind foarte bună încă de la o vârstă fragedă. Părinții lui au făcut tot ce le stătea pentru a-i oferi tot ceea ce un părinte ar trebui să-i ofere copilului. El a fost iubit, sprijinit, bine de bani și trimis la cele mai bune școli.

Potrivit lui Vasilis, viața sa până la vârsta de 20 de ani a fost ideală. O dezamăgire a dragostei în timpul studiilor sale la condus la început la alcool, apoi la canabis și mai târziu la droguri dure. Înainte să știe că era pe un drum fără întoarcere. El ar minți părinților săi, le-a distrus financiar în timp ce anii de colegiu, care sunt cei mai buni ani în viața unei persoane, erau iad.

Descrierea rezultatelor diagnosticului

informații despre tânăr din punct de vedere terapeutic:

Din punct de vedere psihologic, Vasilis nu prezintă nici o psihopatologie activă. Cu toate acestea, el prezintă semne intense de depresie și furie împotriva lui pe care îl consideră responsabil pentru tot ce i sa întâmplat.

Vasilis a fost evaluat de la serviciile de sănătate mintală ale Departamentului de penitenciare, care i-au ajutat și continuat să-l ajute în ceea ce privește aspectul său psihologic. Prin aderarea la programele educăționale și evaluarea nevoilor sale educăționale, datele rezultate au demonstrat lipsa de motivație pe care a prezentat-o. Prin urmare, un plan de acțiuni psihoeducăționale alăturat a fost conceput pentru a-l ajuta să-și dezvolte abilitățile, abilitățile și, de asemenea, detoxifierea drogurilor.

Semnele / marcatorii care au condus la diagnostic:

- Deficiențe mintale - Identitate deficitară
- Dificultate în relațiile interpersonale
- Funcții mentale instabile
- Stima de sine scăzută
- Dificultate în controlul impulsurilor - Impulsivitate
- Căutați stimuli emoționali
- Toleranță scăzută la anxietate și anulare
- Sentimentul disperării și al impasului

Practicitățile de utilizare a manualului / O2 și listele de verificare din acesta

A. Cum au fost listele de verificare (pe care le vom avea în O2) legate de cazul dvs. specific?

MARKERS:

- Dificultate în relațiile interpersonale
- Funcții mentale instabile
- Stimă de sine scăzută
- Dificultate în controlul impulsurilor - Impulsivitate
- neglijarea sau abuzul emoțional

BUNE PRACTICI

• Dezvoltarea prin intermediul instrumentelor psihoeducative a abilităților sale individuale și a abilităților de bază, astfel încât Vasilis să fie mai împuternicit să:

- a lua decizii
- Infruntă problemele
- gestionarea emoțiilor, stresului (furie etc.)
- Gândire critică
- Gândire creativă
- Afirmarea pozitivă
- Abilități de comunicare
- Imagine pozitivă și auto-valoare

• Prin acordul de dezintoxicare, Vasilis este educat cu privire la consecințele consumului de droguri:

- Asigurarea suportului emoțional
- Dezvoltarea abilităților de netezire a obligațiilor familiale
- Posibilitatea de a-și petrece creativ timpul liber

B. Există asemănări sau diferențe notabile?

Există anumite similitudini cu indicatorii obișnuiți utilizați de grupul educațional și psihoterapeutic din Penitenciar.

C. Cum ar putea lista de verificare să vă ajute să identificați acești tineri în pericol?

Factorii înregistrați pe lista de verificare sunt deosebit de folositori, deoarece aceștia se ocupă de persoana fizică ca biopsychosocială prin verificarea și atribuirea sensului la factorii individuali, sociali, biologici, psihologici, școlari și alți factori din viața fiecărei persoane. În fiecare element al vieții sale individul se confruntă cu factori de pericol și pentru fiecare factor, prin utilizarea listei de verificare, se pot urmări bunele practici relevante pentru a trata și a ajuta persoana.

Prezentarea intervenției propuse

Pentru Vasilis, a fost proiectat un plan de intervenție psiho-educativă, al cărui obiectiv a fost atât acela de a-l împuternici din punct de vedere psihologic, cât și de a-și dezvolta abilitățile atât la nivel educațional, cât și social. Sa accentuat în mod deosebit încrederea în sine, gestionarea anxietății și inducerea sa într-un program deschis de reabilitare în spațiul închisorii. În același timp, a fost motivat să participe la grupurile de divertisment din închisoare, cum ar fi echipa de dans, pentru a-și dezvolta sociabilitatea și abilitățile sale de cooperare în contextul echipei.

În contextul implementării programului, a fost aplicată abordarea sistematică dialectică, atât pe plan psihologic, cât și pe nivel educațional.

Au fost luate în considerare diferitele sisteme, familiale, sociale și școlare, iar pe baza acestora planul de intervenție a fost conceput pe baza abordării sistematice dialectice.

Prin analiza sistemelor vieții sale, au apărut nevoile psihologice și educaționale și au fost stabilite ținte pentru a răspunde acestor nevoi.

Obiective

- Prin intermediul briefing-ului psiho-educativ individual și de grup asupra consecințelor consumului de droguri și căile de abordare a acestora.
- Sprijin psihologic și motivație pentru a opri utilizarea și schimbarea stilului de viață.
- Psihoterapia individuală.
- Dezvoltarea personală și adoptarea unui mod de viață nou și creativ, care nu include consumul de droguri.
- Cultivați abilitățile pentru a trata mai eficient și rezolva problemele și dificultățile, abilitățile de a crea relații sănătoase și de a îmbunătăți comunicarea în cadrul familiei
- Stimularea stimei de sine și asumarea responsabilității personale.
- Reconectați-vă împreună cu viața sa educațională și profesională, combinată cu dezangajarea de activitățile criminale.
- Setarea țintă pentru orientarea profesională.

Planul de acțiune (consultați Planul de acțiune descris la primul caz, pagina 120)

CAZUL nr. 10 Andreas

Niciodată nu vreau să-mi văd viața în acest stat. Am fost umilit în împrejurimile mele, mi-am ruinat familia și pacea, le-am urmărit disperat pentru că, indiferent de câte ori au încercat să mă ajute, nu m-am putut opri. Le-am mințit. Eram pe cont propriu, nu aveam bani pentru droguri, am început să fug de oriunde puteam să-mi iau mainile și eram umilit. M-am simțit inutil. Eram pe cont propriu, toți prietenii mei, mi-au ținut distanța de la mine, oriunde m-am dus, m-au evitat.

Selecția cazurilor

Andreas a fost condamnat la 3 ani de închisoare pentru spargerii și furturi legate de dependența sa, pentru a-și asigura doza. În urma unei mici perioade de ajustare, a fost abordat de departamentul de educație și de sănătate mintală al Departamentului închisorilor pentru ai motiva și a-l recunoaște în programele de educație și tratament.

Alegerea a fost bazată, pe de o parte, pe criteriile de alegere a tinerilor care ar participa la proiect, adică pe utilizatorii de droguri, în timp ce alegerea sa făcut pe baza voinței lor, și în special a lui Andreas, pentru a obține ajutor prin educația psihopedagogică programe de

dezintoxicare de droguri. În același timp, faptul că, în ciuda dependenței sale, a fost o persoană care încă mai avea vise pentru viitor, ne-a determinat să-i oferim șansa de a face aceste vise să devină realitate.

Situatia actuala

Andreas a fost eliberat în timp ce a fost complet detoxificat și a început un program de învățământ îndepărtat în timp ce se afla în închisoare. Astăzi are o mică afacere de îngrijire a autovehiculelor pe cont propriu, în timp ce se așteaptă, în același timp, să-i ajute pe tineri să se reabiliteze odată ce obține diploma de psihologie.

Profil

Andreas este dintr-un sat din Nicosia, Cipru, dintr-o familie socio-economică de clasă mijlocie fără relații tulbure.

Relația cu părinții lui este descrisă ca fiind foarte bună de la o vârstă fragedă, în timp ce în numele lor părinții au încercat să-i ofere tot ceea ce 2 părinți buni puteau. I-au dat dragoste, sprijin și au avut vise pentru viitorul său.

Potrivit lui Andreas, visele tuturor au fost spulberate când drogurile i-au intrat în viață, ceea ce l-a condus la exclusiune socială, iar părinții să-i fie rușine de el și să fie pe punctul de a fi disperați, pentru că, în ciuda încercărilor lor, el nu a încetat niciodată să folosească droguri. În plus, consumul de droguri și spargerile pe care le-a comis l-au pus pe el și pe familia sa în fiecare zi în necazuri și aventuri.

Descrierea rezultatelor diagnosticului

informații despre tânăr din punct de vedere terapeutic:

Din punct de vedere psihologic, Andreas nu a prezentat nicio psihopatologie activă. El a prezentat, totuși, că depresia și mânia intense semnează împotriva lui însuși, pe care îl acuză pentru tot ce i s-a întâmplat. El a simțit, de asemenea, o furie și o disperare intensă împotriva sistemului și a societății pe care le consideră a fi responsabilă într-o mare măsură pentru situația în care se afla.

Andreas a fost evaluat de la serviciile de sănătate mintală ale Departamentului de penitenciare, care i-au ajutat și continuat să-l ajute în ceea ce privește aspectul său psihologic. Prin aderarea la programele educaționale și evaluarea nevoilor sale educaționale, datele rezultate au demonstrat lipsa de motivație pe care a prezentat-o. Prin urmare, un plan de acțiuni psihoeducațional alăturat a fost conceput pentru a-l ajuta să-și dezvolte abilitățile, abilitățile și, de asemenea, detoxifierea drogurilor.

Semnele / marcatorii care au condus la diagnostic:

- Deficiențe mintale - Identitate deficitară
- Dificultate în relațiile interpersonale
- Funcții mentale instabile
- Stimă de sine scăzută
- Dificultăți de control al impulsurilor - Impulsivitate
- Căutați stimuli emoționali

- Toleranță scăzută la anxietate și anulare
- Disperare și senzație de impas

Practicitățile de utilizare a manualului / O2 și listele de verificare din acesta

B. Cum au fost listele de verificare (pe care le vom avea în O2) legate de cazul dvs. specific?

MARKERS:

- Dificultate în relațiile interpersonale
- Funcții mentale instabile
- Stimă de sine scăzută
- Dificultăți de control al impulsurilor - Impulsivitate
- neglijarea sau abuzul emoțional

BUNE PRACTICI

• Dezvoltarea prin intermediul instrumentelor psihoeducative a abilităților sale individuale și a abilităților de bază, astfel încât Andreas să fie mai împuternicit să:

- a lua decizii
- Infruntă problemele
- gestionarea emoțiilor, stresului (furie etc.)
- Gândire critică
- Gândire creativă
- Afirmarea pozitivă
- Abilități de comunicare
- Imagine pozitivă și auto-valoare

• Prin acordul de dezintoxicare, Andreas este educat cu privire la consecințele consumului de droguri:

- Asigurarea suportului emoțional
- Dezvoltarea abilităților de netezire a obligațiilor familiale
- Posibilitatea de a-și petrece creativ timpul liber

B. Există asemănări sau diferențe notabile?

Există anumite similitudini cu indicatorii obișnuiți utilizați de grupul educațional și psihoterapeutic din Penitenciar.

C. Cum ar putea lista de verificare să vă ajute să identificați acești tineri în pericol?

Factorii înregistrați pe lista de verificare sunt deosebit de folositori, deoarece aceștia se ocupă de persoana fizică ca biopsychosocială prin verificarea și atribuirea sensului la factorii individuali, sociali, biologici, psihologici, școlari și alți factori din viața fiecărei persoane. În fiecare element al vieții sale individul se confruntă cu factori de pericol și pentru fiecare factor, prin utilizarea listei de verificare, se pot urmări bunele practici relevante pentru a trata și a ajuta persoana.

Prezentarea intervenției propuse

Pentru Andreas, a fost conceput un plan de intervenție psiho-educativă, al cărui obiectiv a fost atât acela de a-l împuternici din punct de vedere psihologic, cât și de a-și dezvolta abilitățile atât la nivel educațional, cât și social. Sa accentuat în mod deosebit încrederea în sine, gestionarea anxietății și inducerea sa într-un program deschis de reabilitare în spațiul închisorii. În același timp, a fost motivat să participe la grupurile de divertisment din închisoare, cum ar fi echipa de dans, pentru a-și dezvolta sociabilitatea și abilitățile sale de cooperare în contextul echipei. În plus, i sa oferit șansa să studieze Psihologia prin învățare la distanță și să exceleze până la cel de-al treilea an la care a participat în timp ce era în închisoare.

În contextul implementării programului, a fost aplicată abordarea sistematică dialectică, atât pe plan psihologic, cât și pe nivel educațional. Au fost luate în considerare diferitele sisteme, familiale, sociale și școlare, iar pe baza acestora planul de intervenție a fost conceput pe baza abordării sistematice dialectice. Prin analiza sistemelor vieții sale, au apărut nevoile psihologice și educaționale și au fost stabilite ținte pentru a răspunde acestor nevoi.

Obiective

- prin intermediul briefing-ului psihoeducational individual și de grup asupra consecințelor consumului de droguri și a modalităților de abordare a acestora.
- Sprijin psihologic și motivație pentru a opri utilizarea și schimbarea modului de viață.
- Psihoterapia individuală.
- Dezvoltarea personală și adoptarea unui mod de viață nou și creativ, care nu include consumul de droguri.
- Cultivați abilitățile pentru a trata mai eficient și rezolva problemele și dificultățile, abilitățile de a crea relații sănătoase și de a îmbunătăți comunicarea în cadrul familiei
- Stimularea respectului de sine și asumarea responsabilității personale.
- Reconectați-vă la viața educațională și profesională, combinată cu dezangajarea de activitățile criminale.
- Setarea țintă pentru orientarea profesională.

Planul de acțiune (consultați Planul de acțiune descris la primul caz, pagina 120)

e. Contribuția Anthropolos

BABEL

Prezentarea contextului de caz și a selecției

Tinerii, susținuți de BABEL, care au fost incluși în proiectul CYS și au cooperat cu DIT și SETUL acestui program, sunt următoarele 2: Ra și Mo.

Cazul 1 (BABEL) - Ra

1. Cum ați ajuns în contact cu acest tânăr?

Ra a fost referit la Babel DCC de către un alt ONG cooperant / "coleg". Această rețea de ONG-uri a fost creată pentru a oferi servicii mai complete și de succes migranților și refugiaților. Obiectivele acestei abordări / rețele multicentrice, cu specializarea fiecărui actor, sunt de a acoperi mai multe nevoi, de a promova auto-motivația prin dezvoltarea abilităților sociale etc. Motivul sesizării sale a fost faptul că el este un minor neînsoțit, lipsind o rețea de sprijin și un sentiment intens de neajutorare. După discutarea cazului său, grupul de profesioniști în domeniul sănătății mintale a decis să-i propună să participe la grupul de beneficiari ai proiectului "Schimbarea științelor tineretului". Psihoterapeutul i-a prezentat și i-a explicat obiectivele proiectului și întregul său raționament. În cele din urmă, la introdus în SETUL BABEL, care i-a explicat proiectul și a făcut interviul, aproape în același timp.

2. Cum și de ce ați ales să lucrați cu acest tânăr?

Motivele pentru alegerea lui Ra erau vârsta lui (18 la acel moment), faptul că el poate vorbi engleza, ceea ce îi permite să participe mai energic în întregul proces și că are o mare nevoie de a se conecta cu colegii și de a primi sprijin pentru dificultăți. Scopul participării sale a fost refacerea povestii sale de viață (schimbarea narațiunii vieții sale) și împuternicirea sa globală.

3. Situația actuală a tânărului

Ra era deja într-un proces terapeutic obișnuit cu DIT Dna Christina Iosifidou, când a fost lansată cooperarea CYS cu BABEL DCC. În acea perioadă, după ce a părăsit Bangladesh după moartea părinților săi și a lăsat-o pe sora sa, el se afla într-un apartament SMANII cu câțiva concetățeni. El căuta un loc de muncă pentru a găsi un loc mai bun de ședere.

În primele luni după sosirea sa în Grecia, Ra a trebuit să se confrunte cu dificultăți majore în comunicare, deoarece nu vorbea nici engleza, nici grecește. Utilizând bine rețeaua de servicii disponibile și internetul, a reușit să învețe să vorbească limba engleză la un nivel foarte bun. În același timp, în timpul introducerii sale în proiectul CYS, el a reușit să se înregistreze în școala publică din Grecia. În felul acesta capacitatea sa de înțelegere a limbii grecești a devenit treptat mai mare. Deși dorește să rămână în Grecia, deoarece crede cu tărie că va avea un loc de muncă în cele din urmă, este cu adevărat preocupat de incertitudinea viitorului său.

În ultimii doi ani, Ra a reușit să găzduiască un apartament de către un ONG, în ciuda faptului că el a devenit deja adult și este bărbat (tinerii sunt considerați cei mai puțin vulnerabili de refugiați). Limita de timp restrânsă care, de obicei, este dată în aceste cazuri nu îl ajută să se simtă ușurat, ceea ce afirmă în mod clar în interviul său semistructurat. În același timp, Ra a reușit să obțină un loc de muncă într-un restaurant, dar încă mai caută ceva mai bun. În prezent, încă mai frecventează cursuri de limbă greacă și are un loc de muncă, precum și o mică rețea socială de prieteni. Cu toate acestea, el nu simte că acestea sunt propriile lui realizări, așa că are încă o înaltă stimă de sine și se teme cu adevărat că nu o va face în viitor.

Prin participarea sa la proiectul CYS, a fost creat un program de sprijin mai holistic, care nu s-a axat doar pe psihoterapie. El nu a ezitat să împartă cu echipa DIT și SET câteva dintre preocupările și dificultățile sale. Echipa de profesioniști CYS încearcă să dezvolte noi narțiuni din povestea vieții lui Ra. Angajamentul său față de sesiunile sale de terapie nu este atât de puternic, datorită orelor sale crescute de lucru. Cu toate acestea, el rămâne în continuare motivați și funcționali în viața de zi cu zi.

Cazul 2 (BABEL) - Mo.

1. Cum ați ajuns în contact cu acest tânăr?

Mo a fost referit la centrul de zi Babel de către rețeaua de actori (ONG-uri etc.) cu care Babel colaborează pentru a oferi servicii mai cuprinzătoare și de succes imigranților și refugiaților. Obiectivele acestei abordări / rețele multicentrice, cu specializarea fiecărui actor, sunt de a acoperi mai multe nevoi, precum și de a promova auto-motivația prin dezvoltarea abilităților sociale etc. Motivul pentru care s-a referit a fost dificultățile complexe cu care se confrunta, atât în ceea ce privește rețeaua sa de sprijin socială și de familie. Grupul de profesioniști în domeniul sănătății mintale, după ce a discutat, a decis să propună MO să participe la grupul de beneficiari ai proiectului "Schimbarea Tinerilor".

2. Cum și de ce ați ales să lucrați cu acest tânăr?

Mai precis, motivele pentru alegerea lui Mo erau că el se află în vârstă a proiectului, el vorbește engleza care îi permite să participe mai energic în întregul proces și că a trecut prin multe adversități în trecut. Deși încă se confruntă cu unele dintre aceste probleme, a dezvoltat o mulțime de abilități care îi ajută să le depășească și va fi foarte util să le împărtășim într-un grup de prieteni. El și-a împărtășit dorința de a fi membru al unui grup de egali și de a întâlni oameni noi care îi vor oferi probabil noi oportunități. Bazat pe toate acestea, psihoterapeutul său a prezentat și i-a explicat obiectivele proiectului și întregul său raționament. De asemenea, ia dat instrucțiunile necesare pentru Interviuul IO1. În cele din urmă, la introdus în SET de BABEL, care a clarificat lucrurile care nu i-au rămas atât de clare și de atunci cooperează și cu ea.

3. Situația actuală a tânărului

Mo era deja într-un proces terapeutic obișnuit cu DIT, dna Kyrka, când a început cooperarea CYS cu BABEL DCC. În acel timp, el se afla în familia sa (părinți și o soră) în Shisto Refugee Camp. Ei au părăsit Afganistanul pentru a evita dificultățile cu care se confrunta Mo datorită originii sale iraniene. Mo, după câteva luni în Grecia, în timp ce se simțea total nemotivat să facă nimic, a început să învețe limba engleză și greacă, mai ales prin viața de zi cu zi din tabără. Învățând aceste două limbi și faptul că vorbește Farsi (limba sa maternă) l-au ajutat să înceapă să lucreze voluntar ca interpret în diferite ONG-uri din Camp. Participarea activă la un efort comun de a oferi sprijin altor membri ai comunității sale, ia împuternicit și l-au motivat în mod semnificativ. În același context, Mo a început deja să participe la grupuri activiste pentru drepturile refugiaților create în tabără.

În același timp, el încă dorea să meargă într-o altă țară europeană pentru a avea oportunități educaționale și condiții de viață mai bune. Dinamica familiei sale era destul de confruntantă, în principal datorită demisiei surorii mamei sale și a surorii sale și preluarea ulterioară a mai multor sarcini noi, mai ales în ceea ce privește competențele sale în limbile greacă și engleză. La acel moment, un efort de a-l înregistra în sistemul de învățământ / sistemul educațional din Grecia) avea loc de către personalul municipalității. Acest efort a fost un succes, dar după câteva luni Mo a simțit că majoritatea lucrurilor pe care le-a învățat

îi era deja famil, deci a decis să nu mai participe la cursuri și să încerce să-și găsească un loc de muncă.

În timpul proiectului, Mo și-a schimbat reședința. Familia și el au fost cazați într-un apartament în centrul Atenei. Acolo, Mo avea un acces mai bun la anumite servicii publice și mai puțină contact și sprijin din partea celor care locuiau în Camp. Mai exact, el și-a pierdut contactul cu Centrul Comunitar Deschis, care îi dădea ocazia de a participa la anumite activități și a fost un loc de referință pentru comunitatea refugiaților de acolo. Pe de altă parte, grupul SET și DIT-urile au reușit să devină un loc de referință, un nucleu de sprijin pentru restul oamenilor. Mulțumită acestei rețele, datorită proiectului CYS, Mo a participat la o instruire pentru interpreți, organizată de un alt coleg de ONG la Babel, pentru a avea un acces mai bun la muncă. Acest lucru trebuie să se facă parțial cu succesul și eficacitatea realizate de Babel, care derivă de la o bună rețea și o comunicare eficientă și schimbul de informații între ceilalți actori (ONG-uri etc.)

În prezent, deși Mo ar prefera să locuiască în Canada, el încă mai vrea să ajungă într-o altă țară europeană. Încă mai caută un loc de muncă ca interpret. Contextul socio-politic instabil legat de statutul juridic incert al majorității refugiaților din Grecia, inclusiv el însuși, face ca dezvoltarea unor noi căi de comunicare mai eficiente în cadrul familiei să fie mai dificilă. Colaborarea cu proiectul a fost constantă, deși era dificil pentru el să se uite o altă privire la povestea sa de viață și să vorbească despre el. El preferă să facă planuri pentru viitor și să stabilească noi obiective. În acest proces, prin conectarea mai mult cu grupul CYS, precum și cu alte grupuri de tineri în pericol, abilitățile sale de interacțiune au devenit mult mai puternice și au început să simtă normalizarea dificultăților sale. Cooperarea sa cu BABEL trece prin diverse fluctuații. Sentimentele de neputință de a răspunde mai multor nevoi de bază ale beneficiarilor, care depășesc rolul unui profesionist al MS, precum și dificultățile de a lucra cu această populație în sine, au fost susținute de echipa de proiect, prin reuniuni / discuții regulate de grup și împărtășirea dificultăților etc.

ADDMA

Prezentarea contextului de caz și a selecției

Tinerii, sprijiniți de Programul "Programul de cazare și servicii pentru solicitanții de azil ADDMA - orașul Atena", care au fost incluși în proiectul CYS și au cooperat cu DIT și SETUL acestui program, sunt următoarele 6: Gr, Ne, Ni, Fa, Za, Ma.

Cazul 3 (ADDMA) - Gr

1. Cum ați ajuns în contact cu acest tânăr?

Includerea fiecărui beneficiar în Programul "Scheme de cazare și servicii pentru solicitanții de azil ADDMA - orașul Atena" se face printr-un proces de sesizare din partea UNHCR. Criteriul de bază pentru incluziunea fiecăruia este nivelul vulnerabilității sale, care este evaluat de UNHCR.

G este o perioadă de 20 ani. bătrână din Congo, care este înregistrată ca "unică" printr-un program de găzduire și locuiește alături de alte 3 femei de aceeași naționalitate. A sosit în Grecia în noiembrie 2016, iar din martie 2017 este găzduită în Programul de locuințe pentru solicitanții de azil. Vorbește Lingala și franceza.

G sa născut cu boala celulelor secera, o boală foarte rară și periculoasă care a afectat multe aspecte ale vieții ei.

Grupul de profesioniști care o susțin este dna Silia Kalogeropoulou (sociolog) și dl Dimitris Papagalanis (Supervisor de cazare).

După discutarea cazului său cu proiectul DIT și SET al proiectului CYS, i sa sugerat că ar putea face parte din grupul de tineret al CYS. Grupul de suport al profesioniștilor a făcut o prezentare amănunțită a întregului proiect (cadru, scopuri etc.) și a descris forma Interviuului (IO1). Ea a fost de acord să participe și a fost programată o nouă întâlnire, unde a avut loc interviul său video.

2. Cum și de ce ați ales să lucrați cu acest tânăr?

G a fost aleasă pentru că are vârsta potrivită pentru grupul de tineri din proiectul CYS (în vârstă de 20 de ani) și a trecut prin multe adversități grave din momentul în care sa născut.

Prin aportul său social, G a menționat că oamenii care suferă de boli cronice sau mor de la ei sunt considerați un "vrăjitor", care este stigmatizat în comunitățile lor. Tatăl ei a abandonat atât ea, cât și mama ei, când G era de 3 luni, deoarece credea că soțul său era responsabil pentru boala fiicei lor și, ca atare, era și ea stigmatizată ca fiind o "vrăjitoare". G sa întâlnit cu doctorii care i-au explicat, propria sa stare de sănătate, precum și cu șamanii locali care au încercat să o vindece. Când mama ei a murit (2014), sa alăturat unei mănăstiri aparținând Bisericii Catolice. Încă o dată, au încercat să o vindece, dar fără succes, așa că au ajutat-o să plece și să meargă în Turcia. Acolo a trăit cu o familie, însă G susține că o exploatează în timp ce trăia ca prizonier, așa că a încercat să scape. Printr-o rețea de contrabandă / trafic, ea a reușit să ajungă în Grecia în 2016 și de atunci este solicitant de azil.

Deși se confruntă încă cu multe dificultăți, ea pare să fi dezvoltat o mulțime de mecanisme de coping și ea primește sprijin pentru a fi mai împuternicit și mai autonom. G este o tânără care vrea să împărtășească experiența de viață cu alți tineri, de aceea i sa sugerat să participe la proiect.

3. Situația actuală a tânărului

Inițial, intervențiile principale s-au axat pe conectarea lui G cu sistemul secundar de îngrijire a sănătății pentru a avea acces la îngrijirea sănătății pentru boala cronică proprie. Asistența a fost acordată, în principal, sub forma coordonării numirilor medicale și însoțirea ei către aceștia. Treptat, după ce G sa familiarizat cu sistemul de sănătate, sa simțit suficient de sigură pentru a-și gestiona propriile numiri, ceea ce, în schimb, ia întărit capacitatea de a deveni autonomă.

Așa cum am menționat, G este o tânără care a fost sprijinită de Biserica Catolică. Odată ce sa stabilit în oraș, sa făcut un efort pentru ca ea să poată crea propriile sale rețele de sprijin și ea a exploatat acest lucru în beneficiul ei. A intrat în contact cu comunitatea religioasă, ceea ce ia ajutat în mod semnificativ, inclusiv prin implicarea ei în activități legate în principal de învățarea limbilor străine. Ea este, de asemenea, bine legată de oameni din țara sa de origine, dar și de poporul grec, ceea ce îi face să se simtă în siguranță și să-și îmbunătățească funcționalitatea. De asemenea, ea participă la mai multe activități sugerate de program, precum seminare educaționale care sporesc consolidarea capacităților.

G a participat, de asemenea, la o activitate organizată de Programul de locuințe pentru solicitanții de azil, "Ascultă povestea mea". Aceasta a implicat narațiunea vie, care există în toate culturile ca mijloc educativ, dar și ca mod de distracție, dar și de păstrare a memoriei și contribuie la răsturnarea stereotipurilor și prejudecăților. Această activitate ia dat lui G o

ocazie de a-și reformula povestea până acum, prezentând cine este, experiențele ei de viață și visele ei cu privire la viitor.

În cele din urmă, G este în prezent însărcinată și se concentrează asupra problemelor maternității sale viitoare. Dorința ei este de a primi azil în Grecia și de a-și găsi un loc de muncă.

Cazul 4 (ADDMA) - Ne

1. Cum ați ajuns în contact cu acest tânăr?

Includerea fiecărui beneficiar în Programul "Scheme de cazare și servicii pentru solicitanții de azil ADDMA - orașul Atena" se face printr-un proces de sesizare din partea UNHCR. Criteriul de bază pentru incluziunea fiecăruia este nivelul vulnerabilității sale, care este evaluat de UNHCR.

A intrat în Grecia în octombrie 2016 și, din aprilie 2017, este găzduit împreună cu mama sa într-un apartament din centrul Atenei, prin Programul de locuințe pentru solicitanții de azil. Este de 25 de ani. bătrân care vorbește arabă și engleză. Grupul de profesioniști care îi susțin familia este dna Eirini Arapantoni (socialist), dl. Konstantinos Mathioudakis (Supervizor de cazare) și Amgad Faikh (mediator cultural / interpret)

După discutarea cazului său cu proiectul DIT și SET al proiectului CYS, i s-a sugerat că ar putea face parte din grupul de tineret al CYS. Grupul de suport al profesioniștilor a făcut o prezentare amănunțită a întregului proiect (cadru, scopuri etc.) și a descris forma Interviuului (IO1). El a fost de acord să participe și a fost programată o nouă întâlnire, unde a avut loc interviul său video.

2. Cum și de ce ați ales să lucrați cu acest tânăr?

Ne a fost ales să participe pentru că are vârsta potrivită (24 ani) pentru grupul țintă al proiectului CYS și pentru că a trecut prin multe adversități, discriminări și pericole nu numai în țara sa de origine, ci și în țara gazdă. Bazându-se pe povestea sa socială, Ne este un singur copil; tatăl său a murit și a venit în Grecia în octombrie 2016 împreună cu mama sa. Ne-a părăsit Siria din cauza războiului, dar și pentru că dorea să trăiască într-o comunitate unde se simțea în siguranță în exprimarea identității sale sexuale. El este homosexual și acest lucru și-a făcut atât călătoria, cât și șederea în centrele de primire foarte dificile din cauza comportamentului discriminatoriu / rasist în numele propriei sale țări. Mama lui nu dorește să rămână în Grecia și, de asemenea, dorește să călătorească în cele din urmă în Marea Britanie.

Acesta este un tânăr care este foarte motivat și informat în legătură cu chestiuni legate de identitatea de gen și drepturile omului. Pe baza tuturor aspectelor de mai sus și după discutarea acestuia cu SET și DIT, i s-a sugerat să participe la proiectul CYS, deoarece aceasta - împărtășind experiența sa de viață - ar fi foarte importantă atât pentru el, cât și pentru ceilalți tineri.

3. Situația actuală a tânărului

Primele întâlniri cu N au fost foarte productive, deoarece el a avut cerințe foarte clare în ceea ce privește dezvoltarea abilităților sale și contactul cu comunitatea.

În consecință, acesta a fost un lucru care a fost susținut și sporit de oamenii care lucrau împreună cu el și a condus la crearea unei rețele de oameni care împărtășesc experiențe și visuri similare pentru viitor. N este unul dintre membrii fondatori ai comunității LGBTQI + pentru refugiați, prin care sunt organizate o serie de activități care vizează conectarea cu

o parte mai largă a societății, afirmarea drepturilor de integrare, solidaritatea și sprijinul în materie de rasism, violență și abuz.

N a participat, de asemenea, la o activitate organizată de Programul de locuințe pentru solicitanții de azil, "Ascultă povestea mea". Aceasta a implicat narațiunea vie, care există în toate culturile ca mijloc educativ, dar și ca mod de distracție, dar și de păstrare a memoriei și contribuie la răsturnarea stereotipurilor și prejudecăților. Această activitate a dat lui N ocazia de a-și reformula povestea până acum, prezentând cine este, experiențele sale de viață și visele sale cu privire la viitor.

De la început, N și-a exprimat dorința de a se alătura sistemului educațional și de a studia. Echipa de profesioniști care lucrează cu el s-a axat pe programele de dezvoltare a abilităților, dar și pe programele educaționale mai largi. Una dintre cele mai importante realizări a fost obținerea unei bursă de la Colegiul American al Greciei - "DEREE", pentru cursuri de limba engleză și sociologie. A terminat aceste cursuri cu frecvență, cu misiuni, examen la care a excelat. Drept urmare, el a obținut o bursă de patru ani într-un domeniu de interes propriu. El a ales în cele din urmă Field Media și va începe programul în septembrie 2018.

În prezent, N participă la un proiect al Storydoc și la Programul de locuințe pentru solicitanții de azil, care se referă la crearea de filme de scurt metraj care se concentrează pe integrarea socială a refugiaților și a imigranților.

N este, de asemenea, foarte conștient de toate aspectele legate de situația migranților din Grecia și a lucrat voluntar de ceva timp ca interpret arabo-englez în diverse organizații active în domeniu. De asemenea, a lucrat ca interpret pentru interviuri cu ziarul britanic "The Guardian".

N este un tânăr cu o creștere foarte motivată sau personală și care a învățat cum să-și folosească experiențele până acum pentru a se simți în siguranță și pentru a-și atinge obiectivele pentru viitor.

Cazul 5 (ADDMA) - Ni

1. Cum ați ajuns în contact cu acest tânăr?

Includerea fiecărui beneficiar tânăr în Programul "Scheme de cazare și servicii pentru solicitanții de azil ADDMA - orașul Atena" se face printr-un proces de sesizare din partea UNHCR. Criteriul de bază pentru includerea fiecăruia este nivelul de vulnerabilitate al acestuia, care este evaluat de UNHCR.

NI este o tânără fată din Siria, cu origini din Palestina. A sosit în Grecia în august 2016 și este găzduită într-un apartament din Programul de locuințe pentru solicitanții de azil împreună cu familia sa, care constă din tatăl ei, mama ei și 5 frați. NI este cel mai bătrân copil. Familiei i s-a acordat dreptul la relocare; totuși, au ales să solicite azil în Grecia.

Grupul de profesioniști care o susțin este dl. Konstantinos Kokoras (om de știință) Olia Kindyli (Supervizor de cazare) și dl Mohamad Najar (mediator cultural / interpret).

După discutarea cazului său cu proiectul DIT și SET al proiectului CYS, i s-a sugerat că ar putea face parte din grupul de tineret al CYS. Grupul de suport al profesioniștilor a făcut o prezentare amănunțită a întregului proiect (cadru, scopuri etc.) și a descris forma Interviuului (IO1). Ea a fost de acord să participe și a fost programată o nouă întâlnire, unde a avut loc interviul său video.

2. Cum și de ce ați ales să lucrați cu acest tânăr?

Ni a fost aleasă deoarece are vârsta potrivită pentru grupul de tineri din proiectul CYS (în vârstă de 20 de ani) și a trecut prin dificultăți majore și pericole datorate statutului său de refugiat.

Pe baza istoriei sociale, Ni și familia ei au fugit din Palestina din cauza situației politice foarte dificile și a condițiilor foarte dificile de trai ale poporului palestinian. S-au stabilit în Siria, unde părinții ei au găsit locuri de muncă, iar copiii au frecventat școala. Dar, din cauza războiului recent din Siria, au trebuit să fugă din țară și să devină din nou refugiați. Deci, au venit în Grecia.

Au rămas câteva luni în Lesbos, în condiții de viață foarte dificile. Datorită stării de sănătate a fratelui său cel mai mic, au fost transferați și cazați la Atena. Pe timpul când se aflau pe insulă, Ni a încercat să fugă în Germania, sperând că va putea studia acolo și, în același timp, să se reunească cu familia (cererea de reunificare a familiei). Plecând în Germania, a crezut că ar putea ajuta fratele ei să beneficieze de o asistență medicală mai bună, din moment ce Germania are un sistem național de asistență medicală foarte organizat. Dar nu a reușit să treacă prin granițe. Poliția Greacă a arestat-o și a petrecut câteva luni de închisoare (închisoarea de stat Korydallos din Atena) până când a fost judecată. Toată această experiență a fost foarte traumatizantă, deoarece a trebuit să stea departe de familia ei în condiții extrem de dificile (încarcerate).

Ni a fost foarte afectat de toate aceste adversități. Acesta a fost probabil motivul pentru care a avut mult timp să-și exprime orice dorință legată de dezvoltarea ei personală și de un contact cu oamenii de vârsta ei. Beneficiind de o mulțime de sprijin din partea grupului de profesioniști, atât ca individ, cât și ca membru al familiei sale, i-au ajutat să se concentreze pe ea însăși și să înceapă din nou să vină în visuri. Ni este o tânără care dorește să se conecteze cu alți tineri. De aceea toată lumea care o susține credea că va profita la maxim de proiectul CYS. Și au avut dreptate!

3. Situația actuală a tânărului

Această familie este foarte unită, în care fiecare dintre membrii săi susține și are grijă de altul. Ele sunt în legătură cu multe organizații și cu comunitatea palestiniană. Datorită fratelui mai mic al NI, care suferă de o boală cronică gravă, intervențiile inițiale s-au concentrat pe găsirea sprijinului adecvat pentru îngrijirea sănătății sale.

Pentru NI, este esențial să poți studia pentru a-ți găsi un loc de muncă, deoarece nevoia de a părăsi școala din cauza războiului este o amintire dureroasă. Îi place să citească și să scrie și se pare că părinții ei o susțin în asta.

După câteva luni după ce NI a venit în Grecia cu familia, a încercat să plece în Germania cu speranța că va putea să studieze și, în același timp, să se reunească cu familia. Ea a crezut, de asemenea, că acest lucru ar ajuta, de asemenea, fratele ei mai mic pentru a obține o mai bună îngrijire a sănătății din sistemul de sănătate din Germania. Din păcate, a fost arestată de poliția greacă când a încercat să treacă frontierele. A petrecut câteva luni în închisoarea din Korydallos până când cazul său a fost adjudecat și lăsat liber. Această experiență a fost destul de traumatizantă pentru ea, deoarece ea a petrecut mult timp departe de familia ei într-un loc cu condiții de viață foarte dificile.

În acest proces, NI a reușit să se simtă din nou puternic și să se simtă ca o femeie tânără care are capacitatea de a depăși dificultățile și de a acționa autonom. Deci, ea a început să participe la mai multe activități care ar ajuta să devină mai conectat cu societatea greacă și să-și folosească propriile interese în avantajul ei. Grupul care a sprijinit-o a legat-o cu școala privată Alexandru cel Mare pentru a participa gratuit la cursurile de limbă greacă. A trecut

cu succes primul an și sa mutat la al doilea. Acest lucru ia ajutat foarte mult, deoarece și-a îmbunătățit semnificativ cunoștințele în limba greacă.

NI a dorit, de asemenea, să se implice în activități legate de artă și mai precis de pictura. Grupul care a sprijinit-o a pus-o în contact cu un centru de zi al femeilor migrante și refugiate. Acest centru oferă activități zilnice, cum ar fi pictură, exerciții fizice, cursuri de limbi străine, împuterniciri ale femeilor și grupuri de motivație. NI a fost foarte mulțumită de acest centru, deoarece a participat la mai multe activități, creând în același timp noi relații cu alte femei de vârsta ei.

În prezent, NI încearcă să-și dea seama ce ar dori să facă pentru ca noi să găsim cel mai potrivit cadru pentru ca ea să continue să profite din plin de potențialul și posibilitățile ei. Pentru ea, familia are o mare valoare și ar dori să-și creeze propria ei în viitor.

Cazul 6 (ADDMA) - Ma

1. Cum ați ajuns în contact cu acest tânăr?

Includerea fiecărui beneficiar tânăr în Programul "Scheme de cazare și servicii pentru solicitanții de azil ADDMA - orașul Atena" se face printr-un proces de sesizare din partea UNHCR. Criteriul de bază pentru includerea fiecăruia este nivelul de vulnerabilitate al acestuia, care este evaluat de UNHCR.

Ma este un bărbat de 20 de ani din Siria, cu origini din Palestina. El a sosit în Grecia în august 2016 și este găzduit într-un apartament din Programul de locuințe pentru solicitanții de azil împreună cu familia sa, care constă din tatăl său, mama sa și 5 frați. Ma este al doilea copil în ordine (și fratele lui Ni). Familiei i sa acordat dreptul la relocare; totuși, au ales să solicite azil în Grecia.

Grupul de profesioniști care îl susțin este dl. Konstantinos Kokoras (om de știință) Olia Kindyli (Supervizor de cazare) și dl Mohamad Najjar (mediator cultural / interpret).

După discutarea cazului său cu proiectul DIT și SET al proiectului CYS, i sa sugerat să facă parte din grupul de tineret al CYS. Grupul său de suport de profesioniști a prezentat în detaliu întregului proiect (cadru, scopuri etc.) și a descris forma Interviuului (IO1). El a fost de acord să participe și a fost programată o nouă întâlnire, unde a avut loc interviul său video.

2. Cum și de ce ați ales să lucrați cu acest tânăr?

Ma a fost aleasă din aceleași motive cu sora lui, Ni. Mai precis, pe baza istoriei familiale, Ma și familia sa au părăsit Palestina din cauza situației politice foarte dificile și a condițiilor foarte dificile de trai ale poporului palestinian. S-au stabilit în Siria, unde părinții ei au găsit locuri de muncă, iar copiii au frecventat școala. Dar, din cauza războiului recent din Siria, au trebuit să fugă din țară și să devină din nou refugiați. Deci, au venit în Grecia.

Au rămas câteva luni în Lesbos, în condiții de viață foarte dificile. Datorită stării de sănătate a fratelui său cel mai mic, au fost transferați și cazați la Atena. În această perioadă, Ma trebuia să se ocupe de probleme juridice foarte grave. El a fost acuzat ca un suspect principal într-un caz penal (un om a fost înjunghiat în timpul unei bătălii într-o cafenea. Ma, purtând aceeași sacou de culoare cu infractorul, mergea în aceeași zonă la acea dată. ca infractorul de către martori și acuzațiile au fost lăsate în instanță, dar a primit o ordonanță de restricție și trebuie să se prezinte în cel mai apropiat departament de poliție o dată pe lună.

Toate aceste dificultăți care au început din țara sa de origine și continuă până acum (în țara gazdă) au afectat-o pe Ma în mod extraordinar, la un nivel emoțional. Sprijinul pe care la avut de la familia sa, prietenii săi și grupul de profesioniști i-au ajutat foarte mult să treacă prin ele atât la nivel emoțional, cât și la nivel practic (de exemplu, obținerea asistenței juridice pentru acuzațiile penale cu care se confrunta). După discutarea cazului său cu proiectul DIT și SET al proiectului CYS, participarea la grupul de tineret al CYS a fost considerată o modalitate foarte bună de a-și relua povestea vieții până în prezent și o modalitate de a-l împuternici mai mult.

3. Situația actuală a tânărului

Această familie este foarte unită, în care fiecare dintre membrii săi susține și are grijă de altul. Ele sunt în legătură cu multe organizații și cu comunitatea palestiniană. Acest lucru i-a ajutat foarte mult să obțină tot ajutorul necesar în legătură cu problema juridică, obținând o mulțime de informații utile și conectarea cu actori și organizații relevante.

La început, Ma sa concentrat doar pe fiecare problemă legată de cazul penal în care a fost implicat. Se simțea foarte supărat și maltratat de sistemul juridic grec. Grupul său de specialiști a încercat să exploreze alte nevoi ale lui, dincolo de asistența juridică, pentru ai oferi șansa de a participa la activități legate de diferite domenii, cum ar fi educația etc.

Ma vrut să învețe limba greacă și engleza pentru a putea găsi un loc de muncă în Grecia. Deci, el a fost referit la o școală privată în care au fost organizate cursuri gratuite de refugiați în limba greacă. Ma terminat cu succes în primul an și a trecut la al doilea an de studiu. Această clasă i-a ajutat foarte mult să-și îmbunătățească abilitățile în limba greacă. În același timp, după terminarea acestui program, a fost înscris într-un liceu tehnic pe care îl are în continuare. Ma era interesat și de fotografie, așa că a început să predea lecții într-o clasă de fotografie voluntară organizată de comunitatea palestiniană din Atena.

În acest fel, Ma a început treptat să investească în activități creative care îi dau plăcere și să-l ajute să profite din plin de potențialul său. A creat o mulțime de relații cu tinerii de vârsta lui. Și cel mai important, acești tineri nu sunt doar membri ai comunității refugiați. Deci, aceasta promovează și colaborarea cu comunitatea greacă și integrarea sa globală în acest nou context.

Ma este descris de familia sa ca un tânăr matur și bine organizat. De-a lungul acestei perioade a primit sprijin din partea programului de cazare, a trebuit să proceseze o mulțime de experiențe traumatiche și sentimente negative. Treptat, el a reușit să înceapă să viseze din nou și să facă planuri pentru viitor. El visează să se dezvolte mai mult și să se simtă fericit și plin de speranță din nou ...

Cazul 7 (ADDMA) - Fa

1. Cum ați ajuns în contact cu acest tânăr?

Includerea fiecărui beneficiar tânăr în Programul "Scheme de cazare și servicii pentru solicitanții de azil ADDMA - orașul Atena" se face printr-un proces de sesizare din partea UNHCR. Criteriul de bază pentru includerea fiecăruia este nivelul de vulnerabilitate al acestuia, care este evaluat de UNHCR.

F este de 22 ani. vechi și provine din Siria. A sosit în Grecia în septembrie 2017 și a fost găzduită de Program în noiembrie 2017. Grupul de profesioniști care o susțin este dna Ioanna Mpoutsaki (om de știință socială), domnul Antonis Argyrou (Supervizor de cazare) și dna Alice Malouhi (mediator cultural / interpret).

După discutarea cazului său cu proiectul DIT și SET al proiectului CYS, i s-a sugerat să facă parte din grupul de tineret al CYS. Grupul de suport al profesioniștilor a făcut o prezentare amănunțită a întregului proiect (cadru, scopuri etc.) și a acceptat să participe.

2. Cum și de ce ați ales să lucrați cu acest tânăr?

Fa a fost aleasă deoarece are vârsta potrivită pentru grupul de tineri din proiectul CYS (în vârstă de 20 de ani) și a trecut prin și se confruntă încă cu dificultăți majore. În același timp, se desfășoară o varietate de intervenții pentru a ajuta să o împuternicească. În acest context, i s-a sugerat să participe la acest proiect pentru a fi mai capabili să se conecteze cu oamenii de vârsta ei.

3. Situația actuală a tânărului

Fa este o femeie tânără care a fugit din Siria din cauza stării de sănătate foarte grave a mamei ei. Aceștia sunt cazați într-un centru aflat în centrul Atenei, cu o altă femeie - mame din Maroc. După intrarea în Programul de cazare, un accent deosebit a fost acordat conexiunii cu Sistemul Național de Sănătate pentru ca mama ei să aibă îngrijirea medicală obișnuită necesară. Mama ei trebuie să ajungă la spital de 3 ori pe săptămână pentru tratamentul rinichilor, escortată de Fa. Obiectivul inițial a fost acela de a se familiariza mai bine cu sistemul național de sănătate, astfel încât să se simtă mai în siguranță în ceea ce privește îngrijirea medicală a mamei sale. Ea este persoana care îl sprijină pe mama ei, la urma urmei. În același timp, această situație pune o sarcină enormă, așa că dorește să nu fie singura persoană responsabilă de îngrijirea mamei ei. Acest lucru va crea un spațiu pentru ca ea să investească în lucrurile pe care le interesează cu adevărat.

Ea și-a exprimat dorința de a deveni profesionist în coasere, lucru pe care grupul de profesioniști îl sprijină. Au intrat în contact cu un bărbat din țară care are propriul magazin de croitorie în același cartier pe care îl are în prezent. A început să lucreze zilnic ca stagiar, ceea ce a afectat-o pozitiv în multe feluri. Mai întâi de toate, ea învață un comerț pe care îi place și vrea să o dezvolte în viitor. Ea poate, de asemenea, să facă niște bani, care ajută foarte mult la situația financiară actuală a familiei sale. Prin interacțiunea zilnică la magazin, a reușit să-și îmbunătățească abilitățile în limba greacă și, în același timp, a luat legătura cu o mulțime de concetățeni care trăiesc în Grecia ani de zile. Acesta este un exemplu viu de integrare reușită pentru ea, precum și o rețea de sprijin care o ajută în viața de zi cu zi.

Fa a fost încurajată să înceapă să participe la cursurile grecești, pe care ea a lucrat în același timp. Acest lucru are rezultate foarte bune pentru abilitățile sale de comunicare în Grecia. Participarea la această clasă, organizată de o organizație care oferă servicii educaționale refugiaților și care este situată în centrul Atenei, a ajutat-o să socializeze mai mult și să-și facă prieteni. De asemenea, a ajutat-o să obțină mai multe informații despre diverse programe de dezvoltare a abilităților și de orientare profesională care au loc pentru sprijinirea refugiaților.

În concluzie, Fa, în ciuda problemelor dificile legate de starea de sănătate a mamei sale, că trebuie să se ocupe zilnic, a reușit să-și facă loc și pentru ea și pentru lucrurile pe care le interesează. Vrea să rămână în Grecia cu mama ei și să-și găsească un loc de muncă, pentru a putea studia în universitate.

Cazul 8 (ADDMA) - Zahra

1. Cum ați ajuns în contact cu acest tânăr?

Includerea fiecărui beneficiar tânăr în Programul "Scheme de cazare și servicii pentru solicitanții de azil ADDMA - orașul Atena" se face printr-un proces de sesizare din partea UNHCR. Criteriul de bază pentru includerea fiecăruia este nivelul de vulnerabilitate al acestuia, care este evaluat de UNHCR.

Z este de 18 ani. vechi și provine din Afganistan. A sosit în Grecia în mai 2017 și a găzduit cazare cu mama ei și fratele cel mai mic (în vârstă de 13 ani) prin programul de cazare în august 2017. Grupul de profesioniști care susțin hher sunt doamna Ioanna Mpoutsaki (om de știință), dl Antonis Argyrou (Supervizor de cazare) și un *mediator cultural / interpret*.

După discutarea cazului său cu proiectul DIT și SET al proiectului CYS, i sa sugerat să facă parte din grupul de tineret al CYS. Grupul de suport al profesioniștilor a făcut o prezentare amănunțită a întregului proiect (cadru, scopuri etc.) și a acceptat să participe.

2. Cum și de ce ați ales să lucrați cu acest tânăr?

Za a fost aleasă pentru că are vârsta potrivită pentru grupul de tineri din proiectul CYS (18 ani) și pentru că este o tânără care se confruntă cu o mulțime de dificultăți grave în viața de zi cu zi. Mama ei este orbă și se află sub tratament psihiatric și medicamente. Tatăl ei a murit în Afganistan, când avea 8 ani. Za a avut grijă de mama ei, deoarece aceasta din urmă are nevoie de sprijin complet din cauza handicapului ei. În acest context, i sa sugerat să participe la acest proiect, pe de o parte, pentru a fi mai capabili să se conecteze cu oamenii de vârsta ei. Pe de altă parte, ca o modalitate de a diminua sarcina enormă de responsabilități, a fost sub acest timp.

3. Situația actuală a tânărului

Za a venit în Grecia din Afganistan cu familia sa, pentru că au fost amenințate și persecutate de talibani. Au rămas timp de câteva luni într-un lagăr de refugiați de pe insula Lesbos (punctul de intrare), unde condițiile de trai erau extrem de dure, mai ales pentru o persoană nevăzută ca mama ei. În același timp, condițiile de trai și adversitățile călătoriei pe care au parcurs-o au cauzat anumite probleme de sănătate mintală mamei ei pentru care avea nevoie de îngrijire psihiatrică. Datorită acestor fapte, sa considerat necesar să le transferăm la Atena și să le referim la Programul de cazare al Municipiului Atena. Au fost cazați într-un apartament cu o altă femeie din aceeași țară și cu fiica ei.

Intrând în Program, cea mai mare atenție a fost acordată îngrijirii medicale a mamei sale, pentru a avea toate recomandările medicale necesare pentru examinări / teste și pentru toate certificatele medicale furnizate. În același timp, în timpul întregului proces, ZA este principalul însoțitor și dăruitor, ceea ce îl împiedică să facă lucrurile de care este interesat. Atât ea însăși, cât și mama ei au fost îndrumați la psihologul programului pentru a obține tot sprijinul pe care îl puteau au pentru a fi cât mai independenți posibil.

Echipa de profesioniști care le susține a reușit să-și înregistreze fratele cel mai mic la cea mai apropiată școală primară publică, care din fericire are o clasă de integrare pentru copiii cu dificultăți de învățare și / sau sociale. Za, din cauza vârstei ei, nu se poate înregistra în nici o structură de educație formală. Aceasta a făcut-o foarte tristă, pentru că dorea atât de mult să se întoarcă la școală. Astfel, echipa a legat-o cu alți actori (ONG-uri etc.) care au programe de educație informală și non-formală, pentru a participa la cursuri de limbă greacă și engleză. Răspunderea stării de sănătate a mamei sale a fost motivul pentru care a ratat o mulțime de cursuri, ceea ce a dus la dificultate pentru ea să urmeze restul clasei.

Dorința lui Za este o modalitate de a constata că nu mai este datorică ei să-și îndeplinească nevoile medicale ale mamei și să se ocupe de tot ce este în casă. Din această cauză, nu are timp liber să-și facă temele sau să stea împreună cu prietenii ei. Referirea mamei sale la o organizație care sprijină pacienții cu boli grave, inclusiv îngrijirea programărilor medicale, transferul și escortarea lor, a fost foarte utilă. În acest fel, Za a fost demisă din unele dintre îndatoririle ei și ea sa putut înscrie la Liceul Profesional, pe care încă o frecventează. Ea este, de asemenea, foarte interesată de muzică și pictura. În această privință, a profitat la maximum de participarea la un ONG care organizează astfel de grupuri de artă în jurul Atenei.

Combinația dintre toate aceste abilități a dus la o îmbunătățire importantă a abilităților, gândurilor și sentimentelor sale, precum și dorința de a merge la școală în dimineața următoare! Za a reușit să facă niște prieteni cu cererea ei persistentă și să viziteze rețeaua în care se poate exprima emoțional. Între timp, independența sa crescândă și scăderea atribuțiilor ei, este unul dintre lucrurile discutate la un nivel mai înalt și cu mama ei. Ea este susținută într-un mod în care ea poate scădea doza de ea însăși. Mergând la toaletă a devenit, de asemenea, dureroasă pentru ea. Ea este atât de bine susținută încât poate să-și facă rutina zilnică la domiciliu prin ea însăși și poate să scadă sau să mărească doza de medicamente.

În cele din urmă, Za este o fată care a trecut printr-o mulțime de adversități. Încearcă să-și găsească locul în această nouă realitate și face lucruri care o vor face să se mândrească. Vrea să călătorească în Germania cu familia ei. Au existat multe rude din această parte a familiei sale acolo. Ea crede că va primi mai mult sprijin în ceea ce privește mama ei. Nu numai că, ea crede că are mai multe oportunități de a-și găsi un loc de muncă acolo.

SMAN

Prezentarea contextului de caz și a selecției

Tinerii, cu sprijinul SMAN, care au fost incluși în proiectul CYS și au cooperat cu DIT și SETUL acestui program, sunt următorii 2: J și N.

Cazul 9 (SMAN) - J.

Naționalitate: pakistaneză

Genul masculin

Vârsta: 18 ani

Limba vorbită: pakistaneză și greacă

Statutul juridic: solicitantul de azil (Grecia)

1. Cum ați ajuns în contact cu acest tânăr?

J a fost prezentat Societății pentru îngrijirea minorilor la vârsta de 12 ani (în 2012) și a rămas în centrul până la vârsta adultă în 2018.

2. Cum și de ce ați ales să lucrați cu acest tânăr?

Motivele pentru alegerea lui J erau vârsta lui (17 la acel moment), faptul că el poate vorbi atât în limba greacă, cât și în engleză, ceea ce îi permite să participe foarte energic în întregul proces.

De la început, sa stabilit că el nu a avut niciun context de susținere în numele familiei sale în Pakistan, în ciuda morții mamei sale, care, potrivit lui, era singura prezență stabilă pentru el. Foarte devreme din șederea sa în centru, a fost urmărit și îngrijit de organizație cu sesiuni permanente și supravegherea zilnică și a fost adresat unui psiholog pentru integrarea ușoară în centru. De-a lungul timpului, a fost obișnuit cu viața de zi cu zi a centrului, a participat la activități extrașcolare (robotică, fotografie, fotbal) și a stabilit relații atât cu copiii din structură, cât și cu colegii din regiunea extinsă, prezentând astfel viitorul său în Grecia.

3. Situația actuală a tânărului

De la începutul anului 2017 și în timp ce minorul avea 17 ani, stabilitatea sistemului în care trăia J a început să se schimbe. Minorul a început să-și arate mai des nevoia de a se pregăti pentru trecerea de la adolescență la maturitate. În acel moment abordarea echipei care a lucrat cu J a schimbat metodic pentru a-l adapta la nevoile sale.

Ca și în cazul fiecărui copil într-o astfel de situație, tranziția la maturitate nu este singura preocupare. În plus, procesul de integrare și adaptare la un nou context viu este în mod semnificativ consumator de energie, dar și consumator de timp. Atât J, cât și noi, ca sistem care interacționează și se interreltează unul cu altul, am început să examinăm toate aceste aspecte pe care J ar trebui să le facă față. Merită menționat faptul că activitatea noastră are o axă centrală de componente și aspecte de acțiune legate de educație și creștere profesională și nu numai cele legate de viitor. În același timp, atenția noastră sa concentrat și pe aspecte legate de personalitatea lui J, cum ar fi autonomia sa, luarea deciziei de maturitate și imaginea de sine.

Înainte de a începe să prezint progresul lui J în ordine cronologică, merită menționat faptul că J a trecut prin mai multe etape, însoțit de mai multe fluctuații emoționale și cum se poate înțelege cu ușurință că această secvență nu a fost întotdeauna pe trendul ascendent. În plus, este evident acum că sistemul care a sprijinit J și încă mai are, nu a fost lăsat intact și neafectat de dezvoltarea și schimbările lui J. Aș dori, de asemenea, să remarcăm că, deși acțiunea și abordarea structurii vizează întotdeauna interesul superior al copilului, există momente în care acest lucru are un dublu efect. În timp ce, pe de o parte, se poate forma o plasă de siguranță în jurul copilului, care îi poate oferi un teren fertil pentru a dezvolta și dezvolta posibilitățile, pe de altă parte, există întotdeauna riscul de a le împiedica, ducând-o la inacțiune, făcând astfel autonomie și devenind un adult mai disfuncțional.

Începând cu începutul anului școlar 2016-2017, J a sugerat să-l înscriem într-o școală de noapte, deoarece credea că va fi capabil să-și petreacă dimineața cu alte activități la fel de utile. Respectând rațiunea din spatele deciziei sale, am continuat să-l înscriem într-o școală de noapte. De-a lungul timpului, am înțeles că orientarea sa spre școala de noapte era mai mult legată de faptul că prietenii săi erau și ei în această școală. Cu toate acestea, am simțit că și așa câștiga lucrurile. În special, am observat că J a avut o puternică motivație să participe la lecții. De asemenea, socializarea și stabilirea unor relații strânse cu indivizii de la alegerea sa au servit în multe aspecte ale personalității sale. Pe scurt, a fost primul pas al dezinstituționalizării și al primului sentiment de apartenență la un grup pe care la creat el însuși și în care era și el un membru-cheie. În acel moment, remarcându-și progresul în ceea ce privește învățarea limbii, l-am invitat să viziteze o structură de educație non-formală.

Deci, J a început să viziteze un program de educație non-formală de două ori pe săptămână, ceea ce, în cele din urmă, a întărit în continuare învățarea limbii grecești. Întregul program educațional a avut aparent influențe foarte interesante asupra vieții de zi cu zi a lui J. El a devenit mai vorbăreț și părea să-și îmbunătățească imaginea de sine și încrederea în sine depășind bariera lingvistică. Din partea noastră, am încercat să-l sprijinim indirect prin "plantarea" ideii de interpretare ca o reabilitare profesională viitoare. Mai exact, am început să-l folosim ca interpret pentru a comunica cu ceilalți copii din Pakistan. De fapt, am fost și noi având sesiuni de rol de interpretare a procesului de interpretare pentru noi ca structură și pentru J. El părea să se bucure de acest lucru foarte mult și astfel am continuat să creăm contexte profesionale mai stricte în timpul jocului. Această abilitate nu a rămas numai în structura noastră. J a început să viziteze un auto-organizat adăpost pentru refugiații din zona Exarchia, oferind servicii de interpretare și participând la diverse activități recreative și educaționale.

Treptat și odată cu trecerea timpului, J a început să atingă cu mai multă dorință și acceptabilitate problema maturității și ce însemna asta. Uneori părea destul de neliniștit, în timp ce alții era deosebit de sigur și mobilizat. Din partea noastră, ceea ce a fost crucial a fost simțul J al autonomiei și percepția sa asupra viitorului său. În consecință, am început cu pași mici și de zi cu zi să-l ducem mai aproape și mai aproape de a dobândi abilitățile necesare pentru a stabili o viață nelegată de o astfel de structură. De exemplu, învățând cunoștințele de bază despre gătit, păstrând propriul program personal de activități și obligații fără memento-urile noastre (a început să se trezească singură și să scrie în jurnalul său personal ceea ce a planificat să facă în fiecare zi). Dar, de asemenea, procesul de inițiere a documentelor / conturilor către un birou fiscal, o bancă etc. de către el însuși.

În cele din urmă, principala indicație a faptului că J a intrat într-o cale de integrare și asimilare completă în structura socială în afara casei de oaspeți este faptul că deja în primele zile de maturitate a solicitat o poziție de interpret în METAdrasi. El a urmat un seminar de 10 zile și de la 40 de participanți a fost capabil să candideze pentru o funcție de interpret. În plus, el a reușit să-și combine munca aproape zilnic fără a părăsi școala de noapte, în timp ce în mai multe săptămâni urmează METAdrasi în misiune în afara Atenei. În perioada actuală, se pregătește să se mute din casă (pentru minori) într-una dintre reședințele semi-autonome ale UNHCR.

Cazul 10 (SMAN) - N.

Naționalitate: afgană

Genul masculin

Vârsta: 18 ani

Limbi vorbite: Farsi, Urdu și Engleză

Statutul juridic: solicitantul de azil (Grecia)

1. Cum ați ajuns în contact cu acest tânăr?

N a fost găzduit în Societatea pentru îngrijirea minorilor ("SMAN") din 2/9/2016 până la 1/12/2017 și a plecat imediat după ce a devenit adult. Este încă beneficiar al SMAN, fiind găzduit în adăpostul tinerilor din organizație până în prezent.

2. Cum și de ce ați ales să lucrați cu acest tânăr?

Motivele pentru alegerea lui N erau vârsta lui (18 la acel moment), faptul că el poate vorbi atât în limba greacă cât și în engleză, ceea ce îi permite să participe foarte energic în întregul proces.

N a sosit în Grecia, având drept scop exclusiv reunificarea cu sora sa care locuiește împreună cu familia ei în Suedia și ca solicitant de azil. Tatăl său a fost răpit cu un an înainte ca N să intre în Grecia, iar mama lui este o femeie veche foarte tulbură care trăiește în condiții foarte dificile. Deci, lipsit de sprijin total din partea familiei sale din Afganistan, N, în acord cu mama lui, și-a făcut singurul scop să trăiască împreună cu sora sa din Suedia.

Aceste planuri ale lui au făcut foarte greu pentru el să se adapteze la viața de zi cu zi a Adăpostului și să creeze relații cu ceilalți adolescenți. Astfel, personalul adăpostului a decis să încerce să-l pună într-un proces de dezvoltare personală care să-și reînnoiască șederea în Grecia ca o etapă pregătitoare pentru următorii pași din Europa. Cu alte cuvinte, să-l ajute să se obișnuiască cu cultura și stilul de viață occidental / european, pe de o parte, și pe de altă parte să-i ofere cât mai multe abilități, făcând din plin potențialul său. În acest fel, la câteva luni după intrarea în adăpostul SMAN, N a fost interesat de computere și a început să viseze să studieze informatica și poate chiar să obțină un loc de muncă în acest domeniu în Suedia.

3. Situația actuală a tânărului

Prima sa respingere a cererii de reîntregire a familiei sale în Suedia, din păcate, nu a durat mult. N, o persoană foarte nesigură, care este dezamăgită destul de ușor, sa retras și sa închis în sine. A început să se simtă foarte frică de faptul că nu va face niciodată să trăiască cu sora lui. Această teamă la făcut să se simtă și mai slab. Dar, obținând tot sprijinul posibil din partea locuitorilor adăpostului, el a început să-și dea seama că ar putea profita la maximum de șederea sa mai lungă în Grecia, obținând diferite tipuri de educație, precum și crezând mai mult în el însuși. Un proces, care va duce în cele din urmă la împuternicirea sa globală.

Imediat după aceea, sa alăturat echipei "Robotică" (un program educațional unic, inovator în care tinerii SMAN participau deja) și a participat la un seminar de codificare. A reușit să devină unul dintre cei mai buni studenți ai liceului intercultural la care participa și cel mai favorit dintre profesorii săi și directorul școlii. De asemenea, a început să învețe limba engleză. A participat la un seminar introductiv pentru medierea culturală - interpretare. N a început să se vadă foarte rapid, ceea ce ia dat multă încredere în sine și optimism. Desigur, a fost nevoie de o mulțime de sesiuni cu profesioniștii echipei de asistență pentru a ajunge la acest punct. Acest lucru a condus, de asemenea, la creșterea sentimentelor de încredere față de personalul adăpostului și dispus să se conecteze personal cu fiecare dintre ele. Dar acest lucru a condus, de asemenea, la dezvoltarea unui atașament excesiv cu unii dintre angajați. Un exemplu caracteristic a fost creșterea lui la biroul asistentei sociale, chiar și atunci când era foarte ocupat. Un alt exemplu de atașament "nesănătoasă" a fost chemarea la miezul nopții a personalului, întrebări care nu erau de urgență (cum ar fi răspunsul la fata pe care o vorbesc pe FB etc.)

Deci, planul sprijinului său psihosocial a fost modificat și axat mai mult pe independența sa. La acea vreme au apărut niște vesti proaste neașteptate. Dosarele pentru cea de-a doua solicitare de reîntregire a familiei nu fuseseră încă trimise în Suedia, din cauza unei greșeli comise de ofițerii Serviciului de azil. Acest lucru a însemnat că planurile sale urmau să fie de 1,5-2 ani mai târziu, fără să știe chiar dacă s-ar fi întâmplat oricum. Acest lucru la făcut să se simtă foarte trist. În acel moment a fost luată o decizie în rândul

personalului: nu ar încerca să se apropie de el dându-i speranță falsă. O posibilă a doua respingere - și cea finală - i-ar devasta și l-ar face să-și piardă toată încrederea față de ei. Obiectivul sprijinului său a fost acela de a-și consolida puterea și de a-și exprima sentimentele negative despre acest lucru.

În termen de o lună, N a văzut că viața sa sa schimbat dramatic în moduri foarte pozitive. A devenit de 18 ani. El și-a dat seama că trăirea cu sora lui îl va face "protector / tutore" (trăia singur, fără soțul ei, ridicând trei copii mici). Acest rol ar fi cel mai probabil un obstacol foarte puternic pentru visele sale de a studia computerul. Deci, el a început să se uite la întârzierea neașteptată a fișierelor sale ca pe un semn de a se gândi din nou la viitorul său într-o perspectivă diferită. El a aplicat și a fost imediat acceptat la un program de învățământ refugiat numit "De la Camp la Campus", la Colegiul American "DEREE" (la Atena). El a fost transferat la adăpostul tânărului din cadrul organizației, ceea ce l-a făcut foarte des depărtat de lucrătorii sociali (cu care a creat atașamentul nesănătos menționat mai sus). A început chiar să lucreze în calitate de interpret voluntar în adăposturile pentru refugiați din jurul Atenei, folosind Urdu, Farsi și engleza.

În prezent lucrează ca mediator cultural în Programul Ecumenic pentru Refugiați (ERP), o organizație care gestionează cazurile de reunificare a minorilor neînsoțiți (!).

Acum, el este cel care oferă ajutor și sprijin tinerilor care se confruntă cu o provocare similară cu cea a lui, ceva timp înainte. Adesea își folosește cazul lor drept exemplu pentru acești băieți.

Foarte recent, el a spus unora dintre membrii SMAN că dacă Suedia de data aceasta acceptă cererea lui, el nu va merge!

5. Concluzie

Acest compendiu a fost conceput ca un instrument pentru lucrătorii de tineret și practicieni care să-i ajute și să-i ghideze în activitatea lor cu tinerii aflați în situații de risc diferite: migranți / refugiați, tineri care au părăsit sau au comportament opozițional și / sau au fost condamnați , și / sau cei care au suferit dependență de droguri etc.

După cum am văzut, fiecare partener a contribuit la crearea materialului prin prezentarea a 10 cazuri cu care s-au întâlnit și au lucrat în timpul acestui proiect. Rezultatul este un compendiu de 50 de cazuri diagnosticate, care sunt în mare parte povești de succes, datorită faptului că personalul implicat a folosit o abordare sistemică și pe mai multe niveluri în angajarea lor față de tinerii proveniți din 4 țări.

Scopul general al prezentului proiect este de a stimula creșterea personală, de a spori incluziunea socială și de a facilita inserția profesională a tinerilor din grupurile de risc, prin proiectarea și pilotarea unui cadru pentru diagnosticarea cazurilor și intervenția multimodală care să contribuie la dezvoltarea, participarea și cetățenia activă a tinerilor implicați.

Experiența fiecărui partener arată că fiecare caz este unic și diferit, prin urmare trebuie să fie tratat într-un mod special conceput. În plus, pentru cei care iubesc activitatea lucrătorilor de tineret și / sau a operatorilor sociali sau cei care lucrează deja în acest domeniu sau cei care sunt pur și simplu interesați de acest subiect, acest compendiu va reprezenta un model de bune practici și îi va ajuta să se dezvolte ca operatori.

Partenerii care au contribuit la crearea acestui compendiu sunt enumerați mai jos:

1. C. Buziaș (România) - coordonator de proiect

2. Fundația Județeană pentru Tineret Timiș (FITT - România) - coordonator IO3
3. Eughenia scs - onlus (Italia) - contribuabil
4. Eurosuccess Consulting (Cipru) - contribuabil
5. Institutul Atenean Anthropos (AIA Grecia) - contribuabil