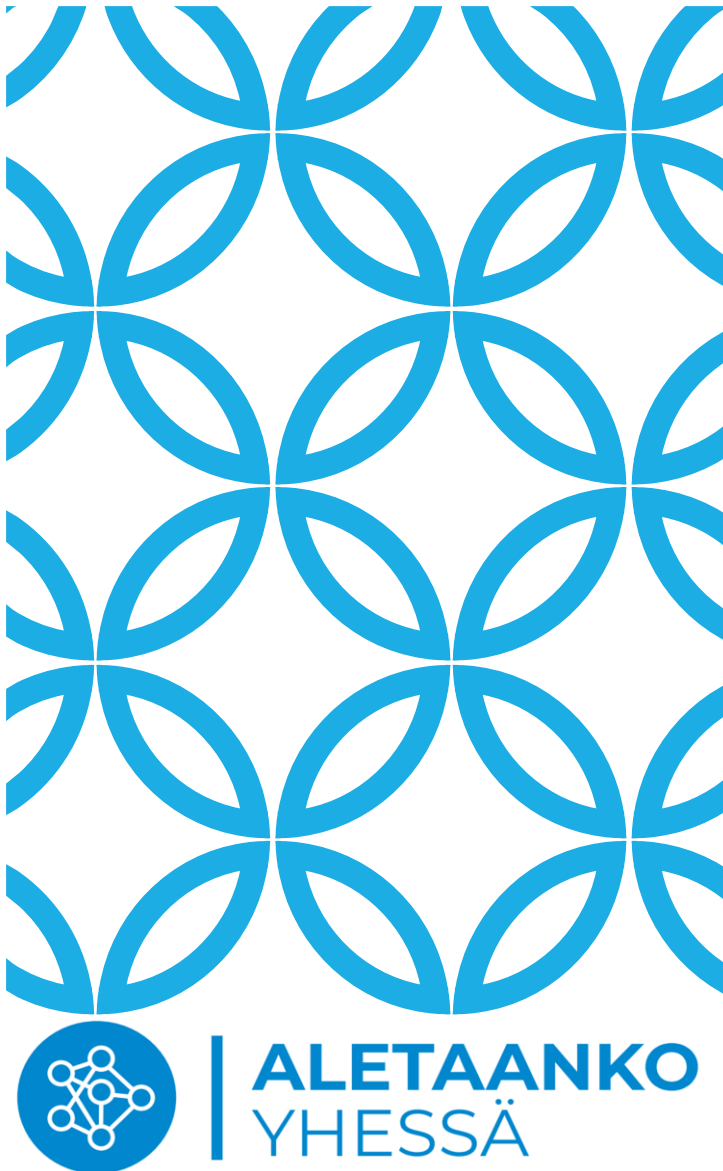




AVOT-HANKE: ARJEN VERKOSTOISTA OSALLISUUTTA JA TOIMIJUUTTA

Hankkeen tavoitteena:

- * heikoimmassa asemassa olevien työikäisten osallisuuden ja hyvinvoinnin kehittäminen Oulussa.
- * ammattilaisten osaamisen ja moniammattillisen verkostoyhteistyön kehittäminen, erityisesti mielenterveys- ja päihdetyössä.

ESR+ryhmähankkeen (1.8.2023-31.7.2025)
toteuttajia ovat Diak, Ev. Lut. Seurakunta, HDL

Kartoitustyöpajat

pe 3.11 klo 9-11 Haukiputaan seurakuntakeskus

to 9.11 klo 12-14 Kastellin kirkko, kellaritila

ma 27.11 klo 14-16 Pyhä Andrea (Kaakkuri), nuorisotila

pe 15.12 klo 9-11 Tuiran D-asema

N= 43

Kehyskertomukset

Työntekijät ja palveluita käyttävät
syys-marraskuu 2023

N= 51

Arviointi oli toiminnallista; (käsi tai jana):

3.11.2023 Kämmenpalaute: 1= huono, ei vastannut odotuksia - 5=hyvä, vastasi tarkoitusta. Kaikki antoivat pisteeksi 5

9.11.-27.11 ääneni tuli kuuluvin ja koin olleeni osallinen kämmenpalaute, mediaani 3-5

15.12 jana 1-10, ääneni tuli kuuluvin ja koin olleeni osallinen , Palaute 9-10



Euroopan unionin
osarahoittama

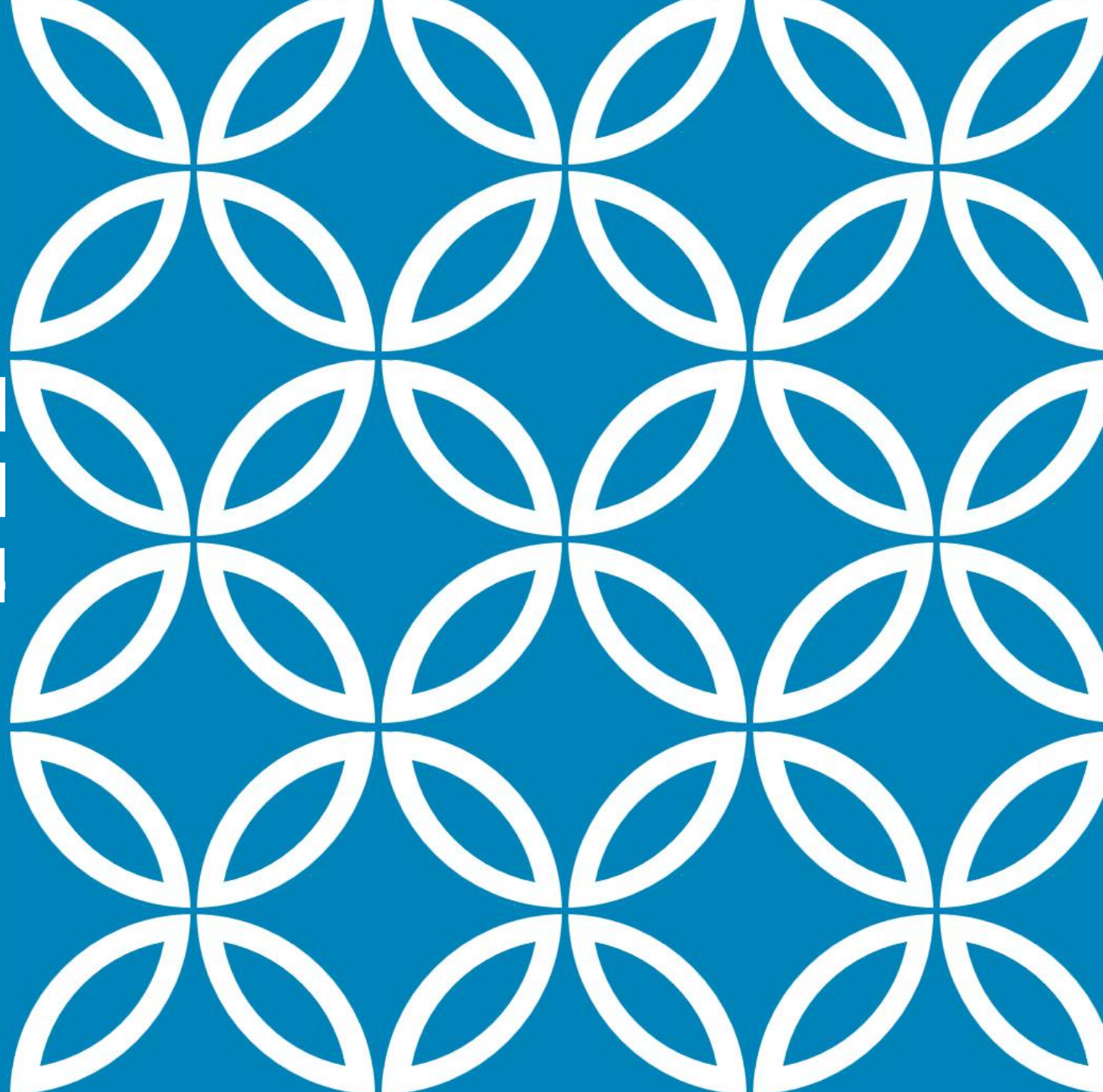


Elinkeino-, liikenne- ja
ympäristökeskus

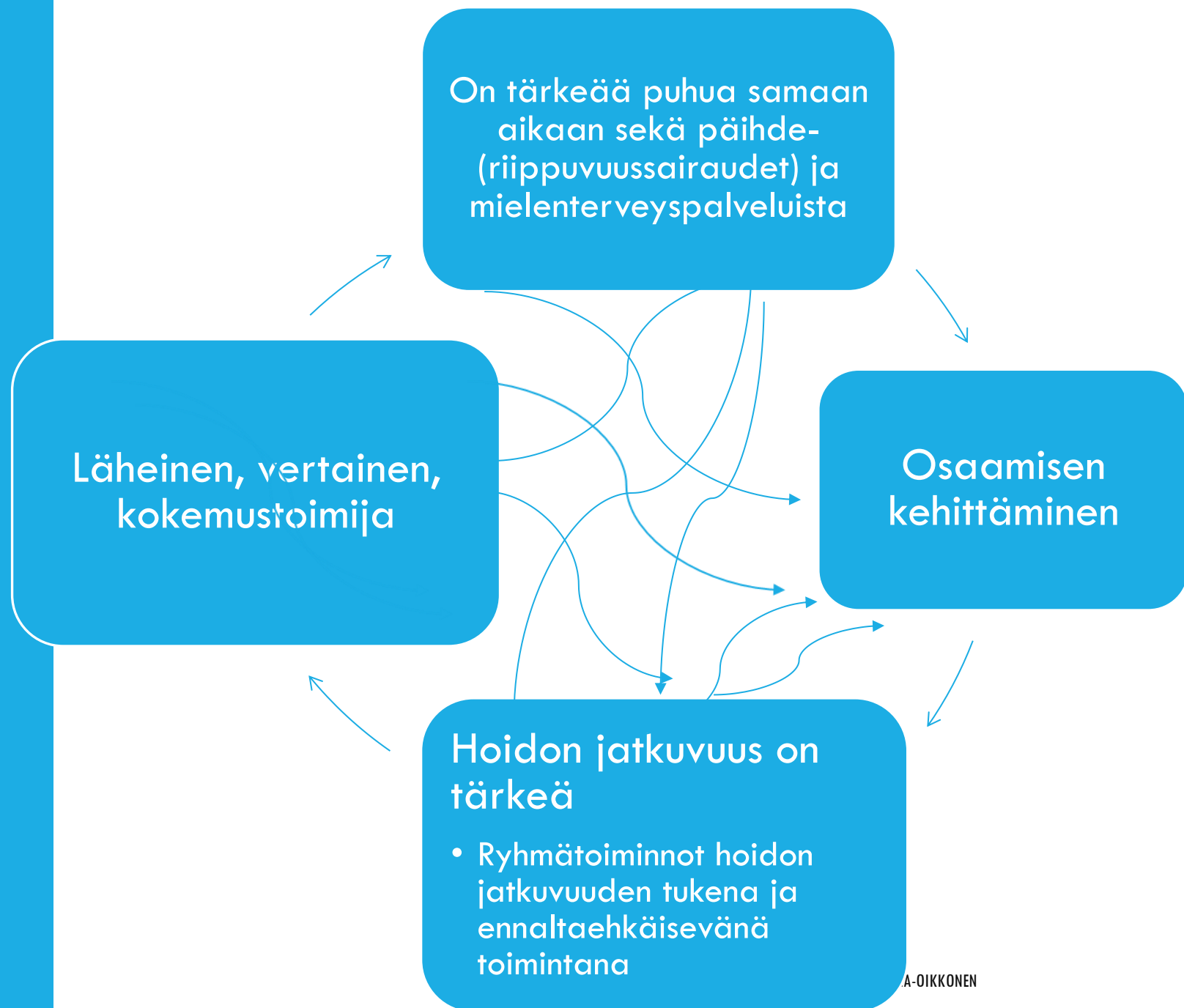
Diak

AANKO
SÄ

**KEHYSKERTOMUSTEN
JA TYÖPAJOJEN
TULOKSIA 18.1 2024**



TULOKSET



- Kukaan ei ota kokonaisvaltaisesti koppia;
- pirstaleisuus palveluissa, joutuu asioimaan monessa eri paikassa,
 - palvelut oikea-aikaisia,
- päihkeitä käyttäville ei paikkaa missä saisi palvelun yhdestä paikasta

Olisi tärkeää puhua samaan aikaan sekä päihde- ja mielenterveyspalveluista

stressaavaa asiakkaalle, kun ei hoideta samanaikaisesti,

Mt-asioihin ei puututa, jos on päihdeongelma ja päinvastoin

Mt- ja päihdepalveluissa tunnistetaan vähän somaattisia sairauksia, sosiaalipalvelut

Kuntouttavan toiminnan puute

Sosiaalisen kuntoutuksen mahdollisuudet

täytyy olla palveluita myös erikseen, koska esim. mt-haasteet eivät aina sisällä päihdeongelmaa

vaikuttava apu silloin kun sitä haetaan!

Vaikuttavat ja hyviin käytäntöihin perustuvat palvelut

Palvelun oikea-aikaisuus

ihmisen kokemus kuulluksi tulemistä, pois leimaamisesta

OSAAMISEN KEHITTÄMINEN

Kokonaisvaltainen kohtaaminen; kuuntelu, läsnäolo, kokemus työntekijästä ei-tietäjänä, luottamus;

kohtaaminen ja vuorovaikutus pohjana kaikelle toiminnalle autetaan ihmistä oivaltamaan

vaikea ottaa ammattilaisilla puheeksi päihde- ja mielenterveysasioita -somaattiset helpompaa -> stigman vähentäminen!

vainuttaminen on ongelma

sundetta
Asial

asiakas osallistuu omie

sisäinen tuska ei näy päällepäin

juurisyiden selvittäminen (mm. traumatausta) pääsis puhumaan siitä

Kokemus käännyttämisestä

lääkärit/
hoitajat /
muut
työntekijät

työntekijät, jotka tuntevat asiakkaan ja osaavat kohdata kokonaistilanteen huomioiden

kysyminen asiakkaan huolesta sen sijaan sijaan, että työntekijä keskittyy omaan suoritukseen -"huolikysymys" jokaisessa kohtaamisessa

puheeksiottamisen kulttuuri paremmaksi, katsellaanko liian pitkään ja hiljaisesti hyväksytään

Itse apua hakeva tulkitaan "liian hyvässä kunnossa olevaksi"

Miten ongelma vaikuttaa arkeen, sen puheeksi ottaminen'

merkitystä sillä, miten ammattilainen sanoittaa työtään (pätöksentekoon)

Mitä on kunnioittava puhe?
Miten kohdataan ihminen, jolla ei ole motivaatiota esim. päihdekuntoutukseen, Miten huomioidaan se, että motivaatio raitistumiseen voi kasvaa kuntoutuksen aikan

päihdepsykiatrista hoitoa pitää kehittää

asiakkaalla voi olla ratkaisu, jota palvelu ei näe

menneisyyden sijaan huomioidaan tulevaisuus

Hoidon jatkuvuus on tärkeää

Lääkärit/hoitajat vaihtuu, aina joutuu aloittamaan alusta kertomaan oman tarinansa, turhauttavaa

Heitetään tyhjän päälle mm. päivystyksestä ja hoitajaksojen jälkeen

Nopeus korostuu

Jatkuvuus ja matala kynnykset => hoitopolku määritelty ensikontaktista lähtien Matalan kynnyksen kohtaamispaikat

Yhden "luukun" periaate; yksi työntekijä ottaa "kopin"

Jonotuksen tilalle ennaltaehkäisevä työ, voi olla vaikka etäpalvelua, kunhan joku ottaa kopin heti. Ihmisen ympärille kerätään verkosto

Hoitoa vaikea saada, vaikka itsetuhoon tai yrittänyt itsemurhaa

Tiedonkulku?

Toipumisen kannalta tavoitteellisuus ja jatkuvuus tärkeää, läheisten/verkoston mukaan ottaminen toipumisen prosessiin

Palveluista tiedottaminen

työskennellään asiakkaan asioissa toisista ammattilaisista tietämättä

ei luoteta toisiin asiantuntijoihin esim. Kela

Milloin tuen saamisen tulee alkaa, ennen palveluihin menemistä, ennaltaehkäisy? Helppojen prosessien rakentaminen? (huomioidaan riippuvuuden lisäksi muutakin, matalan kynnyksen keskusteluyhteys?)

Jalkautuva työ

Kotipalvelun kehittäminen

Läheinen, vertainen, kokemustoimija

Läheiset ja omaiset mukaan

palvelut huomioivat läheiset huonosti, heillekin pitäisi tarjota keskusteluapua

Kuka on läheinen; Vanhemmat, asumispalveluyksikön viranomainen, kenet ihminen määrittelee läheiseksi ei ole aina sukulainen, on ihmisen määrittelemä ihminen, vaikka naapuri

läheisten huoli ottaa todesta ja tarjota apua myös läheisille
vaatiiko palvelut liikaa sitä, että läheinen olisi "lähisukulainen"

läheisillä voi olla sellaista tietoa asiakkaan elämästä, jota asiakkaan vaikea sanoittaa

tiedonkulun huomioiminen läheiselle
asiakkaalle tärkeää että joku lähellä ja mukana tukemassa

Läheisille vastaanotto, jossa kokemusasiantuntija mukana; Ensihuoli; walk in

Liian vähän tarjotaan vertais- tai kokemusasiantuntijaa

Vertaistuen merkitys ja kehittäminen

tuki palveluista ei riitä yleensä asiakkaan arkeen, vertainen voi olla hyvä arjen tuki

vertaisella voi olla enemmän tunnetta mukana, ammattilaisen hyvä arvioida, että olisiko vertainen vai kokemustoimija hyvä

Kokemustoimija/vertainen esim. psyk sairaanhoitajan vastaanotolla tai hoitoneuvottelussa, -vertainen voi tukea ja auttaa esim. isoissa verkostoissa sanoittamaan asiakkaan tilannetta jos siinä on itsellä hankala puhua

Ryhmätoiminnot hoidon jatkuvuuden tukena ja ennaltaehkäisevänä toimintana

Ryhmätoiminta: mikä on tavoite; mistä puhutaan, alkoholista puhuminen ja ”juomisella kerskailu” ei edistä kuntoutumista, pitäisi puhua toimintakyvystä ja sen edistämisestä?

Ryhmän kokoonpanon vaihtuminen, tavoite ja kun se on saavutettu onko aika siirtyä

Ryhmän nimi tärkeä

Mikä on ryhmän tavoite

Miten ryhmän toiminta tukee tavoitetta

Ryhmän kesto suhteessa tavoitteisiin

Vertaisryhmät esim. kokemusasiantuntija

Nuorille nettiryhmiä

KARTOITUSTEN PERUSTEELLA KEHITTÄMINEN KOHDENNETAAN 3 TEEMAAN



**Tavoitteena mielenterveys- ja päihdepalveluiden sekä somaattisten ongelmien samanaikaisuuden havaitseminen; joka sisältää kokonaisvaltaisuuden ja yhden työntekijän vastuun selkeyttämisen osana monialaista tiimiä ns. palvelu yhdestä paikasta-
miten organisoidaan (onko tarpeen laajentaa riippuvuussairaudet) Jalkautuva työ**



Hoidon jatkuvuus ja matala kynnys

Ryhmät jatkuvuuden, osallisuuden ja hyvinvoinnin kehittämisen välineenä
Ja matalan kynnyksen toimintana



**Läheisten, kokemustoimijoiden ja vertaisten
mukaan ottaminen (läheis-käsite laaja), lapset
puheeksi;**

**Tavoite: Kokemustoimija/vertainen esim. psyk
sairaanhoitajan vastaanotolla tai
hoitoneuvottelussa**



**Ihmislähtöinen, kokonaisvaltainen
kohtaaminen, joka tarkoittaa ihmisen
kuuntelua, läsnäoloa, kokemusta työntekijästä
ei-tietäjänä ihmisen tilanteeseen, luottamusta-**

tavoitteeseen pyritään koulutuksen avulla