

П1. Информативни пакети

Модул 3: Кодирање и квалификатори

Манфред Претис

Александра Димова

со помош на конзорциум-партнерите

Отворена лиценца: Attribution 4.0 International (CC BY 4.0)

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/legalcode>



Кофинансирано од
Програмата на Европската
унија Еразмус+

Овој проект е финансиран со поддршка на Европската комисија. Оваа публикација ги одразува само ставовите на авторите и Комисијата не може да се смета за одговорна за било каква употреба што може да биде направена од информациите што се содржат во истата.

Очекувани резултати од учењето

- Учесниците стекнуваат знаење за процесот на кодирањето и користењето на квалификаторите за проценка на СЗО;
- Учесниците можат да го набљудуваат детето и семејството и да изберат/назначат соодветни кодови во рамките на трансдисциплинарната соработка;
- Учесниците можат да комуницираат со семејството во однос на користењето на квалификаторите за проценка на СЗО.

Етички насоки

- МКФ секогаш треба да се користи така што да се почитува вродената вредност и самостојност на поединците.
- МКФ не смее да се користи за етикетирање на луѓето или за нивно поинакво идентификување, исклучиво во смисла на една или повеќе категории на попреченост.
- Во клинички околности, МКФ секогаш треба да се користи со целосно знаење, соработка и согласност од лицата чии степени на функционирање се класифицираат. Доколку лимитираноста на когнитивниот капацитет на лицето спречува вакво вклучување, застапникот на лицето треба да биде активен учесник.
- Информациите кодирани со помош на МКФ треба да се набљудуваат како лични информации и да подлежат на прифатените правила на доверливост соодветни на начинот на кој ќе се користат податоците.

Користење на МКФ во училиште

- Секогаш кога е можно, стручните лица во училиштето треба да им ја објаснат целта на користењето на МКФ на родителите/децата.
- Децата/родителите треба да имаат можност да учествуваат во користењето на МКФ.
- Со оглед на тоа дека проблемот кој што се класифицира со МКФ е резултат на здравствената состојба на лицето и на физичкиот и социјалниот контекст, МКФ треба да се користи ХОЛИСТИЧКИ.

Филозофија на кодирањето

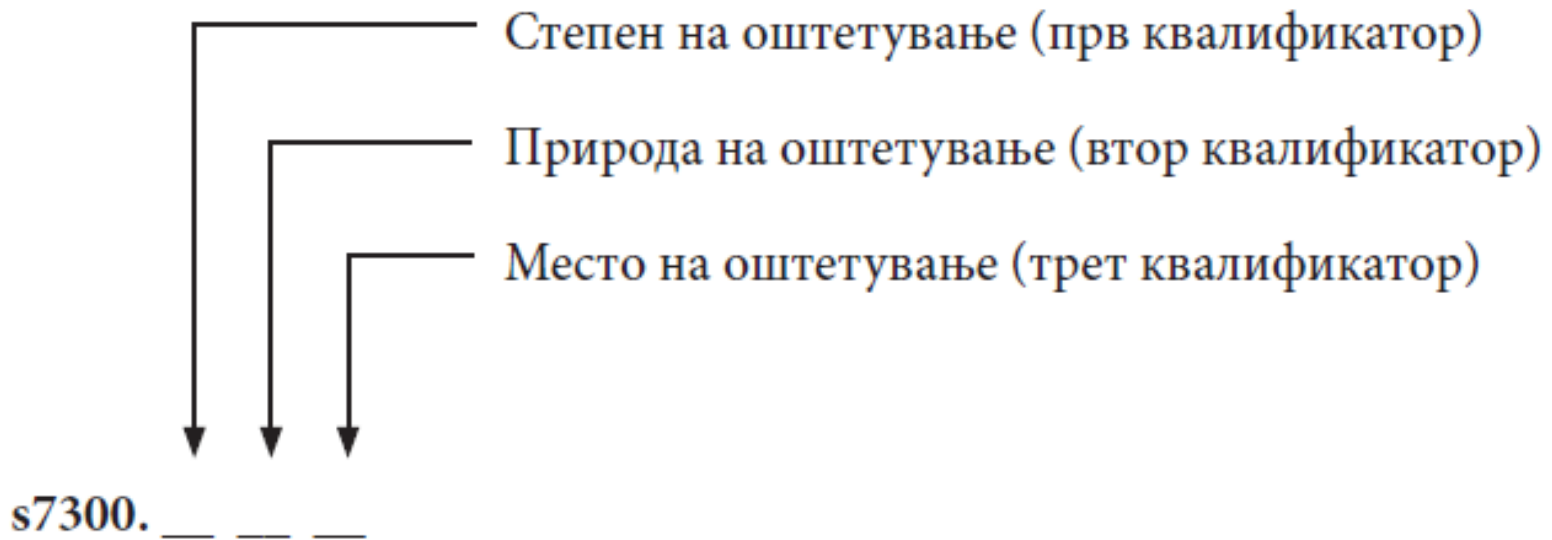
Кодирањето претставува процес на комуникација кој се одвива во трансдисциплинарни тимови – во најдобар случај, заедно со родителите.

Во овој процес не се работи за тоа кој во „тимот околу детето“ е „во право“ при селекцијата на еден код, туку се работи за размена на мислења, информации и комуникација - што мислиме со тоа кога избираме еден код, т.е. која цел на интервенција ќе произлезе од тоа.

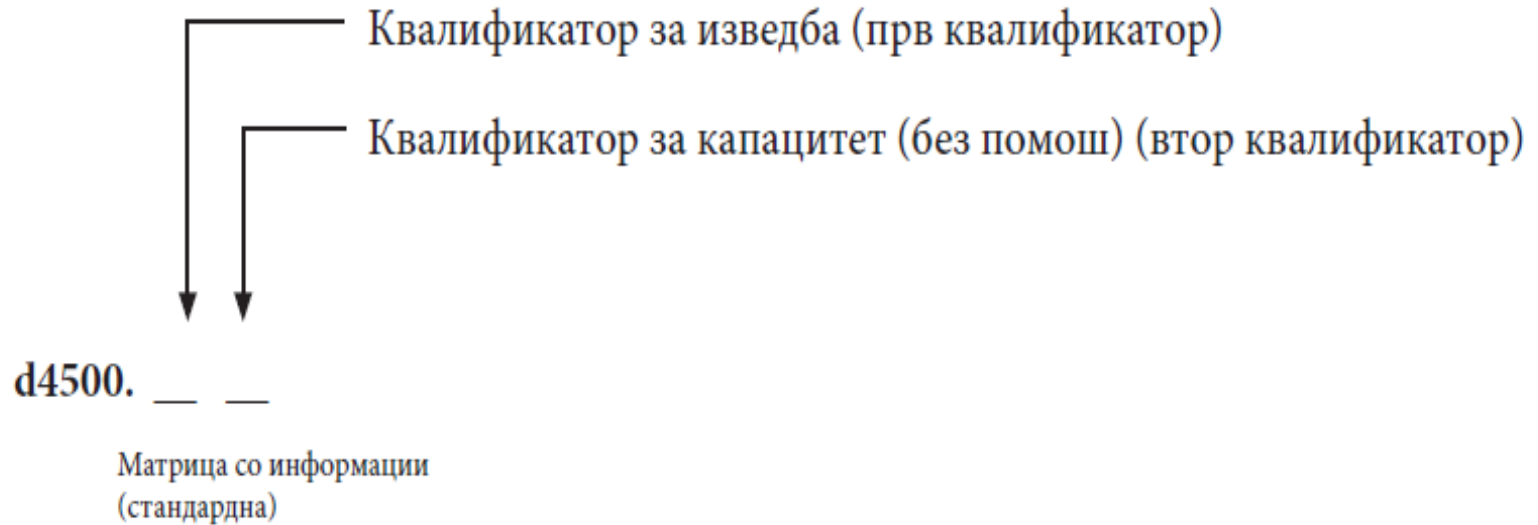
Предлог за избирање на код

- Дефинирајте ги информациите кои се достапни за кодирање (**кои** информации за **кого** се важни).
- Поврзете ги овие информации со различните компоненти на МКФ (s, b, d, e или индивидуални фактори).
- Побарајте ги кодовите („ајтемите“) на 2-ро ниво.
- Прочитајте го описот на кодовите („ајтемите“).
- Проверете ги критериумите - што овој код вклучува или не вклучува.
- Побарајте информации на 3-то или 4-то ниво.

Кодирање на телесните структури

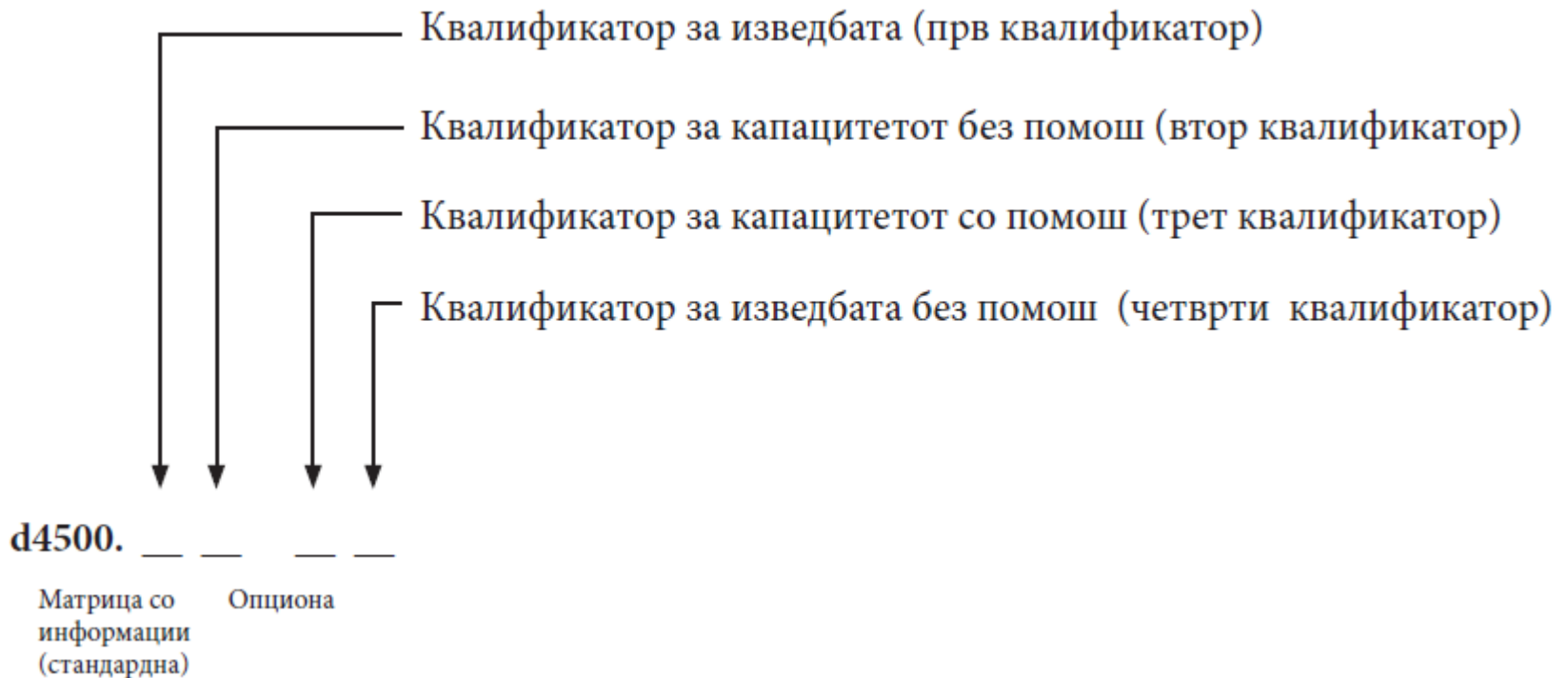


Кодирање на активности и учеството



Кодирање на активности и учеството

Опциони квалификатори



Користење на квалификаторите на СЗО (за компонентите s, b и d) за да се квалифицира сериозноста на „проблемот“

- Изберете ги кодовите.
- Продискутирајте/дефинирајте го општиот квалификатор за проценка (s, b и d).

.0 = Нема проблем

.1 = Благ проблем

.2 = Умерен проблем

.3 = Сериозен проблем

.4 = Целосен проблем

.8 = Недефинирано

Кодирање на фактори на средината

+1, +2, +3, +4 Олеснувачки фактори

.1, .2, .3, .4 Бариери

- .0 = Ниту олеснувачки фактор, ниту бариера
- .8 = Недефинирано/потребни се повеќе информации/не знаеме или не можеме да постигнеме консензус

Стручните лица би можеле да најдат на потешкотии при квалификација на факторите на средината.

Имајте предвид дека родителите вообичаено се квалифицираат себе си како „олеснувачки фактор“.

Дополнителни квалификатори за проценка

Проценката на сериозноста на еден проблем (врз основа на квалификаторите на СЗО) може да биде основана на „честота на појава на проблемот“:

.1 = ретко

.2 = понекогаш

.3 = често

.4 = секогаш

.8 = Не знаеме/потребни се повеќе информации

Дополнителни алатки за користење на квалификаторите

Квалификаторите можат да се користат со цел да опишат КАКО едно лице со здравствен проблем извршува одредени задачи (учество).

.0 = самостојно

.1 = со надгледување/супервизија

.2 = со постојана мотивација или поттик

.3 = со конкретна помош

.4 = со „целосна асистенција и помош“ (асистентот ја извршува активноста во име на детето)

Скалирање на степенот на оштетувањето (врз основа на препораките на СЗО)

- .1 = Благо оштетување (5-24%)
- .2 = Умерено оштетување (25-49%)
- .3 = Сериозно оштетување (50-95%)
- .4 = Целосно оштетување (96-100%)

Квалификатори за проценка предложени од Амороса и Келер (2012)

.1 = Нема проблем

.2 = Проблем

.I = Потребни се повеќе информации

.F = Област за поддршка/терапија

.N = Неприменливо

Практични информации (1)

- Избор на кодови и кодирање со цел опис на профилот/функционирањето на детето во училиште.
- МКФ ги класифицира здравствените состојби и состојбите поврзани со здравјето.
- МКФ НЕ класифицира настан/дијагноза (како што прави МКБ-10).

Практични информации (2)

Релевантните информации се кодираат.

- Кодирањето е поврзано со здравствениот проблем.
- При изборот на кодовите, корисниците НЕ треба да донесуваат било какви заклучоци за меѓусебните врски помеѓу оштетувањата.
- Кодирањето треба да биде што е можно подетално и попрецизно.
- Не користете повеќе од 15 до максимум 20 кода.

Кодирање на фактори на средината

- Факторите на средината се кодираат независно од телесните функции, телесните структури или активностите/учеството.
- Постојат 3 начини на кодирање (конвенции):
 - Факторите на средината се кодираат независно;
 - Факторите на средината се кодираат за секоја компонента;
 - Факторите на средината се кодираат со квалификаторите за капацитет и изведба.

Кодирање и употреба на квалификатори за проценка во училиште

Употребата на квалификатори за проценка во училиште може да се поврзе со УЧИЛИШНИТЕ ОЦЕНКИ.

УЧИЛИШНИТЕ ОЦЕНКИ треба да се трансформираат во квалификаторите за проценка на СЗО.

Можно е да нема потреба секогаш да ги квалификуваме „проблемите“ со квалификаторите на СЗО ако се користат училишни оценки.

Училишни оценки и кодирање со МКФ (пример од Австрија/Германија, предложени од Pretis, Kopp-Sixt, Mechtl, 2019)

Училишни оценки (редовни оценки)		Квалификатори за проценка во МКФ (d, b,s)	
Одличен	1	0	Нема проблем
Добар	2		
Задоволителен	3		
Доволен	4		
Недоволен	5	.1	Благ проблем
Други оценки (на пр. употреба на индивидуален образовен план)		.2	Умерен проблем
		.3	Сериозен проблем
		.4	Целосен проблем
Неоценето		.8	Недефинирано
Неприменливо		.9	Неприменливо

Заклучоци

- Етичките насоки треба задолжително да бидат земени во предвид.
- Кодирањето е процес на комуникација.
- При кодирањето не се работи за „правилни или погрешни“ кодови - се работи за размена, комуникација и консензус.
- Кодирањето и користењето на квалификатори за проценка се основани на ИНДИКАТОРИ.

Користена литература

- www.dimdi.de (deutsche Entwurfsversion der ICF):
http://www.dimdi.de/dynamic/de/klassi/downloadcenter/icf/endaassung/icf_endfassung-2005-10-01.pdf
- www.icf-training.eu
- www.icfcy-Meduse.eu
- Lit: Hollenweger, J., Kraus de Camargo, O. (2011). ICF-CY. Die internationale Klassifikation der Funktionsfähigkeit, Behinderung und Gesundheit bei Kindern und Jugendlichen. Bern: Huber
- Kraus de Camargo, O., Simon, L. (2013). Die ICF-CY in der Praxis. Hogrefe
- Pretis, M. (2016). ICF-basiertes Arbeiten in der Frühförderung. München: Reinhardt
- Pretis, M., Kopp-Sixt, S., Mechtl, R. (2019). ICF-basiertes Arbeiten in der inklusiven Schule. München: Reinhardt