

CZĘŚĆ A: WYMAGANIA DLA REALIZATORÓW PROGRAMU PILOTAŻOWEGO oddziaływań terapeutycznych skierowanych do dzieci i młodzieży problemowo korzystających z nowych technologii cyfrowych oraz ich rodzin

1. Realizator udzielał świadczeń zdrowotnych dzieciom i młodzieży problemowo korzystającym z nowych technologii cyfrowych oraz ich rodzinom co najmniej w latach 2019–2020. Określenie dzieci i młodzież oznacza dzieci przed rozpoczęciem realizacji obowiązku szkolnego, dzieci i młodzież objęci obowiązkiem szkolnym i obowiązkiem nauki oraz kształcący się w szkołach ponadpodstawowych do ich ukończenia.
2. Realizacja programu pilotażowego rozpocznie się nie później niż do 04 listopada 2021 roku a zakończy 30 czerwca 2023 roku.
3. Realizator programu pilotażowego (dalej: realizator) posiada jedną z niżej wymienionych komórek organizacyjnych, potwierdzoną wpisem w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą – część VIII kodu resortowego:

1701 – Poradnia zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży

1741 – Poradnia leczenia uzależnień dla dzieci

1744 - Poradnia terapii uzależnienia od alkoholu i współuzależnienia, pod warunkiem realizacji świadczeń opieki zdrowotnej dla dzieci i młodzieży

1745 – Poradnia terapii uzależnienia od alkoholu i współuzależnienia dla dzieci i młodzieży

1746 - Poradni terapii uzależnienia od substancji psychoaktywnych, pod warunkiem realizacji świadczeń opieki zdrowotnej dla dzieci i młodzieży

1747 – Poradnia terapii uzależnienia od substancji psychoaktywnych dla dzieci i młodzieży

- zgodnie z warunkami określonymi w załączniku nr 7 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 19 czerwca 2019 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień (Dz. U. poz. 1285, z późn. zm.), z wyłączeniem warunków określających wymagania dotyczące personelu.

4. Realizator będzie udzielał świadczenia opieki zdrowotnej co najmniej 5 dni w tygodniu, w tym co najmniej trzy dni w tygodniu do godziny 19:00.
5. Realizator prowadzić będzie oddziaływania terapeutyczne w formie:
 - 1) długoterminowej powyżej 12 tygodni;
 - 2) krótkoterminowej do 12 tygodni;
 - 3) konsultacyjnej - świadczeniobiorcom nie kwalifikującym się do oddziaływań, o których mowa w pkt 1 i 2.
6. Realizator opracuje program oddziaływań terapeutycznych wg schematu określonego w CZĘŚCI B niniejszego dokumentu:
 - 1) długoterminowy powyżej 12 tygodni;
 - 2) krótkoterminowy do 12 tygodni;
 - 3) konsultacyjnej - świadczeniobiorcom nie kwalifikującym się do oddziaływań, o których mowa w pkt 1 i 2.
7. Program oddziaływań terapeutycznych uwzględniać będzie m.in. poniższe standardy:

- 1) program jest zgodny z aktualną wiedzą na temat problemowego korzystania z nowych technologii;
- 2) program jest adekwatny do grupy docelowej tzn. uwzględnia okresy rozwojowe dzieci i młodzieży;
- 3) program uwzględnia specyfikę różnych form korzystania z technologii cyfrowych;
- 4) program obejmuje dzieci i młodzież oraz rodziców i opiekunów;
- 5) program ukierunkowany jest na ograniczenie symptomów problemowego korzystania z nowych technologii poprzez realizację następujących celów szczegółowych i osiągnięcie wskazanych poniżej rezultatów:

CELE SZCZEGÓŁOWE	OCZEKIWANE REZULTATY	
	Dzieci i młodzież problemowo korzystające z nowych technologii	Rodzice /opiekunowie
Ograniczenie zachowań związanych z problemowym korzystaniem z nowych technologii.	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Niższa częstotliwość i czas korzystania. ▪ Wypracowane mechanizmy kontroli korzystania z nowych technologii. 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Umiejętność kontroli czasu i częstotliwości korzystania z nowych technologii przez dziecko ▪ Umiejętność określania granic i ustalania konsekwencji ich naruszenia.
Zwiększenie wiedzy i samoświadomości w odniesieniu do problemowego korzystania z nowych technologii.	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Samoświadomość w odniesieniu do zgłaszanego problemu. ▪ Wiedza na temat problemowego korzystania z nowych technologii (błędy poznawcze, czynniki ryzyka). 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Wiedza na temat problemowego korzystania z nowych technologii (błędy poznawcze, czynniki ryzyka).
Poprawa stanu psychicznego.	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Nauczenie się sposobów radzenia sobie z trudnymi emocjami i stresem. ▪ Przywrócenie równowagi psychicznej. 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Rozwinięcie umiejętności rodzicielskich związanych z zaspokajaniem potrzeb emocjonalnych dziecka i wspieraniem go w radzeniu sobie z trudnymi emocjami i stresem. ▪ Rozwinięcie umiejętności komunikacji w rodzinie.
Poprawa funkcjonowania społecznego.	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Podniesienie kompetencji społecznych. ▪ Rozwinięcie zainteresowań i aktywności niezwiązanych z problemowym korzystaniem z nowych technologii cyfrowych. 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Stworzenie warunków oraz inspirowanie dziecka do zwiększenia różnorodności zainteresowań. ▪ Rozwinięcie umiejętności rodzicielskich związanych z modelowaniem zachowań dziecka i zaspokajaniem jego potrzeb społecznych.

8. Realizator zapewnia niezbędny personel, na który składa się:

- 1) specjalista psychoterapii uzależnień posiadający co najmniej 2 lata doświadczenia w psychoterapii dzieci i młodzieży;
 - 2) specjalista psychoterapii uzależnień lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień, lub specjalisty psychoterapii dzieci i młodzieży, lub osoba posiadająca decyzję ministra właściwego do spraw zdrowia o uznaniu dorobku za równoważny ze zrealizowaniem programu szkolenia specjalizacyjnego w tej dziedzinie, zgodnie z art. 28 ust. 1 ustawy z dnia 24 lutego 2017 r. o uzyskiwaniu tytułu specjalisty w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2020 r. poz. 1169 i 1493), lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii dzieci i młodzieży, lub osoba prowadząca psychoterapię, lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty, lub psychologa;
 - 3) specjalista lekarz w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub psychiatrii dziecięcej, lub lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii, lub lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży, lub lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii, lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży, lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii.
 - 4) co najmniej 1 psycholog oraz 1 specjalista mający co najmniej 2 letnie doświadczenie w dziedzinie psychoterapii rodzin.
9. Realizator posiada zasoby umożliwiające udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z wykorzystaniem systemów teleinformatycznych lub systemów łączności.
10. Personel udzielający świadczeń opieki zdrowotnej w ramach programu pilotażowego udziela świadczeń ambulatoryjnych terapii uzależnień dla dzieci i młodzieży oraz ich rodzin w zakresie:
- 1) porada lub wizyta diagnostyczna;
 - 2) porada lub wizyta terapeutyczna;
 - 3) sesja psychoterapii indywidualnej;
 - 4) sesja psychoterapii rodzinnej;
 - 5) sesja psychoterapii grupowej;
 - 6) sesja psychoedukacyjna.
11. Realizator współpracuje z podmiotem zewnętrznym wyłonionym w procedurze konkursowej w realizacji badania ewaluacyjnego ukierunkowanego na sprawdzenie efektywności różnych modeli oddziaływań terapeutycznych oraz optymalnego sposobu organizacji opieki nad świadczeniobiorcami. Procedurę konkursową dotyczącą wyboru realizatora badania ewaluacyjnego przeprowadzi podmiot wskazany przez Ministra Zdrowia.

CZĘŚĆ B: KONSEPCJA AUTORSKIEGO PROGRAMU PILOTAŻOWEGO oddziaływań terapeutycznych skierowanych do dzieci i młodzieży problemowo korzystających z nowych technologii cyfrowych oraz ich rodzin.

CHARAKTERYSTYKA I ZAŁOŻENIA TEORETYCZNE PROPONOWANEGO MODELU PRACY TERAPEUTYCZNEJ

--

OPIS AUTORSKIEGO PROGRAMU DŁUGOTERMINOWEGO

1. Sposób rekrutacji

Należy szczegółowo opisać w jaki sposób wnioskodawca planuje pozyskać potencjalnych odbiorców programu.

2. Procedura i kryteria zakwalifikowania do programu długoterminowego

Należy szczegółowo opisać procedurę oraz kryteria włączające i wyłączające z udziału w programie długoterminowym.

3. Informacja o stosowanych narzędziach w procesie diagnozy.

4. Działania służące do osiągnięcia celów szczegółowych oraz oczekiwanych rezultatów.

Należy szczegółowo opisać sposób osiągnięcia celów szczegółowych oraz oczekiwanych rezultatów wskazanych w wymaganiach dla podmiotów realizujących program pilotażowy dla wyodrębnionych grup rozwojowych dzieci i młodzieży oraz ich rodziców i opiekunów – stosowane metody, narzędzia oraz treść oddziaływań terapeutycznych. Jeśli program zawiera ustrukturalizowane i opisane sesje (indywidualne i/lub grupowe) należy je przedstawić w opisie programu

5. W jaki sposób program będzie zindywidualizowany biorąc pod uwagę wiek rozwojowy pacjentów?

Jakie okresy rozwojowe będą uwzględnione (np. wiek przedszkolny, wczesnoszkolny, nastoletniość)?

6. W jaki sposób program będzie zindywidualizowany biorąc pod uwagę specyfikę korzystania z różnych technologii cyfrowych?

7. Zakładany czas trwania oddziaływań terapeutycznych (w rozbiciu na rodzaje świadczeń, w godzinach) oraz czas trwania programu długoterminowego (w tygodniach).

8. Proponowane wskaźniki realizacji celów.

OPIS AUTORSKIEGO PROGRAMU KRÓTKOTERMINOWEGO

Niektóre informacje, mogą powtarzać się, przy opisie programu długoterminowego i krótkoterminowego.

1. Sposób rekrutacji

Należy szczegółowo opisać w jaki sposób wnioskodawca planuje pozyskać potencjalnych odbiorców/ programu.

2. Procedura i kryteria zakwalifikowania do programu krótkoterminowego

Należy szczegółowo opisać procedurę oraz kryteria włączające i wyłączające z udziału w programie krótkoterminowym

3. Informacja o stosowanych narzędziach w procesie diagnozy.

4. Działania służące do osiągania celów szczegółowych oraz oczekiwanych rezultatów.

Należy szczegółowo opisać sposób osiągania celów szczegółowych oraz oczekiwanych rezultatów wskazanych w wymaganiach dla podmiotów realizujących program pilotażowy dla wyodrębnionych grup rozwojowych dzieci i młodzieży oraz ich rodziców i opiekunów – stosowane metody, narzędzia oraz treść oddziaływań terapeutycznych. Jeśli program zawiera ustrukturalizowane i opisane sesje (indywidualne i/lub grupowe) należy je przedstawić w opisie programu

5. W jaki sposób program będzie zindywidualizowany biorąc pod uwagę wiek rozwojowy pacjentów?

Jakie okresy rozwojowe będą uwzględnione (np. wiek przedszkolny, wczesnoszkolny, nastoletniość) ?

6. W jaki sposób program będzie zindywidualizowany biorąc pod uwagę specyfikę korzystania z różnych technologii cyfrowych?

7. Zakładany czas trwania oddziaływań terapeutycznych (w rozbiciu na rodzaje świadczeń, w godzinach) oraz czas trwania programu krótkoterminowego (w tygodniach).

8. Proponowane wskaźniki realizacji celów.

INNE INFORMACJE

Należy podać inne ważne informacje istotne z punktu widzenia realizowanego projektu, nieuwjęte we wniosku.

