

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 programu pilotażowego (dalej: realizator) posiada doświadczenie; udzielał świadczeń zdrowotnych dzieciom i młodzieży problemowo korzystającym z nowych technologii cyfrowych oraz ich rodzinom co najmniej w latach 2019–2020. Określenie dzieci i młodzieży oznacza dzieci przed rozpoczęciem realizacji obowiązku szkolnego, dzieci i młodzieży objęci obowiązkiem szkolnym i obowiązkiem nauki oraz kształtujący się w szkołach ponadpodstawowych do ich ukończenia.
2. Okres realizacji programu pilotażowego trwa od dnia 1 grudnia 2021 r. do dnia 30 czerwca 2023 r.
3. 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

1790 – Poradnia psychologiczna

1791 – Poradnia psychologiczna 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 programu pilotażowego jest obowiązany do uczestnictwa w badaniu ewaluacyjnym programu pilotażowego realizowanym na wniosek ministra właściwego do spraw zdrowia.

CZĘŚĆ B: KONCEPCJA 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 opisanie 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 osiągnięcia 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.