



MAPChiPP

# MODUL 05: ANALIZA SI INTELEGERE

SUSTINUT PRIN PROGRAMUL  
"DREPTURI, EGALITATE,  
CETATENIE" (REC)  
AL UNIUNII EUROPENE



# ANGAJAMENT DE LUCRU

- ▶ Confidentialitate
- ▶ Respectarea opiniilor celorlalți
- ▶ Valorizarea diferențelor
- ▶ Valorizarea similarităților
- ▶ Ascultarea concentrată
- ▶ Respectarea dreptului de a critica în mod constructiv

# DISCUTIE



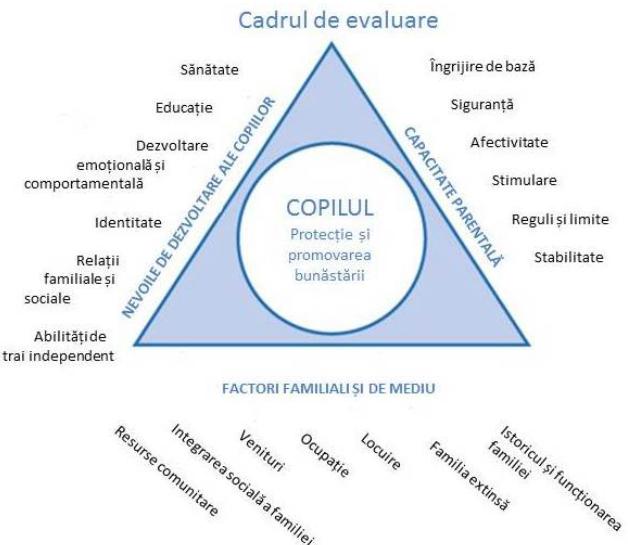
Discuta cu persoana de langa despre cum te  
descurci cu sarcina de a:

- ▶ **evalua** si
- ▶ **analiza**



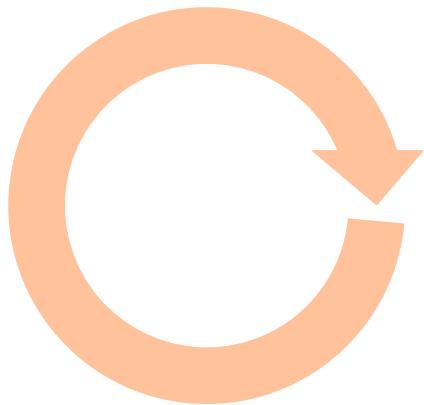
# CADRUL DE EVALUARE SI INSTRUMENTE DE EVALUARE UZUALE

MAPChiPP



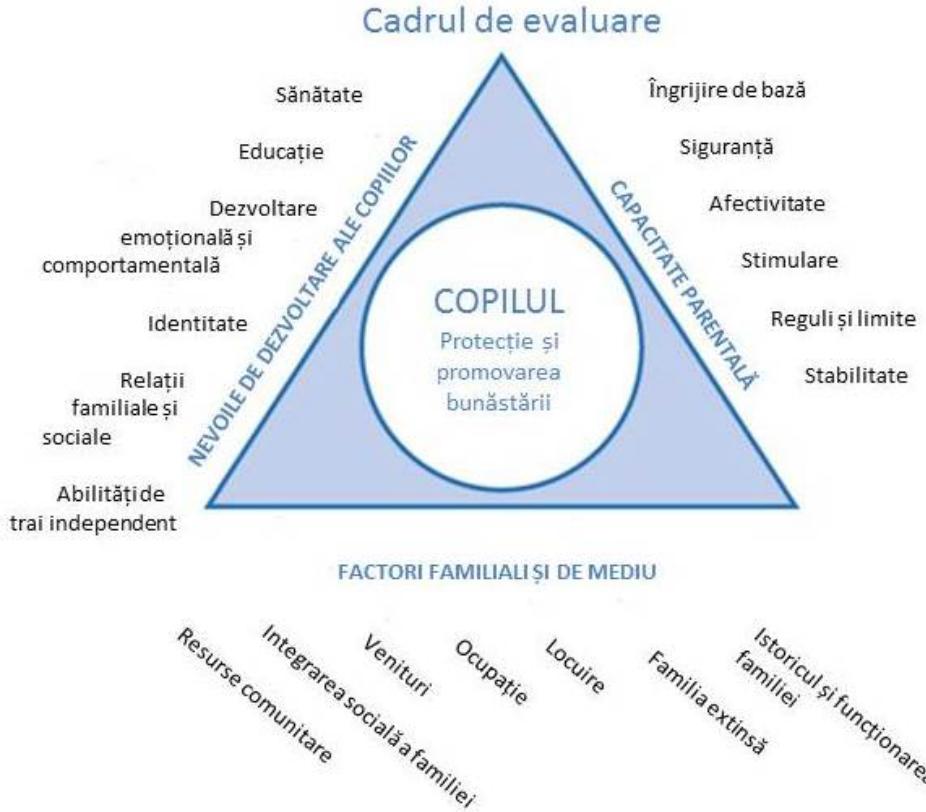
# CELE 7 STADII IN EVALUAREA, ANALIZA SI PLANIFICAREA INTERVENTIILOR

cf. Bentovim, Cox, Bingley Miller, Pizzey & Tapp (2014)



- ▶ Stadiul 1: identificarea initiala a cazului
- ▶ Stadiul 2: obtinerea de informatii
- ▶ **Stadiul 3: organizarea informatiilor existente**
- ▶ Stadiul 4: analiza modelelor de abuz si protectie
- ▶ Stadiul 5: previziuni privind dezvoltarea copilului
- ▶ Stadiul 6: dezvoltarea unui plan de interventie
- ▶ Stadiul 7: identificarea rezultatelor si a masurilor privind interventia

# CADRUL DE EVALUARE A COPIILULUI SI FAMILIEI



Department of Health, Department for Education and Employment & Home Office (2000)

# PRINCIPIILE CADRULUI DE EVALUARE

cf. Department of Health et al. (2000)

Evaluarea este ...

- ▶ Focusata pe copil
- ▶ Bazata pe dezvoltarea copilului
- ▶ Ecologica in abordare, ex. situatia copilului trebuie inteleasa in contextul familial
  - ▶ Rolul dezavantajului economic of economic disadvantage
  - ▶ Rolul grupurilor din comunitate
  - ▶ Impactul familiilor suportive in dezvoltarea capacitatii parentale
- ▶ Ariile principale de care trebuie tinut cont includ
  - ▶ nevoile de dezvoltare a copilului
  - ▶ Capacitatea parintelui/ingrijitorului de a raspunde corezpusnator acestor nevoi
  - ▶ familia largita si factori de mediu

# PRINCIPIILE CADRULUI DE EVALUARE

cf. Department of Health et al. (2000)

## Evaluarea...

- ▶ implica **munca directa cu copii si familii**
- ▶ se bazeaza pe **puncte forte dar si pe identificarea dificultatilor**
- ▶ are o abordare **inter-institutionala**
- ▶ este un **proces continuu**, nu un eveniment singular
- ▶ este realizata in **paralel cu oferirea de servicii**
- ▶ implica **practica bazata pe dovezi**

# PRINCIPIILE CADRULUI DE EVALUARE

cf. Department of Health et al. (2000)

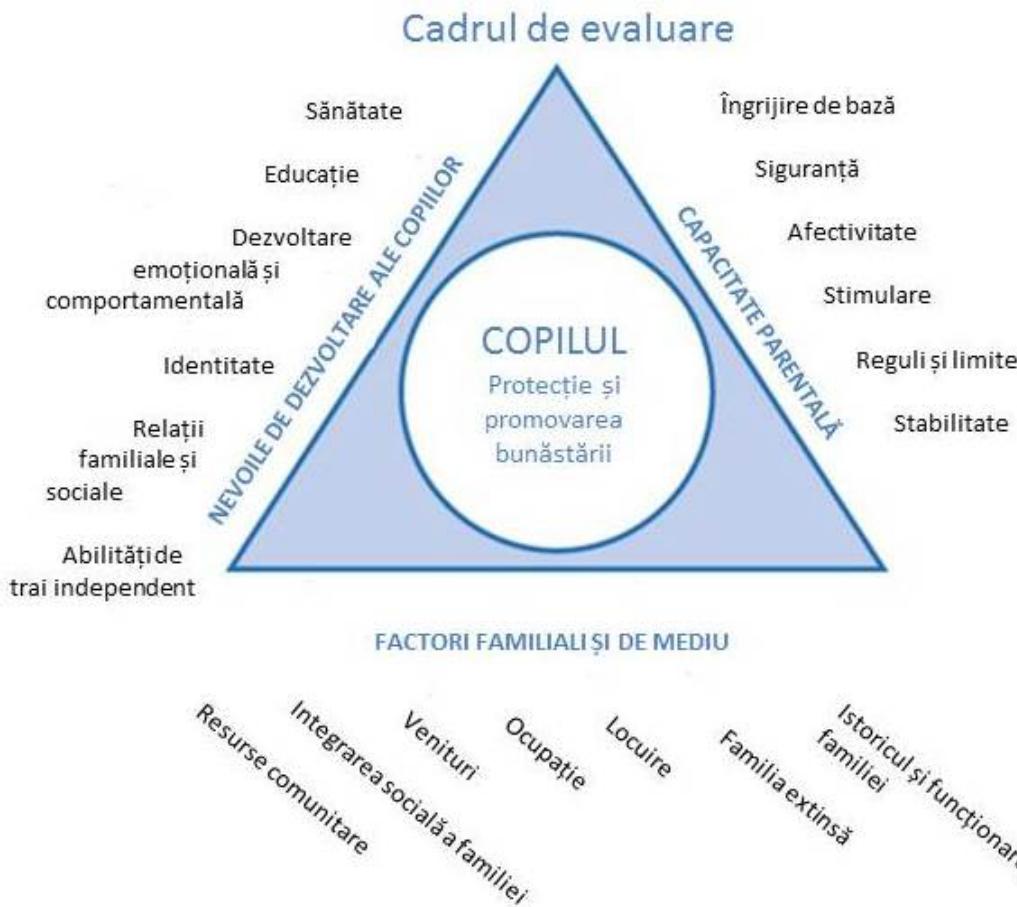
In practica bazata pe dovezi practicienii ar trebui:

- ▶ **sa foloseasca informatii din studii si practica intr-un mod critic** in vederea realizarii evaluarii si a planului de interventie
- ▶ **sa inregistreze si sa actualizeze informatiile sistematic** notand sursele de informatie
- ▶ **sa invete din experienta**
- ▶ **sa monitorizeze daca interventia este eficienta**

# MUNCA EFECTIVA CU CADRUL DE EVALUARE

- ▶ Cadrul de evaluare (Assessment Framework), prin folosirea triunghiului, ofera **o harta a evaluarii nevoilor copiilor**.
- ▶ Domeniul **Nevoile de dezvoltare a copilului** din cadrul triunghiului evidențiază punctele forte dar și problemele de dezvoltare ale acestuia
- ▶ Domeniul **Capacitatea parentală** se referă la atributelor parintilor în a satisface nevoile copilului
- ▶ Acolo unde nu se poate observa sau măsura carentele în dezvoltarea copilului, domeniile **Capacitate Parentală** și **Factorii familiali și de mediu** se folosesc cu scopul obținerii unui prognostic.

# O METODĂ EFICACE DE COLECTARE A INFORMATIILOR RELEVANTE



Department of Health, Department for Education and Employment & Home Office (2000)

# FOLOSIREA INSTRUMENTELOR DE EVALUARE

## Obiective:

- ▶ Dezvoltarea intregerii privind natura si nivelul de functionare a unui copil
- ▶ Identificarea factorilor care il afecteaza pe copil si a nevoilor lui
- ▶ Dezvoltarea unui parteneriat cu familia si copilul
- ▶ Pregatirea pentru interventie

# FOLOSIREA INSTRUMENTELOR DE EVALUARE

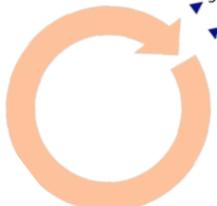
Evaluarile eficiente folosesc surse de informatie multiple. O evaluare nu ar trebui sa se bazeze pe o singura sursa de informatie.

**Prin urmare, evaluarea ar trebui sa se bazeze pe date integrate care provin din:**

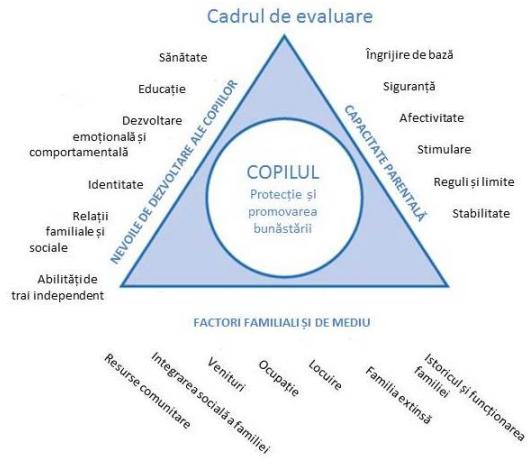
- ▶ Metode diverse de evaluare
- ▶ Mai multi evaluatori
- ▶ Intalniri la date diferite
- ▶ Locatii diferite
- ▶ Grupuri diverse

# EVALUAREA, ANALIZA, PLANIFICAREA INTERVENTIILOR IDENTIFICAREA SI MASURAREA OBIECTIVELOR

MAPChiPP



- ▶ Stage 1: initial recognition and referring
- ▶ Stage 2: gathering information
- ▶ Stage 3: organising the information available
- ▶ Stage 4: analysing patterns of harm and protection
- ▶ Stage 5: predicting the likely outlook for the child
- ▶ Stage 6: developing a plan of intervention
- ▶ Stage 7: identifying outcomes and measures for intervention



# TEHNICA EVALUARII

- ▶ Identificarea scopului evaluarii
- ▶ Obtinerea de informatii din surse disponibile, inclusiv din instrumente de evaluare
- ▶ Clasificarea informatiilor si organizarea ei folosind Cadrul de evaluare (the Assessment Framework)
- ▶ Analiza proceselor care influenteaza sanatatea si dezvoltarea copilului
- ▶ Formularea de predictii privind dezvoltarea copilului
- ▶ Planificarea interventiilor
- ▶ Identificarea obiectivelor si a metodei de masurare a eficacitatii interventiilor

**cf. Bentovim et al. (2014)**

# DE CE ESTE ANALIZA IMPORTANTA?

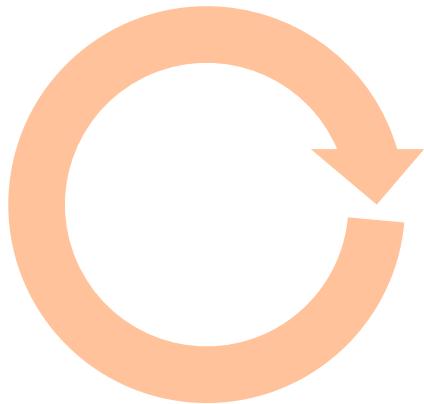
Profesionistii din protectia copilului sunt pusi in fata a **multor provocari** ...

- ▶ Informatii ambigue
- ▶ Cazuri complexe

**Culegerea si organizarea informatiilor este necesara insa nu suficienta** pentru a intelege situatia unui copil. **Este necesara o analiza holistica.**

# 7 STADII DE EVALUARE, PLANIFICARE A INTERVENTIILOR

cf. Bentovim, Cox, Bingley Miller, Pizzey & Tapp (2014)



- ▶ Stadiul 1: identificarea initiala a cazului
- ▶ Stadiul 2: obtinerea de informatii
- ▶ Stadiul 3: organizarea informatiilor existente
- ▶ Stadiul 4: **analiza modelelor de abuz si protectie**
- ▶ Stadiul 5: previziuni privind dezvoltarea copilului
- ▶ Stadiul 6: dezvoltarea unui plan de interventie
- ▶ Stadiul 7: identificarea rezultatelor si a masurilor privind interventia

# ANALIZA MODELELOR DE ABUZ SI PROTECTIE

according to Bentovim et al. (2014)

- ▶ Analiza doreste sa **identifice factori si procese care afecteaza sanatatea si dezvoltarea copilului**, precum si impactul acestora. Tineti minte:
  - ▶ Este important sa aflam **daca exista o deficienta/carenta** (sau se poate prevedea aparitia lor) **in cadrul dezvoltarii copilului**
  - ▶ Dificultatile din domeniul Capacitatii parentale si a Factorilor de mediu **pot sau nu** sa produca deficiente/carente in dezvoltarea copilului .
- ▶ Analiza aduce cu sine **formularea de ipoteze** despre cum factorii de mediu si cei familiali au impact asupra dezvoltarii copilului si sa verificam daca **există dovezi suficiente** pentru a confirma sau infirma aceste ipoteze.



# INTREBARI IMPORTANTE IN ANALIZA MODELELOR DE ABUZ SI PROTECTIE

## Identificarea modelelor de **Abuz**

- ▶ Care sunt **deficiențele în dezvoltarea și sănătatea copilului?**
- ▶ Cum au apărut acestea?



## Modele de **Protectie**

- ▶ Care sunt **punctele forte în sănătatea și dezvoltarea copilului?**
- ▶ Cum s-au dezvoltat?



## Cronologie:

- Distingeti intre
- ▶ Cum s-au intamplat lucrurile in **trecut** si
    - ▶ Ce face ca anumite lucruri sa se intample in **present** si care ne ajuta sa previzionam
    - ▶ Care este probabilitatea ca anumite lucruri sa se intample in **viitor** daca nu se schimba nimic

# CARE SUNT FACTORII SI PROCESELE?

**Factori:** puncte forte si slabe care se pot identifica in oricare domeniu/dimensiune si pentru care avem dovezi , e.g.

- ▶ Aspectul neingrijit al copilului;
- ▶ Ingrijirea haotica sau dezorganizata din partea parintilor ;
- ▶ Gospodarie mentinuta necorespunzator;
- ▶ Abilitatea copilului de a-si forma prieteni;
- ▶ Parintii se asigura ca copilul mentine legatura cu membrii ai familiei extinse .



**Procese:** relatii intre diversi factori, e.g.

- ▶ Ingrijirea parentală haotica și dezorganizată are impact asupra sănătății copilului ;
- ▶ Capacitatea parintilor de a incuraja și de a se juca cu copilul facilităarea dezvoltării cognitive a acestuia



Toate **procesele formeaza un pattern/model**

# PROCESE LINEARE SI CIRCULARE

Factorii individuali pot fi grupati cu altii in mai multe moduri:

**Proces lineare**: anumiti factori individuali ii afecteaza pe altii insa viceversa nu se aplica e.g.

- ▶ Ingrijirea parentală dezorganizată și haotica
- ▶ Afectează imaginea socială a copilului
- ▶ Rezultatul este o infatisarea neglijentă .

**Procesele circulare**: factorii au efecte reciproce, e.g.

- ▶ Matusa oferă suport emotional nepoatei atunci când aceasta este stresată
- ▶ Ceea ce o ajută să își dezvolte abilități de reglare emoțională pozitivă
- ▶ Această lucru o motivează pe matusa să se implice și mai mult .

# FOCUSAREA PE LUCRURI CU IMPACT

Identificarea factorilor si proceselor pentru determinarea impactului asupra **sanatatii si dezvoltarii copilului**.

Eșențială în planificarea interventiilor este :

- ▶ Identificarea zonelor de vulnerabilitate sau risc unde este necesată intervenția
- ▶ Puncte forte pe care se poate construi .

2

**Intrebari cheie** ne ajută să detectăm cei mai importanți factori și procese:

SEVERITATEA  
DIFICULTATILOR

- ▶ Care sunt procesele și factorii care par să fie **cei mai nocivi în dezvoltarea și sănătatea copilului?**

&

DIMENSIUNEA PUNCTELOR  
FORTE

- ▶ Care sunt procesele și factorii care par să fie **cei mai protectivi în dezvoltarea și sănătatea copilului?**

# CUM SA DETERMINI IMPACTUL?

cf. Angold et al. (1995)

Un factor poate aparea ca semificativ dar impactul asupra sanatatii si dezvoltarii copilului poate fi mic (ex saracia).

6

caracteristici ai factorilor si proceselor care trebuie identificate :

1. intruziunea
2. persuasiunea
3. modificarile
4. frecventa
5. durata
6. insolitudinea

# 3 ASPECTE DE CONSIDERAT...

1. **Intruziunea**: durata (sau intensitatea) cu care un comportament, emotie, experienta sau factor de mediu intervine sau contribuie la satisfacerea nevoilor de dezvoltare ale copilului .
  - ▶ Cu cat un factor este mai intruziv, cu atat va fi mai nociv.
2. **Persuasiunea**: raza de actiune a unor persoane, situatii sau activitati .
  - ▶ Cu cat raza de actiune este mai larga, cu atat impactul este mai mare.
3. **Modificarile**: modalitatea in care actiunile, experienta sau situatiile pot altera un factor sau un proces .

... SI INCA

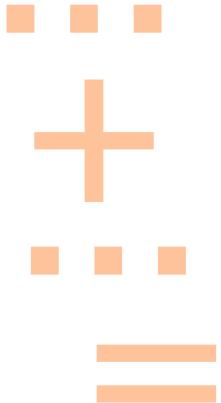
3

4. **Frecventa:** frecventa comportamentelor, a experientelor si a evenimentelor .
  - ▶ Cu cat este un factor/proces mai frecvent, cu atat impactul este mai mare.
5. **Durata:** dimensiunea punctelor forte sau a dificultatilor .
  - ▶ Cu cat durata unui proces/factor este mai mare, cu atat impactul este mai mare
6. **Neobisninta/insolitudinea:** masura in care un factor/proces este neobisnuit. Comportamentele, emotiile, experientele neobisnuite pot fi percepute ca factori majori .
  - ▶ Cu cat un factor/proces este mai neobisnuit, cu atat are un impact mai mare

# SINTETIZAREA ANALIZEI

cf. Bentovim, Cox, Bingley Miller & Pizzey (2009)

In explorarea gradului de severitate a problemei se poate observa ca:

- 
- ▶ Cu cat sunt mai multe **domenii si dimensiuni** care prezinta dificultati,
  - ▶ cu atat **mai frecvent** se manifesta acele dificultati
  - ▶ Cu atat sunt mai de **durata**
  - ▶ Cu atat **posibilitatea de schimbare** este mai mica si
  - ▶ Cu atat sunt **mai intrusive** in ceea ce priveste sanatatea si dezvoltarea copilului ,
  - ▶ Cu atat este mai mare **gradul de severitate** a modelului de abuz

# PREJUDECATI

**Prejudecati:** tendinte sa gandim intr-un anume fel care pot duce la deviatii sistematice in judecata rationala si in luarea deciziilor

Prejudecati relevante in analiza informatiilor:

- ▶ Disponibilitate de a descoperi cunostinte/adevaruri noi
- ▶ Confirmation bias
- ▶ Efectul informatiilor impartasite



Nu exista modalitati eficiente de eliminare a prejudecatilor insa ...

# DISPONIBILITATE EURISTICA

**Disponibilitate** de a descoperi cunostinte/adevaruri noi in lipsa unor date certe: tendinta de a supraestima posibilitatea evenimentelor de a se intampla .

**Problematica:** ceea ce este usor de memorat poate sa nu fie tipic pentru imaginea in ansamblu, ceea ce poate duce la concluzii eronate :



## ► Cum sa facem fata problemelor legate de disponibilitatea euristica?

- ▶ Implicarea mai multor profesionisti in analizarea informatiilor.
- ▶ Aplicati masuri structurate de evaluare si analiza (e.g., triunghiul Assessment Framework).



Ce altceva?

# PERSISTENTA IN EROARE

**Distorsiune de confirmare:** tendinta de a interpreta, de a se axa sau de a' si aduce aminte informatii intr'o asemenea maniera in care sa confirme preconceptiile acestora, oferind disproportionalitate mai scazuta altor posibilitati alternative.



**Problematica:** oamenii in mod automat genereaza explicatii pentru ceea ce observa cauzand judecati gresite deoarece informatia contradictorie este ignorata :

- ▶ *Un profesionist care se "indragosteste" de ipoteza ca un copil este neglijat ar putea scapa din vedere ca parintii ofera ingrijire corespunzatoare in ceea ce priveste partea medicala insa esueaza in a-l oferi copilului ingrijire fizica.*

## ► Cum sa evitam erorile in judecata?

- ▶ Faceti o rutina din a privi un caz din perspective diferite .
- ▶ Cautati in mod intentionat date si fapte care se opun propriei evaluari **ce anume** ?
- ▶ Formulari multiple ipoteze pentru acelasi caz.
- ▶ Implicati mai multi profesionisti in obtinerea si analiza informatiilor .

# EFECTUL INFORMATIEI IMPARTASITE

**Efectul informatiei impartasite:** tendinta unor membri ai grupului sa petreaca

- ▶ Mai mult timp si energie discutand informatii cunoscute deja si
- ▶ Mai putin timp si energie discutand informatii cunoscute de mai putini membri si care nu au fost impartasite cu altii .

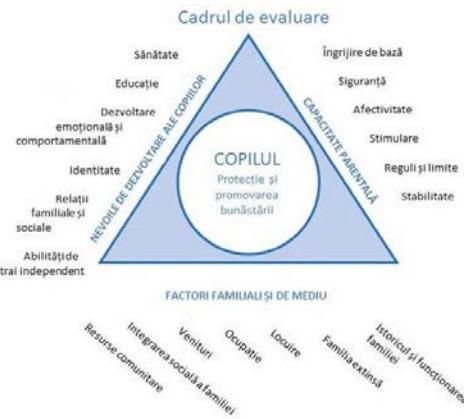
**Problematica:** consecinte nocive legate de luarea deciziilor eronate cauzate de lipsa impartasirii informatiei :

- ▶ *Un profesionist ar putea sa nu impartaseasca observatiile cu privire la faptul ca parintii au relatii bune cu vecinii dupa ce initial s-au observat deficiente de relationare cu acestia .*
- ▶ **Ce putem face pentru a reduce focusarea grupului pe discutarea informatiei deja impartasigte?**
  - ▶ Petreceti mai mult timp discutand deciziile colective .
  - ▶ Imbunatatiti diversitatea de opinei in cadrul grupului
  - ▶ Structurati discutia si introduceti idei noi pentru a evita rediscutarea **What else** informatiilor deja impartasite



# EXERCITIU: ANALIZA MODELELOR DE ABUZ SI PROTECTIE / STUDIU DE CAZ

MAPChiPP



# EXERCITIU: ANALIZA PE CAZ

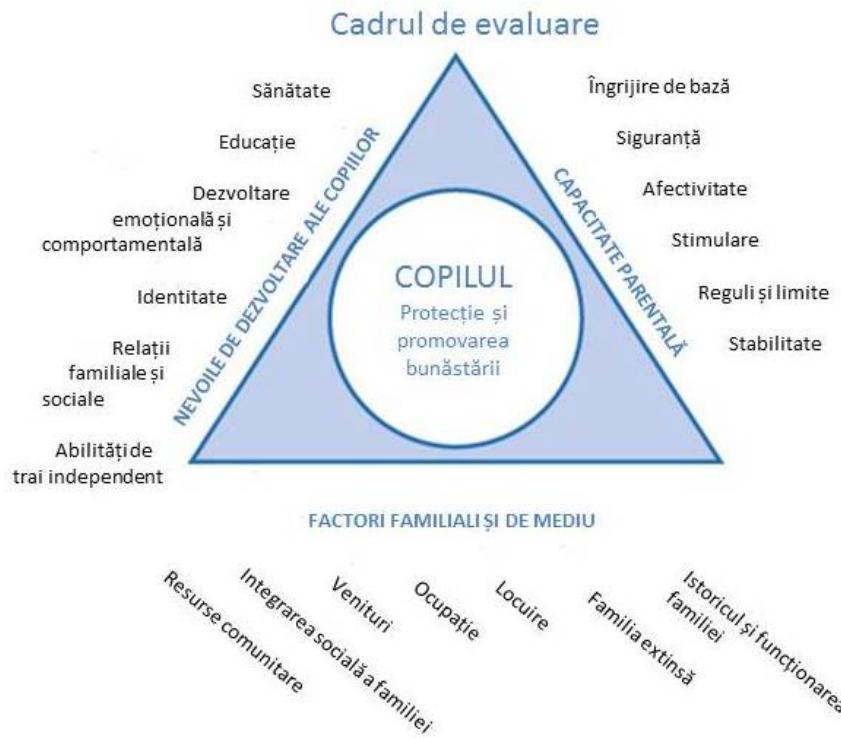
Scopul acestui exercitiu este cum sa folosim triunghiul Assessment Framework pentru analiza informatiilor culese si organizarea lor

- ▶ **Formati grupuri mici** de 3-5 persoane si priviti triunghiul completat
- ▶ **Formulati ipoteze** despre factorii de familie si de mediu, capacitatea parentală si nevoile de dezvoltare ale copilului si cum unii se influenteaza pe ceilalți si verificati daca dovezile se
  
- ▶ Care factori/procese sunt cele mai **nocive** si care sunt cele mai **protectoare**? Reevaluati modelul de abuz sau protectie identificat in functie de impactul lor asupra sanatatii si dezvoltarii copilului.



Discutam experienta si concluziile voastre in 30 minute.

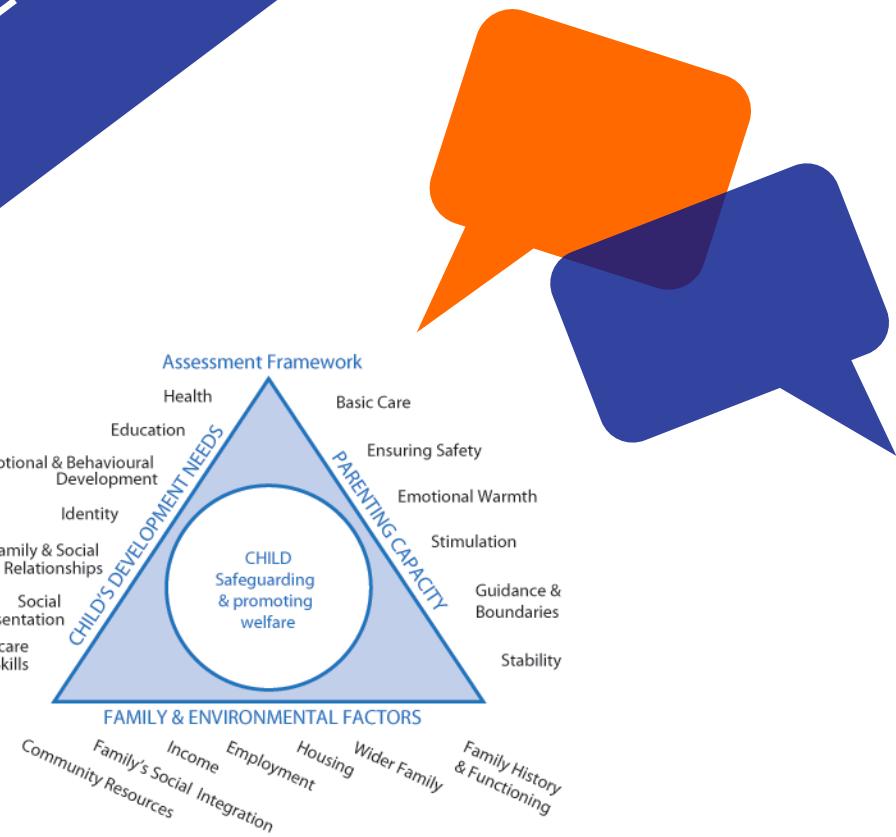
# ASSESSMENT FRAMEWORK



Department of Health et al. (2000)

# DISCUȚIE: REFLECTAREA ASUPRA IMPORTANTEI ANALIZARII INFORMATIEI

MAPChiPP



# REFLECTAREA ASUPRA ROLURIILOR SI ATITUDINILOR

Aveti **10 minute** sa **va ganditi inca o data la modalitatile vechi de analiza si intelegera** a informatiei disponibile in protectia copilului. Puteti sa va concentrati asupra urmatoarelor inrebari:

- ▶ **Ce anume v-ar putea fi de folos in exercitarea rolului dvs profesional** in analizarea informatiei disponibile in procesul de protectie a copilului?
- ▶ **Ce anume ati invatat despre rolul altor profesii** in analiza informatiei disponibile in protectia copilului si cum afecteaza atitudinea dvs. acest lucru?

# RECAPITULARE



- ▶ Surprize
- ▶ Invatare
- ▶ Satisfactii
- ▶ Insatisfactii
- ▶ Noutati



## MULTUMIRI

Multumiri Organizatiei **Child and Family Training** (UK) pentru disponibilitatea de a oferi atat expertiza lor cat si materialul didactic proiectului MAPChiPP!

► [www.childandfamilytraining.org.uk](http://www.childandfamilytraining.org.uk)



# BIBLIOGRAFIE SI RESURSE

# BIBLIOGRAFIE

- ▶ Angold, A., Prendergast, M., Cox, A., Harrington, R., Simonoff, I. & Rutter, M. (1995). The Child and Adolescent Psychiatric Assessment (CAPA). *Psychological Medicine*, 25, 739-753.
- ▶ Bentovim A., Cox A., Bingley Miller L. & Pizzey S. (2009). *Safeguarding Children Living with Trauma and Family Violence: A Guide to Evidence-Based Assessment, Analysis and Planning Interventions*. London: Jessica Kingsley.
- ▶ Caldwell, B.M. & Bradley, R.H. (2003). *HOME Inventory: Administration Manual Comprehensive Edition*. Little Rock, AR: University of Arkansas for Medical Sciences.
- ▶ Cox, A. & Bentovim, A. (2000). *The Family Pack of Questionnaires and Scales*. London: The Stationery Office.
- ▶ Cox, A., Pizzey, S. & Walker, S. (2009). *The HOME Inventory: A Guide for Practitioners – The UK Approach*. York: Child and Family Training.
- ▶ Department of Health, Department for Education and Employment & Home Office (2000). *Framework for the Assessment of Children in Need and their Families*. London: The Stationery Office
- ▶ Pizzey S., Bentovim A., Cox A., Bingley Miller L. & Tapp S. (2015). *The Safeguarding Children Assessment and Analysis Framework*. York: Child and Family Training.

## ALTE RESURSE

- ▶ Vedeti **toolbox**  disponibil online pe website: [www.mapchipp.com](http://www.mapchipp.com)
- ▶ Kelly, L. & Meysen, T. (2016). *Transnational Foundations for Ethical Practice in Interventions Against Violence Against Women and Child Abuse*. London: CEINAV. (translations to German, Portuguese and Slovenian available)
- ▶ Daca sunt **si alte resurse pe care le considerati valoroase** pentru profesionistii din protectia copilului in ceea ce priveste planificarea interventiilor? Te rog anunta-ne (scrie la [mapchipp@dijuf.de](mailto:mapchipp@dijuf.de))!