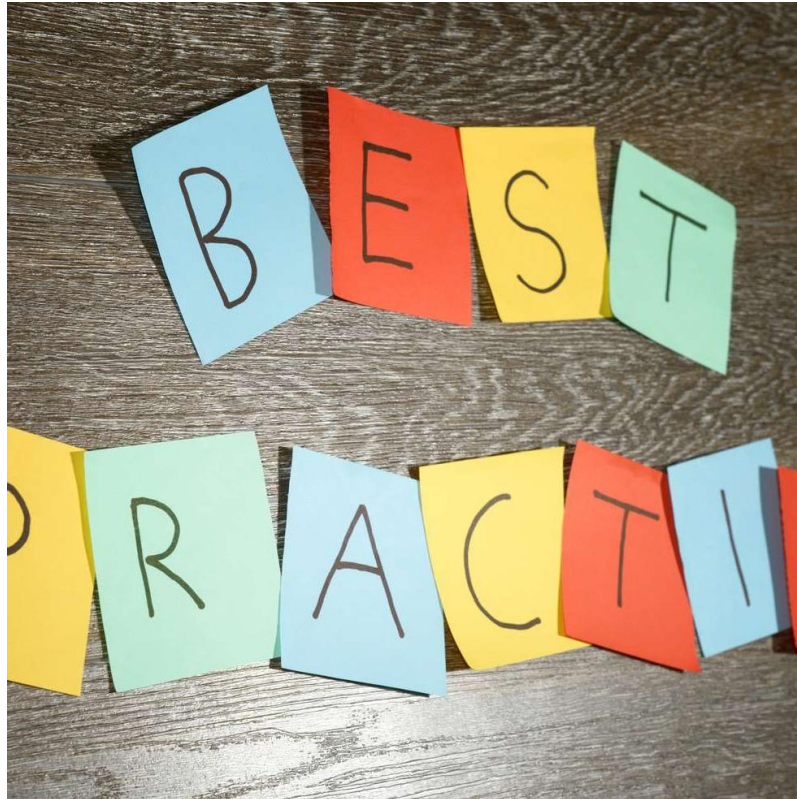




Early Intervention Services

for Families with Children with Vision Impairment and Additional Disabilities

I06_Ghid de bune practici



COPYRIGHT



This work is licensed under an [Attribution-NonCommercial-NoDerivatives 4.0 International](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/).

"The European Commission support for the production of this publication does not constitute an endorsement of the contents which reflects the views only of the authors, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein."

No.	Partner Name	Logo
1	UNIVERSITY OF THESSALY-UTH (Leading Organization)	
2	UNIVERSITATEA BABES BOLYAI-UBB	
3	ISTANBUL MEDENIYET UNIVERSITY-IMU	
4	SYZOI-Association of Parents, Guardians and Friends of Visually Impaired Children with Additional Disabilities	
5	Liceul Special pentru Deficienti de Vedere Cluj-Napoca	
6	AMIMONI -Panhellenic Association of parents and friends of visually impaired people with additional handicaps	
7	St. Barnabas School for the Blind	
8	ANSGA-Ayşe Nurtac Sozbir Gunebakan Association for the Children with Multiple Disabilities with Visual Impairment and Their Families	
9	Blindeninstitut München/Maria-Ludwig-Ferdinand-Schule	
10	Mali dom-Zagreb dnevni centar za rehabilitaciju djece imladezi	



INTELLECTUAL OUTPUT 6: Best Practices Guide

Key Action:	KA2-Cooperation for innovation and the exchange of good practices
Action Type:	KA201- Strategic Partnerships for school education
Grant Agreement No.:	2019-1-EL01-KA201-062886
Prepared by:	AMIMONI
Contributors:	All partners
Intellectual Output:	Best Practices Guide
Date:	31/5/2022
Email:	apapadaki@amimoni.gr, vcrokou@amimoni.gr
Form:	Final Report

Acknowledgement

The present project ErISFaVIA-Early Intervention Services for Families with Children with Vision Impairment and Additional Disabilities (No: 2019-1-EL01-KA201-062886) funded by the Erasmus+ programme of the European Union.



Cuprins

6. Introducere în Proiectul ErISFVIa

Ghidul de bune practici_IO6

6.1.Cadrul de elaborare al bunelor practici

A. Metodologia aplicată

B. Practici eficiente de creare a unor rețele de colaborare

B1. Descrierea formării hibride (training online și onsite)

B2. Experiența cursanților în cadrul training-ului hibrid

6.2. Exemple de bune practici (școli și organizații)

C. Jurnalerele de reflecție și evoluția cazurilor

D. Studiile de caz ale școlilor, centrelor și organizațiilor

E. Analiza hărților de nevoi

TRADUCERE ÎN LIMBA ROMÂNĂ

CRISTINA BĂLAȘ-BACONSCHI

EMILIA DRAGOMIR

ANDREA HATHAZI

OLIMPIA LUCA



6. Introducere în Proiectul ErISFAVIA

Copiii cu dizabilități vizuale și multiple sau surdocecitate (SC) au nevoi unice și necesită adaptări ale strategiilor de intervenție. Serviciile de intervenție timpurie sunt esențiale pentru sănătatea, educația și calitatea vieții copiilor.

Proiectul ErISFaVIA se referă la formarea profesioniștilor în domeniul serviciilor de intervenție timpurie pentru copiii cu dizabilități vizuale și multiple sau surdocecitate.. Serviciile de intervenție timpurie sunt bazate pe programe complexe care pot fi implementate de către profesioniști formați pentru acestea și care au abilități foarte bune în domeniu. Proiectul ErISFaVIA își propune următoarele obiective: a. dezvoltarea unui program de training pentru profesioniștii care lucrează în domeniul intervenției timpurii, b. crearea unor oportunități de intervenție timpurie pentru copiii cu DVA sau SC, c. promovarea colaborării dintre universități, școli și asociații ale copiilor cu DVA sau SC și d. evidențierea celor mai bune practici și direcții pentru dezvoltarea unor servicii de intervenție timpurie eficiente pentru copiii cu DVA sau SC.

În cadrul proiectului ErISFaVIA sunt incluse zece organizații (universități, ONG-uri, școli), constând în cercetători și practicieni cu interese comune și cu abilități și experiență atât în domeniul academic, dar și legat de serviciile de intervenție timpurie și de educația copiilor cu DVA sau SC, care își vor împărtăși cunoștințele și experiența pentru ca obiectivele propuse mai sus să fie îndeplinite.

Activitățile din cadrul proiectului ErISFaVIA sunt repartizate în funcție de rezultatele și de

Introducere în Proiectul ErISFAVIA

managementul și implementarea acestuia. Mai precis, activitățile pot fi descrise după cum urmează: a. crearea platformei de colaborare, b. studiul literaturii de specialitate și de evaluare a nevoilor, c. materialul educațional și sesiunile de formare, d. jurnalele de reflecție și chestionarele, e. elaborarea studiilor de caz și colectarea datelor relevante, f. ghidul de bune practici, g. diseminarea și folosirea rezultatelor și h. recomandări și direcții viitoare.

Metodologia propusă în cadrul proiectului ErISFaVIA este orientată pe două nivele, mai precis, nivelul local și nivelul general.



În cadrul secțiunii de Management și implementare a proiectului, fiecare beneficiar este responsabil de managementul local al timpului și resurselor. Strategia generală a proiectului ErISFaVIA este bazată pe un plan sintetic de activități pentru atingerea obiectivelor. Acest plan va include diferite căi posibile pe care activitățile le vor urma ținând cont de calitate, timp, riscuri, finanțare, fezabilitate, protecția DPI (Drepturi de proprietate intelectuală) și diseminare. Pe termen lung, de acest proiect vor beneficia familiile, copiii mici cu DVM sau SC și membri serviciilor educaționale și ai asociațiilor. Proiectul poate să aibă un impact pozitiv major asupra profesioniștilor și a practicii lor. Specialiștii care au urmat formarea pot să utilizeze cunoștințele și abilitățile dobândite, precum și materialul de formare pentru a sprijini familiile și copiii cu DVM sau SC în cadrul asociațiilor lor sau în mediile educaționale și familiale.

Organizații partenere

Coordonator: UNIVERSITATEA DIN TESALIA – UTH

Parteneri :

1. Universitatea Babeș-Bolyai Cluj-Napoca
2. Universitatea Medeniyet Istanbul
3. SYZOI (Association of Parents, Guardians and Friends of Visually Impaired Children with Additional Disabilities (Asociația Părinților, Tutorilor și Prietenilor Copiilor cu Dizabilități Vizuale și Asociate)
4. Liceul Special pentru Deficienți de Vedere Cluj-Napoca
5. Amimoni - Panhellenic Association of parents and friends of visually impaired people with additional disabilities (Asociația părinților și prietenilor copiilor cu dizabilități vizuale și asociate)
6. St Barnabas School for the Blind
7. Ayse Nurtac Sozbir Gunebakan Association for the Children with Multiple Disabilities with Visual Impairment and Their Families (Asociația pentru copiii cu dizabilități multiple cu dizabilități vizuale și pentru familiile acestora)
8. Blindeninstitut München / Maria-Ludwig-Ferdinand-Schule
9. Mali dom - Zagreb dnevni centar za rehabilitaciju djece imladezi.



Ghidul de bune practici_IO6

Toate organizațiile implicate în acest produs intelectual sunt incluse în dezvoltarea Ghidului de bune practici, deoarece fiecare a analizat datele colectate în faza de implementare. Organizația responsabilă (Amimoni) a realizat colectarea tuturor analizelor de la organizațiile participante și a dezvoltat ghidul final în limba engleză.

Obiectivul acestui produs intelectual este colectarea exemplelor de bune practici pe care organizațiile, școlile sau centrele le-au oferit familiilor cu copii cu dizabilitate vizuală și multiple sau cu surdocecitate pe parcursul fazei de implementare. Aceste exemple de bune practici se vor referi mai ales la unele domenii care vizează realizarea unor rețele de colaborare eficientă între organizații privitor la servicii și programe. IO6 include elemente inovatoare deoarece are valoare de networking, ca de exemplu îmbunătățirea progresivă a serviciilor existente pentru familiile copiilor cu DVA sau SC, prezentarea de produse și servicii complet noi, bazate pe informațiile din literatura de specialitate recentă, pentru nevoile familiilor și profesioniștilor.

Ghidul de bune practici scoate în evidență dificultățile și provocările unice cărora le fac față familiile în efortul lor de a controla mediul lor fizic și social pe de o parte, și pe de altă parte, oferă exemple eficiente de intervenție care pot fi implementate de către părinți provenind din medii diferite la domiciliu și de către specialiști în centre. Este de așteptat ca IO6, datorită conținutului său condensat, să demonstreze faptul că serviciile și programele de intervenție timpurie oferă surse diferite de sprijin familiei, reducând impactul stresului asupra familiei și îmbunătățind interacțiunea părinte-copil, precum și dezvoltarea copilului. Impactul este major deoarece sunt evidențiate cele mai bune practici și direcții pentru dezvoltarea unei comunicări eficiente în ceea ce privește copilul cu DVA sau SC, îmbunătățirea acceptării sale și promovarea incluziunii sale într-un context social mai larg. Toate aceste informații vor fi încărcate ca resurse educaționale (Open Educational Resources) în portalul ErISFaVIA (elemente de potențial permutabil).

IO6_Ghidul de bune practici

6.1 CADRUL DE ELABORARE A BUNELOR PRACTICI

Cadrul cercetărilor acțiune de colaborare a fost introdus pe



parcursul implementării programelor de intervenție timpurie. Componentele acestei metode au capacitatea de a încorpora toate nivelurile de interacțiune, care să aibă loc în cadrul și între mediile educaționale, mediile familiale și profesionale pe parcursul programelor. Cercetarea acțiune este o metodă în care participanții examinează propria practică educațională, utilizând în mod sistematic tehnici de cercetare, rezolvând probleme reale, îmbunătățind practici și dezvoltând noi informații.

Sunt patru etape distincte în cadrul procesului de cercetare acțiune:

- a. planificarea,
- b. acțiunea,
- c. observația și
- d. reflecția.

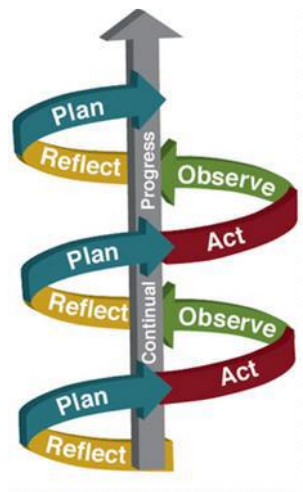
Aceste etape compun un ciclu și în final mai multe cicluri de cercetare acțiune conducând la obținerea unei spirale de cicluri similare. Acestea nu presupun existența unor granițe discrete între ele, ci mai degrabă faptul că există un proces continuu de învățare și de evoluție în ceea ce privește practicile, nivelul de înțelegere și experiențele (Drummond & Themessl-Huber 2007; Kemmis, McTaggart, & Nixon 2014). Kemmis și McTaggart (1988) afirmă faptul că există o complementaritate dinamică ce leagă aceste patru etape în ciclu și în final, într-o spirală de astfel de cicluri. Pentru a dezvolta un plan critic de acțiune, pentru a îmbunătăți ceea ce există deja, este necesar să:

Se acționeze pentru a implementa planul,

Se observe efectele acțiunilor în contextul în care acestea se desfășoară și

Se reflecteze asupra acestor efecte ca bază a planificării viitoare, și așa mai departe într-o succesiune de cicluri.

Aceste cicluri de dezvoltare descrise de Kemmis și McTaggart, s-au desfășurat în cadrul proiectului și au constituit piatra de temelie a implementării programelor de intervenție timpurie bazate pe materialul de formare din ErISFaVIA (IO3) (IO3).



Source: Valencia College

Procedura din cadrul proiectului ErISFaVIA s-a bazat pe activitățile tuturor membrilor care au implementat programe de intervenție timpurie. Amimoni, Syzoi, Școala St. Barnabas, Liceul Special pentru Deficienți de Vedere Cluj-Napoca și Asociația pentru Copiii cu Dizabilități Multiple și Dizabilități Vizuale și Familiile lor Ayse Nurtac Sozbir Gunebakan au parcurs cele patru etape ale cercetării acțiune completând jurnalele de reflecție corespunzătoare, realizând o rețea de colaborare, the Action Research Networking Group (ARNG), care a implementat două nivele de activități, cele preliminare și cele principale. Activitățile preliminare se referă la prezentarea și analiza jurnalelor de reflecție (IO4), iar activitățile principale se referă la implementare (IO5).

Jurnalele de reflecție

Jurnalele de reflecție se realizează parcurgând următoarele etape: a. informarea asupra profilului cazului, b. input-ul privind planul de intervenție al specialiștilor, c. acțiunile care au avut loc în timpul intervenției, d. observațiile profesioniștilor pe parcursul intervenției (reacțiile participantului, răspunsurile date, etc.) și e. reflecția specialiștilor asupra rezultatelor implementării.



A. Profilul participantului

Este demonstrat științific faptul că abilitățile de comunicare ale copiilor cu dizabilități multiple cu dizabilități viuale (DMDV) pot să difere semnificativ față de cele ale copiilor cu dezvoltare tipică (Chen, 1999). Una dintre principalele diferențe între cele două categorii menționate este faptul că cei cu DMDV nu pot obține suficiente informații din mediu (McInnes & Treffry, 1982). Ca urmare, este foarte importantă detectarea și evidențierea oricăror abilități, puncte forte, dar și puncte slabe pentru a elabora un program de intervenție adecvat și eficient. De

aceea, prima parte a jurnalului de reflecție este dedicată profilurilor cazurilor.

B. Planificarea

Înainte ca profesorii și profesioniștii să implementeze propriile



programe de intervenție, este necesară evaluarea stării copilului la toate nivelurile de dezvoltare. Pentru aceasta, secțiunea de "planificare" în jurnalul de reflecție precede faza de intervenție cu scopul de a îmbunătăți pregătirea profesioniștilor în ceea ce privește management-ul și observația eficientă.

C. Acțiunea și observația

Secțiunea următoare din cadrul jurnalului de reflecție se referă la observație. Observația este considerată a fi una dintre strategiile preferate de colectare a datelor deoarece presupune autenticitate și validitate. Printr-o observație amănunțită un profesionist va fi capabil să descrie, să decodifice, să cuantifice și să analizeze comportamentul care se cere a fi evaluat. De aceea, secțiunea privitoare la observație din jurnalul de reflecție a inclus o serie de tehnici și opțiuni, ca de exemplu, jurnalele, notele de teren, checklist-uri, înregistrări video și audio, discuții cu echipa de lucru, activități de evaluare, analiza produselor realizate de copil și altele (Eames, 1990; McNiff, 1994; McNiff, Lomax, & Whitehead, 1996).

D. Reflecția

Ultima secțiune din jurnalul de reflecție pune un accent deosebit pe reflecție. Prin această metodă, profesioniștii au oportunitatea să reflecteze asupra propriilor date, și să înțeleagă mai bine modalitatea de percepție a copilului, îmbunătățind practicile educaționale și structura programelor de intervenție (Feldman & Minstrell, 2000). În plus, profesioniștii pot interpreta interacțiunea lor cu copilul, devenind mai conștienți și mai atenți la nivelurile de comunicare și la modalitățile alternative de ameliorare a interacțiunii și comunicării.



Referințe

- Chen, D. (1999). Learning to Communicate: Strategies for Developing Communication with Infants Whose Multiple Disabilities Include Visual Impairment and Hearing Loss, *reSources*, 10(5), 1-10. Published by California Deaf-Blind Services.
- Drummond, John S., & Markus Themessl-Huber (2007). The Cyclical Process of Action Research: The Contribution of Gilles Deleuze. *Action Research*, 5(4), 430-448. doi:10.1177/1476750307077317
- Eames, K. (1990). Growing your own: supporting the development of action researchers within an action research approach to whole- school development. *British Journal In-service Education*, 16, 122- 127.
- Feldman, A., & J. Minstrell, J. (2000). Action research as a research methodology for the study of the teaching and learning of science. In A.E. Kelly & R.A. Lesh (Eds.), *Research design in mathematics and science education* (pp. 429-55). London: Lawrence Erlbaum Associates.
- Kemmis, S., & McTaggart, R. (1988). *The Action Research Planner*, (3rd ed.), Victoria, Australia: Deakin University.
- Kemmis, S., McTaggart, R., & Nixon, R. (2014). *The Action Research Planner: Doing Critical Participatory Action Research*. Singapore: Springer Science.
- McInnes, J. M., & Treffry, J. A (1982). *Deafblind infants and children*. Toronto: University of Toronto Press.
- McNiff, J. (1994). *Action Research-Principles and Practice*. Macmillan Education Ltd.
- McNiff, J., Lomax, P., & Whitehead, J. (1996). *You and Your Action Research Project*. London: Routledge.



PRACTICI EFICIENTE DE REALIZARE A REȚELEI DE SPECIALIȘTI

Organizațiile care furnizează formare (BlindenInstitute și Malidom) au fost rugate să-și descrie experiența privind formarea de tip hibrid (online și față în față) care nu a fost prevăzută inițial din proiect. În plus, toți formatorii care au participat la sesiunile de formare au răspuns la un formular de feed-back, pregătit de coordonatorul OI pentru a-și relata experiența din cadrul instruirii hibride. Soluția adoptată inițial pentru a face față condițiilor restrictive apărute din cauza Covid, a condus la o abordare inovatoare a practicii de formare care a sporit baza de cunoștințe a formării oferite, a îmbogățit networking-ul realizat și a sporit oportunitatea de reflecție asupra conținutului instruirii.

În continuare sunt prezentate rezultatele acestor activități.

B1. Descrierea programului de formare hibrid (formare online și față în față) - Experiența formatorilor

A. Blindeninstitut München

Provocări de bază:

Din cauza situației Covid, nu a fost posibil să se organizeze o săptămână de prezență la München așa cum era planificat. După multe discuții cu colegii din Malidom și coordonatorul proiectului, am decis să ținem ateliere/prezentări online.

Provocări tehnice

Instituția noastră a folosit doar „TEAMS” pentru întâlniri online și acest program nu ne-a permis să avem un număr atât de mare de participanți externi. Așa că a trebuit să trecem la un alt program care să permită numărul mare de participanți. Programul „Zoom” trebuia achiziționat și cu sprijinul personal al unor colegi a trebuit să se facă o pregătire în acest program. În plus, am putea câștiga acești colegi ca suport tehnic în cadrul atelierelor online, astfel



Încât lectorii să se poată concentra asupra conținutului lor.

Provocări de conținut

În prealabil, a trebuit să discutăm cu colegii noștri din Malidom care ar trebui să fie conținutul atelierelor noastre și apoi să discutăm cu colegii din diferitele departamente care sunt experți în aceste subiecte. S-a convenit apoi asupra următoarelor subiecte de bază pentru atelierelor noastre:

- Diagnosticarea/Evaluarea vederii functionale
- Principii de intervenție timpurie cu copiii cu dizabilități multiple – un studiu de caz video
- Promovarea Viziunii în termeni concreți
- Dezvoltarea și sprijinirea copiilor nevăzători
- Proiectarea comunicării cu copiii nonverbali Partea I și II

II

Pregătirile au consumat foarte mult timp, deoarece am încercat să creăm un echilibru bun între teorie și practică și să facem atelierelor cât mai interesante. Este mult mai greu să păstrăm atenția în cadrul evenimentelor digitale și așa că am încercat să includem multe exemple practice și diferite medii precum fotografii, videoclipuri, demonstrații de materiale. Bineînțeles, a fost și o mare provocare să vorbești în engleză, iar în lipsa de feedback direct din partea auditoriului a fost nevoie și de puțină obișnuire. În general, discuția a arătat că atelierelor online au putut oferi perspective teoretice, dar în ceea ce privește subiectele „hands on”- ne lipseau exercițiile practice și feedback-ul.

Consecință

Astfel, am fost foarte încântați să putem desfășura zilele de prezență la München în toamna anului 2021 și să putem lucra încă o dată mai în profunzime asupra conținuturilor discutate din atelierelor online. În special, viziunea diferitelor materiale pentru diagnosticarea și promovarea vederii sau tema conștientizării de sine în general și alimentația cu copiii cu dizabilități multiple în confruntarea directă a fost foarte importantă pentru mulți colegi. Un punct central a fost supravegherea și interviul cazurilor date de la diferitele institute partenere. Evenimentele online pot fi o modalitate



de a păstra legătura între ele și de a lucra la conținut teoretic în cadrul unui proiect ERASMUS în cadrul COVID-19. Avantajele sunt,

de asemenea, că un număr mai mare de participanți poate participa la aceste evenimente online. Cu toate acestea, conținuturile practice care au o importanță centrală în proiectul nostru Erasmus, cum ar fi cele mai bune practici în metode, materiale și condiții/cadru, pot fi experimentate și reflectate numai în cadrul evenimentelor de prezență.

B. Mali dom/Zagreb

În timpul pandemiei a fost o adevărată provocare să organizăm evenimente, prelegeri, conferințe și chiar scrierea în comun a manualelor. Nu s-a datorat numai faptului că nu a fost posibil să o faceți în persoană, ci și pentru că toate aspectele muncii s-au schimbat atât de mult, încât a cerut o abordare diferită a tuturor sarcinilor obișnuite și asta a durat mult mai mult timp. Nu numai că noul mediu și căile noi de comunicare erau noi pentru noi, dar și toți profesorii implicați în proiect au avut dificultăți în a-și organiza sarcinile obișnuite care trebuiau adaptate drastic la noua situație. De asemenea, cu toții am fost afectați de lipsa comunicării directe, mult mai consumatoare de timp în pregătirea materialelor, videoclipurilor, întâlnirea cu părinții. În ceea ce privește partea prelegerilor pentru proiectul Erisfavia, a trebuit să schimbăm întregul concept despre modul în care va fi prezentat și structurat, pentru a-l putea adapta pentru timpul online.

Bineînțeles, când scriu despre asta astăzi, la aproape 2 ani după ce am fost cu toții în această situație, situația arată puțin diferit, din moment ce a trebuit să devenim cu toții foarte experimentați în organizarea de evenimente și prelegeri online. Acum suntem capabili să ne gândim imediat ce și cum ar fi posibil și realizabil prin intermediul platformei online pentru a obține cele mai bune rezultate și rezultate din prelegere. Dar când a trebuit să o facem pentru proiect, a fost încă o situație destul de nouă pentru noi și a fost nevoie de mult timp pentru a pregăti complet materialul și



prelegerile, precum și structura prelegerii pentru versiunea online.

Prin urmare, am decis împreună cu liderul proiectului, Universitatea din Thesalia, și partenerul Blindeninstitutstiftung, ca prelegerile să fie scurtate pentru a se potrivi mai ușor în

programul participanților și, de asemenea, să avem subiecte mai specifice pe care le-am împărțit între noi – Blindeninstitutstiftung și Mali dom. Pentru alegerea cine va face partea online a instruirii în rândul profesioniștilor din Mali care au luat parte la scrierea Manualului, am făcut alegerea în decizia comună cu toți, în funcție de interesul lor profesional și disponibilitatea lor de a oferi cursuri de formare propuse în timp.

A fost o provocare, dar de-a lungul timpului ne-am perfecționat din ce în ce mai bine și, deși cu siguranță ne-a lipsit tipul de experiență practică, există unele lucruri care ar fi putut beneficia mai mult de pe urma versiunii online a prelegerii.

Printre cele mai multe beneficii, este că ar putea fi implicați mai mulți participanți și că a trebuit să dezvoltăm material suplimentar, cum ar fi clipuri video, care ar putea fi de folos pentru implementare în programul lor pentru participant, pe lângă manualul pe care

I-am produs în cadrul proiectului.

Cu toate acestea, credem că, deși am utilizat acest model de prelegeri de succesiunea evenimentelor, noi înșine am învățat multe din această situație. Nu numai despre platformele online și despre cum să le folosim, ci despre cum să structurăm prelegerea, care este cea mai bună modalitate de a împărtăși cunoștințele prin intermediul platformei online și ce beneficii ar putea avea acest mod pentru viitor. Cu siguranță credem că acest lucru ne-a ajutat să ne gândim la conceptul de antrenamente viitoare. Înclinăm spre convingerea că, în viitor, o modalitate de prelegeri hibride va fi adesea o opțiune, deoarece s-ar putea ajunge la mai mulți profesori datorită economisirii de timp și fonduri, dar



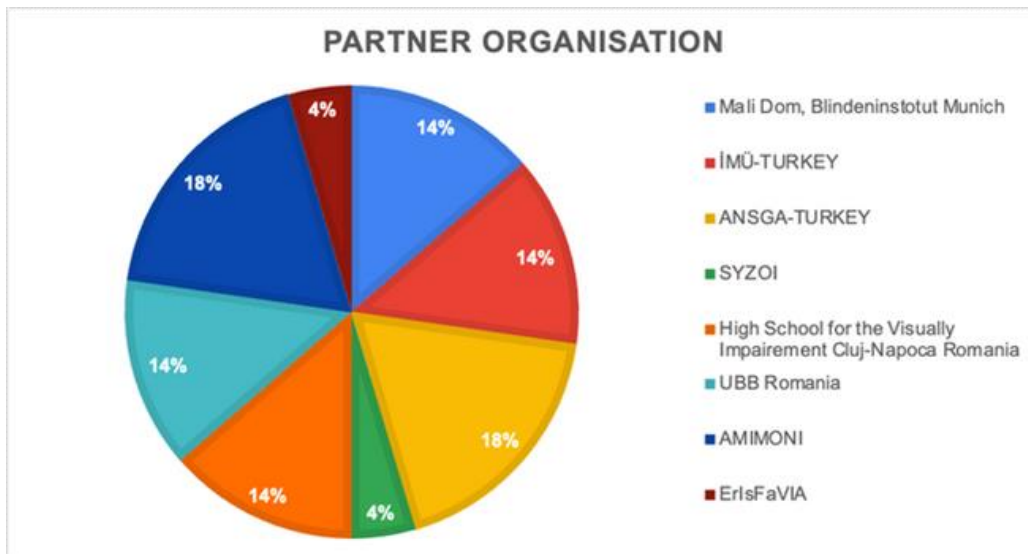
și o formare live ar trebui să fie întotdeauna o parte din formarea care ar completați întregul training și permiteți oamenilor să facă rețea și să partajeze.

Descrierea Formării hibride (formare online și față în față) - Experiența cursanților

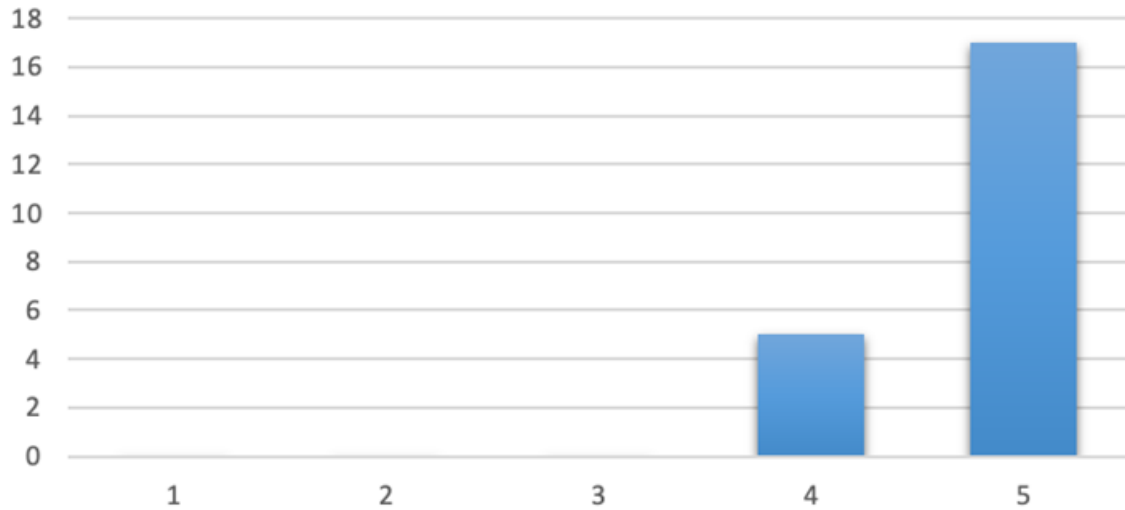
Total răspunsuri: 22 de cursanți



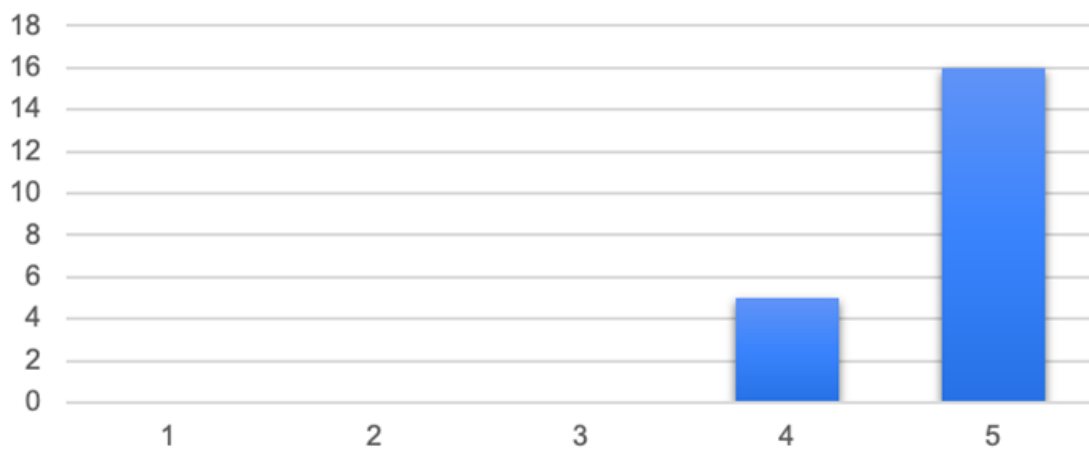
La ce tip de training ați participat?

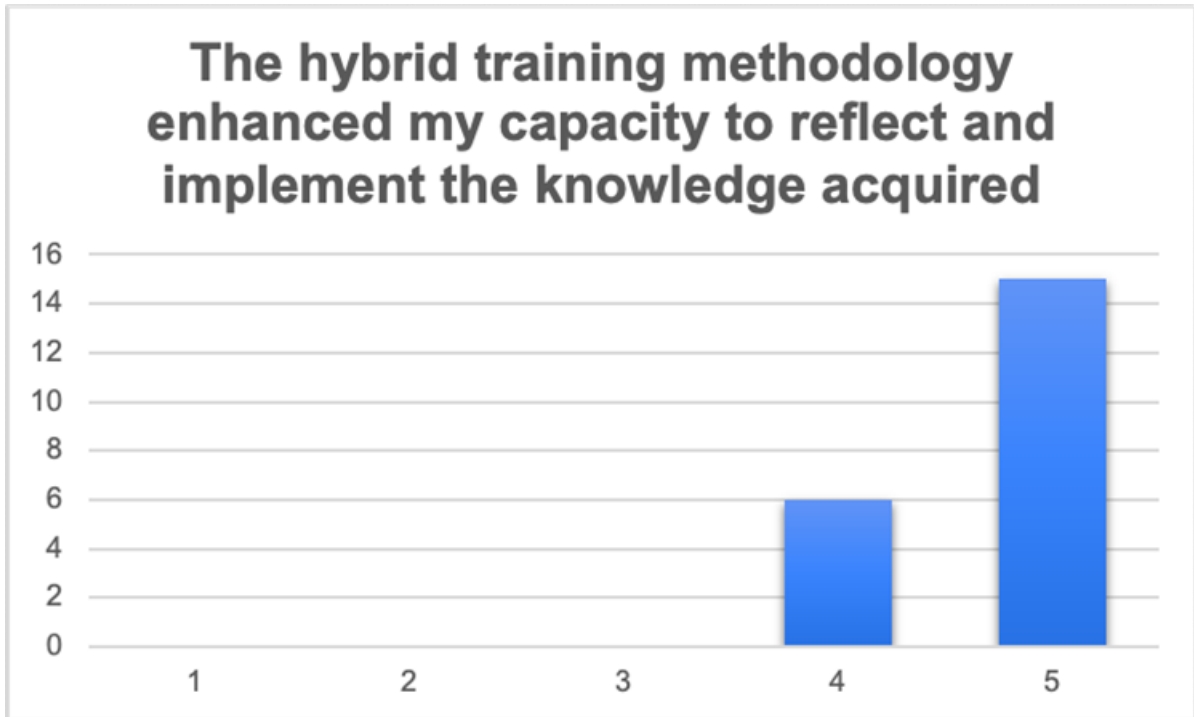


The objectives of the training activities were clear



The hybrid (face2face and online) training methodology and training tools were useful

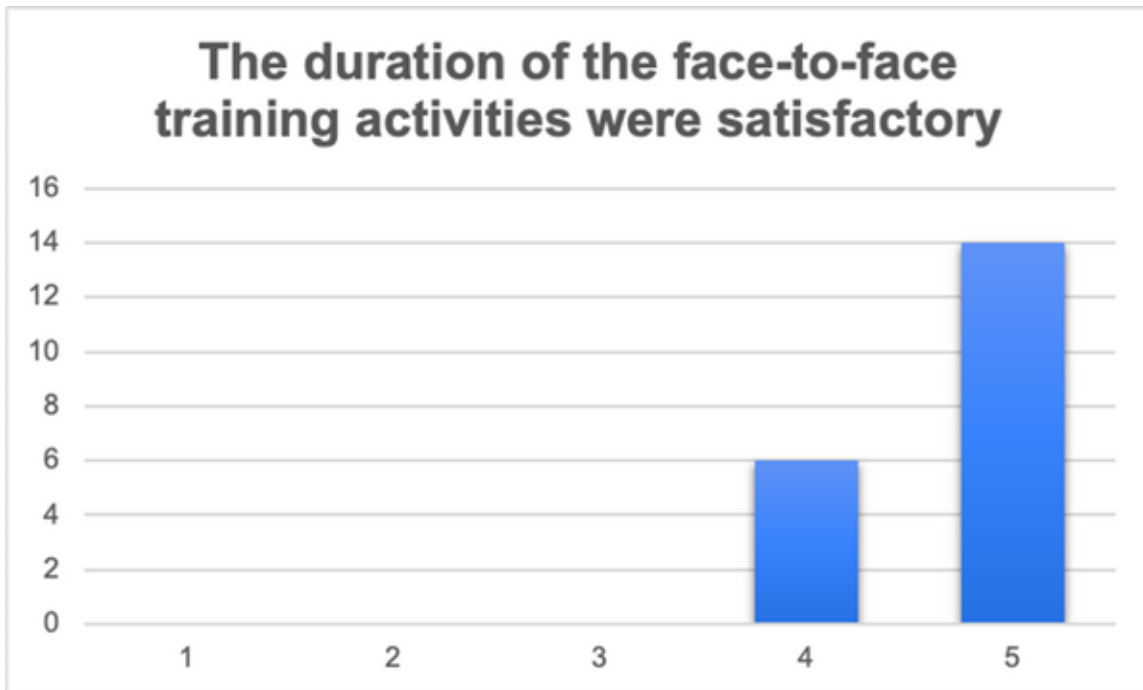




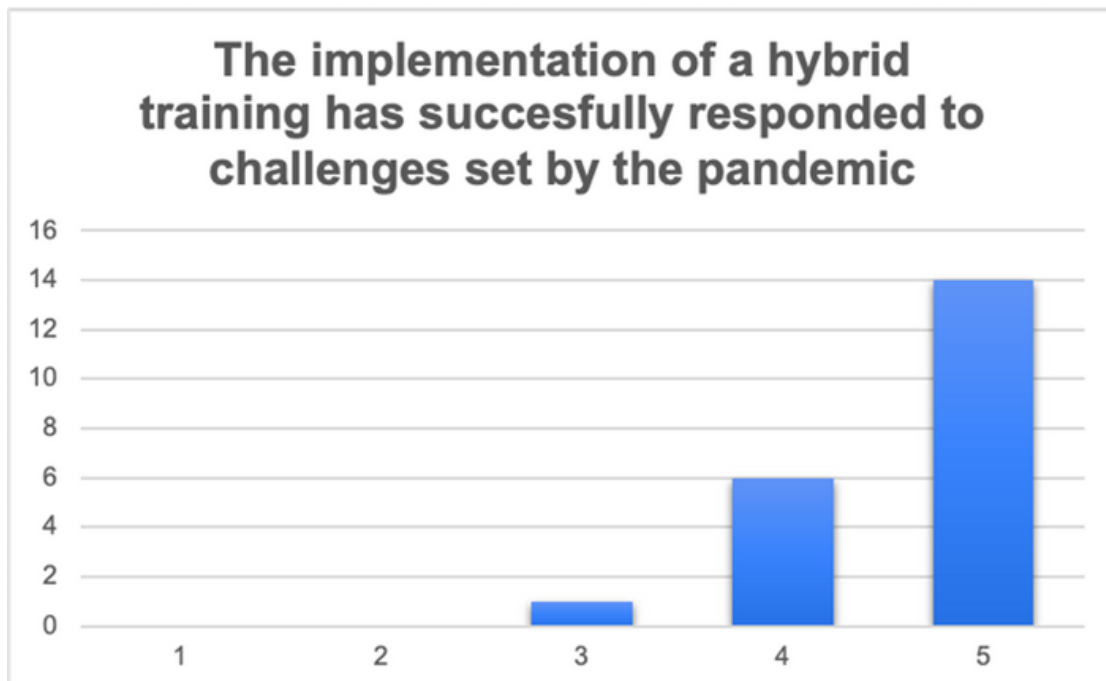
Metoda hibrid (față în față și online) , metodologia d ecurs și instrumentele de predare au fost utile?



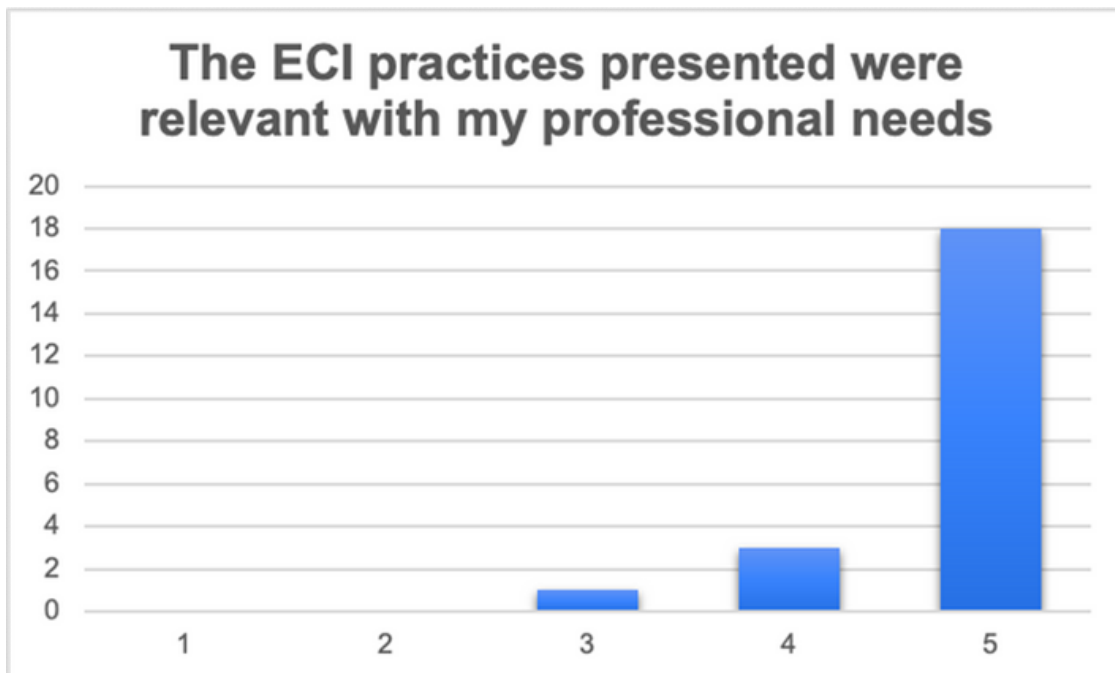
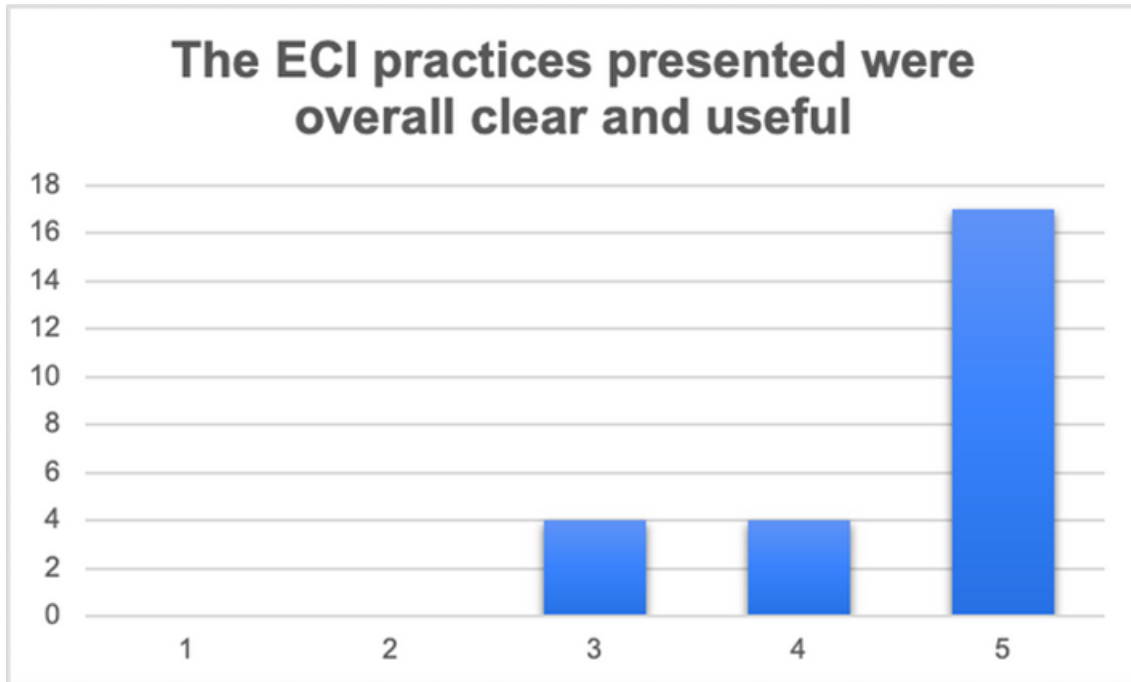
Durata activităților de instruire online a fost satisfăcătoare ?



Implementarea unui training hibrid a răspuns cu succes solicitărilor impuse de pandemie ?

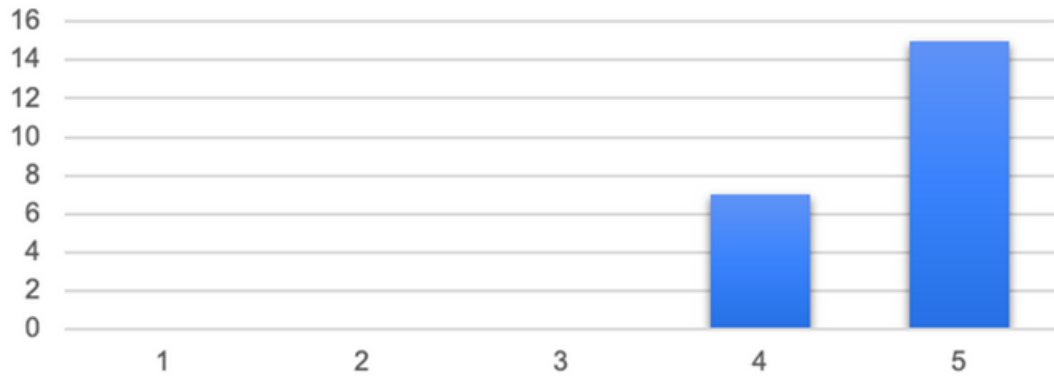


Practicile ECI prezentate au fost în general clare și utile?



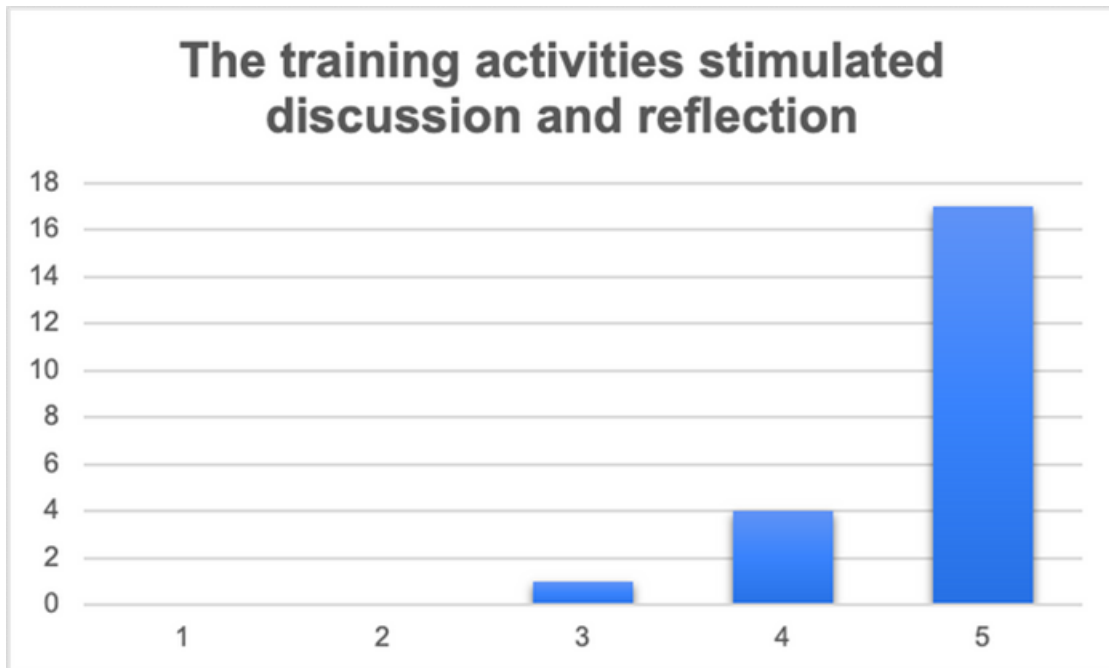


The training activities gave me the information needed to build competencies in supporting the family



The training activities gave me the information needed to build competencies in supporting the child





Hybrid training

Outline of the feedback from trainees experience related to the Hybrid Training methodology applied (good practices and methodologies learned that were introduced to ECI services, overall experience of training process)

Online training

- theoretical approach on methodologies and practices
- useful Tools (e.g. Halliwick concept of Swimming)
- acquisition of in depth of theoretical knowledge (e.g. visual functioning stimulation, feeding of MDVI children, strategies for stimulating motor skills and communication)
- new ideas for educational material

- new learning approach adapted to pandemic condition
- enrichment of online training with stories, videos, pictures
- peer learning
- clear information/knowledge
- learning on how to interact with parent & baby
- Information and examples of practices in the area of cognitive development, brain development and prematurity

Face2face training

- practical examples and Implementation
- family intervention approach
- experiential learning
- practical approach on assessment methodologies
- Individualized family plan & individual support plan
- experience in working and cooperating with multidisciplinary teams
- Working in peers with other specialties
- parents active participation

- the usefulness of video analysis
- exchange of ideas, knowledge with colleagues
- multicultural experience/ meeting with colleagues from other countries
- peer learning
- discussing on challenges about the pandemic
- experience and getting to know from close the programs of Malidom and BlindenInstitute
- reflect on specific practices learned

TESTIMONIALS

Best Practices

"Firstly I am so happy and feel so fortunate because I had a lot of hours of training both online and face to face"

"It was a unique multicultural experience that gave us the opportunity to see how early intervention works in other countries and how we could make our program better for our families"

"I have to say I enjoyed all the experience. I find it very practical and Useful. It helped us desing better case studies and activities looking from different and many other perspectives"

"It was a delightful experience that provided me with useful information and tools and gave me the oppoprtnuity to exchange ideas with colleagues from other countries"

"I am really grateful for the opportunity to join both online and face-to-face training and I also congratulate all trainers because of their generosity when sharing knowledge and experience and their supportive attitude towards all the trainees. Job well done!!"

"The hybrid training was very well organized. The nformation was clear and consistent"



6.2 Exemple de bune practici

Case studies of schools, centers and organizations (Atlas analysis)

Jurnalele de reflecție au fost distribuite educatorilor, respectiv profesioniștilor și completate de aceștia, cu informații de bază, pe categorii, toate relevante pentru procedurile de intervenție.

Principalele categorii care au fost incluse în prezentul rezultat au fost următoarele:

- a. Criterii de intervenție,
- b. Locul de intervenție,
- c. Instrumente de intervenție,
- d. Provocări de intervenție și
- e. Monitorizarea intervenției.

În total, 153 de jurnale au fost selectate și analizate prin intermediul software-ului Atlas. Rezultatele acestei analize au dus la crearea a 130 de coduri pe care interrelația lor este descrisă prin grafică reprezentativă.

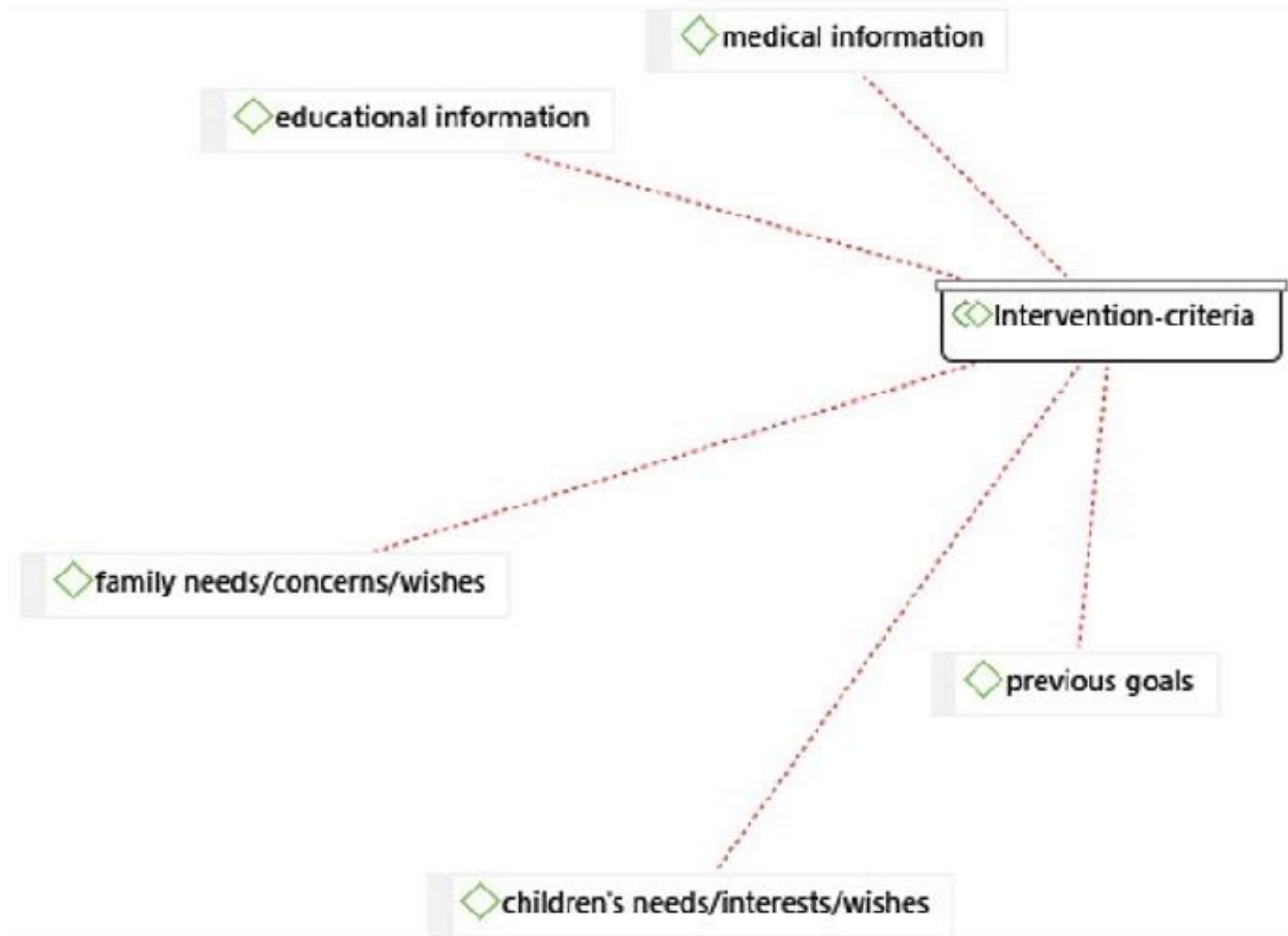


1. Criterii de intervenție

Întrebarea care a vizat prioritizarea profesioniștilor în ceea ce privește programul lor de intervenție a fost "Care sunt criteriile dumneavoastră prealabile pentru a identifica zona (domeniile) de intervenție pentru copilul/familia în cauză?"

Codurile care au fost urmărite cu privire la această categorie de bază au fost relevante pentru nevoile familiei, informații medicale, informații educaționale etc. (a se vedea figura 1)

Figura 1. Criterii de intervenție





Criteria de intervenție

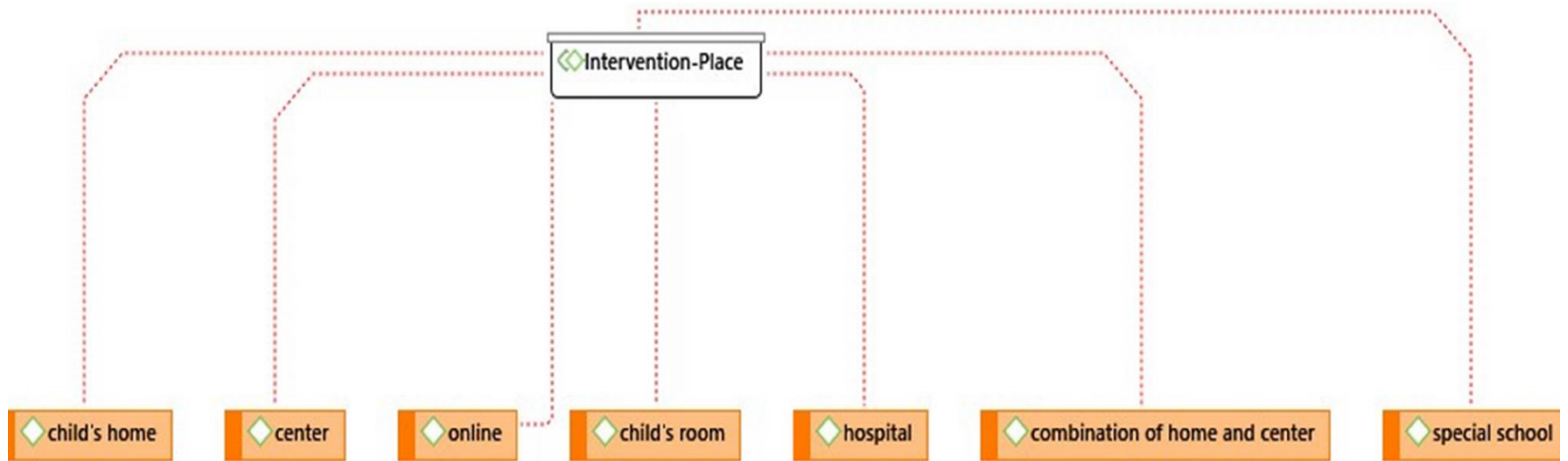
2. Locul de intervenție?

(Unde ați pus în aplicare programul de intervenție timpurie?)

Prin această întrebare, a fost posibil să se detecteze tipul programului de intervenție care a fost aplicat de profesioniști. Următorul tabel și graficul prezintă distribuția locului de intervenție

Diferite tipuri de loc de intervenție

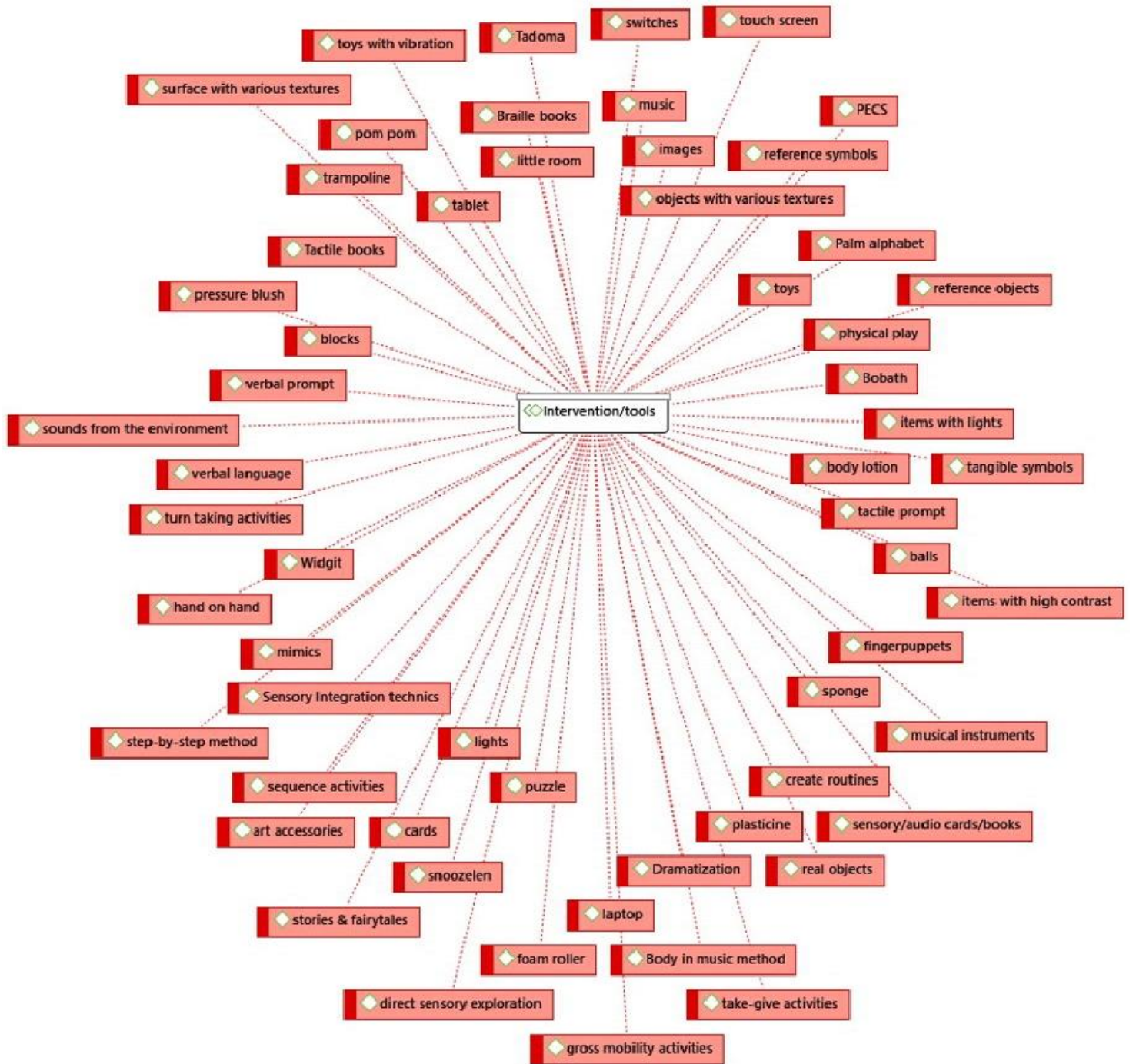
Loc	N	%
Casa copilului	61	39.87
Camera copilului	11	7.19
Centru	14	9.15
Școala specială	47	30.72
Combinati centru si domiciliu	6	3.92
Spital	9	5.88
Online	5	3.27
Total	153	100





3. Instrumente de intervenție

Este uimitor multitudinea de instrumente de intervenție, care justifică marea eterogenitate care are loc în populația persoanelor cu deficiențe de vedere și dizabilități multiple.



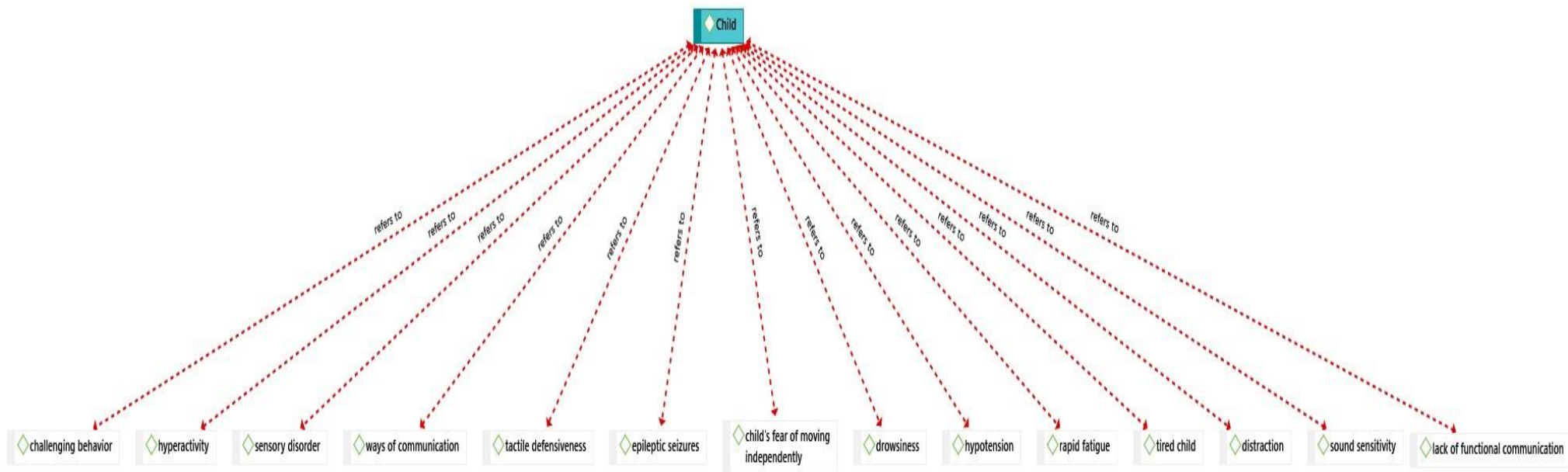


4. Provocări în intervenție

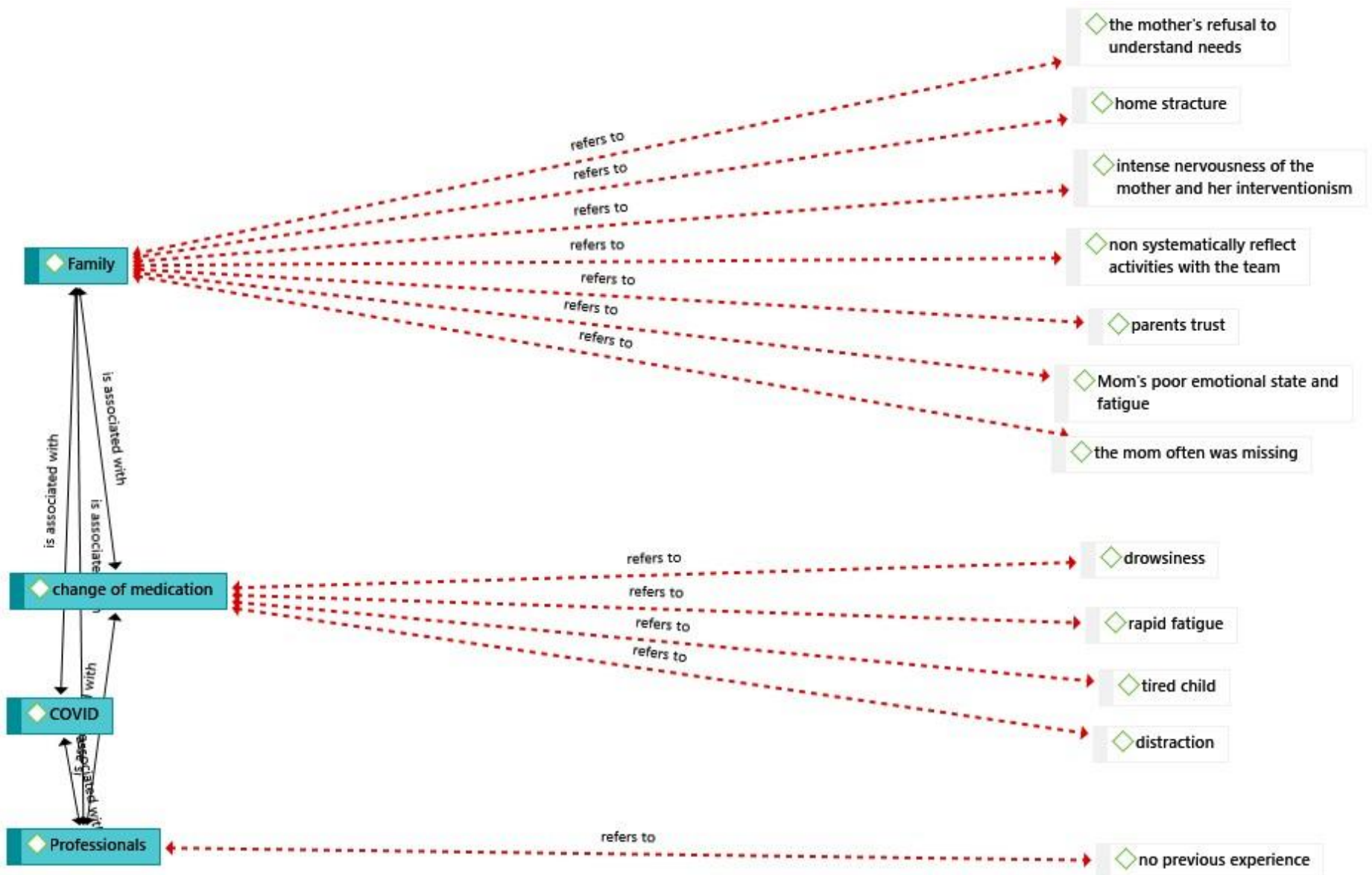
There was one question in the reflective log (“What were the main challenges and difficulties in the intervention and how did you approach them?”) which aimed to highlight the challenges that the professionals met during the intervention process and most importantly how did they deal with them. The following figures depicts in brief this aspect.



Provocări de intervenție (Partea I)



Provocări în intervenție (Partea II)





5. Monitorizarea intervenției

Ultima categorie de bază se referă la secțiunea foarte importantă a intervenției timpurii, care

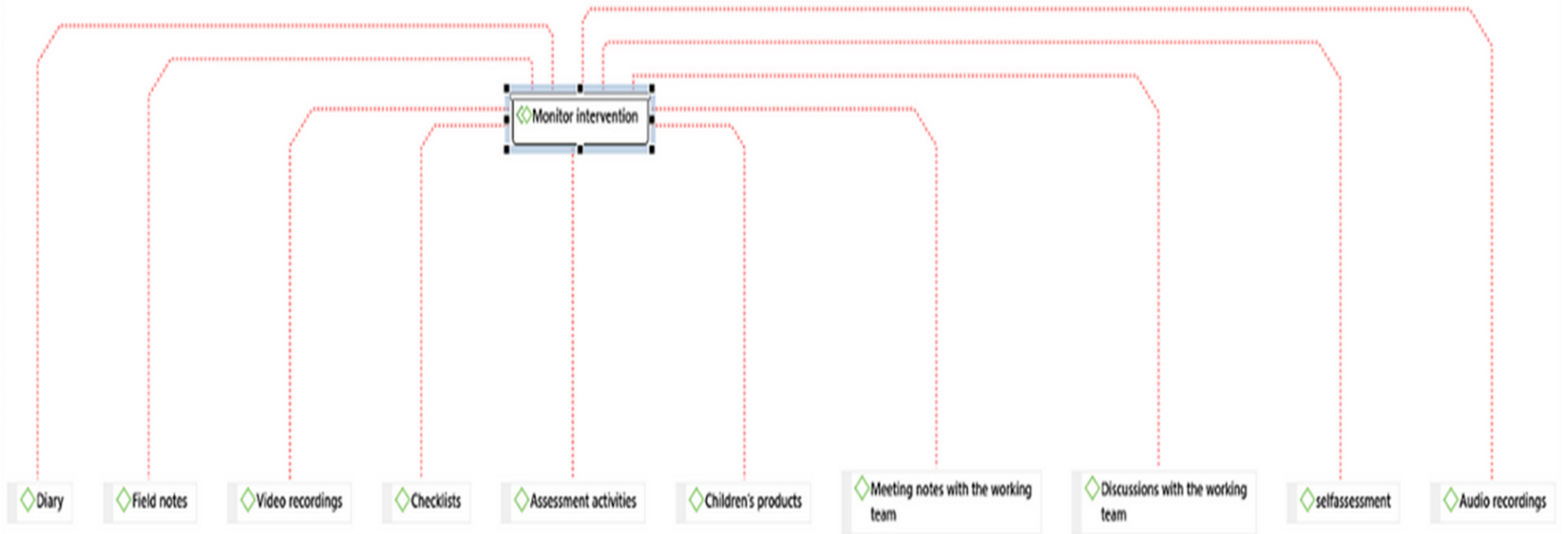
este monitorizarea programului de intervenție, precum și la aflarea modalităților potențiale de obținere a informațiilor pentru a le analiza și, pe baza acestora, pentru a continua deciziile ulterioare. Următoarea cifră, precum și procentele care corespund tipului de monitor, oferă o imagine detaliată a ceea ce s-a întâmplat în timpul acestui proiect.

Diferite tipuri de monitorizare

Tip	%
Activități de evaluare	13.33
Înregistrări audio	2.05
Produse pentru copii	7.69
Discuții cu echipa de lucru	13.85
Note de câmp	18.46
Note de întâlnire cu echipa de lucru	8.72
Activități de autoevaluare	6.67
Înregistrări video	13.85
Jurnal	15.38



Monitorizarea intervenției





CONCLUZII

Beneficiile formării profesionale hibride

Experiența formatorilor și a cursanților în urma implementării unei abordări de formare hibride a dezvăluit provocările și beneficiile abordării. Ca un rezultat final, după ce au depășit procesul solicitant de proiectare a unui training hibrid care nu a fost prevăzut în prealabil și a fost impus din motive de siguranță în principal din cauza pandemiei de COVID-19, atât cursanții, cât și formatorii au convenit asupra faptului că atât formarea online, cât și cea față în față sunt indispensabile și îndeplinesc diferite funcții. În special, principalele beneficii sunt:

➤ În ceea ce privește flexibilitatea:

✓ Învăță oriunde te-ai afla

✓ Utilizați materiale digitale inovatoare

✓ reducerea absenteismului elevilor. Este posibil ca oamenii să nu fie bine din punct de vedere fizic sau să poată participa la clasă, dar pot încă să se angajeze cu clasa/ sala de clasă virtuală ar putea fi opțiunea mai rentabilă

➤ În ceea ce privește învățarea prin tehnologie:

✓ Oferă o modalitate de a elimina barierele fizice

✓ Oferă cursanților și formatorilor noi abilități legate de lucrul cu tehnologia

➤ În ceea ce privește abilitățile soft și crearea de rețele:

✓ Contactul personal și oportunitățile de interacțiune personală sunt de protecție

✓ beneficiile networking-ului și caracterul experiențial al învățării rămân intacte și sunt și mai îmbunătățite

În urma analizei rezultatelor Atlasului privind bunele practici identificate pe

parcursul proiectului, este evident că oportunitățile de învățare, instrumentele și practicile care trebuie aplicate copiilor cu dizabilități vizuale și asociate de către profesioniștii din domeniul intervenției timpurii sunt bogate, eficiente și bazate pe dovezi. Pe parcursul proiectului ERISFAVIA a fost documentat un nivel ridicat de expertiză, iar importanța abordării privind intervenția timpurie a fost evidențiată pentru a se asigura atingerea potențialului maxim de către copilul cu dizabilități vizuale și dizabilități asociate. Elaborarea în continuare a bunelor practici și a rezultatelor proiectului ERISFAVIA poate constitui o abordare integrată pentru recomandările de politici și curriculum educațional conceput în mod specific



pentru nevoile copiilor cu dizabilități vizuale și asociate și ale familiilor acestora.