Naslov:Medkulturni občutki identitete in dostop do zdravstva (Intercultural senses of identity and access to healthcare)

Koda vaje: SLINSUP003

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Moduli:** | **Velikost:** | **Trajanje:** | **Jezik:** |
| 4. Poklicna integriteta  8. Situacijsko zavedanje  9. Medkulturni dialog | Majhna skupina | 60 mn | Slovenščina |

**Namen:**

Vsak dan lahko vidimo primere pacientov v bolnišnicah, ki nočejo imeti zdravnika ali sestro z drugačno usmerjenostjo, religijo ali vero. Ta stališča ustvarijo resnične težave in ustvarjajo konfliktne in stresne situacije, ki potrebujejo razumevanje tako medkulturnega in verskega občutka identitete, kot tudi zakona.

**Opis:**

Da lahko razumemo situacijo, je dobro pogledati dogodke iz zgodovine. V srednjem veku, so bile francoske bolnišnice povezane s krščanstvom, ker jih je ustanovila Rimska cerkev in so jih upravljali/vodili duhovščina. Bolnišnice niso bile ustanove kot jih poznamo danes, ampak so bile prostor za pomoč, in dobrodelnost. Ta koncept temelji na cerkvenih vrednotah: gostoljubje, sprejemanje revnih, pomoč sočloveku, itd.

Z zakonom leta 1905, ki vzpostavi ločitev Cerkve in države, bolnišnice postanejo laične in postopoma dobijo status kot zdravstveni domovi.   
  
Javne bolnišnice so torej laični prostor. Ampak statut iz leta 1995, glede pacientov, pravi, da morajo s pacientom delati skrbno in z razumevanjem, ter da morajo spoštovati njegovo vero. V njem tudi piše da vsaka zdravstvena ustanova mora spoštovati vero in prepričanja pacientov, pacientu mora biti omogočeno da sledi svoji veri., kolikor je mogoče.

 Toolbox

Ta pogled je odrejen, ampak ni vedno dobro razumljen. Bolnišnica mora ohranjati princip sekularnosti medtem ko tudi spoštuje vero pacienta.

Okrožnica iz 2. Februarja 2005 predpisana od komiteja Stasi, izrecno navaja pomembnost sekularnosti v javnih bolnišnicah in dolžnosti do pacienta in uslužbencev. Čeprav ta okrožnica odgovori na mnoga vprašanja uslužbencev takšnih ustanov, nekatere situacije še vedno povzročajo težave.

Te težave v odnosu samo rastejo, če pacient še povrhu trpi. Ni lahko vedeti o drugih kulturah, ampak se lahko še vedno izobrazimo in poslušamo kaj imajo reči.

*Vaja:   
Ta naloga se izvaja v več podskupinah, da dosežemo boljše izmenjave ter boljšo analizo..*   
Vsaka ekipa bo zadolžena za analiziranja vsebine ene od priskrbljenih okrožnic. Analiza mora omogoči komuniciranje med udeleženci in pomagati pri razjasnitvi najpomembnejših načel/principov, zajete v okrožnicah.

*Cilji:*- Omogočiti udeležencem da se bolje spoznajo z zakonodajo in zakoni.

-Razumeti (njihov) temelj, kot tudi namen   
- omogočiti udeležencem, da se bolje spopadejo z medkulturnim občutkom identitete, ki lahko vpliva na skrb pacienta.   
-Omogočiti udeležencem, da naredijo analizo svoje ordinacije.   
- Omogočiti udeležencem, da si zamislijo konkretne situacije, ki imajo lahko dramatične posledice.

Primer: Pacient , ki prispe v ordinacijo za nujne primere, noče da ga pregleda osebje negovalnega osebja, ki je izključno sestavljen iz žensk. Ta situacija lahko ima hude posledice, saj čas teče naprej, noben drug pa ni dosegljiv.

 Toolbox

**Pripomočki/material:**

Stojalo s papirji, projektor

**Metode:**

Delo v podskupinah

**Nasvet za trenerje:**

Udeleženci naj svojo analizo pogledajo iz dveh ravni:   
· Kako razumete okrožnico z vidika pacienta?   
· Kako razumete okrožnico z vidika uslužbencev/osebja?   
Soočenje teh dveh stališč bo ustvarilo konfliktno situacijo in bo omogočilo udeležencem razpravo.

Če se ta vaja predstavi profesionalcem, jih naj trener prosi, da naredijo analizo svoje ordinacije. If this exercise is proposed to a group of professional trainees, the trainer will ask them to make an analysis of their practices.

**Vir/Literatura:**

* [Circulaire n°2005-57 du 2 février 2005 relative à la laïcité dans les établissements de santé](http://www.sante.gouv.fr/adm/dagpb/bo/2005/05-02/a0020035.htm).
* [Circulaire DHOS/E1/DGS/SD1B/SD1C/SD4A no 2006-90 du 2 mars 2006 relative aux droits des personnes hospitalisées et comportant une charte de la personne hospitalisée](http://www.sante.gouv.fr/adm/dagpb/bo/2006/06-04/a0040012.htm).
* [Charte de la laïcité dans les services publics (juillet 2007).](http://www.fonction-publique.gouv.fr/IMG/Circulaire_PM_5209_20070413.pdf)
* Circulaire N°DHOS/P1/2006/538 du 20 décembre 2006 relative aux aumôniers des établissements de la fonction publique hospitalière.
* Circulaire n°DGOS/RH4/2011/356 du 5 septembre 2011 relative à la charte des aumôneries dans les établissements de la fonction publique hospitalière.
* http://www.sante.gouv.fr/IMG/pdf/charte\_a4\_couleur.pdf

**Izročki/Učni list:**

Direktiva, ki ustvari okvir analize, kot tudi okvir rezultatov refleksije

**Partner/Sodelavec:** INSUP