

УТВЕРЖДАЮ:  
И.о. директора КГБУ СО «КЦСОН»  
«Ирбейский»  
А.В.Александрова  
01 \_\_\_\_\_ 2022г



**ПРОГРАММА**  
**Школа родственного ухода в краевом государственном**  
**бюджетном учреждении социального обслуживания**  
**«Комплексный центр социального обслуживания населения**  
**«Ирбейский»**

## 1. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

По проблемам престарелых разработанным ООН более 15 лет назад, что качество жизни не менее важно, чем ее продолжительность. В связи с чем стареющим людям следует (насколько это возможно) жить в собственных семьях плодотворной, здоровой, приносящей удовлетворение жизнью и считаться органической частью общества.

Уход за инвалидами и гражданами пожилого возраста это не только физически, но и психологически сложная работа. Во время ухода за пожилым гражданином и инвалидом нужно понимать, что все возникшие негативные эмоции могут быть направлены на Вас, но это не значит, что вы не справляетесь со своими обязанностями.

Уход за инвалидами (в той или иной степени) будет необходим каждому человеку, которому поставили такой диагноз как инвалидность. В первую очередь ухаживать за больным приходится родственникам. И это усугубляется тогда, когда инвалид больше не может адекватно реагировать на происходящее, что бывает при нарушении функций головного мозга или при ограничении передвижений. Ввиду того, что инвалид мало или совсем не двигается, у него могут возникнуть: проблемы с кожей; проблемы с сердечно-сосудистой системой; проблемы с пищеварительной системой; атрофия мышц, нарушение нормальной функциональности суставов. Из этого следует, что помимо полноценной заботы, уход за инвалидом предусматривает еще и профилактику появления и развития перечисленных выше осложнений, которые могут усугубить его состояние. Как в таком случае поступать родственникам? Одни люди вынуждены увольняться с работы, чтобы выполнить свой долг перед родным человеком, другие прибегают к услугам сиделки. При уходе за инвалидами и лежачими больными сиделка должна обладать специальными медицинскими знаниями и иметь психологический настрой, а также безграничное терпение и выдержку. Проблемы, с которыми сталкиваются родственники, когда требуется уход за инвалидами и пожилыми гражданами:

1. Недостаток психологических знаний о поведении, характере и способах общения пожилых людей и инвалидов;
2. Необходимость иметь свободный рабочий график или работать в шаговой доступности от дома;
3. Нехватка времени, т.к. при уходе за больными нужно почти всегда находиться дома. На плечи родственника или опекуна ложится вся тяжелая домашняя работа, часто монотонная и однообразная;

4. Налаживание адекватного контакта с больным человеком. Бывает трудно понять старческую тревожность и внутренний дискомфорт пожилого, который к тому же часто обладает тяжелым характером;

5. Неудовлетворенные жилищные условия могут усугубить общие проблемы. Семейная помощь и уход часто становится нелегким испытанием для семьи. Многие исследования приводят к выводу, что уход за пожилым человеком или инвалидом связан с сильным утомлением и напряжением, что приводит к стрессу, хотя в целом в целом ситуация зависит от индивидуальных различий.

Основное направление программы – проведение семинаров (практических занятий) по обучению навыкам общего ухода за пожилыми людьми и инвалидами, в том числе за тяжелобольными инвалидами.

Обучение предусматривает как групповые, так и индивидуальные занятия.

Также проводятся индивидуальные занятия с родственниками, осуществляющими уход, по выборочным направлениям из тематического плана «Школы ухода» за пожилыми гражданами и инвалидами.

К работе «Школа ухода» привлекаются психологи, врачи, специалисты по социальной работе, реабилитолог.

Психологический аспект ухода имеет очень важное значение.

Человек, находящийся на постельном режиме, так же как и его родственники, нуждаются в психологической поддержке. Психолог учит проводить беседы с получателем социальных услуг, мотивируя его на выздоровление и формирование здорового образа жизни, стремится создать благоприятную психологическую атмосферу в семье. Специалисты в рамках «Школы ухода» проводят практические занятия с родственниками или опекунами, на которых можно ознакомиться с практическими навыками организации ухода, с правилами личной гигиены больного, со способами его перемещения. На таких занятиях также отрабатываются практические навыки по уходу за лежачими клиентами.

С одной стороны данные мероприятия направлены на создание более комфортной обстановки для больного, с другой для облегчения процесса ухода для родственников.

В результате проведенных мероприятий родственники и опекуны пожилых граждан и инвалидов получают информацию и медицинские консультации по вопросам реабилитации тяжелобольных инвалидов, имеющих серьезные ограничения жизнедеятельности, усваивают навыки ухода за ними с учетом имеющихся заболеваний. Участникам мероприятий оказывается психологическая помощь в общении с тяжелобольными людьми, что играет не маловажную роль за пожилыми гражданами и инвалидами.

Основное направление программы- проведение семинаров (практических занятий) по обучению навыкам общего ухода за пожилыми людьми и инвалидами.

Обучение предусматривает как групповые, так и индивидуальные занятия.

Нередко больные хроническими заболеваниями не нуждаются в активном лечении и повседневном врачебном наблюдении. Они лучше чувствуют себя

в привычной и спокойной домашней обстановке и нуждаются прежде всего в уходе, создании для них необходимых бытовых условий, соблюдении личной гигиены и помощи при отравлении ими физиологических потребностей.

Зачастую болезнь близкого человека становится неприятной неожиданностью для семьи. Родственники, находящиеся рядом, оказываются неготовыми к выполнению даже простых манипуляций по уходу.

Мы предлагаем осуществлять помощь данной категории граждан через обучение их родственников навыкам квалифицированного ухода и осуществление ежедневных бытовых манипуляций в рамках программы «Школа по уходу за тяжелыми больными на базе КГБУ СО «КЦСОН» Ирбейский».

**Цель данной программы:** повышение эффективности социально-реабилитационных мероприятий и качества социально-медицинского обслуживания на дому, предоставляемого людям с инвалидностью и пожилым гражданам, ограниченных в передвижении.

**Основная цель создания Школы-** улучшение качества жизни маломобильных инвалидов и пенсионеров посредством их обучения, их родственников и социальных работников, осуществляющих уход за ними, основам социальной реабилитации в домашних условиях.

Для достижения данной цели были поставлены следующие **задачи:**

- мотивации у создателей получателей социальных услуг и их участие в родственниках к активному реабилитационном процессе;
- обучение родственников, осуществляющих уход за маломобильными членами семьи, принципам организации грамотного ухода в зависимости от особенностей заболеваний;
- обучение получателей социальных услуг и их родственников применению технических средств реабилитации в домашних условиях;
- психологическая поддержка маломобильных пенсионеров и инвалидов и их родственников;
- медико – психологическое просвещение специалистов по социальной работе и социальных работников.

Школа представляет собой комплексную систему помощи, которая оказывается маломобильным пенсионерам и инвалидам как непосредственно (например, психологическая помощь или обучение элементам адаптивной гимнастики), так и опосредованно (через организацию правильного ухода, обучая его непосредственное окружение- родственников или социальных работников).

## Этапы патронажа:

**первый-** получение заявки. Патронаж осуществляется по запросу получателя услуг, его родственников или социальных работников, осуществляющих его обслуживание;

**второй-** сбор первичной информации о получателе услуг. В процессе телефонного разговора с врачом (на основании жалоб) определяется круг необходимых специалистов, назначается дата и время патронажа;

**третий –** выход на дом. В назначенное время специалисты приходят к получателю услуг. В процессе патронажа они оказывают следующие услуги:

- изучение анамнеза и осмотр пожилого человека или инвалида врачом  
- данная услуга позволяет оценить в реальных условиях степень ограничения жизнедеятельности каждого получателя и разработать индивидуальные рекомендации в зависимости от его противопоказаний;

- обучение гражданина и его родственников применению технических средств реабилитации в домашних условиях – специалист по реабилитационной работе обучает, как можно использовать специальные средства для ухода за маломобильным подопечным или для его самообслуживания в домашних условиях.

- обучение родственников организации ухода за подопечным – врач дает рекомендации о том, в зависимости от особенностей заболеваний, его родственникам организовать грамотный уход, чтобы уменьшить негативные последствия заболевания и приблизить жизнедеятельность получателя услуг к комфортной;

- оказание психологической помощи и поддержки получателю услуг и его родственников – психолог отделения проводит индивидуальное консультирование, направленное на повышение коммуникативного потенциала, преодоление трудностей, связанных с адаптацией к новому статусу, отсутствием или неустойчивостью мотивации к участию в реабилитационном процессе, сложностями общения внутри семьи и с ближайшим окружением, обучает навыкам преодоления стресса и снятия напряжения;

- диагностика речевых нарушений- при наличии у получателя услуг заболеваний, ведущих к речевым расстройствам (состояние после перенесенного нарушения мозгового кровообращения или черепно-мозговые травмы), специалистом по реабилитационной работе проводится диагностика, направленная на выявление степени нарушения устной и письменной речи, и определяется необходимость дальнейшей коррекционной работы;

обеспечение информационными буклетами и раздаточными материалами- специалисты отделения оставляют методические руководства, которые содержат информацию об основных принципах и правилах реабилитационного процесса в домашних условиях;

- информирование о видах помощи, оказываемых в медицинских и социальных учреждениях,- специалисты отделения, оценив социальное,

физическое и психологическое состояние получателя услуг, в случае необходимости информируют о тех видах помощи, в которых он нуждается и может получить в социальных учреждениях (например, получение технических средств реабилитации, услуг социального работника и др.) или медицинских организаций.

**четвертый** – составление акта и рекомендации. По результатам патронажа составляется протокол, в котором отражаются история болезни и степень нуждаемости получателя услуг в реабилитационных мероприятиях, разрабатываются рекомендации для него и его родственников. Рекомендации могут носить краткосрочный характер или касаться продолжительного периода времени.

Так, иногда выявляется необходимость дальнейшего посещения получателя услуг одним или несколькими специалистами. Например в случае речевых нарушений следствии перенесенных травм ему назначается курс речевой реабилитации, и его в течении одного-трех месяцев посещает специалист по реабилитационной работе. Если получателю услуг требуется регулярная психологическая помощь, то его посещает психолог.

Очень часто маломобильные пенсионеры и инвалиды и их родственники прибегают к услугам социальных работников, которые оказывают им социально-бытовую помощь постоянного, временного или разового характера.

В связи с этим для оказания более эффективной помощи маломобильным гражданам и их семьям в рамках Школы была разработана программа для специалистов отделений обслуживания на дому. Данная программа направлена на повышение уровня профессиональной подготовки специалистов по вопросам общего ухода за тяжелобольными в домашних условиях, основам социальной реабилитации, оказания первой доврачебной помощи, контагиозности инфекционных и вирусных заболеваний, правилам подбора и использования технических средств реабилитации.

В связи с этим была выявлена необходимость проведения просветительских бесед с получателями социальных услуг, посещающими наше отделение. Это стало еще одним направлением работы Школы. Врач проводит курс лекций с демонстрацией видеоматериалов и электронных презентаций для пенсионеров и инвалидов.

Цель данных занятий – повышение уровня образованности граждан в области сохранения физического и психического здоровья путем обучения навыкам контроля за физическими показателями здоровья, профилактики заболеваний и сохранения активного образа жизни.

Таким образом, среди получателей услуг нашего отделения проводится работа, направленная на профилактику рецидивов таких заболеваний, характерных во второй половине жизни, как атеросклероз, приводящий к старческому слабоумию, ишемическая болезнь сердца, приводящая к инфаркту миокарда, гипертоническая болезнь, которая может спровоцировать инсульт, сахарный диабет и т.д.

Деятельность Школы позволяет качественно изменить поход к организации ухода и реабилитационного процесса тяжелобольных маломобильных получателей социальных услуг, снизить риск развития тяжелых осложнений, улучшить качество жизни лиц со стойкой утратой трудоспособности и членов их семей.

### **Деятельность Школы ведется по четырем основным направлениям:**

- патронаж маломобильных ПСУ мультидисциплинарной бригадой специалистов социально-реабилитационного отделения;
- создание раздаточных информационно-методических материалов;
- просветительские беседы и лекции с осуществляющими уход;
- профилактические беседы и лекции с получателями социальных услуг, посещающими отделение.

**Патронаж:** Одним из наиболее важных направлений деятельности Школы, на наш взгляд, стало создание мультидисциплинарной бригады, которая состоит из специалистов отделения. В ее состав вошли психолог, специалист по реабилитационной работе, врач.

Мультидисциплинарная бригада обычно выходит не всем составом, задействованы только те специалисты, в консультации которых имеется необходимость у данного получателя социальных услуг.

Таким образом, патронаж мультидисциплинарной бригадой представляет собой посещение семей с маломобильными пенсионерами и инвалидами на дому, позволяющее своевременно выявлять проблемные ситуации, проводить диагностические, обучающие и реабилитационные мероприятия и оказывать нуждающимся незамедлительную помощь либо определится с оказанием специализированной помощи.