



PROCEDURY ZAKŁADANIA I PROWADZENIA KLUBU ŚWIADOMEGO OPIEKUNA

SPIS DOKUMENTÓW:

1. Założenia organizacyjne KŚO
2. Umowa o świadczenie usług lokalowo-cateringowych
3. Transport podopiecznych do KŚO z udziałem wolontariuszy
4. Regulamin rekrutacji uczestników Klubu Świadomego Opiekuna (KŚO) - opiekunów i osób zależnych
5. Profil osoby zależnej - Informacje opiekuna o chorym
6. Deklaracja osoby zależnej o przystąpieniu do projektu

1. Założenia organizacyjne KŚO

2.

Założenia organizacyjne pracy Klubu Świadomego Opiekuna

Klub stanowi płaszczyznę współpracy wszystkich uczestników modelu innowacji, czyli opiekunów osób zależnych, samych chorych oraz wolontariuszy.

W KŚO odbywają się:

- Zajęcia grupowe dla osób chorych, żyjących z otępieniem (demencją), w tym z chorobą Alzheimera,
- Zajęcia grupowe dla osób opiekunów osób chorych (zależnych)
- Warsztaty dla opiekunów i wolontariuszy
- Spotkania grupy wsparcia
- Itp.

Organizacja pracy KŚO:

1. Zajęcia z chorymi (osobami zależnymi) odbywają się x w tygodniu po godziny
2. Chorzy i wolontariusze korzystają z transportu zorganizowanego przez organizatora.
3. Szkolenia dla opiekunów odbywają się w cyklu min. po dni dla każdej z grup w cyklu godzinny.
4. Dla osób zależnych i wolontariuszy zapewniony jest stały catering, a dla uczestników szkoleń catering zapewniony jest w czasie zajęć.
5. Grupy wsparcia odbywają się raz w miesiącu.
6. Praca z opiekunami osób zależnych, mająca na celu budowanie indywidualnych sieci wsparcia dla uzyskania wytchnienia w opiece nad chorym, odbywa poprzez spotkania poza klubem np. w miejscu zamieszkania opiekuna.
7. Klub dysponuje wypożyczalnią literatury i sprzętu do pracy z chorymi.

Lokal powinien spełniać potrzeby osób niepełnosprawnych, czyli być pozbawiony barier architektonicznych, czyli powinien być usytuowany na parterze, aby ograniczyć chorym wchodzenie po wysokich schodach lub być wyposażony w windę.

Minimum potrzeb lokalowych to:

- Sala do zajęć grupowych z osobami chorymi wyposażona w niezbędny sprzęt audiowizualny (rzutnik, laptop, radioodbiornik, sieć internetową)
- Sala mniejsza do zajęć z opiekunami, do zajęć z chorymi (formy zindywidualizowane ze względu na potrzeby osób chorych – np. praca w 2 grupach lub potrzeba relaksacji dla osób, u których daje się zaobserwować szybsze zmęczenie).
- Dostęp do sanitariatów.

Wskazane jest posiadanie dostępu do sali z urządzeniami sportowymi (taśmy gumowe, piłeczki, drabinki, materace itp.), szczególnie w sezonie jesienno – zimowym i/lub użytkowanie pobliskich terenów zielonych (spacery, NordicWalking, itp.)

Kadra KŚO to:

- **Terapeuta zajęciowy** posiadający wykształcenie i doświadczenie przydatne w pracy z osobami chorymi na demencję, w tym chorobę Alzheimera.

Terapeuta zajęciowy powinien posiadać kwalifikacje min. szkoły policealnej w zawodach terapeuty, czy opiekun medyczny, ponieważ w zawodzie terapeuty zajęciowego niezbędna jest wiedza na temat budowy i funkcjonowania narządów człowieka oraz objawów i źródeł zmian chorobowych.

Terapeuta zajęciowy powinien umieć udzielić pierwszej pomocy w stanach zagrożenia życia i zdrowia. Istotne w tym zawodzie jest przestrzeganie zasad bezpieczeństwa.

Dopuszczalne jest przygotowanie pedagogiczne wsparte doświadczeniem w opiece nad osobami zmagającymi się z otępieniem oraz z predyspozycjami i możliwościami samokształcenia się.

W tym zawodzie ważne są: umiejętność nawiązania współpracy z chorym, komunikacja z rodziną. Potrzebna jest umiejętność rozpoznawania zaburzeń poznawczych, diagnozowania zasobów i trudności uczestników zajęć. Terapeuta zajęciowy powinien znać formy, techniki i metody oddziaływań terapeutycznych, zajęć gimnastycznych, artystycznych, sportowych.

Niezbędna w tym zawodzie jest umiejętność opracowywania scenariuszy zajęć, planowania wyposażenia pracowni terapeutycznej oraz prowadzenia ewaluacji metod oddziaływania. Istotne są umiejętności z zakresu różnych rzemiosł i prowadzenia gospodarstwa domowego. W pracy terapeuty zajęciowego istotne są: umiejętność komunikacji, współpracy, wrażliwość, empatia, cierpliwość i poszanowanie godności drugiego człowieka. Ważna w realizowaniu zadań terapeuty zajęciowego jest umiejętność motywowania i tworzenia atmosfery sprzyjającej rozwojowi podopiecznych. Istotna jest umiejętność radzenia sobie ze stresem, elastyczność myślenia w rozwiązywaniu problemów. Niezbędna jest kreatywność, inicjatywa i konsekwencja, a także podzielność uwagi i otwartość na doświadczenia.

- Metodyk ds współpracy z wolontariatem posiadający doświadczenie w tego typu działalności, w tym doświadczenie w realizacji zadań projektowych, w tym sprawozdawczych
- Metodyk ds budowania sieci wsparcia posiadający wykształcenie min. średnie, w tym kompetencje komunikacji interpersonalnej, doświadczenie w działalności na rzecz osób starszych, z chorobami otępiennymi, w tym z Alzheimerem. Bardzo wskazane jest doświadczenie w realizacji zadań projektowych, w tym sprawozdawczych.

Dokumentowania pracy z osobami zależnymi stanowią: program zajęć, dziennik pracy oraz listy obecności dokumentujące uczestnictwo osób chorych i wolontariuszy.

Każdy z metodyków opracowuje własny plan działania i prowadzi dokumentację ilustrującą zachodzące procesy.

3. Umowa o świadczenie usług lokalowo-cateringowych

....., r.

zawarta w dniu r. w (miejscowość).....

pomiędzy:

..... reprezentowanym przez

zwanym w dalszej treści umowy

a

Sprzedawcą:

.....

.....

NIP:

Wystawca faktury:

.....

.....-....., ul.

reprezentowaną przez Dyrektora

zwanym w dalszej treści umowy

§ 1

Przedmiotem niniejszej umowy jest:

- nieodpłatne udostępnienie wybranych pomieszczeń
- wykonanie usługi cateringowej obejmujące przygotowanie, dostarczenie i podanie posiłku celem realizacji pilotażowego, innowacyjnego projektu opieki wychnieniowej dla opiekunów osób z chorobą Alzheimera.

§ 2

1. Na mocy niniejszej umowy (kto?)..... udostępni nieodpłatnie (komu?)..... w okresie od r. dor., na potrzeby realizacji, innowacyjnego projektu opieki wychnieniowej dla opiekunów osób z chorobą Alzheimera w terminach określonych w ust. 2 niniejszego paragrafu, świetlicę i dwa sąsiadujące z nią pomieszczenia do pracy grupowej z opiekunami i osobami zależnymi.
2. Udostępnienie pomieszczeń celem przeprowadzenia zajęć w ramach projektu oraz w okresie, o których mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu odbywać się będzie razy w każdym tygodniu w następujących terminach..... Wyjątek stanowi dzieńr. - zajęcia nie odbędą się.
 - 1) Np. we wtorki w godz. -
 - 2) Np. w piątki w godz. -
3. W ramach zajęć, o których mowa w ust. 2 będą odbywały się zajęcia:
 - 1) Cotygodniowe (..... x tyg.), z udziałem osób chorych, w których będzie brało udział łącznie po osób,

- 2) Np. Dwudniowe z udziałem opiekunów osób chorych, w których będzie brało udział łącznie poosób.
4. Łączna liczba zajęć dla osób chorych w okresie o którym mowa w ust. 2 będzie wynosiła
5. Łączna liczba zajęć dla opiekunów osób zależnych w okresie, o którym mowa w ust. 2 będzie wynosiła

§ 3

1. oświadcza, że pomieszczenia udostępniane na podstawie niniejszej umowy są:
- dostosowane architektonicznie do potrzeb osób z ograniczeniami w poruszaniu się np. z trudnościami przy schodzeniu po schodach (windą),
 - wyposażone w krzesła, stoły, kanapę do wypoczynku dla osób niepełnosprawnych, sprzęt do odtwarzania muzyki, rzutnik do odtwarzania obrazu na ekranie.
2.zobowiązuje się pokryć koszty użytkowania wyposażenia, o którym mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu oraz wykonanie usługi cateringowej.
3. Koszty użytkowania wyposażenia strony umowy ustalają w kwocie zł brutto.
4. Koszt usługi cateringowej strony umowy ustalają na kwotę zł brutto.
5. Całkowite koszty należne zostaną uiszczone przez przelewem na konto nrw terminie do roku na podstawie otrzymanej faktury wg. następującego wyliczenia:
- zł brutto - koszt użytkowania wyposażenia
- zł brutto - koszt wykonania usługi cateringowej
- Razem: zł brutto
6. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową obowiązują zapisy Kodeksu cywilnego.

§ 4

Umowę sporządzono w dwóch jednakowo brzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....

.....

2. Transport podopiecznych do KŚO z udziałem wolontariuszy

Zabezpieczenie dowóz i odwóz osoby zależnej.

Zaplanujcie, kto będzie dowoził podopiecznych.

Zorientujcie się, czy istnieje możliwość wynajęcia samochodu wieloosobowego z kierowcą.

Może jakaś zaprzyjaźniona firma, urząd gminy czy ośrodek kultury mogłaby Wam pomóc.

Jeśli nie, to pozostaje Wam transport prywatnymi samochodami osobowymi.

Może się okazać, że opiekunowie sami zadeklarują się dowozić osoby zależne.

Ustalcie jakie trasy będziecie musieli pokonać i ile potrzebujecie samochodów.

Jeśli będziecie dowozić chorych kilkoma samochodami postarajcie się, żeby kierowcy mieli stałe trasy i przewozili te same osoby. Chorzy będą się czuli bezpieczniej, jeśli będą jeździć z łatwo kojarzącymi się im osobami.

Pamiętajcie, że dla Waszego bezpieczeństwa i osoby zależnej w samochodzie poza kierowcą i osobami zależnymi powinien być również wolontariusz.

Zadbajcie też, aby wolontariusze, podobnie jak kierowcy, podróżowali zawsze na tych samych trasach i w tym samym zestawie podróżujących osób.

To wolontariusze odbierają osoby zależne od ich opiekunów i przekazują ich opiekunom po zakończeniu zajęć.

Z chwilą, gdy opiekunowie przekażą Wam swoich podopiecznych należy robić wszystko, aby w Waszym towarzystwie osoby zależne czuły się bezpiecznie. W trakcie projektu odpowiadamy za uczestników od czasu odebrania ich z domu do odwiezienia z powrotem.

Przewóz osób kieruje się stosownymi przepisami prawa. Nie zapomnijcie ubezpieczyć uczestników i pracowników od nieszczęśliwych wypadków.

Termin zajęć	Czas trwania zajęć	Kierowca Imię telefon	Wolontariusz Imię i nazwisko adres telefon	Podopieczny Imię i nazwisko adres telefon	Telefon do opiekuna
..... np. wtorek	-				
..... np. piątek	 –				

ZASADY REKRUTACJI OPIEKUNÓW I CHORYCH

4. Regulamin rekrutacji uczestników Klubu Świadomego Opiekuna (KŚO)

- opiekunów i osób zależnych

Rekrutacja kandydatów do Klubu Świadomego Opiekuna powinna zostać wykonana we własnym zakresie jako czynność operacyjno-logistyczna.

Na wstępie należy przeprowadzić wywiady środowiskowe m.in. w OPS-ach, klubach seniora, samorządowych radach osiedli, UTW, lokalnej grupie wsparcia dla opiekunów (ngo) oraz w bezpośrednich kontaktach z osobami zainteresowanymi udziałem w zajęciach KŚO (zadanie, projekt, inicjatywa własna opiekunów osób z chorobą otępienną, w tym z chorobą Alzheimera).

Wywiady środowiskowe ma przeprowadzać metodyk ds. osób starszych (członek organizacji zajmującej się osobami niepełnosprawnymi, terapeuta zajęciowy OPS, były opiekun osoby z chorobą otępienną, lekarz neurolog lub geriatra itp.).

Podczas procesu rekrutacji trzeba prowadzić rozmowy z zainteresowanymi rodzinami na temat potrzeb opiekuna oraz osoby zależnej.

Planując działania mające na celu budowanie indywidualnych sieci wsparcia opiekuna i osoby zależnej, trzeba poznać aktualną sytuację zdrowotną, rodzinną i środowiskową odbiorców ostatecznych KŚO („Profil osoby zależnej - Informacje opiekuna o chorym”).

Kwalifikacja uczestników zadania ma wymiar ściśle merytoryczny. Jej celem jest zapewnienie właściwej kwalifikacji uczestników zadania i dopasowanie działań do indywidualnych potrzeb jej użytkowników.

W tym celu niezbędnym jest posiadanie specjalistycznej wiedzy członków Zespołu ds. rekrutacji na temat choroby i złożonej sytuacji opiekunów osób zależnych.

Etapy pracy Zespołu ds. rekrutacji:

1. Spotkanie Zespołu ds. rekrutacji wspólnie z opiekunami i ich osobami zależnymi (członek rodziny lub opiekun z ramienia rodziny).

- Członkowie Zespołu mają odbyć rozmowę z chorymi w obecności ich opiekunów (stworzenie bezpieczeństwa i akceptacji dla chorych).
- Terapeutka zajęciowa wraz z lekarką (neurolog/geriatra/internista) oraz wolontariusze 50+ powinni w tym czasie obserwować chorych pod kątem możliwości udziału zajęciach KŚO (stopień zaawansowania choroby i jej objawy, zachowania w zespole) wskazane jest nawiązanie kontaktu z poszczególnymi osobami chorymi w celu wysłuchania ich oczekiwań, zwrócenia uwagi na sygnalizowane przez nich potrzeby i obawy itp. (zasada podmiotowości).
- Spotkanie z opiekunami osób zależnych (osoby chore w tym czasie pozostają w odrębnym pomieszczeniu w towarzystwie terapeutki zajęciowej i wolontariuszy). W czasie gdy osoby zależne są pod opieką wolontariuszy i terapeutki przeprowadzić rozmowę z opiekunami osób chorych. Rozmowa ma na celu zapoznanie ich z założeniami funkcjonowania KŚO, w odniesieniu do współpracy z nimi w zakresie organizowania form opieki wytnieniowej oraz tworzenia modelu sieci wsparcia (społecznego, sąsiedzkiego i rodzinnego) wokół osób opiekuna i chorego. Metoda rozmowy grupowej i indywidualnej ma na celu zbadanie gotowości opiekunów do aktywnego włączenia się w planowane działania.
- Opiekunowie osób zależnych mają wypełnić dokument „Profil opiekuna osoby zależnej” na temat potrzeb i upodobań osoby zależnej oraz uzupełnić go o dodatkowe informacje w trakcie rozmowy z członkami Zespołu ds. rekrutacji.

Dokument ten zawiera kompleksową informację niezbędną w toku rekrutacji oraz wspomagającą pracę terapeuty zajęciowego w ramach zajęć z chorymi w Klubie Świadomego Opiekuna.

- Opiekunowie osób chorych mają wypełnić również Kwestionariusz potrzeb opiekuna osoby zależnej, który dostarczy Zespołowi Rekrutacyjnemu niezbędnych informacji o ich sytuacji opiekuńczej, rodzinnej i zawodowej, wskaże główne problemy, z którymi się zmagają oraz określi oczekiwania wobec udziału w KŚO.

2. Praca Zespołu ds. rekrutacji ma na celu wyłonienie spośród kandydatów opiekunów i ich podopiecznych, którzy zgodnie z założeniami Regulaminu rekrutacji, kwalifikują się do pracy w ramach Klubu Świadomego Opiekuna.

- Opiekunowie – wiek 40+

- Podopieczni -na wczesnym i średnim etapie choroby , wiek 60 +
3. Ustalenie listy uczestników KŚO, w tym listy rezerwowej.
 - Możliwość włączenia, na wstępnym etapie zajęć grupowych dla osób chorych, 1-2 osób z listy rezerwowej, celem ostatecznej weryfikacji uczestników spełniających założenia projektowe.
 4. Ogłoszenie wyników rekrutacji drogą bezpośredniej rozmowy z uczestnikami rekrutacji do 14 dni .

Skład Zespołu ds. rekrutacji uczestników innowacji (opiekunów i osób zależnych):

1. Przewodnicząca: geriatra/neurolog/internista,
pracownik DPS, Klubu Seniora itp.
2. Z-ca przewodniczącej:uwolniona opiekunka osoby chorej,
metodyk ds. osób starszych i/lub niepełnosprawnych
3. Członek zespołu: terapeutka zajęciowa

5. Profil osoby zależnej - Informacje opiekuna o chorym

..... – lat ... , chora na Alzheimera – leczona od ... lat

Szanowni Państwo,

W trosce o jak najlepszą opiekę nad podopiecznym **Klubu Świadomego Opiekuna** prosimy o przekazanie nam informacji o trudnościach występujących w opiece nad chorym, oraz jego upodobaniach.

Informacje te pomogą nam zaspokoić potrzeby osoby chorej oraz uzyskać zadowolenie opiekuna, który poleca nam czasowe przejęcie opieki nad swoim podopiecznym.

• Przyjmowane leki:

-
-
-

• Często uskarża się na:

-
-
-

• **Sprawowanie opieki (propozycje do zakreslenia/uzupełnienia):**

- Na polecenia reaguje z opóźnieniem i często wymaga powtórzenia wypowiedzi (jakby się zamyślała, problemy ze zrozumieniem innych, inne

.....)

- Ma znaczne problemy z pamięcią, szczególnie chwilową
- Miewa zaburzenia koordynacji ruchowej (np. trzęsienie rąk, inne

.....)

- Wymaga pomocy w uzyskaniu orientacji przy poruszaniu się po obiekcie np. nie zapamiętuje drogi powrotnej, może zabłądzić idąc do toalety

- Często ztraca poczucie czasu
- Wymaga stałego nadzoru, szczególnie podczas czynności związanych z myciem i ubieraniem się (np. sama nie podejmuje czynności związanych z utrzymywaniem higieny, nie umie dostosowywać ubioru do temperatury, inne)

- Nie radzi sobie z wykonywaniem poleceń/prośb

● **Wyżywienie (do zakreslenia):**

- Nie jest wybredna,
- Nie ma przeciwwskazań w przyjmowaniu posiłków,
- Lubi słodyczne,
- Sama w zasadzie nie sygnalizuje uczucia głodu i pragnienia.
- Toleruje potrawy niedosłodzone i niedocukrzone
- Nie powinna pić/jeść

Upodobania (do zakreslenia)

- Lubi towarzystwo,
- Posiada poczucie humoru,
- Chętnie uczestniczy w ćwiczeniach ruchowych
- Lubi tańczyć, śpiewać,
- Lubi słuchać muzyki, czytania literatury
- Uspakają ją malowanie rysunków
- Pod kierunkiem lub w grupie wykonuje różne prace plastyczne
- Chętnie włącza się do czynności domowych
- Lubi wykonywać proste czynności wymagające żmudnego powtarzania np. układanie bielizny, woreczków z folii, czy selekcjonowanie elementów np. kolorowych kulek, fasoli itp.,
- We współpracy z drugą osobą włącza się w rozwiązywanie krzyżówek
- Ogląda TV, szczególnie teleturnieje, telenowele, audycje muzyczne
- Odczytuje wskazania zegara z pewnymi trudnościami
- Lubi sobie poleżeć w ciągu dnia
- Lubi chodzić na spacer

Objawy, których nasilenie jest zmienne (do zakreslenia):

- Lepiej funkcjonuje rano niż wieczorem,
- Częstotliwość korzystania z łazienki
- Korzysta z pampersów
- Upór i brak współpracy
- Zobojętnienie i apatia
- Dezorientacja i zakłopotanie
- Ukrywanie przedmiotów, bezwiedne zabierania rzeczy uważanych za swoje
- Zachwiania równowagi
- Brak umiaru w spożywaniu (pnie kontrolowane poczucia głodu/brak łaknienia)

● **Inne, nie wskazane powyżej**

.....

.....

.....
.....
.....
.....
Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji..... (nazwa Waszego projektu).

Dziękujemy za wypełnienie informacji o Państwa Podopiecznym

6. Deklaracja osoby zależnej o przystąpieniu do projektu

Ja, niżej podpisana/y deklaruje chęć przystąpienia do projektu **Klub Świadomego Opiekuna – tworzenie indywidualnych sieci wsparcia opiekuna osoby z chorobą otępienną, w tym z chorobą Alzheimera.**

Rodzaj proponowanego wsparcia:

Fachowa terapia uaktywniająca pamięć, podtrzymująca funkcje poznawcze i wykorzystująca posiadane kompetencje życiowe oraz poprawiająca kondycję fizyczną osób chorych dni w tyg. po godz.

Zaspokojenie indywidualnych potrzeb osoby zależnej:

- Dostęp do pomieszczeń spełniających potrzeby osób zależnych podnoszących jakości życia oraz sprawność psychiczną i fizyczną (świetlica z aneksem kuchennym, sala rehabilitacyjna, wypoczynkowa, wiata na wolnym powietrzu, teren zielony wokół DPS.
- Objęcie osób zależnych różnymi formami terapii zajęciowej t.j.: muzykoterapia, choreoterapia, arteterapia – terapia sztuką, silwoterapia (kontakt z przyrodą, naturą i świeżym powietrzem), ergoterapia (środek leczniczy, który dzięki różnorodności metod i materiałów terapeutycznych pozwala choremu nauczyć się jak największej samodzielności, niezależności i aktywności) np. nauka czynności życia codziennego, aktywizowanie ich do pomocy np. nakrywania do stołu, porządkowania materiałów do terapii zajęciowej, leczenie pracą np. w ogrodzie przy pieleniu kwiatów), zajęcia grupowe (ćwiczenia usprawniające pamięć i inne procesy poznawcze, gry i zabawy, które uczą i pozwalają na oderwanie się od codziennych trosk),
- Objęcie osoby zależnej innowacyjnymi formami terapii zajęciowej, w tym zajęciami terapeutycznymi, z wykorzystaniem nie infantylizujących materiałów pomocniczych np. zindywidualizowane fotoalbumy, czy puzzle dla osób zależnych.

Zabezpieczenie uczestnikom terapii cateringu.

Oświadczam, że

- jestem w wieku powyżej 60 lat

- zapoznałem się z założeniami projektu i zobowiązuje się do przestrzegania zasad współpracy oraz do aktywnego uczestnictwa w działaniach projektowych

....., dnia własnoręczny podpis

Dane osobowe

Imię i Nazwisko
Data urodzenia:
Miejsce zamieszkania:
Numer telefonu:
Adres e-mail

W związku z przystąpieniem do projektu przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest
.....
2. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji.... (nazwa Waszego projektu).

....., dniawłasnoręczny podpis

