

## Методические рекомендации

по организации работы «Школа по уходу за гражданами пожилого возраста и инвалидами»

### 1. Определение. Цели и задачи школ ухода

Школы ухода являются неотъемлемой частью системы долговременного ухода (СДУ). Их работа направлена на развитие надомного ухода и поддержку семей.

Школа ухода (ШУ) – это комплекс мероприятий, направленных на информирование, консультирование, обучение и психологическую поддержку лиц, осуществляющих уход за людьми с выраженным снижением способности к самообслуживанию, необходимым навыкам качественного ухода в соответствии с потребностями нуждающегося в помощи человека.

Формы функционирования школы:

- стационарная;
- выездная;
- дистанционная.

Цели функционирования школы:

1. Облегчение бремени ухода лицам, осуществляющим его.
2. Повышение качества жизни человека, которому необходим уход.
3. Предотвращение развития у человека осложнений, связанных с неправильным уходом.

Задачами школы являются:

- обучение особенностям ухода за людьми с различными дефицитами самообслуживания;
- обучение правилам использования технических и вспомогательных средств реабилитации;
- помощь в организации домашнего пространства для адаптации его к потребностям нуждающегося человека;
- психологическая поддержка лицам осуществляющих уход.

Психологическая поддержка может быть реализована разными путями (проведение групп поддержки, индивидуальные консультации специалиста, тематические встречи и т.п.), но требует наличия специалиста с психологическим образованием.

Следует подчеркнуть, что обучение ухаживающих правильному уходу позволяет решить еще ряд задач: обеспечить непрерывность процесса реабилитации людям, имеющим потенциал к восстановлению утраченных функций; снизить нагрузку на органы здравоохранения посредством профилактики попадания человека в медицинские организации из-за неправильного ухода.



## 2. Требования к персоналу

Обучение в школах ухода - это обучение взрослых людей, которое имеет следующие особенности:

1) готовность к обучению определяется, если человек физически и эмоционально стабилен, выражает потребность в обучении, или озабочен проблемой состояния своего родственника или человека, за которым он осуществляет уход;

2) взрослые предпочитают сами управлять и направлять процесс своего обучения, активно в нем участвовать, так же, как и в принятии решения;

3) взрослые используют в качестве источника для обучения свой персональный жизненный опыт;

4) взрослые учащиеся чаще всего используют проблемно - ориентированный подход: такой способ обучения, когда вначале ставится проблема, а затем проводится поиск необходимой информации и стратегий для ее понимания и разрешения.

Быть преподавателями (тренерами) школы ухода могут две категории специалистов:

- медицинские работники;
- социальные работники или специально подготовленные помощники по уходу.

Представителям обеих категорий перед началом деятельности в школе ухода рекомендуется пройти дополнительное обучение для актуализации знаний о современных принципах ухода за людьми с дефицитом самообслуживания. В случае, если занятия в школе проводит медицинский работник, имеющий среднее или высшее образование, перечень тем консультаций может включать занятия по принципам обработки хронических ран, медицинских инструментов (например, катетеров) и стом, а также другим темам, требующим специальных знаний. Если занятия ведет специалист без медицинского образования, то перечень тем консультаций ограничивается темами, не связанными с проведением медицинских манипуляций. В этом случае для консультирования клиентов по таким вопросам должен привлекаться квалифицированный специалист из сферы здравоохранения.

Преподаватель школы вне зависимости от уровня образования должен уметь:

1. адаптировать свое профессиональное поведение к проблемам пациента родственника, имеющего дело с конкретным заболеванием;
2. провести как индивидуальную консультацию, так и групповое обучение или обучение семьи;
3. приспособлять свое профессиональное поведение к ролям и действиям членов команды, курирующей пациента;
4. общаться доброжелательно;
5. определять потребности обучающегося;
6. учитывать эмоциональное состояние пациента, родственников, этап развития семьи и планы ее развития, представления о заболевании и лечении;
7. помогать обучающемуся учиться;



8. помогать пациенту родственнику (клиенту) в использовании доступных социальных, экономических и лечебных ресурсов для организации лечения;
9. научить семью управлять ее образом жизни;
10. научить лицо осуществляющее уход справляться с критическими ситуациями;
11. правильно выбирать методы и способы обучения;
12. учитывать в обучении особенности долговременной помощи при конкретном хроническом заболевании;
13. периодически оценивать методологию обучения и вносить необходимые изменения.

Основным механизмом, позволяющим оценить полезность и результативность программы, может быть обратная связь с клиентами. При выборе показателей результатов следует руководствоваться целями программы.

### 3. Принципы размещения и функционирования школы

Фундаментальным принципом размещения школы ухода является принцип доступности. Наиболее рациональным является проведение консультаций школы ухода в местах, располагающих набором технических средств реабилитации (ТСР) и иного демонстрационного оборудования.

К таким местам могут относиться:

- социальные учреждения, оказывающие услуги в стационарной форме;
- пункты проката ТСР (реабилитационные центры и т.д.);
- образовательные медицинские организации;
- комплексные центры социального обслуживания населения.

Для обеспечения доступа к услугам школы лиц из удаленных районов для проведения занятий могут задействоваться помещения иных учреждений, отвечающие требованиям доступности и безопасности.

Школа должна быть оборудована набором ТСР, необходимых при наиболее распространенных ограничениях в самообслуживании, а также расходными материалами, позволяющими получить навыки безопасного и эффективного ухода за нуждающимся в помощи человеком.

Отдельным элементам оборудования и наименованиям расходных материалов могут быть найдены более доступные альтернативы из числа подручных средств. Например, альтернативой поильнику может быть пластиковая бутылка из-под воды с «детским» или «спортивным» горлышком, ванна для мытья головы может быть заменена валиками из полотенца и отрезом пластиковой пленки и т.п.

### 4. Рекомендации по тематике и формам проведения занятий

Формы работы:

1. Консультирование по вопросам, относящимся к компетенции Школы ухода (по телефону, по видеосвязи (Skype) и онлайн-консультации);
2. Групповые и индивидуальные занятия (лекции, семинары, практические занятия, беседы и т.п.) с родственниками и опекунами, осуществляющими уход за инвалидами и пожилыми гражданами на дому;



3. Предоставление доступа к обучающим видео урокам и информационным материалам (памятки, буклеты) на сайте учреждения.

Методы работы:

- организационные (планирование, информирование, координирование);
- исследовательские (анализ документации, беседа, анкетирование);
- практические (лекции, практические занятия (индивидуальные и групповые));
- аналитические (обобщение, анализ эффективности реализации программы, публикации и выступления по результатам проведенной работы).

При планировании создания школы и формировании групп клиентов следует учесть несколько важных принципов:

- программа обучения в школе должна быть составлена таким образом, чтобы любой ухаживающий смог получить информацию об особенностях ухода за своим близким с учетом конкретного заболевания. Если заболевание распространенное, то по проблемам ухода за таким пациентом можно проводить групповое обучение;

- при разработке образовательных и учебных программ для лиц, осуществляющих уход за людьми с определенными расстройствами, преподаватели (тренеры) могут рассмотреть возможность сделать это в партнерстве с местными отделениями национальных организаций, таких, как Ассоциация больных деменцией, больных раком и т.д. Эти сообщества могут помочь с организацией обучения, привлечь дополнительно инструкторов, методические или учебные материалы;

- при выборе формы и места проведения обучения важным целевым критерием является степень тяжести состояния и зависимости, функционального расстройства получателя помощи. Степень тяжести состояния подопечного может повлиять на длительность и частоту, а также место проведения занятий. Например, осуществляющие уход за лицами с тяжелыми формами зависимости от посторонней помощи могут предпочесть индивидуальное консультирование на дому. Люди, ухаживающие за близкими в более легком состоянии могут ходить на очные занятия и встречи, получив, таким образом, дополнительную поддержку. Занятия школы могут проводиться как в очной, так и в заочной (дистанционной) форме в т.ч. с использованием средств сети Интернет. Стоит особо подчеркнуть, что далеко не все темы занятий целесообразно и возможно проводить в дистанционно. Такая форма консультирования может быть применена лишь в случае, если тема консультации не требует отработки практических навыков, клиент находится в труднодоступной местности, что делает своевременную индивидуальную консультацию невозможной, или в иных исключительных случаях.

## 5. Организация межведомственного взаимодействия

Поскольку школы ухода являются неотъемлемой частью СДУ, их функционирование тоже предполагает наличие активного межведомственного взаимодействия органов социальной защиты с ведомствами, чье участие в деятельности школы может служить более эффективному и полезному для клиентов достижению ее целей.



Непременным условием эффективной работы школы ухода является взаимодействие с местной системой здравоохранения.

Взаимодействие может осуществляться по следующим направлениям:

- привлечение экспертов-врачей и медсестер к консультированию клиентов по сложным или редким вопросам;
- использование демонстрационных и расходных материалов учреждений здравоохранения для консультирования клиентов;
- использование помещений учреждений здравоохранения для проведения консультаций.

Помимо системы здравоохранения школе ухода для реализации ее деятельности необходимо наладить взаимодействие с учреждениями культуры, спорта и образования. Совместная работа с представителями этих сфер может проводиться в целях обеспечения доступности услуг школы для клиентов. В частности проведения консультаций школы на базе культурных, спортивных и образовательных учреждений в отдаленных районах региона, где у органов социальной защиты нет пригодных условий для проведения консультаций. В целях обеспечения высокого качества предоставляемых услуг школе ухода также рекомендуется поддерживать связи с некоммерческими организациями, занимающимися проблемами людей, нуждающихся в длительном или специализированном уходе. Такие организации часто являются поставщиками актуального мирового опыта в уходе за людьми с различными ограничениями жизнедеятельности и могут помочь школе обогащать ее программы и методики работы с клиентами.

Являясь неотъемлемой частью СДУ школы ухода должны обмениваться с координационным центром значимой информацией о состоянии своих клиентов и людей, за которыми они осуществляют уход. Координационный центр, в свою очередь, информирует школы о потребности лиц осуществляющих уход в ее услугах.

В первую очередь об услугах школы должны быть проинформированы близкие людей, состояние здоровья которых резко изменилось за короткий отрезок времени. К ним относятся лица, пережившие различные неотложные состояния, приведшие к значительному ограничению их жизнедеятельности. При выписке из лечебного учреждения они и их близкие должны быть проинформированы о возможности воспользоваться услугами школы и способах это сделать.

Рекомендации по информированию заинтересованных лиц об услугах школы:

- установление прямых контактов с лицами осуществляющими уход, в частности в процессе типизации;
- рассылку и размещение объявлений в Интернете, на сайтах лечебных учреждений,
- подготовку теле - и радиообъявлений и их включение в телевизионные и радиопрограммы, а также выпуск пресс-релизов и установление контактов с авторами местных газет.



## 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ.

1.1. Школа ухода является неотъемлемой частью системы долговременного ухода (СДУ). Их работа направлена на развитие домашнего ухода и поддержку семей.

Школа ухода (школа)- это комплекс мероприятий, направленных на информирование, консультирование, обучение и психологическую поддержку родственников, социальных работников ГБУ КЦСОН Клетнянского района и других лиц, осуществляющих уход за людьми с выраженным снижением способности к самообслуживанию, необходимым навыкам качественного ухода в соответствии с потребностями нуждающегося в помощи человека.

1.2.»Школа ухода за тяжелобольными людьми» создается в структуре отделений социального обслуживания на дому граждан пожилого возраста и инвалидов ГБУ КЦСОН Клетнянского района приказом директора центра.

1.3.В своей деятельности «Школа ухода» руководствуется нормативно- правовыми актами Российской Федерации, постановлениями Брянской области, приказами департамента семьи, социальной и демографической политики Брянской области, уставом Центра, положением о структурном подразделении, в состав которого входит «Школа ухода» и положением о «Школе ухода»

1.4.Информация о «Школе ухода» размещается на информационных стендах Центра, в информационно- телекоммуникационных сетях общего пользования (в том числе сети Интернет), публикуется и размещается в средствах массовой информации.

1.5.Формы функционирования школы:

-стационарная;

-выездная;

-дистанционная.

## 2. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ «ШКОЛЫ УХОДА»

2.1.Основными целями школы являются:

- Облегчение бремени ухода лицам, осуществляющим его;
- повышение качества жизни человека, которому необходим уход;
- предотвращение развития у человека осложнений, связанных с неправильным уходом;

2.2.Основными задачами школы являются:

- обучение особенностям ухода за людьми с различными дефицитами самообслуживания;
- обучение правилам использования технических и вспомогательных средств реабилитации;
- помощь в организации домашнего пространства для адаптации его к потребностям нуждающегося человека;
- психологическая поддержка лицам осуществляющим уход.

Обучение ухаживающих правильному уходу позволяет решить еще ряд задач:



- обеспечить непрерывность процесса реабилитации людям, имеющим потенциал к восстановлению утраченных функций;

- снизить нагрузку на органы здравоохранения посредством профилактики попадания человека в медицинские организации из за неправильного ухода.

### **3. ПОРЯДОК ДЕЯТЕЛЬНОСТИ «ШКОЛЫ УХОДА»**

4.1. Обучение в «Школе ухода» предусматривает индивидуально- групповые занятия.

4.2. Численный состав участников группы от 5-10 человек.

4.3. Продолжительность обучения 5 дней. Периодичность занятий 1 раз в месяц.

4.4. Продолжительность одного занятия-1 час.

4.5. Обучение включает изучение теоретических основ и практическое освоение навыков ухода за людьми с ограниченной способностью к самообслуживанию и передвижению.

4.6. Обучение социальных работников , инвалидов, родственников лиц с ограниченными возможностями здоровья, добровольцев и других лиц, осуществляющих уход за инвалидами, гражданами пожилого возраста на дому проводится в соответствии с утвержденной директором Центра программой «Школы ухода» и согласованной с главным врачом ГБУЗ Клетнянская ЦРБ.

4.7. Место проведения обучения в школе ухода- ГБУ КЦСОН Клетнянского района.

### **4. ФОРМЫ ПРОВЕДЕНИЯ ЗАНЯТИЙ**

4.1. Обучение в «Школе ухода» предусматривает индивидуально- групповые занятия.

Формы работы школы:

1. Консультирование по вопросам, относящимся к компетенции Школы ухода (по телефону).

2. Групповые и индивидуальные занятия ( лекции, семинары, практические занятия, беседы и т.п.) с родственниками и опекунами, осуществляющими уход за инвалидами и пожилыми гражданами на дому.

3. Предоставление доступа к обучающим видео урокам и информационным материалам(памятки, буклеты) на сайте учреждения.

Методы работы школы:

- организационные(планирование, информирование, координирование);

- исследовательские(анализ документации, беседы, анкетирование);

- практические (лекции, практические занятия(индивидуальные и групповые));

- аналитические (обобщение, анализ эффективности реализации программы, публикации и выступления по результатам проведенной работы).

При создании школы необходимо учесть несколько важных принципов:

2. Групповые и индивидуальные занятия ( лекции, семинары, практические занятия, беседы и т.п.) с родственниками и опекунами, осуществляющими уход за инвалидами и пожилыми гражданами на дому.

- программа обучения должна быть составлена таким образом, что бы любой ухаживающий смог получить информацию об особенностях ухода за своим близким с учетом конкретного заболевания. Если заболевание распространенное то по проблемам ухода за такими пациентами можно проводить групповое обучение;

- при выборе места проведения занятий учитывается тяжесть состояния получателя помощи. Осуществляющие уход за лицами с тяжелыми формами зависимости от посторонней помощи могут обучаться на дому, осуществляющие уход за лицами с более легким состоянием могут посещать групповые занятия;

- занятия могут проводиться как в очной , так и заочной форме.

## 5. КОНТРОЛЬ ЗА ИСПОЛНЕНИЕМ РАБОТ

5.1. Контроль за организацией работы по обучению и правильному ведению документации проводится комиссией по контролю качества предоставляемых услуг 1 раз в год с обязательным актом проверки.

- программа обучения должна быть составлена таким образом, что бы любой ухаживающий смог получить информацию об особенностях ухода за своим близким с учетом конкретного заболевания. Если заболевание распространенное то по проблемам ухода за такими пациентами можно проводить групповое обучение;

- при выборе места проведения занятий учитывается тяжесть состояния получателя помощи. Осуществляющие уход за лицами с тяжелыми формами зависимости от посторонней помощи могут обучаться на дому, осуществляющие уход за лицами с более легким состоянием могут посещать групповые занятия;

- занятия могут проводиться как в очной , так и заочной форме.

## 5. КОНТРОЛЬ ЗА ИСПОЛНЕНИЕМ РАБОТ

5.1. Контроль за организацией работы по обучению и правильному ведению документации проводится комиссией по контролю качества предоставляемых услуг 1 раз в год с обязательным актом проверки.