

odborný časopis



sociální služby

cena: 50 Kč / 2,3 €

Závislost
na alkoholu
a KBT

Práce
s emocemi
v sociálních
službách

Náhradní rodinná péče



Asociace poskytovatelů sociálních služeb České republiky
www.apsscr.cz • www.socialnisluzby.eu

ročník: XXI.
únor 2019

Poradna konceptu Bazální stimulace



Na dotazy
čtenářů odpovídá
PhDr. Karolína
Maloňová,
certifikovaná lektorka
a supervizorka,
jednatelka INSTITUTu
Bazální stimulace.

Dotaz:

Jsmo domov pro seniory a jsme certifikovaným pracovištěm konceptu Bazální stimulace, většina pracovníků v přímé péči má Základní kurz a někteří i Nástavbový kurz Bazální stimulace. Nyní jsme přijali klientku, která je po cévní mozkové příhodě a má problém s polykáním potravy. Z důvodu své diagnózy není ani schopna uchopit sama lžici. Prosíme o radu, jak u klientky postupovat. Děkujeme.

J. N., vedoucí úseku,
domov pro seniory

Odpověď:

Doporučuji před podáním stravy provádět u klientky somatickou stimulaci obličeje. Poté přidat bodovou orofaciální stimulaci dle Prof. Dr. C. Moralese; obě techniky se učí v Nástavbovém kurzu. Somatická stimulace i bodová orofaciální stimulace může být opakována jen dvakrát nebo třikrát, nemusíte jí věnovat mnoho času. Důležité je, že orofaciální svaly dostanou somatický input a budou facilitovány. Pak uchopte asistovaně lžici rukou klientky a asistovaně vedte lžici k ústům klientky. Tento pohyb je důležitý pro stimulaci paměťových pohybových schémát v mozku a je nutné kombinovat jej se stimulací obličeje. Někdy je velmi prospěšná i somatická stimulace horní končetiny před jejím asistovaným pohybem. Důvodem je to, že centra pro hybnost ruky a orofaciálních svalů se nacházejí vedle sebe v projekčních oblastech mozkové kůry pro motoriku těla. ■■

Spiritualita v biografické péči



Dne 10. prosince 2018 se konala odborná mezinárodní konference na téma „Spiritualita v biografické péči“ v prostorách Magistrátu hlavního města Prahy. Záštitu nad konferencí převzalo Ministerstvo práce a sociálních věcí a také Hlavní město Praha.

■ **PhDr. Eva Procházková, Ph.D.,**
zakladatelka Institutu Erwina Böhma v ČR

V úvodu konference zazněly zdravice od zástupců MPSV, ČASu a APSS ČR, kde prezident UZS ČR, APSS ČR a EAN Jiří Horecký výstižně a cíleně uvedl, že kvalita sociálních služeb má široké spektrum a je nutné propojovat národní systémy kvality péče s mezinárodním kontextem, což se nám dlouhodobě daří. Na jeho slova navázala svou obsahově podnětnou přednáškou Eva Procházková (odborník pro péči o seniory se symptomy demence a lektorka psychobiografického modelu péče s mezinárodní akreditací) a uvedla posluchače do tématu péče o seniory v České republice. Od základu vysvětlila proces vývoje „Konceptu biografické péče o seniory (KBP)“ s cílem implementovat životní příběh do celkové péče o naše seniory. „Biografie (životní příběh)“ a její uplatnění v plánech péče a přímé péči je prvním krokem ve vstupním procesu implementace psychobiografického modelu péče E. Böhma do české praxe. Snadno uchopitelné techniky pro zkvalitnění individuálního plánování péče podmiňují také kontinuální vývoj kvality péče. Věcně zdůraznila nutnost mapování kvality přímé péče a také mapování zátěže pečovatele jako nedíl-

nou součást prevence syndromu vyhoření v rámci péče o pečující. Pokud nemáme možnost kvantitativně doplnit tým, je nutné soustředit se na kvalitativní potenciál týmu a jednotlivých pečujících. *Jedině personál, který je OK, může poskytovat péči OK, a tím pozitivně ovlivnit kvalitu života seniora. Pokud je tým KO, nemůžeme hovořit o kvalitě poskytované péče!*

Autorka konceptu poukázala na důležitost téma spirituality v oblasti péče o člověka a její pochopení nejen z roviny náboženské, ale především z roviny lidské, kde je nutné odpovědět na základní otázku: Čemu věří senior a čemu věří pečující? Tento aspekt péče velmi ovlivňuje poskytovanou kvalitu přímé péče, zejména pokud je senior v beznaději a pečující tuto rovinu potřeb není schopen vnímat, a to z různých důvodů. Většinou se soustředí jen na péči o tělo (pod časovým tlakem), následně se však ztrácí hodnota celostní péče, a tím humánní pojetí služby pro lidskou bytost. Holistická péče je podmíněna znalostí životního příběhu seniora, čímž se mění úhel pohledu personálu na klienta, který se stává více člověkem, osobností s potřebami tělesnými, psychickými, sociálními a spirituálními.

Aplikace této inovační metody péče o seniory je v projektových domech podrobena systému vyhodnocení efektivity celostního pojetí péče. Následné výstupy jsou využity