



**Domov důchodců Rokytnice nad Jizerou**

příspěvková organizace

Dolní 291, 512 44, Rokytnice nad Jizerou

# **Garantovaná nabídka služeb**

## **Domov důchodců Rokytnice nad Jizerou**

### **Domov pro seniory**



# Obsah

1	Struktura poskytovaných služeb .....	4
1.1	Poskytované registrované druhy sociálních služeb v organizaci Domov důchodců Rokytnice nad Jizerou, p.o.....	4
1.1.1	Domovy pro seniory .....	4
1.1.2	Domovy se zvláštním režimem .....	7
1.2	Zdravotní služby.....	10
1.3	Vedlejší hospodářská činnost .....	12
1.3.1	Poskytnutí ubytování v garsonce pro blízké rodinné příslušníky klientů.....	12
1.3.2	Prodej obědů cizím strážníkům .....	12
2	Základní informace o organizaci.....	13
3	Garantovaná nabídka služeb poskytovaných registrovanou sociální službou Domovy pro seniory.....	15
3.1	Poskytnutí ubytování .....	15
3.1.1	Ubytování.....	15
3.1.2	Úklid, praní a drobné opravy ložního a osobního prádla a ošacení, žehlení.....	15
3.2	Poskytnutí stravy .....	16
3.3	Pomoc při zvládnání běžných úkonů péče o vlastní osobu .....	17
3.3.1	Pomoc při oblékání a svlékání včetně speciálních pomůcek.....	17
3.3.2	Pomoc při přesunu na lůžko nebo vozík .....	18
3.3.3	Pomoc při vstávání z lůžka, ulehání, změna poloh .....	19
3.3.4	Pomoc při podávání jídla a pití.....	20
3.3.5	Pomoc při prostorové orientaci .....	22
3.4	Pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu.....	23
3.4.1	Pomoc při úkonech osobní hygieny .....	23

3.4.2	Pomoc při základní péči o vlasy a nehty .....	24
3.4.3	Pomoc při použití WC.....	25
3.5	Zprostředkování kontaktu se společenským prostředím .....	26
3.5.1	Podpora a pomoc při využívání běžně dostupných služeb a informačních zdrojů ..	26
3.5.2	Pomoc při obnovení nebo upevnění kontaktu s rodinou a pomoc a podpora při dalších aktivitách podporujících sociální začleňování osob.....	28
3.6	Sociálně terapeutické činnosti.....	30
3.7	Aktivizační činnosti .....	35
3.7.1	Volnočasové a zájmové aktivity .....	35
3.7.2	Pomoc při obnovení nebo upevnění kontaktu s přirozeným sociálním prostředím	35
3.7.3	Motorické, psychické a sociální dovednosti .....	36
3.8	Pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí .....	38
3.9	Monitoring, identifikace a předcházení rizikům.....	41
3.9.1	Riziko bloudění a ztráty v přirozeném prostředí.....	41
3.9.2	Riziko úrazu, poranění.....	41
3.9.3	Riziko ztráty v prostoru mimo zařízení .....	42
3.9.4	Riziko vdechnutí stravy a tekutin .....	43
3.9.5	Riziko nedostatečného příjmu tekutin.....	43
3.9.6	Riziko nedostatečné výživy .....	44
3.9.7	Riziko pádů .....	44
3.9.8	Riziko vzniku proleženin.....	45
3.9.9	Riziko nedostatečné adaptace .....	46
3.9.10	Riziko sociální izolace .....	47

# 1 Struktura poskytovaných služeb

## 1.1 Poskytované registrované druhy sociálních služeb v organizaci Domov důchodců Rokytnice nad Jizerou, p.o.

### 1.1.1 Domovy pro seniory

*„V domovech pro seniory se poskytují pobytové služby osobám, které mají sníženou soběstačnost zejména z důvodu věku, jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby“ (Zákon č. 108/2006 Sb.).*

Posláním služby Domov pro seniory Rokytnice nad Jizerou, příspěvkové organizace Libereckého kraje, je poskytování celoročních pobytových sociálních služeb v klidném prostředí se zahradou seniorům od 60-ti let, především z oblasti ORP Jilemnice a následně dalších částí Libereckého kraje, kteří jsou plně odkázáni na pravidelnou pomoc jiné osoby a jejichž stáří, zdravotní stav a snížená soběstačnost jim nadále neumožňují setrvat v dosavadním prostředí. Služba podporuje udržení zachovaných schopností a soběstačnost seniora a vychází z jeho individuálních potřeb.

Ve službě je k dispozici specifické krizové lůžko, pro krátkodobé řešení urgentní (náhle vzniklé) nepříznivé sociální situace zejména seniorů. Krizové lůžko může být poskytnuto pouze na přechodnou dobu, nejdéle na 3 měsíce.

#### **Hlavní zásady při poskytování této služby jsou:**

- respekt k soukromí nejen v oblasti bydlení, ale i při poskytování péče
- individuální přístup ke klientům
- zajištění co nejbezpečnějšího prostředí
- profesionalita pracovníků
- citlivý, lidský přístup pracovníků ke klientům

#### **Cílová skupina:**

- Lidé, kteří dosáhli věku 60 let, mají sníženou soběstačnost a jsou plně odkázáni na pravidelnou pomoc jiné osoby, potřebují soustavnou péči a jejich snížená soběstačnost jim nadále neumožňuje setrvat v dosavadním prostředí.
- Osoby, které se ocitly v nepříznivé situaci z důvodu věku, zhoršeného zdravotního stavu a související snížené soběstačnosti, čímž se do značné míry staly závislé na pomoci druhé osoby.
- Osoby, jejichž rodina již vyčerpala možnosti své péče.
- Osoby, které bydlí v odlehlých oblastech, mimo dosah terénní pečovatelské služby.
- Lidé, jejichž věk, snížená soběstačnost a zdravotní stav způsobený věkem jim nadále neumožňuje vést samostatný život ani v domech s pečovatelskou službou.

- Lidé, pro které jsou, vzhledem ke snížené soběstačnosti a ke změnám zdravotního stavu, nedostačující terénní pečovatelské služby nebo jiné terénní služby sociální péče.
- Lidé, kteří prošli stabilizací zdravotního stavu během pobytu v léčebně dlouhodobě nemocných a současně potřebují dlouhodobou komplexní péči, kterou nelze zajistit jiným způsobem než skrze pobytovou sociální službu.
- Přednostně jsou přijímáni žadatelé, kteří mají trvalé bydliště v ORP Jilemnice a následně žadatelé s trvalým bydlištěm v dalších částech Libereckého kraje, případně mají prokazatelnou silnou sociální vazbu na blízké rodinné příslušníky trvale žijící v okolní lokalitě.
- Cílem je, aby klienti zůstávali v blízkosti svého přirozeného společenského prostředí, v blízkosti svých příbuzných a známých, s nimiž tak nemusí přerušit vzájemný kontakt. Uživatelé pocházející z okolních vesnic a malých městeček, kde byli zvyklí na klid a přírodu, tak mají možnost žít v podobném prostředí i nadále. V závislosti na vlastním přání zájemce, naléhavosti jeho sociální situace a při případném aktuálním nedostatku žadatelů ze zdejšího ORP, mohou být služby poskytnuty i klientům pocházejícím z celého území Libereckého kraje.

#### **Služba není určena:**

- Osobám, které nesplňují výše definovanou cílovou skupinu.
- Osobám, jejichž zdravotní stav vyžaduje hospitalizaci a léčbu ve zdravotnickém zařízení.
- Lidem, kteří trpí infekčním, virovým a parazitárním onemocněním a mohou tak být přenašeči vážných onemocnění,
- Lidem, kteří trpí psychickými poruchami, které znemožňují klidné soužití v kolektivu; např. chronickým alkoholismem a jinými závažnými toxikomaniemi nebo různými stupni mentálního postižení.
- Osobám, které požadují službu formou osobní asistence.

#### **Postup v případě zájmu o umístění:**

Žádost je možné vyzvednout osobně v DD a požádat sociální pracovníci o pomoc při vyplnění, dále je možnost stáhnutí žádosti z webových stránek DD. Součástí žádosti je vyjádření ošetřujícího lékaře a souhlas se zpracováním osobních údajů. Jakmile budou doručeny všechny náležitosti, žádost bude zaevidována a zájemce písemně vyrozuměn o přijetí žádosti, zároveň je vyzván, aby telefonicky informoval sociální pracovníci DD o každé změně (hospitalizace, umístění v jiném DD, úmrtí). Na základě žádosti provede sociální pracovníce šetření v přirozeném prostředí žadatele nebo ve zdravotnickém zařízení. Nabízíme osobní jednání se zhodnocením nepříznivé situace žadatele a projednání vhodnosti zvolené sociální služby s možností prohlídky domova.

## **Úhrada za poskytování sociální služby**

Sociální služba je poskytována za úhradu: 1) ubytování v částce **305,- Kč** / den za jednolůžkový pokoj, **290,-Kč** / den za dvoulůžkový pokoj, 2) strava **221,- Kč** / den, diabetická **235,- Kč** / den. Informace o maximální možné výši úhrad je možno nalézt v prováděcí vyhlášce č. 505/2006 Sb.

## **Prostředí, ve kterém je služba poskytována**

Kapacita služby je: 66 klientů (65 standardních + 1 krizové lůžko)

Ubytování je poskytováno v jednolůžkových a dvoulůžkových pokojích s hygienickým zařízením společným pro 2 pokoje. Budova je členěna na 5 pater, z nichž 2 patra jsou určena službě Domovy pro seniory. Objekt domova je umístěn na kraji města uprostřed přírody cca 2,5 km od center dvou okolních měst. Budova je bezbariérová, moderně vybavená, s vlastní kuchyní, prádelnou a úklidovou službou. K dispozici je zahrada s altánky, blízký lesík s lavičkami, krásná vyhlídka na panorama hor, ve čtvrtém patře budovy je kaple.

## **Územní působnost sociální služby**

Přednostně jsou přijímáni žadatelé, kteří mají trvalé bydliště v ORP Jilemnice a následně žadatelé s trvalým bydlištěm v dalších částech Libereckého kraje, případně mají prokazatelnou silnou sociální vazbu na blízké rodinné příslušníky trvale žijící v okolní lokalitě.

Cílem je, aby klienti zůstávali v blízkosti svého přirozeného společenského prostředí, v blízkosti svých příbuzných a známých, s nimiž tak nemusí přerušit vzájemný kontakt. Uživatelé pocházející z okolních vesnic a malých městeček, kde byli zvyklí na klid a přírodu, tak mají možnost žít v podobném prostředí i nadále. V závislosti na vlastním přání zájemce, naléhavosti jeho sociální situace a při případném aktuálním nedostatku žadatelů ze zdejšího ORP, mohou být služby poskytnuty i klientům pocházejícím z celého území Libereckého kraje.

## **Další informace**

Podrobné informace o službě Domov pro seniory podá Bc. Kateřina Kubátová, DiS. ([katerina.kubatova@ddrokytnice.cz](mailto:katerina.kubatova@ddrokytnice.cz), 481 55 33 75). U této pracovnice je také možné podat Žádost o přijetí do DS.

### 1.1.2 Domovy se zvláštním režimem

Paralelně se službou Domovy pro seniory poskytuje DD Rokytnice nad Jizerou službu Domovy se zvláštním režimem.

*„V domovech se zvláštním režimem se poskytují pobytové služby osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu chronického duševního onemocnění nebo závislosti na návykových látkách, a osobám se stařeckou, Alzheimerovou demencí a ostatními typy demencí, které mají sníženou soběstačnost z důvodu těchto onemocnění, jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby. Režim v těchto zařízeních při poskytování sociálních služeb je přizpůsoben specifickým potřebám těchto osob“ (Zákon č. 108/2006 Sb.).*

Posláním služby Domovy se zvláštním režimem Rokytnice nad Jizerou, příspěvkové organizace Libereckého kraje, je poskytování celoročních pobytových sociálních služeb v klidném prostředí se zahradou. Služba je poskytována seniorům a osobám s chronickým duševním onemocněním (demence), především z oblasti ORP Jilemnice a Libereckého kraje, které dosáhly věku 60 a více let, mají sníženou soběstačnost z důvodu onemocnění některým druhem demence, jsou plně odkázány na pravidelnou pomoc jiné osoby, potřebují soustavnou péči, jejich snížená soběstačnost jim nadále neumožňuje setrvat v domácím prostředí, kde možnosti sdílené péče rodiny a terénních pečovatelských služeb byly již vyčerpány. Služba podporuje co nejdelší udržení zachovaných schopností a soběstačnosti seniora a vychází z jeho individuálních potřeb.

#### **Hlavní zásady při poskytování této služby jsou:**

- respekt k soukromí nejen v oblasti bydlení, ale i při poskytování péče
- individuální přístup ke klientům
- zajištění co nejbezpečnějšího prostředí
- profesionalita pracovníků
- citlivý, lidský přístup pracovníků ke klientům

#### **Cílová skupina:**

- Osoby, které dosáhly věku 60 let a ocitly se v nepříznivé sociální situaci zapříčiněné sníženou soběstačností, která byla způsobena onemocněním syndromem demence.
- Osoby, jejichž rodina již vyčerpala možnosti své péče.
- Osoby, které bydlí v odlehlých oblastech, mimo dosah terénní pečovatelské služby.
- Lidé, jejichž věk, snížená soběstačnost a zdravotní stav způsobený věkem jim nadále neumožňuje vést samostatný život ani v domech s pečovatelskou službou.
- Lidé, pro které jsou, vzhledem ke snížené soběstačnosti a ke změnám zdravotního stavu, nedostačující terénní pečovatelské služby nebo jiné terénní služby sociální péče.

- Lidé, kteří prošli stabilizací zdravotního stavu během pobytu v léčebně dlouhodobě nemocných a současně potřebují dlouhodobou komplexní péči, kterou nelze zajistit jiným způsobem než skrze pobytovou sociální službu.
- Přednostně jsou přijímáni žadatelé, kteří mají trvalé bydliště v ORP Jilemnice a následně žadatelé s trvalým bydlištěm v dalších částech Libereckého kraje, případně mají prokazatelnou silnou sociální vazbu na blízké rodinné příslušníky trvale žijící v okolní lokalitě.
- Cílem je, aby klienti zůstávali v blízkosti svého přirozeného společenského prostředí, v blízkosti svých příbuzných a známých, s nimiž tak nemusí přerušit vzájemný kontakt. Uživatelé pocházející z okolních vesnic a malých městeček, kde byli zvyklí na klid a přírodu, tak mají možnost žít v podobném prostředí i nadále. V závislosti na vlastním přání zájemce, naléhavosti jeho sociální situace a při případném aktuálním nedostatku žadatelů ze zdejšího ORP, mohou být služby poskytnuty i klientům pocházejícím z celého území Libereckého kraje.

#### **Služba není určena:**

- Osobám, které nespĺňují výše definovanou cílovou skupinu.
- Osobám, jejichž zdravotní stav vyžaduje hospitalizaci a léčbu ve zdravotnickém zařízení.
- Lidem, kteří trpí infekčním, virovým a parazitárním onemocněním a mohou tak být přenašeči vážných onemocnění,
- Osobám, které požadují službu formou osobní asistence.

#### **Postup v případě zájmu o umístění:**

Žádost je možné vyzvednout osobně v DD a požádat sociální pracovníci o pomoc při vyplnění, dále je možnost stáhnutí žádosti z webových stránek DD. Součástí žádosti je vyjádření ošetřujícího lékaře a souhlas se zpracováním osobních údajů. Jakmile budou doručeny všechny náležitosti, žádost bude zaevidována a zájemce písemně vyrozuměn o přijetí žádosti, zároveň je vyzván, aby telefonicky informoval sociální pracovníci DD o každé změně (hospitalizace, umístění v jiném DD, úmrtí). Na základě žádosti provede sociální pracovníce šetření v přirozeném prostředí žadatele nebo ve zdravotnickém zařízení. Nabízíme osobní jednání se zhodnocením nepříznivé situace žadatele a projednání vhodnosti zvolené sociální služby s možností prohlídky domova.

#### **Úhrada za poskytování sociální služby**

Sociální služba je poskytována za úhradu: 1) ubytování v částce **305,- Kč** / den za jednolůžkový pokoj, **290,-Kč** / den za dvoulůžkový pokoj, 2) strava **221,- Kč** / den, diabetická **235,- Kč** / den. Informace o maximální možné výši úhrad je možno nalézt v prováděcí vyhlášce č. 505/2006 Sb.



## **Prostředí, ve kterém je služba poskytována**

Kapacita služby je: **45 klientů**

Ubytování je poskytováno v jednolůžkových a dvoulůžkových pokojích s hygienickým zařízením společným pro 2 pokoje. Budova je členěna na 5 pater, z nichž 2 patra jsou určena službě Domov se zvláštním režimem. Objekt domova je umístěn na kraji města uprostřed přírody cca 2,5 km od center dvou okolních měst. Budova je bezbariérová, moderně vybavená, s vlastní kuchyní, prádelnou a úklidovou službou. K dispozici je zahrada s altánky, blízký lesík s lavičkami, krásná vyhlídka na panorama hor, ve čtvrtém patře budovy je kaple.

## **Územní působnost sociální služby**

Přednostně jsou přijímáni žadatelé, kteří mají trvalé bydliště v ORP Jilemnice a následně žadatelé s trvalým bydlištěm v dalších částech Libereckého kraje, případně mají prokazatelnou silnou sociální vazbu na blízké rodinné příslušníky trvale žijící v okolní lokalitě.

Cílem je, aby klienti zůstávali v blízkosti svého přirozeného společenského prostředí, v blízkosti svých příbuzných a známých, s nimiž tak nemusí přerušit vzájemný kontakt. Uživatelé pocházející z okolních vesnic a malých městeček, kde byli zvyklí na klid a přírodu, tak mají možnost žít v podobném prostředí i nadále. V závislosti na vlastním přání zájemce, naléhavosti jeho sociální situace a při případném aktuálním nedostatku žadatelů ze zdejšího ORP, mohou být služby poskytnuty i klientům pocházejícím z celého území Libereckého kraje.

## **Další informace**

Podrobné informace o službě Domov se zvláštním režimem podá Mgr. Josef Novotný, Ph.D. ([josef.novotny@ddrokytnice.cz](mailto:josef.novotny@ddrokytnice.cz), 481 55 33 73). U tohoto pracovníka je také možné podat žádost o přijetí do DZR.

## 1.2 Zdravotní služby

V rámci sociálních služeb DS i DZR poskytujeme vedle činností sociální služby vymezených vyhláškou 505/2006 Sb., také základní úkony odborně zdravotní, které jsou v rámci DD poskytovány odborně vzdělanými všeobecnými sestrami. Většina těchto (odborně zdravotních) úkonů je poté klientovi úkonově účtována a proplácena skrze jeho zdravotní pojištění. Při poskytování zdravotních služeb dodržujeme požadavky stanovené zákonem o zdravotních službách,



jedná se o povinnost poskytovat zdravotní služby na náležitě odborné úrovni, povinnost uzavřít smlouvu o pojištění profesní odpovědnosti, zachovávat zákonem uloženou povinnou mlčenlivost zdravotníků a povinnost řádně vést a uchovávat zdravotnickou dokumentaci a nakládat s ní způsobem, který stanoví zákon o zdravotních službách a další právní předpisy.

Domov důchodců má navázanu trvalou spolupráci s praktickou lékařkou pro dospělé, která DD navštěvuje pravidelně 2x v týdnu. Na základě jejích indikací všeobecné sestry DD provádí každodenní zdravotní operativu. Dále máme navázanu spolupráci s doktorkou psychiatrie, která navštěvuje DD pravidelně 1x měsíčně a indikuje léčiva na psychiatrická onemocnění. Spolupráci máme navázanu také s doktorem specializovaným na výživu ze společnosti Nutrego.

V tomto ohledu je však nutné upozornit, že rozsah zdravotní operativy je v rámci sociální služby omezen na nejnutnější úkony, které je třeba běžně řešit u klientů sociální služby vymezené cílové skupiny. Účelem zdravotní operativy v rámci sociální služby však není (a ani nemůže být) suplování účelu zdravotnických zařízení (interních, chirurgických či neurologických oddělení nemocnic, psychiatrické léčebny, rehabilitačních ústavů, hospiců atd.). Není tedy možné, aby v DD setrval člověk ve stavu nemoci, jejíž rozsah, charakter a intenzita si vyžaduje péči odborného zdravotnického zařízení. Pro lepší představu o úloze zdravotního úseku v DD dále uvádíme seznam úkonů, které je naše služba schopna klientům při pobytu v DD poskytnout:

- pravidelné dávkování a podávání indikovaných léčiv určených k orálnímu užití.
- injekce (inzulín, léky na ředění krve a jiná léčiva určená k injekčnímu podání)
- aplikace mastí při onemocnění pokožky
- asistence zdravotní sestry při kontrolách a vyšetřeních spolupracující praktické lékařky.
- konzultace a asistence při návštěvách doktorky psychiatrie
- konzultace s odbornými lékaři klienta (doporučení, indikace, plánování návštěv)

- péče o permanentní močový katétr
- péče o stomii. Pozor! Maximální zvladatelná kapacita klientů s touto potřebou je 5.
- péče a monitoring vzniku a hojení dekubitů
- podávání výživy prostřednictvím perkutánní endoskopické gastrostomie + celková péče o zavedenou výživovou sondu. Pozor! Z důvodu personální kapacity zdravotního úseku nejsme schopni v DD pečovat o více jak 4. klienty s potřebou PEG.
- pomoc v případě obstipace – podání laktulózy, aplikace klysmu.
- ošetření klienta po pádu či při lehkém poranění – zaprotokolování do zdravotní dokumentace.
- kontaktování rychlé záchranné služby při náhlém úrazu či kolapsu klienta.
- provádění resuscitací při identifikované kardiopulmonální zástavě.
- odsávání hlenu v případech nadměrného zahleňování dýchacích a trávících cest klienta.
- realizace inhalací k uvolnění dýchacích cest.
- zapůjčení a obsluha kyslíkového koncentrátoru v případě nutnosti klienta dodýchat kyslík.
- komunikace ohledně logistiky odvážení a přivážení klientů ambulantními vozy do nemocnice, k odborným lékařům či na jiná specifická zdravotnická pracoviště.
- komunikace s blízkými ohledně zdravotního stavu klienta, domlouvání doprovodů k odborným lékařům atd.
- asistence praktickému lékaři při aplikacích očkovacích látek (chřipka, covid, atd.)
- objednávání potřebných léků, zajištění potřebných receptů komunikací s praktickou lékařkou a specialisty.
- měření fyziologických funkcí (tlak, puls, teplota)
- měření hodnot glykemie u pacientů trpících Diabetes mellitus
- snímání srdeční aktivity pomocí EKG
- odběry krve a předávání k dalšímu rozboru laboratoři
- péče o tracheostomie
- spolupráce s pohybově aktivizačním oddělením – vyhodnocení a konzultace potřebných pohybových cvičení
- podávání infuzí
- spolupráce s dialyzačním centrem, koordinace dopravy a doprovodu klientů do dialyzačního centra.
- aplikace bandáží na otoky nohou a bérkové vředy
- aplikace léčivých kapek do očí
- provádění testů při podezření na přítomnost Covid 19
- provádění testů MMSE ke zjištění přítomnosti a míry rozvinutí syndromu demence
- péče o zemřelého – přivolání lékaře, asistence při ohledání, předání těla pohřební službě

## **1.3 Vedlejší hospodářská činnost**

### **1.3.1 Poskytnutí ubytování v garsonce pro blízké rodinné příslušníky klientů**

Pro rodinné příslušníky či přátele našich klientů, kteří jsou z daleka a chtěli by podniknout vícedenní návštěvu svých blízkých zde v Rokytnici, máme k dispozici Apartmán až pro 4 osoby, kde je možnost přespat. Apartmán je vybaven vlastní kuchyňkou a koupelnou. Cena za lůžko/noc je 300 Kč, za přistýlku 150 Kč. Informace o aktuální dostupnosti apartmánu ve vámi požadovaném termínu a případnou rezervaci vám zajistí paní Jana Chmelíková na tel. 481 553 326.



### **1.3.2 Prodej obědů cizím strážníkům**

Lidem z okolí DD a návštěvníkům, kteří přijíždějí do DD za svými blízkými na celodenní či vícedenní návštěvu, nabízíme možnost odběru obědů v naší jídelně. Přihlášení a informaci o aktuální ceně poskytne paní Bc. Svatava Kučerová na tel. 481 553 315.

## 2 Základní informace o organizaci

**Úplný oficiální název povinného subjektu:** Domov důchodců Rokytnice nad Jizerou, příspěvková organizace

**Zřizovatel:** Liberecký Kraj, U Jezu 642/2a, 461 80 Liberec

**Důvod a způsob založení povinného subjektu, včetně podmínek a principů, za kterých provozuje svoji činnost:** Organizace je registrovaným poskytovatelem sociálních služeb Domovy se zvláštním režimem a Domovy pro seniory dle zákona č. 108/2006 Sb. o sociálních službách ve znění pozdějších předpisů. Organizace byla zřízena dne 20. 2. 2003 na dobu neurčitou na základě rozhodnutí Zastupitelstva Libereckého kraje.

**Kontaktní poštovní adresa:** Dolní Rokytnice 291, 512 44 Rokytnice nad Jizerou

**Telefon:** 481 335 511, mob.: 601 369 056

**Webové stránky:** [www.ddrokytnice.cz](http://www.ddrokytnice.cz)

**Oficiální e-mail:** [reditel@ddrokytnice.cz](mailto:reditel@ddrokytnice.cz)

**ID datové schránky:** 565kh3d

**Bankovní spojení:** 19339581/0100

**Identifikační číslo (IČ):** 00085782

**Místo a způsob, jak získat příslušné informace:** písemně, telefonicky, osobně, elektronickou poštou

**Kde a jak lze podat žádost o přijetí do služby:** žádost lze podat písemně prostřednictvím České pošty nebo datové schránky. Možné je i osobní doručení do sídla organizace. K podání žádosti slouží formulář, který je v elektronické podobě k dispozici na [www.ddrokytnice.cz](http://www.ddrokytnice.cz) v sekci „ke stažení“. Formulář si lze také osobně vyzvednout v sídle organizace nebo požádat o jeho zaslání.

**Základním účelem vyjednávání o poskytnutí sociální služby ze strany poskytovatele je:**

- předání informací o účelu sociální služby. Tedy komu, a za jakých podmínek může být služba poskytována.
- vyslechnutí poptávky zájemce
- zmapování tzv. nepříznivé sociální situace žadatele
- zhodnocení nepříznivé sociální situace žadatele s ohledem na vymezené poslání a cílovou skupinu námi poskytované sociální služby.

- poskytnutí poradenství a nasměrování k jiné (vhodnější) formě pomoci v případě, kdy nepříznivá sociální situace zájemce není patřičná k řešení námi poskytovanou službou.
- v případech, kdy je nepříznivá sociální situace vyhodnocena jako patřičná k řešení námi poskytovanou sociální službou - přijetí žádosti a její vyhovění poskytnutím služby, případně její odmítnutí z kapacitních důvodů a její následné vedení v evidenci odmítnutých žadatelů z důvodu naplněné kapacity.
- vyhodnocení priority urgency poskytnutí služby na základě charakteru a závažnosti nepříznivé sociální situace v pořadí žadatelů odmítnutých z kapacitních důvodů.

### **Základním cílem vyjednávání o poskytnutí sociální služby je:**

Včasné poskytnutí sociální služby žadatelům, kteří spadají do vymezené cílové skupiny a jejichž nepříznivá sociální situace je patřičná k řešení právě touto formou a druhem sociální služby, a to tak, aby nejvyšší prioritu k brzkému přijetí měl vždy žadatel, jehož nepříznivá sociální situace je v daném čase hodnocena jako nejpálčivější.

### **Způsob vyjednávání:**

Vyjednávání s žadatelem o službu vede od prvního kontaktu odborně vzdělaný sociální pracovník. Na základě podané žádosti sociální pracovník provádí sociální šetření osobní návštěvou u žadatele doma či v jiném prostředí, kde toho času žadatel pobývá (např. ve zdravotnickém zařízení). Dle informací zjištěných během sociálního šetření následně sociální pracovník vyhodnocuje závažnost nepříznivé sociální situace a zařazuje žadatele do pořadí odmítnutých žadatelů z kapacitních důvodů, nemůže-li být žadatel přijat okamžitě.

Vzhledem k tomu, že:

- služba je kapacitně téměř stále plně obsazena a k přijetí nového klienta dochází vždy pouze na základě uvolnění kapacity po klientovy, který službu opustí,
- v evidenci žadatelů odmítnutých z kapacitních důvodů je neustále několik desítek žadatelů s patřičnou a zároveň velmi pálčivou nepříznivou sociální situací, k nimž neustále přibývají noví žadatelé obdobného charakteru,

nejsme schopni přijetí nikomu 100% garantovat. Rovněž nejsme schopni nikomu přislíbit přesný termín přijetí neboť faktorů, které o tomto rozhodují je mnoho a jsou v čase natolik proměnlivé, že tato predikce není uskutečnitelná.

Žadatelům a dalším jednajícím osobám tak doporučujeme, aby udržovali se sociálním pracovníkem pravidelný telefonický kontakt (cca 1x za dva měsíce) a průběžně ho informovali o vývoji a změnách sociální situace žadatele.

## 3 Garantovaná nabídka služeb poskytovaných registrovanou sociální službou Domovy pro seniory

### 3.1 Poskytnutí ubytování

#### 3.1.1 Ubytování

Klienti jsou ubytováni v převážně jednolůžkových pokojích, cca 20 % kapacity je alokováno do pokojů dvoulůžkových. Obvykle dva klienti sdílí pokojovou koupelnu s WC a sprchovým koutem. Veškeré prostory Domova jsou plně bezbariérové.

Pokoje jsou standardně vybaveny základním nábytkem (polohovací postel, noční stolek, stůl, židle, křeslo, skříň malá a velká), klient si může svůj pokoj dovybavit vlastními předměty i nábytkem (lednička, televize, rádio, křeslo, květiny, obrazy apod.). Nutné je však brát ohled na prostorové možnosti daného pokoje. Pokoje jsou vytápěny na standardní pokojovou teplotu dle platných hygienických norem.

V každém patře domu se nachází velká bezbariérová koupelna s výškově nastavitelnou vanou a slouží k potřebám jak mobilních, tak imobilních klientů.



#### 3.1.2 Úklid, praní a drobné opravy ložního a osobního prádla a ošacení, žehlení

Klientům garantujeme každodenní úklid pokoje prostřednictvím našich interních pracovníků úklidu v rozsahu: setření podlahy, omytí umyvadla, sprchového koutu a WC, otření stolu a dalších znečištěných omyvatelných ploch.

Klientům rovněž garantujeme praní, žehlení a drobné opravy, jejich osobního prádla a ošacení v prádelně DD. O prádlo našich klientů pečují pracovníce s letitou zkušeností, které využívají profesionální spotřebiče, které jsou šetrné nejenom k prádlu našich klientů, ale díky své nízké energetické náročnosti i k životnímu prostředí.

## 3.2 Poskytnutí stravy

DD zajišťuje klientům celodenní stravu v rozsahu 3-4 hlavních jídel denně. Strava odpovídá věku, zásadám racionální výživy a potřebám dietního stravování našich klientů. Na jídelníčku hlavních jídel DD Rokytnice se střídá cca 200 druhů jídel, které je naše kuchyně schopna připravit. Jídelní lístek vychází primárně z tradiční české kuchyně, na kterou jsou naši klienti ponejvíce zvyklí. Ve středu a v pátek jsou na výběr 2. varianty jídel. Ve středu lze volit mezi tradičním jídlem nebo lehčí variantou ve formě zeleninového či těstovinového salátu. V pátek je na výběr vždy jedna slaná a jedna sladká varianta.



Vzhledem k rozličným zdravotním obtížím, se kterými se mohou naši klienti potýkat, jsme připraveni jim v případě potřeby vyhovět přípravou vhodné dietní varianty. V tomto ohledu jsme schopni připravit tyto diety: **Dieta 0S** – čajová, **Dieta 2 šetřící** (pro nemocné s poruchami trávicího traktu, u nemocných ve stresových a zátěžových stavech, např. při akutním cévním onemocnění), **Dieta 3 – základní, racionální strava**, **Dieta 4 s omezením tuku** (u chronických onemocnění jater, slinivky a žlučníku) **Dieta 5 – bezezbytková** (při onemocnění dolní části GIT), **Dieta 6 – nízkobílkovinná** (u nemocných s chronickým selháváním ledvin), **Dieta 8 – redukční** (u nemocných s obezitou nevyžadujících šetřící úpravu diety, u nemocných hyperlipoprotemií, u obézních diabetiků 1. a 2. typu) **Dieta 9S – diabetická šetřící** (diabetická varianta šetřící diety), **Dieta 10 – neslaná**, **Dieta BLP – bezlepková** (u nemocných, kteří trpí nesnášenlivostí lepku – celiakie).

Klientům, kteří mají potíže s rozmělněním stravy, nabízíme možnost úpravy do forem: mletá, kašovitá nebo mixovaná.



## 3.3 Pomoc při zvládnání běžných úkonů péče o vlastní osobu

### 3.3.1 Pomoc při oblékání a svlékání včetně speciálních pomůcek

#### Oblékání svlékání

Klientovi s potřebou dopomoci v oblasti oblékání a svlékání garantujeme dopomoc s převléknutím šatstva z nočního na denní a opačně. Během dne klientovi ad-hoc dopomůžeme s obléknutím či svléknutím vrstvy oblečení, dle klientovy pocitové reakce na aktuální teplotní podmínky. V této oblasti je z naší strany rovněž dopomáháno se svlékáním a oblékáním šatstva v rámci úkonu mytí a koupání těla a také ad-hoc kdykoliv dojde k nadměrnému znečištění šatstva např. při konzumaci potravin. S oblékáním a svlékáním šatstva pochopitelně klientovi dopomůžeme i v případě odchodu či přesunu do venkovního prostředí či v případě účasti na kulturní události. Úkon oblékání a svlékání vždy přizpůsobujeme schopnostem a tempu klienta. Délka jeho trvání se tedy obvykle pohybuje v rozmezí 5-15 min. *Klientům s potřebou dopomoci v rámci tohoto úkonu garantujeme minimální časovou dotaci 140 minut v týdnu.*



*Klientům s potřebou dopomoci v rámci tohoto úkonu garantujeme minimální časovou dotaci 140 minut v týdnu.*

#### Obouvání a zouvání

Jedná se dopomoc s nazouváním vnitřní i venkovní obuvi. V souvislosti s potřebou obouvání a zouvání je vždy naší snahou společně s klientem a jeho blízkými nalézt optimální variantu vnitřní obuvi, kterou si bude klient schopen nazouvat sám, tak abychom maximálně podpořili jeho autonomii ve snaze samostatně se pohybovat. Avšak prioritou je pochopitelně zejména bezpečnost klientova pohybu. S ohledem na uvedené tedy vedeme s klienty a jejich blízkými konzultace ohledně nákupu optimální obuvi do vnitřních, ale i venkovních prostor. Délka trvání samotného úkonu nazutí/vyztutí obuvi se pohybuje v rozmezí 1-5 min. *Klientům s potřebou dopomoci v rámci tohoto úkonu garantujeme minimální časovou dotaci 14 minut v týdnu.*

#### Celková úprava vzhledu

Klientům s potřebou v této oblasti garantujeme zhlédnutí a vyhodnocení patřičnosti jejich vzhledu, a to s ohledem na sociální situaci, které mají být účastni. Tento úkon v základu obsahuje dopomoc s česáním vlasů (každé ráno v rámci úkonu ranní toalety) a urovnáním šatstva (např. límec atd.). Vždy se snažíme respektovat přání a vkus klienta, potažmo vycházet ze stylu vizáže, na kterou je dlouhodobě zvyklý. Délka trvání samotného úkonu se pohybuje v rozmezí 3-15 min. *Klientům s potřebou dopomoci v rámci tohoto úkonu garantujeme minimální časovou dotaci 35 minut v týdnu.*

### **Posouzení, co je klientovi třeba nakoupit (z hlediska šatstva)**

Zejména klientům s kognitivním omezením, kteří nejsou schopni toto vyhodnotit sami, garantujeme průběžné posuzování kvality, kvantity, velikosti, komfortnosti a vhodnosti jejich šatstva s následným vyhodnocením, co je nutné dokoupit. Soupis potřebného šatstva předáme blízkým, aby uvedené klientovi koupili, případně po konzultaci nakoupí potřebné šatstvo akviziční pracovnice v rámci měsíčních nákupů. *Klientům s potřebou dopomoci v rámci tohoto úkonu garantujeme minimální časovou dotaci 5 min v týdnu.*

### **Péče o lůžko**

Každému klientovi je garantována péče o lůžko v základním rozsahu dezinfekce + převlékání lůžkovin 1x za měsíc. Dle potřeb klienta je však péče o lůžko nastavena individuálně. U imobilních klientů s inkontinencí průběžně monitorujeme stav znečištění podložky, prostěradla i povlečení, a pokud je znečištění identifikováno, garantujeme okamžitou výměnu. Prakticky se tak může v případě některých klientů tento úkon provádět na denní bázi. Povlečení a prostěradla jsou majetkem DD, klient si tedy nemusí kupovat vlastní. Z hygienických důvodů pouze doporučujeme zakoupení vlastní deky a polštáře. S ohledem na technologii praní vyžadujeme, aby klienti používali deku a polštář z dutého vlákna. *Základní garantovaná časová dotace k úkonu dezinfekce lůžka a převléknutí lůžkovin je 15 minut v týdnu.*

### **Péče o prádlo, oblečení a boty**

Každému klientovi poskytujeme kompletní péči v oblasti péče o prádlo, oblečení a boty. Domov důchodců disponuje vlastní prádelnou, kde je klientovi jeho šatstvo odborně práno, žehleno a skládáno. Znečištěné oblečení odváží do prádelny personál DD, vyprané oblečení je personálem DD rovněž klientům navraceno na pokoj. Individuálně (dle schopností klienta) je standardně oblečení personálem i ukládáno klientům do skříní. Klientům garantujeme navrácení vypraného oblečení do 24. h od jeho odvozu do prádelny. *Základní garantovaná časová dotace k úkonu Péče o prádlo, oblečení a boty je 20 min v týdnu.*

## **3.3.2 Pomoc při přesunu na lůžko nebo vozík**

### **Vstávání a ulehání na lůžko**

Každému klientovi s pohybovým omezením garantujeme dopomoc se vstáváním a uleháním na lůžko. Standardně se jedná o úkon, v rámci kterého pečující personál vysazuje klienta z lůžka na transportní zařízení (invalidní vozík, polohovací křeslo). Technika provedení uvedeného úkonu se odvíjí od pohybových možností daného klienta. Standardně jej zvládne jedna pečující osoba, která klientovi dopomůže postavit se na nohy a následně usednout na vozík. V případě klientů, kteří již nejsou schopni při tomto úkonu silově pracovat s dolními

končetinami, musí být tento úkon proveden za pomoci úchopu dvou pracovníků, potažmo s využitím homologovaného zvedáku. Ve vlastnictví Domova důchodců Rokytnice nad Jizerou je dostatek invalidních vozíků i polohovacích křesel, které jsou klientům k dispozici pro zapůjčení. Pokud však klient chce mít jistotu dostupnosti kvalitního a individuálně vyhovujícího invalidního vozíku či pojízdného polohovacího křesla je žádoucí, pokud si zakoupí vlastní, vyhovující jeho potřebám a preferencím. Standardní doba tohoto úkonu je 5 min. včetně přípravy a přistavení vozíku či křesla. Klientovi jsme schopni garantovat dostupnost tohoto úkonu až 8x denně. *Základní garantovaná časová dotace k úkonu Vstávání a ulehání na lůžko je 105 minut v týdnu.*

### **Vstávání a usedání mimo lůžko**

Tento úkon úzce souvisí s předcházejícím. Pokud je klientovi nutné dopomáhat při vstávání a usedání na lůžko a z lůžka, obdobně dopomáháme klientovi např. při potřebě přesazení z vozíku či polohovacího křesla na židli či křeslo kdekoliv v prostoru DD. Rovněž klientovi, který je schopen chůze, ale má potřebu dopomoci při vstávání a usedání na židli či křeslo, jsme v tomto ohledu vždy nápomocni. *Základní garantovaná časová dotace k úkonu Vstávání a usedání mimo lůžko je 30 minut v týdnu.*



### **3.3.3 Pomoc při vstávání z lůžka, ulehání, změna poloh**

#### **Změna polohy na lůžku**

V případě klientů, kteří nejsou schopni provádět změnu polohy na lůžku sami, garantujeme dopomoc s tímto úkonem. Klientovi dopomáháme s úpravou polohy na lůžku dle jeho přání. V případě klientů s dekubity či hrozícím rizikem jejich vzniku je stav hodnocen zdravotním personálem, který následně určuje systém a periodicitu pravidelného polohování. K tomuto účelu máme k dispozici polohovací polštáře a podložky, standardem je rovněž použití antidekubitní matrace. Doba provedení úkonu je velmi rozličná v závislosti na charakteru omezení klienta, hmotnosti klienta a požadované změně polohy. *V průměru jsme schopni garantovat časovou dotaci k provádění tohoto úkonu v délce 70 minut v týdnu.*



### 3.3.4 Pomoc při podávání jídla a pití

#### Servírování stravy

DD garantuje klientům přípravu stravy v rozsahu 3 jídel denně: snídaně, oběd, večeře (v případě diabetické diety + druhá malá večeře). Klientům nabízíme široký výběr dietních variant (viz kap. 3.2). V úterý a pátek nabízíme k výběru ze dvou variant obědů. Jídelníček na každý týden je zveřejňován vždy koncem týdne předcházejícího na příslušných nástěnkách. Pro klienty DZR vystavujeme každý den i fotografii konkrétního jídla tak, aby si jej mohli lépe představit. Jídla je možno konzumovat v hlavní jídelně DD. Klientům, kteří nejsou schopni samostatného přesunu do hlavní jídelny, servíruje jídlo pečující personál ke stolu v jejich pokoji či do malé společné jídelny přímo na patře, kde klient bydlí. Klientům se zhoršenou motorikou horních končetin nabízíme možnost aplikace chrániče oděvu. Samotný úkon servírování jídla na talíř, se kterým se standardně pojí i pomoc klientovi s přesunem a usazením k jídelnímu stolu, následný úklid, omytí nádobí a zpětný přesun klienta do jeho prostoru je obvykle dotován časem podpory PSS v rozmezí 5-10 min. Provedení tohoto úkonu je garantováno minimálně 3 x denně v rámci podávání jednotlivých jídel. Klientům jsme však schopni poskytnout dopomoc i s přípravou (rozbalením, servírováním, uchováváním) jejich vlastních potravin. DD také spolupracuje s lékařem specializovaným na výživu, který klientům s výživovými potížemi předepisuje nutridrinky, které těmto klientům během dne podáváme. Jedná se o vhodný doplněk zejména pro klienty, kteří již nejsou schopni konzumovat optimální množství konvenční stravy či pro klienty v procesu léčby dekubitů. *Základní garantovaná časová dotace k úkonu Servírování stravy je 63 minut v týdnu.*

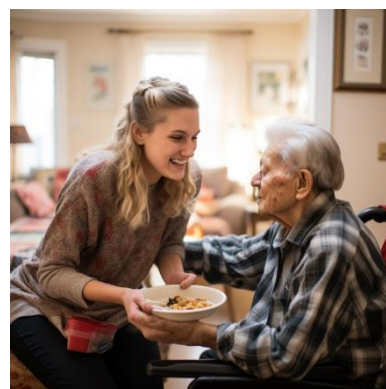


#### Krájení jídla na talíři

Klientům, kteří mají potíže ať již z důvodu kognitivních či motorických, rozkrájí jídlo na talíři (chléb, maso, knedlíky atd.), jsou naši PSS připraveni s tímto pomoci. *Garantovaná časová dotace tohoto úkonu je v průměru 42 minut v týdnu.*

#### Podávání stravy do úst

Klientům, kteří z pohybových či kognitivních důvodů nejsou schopni stravu sami konzumovat, garantujeme dopomoc při podávání stravy do úst. V rámci tohoto úkonu se snažíme postupovat v souladu s tempem klienta a s ohledem na možné riziko vdechnutí stravy. Časová dotace tohoto úkonu závisí především na individuálním tempu konzumace.



Standardně se pohybuje čas podávání hlavního jídla do úst v rozmezí 15-30 min. *Základní garantovaná časová dotace k úkonu Podávání stravy do úst je 420 minut v týdnu.*

### **Odborná podpora v oblasti zdravého stravování**

DD Rokytnice v tomto ohledu spolupracuje se společností Nutrego. Zdravotní sestry DD a praktická lékařka zde dlouhodobě monitorují výživovou saturaci našich klientů. Je-li u klienta zjištěn možný problém s nedostatečnou výživou (rychle klesající tělesná hmotnost, dekubity či zjevné nechutenství při konzumaci námi podávané stravy) praktická lékařka píše danému klientovi doporučení na kompenzaci tohoto stavu pomocí výživového doplňku. V intervalu 3. měsíců jezdí do DD nutriční lékař s asistentkou, kteří zhodnotí jednotlivá doporučení, s klienty dále konzultují jejich preference ohledně příchuti dodávaných produktů atd. Společnost Nutrego poté dodá našim klientům výživové doplňky (nejčastěji nutridrinky) na předepsanou dobu. Tyto produkty jsou klientům na základě předpisu nutričního lékaře plně propláceny zdravotní pojišťovnou. Koordinaci uvedených aktivit, potřebnou administrativu a interní distribuci objednaných doplňků zajišťuje v DD odborně proškolená nutriční pracovníce z řad PSS. *Základní garantovaná časová dotace k úkonu Odborná podpora v oblasti zdravého stravování je 5 minut v týdnu.*

### **Příprava, podání, doplnění nápoje**

Každému klientovi garantujeme potřebné množství nápojů během dne. Standardně podáváme ovocné sirupy, slazený nebo neslazený čaj. Každý klient dostává nápoj v plastové konvici na pokoj, ta je 3 x denně kontrolována a doplňována. Doplněna může být pochopitelně kdykoliv na požádání. Klientům, kteří vzhledem k omezením v oblasti motoriky horních končetin nejsou schopni nápoje sami nalévat do hrnku, jsou během dne nápoje dolévány do speciálních plastových hrnků s náustkem, z kterého se těmto klientům pije komfortněji. Klientům, kteří mají zájem a není u nich identifikováno riziko polití a opaření se horkým nápojem, podáváme v odpoledních hodinách kávu, standardně při společném posezení. Samotný úkon přípravy a podání nápoje trvá obvykle cca 3 minuty. *Garantovaná časová dotace k úkonu Příprava, podání a doplnění nápoje je 63 minut v týdnu.*



### **Podání nápoje do úst**

Klientům, kteří nejsou schopni vzhledem k pohybovým či kognitivním omezením nápoje konzumovat sami, garantujeme aktivní podávání nápojů do úst minimálně 6 x v průběhu dne. Čas provedení tohoto úkonu je obvykle cca 2 minuty. *Garantovaná časová dotace k úkonu Podání nápoje do úst je 84 minut v týdnu.*



### 3.3.5 Pomoc při prostorové orientaci

#### Dopomoc s orientací v čase, místě a osobách

Je všeobecně známo, že nejvýrazněji se projevujícím symptomem syndromu demence je dezorientace. Tato dezorientace se nejčastěji projevuje blouděním v prostoru, neschopností poznat dosud známé osoby, výpadky paměti, dezorientací v čase. S těmito obtížemi se pochopitelně pojí i značný a intenzivní psychický diskomfort takto nemocných lidí (*nevím, kdo jsi; nevím, kde jsem; nevím, co mám dělat; necítím se bezpečně*). Abychom u našich klientů dokázali předcházet těmto nepříjemným pocitům nebo je dokázali alespoň situačně mírnit, je třeba s nimi často komunikovat. Se



znalostí charakteru onemocnění syndromem demence se snažíme být našim klientům v palčivých stavech jejich dezorientace psychologickou oporou. Klientům tak garantujeme za všech okolností vlídný komunikační tón a oporu při kritických stavech jejich dezorientace. Naší snahou je klientovi vždy odpovědět na jeho dotaz, byť je položen 5x během pěti minut. Klienty se snažíme uklidňovat zejména tím, že věnujeme pozornost jejich stavu, nasloucháme jim a následně s nimi důstojně komunikujeme jejich téma. Ze zkušeností víme, že někdy stačí klientovi pouze ukázat směr, prohodit několik vět, ukázat mu fotografii známé osoby, ujistit ho, že je jedenáct hodin a za hodinu bude oběd, říct mu že je v domově pro seniory, a že zde má svůj pokoj, zapojit ho do činnosti nebo ho jen oslovit jménem a usmát se. Někdy bohužel nepomůže nic, nicméně i s tímto vědomím se nadále snažíme hledat způsoby, jak klienta alespoň částečně zorientovat a uklidnit. Čas, který tomuto úkonu PSS věnují nelze s přesností odhadnout, protože pomoc s orientací je v podstatě inherentní součástí celé péče o klienta se syndromem demence. *Čistě odborným odhadem lze deklarovat časovou dotaci tohoto úkonu ve výši 105 minut v týdnu.*

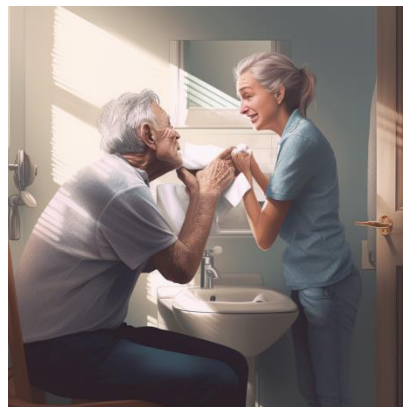
## 3.4 Pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu

### 3.4.1 Pomoc při úkonech osobní hygieny

#### Běžná denní hygiena

Klientům s potřebou dopomoci v oblasti hygieny garantujeme pomoc s tzv. ranní a večerní hygienou. Jedná se především o pomoc s čištěním zubů, potažmo o pomoc s péčí o zubní náhradu, dále o pomoc s omýtím obličeje, učešáním, nasazením brýlí, naslouchadla, aplikací deodorantu atd.

V případě klientů s potřebou pomoci při výměně inkontinenčních pomůcek je v rámci tohoto úkonu řešena i tato potřeba včetně omýtí pokožky a promazání. Minimální časová garance provedení úkonu běžné denní hygieny je 2 x 10 minut (ráno a večer). Dále dle rozsahu pohybových a kognitivních omezení klienta může být časová dotace tohoto úkonu individuálně delší. *Garantovaná časová dotace k úkonu Běžná denní hygiena je 84 minut v týdnu.*



#### Mytí a koupání

Klientům s potřebou pomoci či podpory v oblasti hygieny garantujeme dopomoc s mytím a koupáním celého těla. Rozsah a způsob pomoci s mytím a koupáním se odvíjí od míry pohybových a kognitivních omezení klienta. Klientům, kteří jsou schopni chůze a stoje ve sprchovém koutě dopomáhají PSS s přesunem do sprchového kouta, asistencí při udržení stabilního stoje, přípravou a podáním šampónu a mýdla, umýváním partií, na které klient není schopen dosáhnout. V případě klientů imobilních je využíváno tzv. koupací křeslo, na kterém je klient do sprchy transportován a zároveň přímo na něm omýván. Klient si omývá partie, na které je schopen dosáhnout, zbytek těla pomáhá umýt PSS. Pro klienty, kteří nejsou schopni v rámci tohoto úkonu udržet komfortní polohu v sedu, využíváme speciální koupací lůžka či vany v centrálních koupelnách, kde jsme schopni klienta omývat v poloze v lehu. Součástí úkonu mytí a koupání těla je též mytí a česání vlasů a základní péče o nehty. Mýdlo, šampón, tělová mléka, ručníky a jiné věci potřebné k mytí těla si klient kupuje sám na své náklady, potažmo si je může objednat v rámci nákupů, které zprostředkováváme 1x měsíčně. *Pro úkon Mytí a koupání těla garantujeme minimální časovou dotaci 30 minut/týden.*



### 3.4.2 Pomoc při základní péči o vlasy a nehty

Součástí oblasti činností týkající se péče o vlasy a nehty není stříhání vlasů. Stříhání vlasů je odborná činnost, kterou nejsou schopny PSS vykonávat. Do Domova důchodců tak pravidelně každých 14. dní dochází profesionální kadeřnice (aktuálně se střídají 2), které klientům vlasy ostříhají v našem kadeřnictví v suterénu DD. Za klienty, kteří se nejsou schopni ze zdravotních důvodů přesunout do kadeřnictví je kadeřnice ochotna přijít přímo na jejich pokoj a ostříhat je s asistencí PSS přímo na lůžku. Stříhání vlasů externí kadeřnicí je řešeno v rámci úkonu „Zprostředkování služeb v rámci DD“ v kapitole 3.5.1. Pouze klientům, jejichž potřeba spočívá v jednoduchém zastřižení či oholení vlasů strojkem na vlasy, jsou PSS schopny pomoci. Tento úkon je však vždy navázán na úkon „mytí a koupání těla“.

#### Mytí vlasů

Jak je uvedeno výše, standardně je tento úkon součástí úkonu „mytí a koupání těla“. Pro klienty se zjevnou či jimi deklarovanou potřebou mytí vlasů v častější periodě, je možné individuálně sjednat mytí vlasů mimo termín „mytí a koupání těla“. Šampóny či jiné hygienické produkty, určené k mytí vlasů si klient kupuje sám na vlastní náklady. *Pro úkon Mytí vlasů (nad rámec úkonu Mytí a koupání těla) garantujeme minimální časovou dotaci 15 minut v týdnu.*

#### Česání vlasů

Každému klientovi s potřebou dopomoci s česáním vlasů, tuto dopomoc poskytujeme. Standardně v rámci úkonu mytí a koupání těla a rovněž ráno a večer v rámci úkonu běžná denní hygiena. Česání vlasů je pochopitelně i součástí úkonu „celková úprava vzhledu“. Samotný styl účesu se vždy snažíme přizpůsobit klientově přání, potažmo jeho dosavadní zvyklosti. Délka tohoto úkonu se odvíjí od náročnosti požadované úpravy vlasů. Doba provedení tohoto úkonu je 2-5 minut 2x denně. *Pro úkon Česání vlasů (nad rámec úkonu Mytí a koupání těla a nad rámec úkonu Běžná denní hygiena) garantujeme minimální časovou dotaci 15 minut v týdnu.*

#### Péče o nehty

Standardně poskytujeme kontrolu délky, estetického a zdravotního stavu nehtů v rámci úkonu mytí a koupání těla. Běžné stříhání nehtů na horních končetinách jsou schopny provést pracovnice PSS. K provedení složitější manikúry a pedikúry DD garantuje možnost objednání služby externí pedikérky, která do DD dochází 1x v měsíci. Tuto službu si klient hradí ze svých osobních peněz. Klientům, kteří si nejsou schopni (z důvodu kognitivních či jiných omezení) monitorovat potřebnost využití této služby sami, garantujeme průběžný monitoring a následné doporučení a objednání k využití služby externí pedikérky. *Úkon je vždy součástí úkonu Běžné denní hygieny nebo Mytí a koupání.*



### **3.4.3 Pomoc při použití WC**

#### **Dopomoc při výkonu fyziologické potřeby**

Klientům s potřebou pomoci s výkonem fyziologické potřeby, garantujeme individuálně přizpůsobený systém podpory a pomoci. V tomto smyslu jsme schopni poskytnout například drobnou asistenci při využití WC (doprovod, usazení, očištění), pomoc s použitím WC křesla, které jsme schopni klientovi zapůjčit k užívání po čas jeho pobytu v DD. Klientům plně inkontinentním s potřebou užívání inkontinenčních pomůcek, garantujeme jejich pravidelnou výměnu 3x denně (ráno, v poledne, večer) a pochopitelně i ad-hoc v čase naléhavé nutnosti výměny, kdykoliv během dne. Objednávání inkontinenčních pomůcek, které jsou klientům indikovány na předpis lékaře, standardně zařizuje DD. V případě, že spotřeba těchto pomůcek v čase překročí lékařem předepsané množství, je nutné, aby si klient další dokoupil na své náklady. Standardní garantovaná poskytnutá doba podpory při tomto úkonu je 2-3 x 15 min denně. *Pro úkon Dopomoc při výkonu fyziologické potřeby garantujeme časovou dotaci 315 minut/týden.*

## 3.5 Zprostředkování kontaktu se společenským prostředím

### 3.5.1 Podpora a pomoc při využívání běžně dostupných služeb a informačních zdrojů

#### Zprostředkování služeb v rámci DD

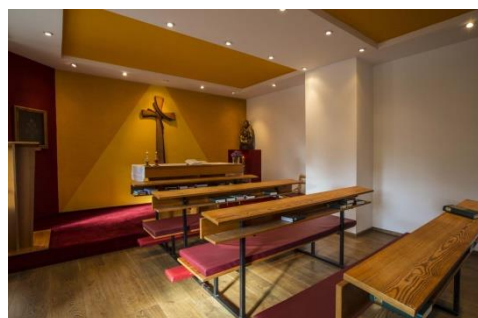
Klientům je z naší strany garantována dopomoc s využíváním veřejných služeb. Standardně jsme klientům schopni zprostředkovat služby: **externí kadeřnice** (návštěva DD 2x v měsíci), **externí pedikérky** (návštěva 1 x v měsíci). Dále klientům v případě zájmu zajistíme **připojení kabelové TV** na pokoj od firmy Katro Servis, rovněž tak jsme schopni zajistit **připojení k internetu**. Odběr kabelové TV a



internetové připojení si klient musí hradit ze svých osobních finančních prostředků (není součástí ceny za poskytování sociální služby). V rámci pobytu v DD klientům garantujeme možnost **využití služeb praktické lékařky pro dospělé** MUDr. Pavlíný Flösslové, která v DD ordinuje pravidelně 2x v týdnu. Upozorňujeme, že není povinností klientů DD přecházet pod registraci k paní doktorce Flösslové, je to však (s ohledem na její pravidelnou působnost přímo v DD) doporučeno. Pokud se totiž klient rozhodne zůstat pod registrací jiného praktického lékaře, je plně na něm, jak si zajistí návštěvy u tohoto lékaře. Dále je 1x za měsíc možné zajistit přímo v DD **vyšetření a konzultaci s doktorkou psychiatrie** a 1x za 3. měsíce **vyšetření nutričním lékařem**.

Klientům rovněž zajišťujeme doručení soukromé poštovní korespondence a možnost odeslání poštovních dopisů prostřednictvím recepce DD. Klienti mají také možnost dle § 116c zákona č. 582/1991 Sb., aby jim byl jejich důchod zasílán vždy k 15. v měsíci na účet Domova důchodců a následně vyplácen přímo zde v DD.

Věřícím klientům je ve 4. patře Domova důchodců k dispozici kaple, kde je každý týden jedna **mše svatá** církve katolické a jedna mše svatá církve československé husitské. Klientům tedy nabízíme dopomoc v případě zájmu se těchto obřadů účastnit. *Pro úkon Podpora při využívání veřejných služeb garantujeme časovou dotaci 10 minut/týden.*



#### Doprovázení (k lékaři, do veřejné instituce či do obchodu)

V případě nutné potřeby a zejména v případech, kdy se klient nemůže obrátit na své blízké rodinné příslušníky, jsou naši sociální pracovníci schopni klientovi poskytnout **podporu při využívání veřejných služeb i v terénu**. Může se jednat o dopomoc s nákupem důležitého

oblečení v obchodu, dopomoc s vyřízením důležité záležitosti na pobočce České pošty, v bance, na matrice, na MÚ, v knihovně atd. Velmi častá je například naše podpora v případě nutné **návštěvy zubního lékaře**. Dále určená pracovníce PSS v případě nutnosti doprovází klienty na lékařská vyšetření ke specialistům či do nemocnic.

V tomto ohledu však apelujeme na blízké rodinné příslušníky, aby se snažili v rámci podpory při využívání veřejných služeb v terénu (mimo DD), být svým blízkým nápomocni. Není v kapacitních možnostech DD doprovázet všechny klienty. Od rodinných příslušníků tedy očekáváme aktivní přístup. Tzn., že doprovody svých blízkých do nemocnice a k specializovaným lékařům budou zajišťovat oni tak, aby našim pracovníkům zbyla kapacita k podpoře těch klientů, kteří nikoho blízkého, kdo by jim v tomto ohledu mohl pomoci, nemají. Srdečně děkujeme za pochopení. *Pro úkon Doprovázení (k lékaři, do veřejné instituce či do obchodu) garantujeme průměrnou časovou dotaci na jednoho klienta 20 minut/týden.*



## Nákup

Klientům, kteří si přejí dokoupit vlastní potraviny, nabízíme možnost dovezení nákupu v rozsahu 0 – 10 položek 1x za měsíc. Jde tedy především o nákup trvanlivých pochutin, kávy, čaje, vitamínů, drogerie či léčebné kosmetiky. Rozsáhlejší nákupy nejsme schopni zajistit, a proto prosíme blízké a rodinné příslušníky našich klientů, aby jim s tímto pomáhali, neboť samostatně navštívit obchod je vzhledem



k vzdálenostem od centra Rokytnice nad Jizerou (potažmo Jablonce nad Jizerou) pro většinu klientů s pohybovým či kognitivním omezením takřka nemožné. Do DD máme domluven dovoz cukrárenského zboží, každému klientovi tedy garantujeme možnost dovezení 1 zákusku a 1 obloženého chlebičku týdně. *Výše uvedené nákupy si klient hradí ze svých osobních finančních prostředků. K zajištění nákupu garantujeme průměrnou časovou dotaci 2 minuty v týdnu.*

### **3.5.2 Pomoc při obnovení nebo upevnění kontaktu s rodinou a pomoc a podpora při dalších aktivitách podporujících sociální začleňování osob.**

#### **Podpora při kontaktu s rodinou**

Podpora při kontaktu s rodinou může mít v kontextu poskytování této sociální služby mnoho různých podob. Jedná se například o: dopomoc klientovi uskutečnit telefonní hovor, dopomoc napsat dopis či email rodinnému příslušníkovi, dopomoc klientovi s přípravou na návštěvu rodiny (nachystání prostor, obléknutí), pomoc klientovi s přípravou na odjezd k rodině, pomoc klientovi při výběru, výrobě či nákupu dárku pro rodinné příslušníky, naslouchání klientovi v případě zájmu svěřit se někomu s rodinným problémem (či radostí), příprava prostor a umožnění uspořádat rodinnou oslavu v rámci DD, pozvání rodinných příslušníků na společenské události v DD, informování rodiny v případě zhoršeného zdravotního stavu klienta, dopomoc při touze klienta obnovit dlouhodobě přerušovaný kontakt s rodinným příslušníkem atd.



V této souvislosti upozorňujeme, že o záležitostech klienta informujeme pouze klientem uvedenou kontaktní osobu, a to v rozsahu vymezeném klientem. Není-li v rámci dalšího jednání stanoveno jinak, za výchozí kontaktní osobu pokládáme první uvedenou osobu v seznamu kontaktních osob v žádosti o přijetí klienta. *Pro úkon Podpora při kontaktu s rodinou garantujeme průměrnou časovou dotaci na jednoho klienta s touto potřebou 10 minut/týden.*

#### **Podpora při navazování přátelských sousedských a jiných vztahů, mezigenerační setkávání**

V rámci našich služeb se snažíme klienty začleňovat do zdejší sociální komunity. K tomuto je třeba vytvářet vhodné prostředí a příležitosti. Prostory DD jsou uzpůsobeny ke snadnému bezbariérovému pohybu klientů po jednotlivých odděleních. Každé oddělení disponuje společnými prostory, kde mají klienti možnost setkávat se se svými sousedy, posedět a povídat si (velké společné atrium, malé atrium, balkón, lavičky na chodbách, hlavní jídelna, vestibul, posezení na nádvoří, posezení v zahradních altánech). Zároveň pro klienty vytváříme dostatek příležitostí k vzájemnému setkávání a navazování nových přátelství, ať jsou to námi pořádané společenské události, každodenní společné aktivizační programy na oddělení, společné oslavy narozenin či každodenní společná posezení při kávě a zákusku. Klienty s kognitivním omezením a celkově sníženou motivací či schopností komunikovat se snažíme ke komunikaci iniciovat vhodně



volenými dotazy a tematickým podněcováním. Pokud je ale klient z podstaty své povahy či z důvodu aktuální nálady, raději o samotě, není do navazování nových sociálních vztahů či do účasti na společenském dění v DD (navzdory své vůli) nijak nucen a je plně respektováno jeho přání trávit čas v soukromí. *Podpora při navazování přátelských sousedských a jiných vztahů není specificky časově dotována, neboť jde o činnost, která je inherentní součástí jiných definovaných úkonů (např. oblíbené činnosti, účast na společenské události aj.).*

Kromě četných vzájemných setkání klientů v rámci DD se také snažíme vytvářet příležitosti k mezigeneračnímu kontaktu, a to v rámci spolupráce s místními mateřskými školkami. Přibližně dvakrát v roce tak uspořádáme v jídelně DD společné herní dopoledne. Děti z MŠ přijdou našim klientům zazpívat a pak společně hrají různé hry, malují, skládají puzzle a jiné stavebnice, povídají si.



### **Podpora v klientově snaze srozumitelně se vyjádřit a zároveň podpora k tomu, aby dokázal pochopit jemu předávané sdělení**

Důležitou součástí komunikace jak mezi klienty navzájem, tak mezi klientem a personálem je vzájemné porozumění. Častou bariérou na cestě k porozumění jsou klientova sluchová a verbální omezení. Schopnost klientů smysluplně se vyjádřit bývá u klientů se syndromem demence či po prodělané CMP omezena z důvodu narušení řečových oblastí v centrální nervové soustavě. Klient tak může mít značné obtíže s motorikou řeči, kdy není schopen vyslovit zamýšlené slovo či frázi. Obtíží ve vyjadřování některých klientů bývá také narušení tzv. gnostického (Wernickeho) řečového centra, které je zodpovědné za asociaci mezi vysloveným pojmem a představou pojmenovaného objektu, činnosti, osoby atd. Stává se tak, že klient používá slova, která významově neodpovídají objektům, které má skutečně na mysli. Klientům v této souvislosti garantujeme maximální snahu o porozumění veškerým sdělením, která se nám snaží verbálně či nonverbálně předat, zároveň i naší snahu klientovi předávat sdělení individuálně přizpůsobeným verbálním kódem, tónem a hlasitostí tak, abychom co nejvíce zvyšovali pravděpodobnost, že klient našemu sdělení dovede porozumět. *Podpora v klientově snaze srozumitelně se vyjádřit a zároveň podpora k tomu, aby dokázal pochopit jemu předávané sdělení, není specificky časově dotována, neboť jde o činnost, která je inherentní součástí komunikace jakožto prvku, který je neoddělitelnou součástí všech úkonů péče.*



## 3.6 Sociálně terapeutické činnosti

Jedná se o činnosti, jejichž poskytování vede k rozvoji nebo udržení osobních a sociálních schopností a dovedností člověka podporujících jeho sociální začleňování. Rovněž jde o činnosti, které mají pozitivní terapeutický vliv na psychiku, kognici a fyzický stav člověka.

Sociálně terapeutický efekt má mnoho činností, které jsou již zařazeny v jiné oblasti. Jistě lze za sociálně terapeutické považovat většinu volnočasových a zájmových aktivit a také celou oblast nácviku a upevňování motorických, psychických a sociálních schopností a dovedností v níže popsané oblasti 3.7 Aktivizační činnosti. Sociálně terapeutickou funkci však dozajista plní i úkony zařazené v kapitole 3.5 Zprostředkování kontaktu se společenským prostředím a též i úkony zařazené v kapitole 3.8 Pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí. V této kapitole (3.6 Sociálně terapeutické činnosti) tedy uvádíme pouze ty sociálně terapeutické činnosti, které nejsou popsány v rámci ostatních kapitol.

### Individuální plánování

Každý klient přichází do DD s odlišnými potřebami. Potřeby našich klientů řešíme prostřednictvím úkonů péče, jejichž charakteristika a minimální garance je ostatně součástí tohoto dokumentu. Individuální plánování je proces, v rámci kterého se jako služba snažíme v reakci na zjištěné potřeby klienta definovat jaké úkony, v jaké konkrétní podobě, rozsahu a čase budeme klientovi poskytovat tak, aby byly jeho potřeby maximálně (v rámci možností služby) satureovány. Samotný proces individuálního plánování sestává ze tří hlavních kroků. Prvním krokem je monitoring potřeb, následuje konzultace týmu pracovníků, jejímž smyslem je společná konzultace nad zjištěnými potřebami, jejich případné doplnění a následně definování konkrétních úkonů, kterými budou potřeby ze strany DD řešeny. Třetím krokem tohoto procesu je formální sestavení a zapsání plánu do interního softwaru a následně jeho výtisk. Klienti, kteří jsou schopni (alespoň částečně) chápat smysl uvedeného procesu jsou pochopitelně jeho nedílnou aktivní součástí, čili sami sdělují své potřeby a sami se vyjadřují ke konkrétnímu způsobu reakce na ně. U klientů s pokročilým kognitivním omezením, kteří se již nejsou schopni procesu IP aktivně účastnit, využíváme při zjišťování potřeb zejména zdrojů blízkého okolí (rodina, opatrovník, předcházející zdravotní či sociální služba atd.) V pozdějším průběhu poskytování služby vycházíme již zejména z vlastní znalosti klientových potřeb a z naší dosavadní zkušenosti s klientovými reakcemi na poskytování jednotlivých úkonů. Vedení procesů sestavení a revize individuálního plánu je kompetencí příslušného klíčového pracovníka, který je každému klientovi přidělen na celou dobu poskytování služby.

Finální formát IP se skládá ze dvou částí. Hlavní částí plánu je tzv. „Plán péče“, kde jsou definovány jednotlivé úkony péče, které budou klientovi poskytovány a dále část s názvem „Individuální Plán“, ve které si klient může stanovit individuální dosažitelná přání (či cíle), která si přeje za pomoci služby dosáhnout. Pokud takováto (nadstavbová) konkrétní přání či cíle nemá, využívá se tento plán k sestavení tzv. Plánu jak být v pohodě (z angl. „wellbeing

plan“), kde jsou zaznamenány, aktivity, věci, situace, fenomény, témata atd., které klientovi pomáhají cítit se „v pohodě“, ale i ty, které ho naopak přivádí do nepohody. V reakci na uvedené jsou poté definovány konkrétní aspekty naší podpory, prostřednictvím nichž se snažíme, aby klient byl „v pohodě“.

Individuální plánování je kontinuální proces. To znamená, že je naší snahou v průběhu času stále reagovat na změny v potřebách klientů také změnou způsobu poskytování služby. Pravidelná celková revize jednotlivých plánů probíhá v periodě 6 měsíců. Pokud je však v průběhu času identifikována znatelná (skoková) změna v potřebách klienta, přistupuje se k mimořádné revizi. Celý proces sestavení či revize IP ve všech krocích garantujeme v minimální časové dotaci 6 hodin/6 měsíců. *Týdenní časová garance pro Individuální plánování je tak 15 minut/ týden.*

### **Účast na společenské události**

V rámci DD jsou v průběhu roku pořádány společensko-kulturní události. Pozvání na tyto události garantujeme, každému klientovi, jehož zdravotní stav je způsobilý k tomu, aby mohl být události účasten. K tradičním událostem každoročně pořádaným v DD patří Sejkorák, který pořádáme 2x do roka vždy na jaře a na konci léta. V rámci Sejkoráku se pečou a konzumují tradiční krkonošské sejkory za poslechu kapely hrající tradiční české lidové a country písně. Pravidelně v březnu pořádáme Josefovskou zábavu a v prosinci zábavu Mikulášskou. Každoročně pořádáme tzv. sportovní hry pro seniory, v rámci nichž si mohou naši klienti zasoutěžit v jednoduchých pohybových, manuálních či logických hrách, jejichž primárním smyslem je společně se pobavit. Každoroční tradicí se stalo také pořádání celodenního výletu autobusem do vybrané lokality v blízkém okolí města Rokytnice. V minulých letech jsme takto navštívili např. Harrachovské sklárny, Vrchlabský zámecký park, Jilemnické muzeum, Osadu Jizerka atd. Dále během roku je v DD možnost návštěvy různých vystoupení např. ZUŠ Jablonec na Jizerou, hudební uskupení Notičky, různá hudebně recitační pásma místních dětí z MŠ a ZŠ, besedy na různá témata (horolezectví, život v Krkonoších atd.).



### **Společná setkání s ostatními klienty v rámci patra**

Klienti mají možnost se společně setkávat každý den při posezeních v prostoru tzv. atria. Jedná se o prostor s proskleným výhledem, kde je možnost k posezení pro cca 20 klientů. Zde

mohou klienti společně snídat, obědovat i večeřet. Setkání v tomto prostoru probíhá nejčastěji za účelem tzv. aktivizační činnosti (viz kap. 3.7.1). Mimo to se zde pořádají společná setkání za účelem oslavy narozenin některého z klientů. Každý týden se zde klienti mají možnost setkat při tzv. cukrárně (posezení při kávě a zákusku).



### Na slovíčko

Kromě sociálního kontaktu mezi klienty navzájem je rovněž velmi důležitá komunikace mezi klientem a personálem DD. Sociální pracovníci a pracovníci PSS jsou tedy klientům kdykoliv během dne k dispozici k tomu, aby jim mohli sdělit, co si přejí, co je trápí, co by potřebovali atd. Pro vzájemné upevnění vztahu a důvěry nejsou nepodstatné ani krátké rozhovory o aktuální náladě, o počasí, o tom na co se těšíme, o tom jak nás štve či těší to a ono, o tom co vše bylo dříve lepší či horší, atd. DD v tomto ohledu garantuje klientům snahu o maximální vstřícnost a empatii při vzájemných rozhovorech s personálem. Zároveň garantujeme diskrétnost v případě řešení citlivých soukromých témat. *Průměrná časová dotace k úkonu individuálního rozhovoru je 30 minut/týden.*

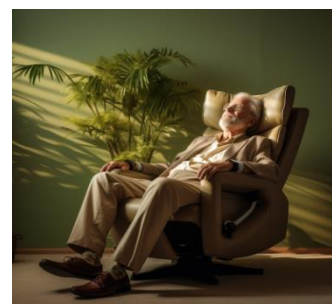


### Sociální poradenství

V DD je klientům k dispozici sociální pracovník, který je připraven poskytnout radu či pomoc při řešení specifických záležitostí (zejména viz kap. 3.8). V rámci sociálního poradenství je sociální pracovník připraven vyslechnout klientovu potřebu či problém a zhodnotit zda na ně jsme jako služba schopni reagovat. Pokud ano, snaží se zajistit, aby tak bylo učiněno. Pokud ne, snaží se klientovi poskytnout radu, jak postupovat při řešení daného problému či ho odkázat na relevantní zdroj informací a pomoci. V případě klientů, kteří již nejsou své potřeby schopni komunikovat, konzultovat a řešit samostatně je toto poradenství vedeno (a zároveň jim je k dispozici) s opatrovníky či blízkými rodinnými příslušníky, které klient uvedl jako kontaktní osoby. *Průměrná časová dotace k úkonu individuálního rozhovoru je 10 minut/týden.*

### Relaxační terapie

Činnosti, jejichž smyslem je zejména odpočinek, fyzická a duševní relaxace. Na rozdíl od klasické rehabilitace a programových aktivizací jde o činnosti, které nevyžadují přílišnou kognitivní ani fyzickou námahu. Naopak, žádoucí je stav pasivity a docílení maximálního uvolnění, za pomoci příjemného hmatově, čichově,



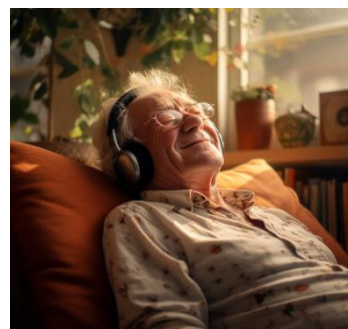


sluchově či vizuálně sensorického podnětí. Za tímto účelem v DD provádíme terapie pomocí parafínových zábalů, perličkové koupele nohou, aromaterapie, relaxace na vibračně hřejivém křesle, snoezelen terapie.

K tomuto účelu máme v DD upravenou tzv. relaxační místnost. Snoezelen je multifunkční metoda, která se realizuje v obzvláště příjemném a upraveném prostředí. Prostřednictvím světelných a zvukových prvků, vůní a hudby vyvolává smyslové pocity (sensations). Tyto prvky mohou působit na nejrůznější oblasti vnímání jako uklidňující, ale i stimulační. Tato cíleně vytvořená nabídka smyslových podnětů „řídí a usměrňuje stimulaci, probouzí pozornost, navozuje pocit pohody a uspokojení, vyvolává vzpomínky, ovlivňuje vztahy, zbavuje strachu a evokuje pocit jistoty a bezpečí“.



Relaxační terapií může být i pouhý poslech oblíbené či příjemné relaxační hudby. Relaxačně terapeutický je také pobyt na čerstvém vzduchu za příjemného počasí ve venkovním prostředí (či na balkóně) v případě klientů, kteří nejsou sami schopni tento přesun realizovat. Relaxačně terapeutický efekt může mít i kontakt se zvířetem. Za tímto účelem do DD občasně dochází cvičené border kolie naší sociální pracovnice. Klienti tak mají možnost si je pohladit, a shlédnout jejich „psí kousky“. *Garantovaná doba k poskytnutí relaxační terapie je v průměru 20 minut/týden.*

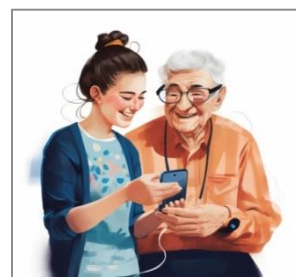


### **Úklid a údržba prostoru klienta**

Pokoj každého klienta je pravidelně 1x za den uklízen pracovníky úklidu (vytření podlahy, odnos komunálního odpadu, setření stolu, úklid toalety). Pravidelně je stírán prach a omývány okna. Pracovnice PSS dopomáhají klientům, kteří toho nejsou (z důvodu kognitivních či pohybových omezení) schopni s úklidem jejich osobních věcí v rámci jejich pokoje. V případě jakýchkoliv poruch či technických nedostatků ve vybavení pokoje klienta je dispozici technik, který je připraven zjednat nápravu. *Garantovaná doba k poskytnutí tohoto úkonu je v průměru 15 minut/týden.*

### **Jiná přání**

V tomto úkonu jsou zahrnuty další drobné, leč časté potřeby klienta, s jejichž řešením jsou pracovníci PSS připraveni pomáhat. Jde například o pomoc s přemísťováním předmětů denní potřeby (přisunutí nočního stolku, podání knihy, časopisu, ovladače na TV, signalizačního sluchátka, pití atd.) Klientům rádi pomůžeme



například při obtížích s ovládním domácích spotřebičů (naladění rádia či TV, pomoc při obsluze mobilního telefonu nebo osobního počítače). Pracovníci jsou klientům připraveni dopomoc při podání či přípravě jejich vlastních potravin (donést jogurt z lednice, nakrájet jablko, rozbalit sušenku atd.) *Garantovaná doba k poskytnutí tohoto úkonu je v průměru 15 minut/týden.*

### **Provedení jednoduchého ošetření**

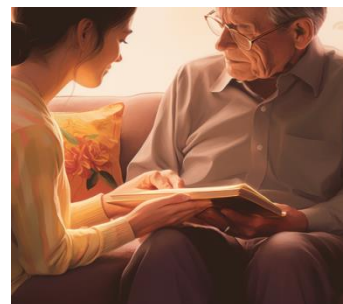
Jedná se provedení jednoduchého ošetření mimo úkony zdravotní sestry. Konkrétně se jedná například o aplikaci náplasti, dopomoc s aplikací masti či krému, dopomoc dotáhnout či povolit obvaz atd.

### **Dodržování léčebného režimu**

U klientů, kteří mají stanoven specifický léčebný režim, garantujeme, že personál je vždy s tímto režimem seznámen a pomáhá klientovi s jeho dodržováním.

### **Podpora při získávání dostatečného množství kvalitních podnětů**

Je naší snahou klientům umožnit kontakt s podněty, které odpovídají jejich potřebám, přáním, věku, kognitivnímu stavu a navyklému životnímu stylu. V konkrétní podobě může jít o pomoc s vyhledáním vhodné knihy, nalezením příslušného TV programu, pomoc s estetickou úpravou prostředí, přesunem do míst, kde se bude klient cítit z hlediska okolních podnětů saturován (reminiscenční atrium, terapeutická místnost, zahrada), puštěním hudby, změna aromatu prostředí atd. Jde také o podporu při klientově snaze obstarat si předměty potřebné k výkonu jeho koníčku. U klientů se syndromem demence jde především o věci, které mohou podněcovat pozitivní reminiscenci (hudba, fotografie). *Garance průměrné časové dotace je 15 min v týdnu.*



### **Udržování tepelné pohody v prostoru klienta**

Každý pokoj v DD je centrálně vytápěn. PSS však v průběhu dne konzultují s klienty kvalitu jejich tepelné pohody a následně teplotu regulují (ventilem, větráním či zastíněním okna). Pokud je klientova tepelná nepohoda dána vnitřní zimnicí, personál reaguje dopomocí s obléknutím, přikrytím dekou, uvařením čaje atd. Dále samozřejmě předává informaci k řešení zdravotnickému personálu. *Garance průměrné časové dotace je 10 min v týdnu.*

## 3.7 Aktivizační činnosti

### 3.7.1 Volnočasové a zájmové aktivity

#### Aktivizační program

Klientům garantujeme podporu při jejich potřebě věnovat se oblíbené činnosti, při potřebě trávit čas zábavně, činorodě, smysluplně. Tuto potřebu saturujeme především skrze nabídku každodenních programových aktivit, které se uskutečňují ve společenském atriu na každém oddělení DD. V závislosti na druhu služby (DS, DZR) jsou programy přizpůsobovány kognitivním a motorickým schopnostem klientů. Obsahem těchto programů jsou: ruční práce, zpívání, poslech hudby muzikoterapie, tematicky a reminiscenčně zaměřené povídky, trénování paměti, hry (společenské, logické, motorické), kresba, pečení, pohybové relaxační aktivity, smyslová aktivizace, péče o květiny, *Garantovaná časová dotace pro společné aktivizační programy je 10 hodin/týden.*



#### Podpora při vzdělávání

Klienti, kteří mají potřebu se nadále vzdělávat, ať již neformálně z pouhé záliby v učení se novým věcem či formálně prostřednictvím nějaké instituce (např. tzv. univerzity 3. věku), mohou očekávat naši podporu: při shánění relevantních informací, při shánění potřebných knižních zdrojů, učebnic a dalších učebních pomůcek atd. *Minimální časová garance k podpoře v této oblasti 30 minut/týden.*



### 3.7.2 Pomoc při obnovení nebo upevnění kontaktu s přirozeným sociálním prostředím

Celá tato oblast se úzce prolíná s úkony zařazenými v kapitolách 3.5 *Zprostředkování kontaktu se společenským prostředím* a 3.6 *Sociálně terapeutické činnosti*, a je tedy řešena prostřednictvím úkonů blíže definovaných v těchto kapitolách.

### 3.7.3 Motorické, psychické a sociální dovednosti

#### Dopomoc s pohybem (přesuny) ve vlastním prostoru (v rámci oddělení)

Každému klientovi, který trpí omezením v oblasti mobility, garantujeme pomoc při jeho potřebě přesunovat se ve vlastním prostoru. To znamená zejména v rámci jeho pokoje a dále v rámci celého oddělení. Za tímto účelem jsme také schopni klientovi zapůjčit potřebné kompenzační pomůcky (hole, chodítka, invalidní vozík, pojízdné polohovací křeslo). Cílem při provádění tohoto úkonu je kromě samotné pomoci přesunout klienta v prostoru i snaha o aktivizaci jeho dosud zachovalých



motorických schopností. Klient je tak vždy podporován k tomu, aby nejprve maximálně využil svých zdrojů a až ve chvíli jejich zjevného či deklarovaného vyčerpání zasahuje PSS do procesu aktivněji. *Garantovaná časová dotace k tomuto úkonu je 50 min/týden.*

#### Dopomoc s pohybem (přesuny) mimo vlastní prostor (mimo oddělení)

Obdobným způsobem jako ve výše uvedeném úkonu garantujeme klientům s omezením v oblasti mobility pomoc s potřebnými přesuny mimo vlastní prostor (pozn. rozuměj mimo oddělení či mimo budovu DD). *Garantovaná časová dotace k tomuto úkonu je 20 minut/týden.*

#### Rehabilitace

Úkony rehabilitace v DD zabezpečují tzv. pohybově aktivizační pracovníci. K tomuto účelu máme vybavenou tzv. rehabilitační místnost s příslušnými rehabilitačními stroji a pomůckami. Klientům jsme tak schopni poskytnout: procvičování horních a dolních končetin na tzv. motomedu, procvičování pohybu dolních končetin s využitím tzv. motodlahy, nácvik chůze ve vysokém chodítku, manuálně vedené protahování končetin, cvičení dolních končetin s využitím žebřin, masáže problematických partií těla. Zpestřit a více motivovat k pohybové aktivizaci se snažíme skrze pořádání s pohybem spojených tematických her.



Nutné je však upozornit, že nejsme pohybově rehabilitační ani lázeňské zařízení. Rovněž tak nejsme wellness centrum. Výše uvedené rehabilitační aktivity tedy nejsme schopni ani zdaleka poskytovat v rozsahu a odbornosti, kterou nabízejí zmíněná (k rehabilitaci určená)



pracoviště. *Vzhledem k personální a materiálně technické kapacitě můžeme tak klientům garantovat časovou dotaci úkonu rehabilitace 30 min/týden.*

### **Pohybová aktivizace**

Jedná se o méně sofistikovanou formu pohybových aktivit, které na rozdíl od předešlého úkonu „rehabilitace“ neprovádí výlučně tzv. pohybově aktivizační pracovníci, ale mohou je klientovi poskytnout všichni pracovníci PSS. Jde například o podporu při nácvičce či tréninku chůze, protažení končetin na lůžku, jednoduché masáže, bazální stimulaci atd. *Klientům s touto potřebou jsme schopni garantovat minimální časovou dotaci 30 minut/týden.*

### **Procházka ve venkovním prostředí**

Doprovod klienta na venkovní procházce. Klienta na invalidním vozíku a klienty s omezením v oblasti prostorové orientace doprovázíme v případě zájmu a v případě příznivého počasí na procházkách v okolí DD. Nejčastěji k posezení u lípy na rozcestí k Pasekám nad Jizerou. Občasně jsou realizovány i delší a časově náročnější procházky (na letní stranu Rokytnice nad Jizerou, na hřeben k Vilémovu atd.) V případě klientů, kteří



jsou dosud ve fyzické kondici, umožňující jim realizovat dlouhé každodenní procházky, nejsme bohužel schopni potřebu doprovodu ve venkovním prostředí z personálně kapacitních důvodů plně saturovat. Doporučujeme tak blízkým rodinným příslušníkům, aby je častěji navštěvovali a tyto procházky s nimi realizovali. Další možností je sjednání služby osobní asistence např. v Centru pro zdravotně postižené Libereckého kraje (pobočka Semily). U této organizace je možné si individuální doprovod na procházkách sjednat. Pracovnice této služby poté za klientem dle individuální dohody několikrát v týdnu přijedou a doprovodí ho na procházku např. v délce 1. hodiny. *DD je Klientům s touto potřebou schopen garantovat minimální časovou dotaci 30 minut/týden.*

### 3.8 Pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí

#### Dopomáhání hospodařit s finančními prostředky

Především klientům služby Domovy se zvláštním režimem, ale i klientům služby Domovy pro seniory jsme schopni dopomáhat hospodařit s jejich finančními prostředky. Jedná se zejména o pomoc s malými finančními operacemi: platba za objednaný nákup (potravin, drogerie, léky, léčebná kosmetika), platba dokladů SIPO, platby za služby kadeřnice, pedikérky atd. K transparentní a efektivní pomoci hospodařit s finančními prostředky je



nutné uzavřít s DD smlouvu o zřízení a správě depozitního účtu. Veškeré transakce na tomto účtu se poté řídí ujednáním této smlouvy. Klient, opatrovník, případně klientem určená osoba blízká, mají možnost si kdykoliv vyžádat potřebné výpisy a doklady týkající se transakcí na tomto účtu. Jsme si plně vědomi skutečnosti, že pomoc se správou financí klienta, musí být založena na plné vzájemné důvěře v poctivost tohoto jednání. Této důvěře se dá dosáhnout především skrze maximální transparentnost, kterou tímto našim klientům garantujeme. *Minimální časová dotace, kterou jsme schopni každému klientovi k tomuto úkonu poskytnout, je 10 minut/týden.*

#### Dopomoc nakládat s majetkem

Tento úkon znamená komunikační a informační oporu sociálního pracovníka v případě potřeby klienta řešit záležitosti ohledně svého majetku. V tomto ohledu je však nutné zdůraznit, že není v našich možnostech (časových ani kompetenčních) suplovat roli realitní kanceláře či autobazaru. Klientovi jsme schopni poskytnout pouze základní poradenství či kontakty a pomoci mu tak najít vhodné řešení potřeby nějaký majetek koupit, prodat či darovat. Zpravidla se jedná o konzultace při klientově potřebě zakoupit movitý osobní majetek např. TV, PC, kompenzační pomůcku, atd. *Minimální časová dotace, kterou jsme schopni klientovi garantovat je v průměru 10 minut/týden.*

#### Dopomoc při získávání a čerpání oprávněných sociálních dávek

V rámci tohoto úkonu sociální pracovník konzultuje s klientem možnosti čerpání sociální dávky vzhledem k charakteru a míře klientovi nepříznivé sociální situace. Dále mu dopomáhá s řešením administrativních úkonů během procesu získávání oprávněné dávky (vyplnění formulářů, korespondence s ÚP atd.) V DD se nejčastěji jedná proces získávání či přehodnocování výše přiznaného příspěvku na péči. Dále také



o administraci příchozích výplat této dávky. *Tento úkon se běžně neřeší na týdenní bázi, lze však odhadnout přibližnou časovou dotaci vztaženou k jednomu týdnu na 10 minut/týden.*

### **Pomoc při odesílání a přijímání poštovních zásilek, pomoc s úřední korespondencí**

Příchozí poštovní korespondence je klientům pracovníkem DD doručována do rukou přímo do jejich pokoje. Klientům, kteří nejsou schopni vzhledem k sensorickým či kognitivním omezením číst korespondenci sami, pomáhá sociální pracovník. Rovněž tak v případě potřeby reagovat na důležitou úřední korespondenci je sociální pracovník připraven klientům pomoci napsat dopis, zareagovat na výzvu či dotaz úřadu či jiné instituce. *Minimální časová dotace, kterou jsme schopni klientovi garantovat je v průměru 10 minut/týden.*



### **Spolupráce s opatrovníky**

Předávání veškerých potřebných informací o klientovi, které opatrovník potřebuje k řádnému plnění svěřené agendy. Zpravidla se jedná o výroční zprávu ohledně výdajů klienta za poskytované služby a ohledně osobních příjmů a výdajů, dle transakcí na depozitním účtu. Dále pak jde o komunikaci ohledně potřeb klienta, které by měl ze své gesce opatrovník řešit či spolupracovat na jejich řešení. *Průměrná časová dotace tohoto úkonu je cca 5 min/ týden.*

### **Dopomoc se zajištěním platných osobních dokladů**

Sociální pracovníci DD pomáhají klientům při zajištění platných osobních dokladů. Například zřízení nově platného občanského průkazu. Na výzvu sociálních pracovníků jezdí do DD pracovnice správní agendy MÚ Jilemnice. Zřízení nově platného dokladu je tedy možné zajistit přímo v DD bez nutnosti cestovat na úřad. Je však vhodné, aby si platnost svých osobních dokladů v průběhu času hlídali klienti sami, pokud jsou toho schopni. *Časová dotace tohoto úkonu je vzhledem k ojedinělosti řízení tohoto druhu zanedbatelná. Pomoc s řešením však v případě potřeby garantujeme.*

### **Dopomoc při potřebě uplatnit politická práva**

Dopomoc klientovi v případě, že má potřebu naplnit nějaké ze svých politických práv. Nejčastěji se jedná o volební právo. Pokud tedy klient vysloví přání toto právo využít, sociální pracovník mu s tímto dopomůže. Při volbách všeho druhu je v DD vždy v pátek odpoledne cca na 1,5 hodiny přítomna volební komise zdejšího okrsku



tak, aby mohli klienti volit v DD. Naším úkolem je poskytnout klientům podporu, aby toto právo mohli v případě zájmu využít. Tzn. oznámíme klientovi, kdy volby probíhají, případně doprovodíme klienta do volební místnosti. Klientům z jiných volebních obvodů pomůžeme v případě zájmu zajistit volební průkaz tak, aby mohli odvolit zde. Nikdy však nemůžeme pomáhat klientovi s výběrem volené strany či kandidáta, tento akt je plně v režii samotného klienta. Je tak třeba si uvědomit, že klient, který není tohoto aktu volebního práva sám schopen (např. z důvodu výrazného kognitivního omezení), bohužel nebude s největší pravděpodobností schopen volbu učinit, neboť o výběru voleného kandidáta či strany za něho nikdo jiný rozhodnout v žádném případě nemůže. *Časová dotace tohoto úkonu je (vzhledem k průměrnému týdennímu vyjádření) zanedbatelná. Pomoc s řešením však v případě potřeby garantujeme.*

### **Ochrana před zneužíváním**

Ochrana před zneužíváním je široký pojem zahrnující veškeré jednání personálu DD, kterým je řešeno možné zneužívání klienta (fyzické, duševní, finanční atd.) ze strany třetí osoby či skupiny osob. V praxi může jít o ochranu klienta před nekalými obchodními praktikami, ochranu před psychologickým či fyzickým ubližováním ze strany ostatních klientů, personálu či jiných osob, se kterými klient je či byl v kontaktu. Ochranu před vydíráním atd. V tomto ohledu je však třeba upozornit na fakt, že zneužívání, může být často dobře skrytý či velmi nenápadný jev, jehož odhalení není jednoduché. Prosíme proto každého, kdo by v tomto ohledu jímal podezření na zneužívání kohokoliv z našich klientů, aby se neváhal obrátit na naše sociální pracovníky či vedení Domova důchodců. Naší snahou bude vždy zjištěné podezření prověřit a situaci důsledně řešit ve prospěch klienta. *Časová dotace tohoto úkonu je (vzhledem k průměrnému týdennímu vyjádření) zanedbatelná. Pomoc s řešením však v případě potřeby garantujeme.*





## 3.9 Monitoring, identifikace a předcházení rizikům

Součástí našich služeb je také snaha eliminovat rizika různého druhu, která klienta mohou při pobytu v DD ohrožovat. Naším úkolem je tedy v první řadě identifikace rizik s vysokou pravděpodobností naplnění, která se pojí s konkrétním klientem a dále návrh opatření či úkonu směřující k co největšímu snížení pravděpodobnosti naplnění identifikovaného rizika. Jak vyplývá z následujícího seznamu nejčastěji identifikovaných druhů rizik, tak většina opatření k jejich předcházení vyplývá ze saturace potřeb klienta prostřednictvím úkonů, které již byly popsány v rámci výše uvedených kapitol. Zde jsou (někdy v jiné terminologické podobě) zmíněny znovu tak, aby bylo zřejmé, že kromě funkce saturace konkrétní potřeby klienta, mají zároveň i funkci preventivní vůči některým druhům rizik. Nejčastější druhy rizik, kterým se služba společně s klienty snaží předcházet, jsou:

### 3.9.1 Riziko bloudění a ztráty v přirozeném prostředí

Toto riziko je zvýšené zejména u mobilních klientů trpících syndromem demence. Služba reaguje na potřebu řešit toto riziko skrze úkony:

#### Doprovod v zařízení

Doprovázení klienta při jeho přesunech v rámci budovy tak, aby nemohl zabloudit.



#### Kontrola bezpečnosti zvýšeným dohledem

Intenzivnější dohled na klienta tak, aby nezabloudil uvnitř či vně budovy.

#### Podpora orientace – označení důležitých věcí, předmětů, místností, cest (symboly, barvy, nápisy)

Umístění cedulky se jménem na dveře pokoje, povědomí obrázek na dveřích, orientační cedule v budově.

#### Podpora adaptace na nové prostředí

Novým klientům je poskytována podpora při seznamování se s novým prostředím (provedení oddělení, nastavení vyhovující dispozice nábytku v pokoji, výzdoba pokoje atd.)

### 3.9.2 Riziko úrazu, poranění

Zvýšené riziko úrazu či poranění se vyskytuje u klientů se syndromem demence a u klientů s omezenými motorickými či senzorickými schopnostmi (zhoršený zrak a sluch). Riziku úrazu

či poranění je částečně předcházeno již stavebně technickým řešením budovy DD, která je bezbariérová a umožňuje tak klientům v celku bezpečný pohyb po budově na invalidním vozíku s chodítkem či holemi. Dále pak úkony:

### **Opatření pro zajištění bezpečí**

Například: zajištění klienta postranicí na lůžku, podání signalizačního zařízení do blízkosti klienta a vysvětlení principu jeho použití, aplikace a rozsvícení celonočního světla, přistavení vozíku či jiných kompenzačních pomůcek blízko k lůžku na dosah klienta, v případě hrozící rizikové manipulace s oknem – zajištění okna uzamykatelnou kličkou atd. Opatření pro zajištění bezpečí jsou velmi pestrou paletou různých řešení, kterými se služba snaží reagovat na specifická ohrožení vyplývající ze specifických zdravotních stavů, potřeb a způsobu chování jednotlivých klientů.



Ze strany klientů a jejich blízkých však očekáváme shovívavost v situacích, kdy k úrazu či poranění klienta dochází. Ani důkladná snaha tato rizika identifikovat a předcházet jim není dostačující k tomu, aby se čas od času nějaké zranění nepříhodilo. Naše služba bohužel nemůže nikomu z klientů garantovat nepřetržitý dohled nad jeho osobou.

### **Kontrola klienta na pokoji**

Pravidelná kontrola klienta na pokoji v nočních hodinách, je-li identifikováno zvýšené riziko možnosti pádu z lůžku, pádu při přesunu na WC atd. Pravidelná kontrola na pokoji klienta je rovněž důležitá v době nemoci (zda klientovi není špatně, není nadměrně propocen či jinak fyziologicky znečištěn, nemá potřebu podat nápoj atd.)

### **3.9.3 Riziko ztráty v prostoru mimo zařízení**

Je-li toto riziko vysoké, je snahou (po vzájemné dohodě s klientem a osobami, které mu pomáhají při jednání) poskytnout mu ubytování na 0. oddělení služby DZR, které je tzv. uzavřené. Tím je zabezpečeno, že klient oddělení nevědomě neopustí bez doprovodu a výrazně se tak snižuje riziko jeho bloudění či ztráty v prostoru a dalších potencionálních rizik z tohoto vyplývajících (zranění, pád, prochladnutí atd.).



### **Kontrola bezpečnosti zvýšeným dohledem**

Při pobytu mimo budovu DD je třeba u klientů s omezenou orientací v prostoru dohlížet, aby například neodešli ze zahrady či dvorku mimo areál na silnici apod. Při procházkách mimo

areál pracovník PSS doprovází maximálně 3. klienty tak, aby byl schopen na klienty dohlédnout a garantovat jim, že se v neznámém prostoru neztratí.

### **3.9.4 Riziko vdechnutí stravy a tekutin**

Riziko vdechnutí stravy nebo blokace sousta v krku bývá zvýšené opět především u klientů v pozdějších stádiích syndromu demence, kdy jsou zasažena i centra mozku zodpovídající za polykací reflex. Služba se snaží tomuto riziku předcházet již samotným způsobem usazení klienta ke konzumaci stravy. Tedy tak, aby horní polovina těla byla, pokud možno, co nejvíce vertikalizována. Toto riziko je rovněž zvýšené u klientů, kteří již nemají chrup ani jeho vhodnou protetiku tak, aby mohli stravu kvalitně rozmělnit v ústech. Tomuto riziku je tedy obvykle předcházeno úkony:

#### **Zajištění mleté mixované nebo tekuté formy stravy**

Klientům s potřebou podávat rozmělněné jídlo je možné stravu upravovat do forem: kašovitá, mletá či mixovaná.

#### **Zahuštění tekutin**

Klientům, kteří již nejsou schopni bez výrazného rizika vdechnutí polknout tekutiny obvyklé vodové konzistence, PSS tyto tekutiny zahušťuje produkty typu: Nutilis Powder či Resource Thicken Up Clear aj. V této souvislosti je třeba upozornit, že zahušťovadla si musí klient hradit sám ze svých osobních finančních prostředků.

### **3.9.5 Riziko nedostatečného příjmu tekutin**

Riziko nedostatečného příjmu tekutin a následné dehydratace klienta je poměrně obvyklé, neboť někteří lidé v seniorském věku mají sníženou citlivost k potřebě pít. Tomuto riziku se snažíme předcházet prostřednictvím následujících úkonů:

#### **Aktivní nabízení tekutin**

Aktivní nabízení tekutin je prováděno zejména u klientů, kteří si nejsou schopni sami požádat o nápoj, a je tak zjevné, že by u nich bez aktivního nabídnutí a podání nápoje do úst docházelo k nedostatečné hydrataci. Tomuto riziku předcházející úkon je totožný s úkonem „Podání nápoje do úst“.

#### **Kontrola a záznam příjmu tekutin**

Nastane-li u klienta stav kritické dehydratace je (na základě doporučení doktorky či zdravotnického personálu) ke klientovi na pokoj zaveden formulář pro kontrolu příjmu

tekutin, do kterého následně personál zaznamenává, časy a množství konzumace podaných tekutin tak, aby bylo možné proces hydratace klienta exaktněji monitorovat.

### **3.9.6 Riziko nedostatečné výživy**

Nedostatečná výživa klienta je v pobytové sociální službě pro seniory také velmi často řešený problém. Důvodů nedostatečné výživy může být mnoho. Často je příčinou nechutenstvím z důvodu somatické nemoci, ale obvyklé je i nechutenství z důvodu špatného psychického rozpoložení. Příjem živin z klasické stravy bývá výrazně zhoršen také v důsledku pokročilé fáze Alzheimerovy nemoci.

#### **Kontrola denního příjmu potravy**

Obdobně jako v případě dehydratace, tak i v případě kriticky zhoršeného příjmu stravy je zaváděn na doporučení zdravotního personálu monitoring příjmu potravy.

#### **Zajištění a podávání potravinových doplňků s vysokou výživovou hodnotou**

Na základě předpisu výživového lékaře – podávání speciálních doplňků stravy s vysokou výživovou hodnotou, prostřednictvím nichž je možné do značné míry substituovat chybějící příjem živin z klasické stravy.

### **3.9.7 Riziko pádů**

Tento druh rizika pochopitelně úzce souvisí s riziky poranění a úrazu. Vzhledem k tomu, že pády jsou sami o sobě velmi častým problémem, úkony k předcházení tomuto riziku řešíme v samostatné podkapitole.

#### **Zajištění fixace, která brání sesunutí z vozíku či polohovacího křesla**

U klientů s ochablou svalovou hmotou, u klientů spastických či u klientů s tendencí usínat a polevovat svalstvo v sedu na invalidním vozíku či v sedu na polohovacím křesle služba reaguje na riziko sesunutí aplikací bezpečnostního pásu. V tomto ohledu je nutné zdůraznit, že tyto pásy služba aplikuje výhradně lidem imobilním, kteří nejsou schopni sami z vozíku či křesla vstát a samovolně se pohybovat. Z toho důvodu je zjevné, že se nejedná o restriktivní opatření omezující pohyb klienta.

#### **Zajištění kompenzačních pomůcek pro mobilitu**

Klientům, kteří mají potíže s motorikou chůze, v důsledku čehož je u nich identifikováno zvýšené riziko pádu, jsme schopni zapůjčit vhodnou kompenzační pomůcku: chodítka, francouzské hole, klasickou opěrnou hůl či hole trekingové případně invalidní vozík či

pojízdné polohovací křeslo. V této souvislosti je však vhodné, pokud je klientovi (s dopomocí jeho blízkých) zakoupena či zapůjčena kompenzační pomůcka, kterou bude využívat pouze on, a která bude klientovi parametricky jistě vyhovovat lépe než pomůcka z erárního arsenálu DD.

### **Kontrola správného používání kompenzačních pomůcek pro mobilitu**

PSS si všímají, jakým způsobem klient pomůcku používá, pokud není jeho způsob použití optimální, snaží se klientovi dopomoci edukací k tomu, aby pomůcku využíval pro něho optimálním způsobem. Pokud se toto nedaří, zváží, zda by nebylo vhodné klientovi zajistit pomůcku jinou, pro něho lépe použitelnou.

### **Používání vhodné obuvi**

Služba si všímá, zda je klientova obuv bezpečná (nehrozí zvrtnutí nohy či uklouznutí). Pokud identifikuje, že bezpečná není, zajistí, aby klientovi byla opatřena obuv jiná – bezpečnější. V tomto ohledu se PSS nejprve obrací s žádostí o zakoupení vhodné obuvi pro klienta na blízké rodinné příslušníky, pokud klient nemá nikoho, kdo by mu s tímto pomohl, soc. prac. či akt. prac. se snaží s nákupem klientovi pomoci.

### **Zajištění použití postranic do lůžka**

hrozí-li klientovi riziko pádu z lůžka během spánku. PSS pomáhají klientovi (s jeho svolením) aplikovat postranice lůžka tak, aby z něho nemohl spadnout.

## **3.9.8 Riziko vzniku proleženin**

U klientů imobilních, kteří tráví čas převážně na lůžku, existuje zvýšené riziko vzniku dekubitů. Tomuto riziku se PSS snaží předcházet pomocí úkonů:

### **Kontrola stavu kůže**

U klientů se zvýšeným rizikem vzniku dekubitů pracovníci PSS a především zdravotní sestry pravidelně kontrolují stav kůže klienta tak, aby mohlo dojít k případné brzké identifikaci vznikajícího dekubitu a včasným krokům k prevenci v jeho další progresi.

### **Aktivní nabízení potravin s vysokým obsahem bílkovin a vitamínů**

Klientům s vysokým rizikem vzniku dekubitů či s rizikem progresu dekubitu již vzniklého nabízíme nápoje s vysokým obsahem bílkovin, které jsou vhodné k jejich léčbě.

### **Promazávání, masáž kůže**

Aplikace mastí indikovaných k léčbě dekubitů.

### **Aplikace antidekubitní matrace**

Klientům s rizikem progresu dekubitů aplikuje služba na lůžko speciální antidekubitní matrace, které toto riziko výrazně omezují.

### **Pravidelné polohování**

V případě již vzniklých dekubitů pracovníce PSS klienta na lůžku pravidelně polohují dle indikace a instrukcí doktorky, potažmo zdravotní sestry DD tak, aby nedocházelo k dlouhodobému otlaku inkriminovaných částí těla.



## **3.9.9 Riziko nedostatečné adaptace**

Přechodem do pobytové sociální služby nastává pro každého klienta velmi citelná životní změna, se kterou bezesporu není jednoduché se snadno vyrovnat. Život soběstačného člověka v domácím prostředí se od způsobu života člověka v pobytové sociální službě v mnoha ohledech zásadně liší, jakkoliv je snahou služby, aby se zde klienti cítili pokud možno, co nejvíce jako doma. Je tak velmi důležité, aby se klientům dařilo v DD, co nejlépe adaptovat. Je důležité, aby klient pocítil, že jde o přátelské prostředí, kde není sám, které je tu pro něho, a kde se může po čase cítit jako doma, přestože na svůj opravdový domov bude vždy s chvěním v srdci vzpomínat. Služba se snaží klientovi s úspěšnou adaptací pomáhat následujícím:

### **Monitoring procesu adaptace**

klíčový pracovník v prvních týdnech pobytu klienta pozoruje jeho chování v rámci sociálního prostředí služby a zaznamenává jej do tzv. adaptačního formuláře. Z tohoto formuláře je poté trend úspěšnosti adaptace v několika základních aspektech čitelný. Informace poté slouží v rámci procesu individuálního plánování.

### **Nabízení účasti na společenských aktivitách v rámci zařízení**

Možnost účastnit se nějaké aktivity či události ve společnosti ostatních lidí může být způsobem, jak nové lidi poznat, navázat nová přátelství a lépe se tak v prostředí adaptovat.

### **Motivace blízkých k pravidelným návštěvám**

Smutek při adaptaci v novém prostředí může být též působen odloučením od blízkých osob. Je-li toto problémem našich klientů, snažíme se tuto informaci komunikovat i jejich blízkým tak, aby věděli, že je jejich blízký v procesu adaptace potřebuje na blízku.

### **Zajištění, aranžmá oblíbených a známých věcí, které měl klient ve svém prostředí (obrázky, fotky, hrnek, povlečení)**

Klientům doporučujeme vzít si s sebou do DD objemově přiměřené věci, které jim pomohou vytvořit z jejich pokoje prostor připomínající domov. Tyto věci (v případě zájmu) klientovi služba pomůže aranžovat.

### **Podpora při udržování telefonního kontaktu s blízkými a rodinou**

Služba poskytne v případě zájmu klienta technickou podporu ve snaze kontaktovat telefonicky blízké. Blízkým klientů, kteří zde nemají vlastní telefon, doporučujeme kontaktovat je prostřednictvím telefonní linky na příslušné oddělení. Přenosný telefon s hovorem od blízkého poté klientovi rádi předáme. V této souvislosti pouze prosíme klienty a jejich blízké, aby hovory prostřednictvím linky DD časově omezili na max. 10. minut tak, aby linka nebyla příliš dlouho obsazena.

### **Podpora při udržování písemného kontaktu s blízkými a rodinou**

Služba je schopna klientům zajistit podporu při písemné komunikaci, a to například dovezením korespondence na poštu, možností zakoupit známky, obálky a pohledy, případně radou při formulaci samotné zprávy. Klienti, kteří si nejsou schopni přijatou korespondenci sami přečíst z důvodu zhoršeného zraku či kognice, jsou pracovníci ochotni korespondenci přečíst.

### **Snaha o zajištění atmosféry klidu, důvěry a bezpečí**

Snaha navodit a udržovat tuto atmosféru je inherentní součástí poskytování všech úkonů naší služby. S klientem komunikujeme vlídně a trpělivě, snažíme se vyhovět jeho potřebám a eliminovat faktory, které k jeho klidu nepřispívají viz „Stay Well Plan“. Jedná se o nejdůležitější součást procesu adaptace. Věříme, že pokud dáváme tuto atmosféru klientovi trvale pocítit, výrazně mu tím pomáháme překonat nejtěžší období v prvních týdnech pobytu.

### **3.9.10 Riziko sociální izolace**

S rizikem nedostatečné adaptace úzce souvisí i riziko sociální izolace. Ačkoliv se klient nachází v prostředí pobytové sociální služby, kde se v jeho okolí pohybuje velký počet lidí, a je zde tak pravděpodobně vystaven menšímu riziku sociální izolace, než například při osamoceném bydlení v bytě či RD, je stále třeba mít toto riziko na zřeteli. Služba se však snaží rozlišovat mezi patologickou sociální izolací a přirozeným samotářstvím. Pokud víme, že je klient osobou, která z podstaty své povahy společnost nevyhledává a nemá potřebu se



účastnit společenského dění, rozhodně ho do ničeho nenutíme. Riziku sociální izolace se snažíme předcházet skrze následující:

### **Nabízení účasti na společných aktivitách**

Pravděpodobně nejsilnějším a zároveň nejzábavnějším nástrojem k začlenění do zdejšího sociálního prostředí je účast na společných aktivizačních programech. Radost (ze společně odvedené práce, společně sdíleného zážitku, společně zazpívané písně, společného vzpomínání na krásné životní chvíle) je tím, co má velký potenciál v lidech vzbudit sounáležitost a vytvořit tak prostor pro navázání přátelství.

### **Udržování osobního a telefonního kontaktu s blízkými a s rodinou**

Přechod do pobytové sociální služby by neměl znamenat definitivní odtržení od sociálních vazeb, které měl klient ve svém přirozeném prostředí. Jsme proto maximálně otevřenou organizací. Návštěvy mohou chodit za našimi klienty během celého dne. Vzhledem k režimu podávání stravy a dalších pravidelných úkonů však blízkým doporučujeme navštěvovat DD v časech od 9:00 – 11:00 dopoledne a odpoledne od 13:00 do 17:00. Blízcí také mohou našim klientům kdykoliv zatelefonovat. Klient pochopitelně může DD kdykoliv opustit a odjet na návštěvu ke svým blízkým. Blízcí našich klientů jsou také zváni a vítáni na každé z našich společenských událostí (Sejkorák, Josefovská, Mikulášská, různé besídky atd.)

### **Dostupnost přiměřených podnětů z okolního prostředí (oblíbené TV pořady, písničky, internet)**

Předcházení riziku sociální izolace rovněž velmi účinně pomáhá udržování přiměřeného kontaktu „se světem“. Je tak dobré sledovat vnější podněty z TV, rádia či internetu. Každý klient v DD má možnost si na pokoji zapojit vlastní TV přijímač a objednat si příjem kabelové TV (na vlastní náklady klienta). Rovněž je tak možné skrze kabelovou přípojku klientovi zřídit připojení k internetu na pokoj (na vlastní náklady klienta).

### **Seznámení s nabídkou společenských aktivit v zařízení i mimo něj**

Prostřednictvím nástěnek ve společných prostorách DD seznamujeme klienty s nabídkou plánovaných aktivit a událostí v DD tak, aby si mohli svoji účast s předstihem plánovat.

### **Aktivní nabízení rozhovoru**

Tendence k sociální izolaci může být u jinak společenského člověka působena, dočasným zarmoucením či dlouhodobou depresí, spory s okolím, vnímáním vlastních kognitivních omezení a v důsledku sníženým sebevědomím vzhledem k aktivní iniciaci sociálního kontaktu. Z těchto důvodů je snahou všech našich pracovníků klienty empaticky vnímat a nabízet jim možnost otevření se ve vzájemném rozhovoru. Všichni dobře víme, že někdy je nejlepším lékem pouhá možnost povědět o něm člověku, který naslouchá.

Vypracoval: Mgr. et Mgr. Josef Novotný, Ph.D.

Datum: 10. 11. 2023