

УТВЕРЖДАЮ:
Директор КГБУ СО «КЦСОН
«Мотыгинский»
Д.С.Резцов
от «02» июня 2020 г.

Положение

О «Школе родственного ухода за пожилыми гражданами и лицами, имеющих отклонения в здоровье» в социально – реабилитационном отделении для граждан пожилого возраста, инвалидов, детей и лиц с ограниченными возможностями здоровья КГБУ СО «Комплексный центр социального обслуживания населения «Мотыгинский»

1. Общие положения.

- 1.1 Настоящее Положение регулирует деятельность «Школы родственного ухода за пожилыми гражданами и лицами, имеющих отклонения в здоровье» (далее Школа), созданной при социально-реабилитационном отделении для лиц пожилого возраста, инвалидов, детей и лиц с ограниченными возможностями здоровья (далее Отделение) КГБУ СО «Комплексный центр социального обслуживания населения «Мотыгинский» (далее Центр).
- 1.2 Настоящее положение разработано в соответствии:
- с Федеральным законом от 28.12.2013г. №422 «Об основах социального обслуживания населения Российской Федерации»;
 - с Федеральным законом от 24.12.1995г. « 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;
 - Постановлением Правительства Красноярского края от 17.12.2014 N 600-п (ред. от 20.06.2017). "Об утверждении Порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных, услуг, включая перечень документов, необходимых для предоставления социальных, услуг, и Порядок предоставления получателями социальных услуг сведений и документов, необходимых для предоставления, социальных услуг".
- 1.3. Школа создается и ликвидируется приказом директора Центра
- 1.4. В своей деятельности «Школа» руководствуется уставом Центра, положением о структурном подразделении, в состав которого входит Школа и положением о Школе

2. Основные цели Школы.

- 2.1. Целью организации Школы является:

- обучение социальных работников, младшего медицинского персонала, других лиц, осуществляющих уход за гражданами с дефицитом самообслуживания, приемам и навыкам ухода в домашних условиях и учреждениях социального обслуживания;
- достижение оптимально возможного уровня жизни и социальной адаптации маломобильного гражданина (инвалида или пожилого человека), в привычной для него домашней обстановке в окружении семьи;
- снижение риска возможности развития тяжелых осложнений; - создание благоприятной обстановки и психологической атмосферы в семьях, где проживают маломобильные граждане;
- формирование личностных предпосылок для адаптации к изменяющимся условиям побуждающих к активной жизни в социуме;
- высвобождение свободного времени и уменьшение случаев ухода с работы родственников в связи с необходимостью ухода за маломобильным человеком;
- снижение потребности в услугах лечебно-профилактических учреждений и учреждений социального обслуживания, оказывающих реабилитационные услуги

3. Основные задачи Школы.

3.1. Ознакомление социальных работников, родственников и других лиц, осуществляющих уход с основами геронтологии и специфическими проблемами здоровья граждан пожилого возраста.

3.2. Обучение социальных работников, родственников и других лиц, осуществляющих уход за маломобильными гражданами на дому:

- психологическим аспектам, связанным с вопросами организации ухода и разрешением семейных конфликтов, профилактики стрессовых состояний.

3.2.1. Ознакомление принципам общего ухода:

- методам контроля за изменениями состояния здоровья маломобильного гражданина;
- навыкам медицинских манипуляций;
- профилактике осложнений;
- личной гигиене и биомеханике тела;
- правилам питания и кормления;
- профилактике пролежней;
- принципам правильного позиционирования;
- методам дезинфекции и др.

3.2.3. Обучение основам реабилитации при различных функциональных нарушениях.

3.2.4. Информирование и консультирование по использованию технических средств реабилитации

3.2.5 Обучение методам коррекции всевозможных дезадаптивных состояний, возникающих у родственников, осуществляющих уход за маломобильным гражданином;

3.2.6 Информирование и консультирование родственников, осуществляющих уход, по вопросам реабилитации.

3.3. Информирование о видах и формах социальной помощи.

3.4. Распространение среди населения информационно - методических материалов.

4. Порядок работы Школы.

4.1. Директор Центра осуществляет контроль за работой Школы

4.2. Организация занятий возлагается на заведующего Отделением

4.3. Заведующий отделением:

- выявляет нуждающихся в обучении в Школе;
- проводит работу с лечебно-профилактическими учреждениями;
- разрабатывает график работы по группам;
- составляет план обучения в Школе;
- формирует группы обучающихся;
- ведет учетно-отчетную документацию.

4.4. Обучение в Школе предусматривает как групповые, так и индивидуальные занятия. Периодичность занятий не реже 1 в неделю. Продолжительность одного занятия 40 мин.

4.5. Групповые занятия включают в себя полный курс обучения. Численный состав участников группы не более 10 человек. Продолжительность обучения в соответствии с программой обучения.

4.6. Обучение включает теоретические основы и практическое освоение навыков.

5. Категории граждан, имеющие право на обучение в Школе.

5.1. К категориям граждан, имеющим право на обучение в Школе относятся:

- родственники граждан пожилого возраста и инвалидов, полностью утративших способность к самообслуживанию и передвижению в связи с преклонным возрастом или болезнью, являющиеся получателями социальных услуг в Отделении.
- социальные работники, осуществляющие обслуживание на дому пожилых граждан и лиц, имеющих отклонения здоровья.

6. Порядок и условия обучения в Школе.

6.1. Обучение в Школе является бесплатным.

6.2. Для обучения в Школе родственникам и иным лицам, осуществляющим уход за маломобильными гражданами, необходимо представить заявление на имя директора Центра.

6.3. В Школе ведется журнал проведения обучающих семинаров, лекций, журнал учета посещаемости

7. Ожидаемые результаты.

7.1. Ожидаемыми результатами являются:

- повышение качества жизни граждан, нуждающихся в уходе;
- социально-бытовая и социально-средовая адаптация тяжелобольных граждан;
- создание благоприятной обстановки и психологической атмосферы в семье, где проживает больной человек;
- высвобождение времени родственников, за счет оптимизации процесса ухода;
- снижение потребности тяжелобольных граждан в услугах стационарных учреждений здравоохранения и социального обслуживания