

## **Opiekun w domu pomocy społecznej 346[04]**

### **Przykłady wybranych prac egzaminacyjnych z komentarzami.**

#### **Zadanie egzaminacyjne**

Pan Wojciech Nowak ma 77 lat. Pięć dni temu przybył do domu pomocy społecznej dla osób przewlekle somatycznie chorych ze względu na postępującą demencję wieku podeszłego (w rozpoznaniu choroba Alzheimera), oraz niemożność zapewnienia odpowiedniej opieki przez rodzinę. Pan Wojciech jest wdowcem od 34 lat. Mieszkał w domu jednorodzinnym z rodziną swojej córki, która 2 lata temu wyjechała do Hiszpanii w związku ze zmianą pracy. Wnuk lat 27, mieszkał z Panem Wojciechem i sprawował nad dziadkiem intensywną opiekę na miarę swoich umiejętności, wiedzy oraz czasu. Nie było to łatwe ze względu na absorbującą pracę i zaoczne studia. Pomimo wszelkich starań opieka wnuka okazała się niewystarczająca wobec pogarszającego się stanu zdrowia Pana Wojciecha. Był to powód ostatniej hospitalizacji na oddziale psychogeriatrycznym. Ujawniły się zaburzenia neurowegetatywne w postaci nietrzymania moczu. Aktualnie Pan Wojciech ma pogłębiające się zaburzenia w sferze poznawczej dotyczące pamięci, myślenia, spostrzegania, uwagi i mowy oraz zmiany zachowania przybierające formę izolacji i wycofania. Skutkiem schorzenia jest ograniczenie zainteresowań, brak tolerancji na nowość i jakiegokolwiek zmiany. Aktywność Pana Wojciecha wzbudzają jedynie spacery oraz słuchanie muzyki.

Pan Wojciech zamieszkał w domu pomocy społecznej „Zacisze” w dwuosobowym pokoju. W stosunku do współmieszkańca prezentuje zachowania lękowe. Izoluje się od społeczności domu, lękowo reaguje na zajęcia grupowe. Jego reakcja na zmianę miejsca zamieszkania jest nieproporcjonalnie silna i wyolbrzymiona. Bardzo tęskni za wnukiem, jedyną osobą, którą rozpoznaje.

Pan Wojciech jest emerytowanym nauczycielem muzyki. Uczył gry na wiolonczeli w szkole muzycznej I stopnia.

Opracuj projekt realizacji działań opiekuńczo-pielęgnacyjnych dla Pana Wojciecha mieszkańca domu pomocy społecznej z uwzględnieniem jego potrzeb, problemów oraz możliwości.

#### **Projekt realizacji prac powinien zawierać:**

1. Tytuł.
2. Założenia, czyli niezbędne dane wynikające z treści zadania i dokumentacji.
3. Listę problemów i potrzeb podopiecznego Pana Wojciecha, mieszkańca domu pomocy społecznej.
4. Cele działań odpowiednie do problemów i potrzeb Pana Wojciecha.

5. Opis warunków pracy z podopiecznym Panem Wojciechem w zakresie współpracy z członkami zespołu terapeutyczno – opiekuńczego, ujęty w tabeli według wzoru:

<b>Członek (specjalista) zespołu terapeutyczno-opiekuńczego</b>	<b>Zadania do realizacji</b>

6. Plan działań pielęgnacyjno-opiekuńczych dla Pana Wojciecha mieszkańca domu pomocy społecznej z uwzględnieniem jego potrzeb, problemów oraz możliwości na okres 1 tygodnia, ujęty w tabeli według wzoru:

<b>Zaplanowane działanie/ cel działania</b>	<b>Środki i/lub narzędzia pracy niezbędne do realizacji działania</b>	<b>Metoda i techniki pracy socjalnej</b>	<b>Częstotliwość działań</b>

**Do wykonania zadania wykorzystaj:**

**Załącznik 1.** Karta informacyjna leczenia szpitalnego

**Załącznik 1.**

Szpital Miejski nr 1  
Katowice, ul. Chopina 15

**KARTA INFORMACYJNA LECZENIA SZPITALNEGO**

**Imię i nazwisko:** *Wojciech Nowak*

**Data urodzenia:** *24.12.1934*

**Adres:** *Katowice, ul. Koncertowa 3*

**Data przyjęcia:** *02.01.2012*

**Data wypisania:** *06.02. 2012*

**Hospitalizowana po raz:** *kolejny*

**Rozpoznanie:** *Choroba Alzheimera /G30/*

**Zwięzłe dane o przebiegu choroby:**

Pacjent po raz kolejny hospitalizowany w tutejszym szpitalu z powodu zaostrzenia zaburzeń otępiennych. W wywiadzie zaburzenia w sferze poznawczej między innymi: mowy (nie potrafi znaleźć właściwych słów, „ma to na końcu języka”), myślenia, spostrzegania (trudności z rozpoznawaniem twarzy, nierozpoznanie znanych miejsc) oraz pamięci i uwagi.

Przy przyjęciu do szpitala agresywny, zagubiony, pod wpływem niepokoju i lęku.

W trakcie pobytu na oddziale pacjent izolujący się od otoczenia, niesamodzielny w czynnościach samoobsługowych, w tym higienicznych z uwagi na nietrzymanie moczu-wymaga stosowania pieluchomajtek.

W trakcie dalszej hospitalizacji pacjent spokojny i bierny.

Pacjent został wypisany z oddziału w stanie ogólnym dobrym. Wymaga pomocy w czynnościach samoobsługowych. W okresie oczekiwania na przyjęcie do DPS będzie korzystać z usług specjalistycznych MOPS.

**Podstawowe leczenie psychotropowe:**

**Exelon, Donepex**

**Psychoterapia, socjoterapia, rehabilitacja:**

Udział w społeczności, terapia zajęciowa – muzykoterapia, zajęcia ruchowe oraz ćwiczenia wzmacniające miednicę małą – poprawa sprawności zwieraczy.

**Zalecenia:**

Dalsze leczenie w poradni geriatrycznej.

Pomoc opiekunki środowiskowej / pielęgniarki środowiskowej.

Regularne przyjmowanie neuroleptyków.

Kartę przekazano za zgodą pacjenta do dokumentacji medycznej oraz do rąk pacjenta.

## Opiekun w domu pomocy społecznej 346[04]

W pracy egzaminacyjnej oceniany był:

1. Tytuł.
2. Założenia, czyli niezbędne dane wynikające z treści zadania i dokumentacji.
3. Listę problemów i potrzeb podopiecznego Pana Wojciecha, mieszkańca domu pomocy społecznej.
4. Cele działań odpowiednie do problemów i potrzeb Pana Wojciecha.
5. Opis warunków pracy z podopiecznym Panem Wojciechem w zakresie współpracy z członkami zespołu terapeutyczno – opiekuńczego, ujęty w tabeli według wzoru:

Członek (specjalista) zespołu terapeutyczno-opiekuńczego	Zadania do realizacji

6. Plan działań pielęgnacyjno-opiekuńczych dla Pana Wojciecha mieszkańca domu pomocy społecznej z uwzględnieniem jego potrzeb, problemów oraz możliwości na okres 1 tygodnia, ujęty w tabeli według wzoru:

Zaplanowane działanie/ cel działania	Środki i/lub narzędzia pracy niezbędne do realizacji działania	Metoda i techniki pracy socjalnej	Częstotliwość działań

### 1. Tytuł pracy egzaminacyjnej.

Większość prac opatrzone była tytułem, który odnosił się do zawartości projektu realizacji prac. Często brakowało określenia jednostki chorobowej (choroba Alzheimera) oraz informacji o domu pomocy społecznej (dla przewlekle somatycznie chorych). Przykład prawidłowo sformułowanego tytułu, który otrzymał maksymalną liczbę punktów możliwych do zdobycia w tym obszarze i nie był fragmentem polecenia przepisany z treści zadania:

Projekt realizacji działań opiekuńczo-pielęgnacyjnych  
(tytuł pracy egzaminacyjnej)  
 dla Pana Wojciecha Nowaka lat 77, od pięciu dni przeby-  
 wającego w domu pomocy społecznej, zdiagnozowanego dla osób  
 przewlekle somatycznie chorych ze względu na postę-  
 pującą demencję wieku podeszałego (w rozpoznaniu  
 choroba Alzheimera), oraz niemożności zapewnienia  
 odpowiedniej opieki przez rodzinę.

## Opiekun w domu pomocy społecznej 346[04]

Należy pamiętać, że tytuł pracy egzaminacyjnej powinien być zwięzły, krótki, odnoszący się do polecenia zawartego w treści zadania. Tytuł nie może być sformułowany jak polecenie.

### 2. Założenia

Z założeniami do projektu realizacji prac zdający poradzi sobie bardzo dobrze. Założenia uwzględniały wszystkie niezbędne informacje potrzebne do napisania projektu. Poniżej przykład założeń, które uzyskały maksymalną liczbę punktów.

Założenia były niezbędne dane wynikające z treści zadania i dokumentacji.

Dane osobowe  
Pan Wojciech Nowak lat 74  
od pięciu dni przebywający w domu pomocy społecznej  
nie może przeoblec samodzielnie ubrać  
ze względu na postępującą demencję iotę  
podstępno  
jest wdowcem od 5 lat jest emerytowanym prac  
nikiem musiał opuścić pracę w 2005 roku w szkole mu  
zykalnej, absolwent  
postępująca demencja iotę podstępno  
w rozpoznaniu choroby Alzheimer  
z tego powodu też został skierowany do DPS  
z powodu niezdolności opiekunki w domu  
pacjent hospitalizowany po 102 kolejkę  
z powodu zaostrzenia zaburzeń otępiennych  
w kierunku zaburzenia w sferze poznawczej  
miejscami innymi moją / nie potrafi znaleźć  
własnych słów / myślenia, spóźnienia  
(trudności w rozpoznaniu twarzy,  
niezrozumieniem znaczenia miejsc)  
z powodu pamięci i uwagi  
- podczas przyjęcia do szpitala agresywny,  
agresywny pod wpływem niepokojów i lęku,  
- w trakcie pobytu po oddziale pacjent  
isolował się od otoczenia,  
niezamierzają w czynnościach samoopieki  
w tym zakresie z uwagi na niezdolność  
może - summa stosowania pielęgnacji  
- w trakcie dalszej hospitalizacji pacjent  
spokojny i bierny  
- ze szpitala został wypisany w stanie  
ogólnie dobrym,  
- summa pomocy w czynnościach samoopieki  
- summa

## Opiekun w domu pomocy społecznej 346[04]

- w osie oczekiwania na DPS, kłopotat  
 a ustwo specjalistycznych MOPS.  
 - hospitalizowany na oddziale psychogeriatrycznym  
 sytuacja społeczna i rodzinna

- do DPS trafił 5 dni temu ze względu na po-  
 stępującą demencję stawało  
 w rozpoznaniu choroba Alzheimer,  
 oraz niemożności spełnienia odpowied-  
 niej opieki przez rodzinę

Pan Wojciech Nowak jest wdowcem od 34 lat  
 - mieszkał przed przyjęciem do DPS  
 w domu jednorodzinnym z żoną  
 swojej córki, która 2 lata temu wyjechała  
 do Hiszpani w związku ze zmianą pracy

- wrzesień 27 mieszkał z panem Wojciechem  
 i sprawował nad dzieckiem intensywną  
 opiekę, ze swojej strony umiejętności,  
 wiedzy oraz czasu.

Nie było to łatwe ze względu na abso-  
 lutną pracę i swoje studia,  
 pomimo starań w zakresie opieki, wrzesień  
 okazała się niewytrzymała, wobec  
 poprzedzającego się staru zdrowia

syf. zdr. - hospitalizowany na oddziale psychogeria-  
 trycznym.

Wciąż się zdarzenia neuropetaturowe  
 w postaci nietrumponia mózgu.

aktualnie pan Wojciech ma pogłębiające  
 się zdarzenia w postaci nietrumponia mózgu  
 oraz w sferze poznawczej dotyczącej pamięci  
 myślenia, spostrzegania jakości oraz mają  
 oraz zmiany zachowania preferujące formę  
 izolacji i wycofania

Pan Wojciech w domu pomocy społecznej  
 mieszka w dwuosobowym pokoju

W stosunku do współmieszkańca prezentuje  
 zachowania lekko

izoluje się od społeczności domu,  
 lekko reaguje na zmiany otoczenia

jeśli relacje ze zmianą miejsca jest zamierz.

jest preferencjonalnie nieproporcjonalnie silna  
 i wyplakany

bardzo tęskni do wankiem, jest jedną osobą  
 którą rozpoznaje

zainteresowania

- pan Wojciech był pasjonatem muzyki  
 czyli bardzo lubił i nadal bardzo lubi  
 tylko nie potrafię tego,

- dla no instrumenta - wiolonczeli, którą  
 bardzo lubił

- obecnie lubi spacerować i słuchanie  
 muzyki.

## Opiekun w domu pomocy społecznej 346[04]

Ad.2 Założenia, czyli niezbędne dane wynikające z treści zadania i dokumentacji.

a) sytuacja zdrowotna

- Pan Wojciech Nawak lat 77

- postępująca demencja wielo-polewna, w rozpoznaniu choroby Alzheimera

- uciążliwy zespół zaburzenia neurovegetatywne w postaci nietrzymania moczu

- aktualnie pogłębiające się zaburzenia w sferze poznawczej dotyczące pamięci, myślenia, spostrzegania, uwagi i mowy

- zmiany zachowania przybierające formę nicości i uciążliwych

- skutkiem schorzenia jest ograniczenie zainteresowań,

- braki tolerancji na nicości i jakiegokolwiek zmiany

- w DPS prezentuje zachowania lekarskie

- izoluje się od społeczności DPS-u

- lekarsko reaguje na zniszczenia gmyrowe

- 02.01.2012 r. ponownie kolejnym hospitalizowany w lutejszym szpitalu z powodu zaostrzenia zaburzeń otępiennych

- w wywiadzie zaburzenia w sferze poznawczej m.in. mają niepotrafności znaleźć odpowiednich słów, myślenia, spostrzegania-trudności z rozpoznaniem twarzy, nierozpoznanie miejsc oraz pamięci, uwagi

## Opiekun w domu pomocy społecznej 346[04]

- przy przyjęciu do szpitala agresywny, zagubiony, pod wpływem niepokoju i bólu
- w trakcie pobytu w szpitalu pacjent izolowany od otoczenia
- niesamodzielny w czynnościach samoopiekuńczych, w tym higienicznych, z uwagi na nietrzymanie moczu wymaga skoszenia poduchomajtki
- w trakcie dolnej hospitalizacji pacjent spokojny i bierny
- wypisany z oddziału w stanie ogólnym dobrym 06.02.12r.
- wymaga pomocy w czynnościach samoopiekuńczych
- stosowano podst. leczenie psychotropowe: Exelon, Donepezyl
- psychoterapia, zajęcioterapia, rehabilitacja: udział w społeczności
- terapia zajęciowa - muzykoterapia, zajęcia ruchowe oraz ćwiczenia wzmacniające mięśnie małej - poprawa sprawności zwróceniu
- zaleca się dalsze leczenie w przedmi geriatrycznej
- regularne przyjmowanie neuroleptyków
- pomoc pieluski śródśluzowej, pielęgniarki

## b) sytuacja społeczna i mieszkaniowa

- Pan Wojciech Kłak lat 77, urodzony 24.12.1934 r.
- od 5 dni przebywa w DPS dla osób przewlekle somatycznie chorych ze względu na postępującą demencję wielo-palenego oraz niemożność zapewnienia odpowiedniej opieki pielęgnacyjnej
- Pan Wojciech jest wdowcem od 34 lat
- mieszkał w domu jednorodzinnym z schizofrenią żony, która 2 lata temu wyjechała do Hiszpanii w związku ze

## Opiekun w domu pomocy społecznej 346[04]

- zmianę pracy
- w wieku lat 27 mieszkał z dziadkiem i sprowadził nad nim opiekę na miarę swoich umiejętności, wiedzy oraz cenił
  - było to trudne ze względu na absorbującą pracę i studia zaoczne
  - pomimo starszeń opiekun w wieku dwudziestu się nie upatrującą wobec pogarniającego się stanu zdrowia Wojciecha N.
  - Pan Wojciech zamienił w DPS „Zacisze” w dwuosobowym pokoju
  - w stosunku do współmieszkańca prezentuje zachowanie Igłowe
  - izoluje się od społeczności, Igłowo reaguje na wejście grupy
  - jego reakcja na zmianę miejsca zamieszkania jest nieproporcjonalnie silna i wyolbrzymiona
  - tęskni za wnućciem - jedyną osobą którą odwiedza
- c) zainteresowania
- pan Wojciech jest emerytalnym nauczycielem muzyki
  - uczył gry na wiolonczeli w szkole muzycznej I stopnia
  - Aktywności Pana Wojciecha wzbudniają jedynie spacery oraz słuchanie muzyki

## Opiekun w domu pomocy społecznej 346[04]

## 3. Lista problemów i potrzeb podopiecznego Pana Wojciecha, mieszkańca domu pomocy społecznej.

W trzecim obszarze zdający czasami mieli kłopoty z właściwym sformułowaniem potrzeb, które konstruowane były jak cele. Znacząca część zdających nie uwzględniła zaburzeń procesów poznawczych. Zdarzały się też projekty, w których zdający nie formułowali problemów i potrzeb tylko przepisywali informacje z założeń.

Ad 3. Lista problemów i potrzeb podopiecznego pana Wojciecha N. mieszkańca DPS.

Problemy	Potrzeby
1. - od 5 dni przebywający w domu pomocy społecznej dla przewlekłe smutujące dniach	zaburzenia potrzeba miłości / tęsknota potrzeba bezpieczeństwa potrzeba biologizacja
2. - problem z zakłócaniem się, odboleziem w nowym miejscu	se nie może zakłamać tyżować się w nowym miejscu
3. - postępująca demencja starca - w rozpoznaniu choroby Alzheimera,	potrzeba biologizacja se nie może być tak jak było dawniej bez choroby
4. - problem że nadal nie może mieszkać w swoim domu wieś z 27 letnim wiekiem i tęskni do nim	potrzeba miłości / tęsknota do wspaniałym do córki i jej rodziny
5. - problem że nie może mieszkać z córką i jej rodziną która wujednota do Hiszpanii.	i przyrodzności / chęć aby być blisko wozem z rodziną
6. - problem z zaburzeniami neurovegetatywnymi w postaci nietęsknienia, moczem z którego to powodu musi się nosić przedko-majtki.	potrzeba fizjologiczne zaburzenia z powodu nieumiejętności moczem
7. - problem z zaburzeniami w sferze pamięci, myślenia, potrzebami	potrzeba bezpieczeństwa fazole leki, nie potrzeba jest samostan, i opuszczenie

## Opiekun w domu pomocy społecznej 346[04]

- |     |  |  |
|-----|--|--|
| 8.  | - problem z satysfakcją<br>mową, uwagi   | potrzeba fizjologiczna<br>potrzeba biologiczna                               |
| 9.  | - problem z zachowaniami które przebie-<br>kają formę izolacji<br>i wycofania  | potrzeba bezpieczeństwa  |
| 10. | - problem w czasie prze-<br>jęcia do szpitala<br>wtedy staje się<br>cięższy, zmę-<br>czenie, podstęp-<br>nym niepokojem<br>i lęku. | potrzeba bezpieczeństwa<br>boi się że zostanie<br>mu zrobiono krzywdę        |
| 11. | - problem z izolacją<br>się od otoczenia   | potrzeba uznania, sz-<br>czepności,<br>przymileń                             |
| 12. | - niesamochwilny w<br>czymś sam-<br>obsługujących  | zadowolony   |
| 13. | - niesamochwilny<br>w czymś sam-<br>obsługujących<br>z uwagi na nieprzy-<br>jemność mowy   | potrzeba fizjologiczna<br>je nie może sam ko-<br>ntrolować wydobycia<br>mowy |
| 14. | - problem w stosunku<br>do współmieszkańce<br>boi się, wykazuje<br>zachowanie lęka   | potrzeba przymileń<br>i miłości<br>(chciałby ale się boi)                    |
| 15. | - izoluje się od społe-<br>czności domu,   | potrzeba przymileń<br>świ do jakiejś grupy ale<br>boi się                    |
| 16. | - lekko reaguje na<br>zdjęcia grupowe  | potrzeba szacunku<br>uznania   |
| 17. | - ma wybuchy<br>i silne reakcje<br>na zmianę miejsca<br>zamieszkania   | potrzeba bezpieczeństwa  |
| 18. | - problem, że w sp-<br>żeniu z chorobą Alzhei-<br>mera jak i demencją<br>nie może dalej prac<br>nie może dalej<br>być tolerancją   | potrzeba samorealizacji  |
| 19. | - skutkiem tego są opóźnione zainteresowania,  |  |

## Opiekun w domu pomocy społecznej 346[04]

3. Listę problemów i potrzeb podopiecznego Pana Wojciecha, mieszkańca domu pomocy społecznej.

## Problemy:

- para Wojciecha problem jest to iż rozpoznano chorobę Alzheimera
- niemożności rodziny pana Wojciecha o zapewnienie odpowiedniej opieki nad nim
- jest wdowcem 74 lata
- wyjazd córki do Hiszpani w związku ze zmianą pracy
- pogarszający się stan zdrowia pana Władka
- problem z postaciami nietrzymania mowy
- problem z zapamiętaniem
- problem z rozpoznawaniem (trudności z rozpoznaniem twarzy)
- problem z spójnością (trudności z rozpoznaniem miejsc)
- problem z myśleniem oraz uwagą
- problem z mową (nie potrafi znaleźć właściwych słów „nie ma końca języka“)
- bój się współmieszkańców z pokoju (prezentuje zachowanie lekarskie)
- izoluje się od społeczności domu
- lekko reaguje na zapach gypsu
- reakcja na zmianę miejsca zamieszkania jest nieproporcjonalnie silna i wyolbrzymiona
- zmiana miejsca zamieszkania
- lękliwość ze względu na bardzo silną
- lekko reaguje na zapach gypsu

## Potrzeby:

- potrzeba bezpieczeństwa (zachowuje się co do mieszkańców leżąc oraz izoluje się ~~potrzeba~~ potrzebuje wsparcia rodziny)
- potrzeba fizjologiczna (stosowanie przeciwbólowych, cieżkie tabletki pośladka oraz cieżka zmiana przeciwbólowych ponieważ nie trzyma pan Wojciech mowy)
- potrzeba wsparcia, rodziny
- potrzeba samorealizacji
- potrzeba społeczna (pomoc w nawiązywaniu kontaktów, rodziny, poza przy rozmowie ponieważ pan Wojciech zapomina słowa)

potrzeba

## Opiekun w domu pomocy społecznej 346[04]

## 4. Cele działań odpowiednie do problemów i potrzeb Pana Wojciecha.

Ten obszar sprawił zdającym największą trudność. Często zamiast celów były wypisywane działania. Duże zróżnicowanie co do poprawności tego obszaru w różnych ośrodkach.

4. Cele działań odpowiednie do problemów i potrzeb Pana Wojciecha
- Towarzyszenie i motywowanie pana Wojciecha do wykonywania samodzielnych aktywności higieny osobistej, pomoc przy kąpaniu się oraz zmianie pieluchomajtek,
  - Trening społeczny (pomoc w nawiązywaniu kontaktów, niwelowanie lęku oraz izolowania się)
  - Trening pamięciowy (pokazywanie zdjęć i wspólne oglądanie, zdjęć i motywowanie oraz pomoc aby sobie przypomnieć kto się znajduje zdjęciu i w razie konieczności rozmowa na temat rodziny, o pracy pana Wojciecha,)
  - niwelowanie lęku oraz izolowania się
  - motywowanie do aktywnego spędzenia czasu wolnego
  - motywowanie oraz towarzyszenie w zajęciach grupowych
  - łagodzenie objawów lękowych
  - rozmowa z podopiecznym o jego problemach
  - zachęcanie do zajęć grupowych
  - zorganizowanie imprez na terenie placówki w celu zdobycia kontaktu do innych <sup>osób</sup> podopiecznych i wspólnie spędzania czasu aby się Pan Wojciech nie izolował od społeczności domu
  - zorganizowanie czasu wolnego (wyjście na spacer, słuchanie muzyki)
  - zorganizowanie kółka muzycznego oraz granie na instrumentach wokalnych

## Opiekun w domu pomocy społecznej 346[04]

- motywowanie aby Pał Wojach spróbował przy nie wiadomości
- zorganizowanie myślenia do opary ~~przy nie wiadomości~~ <sup>budnospis</sup>
- muzykoterapie
- wspieranie w sytuacjach trudnych
- zapewnienie bezpieczeństwa
- zachęcanie do porzucenie nawosy ~~przez~~ <sup>budnospis</sup> motywowanie do wyjścia nie wina myślenia, motywowanie, zachęcanie do porzucenie nawosy miejsce
- motywowanie, zachęcanie do zmiany miejsce np. wyjazd na teren, praca do parku,
- zorganizowanie cześć wizyt unika
- motywowanie do zajęć rehabilitacyjnych zachęcanie do ćwiczeń oraz zajęć ruchowych
- pomoc przy ćwiczeniach rehabilitacyjnych
- rozmowa, tłumaczenie, zachęcanie do ćwiczeń wzmacniających mięśnie mała pomoci poprawi to sprawności zwierzęcy.
- zachęcanie do czynnego bierne udziału w terapii zajęciowej
- ~~zachęcanie~~ zachęcanie do bierne udziału w imprezach okolicznych organizowanych na terenie placu: oraz poza nią.
- pomoc w czynnościach samoobsługowych (~~przez~~ <sup>budnospis</sup> pomoc, w trakcie pomocy, przy zmianie przedmiotów, pomoc przy spożyciu posiłków, pomoc przy zajęciach lekach, pomoc i towarzyszenie przy zmianie bieżącej osobistej i psychologicznej, pomoc w doborze odpowiedniego ubioru, motywowanie do zajęć ~~niektórych~~ niektórych aby robić sam np. czytanie
- pomoc w nawiązaniu kontaktu interpersonalnych z najbliższymi otoczeniem
- Trening mowy (czytanie książki, opłenie IV, rozmowa z podopiecznymi) pomoc w wymowie oraz rozróżnie z innymi uczestnikami

- zapobieganie rozwinięciu się zespołu depresyjnego
- zapobieganie rozwinięciu się choroby (przyjmowanie leków regularnie)
- zapewnienie odpowiedniego mikroklimatu
- <sup>oraz motywowanie</sup> pomoc w regularnym przyjmowaniu leków
- zapewnienie bezpieczeństwa
- rozmowa oraz przypominanie o czym ważne jest u Hiszpani u celu aby pan Wojach nie zapomnieć o jej istnieniu.

## Opiekun w domu pomocy społecznej 346[04]

Pod. 4 Cele działań odpowiednio do problemu i potrzeb  
Pana Wojciecha

- aby nie dopuścić do pogorszenia się zdrowia pana Wojciecha należy regularnie chodzić z nim do poradni geriatrycznej
- regularnie stosować leki - aby utrzymywać jak najlepszy stan zdrowia w miarę dobrej formie - nie dopuścić do pogorszenia
- aby podopieczny miał możliwość częstszych kontaktów z wnuczką, nawiązujemy z nią kontakt i zachęcamy do odwiedzin i telefonów
- nawiązujemy kontakt z córką i zachęcamy ją do odwiedzin i wykonania telefonów
- stosujemy przedchamajtki pamiętając o odpowiedniej pielęgnacji miejsc intymnych - stosujemy ćwiczenia umocnienia

miednicą męską - aby poprawić funkcję zwieraczy

- na pogłębiające się zaburzenia w sferze porażeniowej stosujemy wszelkie techniki pozwalające na rozwijanie pamięci i uwagi np. gry planszowe, rebusy, kryptoki, częste rozmowy z podopiecznym o przeszłości - przypomnienie imion osób z rodziny itp.
- dzięki regularnym podopieczny szczególnie utrudala sobie myślenie
- zachęcanie do aktywnego uczestnictwa w życiu DPS, do zajęć terapeutycznych, do rozmów ze współmieszkańcami dzięki temu podopieczny stanie się bardziej otwarty i łatwiej w kontaktach międzyludzkich
- zachęcamy do aktywności i działania, podujemy formy terapii poprzez roboty, które może motywować podopiecznego do większego zainteresowania
- podopieczny lubi muzykę - zachęcamy do udziału w muzykoterapii oraz choreoterapii - która dodatkowo wspomóc może i inne - dzięki temu Tatwiel zaaklimatyzuje się w nowym otoczeniu, nawiąże kontakt z innymi
- pan Wojciech lubi spacerować więc zachęcamy go do częstszych spacerów po terenie DPS-u wraz z opiekunem i innymi podopiecznymi - poza spacerami oraz aktywnie spędzi czas

## Opiekun w domu pomocy społecznej 346[04]

## 5. Opis warunków pracy z podopiecznym Panem Wojciechem w zakresie współpracy z członkami zespołu terapeutyczno-opiekuńczego.

Zdający dobrze radzili sobie z tym obszarem. Większość zdających poprawnie określała warunki współpracy wymieniając wszystkich członków zespołu terapeutyczno-opiekuńczego i ich zadania. W nielicznych pracach brakowało w zespole terapeutycznym pracownika socjalnego.

Ad 5. Opis warunków pracy z podopiecznym Panem Wojciechem w zakresie współpracy z członkami zespołu terapeutyczno-opiekuńczego.

Członek zespołu terapeutyczno-opiekuńczego	Zadanie do realizacji
opiekun	<p>Pomoc w czynnościach dnia codziennego</p> <p>Pomoc w czynnościach samoobsługi</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- przyjmowanie posiłków</li> <li>- pomoc przy ubieraniu się</li> <li>- pomoc podczas spacerów</li> <li>- pomoc w czynnościach higienicznych</li> <li>- podczas kąpieli, mycia, strzyżenia</li> <li>- pomoc podczas zmierzania pięt - chromajtek (ile razy tyłko w ciągu dnia to jest konieczne)</li> <li>- pomoc podczas przyjmowania leków, wspieranie go</li> <li>- pomoc w kontaktach z rodziną</li> <li>- pomoc w wywołaniu telefonu - smych dla pana Wojciecha</li> <li>- sprzątać</li> <li>- Dużo rozmów, pomoc w zapamiętywaniu filmów na temat takiej choroby jak ma podopieczny</li> <li>- współpraca opiekuna z terapeutą zaleceniowym, rehabilitantem - Panem, ze specjalistami z lokalnym piętrowym kont.</li> <li>- z wolontariatem</li> <li>- z wolontariatem</li> <li>- z psychologiem socjalnym</li> <li>- z delegatką, i pielęgn. swoj.</li> <li>- z psychologiem, i osuchaniem</li> </ul>
cały dobę	

## Opiekun w domu pomocy społecznej 346[04]

pielęgniarka co tydzień leki 3x dziennie	<p>1x poliza dokumentacji medycznej Wspieranie, motywowanie ciągłe przypominanie i kontrola przyjmowania leków - pomoc przy czynnościach higie- nicznych - dbanie o wygląd skóry, odcz- uwanie wyprysku, zero nerwowo- prowadzenie dziennika wprawy.</p>
pracownik socjalny co dziennie 8 godz.	<p>Pomoc w nawiązaniu kontaktu z córką i jej rodziną rozmowienie jej do powrotu i motywowanie jej do pomocy psychicznej przy ojcu, że jest mu bardzo potrzebna pomoc w rozwiązaniu problemu dla bratka aby mógł prze- żyć jedno odwołanie codziennie umożliwienie mu spotkań.</p>
urolog 1x w tyg.	<p>Współpraca opiekuna z urolo- giem, aby przepisał podopie- cznemu odpowiednie leki i rozwiózł go z urzędu powo- dził się na celu ćwiczyć mię- śnie podłokci zmniejszenie uciążliwych pampersów</p>
rehabilitant 2x dziennie	<p>Współpraca opiekuna z rehabilitan- tem aby przygotować odpo- wiedzi z tytułu ćwiczeń na mięśnie podłokci Motywowanie podopiecznego do ćwiczeń, pokazanie mu Rehabilitant ma również zadanie utrzymać podopiecznego w do- brych kondycji fizycznej w zwia- zku z jego chorobami z demen- cją i Alzheimerem, jak najbardziej jak tylko się da kwestionowanie braku, że coś może mieć nie jest</p>
lekarz pie- noszący kontaktu 2x w tygod.	<p>Ćwiczenia wzmacniające mięśnie miedzy- kontrola kondycji fizycznej i psychicznej podopiecznego wspieranie go w trudnych sytuacjach</p>

## Opiekun w domu pomocy społecznej 346[04]

logopeda 1x w tygod.	Współpraca opiekuna z logopedą cały proces od sporej pary. Wzajemne mówienie, powoli, w końcu żony nie bał się. Dawkowanie wspólnie podopiecznemu przygotowanie krótkiego filmu na temat pracy z takimi ludźmi jak jest pan Wojciech
psycholog 5x w tygod.	Współpraca opiekuna z psychologiem pomoc parze Wojciechowi w rozważaniu trudnych problemów, pomoc w rozwiązywaniu kontaktów interpersonalnych z innymi mieszkańcami DPS <del>prace z grupą wzmocnienia z podopiecznym</del>
psychiatra 2x w tygod.	kontrola nad stanem psychicznym i emocjonalnym pary Wojciecha przypisywanie leków, tłumaczenie na osobiste towarzyszenie wzmocnienia na temat jego choroby, na temat jego strachu, leku, - zaproprowadzenie obejrzenia filmu o chorobie Alzheimera
opiekunika świadczenia	Zobowiązanie wyjazdów na temat rodziny pary Wojciecha
pielęgniarka świadczenia	towarzyszenie w wyjściu na spacer
wzrost	Rodziny

## Opiekun w domu pomocy społecznej 346[04]

terapeuta zajęciowy	Motywowanie podopiecznego do brania czynnego udziału w spacerach, wyjazdach i zaliczaniu uchodzących do organizacji DPS
całkowicie	wspieranie go w tym
2 dniennie	Metoda pracy z indywidualnym przypadkiem - częste rozmowy na temat muzyki, przygotowanie wyjazdu zajęcia z muzykoterapii
	Metoda pracy grupowej nauka pracy w grupie - tworzenie biletów/studów, teksty wspólne wyjazdy do filmowalni
	współpraca w grupie Motywowanie podopiecznego do brania udziału do bi w zajęciach organizowanych w DPS - sadzenie kwiatów, sprzątanie ogrodu,
opiekun	nowi podopieczni kontakt z podopiecznym prowadzenie dziennika indywidualnego planu podopiecznego. Dowożenie w wyjazdach na spacer, do kościoła, zachęcanie do otwierania się do wspólnych rozmów zachęcanie do sprzyjania się z innymi. Pomoc w spotkaniu się z ciekawymi organizacjami wyjazdów do domu - jak często wchodziłabym do pomocy, woda, pao- dy, pomoc

## Opiekun w domu pomocy społecznej 346[04]

### 6. Plan działań pielęgnacyjno-opiekuńczych dla Pana Wojciecha mieszkańca domu pomocy społecznej z uwzględnieniem jego potrzeb, problemów oraz możliwości na okres 1 tygodnia.

Plan działań sprawił zdającym największą trudność. W pracach najczęściej brak było określenia czasu na jaki przewidziany był plan pracy. Zdający mieli również problem z określeniem celów, narzędzi i środków. Analiza treści planów działania wykazuje ubogi zasób wiedzy w zakresie metod, form i technik. Przykłady planów, w których zdający otrzymali punktację zbliżoną do maksymalnej jaką można było uzyskać w tym obszarze.

Ad. 6 Plan działań pielęgnacyjno-opiekuńczych dla Pana Wojciecha mieszkańca domu pomocy społecznej z uwzględnieniem jego potrzeb, problemów oraz możliwości na okres 1 tygodnia, ujęty w tabeli (według wzoru):

Zaplanowane działanie / cel działania	Środki i/lub narzędzia pracy niezbędne do realizacji działań	Metoda i technika pracy społecznej	Częstotliwość działań
6.00-7.00 pobudka, toaleta poranna	mydło, ręcznik, szampon i pasta do zębów, ubrania (w zależności od pogody i pory roku)	metoda pracy indywidualnym przypadkiem	codziennie od poniedziałku do niedzieli
7.00-8.00 śniadanie - w celu dost. energii	śniadanie - soki, kubek, noż do smarowania chleba talerz	metoda pracy społecznej	codziennie od poniedziałku do niedzieli

## Opiekun w domu pomocy społecznej 346[04]

Zapl. dział.	Środki i/lub nan. pr. niezbęd. do realizacji działań	Metode i techniki pracy społecznej	Częstotliwość działań
8.00-9.00 muzykoterapia	muszula z płyt CD, radio, odwołania,	metoda pracy grupowej - w celu relaksacji.	codziennie od poniedziałku do niedzieli
9.00-10.00 spacer po terenie DPS-u	spacer po terenie DPS-u, łąki, kurtki, cegła	metoda pracy społecznej	od poniedziałku do piątku - z reha- bilitantem sobota, niedziela z opiekunem
10.00-11.00 terapia zaję- ciowa (arteterapia)	farby, kredki, błek, motyleki itd.	metoda pracy grupowej	od poniedziałku do soboty
masa świąt w kąpieli	odpowiednia odzież, księgi do malowania	metoda pracy społecznej	niedziela
11.00-11.30 II śniadanie	kubek, talerz, słuchawki	metoda pracy społecznej	codziennie od poniedziałku do niedzieli
11.30-13.00 czytanie u łóżka opiekuń czytanie u psychologa czytanie u lekarza czytanie u lekarza muzykoterapia spacer z opie- kunem	odpowiednia odzież, dobrana do dyskusji i pogody	metoda pracy z indywidualnym przypadkiem	poniedziałek wtorek, czwartek środa piątek, sobota niedziela
13.00-14.00 czas wolny norma, oglądanie TV	telefon, odtwarzacz DVD, płyty norma - zachęca do aktywnego uczestnictwa	metoda pracy społecznej	codziennie od poniedziałku do niedzieli
14.00-15.00 obiad	kubek, talerz, słuchawki	metoda pracy społecznej	codziennie od poniedziałku do niedzieli
15.00-16.00 odpoczynek, relaks	odpowiednio od dłgi słuchanie muzyki, norma z opiekunem	metoda pracy z indywidualnym przypadkiem	codziennie od poniedziałku do niedzieli

## Opiekun w domu pomocy społecznej 346[04]

16.00-17.00 granie w gry planszowe z innymi mieszkańcami	nochy, waresby, korby, chinczyk itp.	metoda pracy grupowej	codziennie od przedziału do niedzieli
17.00-18.00 normy wspierające z opiekunem, oglądanie zdjęć	albumy na zdjęcia, slajdy	metoda pracy z indywidualnym przypadkiem	od przedziału do piątku
odwiedziny wmułki	kawa, sód, ciasteczka - drobny poczęstunek	metoda pracy społecznej	sobota, niedziela
18.00-19.00 kolacja - pomoc przy przygotowaniu kanapek	talerz, kubek, sztućce	metoda pracy społecznej	codziennie od przedziału do <del>piątku</del> niedzieli
19.00-20.00 toaleta wieczorna - pomoc w czynnościach higienicznych	mydło, gąbka, szampon, szeddecke i pasta do zębów - szczoteczka, nitama	metoda pracy z indywidualnym przypadkiem	codziennie od przedziału do niedzieli
20.00-22.00 odprężenie, relaks, oglądanie TV i Totalu	telefon lub radio (w razie potrzeby od chęci) płyty DVD, CD, alternancja	metoda pracy społecznej	codziennie od przedziału do niedzieli
22.00 - 6.00	CISZA	NOCNA	

Większość prac była czytelna, miała przejrzystą strukturę, logiczny układ poszczególnych elementów, poprawne terminologicznie i merytorycznie.