



A2.2 – Materiały edukacyjne dla nauczycieli

## Podstawowe zasady zarządzania

<< Materiały lekcyjne >>

Module: 4

Sub-Module: 4.1



# Wprowadzenie

**Moduł** 4. ZARZĄDZANIE W OPIECE

**Sub-moduł** 4.1. Podstawowe zasady zarządzania

**Lekcja numer** #1

**Czas trwania** (minuty) 45

**Data**

# Cele zajęć

1. Zdefiniować opiekę skoncentrowaną na osobie.
2. Poznać główne cechy opieki skoncentrowanej na osobie.
3. Zrozumieć filozofię planowania skoncentrowanego na osobie.
4. Opisać główne etapy procesu planowania opieki skoncentrowanej na osobie.
5. Stosować zasady opieki skoncentrowanej na osobie w procesach opracowanych przez opiekunów.

# Co to jest opieka skoncentrowana na osobie?

- ✓ Wartości i preferencje jednostek są ustalane, a potem wpływają na wszystkie aspekty ich opieki zdrowotnej/socjalnej, wspierając ich realistyczne cele zdrowotne i życiowe.
- ✓ Opiekę skoncentrowaną na osobie osiąga się dzięki dynamicznym relacjom między osobami, innymi ważnymi dla nich osobami i wszystkimi odpowiednimi świadczeniodawcami.
- ✓ Ta współpraca wpływa na podejmowanie decyzji w takim zakresie, jakiego pragnie jednostka.

## **Person-Centered Care: A Definition and Essential Elements**

*The American Geriatrics Society Expert Panel on Person-Centered Care*

DOI: 10.1111/jgs.13866

# Skoncentrowanie na osobie: podstawowe elementy

*Jakie są podstawowe elementy tego rodzaju opieki?*

Czytanie i dyskusja...

## Person-Centered Care: A Definition and Essential Elements

*The American Geriatrics Society Expert Panel on Person-Centered Care*

DOI: 10.1111/jgs.13866

# Skoncentrowanie na osobie: podstawowe elementy

- Zindywidualizowany, ukierunkowany na cel PLAN opieki oparty na preferencjach danej osoby.
- **Bieżący** przegląd celów osoby i planu opieki.
- Opieka wspierana przez **zespół terapeutyczny**, w którym **osoba** jest integralnym członkiem zespołu.

## Person-Centered Care: A Definition and Essential Elements

*The American Geriatrics Society Expert Panel on Person-Centered Care*

# Skoncentrowanie na osobie: podstawowe elementy

- Jeden główny lub wiodący **punkt kontaktowy** w zespole.
- **Aktywna** koordynacja **wszystkich** usługodawców.
- Ciągłe udostępnianie informacji i zintegrowana komunikacja.
- **Edukacja** osób objętych opieką i ważnych dla nich osób wspiera świadome **podejmowanie decyzji i samostanowienie**.
- Poprawa jakości za pomocą **informacji zwrotnych** od osoby i opiekunów.

## Person-Centered Care: A Definition and Essential Elements

*The American Geriatrics Society Expert Panel on Person-Centered Care*

DOI: 10.1111/jgs.13866

# Planowanie skoncentrowane na osobie

- ✓ Ułatwione, indywidualne, ukierunkowane, pozytywne podejście do planowania i koordynacji usług i wsparcia danej osoby w oparciu o indywidualne aspiracje, potrzeby, preferencje i wartości.
- ✓ Stwórz **plan**, który zoptymalizuje samodzielnie definiowaną jakość życia, wybór i kontrolę oraz samostanowienie danej osoby poprzez sensowne badanie i odkrywanie **unikalnych** preferencji/potrzeb i pragnień w **obszarach**, w tym ...

*Zdrowie i dobre samopoczucie, relacje, bezpieczeństwo, komunikacja, miejsce zamieszkania, technologia, społeczność, zasoby, pomoc...*



# Planowanie skoncentrowane na osobie

## **Założenia**

*Każdy ma **preferencje**, które stanowią podstawę tego, **jak chce żyć** i realizować swoje marzenia, cele i pragnienia.*

- Nacisk kładziony jest na te preferencje, a nie na stan lub poziom poznawczy danej osoby.*
- Świadomy wybór*
- Podstawą tego podejścia jest **upodmiotowienie** osoby.*

# Planowanie skoncentrowane na osobie

## Filozofia: czytanie i dyskusja...

- *Perspektywa kulturowa*
- *Efektywna swoboda Wzmocnienie*
- *Godność*
- *Domniemanie kompetencji*
- *Wspomagane podejmowanie decyzji*
- *Podejście zorientowane na traumę*



## Person-Centered Planning and Practice

---

*FINAL REPORT*

*July 31, 2020*

# Planowanie skoncentrowane na osobie



**Filozofia:** czytanie i dyskusja...

- *Filozofia niezależnego życia*
- *Zrozumienie najlepszego życia*
- *Powrót do zdrowia*
- *Ableizm (dyskryminacja, niechęć, wrogość względem osób niepełnosprawnych) i ageizm (dyskryminacja ze względu na wiek).*

Person-Centered Planning and Practice

---

*FINAL REPORT*

*July 31, 2020*

# Plan i dokumentacja skoncentrowana na osobie

- Mocne strony, zainteresowania i talenty danej osoby.
- Preferowane imię i język osoby.
- Formułuje deklaracje celów, używając języka, który jest jasny i przystępny, jednocześnie ujmując to, co jest ważne dla danej osoby, własnymi słowami.
- Usługi i wsparcie (płatne i bezpłatne), które pomogą osobie osiągnąć określone cele.

Tondora et al., 2020

# Plan i dokumentacja skoncentrowana na osobie

- Pozyskuje bieżące informacje zwrotne od osoby i osób ją wspierających na temat postępów i obaw oraz w razie potrzeby zmienia plan w odpowiedni sposób.
- Monitoruje realizację, aby zapewnić, że usługi są świadczone zarówno zgodnie z preferencjami danej osoby, jak i zgodnie z rodzajem, ilością i częstotliwością wsparcia określoną w planie.

Tondora et al., 2020

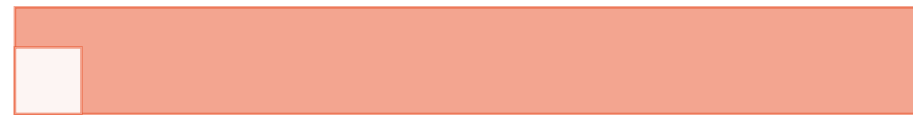
# Zarządzanie skoncentrowane na osobie

## Proces...



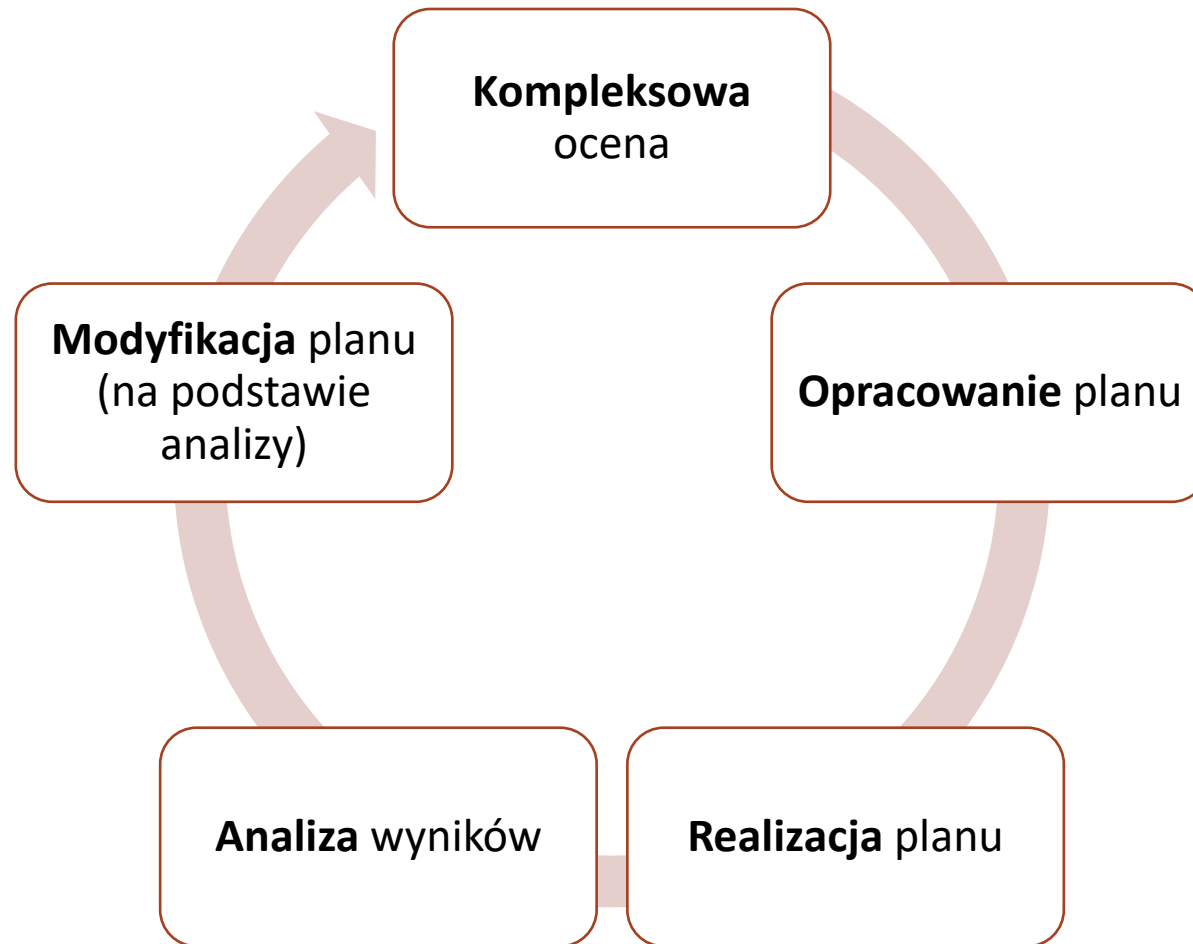
- Dynamiczny
- Holistyczny
- Wyczerpujący
- Kontynuacja

## Plan ...



- Współtworzony
- Pisany
- Zrewidowany: „żywy dokument”
- Monitorowanie realizacji planu

# Skoncentrowany na osobie: plan pracy



# Wstęp

**Moduł** 4. ZARZĄDZANIE W OPIECE

**Sub-moduł** 4.1. Podstawowe zasady zarządzania

**Lekcja numer** #2

**Czas trwania** (minuty) 45

**Data**



# Cele zajęć

1. Zidentyfikować odpowiednie informacje zgodnie z całościowym spojrzeniem na osobę.
2. Zrozumieć znaczenie dokumentowania informacji zebranych w celu opracowania planu.
3. Opisać narzędzia i metody określania potrzeb funkcjonalnych osoby.
4. Stosować wystandaryzowane instrumenty ewaluacyjne ukierunkowane na osobę oraz instrumenty samooceny.

# Informacje i dokumentacja

## ✓ Opieka holistyczna

*Opieka nad „całym człowiekiem”, która uwzględnia czynniki **psychologiczne, społeczne i środowiskowe**, a nie tylko objawy choroby lub złego stanu zdrowia.*

World Health Organization, 2015

## ✓ Wszystkie działania skupiają się na osobie jako **całości**...

*(nie tylko ich diagnoza czy niepełnosprawność)*

Tondora et al., 2018

# Informacje i dokumentacja

- ✓ Dokumentacja planu skoncentrowanego na osobie:
- ✓ *Plan jest opisany.*

*Jedna kopia jest przekazywana osobie, a druga kopia jest przechowywana w aktach osoby.*

- ✓ Aktualizacja planu skoncentrowanego na osobie:

*Większość ludzi będzie miała plany, które z czasem się zmieniają.*

# Informacje i dokumentacja

✓ Zapisy planu skoncentrowanego na osobie:

- Zwięzły i dokładny
- Udział **opiekuna**

✓ Dyskusja:

W dokumentacji planu...

*Jakie istotne **obszary życia** należy uwzględnić?*

*Jakie **informacje** są ważne?*

# Plan skoncentrowany na osobie: informacje

Relacje, które są dla Ciebie najważniejsze i z kim chcesz spędzać czas

Najlepsze sposoby na rozmowę lub pisanie do Ciebie

Gdzie chcesz mieszkać i jaki ma być Twój dom?

Społeczność, w której chcesz być

Zajęcia lub hobby, które chciałbyś robić

Pomoc, której możesz potrzebować

# Plan skoncentrowany na osobie: informacje

Finanse i budżet

Ważne dla Ciebie osoby i zasoby w Twojej społeczności

Praca i edukacja

Wyzwania dla Twoich celów, w tym zdrowia

Rzeczy, które są ważne dla Twojego zdrowia, bezpieczeństwa i ogólnej jakości życia

# Plan skoncentrowany na osobie: treść

- Plan odpowiada wyrażonym potrzebom i pożądanym wynikom danej osoby.
- Usługi i wsparcie, które są ważne dla danej osoby w celu zaspokojenia zidentyfikowanych potrzeb (wsparcie płatne i bezpłatne).
- Ocena potrzeb funkcjonalnych.
- Zidentyfikuj cele, które mają wspierać i zaspokajać potrzeby danej osoby oraz pożądane wyniki.
- Należy zidentyfikować bariery dla celów danej osoby.
- Silne strony
- Wspólnota

# Kompleksowa ocena potrzeb

Ćwiczenie: Czytanie i dyskusja...

- Dane demograficzne
- Wywiad medyczny
- Funkcjonalnowanie
- Odżywianie
- Obawy
- Wsparcie/zasoby społeczności
- Wywiad psychospołeczny

<b>FUNCTIONALITY</b>	
<b>1</b>	Do you have a problem with any of these? (Select: independent as age appropriate; dependant as age appropriate; requires assistance; completely dependant)
	<i>Ambulation/Walking</i>
	<i>Bathing with sponge, bath, shower</i>
	<i>Oral health (brushing, flossing, chewing)</i>
	<i>Dressing</i>
	<i>Toilet Use</i>
	<i>Transferring (in and out of bed or chair)</i>
	<i>Eating</i>
	<i>Continence (controls bowel and bladder by self)</i>
	<i>Shopping</i>
	<i>Cooking</i>
	<i>Using the telephone</i>
	<i>Housework</i>



STATE OF NEW JERSEY  
DEPARTMENT OF HUMAN SERVICES

## Care Management Workbook



# Kompleksowa ocena potrzeb

Przykłady

<b>DEMOGRAPHICS</b>	
1	What is your name (member)?
2	What is your primary telephone number?
3	What is a secondary telephone number we could use?
4	In case of an emergency, what is the name and telephone number of a person we can contact?
5	What is the primary language spoken in the home?
6	What is your current address?
7	Who is providing the information to complete the assessment (include name and relationship to member)?
8	Is there a guardian involved?
<b>HISTORY</b>	
1	Who is your current primary care provider or family doctor? (Provide name and telephone number) <i>What was the date of last appointment?</i>
2	Do you see any specialists? (Provide names and telephone numbers) <i>What was the date of last appointment?</i>
3	Do you see a dentist? (Provide name and telephone number) <i>What was the date of last appointment? Routine or emergency care?</i>
4	Which of the following medical conditions do you/have you had? (Select: Asthma, Chronic Obstructive Pulmonary Disease, Tuberculosis, Seizures, Memory Problems, Depression, Schizophrenia, Congestive Heart Failure, Heart Disease, Hepatitis, Diabetes, Kidney Failure, On Organ Transplant List, Paralysis, Multiple Sclerosis, HIV/AIDS, Stroke, Lead Poisoning, Sickle Cell disease, Cancer w/treatment, Hemophilia, Other)
5	On a scale of 1 to 5, with 1 being "poor health"; 2 being "fair health"; 3 being "good health"; 4 being "very good health"; and 5 being "excellent health", how would you rate your overall health during the past three months, including medical, dental and mental health?
6	Which medications are you taking, including over-the-counter medications and supplements?



# Kompleksowa ocena potrzeb

Reading and discussion: Paralyzed Veterans Association, 2000

Need	Frequency	Time Needed	AM	PM
<b>ADLs</b>				
Bathing				
Dressing				
Grooming (shaving, hair care, makeup)				
Meal preparation				
Eating				
Bowel care				
Bladder care				
Turning in bed				
Transferring				
Other:				

# Opiekunowie: zapisy i dokumentacja

**Informacje istotne dla planu: w jaki sposób opiekun może wziąć udział?**

- Arkusze skierowań do usług
- Raporty zdrowotne: opieka podstawowa i opieka specjalistyczna
- Raporty społeczne: usługi społeczne
- Potrzebne oszacowanie:
  - Zapisy obserwacji
  - Zapisy stosowania standaryzowanych narzędzi, skal
  - Zapisy wywiadów

# Opiekunowie: zapisy i dokumentacja

**Informacje istotne dla planu: w jaki sposób opiekun może wziąć udział?**

- **Sformułowanie** planu:

Zindywidualizowane arkusze celów

Zaangażowany zespół do pracy i podział zadań

**Realizacja** planu:

Dzienna ewidencja godzin pracy i wykonywanych zadań

Dzienne zapisy zdarzeń niepożądanych

Zapisy obserwacji

Bariery i ułatwienia w realizacji planu

- **Spotkania** przeglądowe: zapisy i modyfikacje planu

- **Ewidencja** wyników

# Kompleksowa ocena potrzeb

## Standaryzowane instrumenty oceny

Aktywność: Czytanie i dyskusja grupowa:

- ❖ Jaką domenę ocenia?
- ❖ Jakie są twoje mocne i słabe strony?
- ❖ Czy to jest łatwe w obsłudze?
- ❖ Ocena rekomendacji (0 – 10)

# Kompleksowa ocena potrzeb

## Standaryzowane instrumenty oceny: *dyskusja grupowa*

- Niezależność funkcjonalna w ADL

*Skala Bartel: Mahoney & Barthel, 1965*

- Niezależność funkcjonalna w IADLs

*Instrumentalne działania skali życia codziennego : Lawton & Brody, 1969*

# Kompleksowa ocena potrzeb

**Standaryzowane instrumenty oceny:** *dyskusja grupowa*

## Status poznawczy

*Krótki przenośny kwestionariusz stanu psychicznego : Pfeiffer, 1975*

*Kwestionariusz informacyjny dotyczący zaburzeń poznawczych u osób starszych : Jorm & Jacomb, 1989*

*Zestaw testowy: Isaacs & Akhtar, 1972*

## Stan nastroju

*Niepokój i depresja : Goldberg et al., 1988*

# Opiekunowie: samoocena

**Standaryzowane instrumenty oceny:** *dyskusja grupowa*

- Ciągła samoocena: dlaczego jest ważna dla opiekuna?
- Postrzeganie obciążenia: samoocena obciążenia opiekuna

*Wywiad dotyczący obciążenia opiekuna : Zarit, Reever & Bach-Peterson, 1980*





Dziękuję!

Teachers' name

Teachers' e-mail

Date of the session

