

УТВЕРЖДАЮ  
 директора ОБУСО  
 «КЦСОН Тимского района»  
 Т.В.Свиридова  
 от 25.12 2020 года  
 № 1

**Тематический план занятий в «Школе ухода»**  
**По обучению социальных работников, родственников и членов семей**  
**маломобильных граждан, опекунов за пожилыми гражданами на 2021 год.**

п/п №	Тема занятий	Форма проведения	Кол-во часов	ответственные
1	Уход за пожилыми людьми при различных заболеваниях (сердечнососудистой системы, сахарный диабет, ожирение и т.д.). Правильный уход в пожилом возрасте (организация сна и отдыха лиц пожилого возраста, питание и кормление).	Лекция, информационные буклеты, памятки.	1	С.В. Говорова Заведующий отделением организации и предоставления социальной помощи и (или) социальных услуг гражданам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, терапевт ОБУЗ «Тимская ЦРБ» (по согласованию)
2	Психовозрастные особенности поведения пожилых людей.. Профилактика стрессового состояния всех членов семьи.	Лекция, информационные буклеты, памятки.	1	С.В. Говорова
3	Психологический климат в семье (принципы построения взаимодействия (правила общения); психологические проблемы, возникающие во время проживания ПСУ в семье, пути их преодоления).	Лекция, информационные буклеты, памятки.	1	С.В. Говорова Д.Д.Блинова
4	Гигиена маломобильного человека. Специальные средства ухода и гигиенические принадлежности. Манипуляции по смене белья. Использование технических средств реабилитации для граждан пожилого возраста.	Лекция, информационные буклеты, памятки.	1	С.В. Говорова Д.Д.Блинова специалист по соцработе, фельдшер ОБУЗ «Тимская ЦРБ» (по согласованию).
5	Гимнастика и массаж малоподвижного пожилого человека.	Лекция, информационные буклеты, памятки.	1	С.В. Говорова , массажист в качестве волонтерской помощи
6	Уход за пожилыми людьми при нарушениях психики и старческом	Лекция, информационные	1	С.В. Говорова, Психиатр ОБУЗ

	слабоумии (деменция – уход за больными). Особенности поведения пожилых граждан и инвалидов в зависимости от психического заболевания	буклеты, памятки.		«Тимская ЦРБ» (по согласованию).
7	Двигательная активность лиц пожилого возраста, оказание помощи при перемещении в пространстве. Профилактика травматизма лиц пожилого возраста. Сопровождение на прогулку, при ходьбе, одевание, перемещение в кровати, пересаживание. Оборудование комфортного личного пространства.	Лекция, информационные буклеты, памятки.	1	С.В. Говорова
8	Оказание первой помощи (ожог, обморок, инсульт и т.д.).	Лекция, информационные буклеты, памятки.	1	С.В. Говоров, Фельдшер ОБУЗ «Тимская ЦРБ» (по согласованию).

## Анкета

для лиц, осуществляющих уход за тяжелобольными гражданами.

1. Возраст \_\_\_\_\_
2. Пол \_\_\_\_\_
3. Кем вам приходится лицо, требующее ухода \_\_\_\_\_
4. Приходилось ли вам раньше ухаживать за тяжелобольным человеком  
\_\_\_\_\_
5. Какие навыки ухода за лицом, требующим ухода вы бы хотели получить:
  - санитарно-гигиенические (смена постельного и нательного белья, умывание, подмывание, подача судна и мочеприемника)
  - измерение жизненных показателей здоровья (профилактика пролежней, измерение артериального давления, подсчет пульса и частоты дыхательных движений, измерение температуры тела)
  - профилактика осложнений
  - принципы общего ухода
  - организация питания (основные требования к пище)
  - методы дезинфекции
  - навыки медицинских манипуляций
  - использование технических средств реабилитации
  - методы предотвращения или коррекции всевозможных дезадаптивных состояний, возникающих у родственников тяжелобольных
6. Каким резервом свободного времени вы обладаете для осуществления ухода за лицами, требующими ухода (в день).
  - резерва свободного времени нет
  - резерв 10-30 минут
  - резерв 1-2 часа
  - резерв более 2 часов
7. Каким резервом свободного времени вы обладаете для занятий в школе ухода
  - 30 мин
  - 1 час
  - 2 часа
  - 3 часа
8. Какой промежуток для занятий в школе ухода вам удобен:
  - первая половина дня с 10 до 12 часов
  - вторая половина дня с 15 до 17 часов

Директору \_\_\_\_\_

от гр. \_\_\_\_\_

(ИИО г.о.г.г.г.г.)

Дата рождения \_\_\_\_\_

Паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

Адрес места проживания \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

### Заявление

Я, \_\_\_\_\_

прошу предоставить мне услуги «Школы родственного ухода» по обучению и уходу за моим родственником \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
утратившим способность к самообслуживанию и передвижению в связи с преклонным возрастом (или болезнью) (нужное подчеркнуть).

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

Согласен (на) на обработку и использование моих персональных данных.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)

\_\_\_\_\_  
(дата)

Принял

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Специалист \_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы) (подпись)