

EMPROVE



EMpowering PROfessional
RelatiVes in Europe



Co-funded by
the European Union



MANUALUL EMPROVE

Program inovator de formare pentru persoanele care doresc să se pregătească pentru a deveni 'Profesionist cu grad de rudenie', cu scopul de a oferi evaluare, coordonare și monitorizare a serviciilor de îngrijire a vârstnicilor.



Sprijinul acordat de către Comisia Europeană pentru elaborarea acestei publicații nu constituie o aprobare a conținutului, reflectând doar opiniile autorilor, iar Comisia nu poate fi trasă la răspundere pentru orice utilizare a informațiilor conținute în aceasta





Asociația Elena și Marius Tutunaru, România



Centrul Pentru Promovarea Invatarii Permanente,
România



Centro Internazionale Per La Promozione
Dell'educazione E Lo Sviluppo Associazione, Italia



European Education & Learning Institute, Grecia



Alzheimer Bulgaria Association, Bulgaria

Număr proiect: 2022-1-RO01-KA220-VET-000085071

Sprijinul acordat de către Comisia Europeană pentru elaborarea acestei publicații nu constituie o aprobare a conținutului, reflectând doar opiniile autorilor, iar Comisia nu poate fi trasă la răspundere pentru orice utilizare a informațiilor conținute în aceasta



Co-funded by
the European Union



Emplove

CUPRINS

Capitolul 1 – Introducere în managementul îngrijirii geriatrice	p.5
Introducerea rolului de manager geriatric	
Sarcini și îndatoriri pe care le poate îndeplini un manager geriatric	
Surse	
Capitolul 2 – Competențe de bază în nursing	p.18
Efectuarea și recomandarea de modificări de siguranță la domiciliu	
Surse	
Capitolul 3 – Asigurarea suportului emoțional pentru pacienți și familiile acestora în îngrijirea geriatrică	p.36
Ce este sprijinul emoțional?	
Care sunt beneficiile sprijinului emoțional pentru adulții vârstnici și familiile lor în îngrijirea geriatrică?	
Cum să oferiți sprijin emoțional adulților în vârstă și familiilor lor în îngrijirea geriatrică?	
Construirea relației și a încrederii	
Tehnici de comunicare eficientă	
Capitolul 4 – Menținerea calității vieții	p.49
Surse	
Capitolul 5 – Managementul furnizorilor de servicii și al serviciilor de sănătate	p.67
Partea teoretică	
Monitorizarea și susținerea nevoilor medicale p.68	
Surse	

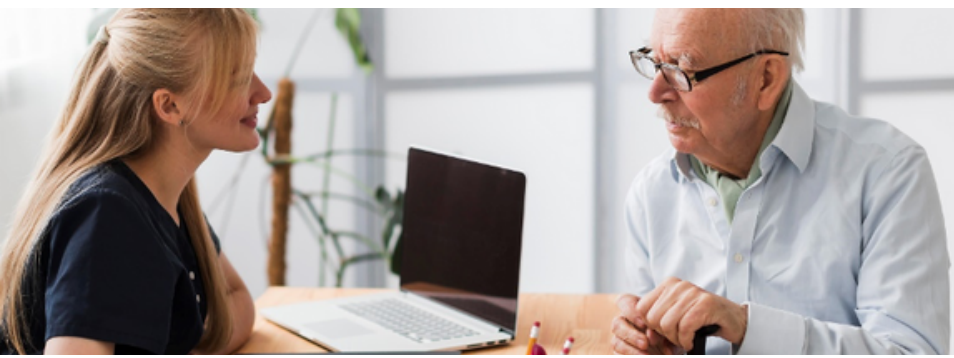
INTRODUCERE ÎN MANAGEMENTUL ÎNGRIJIRII GERIATRICE

INTRODUCEREA ROLULUI DE MANAGER GERIATRIC



Persoanele în vârstă reprezintă o mare parte a populației în mai multe țări din Uniunea Europeană. Eurostat calculează că, în prezent, mai mult de o cincime (20,6%) din populația UE este formată din persoane cu vârsta de 65 de ani și peste. În 2018, mai mult de o zecime dintre persoanele în vârstă de 75 de ani sau mai mult au raportat dificultăți severe în pregătirea meselor; iar o cincime dintre femeile în vârstă de 75 de ani sau mai mult au apelat la servicii de îngrijire la domiciliu. Având în vedere toate acestea, un manager de îngrijire geriatrică (GCM) devine o figură importantă într-o societate care îmbătrânește din ce în ce mai mult.

GCM sunt profesioniști special pregătiți să evalueze nevoile de îngrijire, să planifice, să coordoneze și să monitorizeze această îngrijire și să ofere alte servicii pacienților vârstnici și familiilor acestora. Pe această linie, proiectul EMPROVE urmărește să îmbunătățească standardul de îngrijire a persoanelor vârstnice prin dezvoltarea unui curriculum de ultimă generație pentru cei care aspiră să devină rude profesionale. O rudă profesională se referă la o persoană care organizează și gestionează îngrijirea în timp ce locuiește cu familia în domeniul gestionării îngrijirii geriatrice. Această figură își dedică o bună parte din timp persoanelor fragile, ocupându-se de administrarea medicamentelor, de programările la medic și de bunăstarea psihofizică a persoanei de care se ocupă. În cazul persoanelor care nu sunt autosuficiente, asigură, de asemenea, igiena personală și pregătirea meselor. El sau ea este bine pregătit(ă), are o experiență relevantă și nu se luptă cu tensiunea emoțională cu care trebuie să se confrunte.



Munca unui coordonator de îngrijire geriatrică va acoperi diferențele din acest domeniu, abordând aspecte precum: perioadele de asistență, asistența specializată, asistența medicală și sistemul de urgență. În plus, este o "profesie" cu un nivel ridicat de încredere socială. Un coordonator de îngrijiri geriatrice supraveghează îngrijirea acordată pacientului vârstnic și îl asistă cu planul de îngrijire; nu este același lucru cu îngrijitorii. Un manager de îngrijire geriatrică asistă familia în navigarea în chestiuni dificile, atât cu nevoile emoționale, cât și cu cele fizice ale pacientului, evaluează nevoile pacientului, oferind planuri pentru viața de zi cu zi.

Obiectivul se concentrează în mod specific pe dobândirea de abilități și competențe în asistarea vârstnicilor în activitățile de zi cu zi, în vederea definirii și dezvoltării unor soluții de înaltă calitate și incluzive care să îmbunătățească calitatea îngrijirii vieții persoanelor în vârstă. Cercetarea se va desfășura pe un spectru larg, încercând să aducă idei inovatoare și bune practici din țările partenere - toate națiunile UE.

AVANTAJELE UNUI MANAGER DE ÎNGRIJIRE GERIATRICĂ

Există mai multe avantaje pentru a deveni un manager de îngrijire geriatrică, printre care:



Numeroase oportunități de angajare.

Ajutarea persoanelor vârstnice să își mențină independența pe cât posibil.

Asigurarea unui management proactiv al asistenței medicale.

Impact pozitiv asupra vieții populației îmbătrânite.

Rol esențial în îngrijirea pacienților.



CUM SĂ ȘTIM CÂND ESTE NEVOIE DE UN MANAGER DE ÎNGRIJIRE GERIATRICĂ)?

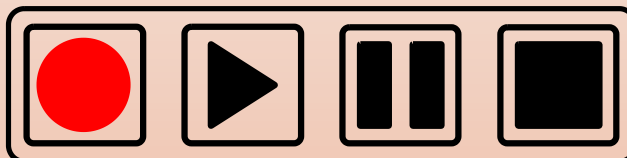
Serviciul unui profesionist cu grad de rudenie poate fi necesar dacă persoana de care aveți grijă:

- are multiple probleme medicale sau psihologice
- nu poate trăi în siguranță în mediul lor actual
- nu este mulțumit de furnizorii actuali de îngrijire și necesită advocacy
- este confuz cu privire la propria lor situație financiară și/sau juridică
- are sprijin familial limitat sau deloc

Sau dacă familia ta:

- tocmai s-a implicat în a ajuta individul și are nevoie de îndrumare cu privire la serviciile disponibile.
- este fie „epuizat”, fie confuz cu privire la soluțiile de îngrijire.
- are timp și/sau experiență limitată în a face față nevoilor de îngrijire cronică ale individului și nu locuiește în apropiere.
- este în contradicție în ceea ce privește deciziile de îngrijire.
- are nevoie de educație și/sau direcție în abordarea comportamentelor asociate cu demența.

Ce este un manager de îngrijire geriatrică?



Link: <https://www.youtube.com/watch?v=2Bsns72ONUw>

CE ABILITĂȚI SUNT NECESARE UNUI MANAGER DE ÎNGRIJIRE GERIATRICĂ?

Iată câteva abilități cheie pentru care trebuie luate în considerare atunci când efectuați munca de îngrijire în cel mai bun mod posibil:

Cunoașterea procesului de îmbătrânire Pe măsură ce corpul îmbătrânește, acesta trece prin schimbări treptate în nevoile sale nutriționale și procesele de vindecare. O asistentă de geriatrie calificată înțelege procesul de îmbătrânire, astfel încât să poată detecta anomalii și să răspundă la urgențe.

Abilități de comunicare În timp ce toate asistentele își folosesc abilitățile de comunicare pentru a interacționa cu pacienții și îngrijitorii lor, asistentele care tratează pacienții mai în vârstă ar putea întâmpina mai multe bariere în calea comunicării și pot apoi să pună accent pe comunicarea nonverbală pentru a înțelege simptomele pacienților și a-i liniști.

Atitudine pozitivă Procesul de îmbătrânire este diferit pentru fiecare și unii pacienți se pot simți anxioși sau nefericiți în această perioadă. Asistentele care au o atitudine pozitivă își pot ajuta pacienții să facă față condițiilor dificile și se pot recupera mai eficient atunci când pacienții lor mor.

Abilități organizatorice Angajații din domeniul îngrijirii medicale din domeniul asistenței medicale de geriatrie pot lucra cu mai mulți pacienți care au multe medicamente și procese terapeutice. Abilitățile lor organizatorice asigură că fiecare pacient primește doza corectă de medicamente și beneficiază de metode adecvate.

Alte **abilități transversale**, cum ar fi empatia, luarea deciziilor, leadership, integritate etc.



CUM SĂ DEVII UN MANAGER DE ÎNGRIJIRE GERIATRICĂ?

Managerii de îngrijire geriatrică au nevoie de cel puțin o diplomă de licență și experiență de lucru în asistență medicală sau asistență socială. Un fundal în îngrijirea persoanelor în vârstă este, de asemenea, un lucru pozitiv. Gradele și cursurile care oferă instruire atât în domeniul sănătății, cât și în management vă pot pregăti pentru o carieră de manager de îngrijire geriatrică. Dacă vă gândiți la îngrijirea seniorilor, veți beneficia de cursuri în următoarele materii:

- Economia sănătății
- Managementul serviciilor de sănătate
- Organizarea spitalului
- Etica și dreptul medical

Este important de menționat că unii angajatori preferă candidații cu diplome de master. Deși nu este necesar să deveniți manager de îngrijire geriatrică, o diplomă de master specializat în gerontologie, sănătate publică, asistență medicală sau servicii de sănătate vă va ajuta să vă extindeți oportunitățile de angajare, precum și potențialul de câștig.



MAI JOS GĂSIȚI LINKUL CĂTRE O PAGINĂ WEB UNDE PUTEȚI VERIFICA SALARIUL MEDIU AL UNUI MANAGER DE ÎNGRIJIRE GERIATRICĂ DIN ȚARA DUMNEAVOASTRĂ:

[HTTPS://WWW.SALARYEXPERT.COM/SALARY/JOB/GERIATRIC-CARE-MANAGER/ITALY](https://www.salaryexpert.com/salary/job/geriatric-care-manager/italy)

SARCINILE ȘI ÎNDATORIRILE PE CARE LE POATE ÎNDEPLINI UN MANAGER GERIATRIC

Managerul de îngrijire geriatrică are o varietate de responsabilități. Mai jos sunt enumerate principalele sarcini și responsabilități îndeplinite de un Manager de îngrijire geriatrică.

Evaluarea cerințelor persoanelor în vârstă

Pledoare pentru persoanele în vârstă

Dezvoltarea unei strategii de îngrijire personalizată

Oferirea de educație și resurse

Coordonarea îngrijirii

Abordarea problemelor juridice și financiare

Proces de monitorizare

Facilitarea comunicării

Gestionarea situațiilor de urgență

Evaluarea cerințelor persoanelor în vârstă

Coordonatorii de îngrijire geriatrică efectuează o evaluare amănunțită a nevoilor fizice, psihologice, cognitive și sociale ale unei persoane în vârstă. Ei iau în considerare factori precum condițiile medicale, dinamica familiei, locuința și circumstanțele financiare. Evaluarea persoanelor în vârstă ar trebui să acopere cel puțin domeniile psihologic, fizic, funcțional, social și spiritual. Presiunile asupra timpului și resurselor înseamnă că anumitor domenii li se acordă uneori niveluri diferite de prioritate. Este necesară o abordare cuprinzătoare și multidisciplinară atunci când se evaluează persoanele în vârstă. Evaluarea permite profesioniștilor din domeniul sănătății să obțină o perspectivă asupra nevoilor individuale și, astfel, să ofere îngrijire centrată pe persoană. Persoanele în vârstă au adesea nevoi complexe de sănătate care necesită o abordare multidimensională și multidisciplinară, astfel încât efectuarea de evaluări este o activitate de înaltă calificare. În acest videoclip veți vedea un exemplu de evaluare geriatrică pentru depistarea precoce:

Evaluarea geriatrică rapidă pentru depistarea precoce



Link: <https://www.youtube.com/watch?v=1kik48fwQNY>

Dezvoltarea unei strategii de îngrijire personalizate

Pe baza evaluării, managerii de îngrijire geriatrică elaborează o strategie de îngrijire personalizată care se adresează cerințelor și obiectivelor persoanei în vârstă. Strategia de îngrijire poate include recomandări pentru tratament medical, angajamente sociale și alte servicii de sprijin. Activitățile sau sarcinile specifice care trebuie acoperite de un plan de îngrijire bun sunt:

Evaluarea nevoilor medicale și a stării de sănătate a schimbărilor.

Întocmirea unui plan de îngrijire care urmează o rutină sănătoasă.

Asistență cu nevoile zilnice: îmbrăcare sau dezbrăcare, ajutor la igiena personală, menținerea sau gestionarea continenței etc.

- Oferirea de companie.
- Ajutor la menaj.
- Asistența la mobilitate.
- Pregătirea meselor de zi cu zi cu o dietă adecvată.
- Monitorizarea medicației.
- Asigurarea transportului

Coordonarea îngrijirii

Managerii de îngrijire geriatrică ajută persoanele în vârstă și familiile acestora să navigheze în sistemul de sănătate la diferite niveluri.

Managerii de îngrijire geriatrică acționează ca un punct central de contact, lucrând îndeaproape cu medici, asistente și alți furnizori de asistență medicală pentru a asigura o coordonare perfectă a îngrijirii. Ei comunică actualizări medicale, facilitează colaborarea între diferiți furnizori și abordează orice nelămuriri sau întrebări care pot apărea în timpul tratamentului.

Managerii de îngrijire geriatrică servesc ca ghiduri cunoscători, ajutând bătrânii și familiile lor să înțeleagă complexitățile sistemului de sănătate. Aceștia oferă informații despre resursele disponibile, ajută cu cererile de asigurare și documentele și ajută la coordonarea diferitelor aspecte ale îngrijirii, cum ar fi programarea întâlnirilor și obținerea de dosare medicale.

Pe lângă coordonarea îngrijirii cu furnizorii de asistență medicală, cum ar fi medici și asistente, managerii de îngrijire geriatrică excelează și în aranjarea transportului pentru programările medicale, ceea ce poate fi o provocare în special pentru adulții în vârstă cu mobilitate limitată. În plus, ei supraveghează cu sârguință programul de medicație, asigurându-se că pacienții respectă medicamentele prescrise și evită eventualele complicații sau interacțiuni. Respectarea programelor de medicație este esențială pentru persoanele în vârstă cu afecțiuni cronice sau cu regimuri de medicamente complexe. Managerii de îngrijire geriatrică îi ajută pe vârstnici și familiile lor să organizeze programe de medicație, să stabilească mementouri și să monitorizeze conformitatea. De asemenea, aceștia pot lua legătura cu farmaciștii pentru a răspunde oricăror preocupări sau întrebări legate de medicamente.

Asumându-și aceste responsabilități, managerii de îngrijire geriatrică oferă liniște sufletească atât bătrânilor, cât și familiilor acestora, promovând un sentiment de securitate și încredere în gestionarea nevoilor de îngrijire medicală ale celor dragi.

Coordonarea îngrijirii pentru pacienții geriatrici



Link: <https://www.youtube.com/watch?v=4fWNRjEDNao>

Monitorizarea progreselor

Importanța progresului și a monitorizării sănătății pentru persoanele în vârstă nu poate fi exagerată, mai ales când vine vorba de rolul unui manager de îngrijire geriatrică. Coordonatorii de îngrijire geriatrică comunică în mod regulat cu pacienții vârstnici și cu familiile acestora pentru a se asigura că strategia de îngrijire dă rezultatele scontate. În acest caz este foarte important să ajustați în mod regulat planul de îngrijire în funcție de nevoile individuale și de situațiile care îl înconjoară.

Pe măsură ce indivizii îmbătrânesc, se confruntă adesea cu o multitudine de provocări fizice, cognitive și emoționale care necesită o atenție și un management atent. Monitorizarea regulată a sănătății le permite managerilor de îngrijire geriatrică să evalueze și să urmărească bunăstarea clienților lor vârstnici, să identifice potențiale probleme de sănătate sau riscuri și să intervină proactiv pentru a asigura îngrijire oportună și adecvată. Prin monitorizarea semnelor vitale, a aderenței la medicamente și a stării generale de sănătate, managerii de îngrijire pot detecta de la început modificări subtile sau semne de deteriorare, permițând intervenția promptă și prevenind complicațiile grave. Monitorizarea sănătății facilitează, de asemenea, coordonarea și colaborarea dintre profesioniștii din domeniul sănătății, asigurând că vârstnicii beneficiază de îngrijire cuprinzătoare și integrată. În plus, urmărind îndeaproape sănătatea utilizatorilor lor, managerii de îngrijire geriatrică pot oferi sprijin personalizat, educație și îndrumare atât persoanelor în vârstă, cât și familiilor acestora, dându-le putere să ia decizii informate și să participe activ la propria îngrijire. Prin urmare, pentru a cunoaște progresul general al utilizatorilor săi, un lucrător trebuie să aibă sub monitorizare constantă următoarele aspecte principale ale sănătății utilizatorului:

- Monitorizarea semnelor vitale
- Aderența la medicamente
- Managementul bolilor cronice
- Monitorizarea funcției cognitive
- Evaluarea riscului de cădere
- Monitorizare nutrițională
- Monitorizarea sănătății mintale și emoționale

Gestionarea situațiilor de urgență

Coordonatorii de îngrijiri geriatrice sunt pregătiți să gestioneze urgențele și crizele neprevăzute care pot apărea, cum ar fi căderile, spitalizările și schimbările bruște ale stării de sănătate. În acest videoclip veți învăța tehnicile de bază de prim ajutor care trebuie aplicate într-o situație de urgență:

Formare de bază de prim ajutor în Marea Britanie (Actualizat 2023)



Link:

<https://www.youtube.com/watch?v=ErxKDbH-iiI>

Apărarea persoanelor în vârstă

Coordonatorii de îngrijire geriatrică acționează ca avocați pentru utilizatorii lor, asigurându-se că drepturile și preferințele acestora sunt respectate și că primesc îngrijire de top. Aceștia pledează pentru nevoile și preferințele persoanelor în vârstă, asigurându-se că vocea lor este ascultată și respectată în cadrul sistemului de sănătate. Aceștia oferă sprijin emoțional persoanelor în vârstă și familiilor acestora, oferind îndrumare, reasigurare și o prezență plină de compasiune pe tot parcursul procesului de îngrijire medicală.



Link: <https://www.youtube.com/watch?v=lpJR4GWUCjQ>

Furnizarea de educație și resurse

De asemenea, coordonatorii de îngrijire oferă persoanelor în vârstă și familiilor acestora informații și educație cu privire la resursele disponibile, cum ar fi serviciile de îngrijire medicală la domiciliu, programele de asistență financiară și grupurile de sprijin. Aveți aici câteva resurse utile care vă vor ajuta să cunoașteți mai bine diferite aspecte ale situației și politicii privind persoanele vârstnice în Europa:

- European Quality Framework for long-term care services: <https://www.age-platform.eu/publications/european-quality-framework-long-term-care-services>
- Mapping long-term care quality assurance practices in Europe: file:///C:/Users/stati/Desktop/ESPN%20-%20LTC%20summary%20report_final.pdf
- Council Recommendation on access to affordable high-quality long-term care: file:///C:/Users/stati/Desktop/COM_2022_441_1_EN_ACT_part1_v6.pdf
- Projected growth in demand for long-term care services represents a major challenge for ageing Europe: https://knowledge4policy.ec.europa.eu/news/projected-growth-demand-long-term-care-services-represents-major-challenge-ageing-europe_en
- How is Europe addressing challenges in long-term care? <https://www.euronews.com/next/2023/02/22/how-is-europe-addressing-challenges-in-long-term-care>

Abordarea problemelor juridice și financiare

Coordonatorii de îngrijire geriatrică pot asista cu probleme juridice și financiare legate de îmbătrânire, cum ar fi planificarea patrimoniului, asigurarea de îngrijire pe termen lung și beneficiile publice. Iată câteva motive specifice pentru care abordarea chestiunilor legale și financiare este crucială:

- **Protecția drepturilor utilizatorilor:** Aceasta include asigurarea faptului că documentele lor legale, cum ar fi testamentele, împuternicirile și directivele avansate privind asistența medicală, sunt în vigoare și sunt actualizate. În acest fel, vă puteți asigura că dorințele lor sunt respectate chiar și atunci când nu sunt în măsură să ia decizii pentru ei înșiși.
- **Stabilitate financiară și planificare:** Aceasta include bugetarea, plata facturilor și coordonarea cu profesioniștii financiari, cum ar fi contabilii și consilierii financiari. Prin abordarea chestiunilor financiare, puteți reduce riscul de exploatare, fraudă sau management financiar defectuos.
- **Planificarea îngrijirii pe termen lung:** Managerii de îngrijire geriatrică pot ajuta clienții să navigheze în complexitatea opțiunilor de îngrijire pe termen lung, inclusiv înțelegerea costurilor, evaluarea resurselor disponibile și explorarea acoperirii de asigurare sau a programelor de asistență guvernamentală.
- **Continuitatea îngrijirii:** prin gestionarea proactivă a aspectelor legale și financiare, puteți facilita coordonarea serviciilor între furnizorii de servicii medicale, profesioniștii din domeniul juridic și instituțiile financiare. Această continuitate a îngrijirii ajută la prevenirea lacunelor în servicii și asigură că nevoile generale ale clientului sunt satisfăcute în mod eficient.

Facilitarea comunicării

Coordonatorii de îngrijiri geriatrice ajută la facilitarea comunicării între persoanele în vârstă, membrii familiei și furnizorii de servicii medicale pentru a se asigura că toată lumea este de acord în ceea ce privește îngrijirea pacientului. În plus, este important să se stabilească o bună comunicare cu utilizatorii vârstnici pentru a crea o relație bună și a îmbunătăți astfel calitatea îngrijirii. Acest videoclip prezintă strategii de comunicare eficientă cu persoanele vârstnice:

Abilități de comunicare eficientă în asistența medicală cu persoanele în vârstă



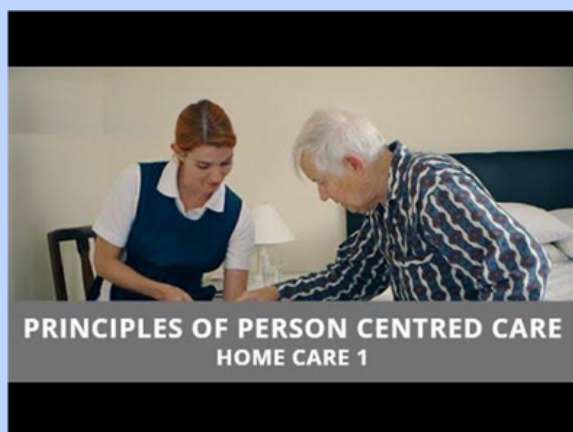
Link: <https://www.youtube.com/watch?v=YwwbgdOFtX4>

STUDII DE CAZ CELE MAI BUNE PRACTICI

Ca exemplu de bună practică, vă invităm să vizionați următorul videoclip despre îngrijirea centrată pe persoană, în care profesioniștii din domeniul sănătății și asistenței sociale lucrează în colaborare cu utilizatorii. Ajută oamenii să-și dezvolte cunoștințele, abilitățile și încrederea de care au nevoie pentru a gestiona mai eficient și a lua decizii informate cu privire la propria sănătate și îngrijirea sănătății.

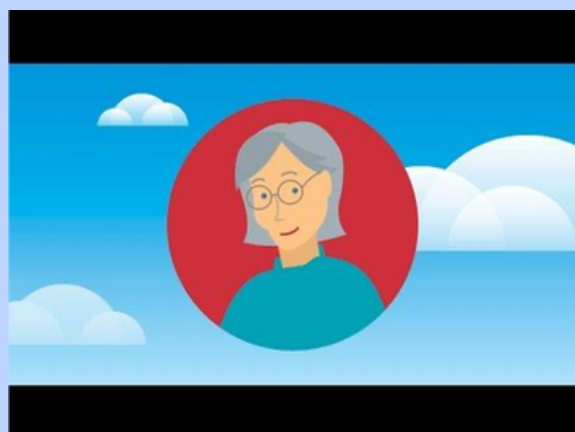
Cunoașteți cazul Norei și modul în care Programul de îngrijire integrată pentru persoanele în vârstă ar putea oferi îngrijire coordonată centrată pe persoană prin serviciile de sănătate și asistență socială pentru vârstnici.

Principiile îngrijirii centrate pe persoană



Link: <https://www.youtube.com/watch?v=Ff5xnda51cY>

Povestea Norei, care descrie o îngrijire integrată pentru persoanele în vârstă



Link <https://www.youtube.com/watch?v=UlvnJJWYUuQ>

MATERIALE DE INSTRUIRE EXERCİȚII PRACTICE

Exercițiu de reflecție: o evaluare în spital

E.R. este internată la spital după ce a căzut și și-a rupt șoldul. Are 86 de ani și locuiește singură în casa în care ea și soțul ei și-au crescut cei patru copii (o căsuță veche cu mai multe trepte în living și bucătărie). Soțul ei a murit acum trei săptămâni. Fiica ei, care l-a găsit pe E.R. întins pe podea, nu era sigură de cât timp era acolo. La internare, E.R. apare acut confuz. Analizele de sânge au evidențiat deshidratare și anemie. Fiica ei a explicat că doamna Robinson are diabet de tip 2 (pentru care ia zilnic metformină), insuficiență cardiacă (pentru care ia medicamente pentru tensiunea arterială) și osteoporoză (pentru care ia comprimate de calciu). Ea ia, de asemenea, laxative pentru constipația cronică și medicamente pentru durere pentru durerea de genunchi artritică. Fiica ei își exprimă îngrijorarea cu privire la lipsa poftei de mâncare a mamei sale, pierderea recentă în greutate și un ulcer la picior care nu se vindecă. E.R. așteaptă o examinare chirurgicală, iar centrul imediat al îngrijirii este fractura ei de șold.

Dincolo de îngrijirea ei de urgență, are nevoie de o evaluare geriatrică cuprinzătoare (CGA). Sunteți responsabil pentru efectuarea unui CGA pentru E.R. Vă puneți următoarele întrebări:

- Care sunt nevoile ei de îngrijire?
- Cum ar putea fi interconectate?
- Cum pot fi rezolvate nevoile ei de îngrijire?
- Ce membri ai echipei multidisciplinare trebuie să fie implicați?
- Ce ar trebui să includă planul ei de îngrijire?
- Care sunt obiectivele pe termen scurt și lung?

Sursa exemplului: <http://emap-moon-prod.s3.amazonaws.com/wp-content/uploads/sites/3/2019/04/190410-Assessment-of-older-people-1-definition-principles-and-tools.pdf>

INSTRUMENTE PENTRU EVALUAREA ULTERIOARĂ

CLICK AICI PENTRU TEST

SURSE

- <https://familytreecares.com/what-we-do/care-management/>
- <https://archive.nytimes.com/newoldage.blogs.nytimes.com/2008/10/06/why-hire-a-geriatric-care-manager/>
- <https://www.zipppia.com/geriatric-care-manager-jobs/>
- https://www.zipppia.com/geriatric-care-manager-jobs/skills/?src=chatbot_popout_displayed
- <https://www.zipppia.com/geriatric-care-manager-jobs/career-path/>
- <https://www.indeed.com/career-advice/finding-a-job/what-does-a-geriatric-care-manager-do>
- <https://www.indeed.com/career-advice/finding-a-job/geriatric-nursing>
- <https://www.indeed.com/career-advice/finding-a-job/how-to-become-geriatric-care-manager>
- <https://nursingcecentral.com/geriatric-care-manager/>
- <https://arosacare.com/hiring-a-geriatric-care-manager/>
- https://www.aginglifecare.org/ALCAWEB/ALCAWEB/What_is_Aging_Life_Care/What_you_need_to_know.aspx?hkey=df5e6b42-a83a-4c62-a543-ce34bacdcee4
- https://www.aginglifecare.org/ALCAWEB/About_Us/Code_of_Ethics_and_Standards_of_Practice.aspx
- https://learn.org/articles/Geriatric_Care_Manager_Salary_and_Career_FAQs.html
- https://ec.europa.eu/eurostat/statistics-explained/index.php?title=Disability_statistics
- https://ec.europa.eu/eurostat/statistics-explained/index.php?title=Ageing_Europe_-_statistics_on_health_and_disability#Use_of_doctors.2C_medicines_and_health_services_among_older_people
- https://ec.europa.eu/eurostat/statistics-explained/index.php?title=Disability_statistics_-_elderly_needs_for_help_or_assistance
- https://ec.europa.eu/eurostat/statistics-explained/index.php?title=Archive:People_in_the_EU_-_statistics_on_an_ageing_society&oldid=390404
- https://ec.europa.eu/eurostat/statistics-explained/index.php?title=Healthcare_personnel_statistics_-_nursing_and_caring_professionals&oldid=577671
- <https://www.socialworkdegreeguide.com/faq/what-does-a-geriatric-care-manager-do/>
- <https://nursingcecentral.com/geriatric-care-manager/>
- Wiltjer, H., & Kendall, N. (2019). Assessment of older people 1: Definition, principles, and tools. *Nursing Times*, 115(5), 37-40.
- <https://interrai.org/>
- https://www.bapen.org.uk/pdfs/must/must_full.pdf
- <https://www.age-platform.eu/publications/european-quality-framework-long-term-care-services>
- https://www.age-platform.eu/sites/default/files/EU_Quality_Framework_for_LTC-EN.pdf
- file:///C:/Users/stati/Desktop/ESPN%20-%20LTC%20summary%20report_final.pdf
- file:///C:/Users/stati/Desktop/COM_2022_441_1_EN_ACT_part1_v6.pdf
- <https://www.alzheimer-europe.org/news/council-eu-adopts-recommendations-long-term-care>
- https://knowledge4policy.ec.europa.eu/news/projected-growth-demand-long-term-care-services-represents-major-challenge-ageing-europe_en
- <https://www.age-platform.eu/publications/european-quality-framework-long-term-care-services>
- file:///C:/Users/stati/Desktop/ESPN%20-%20LTC%20summary%20report_final.pdf
- file:///C:/Users/stati/Desktop/COM_2022_441_1_EN_ACT_part1_v6.pdf
- https://knowledge4policy.ec.europa.eu/news/projected-growth-demand-long-term-care-services-represents-major-challenge-ageing-europe_en
- <https://www.euronews.com/next/2023/02/22/how-is-europe-addressing-challenges-in-long-term-care>

EFFECTUAREA ȘI RECOMANDAREA DE MODIFICĂRI DE SIGURANȚĂ LA DOMICILIU

Asigurarea siguranței adulților în vârstă în mediul lor familial este o responsabilitate critică a managerilor de îngrijire geriatrică. Căminul ar trebui să fie un loc de confort și securitate pentru persoanele în vârstă, dar poate prezenta și diverse pericole de siguranță. În acest subcapitol, vom explora în detaliu importanța de a face și de a recomanda modificări de siguranță la domiciliu pentru a crea un spațiu de viață sigur pentru adulții în vârstă. Vom discuta despre provocările comune de siguranță cu care se confruntă persoanele în vârstă, vom oferi orientări practice pentru modificări și vom evidenția considerațiile cheie pentru promovarea independenței și reducerea riscului de accidente sau răni.



Înțelegerea provocărilor legate de siguranță

Înainte de a analiza modificările și recomandările, este esențial să înțelegem provocările legate de siguranță cu care se confruntă adesea adulții în vârstă în locuințele lor. Îmbătrânirea aduce schimbări în ceea ce privește abilitățile fizice, percepția senzorială și funcția cognitivă, ceea ce poate crește vulnerabilitatea la accidente și leziuni. În acest subcapitol, vom explora preocupările comune legate de siguranță pe care managerii de îngrijire geriatrică ar trebui să le cunoască și vom oferi informații despre atenuarea acestor riscuri. Înțelegând provocările, managerii de îngrijire le pot aborda proactiv și pot asigura bunăstarea persoanelor în vârstă aflate în grija lor.

Riscuri de cădere

Căderile reprezintă un risc semnificativ pentru adulții în vârstă, ducând adesea la răni grave, cum ar fi fracturi sau traumatisme craniene. Este esențial ca managerii de îngrijire geriatrică să recunoască factorii care contribuie la căderi și să ia măsuri preventive pentru a reduce riscul. Câteva puncte cheie de luat în considerare includ:

Modificări ale echilibrului și mersului: Îmbătrânirea poate afecta echilibrul și coordonarea, făcând adulții mai în vârstă mai susceptibili la cădere. Managerii de îngrijire ar trebui să fie conștienți de aceste schimbări și să încurajeze activitățile care îmbunătățesc echilibrul, cum ar fi exerciții regulate sau programe de antrenament pentru echilibru.

Pericole pentru mediu: identificați potențialele pericole de cădere în casă, cum ar fi covoare libere, căi aglomerate sau zone slab iluminate. Implementați strategii pentru a aborda aceste pericole, cum ar fi eliminarea pericolelor de împiedicare și îmbunătățirea condițiilor de iluminare.

Efecte secundare ale medicamentelor: Anumite medicamente pot provoca amețeli sau somnolență, crescând riscul de cădere. Managerii de îngrijire ar trebui să colaboreze cu profesioniștii din domeniul sănătății pentru a revizui medicamentele și pentru a face ajustările necesare pentru a minimiza aceste efecte secundare.

Riscuri de incendiu și arsuri

Adulții sunt susceptibili la incendii și incendii, care pot avea consecințe devastatoare. Managerii de îngrijire geriatrică ar trebui să fie bine informați cu privire la măsurile de siguranță la incendiu și să ia măsuri proactive pentru a minimiza riscurile de incendiu și arsuri. Luați în considerare următoarele:

Detectoare de fum și stingătoare de incendiu: Asigurați-vă că detectoarele de fum sunt instalate în zonele adecvate ale casei, în special lângă dormitoare și bucătăria. Verificați și înlocuiți în mod regulat bateriile după cum este necesar. Oferiți îndrumări cu privire la utilizarea și întreținerea corespunzătoare a stingătoarelor de incendiu.

Practici de gătit sigure: Educați adulții în vârstă despre practicile de gătit sigure, cum ar fi folosirea cronometrelor, întoarcerea mânerelor oalei spre interior pentru a preveni scurgerile accidentale și păstrarea articolelor inflamabile departe de aragaz. Încurajați utilizarea mănușilor de cuptor și a suporturilor pentru a preveni arsurile.

Temperatura apei calde: Setati încălzitoarele de apă la o temperatură sigură pentru a preveni opărirea. Informați adulții în vârstă despre riscurile apei fierbinți și oferiți îndrumări cu privire la testarea temperaturii apei înainte de utilizare.

Managementul medicamentelor

Gestionarea corectă a medicamentelor este crucială pentru adulții în vârstă pentru a le asigura siguranța și bunăstarea. Managerii de îngrijire geriatrică ar trebui să joace un rol activ în educarea și sprijinirea adulților în vârstă în gestionarea medicamentelor.

Prin implicarea activă în managementul medicamentelor, managerii de îngrijire geriatrică pot ajuta adulții în vârstă să mențină un regim de medicamente sigur și eficient, minimizând riscul de efecte adverse sau interacțiuni cu medicamente. Vom discuta mai multe despre managementul medicamentelor în Capitolul 5.

Înțelegerea acestor provocări de siguranță este primul pas pentru managerii de îngrijire geriatrică pentru a crea un mediu de viață sigur și securizat pentru adulții în vârstă. Abordând pericolele de cădere, riscurile de incendiu și arsuri și gestionarea medicamentelor, managerii de îngrijire pot reduce semnificativ riscul de accidente și pot promova bunăstarea adulților în vârstă în îngrijirea lor.

Modificări de siguranță la domiciliu

Pentru a atenua riscurile de siguranță identificate în secțiunea anterioară, managerii de îngrijire geriatrică trebuie să recomande și să faciliteze modificările la domiciliu care sporesc siguranța și bunăstarea persoanelor în vârstă. În acest subcapitol, vom explora o serie de modificări și îmbunătățiri care pot fi aduse în diferite zone ale locuinței. Prin implementarea acestor modificări, managerii de îngrijire pot crea un mediu de viață mai sigur pentru adulții în vârstă și pot reduce riscul de accidente sau răni.

Iluminat și vizibilitate

Iluminarea adecvată este crucială pentru a minimiza căderile și pentru a îmbunătăți percepția vizuală pentru adulții în vârstă. Managerii de îngrijire ar trebui să ia în considerare următoarele modificări pentru a optimiza iluminarea în toată casa:

Instalați corpuri de iluminat luminoase, eficiente din punct de vedere energetic: înlocuiți corpurile de iluminat slabe sau învechite cu alternative mai luminoase, cum ar fi lumini LED, pentru a îmbunătăți vizibilitatea generală.

Lumini cu senzor de mișcare: instalați lumini cu senzor de mișcare în zonele în care adulții în vârstă se mișcă frecvent, cum ar fi holuri, băi și scări. Aceste lumini se aprind automat atunci când este detectată mișcare, asigurând vizibilitatea fără a fi nevoie să căutați întrerupătoare de lumină. Alei, scări și intrări bine iluminate: Asigurați-vă că căile, scările și intrările sunt bine iluminate pentru a preveni tragerile și căderile. Luați în considerare instalarea de iluminat suplimentar sau folosirea luminilor de noapte pentru a ilumina aceste zone în timpul nopții.

Siguranța pardoselilor și a suprafețelor

Flooring plays a vital role in preventing falls and injuries. Care managers should consider the following modifications to ensure safe flooring conditions:

Slip-resistant surfaces: Choose flooring materials that have slip-resistant properties, such as textured tiles or non-slip vinyl flooring. These surfaces provide better traction, reducing the risk of slips and falls.

Carpeting and rugs: If carpets or rugs are present, ensure they are securely fastened to the floor to prevent tripping hazards. Consider using non-slip mats or adhesives to keep them in place.

Non-slip mats in high-risk areas: Place non-slip mats or adhesive strips in areas prone to moisture, such as bathrooms and kitchens, to prevent slips on wet surfaces.

Siguranța băii

Baia este o zonă cu risc ridicat pentru accidente din cauza suprafețelor umede și a mobilității limitate. Managerii de îngrijire ar trebui să ia în considerare următoarele modificări pentru a spori siguranța băii:

Instalați bare de prindere: plasați bare de sprijin rezistente lângă toalete, dușuri și căzi pentru a oferi sprijin și stabilitate adulților în vârstă în timp ce manevrează în baie.

Covorașe antiderapante și benzi adezive: Folosiți covorașe antiderapante sau benzi adezive în zona căzii sau a dușului pentru a reduce riscul de alunecare pe suprafețele umede. Iluminare și ventilație adecvate: Asigurați-vă că baia este bine iluminată pentru a îmbunătăți vizibilitatea. Instalați o ventilație adecvată pentru a reduce umiditatea și a preveni creșterea mucegaiului sau a mucegaiului.

Luați în considerare dușurile sau căzile accesibile: în cazurile în care mobilitatea este foarte limitată, luați în considerare instalarea de dușuri sau căzi accesibile pentru a facilita experiențe de îmbăiere mai sigure.

Siguranța în bucătărie

Bucătăria prezintă provocări unice în materie de siguranță pentru adulții în vârstă, inclusiv riscuri de arsuri, tăieturi și căderi. Managerii de îngrijire ar trebui să ia în considerare următoarele modificări pentru a spori siguranța în bucătărie:

- Dispozitive anti-opărire pe robinete: Instalați dispozitive anti-opărire pe robinete pentru a regla temperatura apei și a preveni arsurile.
- Comenzi ușor de citit pe aparate: asigurați-vă că aparatele au comenzi clare și ușor de citit, ceea ce face mai ușor pentru adulții în vârstă să le opereze în siguranță.
- Organizați uneltele de bucătărie pentru accesibilitate: rearanjați uneltele și ustensilele de bucătărie pentru a le face ușor accesibile, reducând nevoia de a ajunge sau de a îndoii.
- Măsuri de siguranță la incendiu: Educați adulții despre practicile de siguranță la incendiu în bucătărie, cum ar fi depozitarea adecvată a materialelor inflamabile și manipularea în siguranță a aparatelor de gătit.

Dormitor și living

Crearea unui mediu sigur în dormitoare și zone de locuit contribuie la bunăstarea generală. Managerii de îngrijire ar trebui să ia în considerare următoarele modificări pentru a spori siguranța în aceste zone:

- Aranjați mobilierul: îndepărtați dezordinea inutilă și aranjați mobilierul într-un mod care să minimizeze obstacolele și să permită o navigare ușoară.
- Ventilație adecvată: asigurați o ventilație adecvată în dormitoare și zonele de locuit pentru a menține calitatea aerului și pentru a preveni problemele respiratorii.
- Preveniți pericolele de împiedicare: asigurați cablurile sau firele slăbite și utilizați organizatoare de cabluri pentru a preveni pericolele de împiedicare.
- Mobilier confortabil și de susținere: Furnizați mobilier confortabil și de susținere pentru a promova o postură bună și pentru a reduce riscul de probleme musculo-scheletice.

Prin implementarea acestor modificări în dormitoare și zone de locuit, managerii de îngrijire pot crea un spațiu de locuit sigur și confortabil pentru adulții în vârstă.



Promovarea independenței și a bunăstării

Pe lângă asigurarea siguranței, este la fel de important ca managerii de îngrijire geriatrică să se concentreze asupra promovării independenței și a bunăstării generale în mediul familial. Acest subcapitol va explora strategiile și recomandările pentru a le oferi autonomie adulților în vârstă, pentru a le îmbunătăți calitatea vieții și pentru a le sprijini bunăstarea fizică și emoțională.

Accesibilitate și dispozitive de asistență

Asigurarea accesibilității și furnizarea dispozitivelor de asistență necesare sunt pași cruciali în promovarea independenței și a bunăstării pentru adulții în vârstă. Managerii de îngrijire ar trebui să se concentreze pe următoarele strategii:

Evaluati accesibilitatea acasă: evaluați mediul de acasă pentru a identifica potențialele bariere în calea accesibilității. Aceasta include luarea în considerare a lățimii ușilor, prezența treptelor sau scărilor și a dispoziției mobilierului. Faceți modificările necesare pentru a îmbunătăți accesibilitatea, cum ar fi instalarea de rampe sau bare de sprijin.

Recomandați dispozitive de asistență: Colaborați cu terapeuți ocupaționali sau profesioniști din domeniul sănătății pentru a determina dispozitive de asistență adecvate care pot îmbunătăți mobilitatea și independența. Acestea pot include articole cum ar fi premergători, bastoane, scaune de toaletă ridicate sau bănci de duș. Oferiți îndrumări cu privire la selectarea, obținerea și utilizarea corectă a acestor dispozitive.

Aranjați modificările casei: Lucrați cu antreprenori sau specialiști în modificarea casei pentru a implementa modificările necesare în casă, cum ar fi instalarea balustradelor sau a lifturilor pentru scări. Asigurați-vă că aceste modificări respectă standardele de siguranță și satisfac nevoile specifice ale adultului în vârstă.

Comunicare și pregătire pentru situații de urgență

Comunicarea eficientă și pregătirea pentru situații de urgență sunt vitale pentru bunăstarea și siguranța adulților în vârstă. Managerii de îngrijire ar trebui să se concentreze pe următoarele strategii:

Facilitați o comunicare clară: încurajați comunicarea deschisă și transparentă între adulții în vârstă, familiile acestora și echipa de îngrijire. Asigurați-vă că informațiile sunt transmise într-un mod ușor de înțeles, folosind un limbaj clar și mijloace vizuale atunci când este necesar.

Elaborați un plan de urgență: Colaborați cu adulții în vârstă și familiile acestora pentru a crea un plan de urgență cuprinzător. Acestea ar trebui să includă informații de contact pentru serviciile de urgență, o listă de medicamente și afecțiuni medicale și instrucțiuni pentru accesarea documentelor importante sau a bunurilor personale în caz de evacuare.

Oferiți educație cu privire la procedurile de urgență: educați adulții în vârstă despre situațiile comune de urgență și răspunsurile adecvate. Aceasta include învățarea lor cum să folosească alarmele de urgență, rutele de evacuare în casa lor și tehnicile de prim ajutor de bază.

Implicați resursele comunității: conectați adulții în vârstă cu resursele comunității locale, cum ar fi centre pentru bătrâni sau programe de răspuns în situații de urgență. Aceste resurse pot oferi sprijin suplimentar, conexiuni sociale și asistență în timpul situațiilor de urgență.

Sprijin emoțional și social

Bunăstarea emoțională și sprijinul social joacă un rol semnificativ în calitatea generală a vieții adulților în vârstă. Managerii de îngrijire ar trebui să se concentreze pe următoarele strategii:

- Promovați exprimarea emoțională: creați un spațiu sigur și fără judecăți în care adulții în vârstă își pot exprima în mod deschis emoțiile și preocupările. Practicați ascultarea activă și validați-le sentimentele, oferind empatie și înțelegere.
- Oferiți sprijin emoțional: oferiți îndrumări și încurajare pentru a ajuta adulții în vârstă să facă față provocărilor vieții. Furnizați resurse pentru servicii de sănătate mintală, consiliere sau terapie, dacă este necesar. Colaborați cu profesioniștii din domeniul sănătății mintale pentru a asigura îngrijire holistică.
- Încurajarea angajamentului social: promovați participarea la activități și evenimente sociale care răspund intereselor și preferințelor adulților în vârstă. Aceasta poate include aderarea la cluburi, participarea la adunări ale comunității sau implicarea în hobby-uri. Încurajează conexiunile cu colegii pentru a stimula sentimentul de apartenență.
- Facilitați implicarea familiei: Implicați membrii familiei în procesul de îngrijire și încurajați comunicarea și vizitele regulate. Întărirea legăturilor familiale poate oferi sprijin emoțional și un sentiment de conexiune pentru adulții în vârstă.



SFATURI PRACTICE

- Creați o „cale luminoasă” folosind bandă care strălucește în întuneric pe marginile scărilor și pe holuri pentru a ghida adulții în vârstă în timpul nopții.
- Transformă prevenirea căderii într-o activitate distractivă prin organizarea unui eveniment de „schimb papuci”, încurajând adulții în vârstă să-și schimbe papucii alunecoși cu încălțăminte anti-alunecare.
- Găzduiește un atelier „Supererou de siguranță”, în care adulții în vârstă pot învăța abilitățile de bază privind siguranța acasă în timp ce se îmbracă în supereroul lor preferat.
- Afișează gestionarea medicamentelor utilizând organizatoare de pastile cu compartimente cu coduri de culori, transformând rutinele de medicamente într-o aventură de rezolvare a puzzle-urilor.
- Desfășurați provocări „Kitchen Safety MasterChef”, în care adulții în vârstă își pot prezenta abilitățile de gătit în timp ce învață practici sigure în bucătărie și împărtășesc rețete delicioase.
- Organizați o sesiune de „Feng Shui pentru mobilier”, ajutând adulții în vârstă să-și optimizeze spațiile de locuit prin rearanjarea mobilierului pentru o mai bună curgere și reducerea pericolelor de împiedicare.
- Organizați un „Colț de confort” în care adulții în vârstă pot experimenta beneficiile scaunelor, pernelor și păturilor ergonomice, creând un mediu confortabil și de susținere.
- Creați o „aventură de acces” explorând dispozitive de asistență, cum ar fi bastoane de mers cu design personalizat sau bare de sprijin elegante, făcând ajutoarele de siguranță să se simtă încurajatoare și la modă.
- Încurajează comunicarea și pregătirea pentru situații de urgență prin „Vânătoare de tesaturi de siguranță” interactive, în care adulții în vârstă localizează informații de contact în caz de urgență și exersează folosind dispozitive de comunicare.
- Găzduiește o adunare „Memory Café”, oferind un mediu de susținere și stimulare pentru adulții în vârstă cu deficiențe de memorie prin jocuri de memorie, muzică și activități de rememorare.

STUDIU DE CAZ

Domnul Harris, un profesor pensionar în vârstă de 80 de ani, a avut dificultăți de mobilitate și de echilibru, ceea ce a făcut ca mediul său de viață să fie din ce în ce mai periculos. Fiica sa, îngrijorată de bunăstarea sa, a apelat la expertiza unui manager de îngrijire geriatrică pentru a evalua și a rezolva problemele de siguranță din locuința sa. Managerul de îngrijire a efectuat o evaluare amănunțită a locuinței domnului Anderson și a identificat domeniile cheie de îmbunătățire pe baza recomandărilor prezentate în subcapitolul 1: Efectuarea și recomandarea de modificări de siguranță la domiciliu. Cu accent pe crearea unui mediu de viață mai sigur, au fost implementate următoarele modificări:

Lluminare și vizibilitate

Recunoscând importanța iluminatului adecvat, managerul de îngrijire a aranjat instalarea de lumini LED activate de mișcare în zonele frecvent traversate ale casei. Această modificare simplă, dar de impact, a îmbunătățit semnificativ vizibilitatea, reducând riscul de împiedicare sau de cădere, în special în timpul nopții.

Suprafețe antiderapante

Pentru a aborda suprafețele alunecoase din baie, managerul de îngrijire a recomandat instalarea de covorașe antiderapante și benzi adezive. Aceste soluții rentabile i-au oferit domnului Anderson o mai mare stabilitate și au redus probabilitatea accidentelor în timpul utilizării băii.

Bare de prindere și balustrade

Înțelegând nevoia de sprijin și stabilitate, managerul de îngrijire a facilitat instalarea de bare de sprijin și balustrade amplasate strategic. Aceste caracteristici de siguranță au fost adăugate în zone critice, cum ar fi baia, dormitorul și de-a lungul scărilor, permițându-i domnului Anderson să se deplaseze prin casă cu încredere și independent.

Depozitare și organizare în siguranță

Recunoscând importanța spațiilor fără dezordine, managerul de îngrijire a lucrat îndeaproape cu domnul Anderson pentru a-și dezordinea și organiza zonele de locuit. Prin implementarea unor soluții inteligente de depozitare, cum ar fi rafturi, coșuri de depozitare și etichete, obstacolele inutile au fost îndepărtate, făcând casa mai sigură și mai accesibilă.

Modificări de siguranță în bucătărie

Înțelegând riscurile asociate cu gătitul și manipularea aparatelor de bucătărie, managerul de îngrijire a oferit sugestii practice pentru a spori siguranța bucătăriei. Ei l-au sfătuit pe domnul Anderson să rearanjeze articolele utilizate în mod obișnuit la îndemână și au recomandat instalarea unui sistem automat de oprire a sobei ca măsură suplimentară de siguranță.

Prin aceste modificări specifice, casa domnului Anderson a fost transformată într-un mediu mai sigur și mai sigur, atenuând riscurile asociate provocărilor sale de mobilitate. Managerul de îngrijire nu numai că a implementat schimbări fizice, ci l-a educat și pe domnul Anderson cu privire la importanța menținerii unei căminuri sigure și i-a oferit o listă cuprinzătoare de verificare a siguranței pentru referință continuă.

EXERCİȚIU PRACTIC

Evaluarea siguranței la domiciliu și planul de acțiune

Obiectiv:

Pentru a efectua o evaluare a siguranței casei și a crea un plan de acțiune bazat pe informațiile furnizate în Subcapitolul 1: Efectuarea și recomandarea modificărilor la siguranța casei.

Instrucțiuni:

1. Începeți prin a vă familiariza cu conceptele și recomandările discutate în Subcapitolul 1 privind schimbările de siguranță la domiciliu pentru managementul îngrijirii geriatrice.
2. Selectați un mediu de acasă pentru a evalua eventualele pericole de siguranță. Ar putea fi propria ta casă, casa unui membru al familiei sau un scenariu ipotetic.
3. Folosiți o listă de verificare sau creați una pe baza conținutului subcapitolului pentru a evalua sistematic diverse zone ale casei. Concentrați-vă pe zone precum intrări, holuri, spații de locuit, băi și dormitoare.
4. Identificați pericolele potențiale de siguranță, cum ar fi covoare libere, iluminare slabă, pericole de împiedicare, suprafețe alunecoase sau bare de sprijin inadecvate.
5. Acordați prioritate pericolelor identificate pentru siguranță pe baza severității acestora și a riscului potențial pentru bunăstarea individului.
6. Dezvoltați un plan de acțiune pentru a aborda fiecare pericol de siguranță. Luați în considerare soluții practice și fezabile care pot atenua riscurile și pot îmbunătăți siguranța generală.
7. Pentru fiecare pericol de siguranță identificat, determinați recomandările sau modificările adecvate de făcut. Acestea pot include:

- A. Îndepărtarea sau asigurarea covoarelor și covoarelor libere pentru a preveni împiedicarea.
- b. Îmbunătățirea luminii prin instalarea de becuri mai strălucitoare, lumini cu senzor de mișcare sau lumini de noapte în locații strategice.
- c. Instalarea de bare de sprijin în băi și în alte zone în care este nevoie de sprijin.
- d. Eliminați dezordinea și organizați mobilierul pentru a crea căi clare.
- e. Asigurarea cablurilor electrice și eliminarea pericolelor de împiedicare.

Creați un plan pas cu pas care să sublinieze acțiunile necesare pentru implementarea modificărilor recomandate. Includeți un calendar, resursele sau asistența necesare și orice servicii profesionale care ar putea fi necesare.

Execută planul de acțiune abordând în mod sistematic fiecare pericol de siguranță identificat. Căutați asistență de la membrii familiei, profesioniști sau îngrijitori, dacă este necesar.

Reevaluați în mod regulat mediul de acasă pentru a asigura siguranța continuă și faceți ajustările necesare.

CHESTIONAR

1. Care dintre următoarele este un aspect important de luat în considerare atunci când se fac schimbări de siguranță la domiciliu pentru managementul îngrijirii geriatrice?

- A. Estetica și preferințele în materie de decor
- B. Raportul cost-eficiență al modificărilor
- C. Tendințe actuale în designul casei
- D. Opiniile personale ale managerului de îngrijire

2. Care sunt câteva pericole potențiale la care trebuie să fiți atenți în timpul unei evaluări a siguranței locuinței?

- A. Covoare și mochete libere, iluminare slabă și căi de acces dezordonate.
- B. Schema de culori nepotrivite și mobilier învechit
- C. Lipsa plantelor și a elementelor naturale
- D. Lucrări de artă decorativă și tapiserii de perete

3. Care dintre următoarele este o modificare recomandată pentru a îmbunătăți siguranța locuinței?

- A. Amplasarea mobilierului în locuri neconvenționale
- B. Utilizarea lumânărilor puternic parfumate pentru ambianță
- C. Instalarea barelor de apucare în baie
- D. Păstrarea podelei aglomerate cu obiecte personale

4. De ce este important să prioritizăm pericolele de siguranță în timpul evaluării?

- A. Pentru a menține estetica casei
- B. Pentru a asigura conformitatea cu reglementările
- C. Să aloce resursele în mod eficient
- D. Pentru ca locuința să pară mai primitoare

5. Care este scopul creării unui plan de acțiune după evaluarea siguranței la domiciliu?

- A. Pentru a afișa expertiza managerului de îngrijire
- B. Pentru a urmări tendințele în ceea ce privește modificările de siguranță la domiciliu
- C. Pentru a ghida punerea în aplicare a modificărilor recomandate
- D. Pentru a prezenta preferințele îngrijitorului

Răspunsuri corecte:

- 1. B. Raportul cost-eficiență al modificărilor
- 2. A. Covoare și mochete libere, iluminat slab și căi de acces dezordonate
- 3. C. Instalarea de bare de sprijin în baie
- 4. C. Alocarea eficientă a resurselor
- 5. C. Pentru a ghida punerea în aplicare a modificărilor recomandate

SURSE

- Alzheimer's Association. (2019). Home Safety Checklist for Alzheimer's Disease. Retrieved from <https://www.alz.org/help-support/caregiving/safety/home-safety-checklist>
- Centers for Disease Control and Prevention. (2021). Home and Recreational Safety: Older Adult Falls. Retrieved from <https://www.cdc.gov/homeandrecreationalafety/falls/adultfalls.html>
- National Institute on Aging. (2021). Home Safety for People with Alzheimer's Disease. Retrieved from <https://www.nia.nih.gov/health/home-safety-people-alzheimers-disease>
- National Institute on Aging. (2021). Home Safety for Older Adults. Retrieved from <https://www.nia.nih.gov/health/home-safety-older-adults>
- Occupational Safety and Health Administration. (n.d.). Fall Protection in Residential Construction. Retrieved from <https://www.osha.gov/SLTC/fallprotection/residential.html>
- The Joint Commission. (2016). Preventing Falls in the Home. Retrieved from <https://www.jointcommission.org/-/media/tjc/documents/resources/patient-safety-topics/preventing-falls-in-the-home-preventing-falls-101.pdf>
- Cameron, K. A., & Engel, K. G. (2018). Comprehensive Geriatric Assessment. In Goldman-Cecil Medicine (26th ed.). Elsevier.
- Mezey, M. D., Fulmer, T. T., & Abraham, I. L. (Eds.). (2018). Geriatric Nursing: Protocols for Best Practice (5th ed.). Springer Publishing Company.
- Spector, W. D., & Lachs, M. S. (2016). Falls in the Elderly: Risk Factors and Prevention. In Post TW (Ed.), UpToDate. Retrieved from <https://www.uptodate.com/contents/falls-in-the-elderly-risk-factors-and-prevention>
- Nanda, A., & Anker, N. (2019). Geriatric Nursing Certification Review Guide: A Practical, Concise, and User-Friendly Guide (5th ed.). Springer Publishing Company.
- Fisher, A. G., & Prouty, D. E. (2020). Assessment of Motor and Process Skills (AMPS). In Occupational Therapy in Mental Health: A Vision for Participation (3rd ed.). F.A. Davis Company.
- Alzheimer's Association. (2016). Alzheimer's Disease and Dementia Care Curriculum. Retrieved from https://www.alz.org/national/documents/topicsheet_curriculum.pdf

PUNEREA ÎN APLICARE A ÎNGRIJIRII ȘI SPRIJINULUI PENTRU MEMORIE

Îngrijirea și sprijinul pentru memorie joacă un rol vital în bunăstarea și calitatea vieții persoanelor care se confruntă cu declinul cognitiv, cum ar fi cele care suferă de demență sau de boala Alzheimer. În acest subcapitol, vom aprofunda strategiile și abordările pentru implementarea eficientă a îngrijirii și susținerii memoriei. Înțelegând nevoile și provocările unice cu care se confruntă persoanele cu deficiențe de memorie, managerii de îngrijire pot oferi o îngrijire cuprinzătoare și pot crea un mediu de susținere care să favorizeze bunăstarea cognitivă, emoțională și fizică generală a acestora



Înțelegerea pierderii de memorie și a tulburărilor cognitive

Pierderea memoriei și afectarea cognitivă pot afecta semnificativ funcționarea zilnică și bunăstarea generală a indivizilor. Înțelegerea naturii pierderii memoriei este crucială pentru a oferi îngrijire și sprijin eficient. În această secțiune, vom explora diferitele tipuri de pierderi de memorie, cauzele și efectele lor asupra vieții indivizilor.

Pierderea memoriei se poate manifesta sub diferite forme, inclusiv dificultăți cu memoria pe termen scurt, uitare, confuzie și provocări cu limbajul și comunicarea. Poate rezulta din afecțiuni precum boala Alzheimer, demența sau alte tulburări cognitive. Managerii de îngrijire ar trebui să se familiarizeze cu caracteristicile specifice ale fiecărui tip de pierdere a memoriei pentru a-și adapta abordarea de îngrijire în consecință.

Pentru a sprijini persoanele cu deficiențe de memorie, este important să recunoaștem impactul pierderii memoriei asupra activităților lor zilnice. Se pot lupta cu sarcini de rutină, cum ar fi gestionarea medicamentelor, respectarea instrucțiunilor sau chiar amintirea fețelor și numelor familiare. Înțelegând aceste provocări, managerii de îngrijire pot oferi sprijin și intervenții adecvate pentru a îmbunătăți calitatea vieții indivizilor.

Crearea unui mediu prietenos cu memoria

Proiectarea unui mediu prietenos cu memoria este crucială pentru persoanele cu deficiențe cognitive. Un mediu prietenos cu memoria susține abilitățile cognitive ale indivizilor și reduce confuzia, promovând în cele din urmă independența și bunăstarea acestora. Această secțiune va discuta strategiile cheie pentru crearea unui mediu prietenos cu memoria.

Simplificați mediul înconjurător

Simplificarea mediului ajută la reducerea supraîncărcării cognitive și a confuziei. Minimizați dezordinea, utilizați semnalizare clară și organizată și creați zone distincte pentru diferite activități. Simplificarea promovează independența și permite indivizilor să navigheze cu ușurință în mediul înconjurător.

Îmbunătățiți măsurile de siguranță

Siguranța este primordială în îngrijirea memoriei. Instalați iluminare adecvată pentru a reduce umbrele și pentru a îmbunătăți vizibilitatea. Utilizați culori contrastante pentru a evidenția pericolele potențiale, cum ar fi treptele sau modificările pardoselii. Asigurați obiectele potențial periculoase, cum ar fi rechizitele de curățare sau obiectele ascuțite, asigurând în același timp accesibilitatea la articolele esențiale.

Implementați ajutoare de memorie

Ajutoarele de memorie pot ajuta persoanele cu deficiențe de memorie în sarcinile și rutinele zilnice. Aceste ajutoare pot include mementouri vizuale, cum ar fi calendare, ceasuri și table albe, pentru a ajuta persoanele să țină evidența timpului și a evenimentelor importante. Etichetarea sertarelor, dulapurilor și articolelor utilizate în mod obișnuit poate ajuta, de asemenea, la o viață independentă și poate reduce confuzia.

Strategii de comunicare

Comunicarea eficientă este esențială atunci când se oferă îngrijire și sprijin persoanelor cu deficiențe de memorie. Această secțiune va explora tehnicile de comunicare care promovează înțelegerea, minimizează frustrarea și favorizează conexiuni semnificative.

Utilizați un limbaj simplu și clar

Utilizarea unui limbaj simplu și clar este esențială atunci când comunicați cu persoane care se confruntă cu pierderi de memorie. Folosirea propozițiilor scurte, vorbirea încet și distinctă și evitarea vocabularului sau jargonului complex poate facilita înțelegerea. Împărțirea informațiilor în bucăți mai mici și ușor de gestionat poate ajuta persoanele să proceseze și să rețină informațiile mai eficient.

Utilizați comunicarea non-verbală

Comunicarea non-verbală joacă, de asemenea, un rol semnificativ în îngrijirea memoriei. Expresiile faciale, gesturile și atingerea pot transmite emoții și pot îmbunătăți comunicarea. Menținerea contactului vizual și utilizarea atingerii blânde atunci când este cazul poate ajuta persoanele să se simtă mai conectate și înțelese. Indiciile non-verbale pot suplimenta comunicarea verbală și pot ajuta la transmiterea mai eficientă a mesajelor.

Validare și reasigurare

Validarea și reasigurarea sunt componente vitale ale comunicării cu persoanele cu deficiențe de memorie. Recunoașterea și recunoașterea sentimentelor și experiențele lor, chiar dacă realitatea lor diferă de a noastră, poate ajuta la construirea încrederii și a relațiilor. Oferirea liniștirii și crearea unui mediu de susținere, fără judecăți, poate atenua anxietatea și poate promova un sentiment de siguranță.

Angajarea în activități de stimulare cognitivă

Implicarea persoanelor cu tulburări de memorie în activități de stimulare cognitivă este o parte integrantă a îngrijirii memoriei. Această secțiune va explora diverse activități care pot ajuta la menținerea funcției cognitive, la îmbunătățirea stării de spirit și la furnizarea unui sentiment de scop.

Jocuri de memorie și puzzle-uri

Jocurile de memorie și puzzle-urile, cum ar fi jocurile de potrivire sau puzzle-urile cu un număr ușor de gestionat de piese, pot exercita memoria și abilitățile de rezolvare a problemelor. Aceste activități oferă stimulare mentală, oferind în același timp un sentiment de realizare.

Terapia reminiscentei

Terapia reminiscentei implică discutarea experiențelor trecute, privirea la fotografii sau implicarea în activități legate de istoria personală a indivizilor. Această terapie ajută la evocarea emoțiilor pozitive, îmbunătățește comunicarea și păstrează un sentiment de identitate.

Terapia prin muzică

Muzioterapia are un impact profund asupra persoanelor cu tulburări de memorie. Implicarea persoanelor în ascultarea cântecelor familiare, cântatul la instrumente muzicale sau participarea la activități legate de muzică poate îmbunătăți starea de spirit, poate declanșa amintiri și poate promova interacțiunea socială. Muzica are puterea de a evoca emoții și de a stimula procesele cognitive, creând o experiență bogată și captivantă.

Artă și meșteșuguri

Implicarea în activități de artă și meșteșuguri, cum ar fi pictura, colorarea sau lucrarea de meșteșuguri, oferă debușeuri creative și stimulare cognitivă. Aceste activități promovează autoexprimarea, îmbunătățesc abilitățile motorii fine și oferă un sentiment de realizare.

EXEMPLU DE BUNE PRACTICI: MODELUL GOSPODĂRIEI FLUTURE

Modelul Butterfly Household, implementat de Dementia Care Matters, este o bună practică recunoscută pe scară largă în îngrijirea și sprijinul memoriei. Această abordare inovatoare transformă casele de îngrijire tradiționale în medii vibrante, centrate pe persoană, care acordă prioritate bunăstării emoționale și calității vieții persoanelor cu demență. Modelul Butterfly Household se concentrează pe crearea de comunități mici, familiare, numite „Butterfly Homes” în cadrul unor instituții de îngrijire mai mari. Aceste case găzduiesc maxim 12 rezidenți, permițând o experiență de îngrijire mai intimă și personalizată. Modelul subliniază următoarele principii cheie:

- **Îngrijire emoțională:** Modelul de gospodărie Fluture subliniază importanța conexiunilor și a relațiilor emoționale. Membrii personalului primesc instruire specializată pentru a oferi îngrijire plină de compasiune, centrată pe persoană, care se concentrează pe înțelegerea și satisfacerea nevoilor emoționale ale rezidenților.
- **Mediu personalizat:** Fiecare Butterfly Home este concepută pentru a semăna cu o casă adevărată, prezentând setări domestice familiare și suveniruri semnificative. Acest mediu îi ajută pe rezidenți să se simtă mai confortabil și promovează un sentiment de apartenență.
- **Împuternicirea personalului:** Membrii personalului sunt încurajați să construiască relații puternice cu rezidenții și să se angajeze în activități semnificative care se aliniază preferințelor și intereselor individuale. Această abordare împuternicește personalul să ofere îngrijire personalizată care promovează implicarea și simțul scopului.
- **Activități semnificative:** Modelul subliniază importanța rutinelor zilnice și a activităților semnificative care sporesc bunăstarea rezidenților. Activitățile sunt adaptate intereselor individuale, abilităților și istoriei de viață, asigurându-se că rezidenții sunt implicați și stimulați.

Link: <https://www.youtube.com/watch?v=pCT9wBkGFBO>

O explicație a modului în care funcționează modelul fluture în îngrijirea demenței PDF:

<https://meaningfulcarematters.com/wp-content/uploads/2021/11/What-is-the-Butterfly-Approach.pdf>

EXERCII PRACTICE

Crearea unui set de instrumente de îngrijire a memoriei

Obiectiv:

Elaborarea unui set de instrumente personalizate de îngrijire a memoriei care să includă informațiile, orientările și cercetările furnizate în Subcapitolul 2: Implementarea îngrijirii și susținerii memoriei.

Instrucțiuni:

Reflecțați asupra informațiilor și strategiilor împărtășite în Subcapitolul 2 cu privire la îngrijirea și susținerea memoriei.

Identificați elementele-cheie care rezonază cu înțelegerea și obiectivele dumneavoastră pentru a oferi o îngrijire eficientă a memoriei.

Adunați materiale și resurse care pot fi utilizate pentru a crea un set de instrumente cuprinzător pentru îngrijirea memoriei. Acest set de instrumente ar trebui să aibă ca scop sprijinirea persoanelor cu probleme de memorie și promovarea bunăstării și independenței acestora.

Luați în considerare următoarele componente pentru setul dvs. de instrumente de îngrijire a memoriei:

- a. Ajutoare de memorie: Includeți ajutoare de memorie, cum ar fi calendare, tablă albă, aplicații de reamintire și indicii vizuale care pot ajuta persoanele cu activități zilnice, întâlniri și sarcini importante.
- b. Activități de stimulare cognitivă: Selectați o varietate de activități de stimulare cognitivă, cum ar fi puzzle-uri, jocuri de memorie, trivia și exerciții cerebrale care pot implica și provoca abilitățile cognitive ale persoanelor.
- c. Instrumente de comunicare: Încorporați instrumente de comunicare, cum ar fi cărți cu imagini, planșe de comunicare sau aplicații bazate pe tehnologie care pot facilita comunicarea eficientă cu persoanele care se confruntă cu pierderi de memorie.
- d. Măsuri de siguranță: Includeți elemente de siguranță, cum ar fi liste de contacte de urgență, organizatori de medicamente și liste de verificare a siguranței la domiciliu pentru a promova un mediu sigur pentru persoanele cu deficiențe de memorie.
- e. Resurse de sprijin emoțional: Includeți resurse care oferă sprijin emoțional, cum ar fi exerciții de relaxare, tehnici de atenție și sugestii pentru implicarea în activități semnificative.

Asamblați-vă trusa de instrumente pentru îngrijirea memoriei organizând materialele într-un mod practic și accesibil. Luați în considerare utilizarea unui container robust, a unui dosar sau a unui format digital ușor de navigat și utilizat.

Alocați-vă timp pentru a vă familiariza cu conținutul setului de instrumente și pentru a înțelege cum poate fi utilizată eficient fiecare resursă pentru a sprijini persoanele cu probleme de memorie.

Împărtășiți setul de instrumente pentru îngrijirea memoriei cu îngrijitorii, membrii familiei sau profesioniștii implicați în îngrijirea memoriei pentru a le spori înțelegerea și implementarea unor strategii eficiente de sprijinire a memoriei.

Revizuiți și actualizați în mod regulat setul de instrumente pentru îngrijirea memoriei pentru a încorpora noi perspective, strategii și resurse, pe măsură ce continuați să vă aprofundați cunoștințele și înțelegerea îngrijirii memoriei.

CHESTIONAR

1. Care este un aspect esențial în asigurarea îngrijirii memoriei pentru persoanele cu demență?

- A. Încurajarea rememorării constante a trecutului
- B. Restricționarea activităților fizice pentru a preveni accidentele
- C. Menținerea unei rutine structurate și a unui mediu familiar
- D. Descurajarea interacțiunilor sociale pentru a minimiza confuzia

2. Care dintre următoarele strategii pot contribui la îmbunătățirea comunicării cu persoanele care se confruntă cu pierderi de memorie?

- A. Utilizarea unui vocabular complex și a unor propoziții lungi
- B. Evitarea contactului vizual în timpul conversațiilor
- C. Vorbind cu voce tare pentru a asigura înțelegerea
- D. Utilizarea unui limbaj simplu și clar

3. Ce este îngrijirea centrată pe persoană în contextul îngrijirii memoriei?

- A. Concentrându-se exclusiv pe tratamentele și intervențiile medicale
- B. Adaptarea îngrijirii la preferințele și nevoile individului
- C. Implementarea unor programe și rutine stricte pentru toți rezidenții
- D. Limitarea autonomiei pentru a preveni riscurile potențiale

4. Cum poate fi benefică tehnologia în sprijinirea persoanelor cu pierderi de memorie?

- A. Prin înlocuirea interacțiunii umane și a îngrijirii
- B. Prin furnizarea de provocări cognitive suplimentare
- C. Prin creșterea siguranței prin sisteme de monitorizare
- D. Prin promovarea izolării sociale și a dezangajării

5. Care este importanța creării unui mediu de susținere și de implicare pentru persoanele cu pierderi de memorie?

- A. Nu are un impact semnificativ asupra bunăstării acestora
- B. Ajută la reducerea nevoii lor de îngrijire profesională
- C. Le îmbunătățește calitatea vieții și sentimentul de apartenență
- D. Le crește dependența de asistența externă

Răspunsuri corecte:

- 1. C. Menținerea unei rutine structurate și a unui mediu familiar**
- 2. D. Utilizarea unui limbaj simplu și clar**
- 3. B. Adaptarea îngrijirii la preferințele și nevoile individului**
- 4. C. Consolidarea siguranței prin sisteme de monitorizare**
- 5. C. Îmbunătățirea calității vieții și a sentimentului de apartenență a acestora**

SURSE

- Alzheimer's Association. (2021). Alzheimer's & Dementia Caregiver Center. Retrieved from <https://www.alz.org/help-support/caregiving>
- Kitwood, T. (1997). Dementia Reconsidered: The Person Comes First. Open University Press.
- Sabat, S. R. (Ed.). (2001). The Experience of Alzheimer's Disease: Life through a Tangled Veil. Blackwell Publishing.
- Zeisel, J. (2009). I'm Still Here: A New Philosophy of Alzheimer's Care. Penguin Books.
- Alzheimer's Society. (n.d.). Retrieved from <https://www.alzheimers.org.uk>

ACORDAREA DE SPRIJIN EMOTIONAL PACIENȚILOR ȘI FAMILIILOR ACESTORA ÎN ÎNGRIJIREA GERIATRICĂ

Persoanele în vârstă care primesc îngrijire geriatrică se pot confrunta cu diverse provocări fizice, mentale și sociale, cum ar fi bolile cronice, declinul cognitiv, depresia, singurătatea sau pierderea independenței. De asemenea, familiile lor pot experimenta stres, anxietate sau vinovăție, în timp ce fac față schimbărilor și cerințelor legate de îngrijirea celor dragi lor. Oferirea de sprijin emoțional adulților în vârstă și familiilor acestora este o parte esențială a îngrijirii geriatrice. Acesta îi poate ajuta să își îmbunătățească calitatea vieții, bunăstarea și rezistența. Sprijinul emoțional poate, de asemenea, să îmbunătățească relația și comunicarea dintre adulții în vârstă, familiile lor și furnizorii de servicii medicale. Scopul acestui capitol este de a explica conceptul de sprijin emoțional, beneficiile sprijinului emoțional pentru adulții în vârstă și familiile acestora în îngrijirea geriatrică și strategiile de acordare a sprijinului emoțional în acest context.

PARTE TEORETICĂ

CE ESTE SPRIJINUL EMOȚIONAL?

Sprijinul emoțional înseamnă a arăta grijă și compasiune pentru o altă persoană. Poate fi verbal sau nonverbal și poate include acțiuni precum ascultarea, oferirea de asigurări, empatia sau oferirea de ajutor practic. Sprijinul emoțional poate ajuta o persoană să facă față emoțiilor și experiențelor sale și îi arată că nu este singură. Acest lucru poate face o diferență substanțială în ceea ce privește sănătatea și fericirea unei persoane.

Sprijinul emoțional este diferit de alte tipuri de sprijin, cum ar fi sprijinul informațional, sprijinul instrumental sau sprijinul de apreciere. Sprijinul informațional implică furnizarea de informații sau sfaturi pentru a ajuta o persoană să rezolve o problemă sau să ia o decizie. Sprijinul instrumental implică oferirea unui ajutor tangibil sau practic, cum ar fi bani, transport sau îngrijirea copiilor. Sprijinul de evaluare implică furnizarea de feedback sau afirmații pentru a ajuta o persoană să își evalueze situația sau performanța.

Sprijinul emoțional este, de asemenea, diferit de empatie, simpatie sau milă. Empatia este capacitatea de a înțelege și de a împărtăși sentimentele unei alte persoane. Simpatia este sentimentul de tristețe sau compasiune pentru suferința unei alte persoane. Mila este sentimentul de tristețe sau dispreț pentru nenorocirea unei alte persoane. Sprijinul emoțional merge dincolo de a simți pentru o altă persoană; implică să arătați că vă pasă și că sunteți acolo pentru ea.

- Importanța sprijinului emoțional la bătrânețe – Geriatric Care Solution®, companie care oferă servicii complete de management al îngrijirii geriatrice. Acesta explică de ce sprijinul emoțional este vital pentru persoanele în vârstă, în special pentru cele care trăiesc singure sau în îngrijire rezidențială. De asemenea, oferă câteva sfaturi despre cum să oferiți sprijin emoțional adulților în vârstă .



CARE SUNT BENEFICIILE SPRIJINULUI EMOTIONAL PENTRU VÂRSTNICI ȘI FAMILIILE LOR ÎN ÎNGRIJIREA GERIATRICĂ?

Sprijinul emoțional poate avea diverse beneficii pentru vârstnici și familiile acestora care beneficiază de îngrijire geriatrică. Unele dintre aceste beneficii sunt:

Îmbunătățirea sănătății mintale: Sprijinul emoțional poate ajuta vârstnicii și familiile acestora să facă față stresului, anxietății, depresiei, durerii sau singurătății care pot apărea din cauza îmbătrânirii, bolii, dizabilității sau pierderii. Sprijinul emoțional poate, de asemenea, să le sporească stima de sine, încrederea și optimismul .

Îmbunătățirea sănătății fizice: Sprijinul emoțional îi poate ajuta pe vârstnici și pe familiile lor să își îmbunătățească sănătatea fizică prin reducerea efectelor negative ale stresului asupra sistemului imunitar, tensiunii arteriale, inflamației și durerii. Sprijinul emoțional îi poate motiva, de asemenea, să adopte comportamente sănătoase, cum ar fi exercițiile fizice, alimentația, respectarea medicației sau autoîngrijirea.

Consolidarea relațiilor sociale: Sprijinul emoțional îi poate ajuta pe vârstnici și pe familiile lor să își consolideze relațiile sociale prin promovarea încrederii, intimității, comunicării și înțelegerii reciproce. Sprijinul emoțional îi poate ajuta, de asemenea, să își extindă rețeaua socială prin punerea lor în legătură cu alți adulți mai în vârstă, membri ai familiei, prieteni sau resurse comunitare.

Îmbunătățirea calității vieții: Sprijinul emoțional îi poate ajuta pe vârstnici și pe familiile acestora să își îmbunătățească calitatea vieții prin creșterea satisfacției, a fericirii, a sensului și a scopului lor. Sprijinul emoțional îi poate ajuta, de asemenea, să facă față tranzițiilor și schimbărilor în rolurile, identitățile și așteptările lor.



CUM SĂ OFERIȚI SPRIJIN EMOTIONAL VÂRSTNICILOR ȘI FAMILIILOR ACESTORA ÎN ÎNGRIJIREA GERIATRICA?

Furnizarea de sprijin emoțional pentru vârstnici și familiile acestora în cadrul îngrijirii geriatrice necesită o abordare centrată pe persoană, care să respecte preferințele, valorile, nevoile și obiectivele acestora. De asemenea, este nevoie de o echipă multidisciplinară care să includă furnizori de asistență medicală, asistenți sociali, psihologi, practicieni de îngrijire pastorală, voluntari și alte persoane care pot oferi diferite tipuri de sprijin emoțional. Unele strategii pentru a oferi sprijin emoțional în acest context sunt:

Ascultarea activă: Această tehnică presupune să ascultați cu atenție ceea ce spune o persoană și să vă implicați direct cu ea. Acest lucru arată persoanei că ceea ce spune contează. Pentru a asculta activ, o persoană trebuie:

- să-i acorde celuilalt întreaga sa atenție
- să îi permită să spună ceea ce simte fără a o judeca
- să pună întrebări pentru a clarifica sau a înțelege mai bine experiențele sale
- să rezume verbal sau să reflecteze asupra a ceea ce a spus persoana respectivă

Câteva întrebări și răspunsuri simple pot ajuta o persoană să se simtă ascultată.

Arătați bunătate: A da dovadă de bunătate presupune să fii prietenos, politicoș și grijuliu cu persoana respectivă. De asemenea, presupune să vă arătați interesați de hobby-urile, preferințele sau obiectivele acestora; să le faceți complimente pentru punctele forte sau realizările lor; să le sărbătoriți etapele importante sau succesele; sau să le oferiți mici cadouri sau semne de apreciere. Aceste gesturi pot stimula starea de spirit și stima de sine a persoanei.

Manifestarea empatiei: Manifestarea empatiei presupune a fi sensibil și înțelegător față de sentimentele și situația persoanei. De asemenea, implică exprimarea îngrijorării, oferirea de încurajări sau recunoașterea provocărilor acestora. Arătarea empatiei poate ajuta persoana să se simtă validată și susținută.

Oferirea de ajutor practic: Oferirea de ajutor practic implică oferirea de sprijin tangibil sau instrumental, cum ar fi efectuarea de comisioane, asigurarea transportului, ajutor cu actele sau căutarea de resurse de sprijin economic. Acest lucru poate reduce povara și stresul asupra persoanei și a familiei acesteia și arată că vă pasă de bunăstarea ei.

Fiind disponibil: A fi disponibil înseamnă a fi accesibil și receptiv la nevoile persoanei și ale familiei acesteia. Acest lucru poate implica verificarea regulată, răspunsul prompt la apeluri sau mesaje sau flexibilitatea programului dumneavoastră. A fi disponibil înseamnă, de asemenea, a fi prezent și atent atunci când sunteți cu ei.

Ajutându-i să se conecteze cu ceilalți: Ajutându-i să se conecteze cu ceilalți poate implica facilitarea comunicării sau interacțiunii cu alți adulți mai în vârstă, membri ai familiei, prieteni sau grupuri de sprijin. Acest lucru poate ajuta persoana și familia acesteia să se simtă mai puțin izolate și mai sprijinite. De asemenea, le poate oferi oportunități de a-și împărtăși experiențele, de a învăța de la alții sau de a găsi noi surse de speranță sau de inspirație.

Fiind o resursă: A fi o resursă înseamnă a oferi informații sau îndrumări persoanei și familiei acesteia atunci când au nevoie de ele. Acest lucru poate implica explicarea termenilor medicali, a procedurilor sau a opțiunilor; furnizarea de materiale sau resurse educaționale; sau trimiterea lor către alți profesioniști sau servicii. Faptul de a fi o resursă poate ajuta persoana și familia acesteia să se simtă mai informate, mai împuternicite și mai încrezătoare.

Oferirea de sprijin emoțional vârstnicilor și familiilor acestora în cadrul îngrijirii geriatrice este o parte vitală a îngrijirii centrate pe persoană. Îi poate ajuta să își îmbunătățească sănătatea mentală și fizică, relațiile sociale și calitatea vieții. Furnizorii de asistență medicală pot oferi sprijin emoțional prin ascultare activă, prin amabilitate, prin empatie, prin oferirea de ajutor practic, prin disponibilitate, prin a-i ajuta să se conecteze cu alții și prin a fi o resursă. Procedând astfel, furnizorii de asistență medicală pot crea încredere și relații cu adulții în vârstă și cu familiile acestora și pot îmbunătăți calitatea îngrijirii pe care o oferă.



SFATURI PRACTICE

CREAREA DE RELAȚII ȘI ÎNCREDERE

Iată câteva sfaturi practice despre cum să oferiți sprijin emoțional vârstnicilor și familiilor acestora în îngrijirea geriatrică:

- Stabiliți o relație de încredere și respect cu vârstnicul și cu membrii familiei acestuia. Ascultați în mod activ și empatic preocupările și sentimentele lor. Validați-le emoțiile și arătați că vă pasă .
- Folosiți un limbaj pozitiv și de susținere care să transmită speranță, optimism, recunoștință și apreciere. Evitați limbajul negativ sau de judecată care poate declanșa vinovăție, rușine sau resentimente .
- Încurajați vârstnicul și membrii familiei acestuia să își exprime emoțiile și nevoile în mod deschis și onest. Ajutați-i să își identifice și să își comunice limitele și așteptările. Respectați-le autonomia și alegerile .
- Furnizați informații și educație cu privire la starea de sănătate a vârstnicului și la opțiunile de îngrijire. Ajutați-i să înțeleagă beneficiile și riscurile diferitelor intervenții. Abordați orice mituri sau concepții greșite care pot provoca teamă sau confuzie .
- Ajutați vârstnicului și membrii familiei sale să facă față tranziției către îngrijirea rezidențială. Explicați procesul și procedurile implicate. Implicați-i în procesul de luare a deciziilor și de planificare. Facilitați-le adaptarea și orientarea la noul mediu. 2 .
- Promovați un sentiment de comunitate și de apartenență în rândul vârstnicilor și al familiilor acestora. Încurajați-i să participe la activități sociale și recreative care corespund intereselor și abilităților lor. Puneți-i în legătură cu alți rezidenți sau grupuri care împărtășesc experiențe sau medii similare 2 .
- Recunoașteți și răspundeți la semnele problemelor de sănătate mintală la vârstnici și la familiile acestora. Îndrumați-i către resurse sau profesioniști corespunzători, dacă este necesar. Monitorizați progresul lor și urmăriți în mod regulat .
- Aveți grijă de propria sănătate și bunăstare în calitate de îngrijitor. Căutați sprijin emoțional din surse proprii. Practicați activități de autoîngrijire, cum ar fi exercițiile fizice, relaxarea, hobby-urile sau meditația. Stabiliți obiective și limite realiste pentru dumneavoastră. Căutați ajutor atunci când vă simțiți copleșit sau epuizat.

STUDII DE CAZ BUNE PRACTICI

Studiu de caz 1

Sprijinirea unui pacient cu demență și a familiei acestuia

Context:

DI Anderson, un bărbat în vârstă de 85 de ani, a fost diagnosticat cu demență în stadiu avansat. El locuiește cu soția sa, doamna Anderson, care a fost îngrijitorul său principal în ultimii trei ani. Familia se luptă să facă față provocărilor asociate cu demența și caută sprijin emoțional.

Abordare:

Construirea unui raport: Începeți prin a stabili încrederea și relația cu membrii familiei, deoarece aceștia se pot simți copleșiți și vulnerabili. Ascultarea activă și empatia sunt esențiale în timpul conversațiilor inițiale.

Psihoeducație: Furnizați informații despre demență, evoluția acesteia și schimbările comportamentale comune. Ajutați familia să înțeleagă că anumite comportamente manifestate de domnul Anderson sunt mai degrabă rezultatul bolii decât acțiuni intenționate.

Validarea emoțională: Recunoașteți emoțiile, preocupările și frustrările familiei. Încurajați-i să își exprime deschis sentimentele, permițându-le să își descarce frustrările și temerile.

Strategii active de adaptare: Oferiți strategii practice pentru a gestiona comportamentele dificile. Oferiți sugestii privind crearea unei rutine structurate, utilizarea mijloacelor vizuale și implementarea tehnicilor de relaxare pentru a reduce anxietatea.

Grupuri de sprijin: Informați familia cu privire la grupurile de sprijin locale special concepute pentru îngrijitorii de demență. Aceste grupuri pot oferi un spațiu sigur pentru a împărtăși experiențe, a obține sfaturi și a forma legături cu alte persoane care trec prin situații similare.

Îngrijire de respiro: Explorați opțiunile de îngrijire de respiro, permițându-i doamnei Anderson să aibă pauze regulate de la responsabilitățile de îngrijire. Ajutați familia să înțeleagă că a avea grijă de sine este vital pentru propria bunăstare și pentru capacitatea de a oferi îngrijire de calitate.

Recomandări: Dacă este necesar, trimiteți familia la alți profesioniști din domeniul sănătății, cum ar fi consilieri sau terapeuți specializați în îngrijirea demenței. Acești profesioniști pot oferi sprijin și îndrumare emoțională suplimentară.

Studiu de caz 2

Sprrijinirea unui pacient cu demență și a familiei acestuia

Context:

DI Anderson, un bărbat în vârstă de 85 de ani, a fost diagnosticat cu demență în stadiu avansat. El locuiește cu soția sa, doamna Anderson, care a fost îngrijitorul său principal în ultimii trei ani. Familia se luptă să facă față provocărilor asociate cu demența și caută sprijin emoțional.

Abordare:

Construirea unui raport: Începeți prin a stabili încrederea și relația cu membrii familiei, deoarece aceștia se pot simți copleșiți și vulnerabili. Ascultarea activă și empatia sunt esențiale în timpul conversațiilor inițiale.

Psihoeducație: Furnizați informații despre demență, evoluția acesteia și schimbările comportamentale comune. Ajutați familia să înțeleagă că anumite comportamente manifestate de domnul Anderson sunt mai degrabă rezultatul bolii decât acțiuni intenționate.

Validarea emoțională: Recunoașteți emoțiile, preocupările și frustrările familiei. Încurajați-i să își exprime deschis sentimentele, permițându-le să își descarce frustrările și temerile.

Strategii active de adaptare: Oferiți strategii practice pentru a gestiona comportamentele dificile. Oferiți sugestii privind crearea unei rutine structurate, utilizarea mijloacelor vizuale și implementarea tehnicilor de relaxare pentru a reduce anxietatea.

Grupuri de sprijin: Informați familia cu privire la grupurile de sprijin locale special concepute pentru îngrijitorii de demență. Aceste grupuri pot oferi un spațiu sigur pentru a împărtăși experiențe, a obține sfaturi și a forma legături cu alte persoane care trec prin situații similare.

Îngrijire de respiro: Explorați opțiunile de îngrijire de respiro, permițându-i doamnei Anderson să aibă pauze regulate de la responsabilitățile de îngrijire. Ajutați familia să înțeleagă că a avea grijă de sine este vital pentru propria bunăstare și pentru capacitatea de a oferi îngrijire de calitate.

Recomandări: Dacă este necesar, trimiteți familia la alți profesioniști din domeniul sănătății, cum ar fi consilieri sau terapeuți specializați în îngrijirea demenței. Acești profesioniști pot oferi sprijin și îndrumare emoțională suplimentară.

Alte studii de caz online

Înțelegerea nevoilor de îngrijire și asistență ale persoanelor în vârstă: o analiză a domeniului de aplicare și o clasificare folosind cadrul clasificării internaționale a funcționării, dizabilității și sănătății (CIF) a OMS

Acest studiu de caz este, de asemenea, din BMC Geriatrics și utilizează o metodă de analiză a domeniului de aplicare pentru a înțelege nevoile de îngrijire și sprijin ale persoanelor în vârstă care trăiesc la domiciliu și suferă de afecțiuni cronice în Regatul Unit. Acesta analizează și clasifică 40 de studii folosind cadrul Clasificării internaționale a funcționării, dizabilității și sănătății (ICF) a OMS, care acoperă diferite aspecte ale funcționării, dizabilității, sănătății și factorilor de mediu. Studiul de caz evidențiază faptul că persoanele în vârstă se confruntă cu provocări fizice, sociale și psihologice ca urmare a faptului că trăiesc cu afecțiuni cronice și au nevoie de îngrijire și sprijin în trei domenii principale: activități și relații sociale, sănătate psihologică și activități legate de mobilitate, îngrijire personală și viață domestică.

Studiul de caz subliniază, de asemenea, importanța dezvoltării unor modele de îngrijire și a unor servicii de sprijin bazate pe nevoile persoanelor în vârstă

Motivația și sprijinul social primit în îngrijirea persoanelor vârstnice: Cazul îngrijitorilor de îngrijire paliativă geriatrică

Acest studiu de caz provine din IntechOpen, care este un editor cu acces deschis la cărți care acoperă diverse discipline științifice. Studiul analizează variația experiențelor în rândul îngrijitorilor geriatrici paliativi privind motivația și sprijinul social. Datele au fost colectate de la 12 îngrijitori prin interviuri semi-structurate și au fost analizate prin analiza de conținut prin formularea unor teme și modele comune. Studiul de caz relevă faptul că îngrijitorii au diferite surse și tipuri de motivație și suport social, cum ar fi motivația intrinsecă, motivația extrinsecă, suportul emoțional, suportul informațional, suportul instrumental sau suportul de apreciere. Studiul de caz sugerează, de asemenea, că îngrijitorii au nevoie de mai multă recunoaștere, apreciere, feedback, formare și resurse pentru a face față cerințelor emoționale ale muncii lor

MATERIALE DE INSTRUIRE EXERCIȚII PRACTICE

CREAREA DE RELAȚII ȘI ÎNCREDERE

Exercițiu practic/Activitate:

Două adevăruri și o minciună

Descriere:

Această activitate este concepută pentru a-i ajuta pe participanții din cadrul unui centru de îngrijire geriatrică să dezvolte relații și încredere unii cu alții. Prin împărtășirea de informații personale într-un mod amuzant și lejer, participanții pot crea un sentiment de conexiune și înțelegere.

Instrucțiuni:

Adunați participanții într-un cadru confortabil și relaxat.

Explicați regulile jocului: Fiecare participant va împărtăși trei afirmații despre el însuși, dintre care două sunt adevărate și una este o minciună.

Modelați activitatea împărtășind propriile afirmații "Două adevăruri și o minciună".

Încurajați participanții să fie creativi și atenți în elaborarea declarațiilor lor.

Unul câte unul, fiecare participant își împărtășește pe rând declarațiile. Restul grupului ascultă cu atenție.

După ce fiecare persoană împărtășește, permiteți o scurtă discuție în care participanții pot pune întrebări pentru a ghici care dintre declarații este minciuna.

După ce a ghicit, persoana respectivă dezvăluie minciuna și oferă o scurtă explicație în spatele fiecărei afirmații.

Continuați activitatea până când toată lumea a avut șansa de a împărtăși.

Secțiunea suplimentară: Reflecție și discuție

După ce ați terminat activitatea, organizați o discuție de grup pentru a explora următoarele întrebări:

Cum v-ați simțit să împărtășiți informații personale cu grupul?

Vi s-a părut o provocare să ghiciți care afirmație era o minciună? De ce?

Activitatea v-a ajutat să vă simțiți mai conectați cu ceilalți participanți? În ce fel?

Cum poate influența construirea unui raport și a încrederii calitatea îngrijirii oferite într-un cadru de îngrijire geriatrică?

Această activitate le permite participanților să se angajeze într-un exercițiu interactiv și ușor care promovează comunicarea deschisă, ascultarea activă și empatia. Ajută la stabilirea unei baze de încredere între persoanele implicate, care este crucială în furnizarea de sprijin emoțional și în construirea de relații în cadrul serviciilor de îngrijire geriatrică.

TEHNICI DE COMUNICARE EFICIENTĂ

Exercițiu practic/Activitate:

Ascultare activă în perechi

Descriere:

Această activitate urmărește să îmbunătățească abilitățile de ascultare activă ale participanților, care sunt esențiale pentru o comunicare eficientă în îngrijirea geriatrică. Aceasta le permite participanților să exerseze ascultarea atentă și să dezvolte empatia față de ceilalți.

Instrucțiuni:

Împărțiți participanții în perechi, asigurându-vă că fiecare pereche are suficientă intimitate pentru a purta o conversație fără a fi distrasă.

Explicați conceptul de ascultare activă și importanța sa în înțelegerea și empatia cu ceilalți.

ØInstruiți un participant din fiecare pereche să fie "vorbitor" și celălalt să fie "ascultător".

Stabiliți o limită de timp (de exemplu, 5 minute) pentru fiecare rundă a activității.

Vorbitorul împărtășește o experiență personală sau o poveste, în timp ce rolul ascultătorului este de a exersa ascultarea activă.

Ascultătorul trebuie să dea dovadă de ascultare activă prin:

- Menținerea contactului vizual cu vorbitorul.
- Dând din cap sau folosind alte semne non-verbale pentru a arăta înțelegere și implicare.
- Punând întrebări deschise pentru a încuraja vorbitorul să elaboreze.
- Parafrazând sau rezumând ceea ce a spus vorbitorul pentru a asigura înțelegerea.
- Oferirea de încurajări și sprijin verbal.

După expirarea timpului limită, rugați perechile să schimbe rolurile, ascultătorul devenind vorbitor și viceversa.

Repetati activitatea timp de cteva runde, permițând fiecărui participant să experimenteze ambele roluri.

Secțiunea suplimentară: Reflecție și discuții

După ce ați terminat activitatea, organizați o discuție de grup pentru a explora următoarele întrebări:

Cum v-ați simțit în calitate de președinte al Parlamentului? V-ați simțit auzit și înțeles de partenerul dumneavoastră?

Cum a fost să fii Ascultător? Cu ce provocări v-ați confruntat în practicarea ascultării active?

Ce ați învățat despre importanța ascultării active în comunicarea eficientă? Cum poate fi benefică ascultarea activă pentru relațiile dintre îngrijitori și pacienții vârstnici?

Cum puteți aplica abilitățile învățate în această activitate în interacțiunile de zi cu zi cu pacienții și familiile acestora?

Această activitate oferă participanților o oportunitate practică de a exersa abilitățile de ascultare activă într-un mediu sigur și de susținere. Aceasta îi ajută să dezvolte empatie, să își îmbunătățească capacitatea de a-i înțelege pe ceilalți și îmbunătățește comunicarea în mediile de îngrijire geriatrică.



INSTRUMENTE DE EVALUARE ULTERIOARĂ

INSTRUMENTE DE EVALUARE

Acesta este un chestionar cu întrebări cu alegere multiplă care îi poate ajuta pe participanți să își evalueze învățarea din capitolul privind sprijinul emoțional pentru persoanele în vârstă și familiile acestora în îngrijirea geriatrică.

Întrebări

1. Care dintre următoarele nu este un tip de sprijin emoțional?

- A) Ascultare
- B) Validarea
- C) Educație
- D) Criticarea

2. Care dintre următoarele este un beneficiu al sprijinului emoțional pentru adulții în vârstă și familiile lor în îngrijirea geriatrică?

- A) Îmbunătățirea sănătății lor mintale, a bunăstării, a calității vieții, a stimei de sine, a rezilienței, a abilităților de a face față și a legăturii sociale.
- B) Declanșarea sentimentului de vinovăție, rușine sau resentimente.
- C) Reducerea autonomiei și a opțiunilor acestora.
- D) Creșterea fricii sau a confuziei lor.

3. Care dintre următoarele reprezintă o provocare sau o barieră în furnizarea de sprijin emoțional pentru adulții în vârstă și familiile acestora în îngrijirea geriatrică?

- A) Lipsa de consiliere profesională privind strategiile de autoîngrijire.
- B) Comunicare și coordonare deficitară a serviciilor.
- C) Lipsa de informații privind serviciile, cum ar fi traseele de îngrijire.
- D) Toate cele de mai sus.

4. Care dintre următoarele este o strategie de îmbunătățire a nivelului de sprijin emoțional în calitate de îngrijitor?

- A) Căutați sprijin emoțional din surse proprii.
- B) Practicați activități de autoîngrijire, cum ar fi exercițiile fizice, relaxarea, hobby-urile sau meditația.
- C) Stabiliți-vă obiective și limite realiste.
- D) Toate cele de mai sus.

5. Care dintre următoarele este o modalitate de a arăta empatie și respect față de un adult în vârstă sau un membru al familiei aflat în îngrijire geriatrică care are nevoie de sprijin emoțional?

- A) Vorbiți-le ca unui adult și respectați-le maturitatea, demnitatea și autonomia.
- B) Folosiți un limbaj pozitiv și de susținere care să transmită speranță, optimism, recunoștință și apreciere.
- C) Încurajați-i să își exprime emoțiile și nevoile în mod deschis și sincer.
- D) Toate cele de mai sus.

Răspunsuri corecte:

1. D. Critica

2. A. Îmbunătățirea sănătății lor mintale, a bunăstării, a calității vieții, a stimei de sine, a rezilienței, a abilităților de adaptare și a legăturii sociale.

3. D. Toate variantele de mai sus

4. D. Toate variantele de mai sus

5. D. Toate variantele de mai sus

Rolul Geriatric Manager include diverse aspecte ale îngrijirii geriatrice. Pe lângă cunoștințele despre abilitățile de bază ale asistentei medicale și oferirea de sprijin emoțional, o parte importantă a profesiei unui manager de geriatrie este menținerea și îmbunătățirea bunăstării și a calității generale a vieții persoanei în vârstă. Primirea de îngrijiri geriatrice ar putea avea ca rezultat modificări ale rutinelor zilnice și rețelelor sociale, precum și un sentiment de pierdere a independenței pentru persoanele în vârstă, care ar putea avea un impact negativ asupra percepției lor asupra propriei calități a vieții. Înțelegerea și abordarea acestor informații este crucială pentru promovarea demnității, autonomiei și confortului persoanelor în vârstă.

Există mai mulți factori care pot afecta percepția persoanelor în vârstă asupra calității vieții lor. Scopul acestui capitol este de a oferi o imagine de ansamblu cuprinzătoare atât a indicatorilor sociali și a indicatorilor de calitate a vieții, cât și a celor instituționali, cum ar fi asistența guvernamentală sau asigurările.

Îmbunătățirea activităților sociale și a calității vieții

PARTEA TEORETICĂ

Calitatea vieții persoanelor vârstnice este influențată de diverși factori în mai multe dimensiuni ale bunăstării lor. Înțelegerea și identificarea acestor factori este esențială în dezvoltarea unor abordări cuprinzătoare pentru a îmbunătăți calitatea vieții adulților în vârstă. Această secțiune explorează o serie de factori și activități care au un impact semnificativ asupra bunăstării și satisfacției populației în vârstă. O analiză cuprinzătoare a acestor elemente – de la relațiile interpersonale la sănătatea psihologică și considerațiile de mediu – oferă perspective cruciale pentru dezvoltarea unor medii de susținere, intervenții concentrate și strategii de îngrijire centrate pe persoană. Oferind o bază teoretică puternică, sfaturi utile și studii de caz pentru a arăta cum ar putea fi utilizate aceste cunoștințe în practică, sperăm să îmbunătățim înțelegerea calității vieții pentru persoanele în vârstă.

Ce reprezintă calitatea vieții?

Calitatea vieții este un termen larg care cuprinde diverse aspecte ale bunăstării – ar putea include starea generală de sănătate și capacitatea funcțională a unui individ, statutul socioeconomic, precum și activitățile și relațiile sociale. În această secțiune ne vom concentra asupra elementelor sociale ale calității vieții persoanelor în vârstă.

Sprijin social și implicare socială

Potrivit cercetărilor, factorii care influențează cel mai mult calitatea vieții persoanelor în vârstă sunt familia, sănătatea, activitățile și alte contacte sociale. Indicatorii sociali menționați devin și mai influenți odată cu vârsta.

A avea o rețea puternică de sprijin social este foarte important pentru bunăstarea persoanelor în vârstă. Oferă confort emoțional, un sentiment de apartenență și reduce sentimentele de singurătate și izolare. Membrii familiei, prietenii și alte conexiuni sociale servesc ca o sursă de companie, înțelegere și asistență în momente de nevoie. Interacțiunea regulată cu cei dragi și implicarea în activități împreună promovează sănătatea mintală pozitivă, îmbunătățește stima de sine și contribuie la o calitate generală mai bună a vieții.

Participarea activă la activități sociale și menținerea unei vieți sociale active este importantă pentru persoanele în vârstă. Implicarea în activități de grup, evenimente comunitare sau cluburi creează un sentiment de scop, construiește conexiuni sociale și poate stimula funcția cognitivă. Astfel de activități oferă oportunități de divertisment, stimulare intelectuală, împlinire emoțională, precum și activitate fizică. Implicarea în activități de implicare socială ajută, de asemenea, la combaterea sentimentelor de singurătate și izolare, sporind bunăstarea generală.

Interacțiuni intergeneraționale

Interacțiunile semnificative cu generațiile tinere au un impact pozitiv asupra calității vieții persoanelor în vârstă. Petrecerea timpului cu nepoții, îndrumarea unor persoane mai tinere sau participarea la programe intergeneraționale permite împărtășirea înțelepciunii, experiențelor și valorilor. Astfel de interacțiuni oferă un sentiment de scop, sens și conexiune cu comunitatea mai largă. Ele favorizează un schimb reciproc de sprijin, promovează bunăstarea emoțională și ajută la combaterea stereotipurilor legate de vârstă, creând un sentiment de împlinire și fericire.

Grupuri de suport emoțional

Alăturarea unor grupuri de sprijin axate pe provocări specifice sau tranziții de viață, cum ar fi grupuri de sprijin pentru durere sau grupuri de sprijin pentru îngrijitori, poate fi benefică pentru persoanele în vârstă. Aceste grupuri oferă un mediu sigur și înțelegător în care indivizii își pot împărtăși experiențele, pot primi sprijin emoțional și pot învăța strategii de coping. A face parte dintr-un grup de sprijin emoțional ajută la reducerea sentimentelor de izolare, oferă validare și stimulează un sentiment de comunitate și conexiune, îmbunătățind calitatea generală a vieții persoanelor în vârstă.

Însoțirea animalelor de companie

Interacțiunile cu animalele de companie pot avea un impact pozitiv asupra calității vieții persoanelor în vârstă. Deținerea unui animal de companie poate oferi o companie foarte necesară, dragoste necondiționată și sprijin emoțional. Îngrijirea de care au nevoie animalele de companie ajută la dezvoltarea simțului responsabilității și al scopului, promovând o calitate mai bună a vieții și bunăstare generală. Dacă deținerea unui animal de companie nu este o opțiune viabilă din cauza stării de sănătate sau a situației de viață a persoanei în vârstă, sunt disponibile alte resurse, cum ar fi programele de terapie cu animale. Astfel de activități ar putea ajuta la atenuarea sentimentelor de singurătate și la îmbunătățirea.

Implicarea în activități culturale sau religioase

În funcție de individ, arta, istoria și/sau religia ar fi putut reprezenta o parte semnificativă a vieții unei persoane, iar menținerea implicării în astfel de activități sau practici este importantă pentru multe persoane în vârstă. Participarea la evenimente culturale, participarea la servicii religioase sau implicarea în activități legate de mediul cultural sau religios oferă un sentiment de identitate, apartenență și sprijin social. Aceste practici implică adesea adunări comune, favorizând conexiuni cu alții care împărtășesc credințe și valori similare. Implicarea culturală și religioasă oferă oportunități de interacțiune socială, sprijin emoțional și un sentiment de scop, având un impact pozitiv asupra calității vieții persoanelor în vârstă.

Relații cu îngrijitorii

Calitatea vieții persoanelor vârstnice care primesc îngrijire depinde în mare măsură de relațiile pozitive cu îngrijitorii. Relațiile bazate pe încredere reciprocă, respect și empatie contribuie la un sentiment de demnitate, confort și bunăstare, indiferent dacă îngrijitorul este un membru al familiei sau un profesionist. O experiență pozitivă de îngrijire poate fi obținută prin stabilirea unei relații cu comunicare eficientă, ascultare activă și înțelegere a nevoilor și preferințelor individuale. O relație puternică cu îngrijitorul poate îmbunătăți atât bunăstarea emoțională, cât și fizică a persoanei în vârstă.

Tehnologia comunicațiilor

Utilizarea tehnologiei de comunicare poate fi un instrument valoros pentru persoanele în vârstă pentru a menține conexiunile sociale și pentru a reduce sentimentele de izolare. Platformele de socializare și apelurile video le pot permite vârstnicilor să rămână conectați cu familia, prietenii și comunitățile chiar și atunci când distanța fizică este o provocare, de exemplu dacă persoana în vârstă are o mobilitate limitată. Tehnologiile de comunicare oferă oportunități de a împărtăși experiențe, de a participa în discuții și de a participa la evenimente sau activități virtual. Îmbrățișarea tehnologiei de comunicare poate contribui la reducerea decalajului dintre generații, la îmbunătățirea rețelelor de sprijin social și la îmbunătățirea calității vieții persoanelor în vârstă.

Îmbunătățirea activităților sociale și a calității vieții

SFATURI PRACTICE

- Colaborați cu voluntari locali și grupuri comunitare pentru a îmbunătăți atât varietatea, cât și frecvența activităților sociale.
- Planificați activități intergeneraționale care pot reuni persoane în vârstă și generații mai tinere, de exemplu în colaborare cu organizațiile de tineret.
- Luați în considerare sărbătorile sau ocaziile religioase și furnizați un link către acestea prin activitățile planificate (de exemplu, o vizită la muzeul de istorie într-o sărbătoare națională).
- Luați în considerare modul în care tehnologia, cum ar fi apelurile video sau platformele de social media, ar putea fi încorporată în viața de zi cu zi a persoanei în vârstă. Utilizarea unei astfel de tehnologii ar putea ajuta la menținerea conexiunilor sociale, de exemplu, dacă persoana în vârstă are o mobilitate limitată.
- Exemple de activitate:
- Organizează un „De unde a venit numele tău?” activitate de grup, în care încurajați persoanele în vârstă să împărtășească originea, povestea și semnificația din spatele numelui lor.
- Organizați cursuri regulate de exerciții de grup, cum ar fi exerciții pe scaun, yoga sau întinderi ușoare, ținând cont de abilitățile fizice ale participanților. Exercițiul nu numai că aduce beneficii sănătății fizice, ci oferă și o oportunitate de interacțiune socială.
- Organizați sesiuni de artă și meșteșuguri în care persoanele în vârstă se pot angaja în activități creative, cum ar fi pictura, olăritul, tricotajul sau albumul de albume.
- Organizați cursuri de gătit sau de copt în care participanții pot învăța rețete noi, pot împărtăși abilități culinare și se pot bucura împreună de rezultate.

Îmbunătățirea activităților sociale și a calității vieții

STUDII DE CAZ CELE MAI BUNE PRACTICI

Context:

Charlotte este o femeie în vârstă de 63 de ani, internată într-o unitate de îngrijire medicală dintr-o comunitate de apartamente pentru pensionari, după amputarea unui picior sub genunchi și finalizarea reabilitării. Are și alte câteva diagnostice medicale. La internare, Charlotte prezenta simptome de depresie, cum ar fi sevraj și lacrimi, părăsind rar patul cu excepția terapilor.

Abordare:

Charlotte a fost înscrisă într-un program de tratament care vizează evaluarea evenimentelor plăcute și creșterea treptată a acestor evenimente săptămânal. Aceste evenimente se bazează pe interesele și preferințele ei și includ diverse activități, atât individuale (de exemplu, vizionarea la televizor, citirea romanelor), cât și în grup (bingo și jocuri de cărți). Pe parcursul a șase săptămâni, Charlotte a raportat că se simte mai plină de speranță, își pregătește propriul calendar de activități, își stabilește obiective mai mari în fiecare săptămână și chiar și-a îndeplinit obiectivul de 12 activități în săptămâna 6 a programului de tratament. La continuarea tratamentului, ea a continuat să nu prezinte simptome semnificative de depresie.

Îmbunătățirea activităților sociale și a calității vieții

MATERIALE DE INSTRUIRE EXERCIȚII PRACTICE

Exercițiu practic Crearea unui calendar de activități

Obiectiv: Acest exercițiu își propune să antreneze abilitățile necesare pentru crearea unui calendar de activități antrenant pentru persoanele în vârstă, care promovează bunăstarea, conexiunile sociale și un sentiment de comunitate.

Instrucțiuni:

1. După ce v-ați familiarizat cu informațiile din Subcapitolul 1, alegeți o persoană pentru care veți crea calendarul de activități – poate fi o rudă, un prieten sau puteți încerca, de asemenea, să creați un calendar comun pentru mai multe persoane.
2. Efectuați o evaluare a nevoilor. Acest lucru este necesar pentru a înțelege nevoile și preferințele persoanei pe care o abordați. Angajați-vă în conversații pentru a afla interesele lor. Dacă creați un calendar comun de activități pentru mai multe persoane, puteți, de asemenea, să efectuați un sondaj sau să începeți o discuție de grup. Acest lucru va ajuta la identificarea activităților la care ar dori să participe, precum și la ce conexiuni sociale le prețuiesc cel mai mult.
3. Creați o listă cu diverse activități posibile pe baza evaluării nevoilor efectuate. Faceți brainstorming activitățile despre care credeți că vor fi plăcute și semnificative pentru persoana la care participați. Acestea pot include ieșiri, ateliere de artă și meșteșuguri, vizite la muzee sau galerii, cluburi de carte etc. Dacă lucrați cu un grup de oameni, asigurați-vă că oferiți o varietate de activități care să răspundă diferitelor interese și capacități fizice pentru a asigura incluziunea.
4. Examinați alte șabloane de calendar de activități online, care includ diverse activități pentru persoanele în vârstă. Acestea vă pot oferi idei suplimentare sau sfaturi utile.
5. Dezvoltați un calendar de activități săptămânal sau lunar bazat pe cunoștințele informațiilor adunate în pașii anteriori. Rețineți că includeți diverse activități și încorporați tehnologia de comunicare în calendar.
6. Reflectați asupra calendarului pe care l-ați dezvoltat. Identificați eventualele provocări care pot apărea în timpul implementării sale și soluțiile posibile pentru acestea.

Resursă suplimentară: chestionarul scurt privind calitatea vieții persoanelor în vârstă (OPQOL-Brief). OPQOL-Brief este o versiune prescurtată a chestionarului OPQOL și conține 13 întrebări concepute pentru a evalua calitatea vieții în rândul persoanelor în vârstă. Întrebările sunt punctate pe o scală de la 1 = Total de acord până la 5 = Total dezacord. Itemii sunt însumați pentru un scor total OPQOL-Brief, apoi itemii pozitivi sunt codificați invers. Scorul total variază între 13 și 65, un scor mai mare reprezentând o calitate mai bună a vieții.

Acest instrument s-a dovedit a fi de încredere și valid în măsurarea calității vieții persoanelor în vârstă. OPQOL-Brief poate fi o resursă valoroasă atunci când se preferă un instrument mai puțin consumator de timp și solicitant. Chestionarul este disponibil gratuit pentru utilizare la următorul link: [OPQOL-Brief](#)

Îmbunătățirea activităților sociale și a calității vieții

INSTRUMENTE DE EVALUARE ULTERIOARĂ

Chestionar

1. Care dintre următoarele activități NU face parte din promovarea implicării sociale a persoanelor în vârstă?

- a) Excursii de grup la locurile de interes local
- b) Sesiuni de artă și artizanat
- c) Citirea cărților în singurătate
- d) Voluntariat pentru evenimente comunitare

2. Cum poate fi benefică interacțiunea între generații pentru persoanele în vârstă?

- a) Aceasta favorizează un sentiment de izolare și de singurătate.
- b) Promovează stereotipurile și prejudecățile legate de vârstă.
- c) Aceasta permite schimbul de experiențe și înțelepciune.
- d) Împiedică legăturile semnificative cu colegii.

3. Cum pot utiliza îngrijitorii să folosească tehnologia pentru a îmbunătăți conexiunile sociale pentru persoanele în vârstă?

- a) Prin organizarea de activități în aer liber numai
- b) Prin facilitarea interacțiunilor virtuale și a apelurilor video
- c) Prin reducerea numărului de evenimente sociale
- d) Prin evitarea oricărei utilizări a tehnologiei

4. Care este scopul principal al evaluării nevoilor înainte de a planifica activități sociale pentru rezidenții vârstnici?

- a) Identificarea de potențiale resurse financiare pentru activități
- b) Pentru a se asigura că activitățile răspund doar intereselor individuale
- c) Pentru a înțelege preferințele și interesele persoanelor în vârstă
- d) Pentru a determina numărul de membri ai personalului necesar pentru fiecare activitate.

5. Care dintre următoarele NU este o recomandare pentru implementarea activităților sociale pentru persoanele vârstnice?

- a) Colaborarea cu voluntarii locali și grupurile comunitare
- b) Luați în considerare preferințele și abilitățile individuale
- c) Creați un calendar de activități diverse
- d) Prioritizează activitățile bazate pe tehnologie în detrimentul interacțiunilor în persoană

Răspunsuri corecte:

1. C. Citirea cărților în singurătate

2. C. Permite schimbul de experiențe și înțelepciune.

3. B. Prin facilitarea interacțiunilor virtuale și a apelurilor video

4. C. Să înțeleagă preferințele și interesele rezidenților

1.5. D. Prioritizează activitățile bazate pe tehnologie în detrimentul interacțiunilor în persoană

Îmbunătățirea activităților sociale și a calității vieții

SURSE

1. Aggarwal, B., Xiong, Q., & Schroeder-Butterfill, E. (2020). Impact of the use of the internet on quality of life in older adults: Review of literature. *Primary Health Care Research & Development*, 21, e55.
2. Bowling, A., Hankins, M., Windle, G., Bilotta, C., & Grant, R. (2013). A short measure of quality of life in older age: The performance of the brief Older People's Quality of Life questionnaire (OPQOL-brief). *Archives of gerontology and geriatrics*, 56(1), 181-187. <http://dx.doi.org/10.1016/j.archger.2012.08.012>
3. Colombo, G., Buono, M. D., Smania, K., Raviola, R., & De Leo, D. (2006). Pet therapy and institutionalized elderly: a study on 144 cognitively unimpaired subjects. *Archives of gerontology and geriatrics*, 42(2), 207-216.
4. Farquhar, M. (1995). Elderly people's definitions of quality of life. *Social science & medicine*, 41(10), 1439-1446.
5. George, D. R., & Singer, M. E. (2011). Intergenerational volunteering and quality of life for persons with mild to moderate dementia: results from a 5-month intervention study in the United States. *The American journal of geriatric psychiatry*, 19(4), 392-396.
6. International Longevity Centre UK. OPQOL-Brief questionnaire and responses. Retrieved from <https://ilcuk.org.uk/wp-content/uploads/2019/03/OPQOL-brief-questionnaire-and-responses.pdf>
7. Koponen, T., Löyttyniemi, E., Arve, S. et al. Experienced Quality of Life and Cultural Activities in Elderly Care. *Ageing Int* 48, 452-464 (2023). <https://doi.org/10.1007/s12126-022-09483-9>
8. Meeks, S., Teri, L., Van Haitsma, K., & Looney, S. (2006). Increasing pleasant events in the nursing home: Collaborative behavioral treatment for depression. *Clinical Case Studies*, 5(4), 287-304.
9. Activity Calendars for Assisted Living. Retrieved from <https://notjustbingo.com/activity-calendars/>
10. National Institute of Aging. (2022). Participating in Activities You Enjoy As You Age. Retrieved from <https://www.nia.nih.gov/health/participating-activities-you-enjoy-you-age>
11. Şahin, D. S., Özer, Ö., & Yanardağ, M. Z. (2019). Perceived social support, quality of life and satisfaction with life in elderly people. *Educational Gerontology*, 45(1), 69-77.
12. Soósová, M. S. (2016). Determinants of quality of life in the elderly. *Central European Journal of Nursing and Midwifery*, 7(3), 484-93.
13. Wilhelmson, K., Andersson, C., Waern, M., & Allebeck, P. (2005). Elderly people's perspectives on quality of life. *Ageing & Society*, 25(4), 585-600.
14. Zhong, S., Lee, C., Foster, M. J., & Bian, J. (2020). Intergenerational communities: A systematic literature review of intergenerational interactions and older adults' health-related outcomes. *Social science & medicine*, 264, 113374.

Coordonarea asistenței guvernamentale, a asigurărilor sau a altor beneficii

PARTE TEORETICĂ

Oamenii tind să dezvolte mai multe afecțiuni medicale și probleme de sănătate pe măsură ce îmbătrânesc. Prin urmare, în mod previzibil, persoanele în vârstă trebuie să folosească mai des sistemul de sănătate, prestațiile guvernamentale și alte resurse guvernamentale. De asemenea, se bazează adesea pe mai mulți furnizori în mai multe setări. Acesta este motivul pentru care coordonarea asistenței guvernamentale și a asigurărilor în îngrijirea persoanelor vârstnice este esențială pentru a se asigura că persoanele în vârstă primesc sprijinul și resursele de care au nevoie pentru a duce o viață demnă și confortabilă. Această sarcină complexă implică alinierea programelor publice cu opțiunile de asigurări private disponibile pentru a crea un sistem coeziv și incluziv, care să răspundă nevoilor diverse ale populației în vârstă.

Unul dintre aspectele esențiale ale coordonării asistenței guvernamentale și asigurărilor în îngrijirea vârstnicilor este crearea unei rețele cuprinzătoare de siguranță a sănătății și coordonarea furnizorilor de servicii, care va fi explicată în detaliu în Capitolul 5. Un alt factor important în acest domeniu este abordarea pe termen lung. nevoile de îngrijire ale persoanei în vârstă, ceea ce ar putea duce la nevoia de servicii precum îngrijirea unui azil de bătrâni sau unități de locuit asistată. În funcție de țară, guvernul poate oferi diferite programe care pot oferi asistență financiară sau de altă natură în acest sens.

Alte resurse care ar trebui luate în considerare sunt rețelele de sprijin social, cum ar fi centrele pentru bătrâni sau alte servicii comunitare, care pot juca un rol important în îmbunătățirea bunăstării și angajamentului social a persoanelor în vârstă.

În funcție de țară sau zonă, pot fi disponibile diferite programe de asistență guvernamentală și beneficii. Iată o listă cu unele dintre cele mai frecvent disponibile tipuri de resurse:

- Programe sociale și recreative: programe comunitare care oferă oportunități de socializare, activități fizice și implicare.
- Asistență pentru locuință: asistență pentru locuințe subvenționate sau pentru închiriere pentru a ajuta persoanele în vârstă să-și permită o cazare adecvată.
- Asistență energetică: Ajutor cu costurile de încălzire și răcire pentru persoanele în vârstă cu venituri mici.
- Servicii gratuite sau cu tarif redus: reduceri la serviciile publice, cum ar fi transportul public, intrarea la muzee sau facilități de agrement.
- Servicii de îngrijire pe termen lung: sprijin pentru activitățile de zi cu zi, cum ar fi îngrijirea la azilul de bătrâni, centrele de îngrijire de zi sau asistența la domiciliu.
- Programe de nutriție: Acestea pot include cantine publice sau servicii de masă care livrează alimente persoanelor în vârstă aflate la domiciliu sau cu dizabilități.

Căutarea asistenței guvernamentale disponibile și a altor beneficii poate părea complicată și poate fi consumatoare de timp și copleșitoare. Totuși, aici veți găsi un plan cu pași clari de urmat pentru a găsi resursele potrivite.

- Efectuați o evaluare cuprinzătoare
- Începeți prin a evalua nevoile individuale ale persoanei în vârstă la care o îngrijiți, inclusiv cerințele medicale, financiare și sociale ale acestuia. Înțelegerea circumstanțelor lor specifice va ajuta la identificarea celor mai relevante programe și beneficii guvernamentale.
- Înțelegeți programele guvernamentale disponibile
- Următorul pas este cercetarea și înțelegerea diferitelor programe de asistență guvernamentală disponibile pentru persoanele în vârstă. Acestea pot viza diferite aspecte ale vieții de zi cu zi a persoanei în vârstă, cum ar fi locuința, socializarea, transportul etc. Fiecare program are propriile criterii de eligibilitate și beneficii. Familiarizați-vă cu cerințele și serviciile specifice oferite de fiecare program.
- Determinați eligibilitatea
- Evaluați criteriile de eligibilitate pentru programele guvernamentale pe baza vârstei persoanei în vârstă, nivelul veniturilor și nevoile medicale. Unele programe pot avea doar eligibilitate în funcție de vârstă, în timp ce altele ar putea lua în considerare, de asemenea, venitul și necesitatea medicală sau alte criterii suplimentare. Este esențial să aduni toată documentația necesară, cum ar fi situații financiare, dosare medicale și documente de identificare, pentru a sprijini procesul de aplicare.
- Căutați îndrumare profesională
- Luați în considerare solicitarea de sfaturi profesionale de la experți specializați în servicii sociale sau în dreptul persoanelor în vârstă. De asemenea, pot exista servicii disponibile în țara dumneavoastră care oferă consultații și consiliere pe această temă. O altă posibilitate este să contactați direct biroul/departamentul responsabil cu furnizarea unui anumit serviciu. Aceștia pot oferi informații valoroase și asistență în navigarea în peisajul complex al programelor guvernamentale și al opțiunilor de asigurare. Un avocat sau un planificator financiar cu experiență în îngrijirea bătrânilor poate ajuta la evaluarea situației individului, la identificarea resurselor disponibile și la dezvoltarea unui plan cuprinzător.
- Mediere cu furnizorii

În cazurile în care programele de asistență guvernamentală și acoperirea asigurărilor trebuie coordonate, managerul de îngrijire geriatrică își asumă rolul de mediator, care poate comunica și negocia cu agențiile guvernamentale și furnizorii de asigurări în numele persoanei în vârstă. O parte importantă a responsabilităților unui manager de îngrijire geriatrică este de a ajuta la navigarea proceselor birocratice, de a aduna documentația necesară și de a susține drepturile și beneficiile individului.

Revizuire și actualizări regulate Odată ce programele de asistență guvernamentală și acoperirea de asigurare sunt coordonate, este important să revizuiți și să actualizați în mod regulat planurile pe măsură ce circumstanțele se schimbă. Modificările privind veniturile, condițiile de sănătate sau polițele de asigurare pot afecta eligibilitatea și acoperirea. Rămâneți informat cu privire la actualizările politicilor, înscrieți-vă la orice actualizări sau reînnoiri necesare și asigurați-vă că persoana în vârstă primește beneficiile maxime la care are dreptul.

Rețineți că procesul de coordonare a asistenței guvernamentale și asigurărilor pentru persoanele în vârstă poate fi complex și consuma mult timp. Răbdarea, perseverența și căutarea îndrumării profesionale atunci când este nevoie pot ajuta la asigurarea faptului că persoana în vârstă primește sprijinul și acoperirea corespunzătoare pe care o merită.

Coordonarea asistenței guvernamentale, a asigurărilor sau a altor beneficii

SFATURI PRACTICE

- Pregătiți o listă de verificare a documentelor necesare pentru fiecare program guvernamental sau cerere de beneficii. Acest lucru vă va ajuta să rămâneți organizat și să vă asigurați că nu sunt omise documente esențiale.
- Ajutați la procesul de solicitare: Ajutați persoana în vârstă să completeze formularele de cerere și să adune documentele necesare. Oferiți asistență cu orice cerere online sau în persoană.
- Țineți evidența termenelor limită: Rămâneți la curent cu termenele limită de depunere a cererilor pentru programele și beneficiile guvernamentale. Nerespectarea termenelor limită poate duce la întârzieri sau la pierderea oportunităților de asistență.
- Educați persoana în vârstă și familia acesteia: Explicați programele de asistență guvernamentală și beneficiile disponibile persoanei în vârstă și membrilor familiei acesteia. Asigurați-vă că aceștia înțeleg potențialul sprijin și resursele pe care le pot accesa.
- Păstrați înregistrările: Păstrați înregistrări organizate ale tuturor cererilor, aprobărilor și detaliilor privind beneficiile pentru o referință ușoară și pentru revizuri viitoare.

Coordonarea asistenței guvernamentale, a asigurărilor sau a altor beneficii

STUDII DE CAZ CELE MAI BUNE PRACTICI

Studiu de caz

Coordonarea asistenței guvernamentale și a asigurărilor pentru o persoană în vârstă

Doamna Johnson este o văduvă în vârstă de 75 de ani care trăiește dintr-un venit fix. De curând, starea sa de sănătate s-a deteriorat și are nevoie de asistență pentru a coordona asistența guvernamentală și asigurările. Fiica sa, Sarah, preia conducerea în a o ajuta să navigheze în acest proces și își asumă rolul de manager de îngrijire geriatrică.

1. Înțelegerea programelor guvernamentale disponibile: Sarah efectuează cercetări amănunțite cu privire la programele guvernamentale și află că mama ei ar putea fi eligibilă pentru programe sociale și de recreere și pentru asistență pentru locuințe. Ea se familiarizează cu cerințele de eligibilitate, beneficiile și procedurile de aplicare pentru fiecare program.

2. Determinarea eligibilității: Sarah colectează toate documentele necesare, inclusiv certificatul de naștere al mamei sale, declarațiile financiare și fișele medicale, pentru a evalua eligibilitatea pentru aceste programe. Ea o ajută pe mama sa să completeze cu exactitate formularele de cerere și să le trimită în termenele stabilite.

3. Căutarea de îndrumare profesională: Sarah ia legătura cu un avocat specializat în dreptul persoanelor în vârstă care este specializat în beneficii guvernamentale pentru a analiza situația mamei sale. Avocatul oferă îndrumare pentru a maximiza beneficiile disponibile pentru doamna Johnson și o ajută să se asigure că procesul de solicitare nu conține erori.

4. Coordonarea acoperirii de asigurare: Sarah revizuieste polițele de asigurare de sănătate și de îngrijire pe termen lung existente ale mamei sale. Ea se consultă cu un agent de asigurări pentru a înțelege limitările de acoperire și pentru a explora opțiuni de acoperire suplimentare care să se alinieze la nevoile și bugetul mamei sale.

5. Medierea cu furnizorii: Sarah își asumă rolul de coordonator de îngrijire și acționează ca mediator între agențiile guvernamentale și furnizorii de asigurări. Coordonatorul de îngrijiri pledează în favoarea doamnei Johnson, adună documentația necesară și se asigură că toate părțile dispun de informațiile necesare pentru procesarea cererilor de rambursare și coordonarea prestațiilor.

6. Revizuire și actualizări regulate: Sarah își propune să revizuiască în mod regulat prestațiile mamei sale, polițele de asigurare și orice modificări ale circumstanțelor acesteia. Ea comunică cu agențiile guvernamentale, cu avocatul și cu agentul de asigurări pentru a se asigura că acoperirea mamei sale este la zi și este maximizată pentru a răspunde nevoilor sale în evoluție. asistență. Procesul și rezultatele reale pot varia în funcție de circumstanțele individuale și de resursele disponibile.

Pe tot parcursul acestui proces, Sarah rămâne răbdătoare și perseverentă, militând pentru drepturile și beneficiile mamei sale. Urmând aceste instrucțiuni și utilizând îndrumarea profesională, Sarah coordonează cu succes asistența guvernamentală și asigurările pentru doamna Johnson, asigurându-se că aceasta primește sprijinul și acoperirea necesare pentru a-și îmbunătăți calitatea vieții.

Acest studiu de caz ilustrează doar un exemplu de coordonare guvernamentală.

Coordonarea asistenței guvernamentale, a asigurărilor sau a altor beneficii

MATERIALE DE INSTRUIRE EXERCITII PRACTICE

Exercițiu practic:

Coordonarea asistenței guvernamentale pentru o rudă în vârstă

Scenariu: Sunteți Anna, o nepoată grijulie, iar bunica dvs. în vârstă de 80 de ani, Emily, are tot mai multe probleme de sănătate și probleme financiare. Emily locuiește singură și are nevoie de sprijin suplimentar pentru a duce o viață demnă și confortabilă. Decideți să vă asumați responsabilitatea de a coordona asistența și beneficiile guvernamentale pentru ea.

Etapa 1: Evaluarea nevoilor

- Faceți o listă a nevoilor actuale ale lui Emily, inclusiv a cerințelor medicale, a situației locuinței, a activităților sociale, a nevoilor de transport și a eventualelor considerente legate de îngrijirea pe termen lung.

Pasul 2: Cercetați programele guvernamentale

- Efectuați cercetări cu privire la programele guvernamentale de asistență disponibile pentru persoanele în vârstă din țara sau regiunea dumneavoastră. Identificați programele legate de asistență medicală, locuințe, nutriție, sprijin social, asistență energetică și servicii de îngrijire pe termen lung.

Pasul 3: Verificarea eligibilității

- Examinați criteriile de eligibilitate pentru fiecare program și comparați-le cu situația lui Emily. Luați notă de pragurile de venit, de cerințele de vârstă și de condițiile medicale care ar putea avea un impact asupra eligibilității ei.

Pasul 4: Strângeți documentația

- Pregătiți toate documentele necesare, cum ar fi actele de identitate, dosarele financiare, dosarele medicale și orice alte documente necesare pentru procesul de solicitare.

Pasul 5: Căutați îndrumare profesională

- Consultați-vă cu asistenții sociali sau cu avocații specializați în dreptul persoanelor în vârstă pentru a solicita consiliere profesională cu privire la parcurgerea procesului de solicitare și la maximizarea beneficiilor pentru Emily.

Pasul 6: Asistență pentru aplicații

- Ajutați-o pe Emily să completeze formularele de cerere pentru programele și beneficiile guvernamentale identificate. Asigurați-vă că este inclusă toată documentația necesară.

Pasul 7: Urmărirea și ținerea evidenței

- Asigurați urmărirea cu agențiile relevante pentru a confirma că au fost primite cererile și pentru a urmări evoluția acestora. Păstrați o evidență organizată a tuturor cererilor depuse, a aprobărilor și a informațiilor de contact importante.

Etapa 8: Explorați resursele comunității locale

- Cercetați resursele comunității locale, cum ar fi centrele pentru seniori și organizațiile non-profit, pentru a găsi sprijin și servicii suplimentare care completează asistența guvernamentală.

Pasul 9: Examinați opțiunile de îngrijire pe termen lung

- Luați în considerare opțiunile de îngrijire pe termen lung, cum ar fi îngrijirea la domiciliu sau centrele de îngrijire asistată, dacă starea de sănătate a lui Emily necesită sprijin suplimentar.

Pasul 10: Educați-o pe Emily și familia

- Împărtășiți cu Emily și cu ceilalți membri ai familiei informații despre programele de asistență guvernamentală aprobate și despre beneficii. Asigurați-vă că aceștia înțeleg sprijinul disponibil pentru Emily.

Pasul 11: Actualizări și revizuiți periodice

- Revizuiți periodic situația lui Emily și actualizați planurile de beneficii, după caz. Fiți proactivi în explorarea de noi oportunități de asistență sau programe care se aliniază la nevoile ei în schimbare.

Pasul 12: Oferiți sprijin emoțional

- Pe tot parcursul procesului, oferiți-i sprijin emoțional și reasigurare lui Emily, lăsând-o să știe că sunteți alături de ea pentru a susține bunăstarea și calitatea vieții sale.

Finalizând acest exercițiu, veți fi luat măsuri practice pentru a coordona asistența și beneficiile guvernamentale pentru ruda dumneavoastră în vârstă, Emily. Nu uitați că acest proces poate necesita un efort continuu și revizuiți periodice, dar sprijinul și resursele oferite vor îmbunătăți considerabil calitatea vieții lui Emily pe măsură ce îmbătrânește.

Coordonarea asistenței guvernamentale, a asigurărilor sau a altor beneficii

INSTRUMENTE DE EVALUARE ULTERIOARĂ

Chestionar

1. De ce este esențială coordonarea asistenței guvernamentale și a asigurărilor în îngrijirea persoanelor vârstnice?

- a) Pentru a oferi asistență în planificarea financiară pentru persoanele în vârstă
- b) Pentru a se asigura că persoanele vârstnice primesc sprijinul și resursele de care au nevoie
- c) Oferirea de servicii medicale specializate pentru persoanele vârstnice
- d) Crearea unui sistem care să se bazeze exclusiv pe opțiunile de asigurări private

2. Ce tipuri de programe pot fi disponibile pentru persoanele în vârstă care beneficiază de asistență guvernamentală?

- a) Programe legate de îngrijirea animalelor de companie
- b) Programe pentru proprietatea asupra locuinței
- c) Programe pentru investiții financiare
- d) Programe sociale și recreative

3. De ce este important să se determine eligibilitatea pentru programele guvernamentale?

- a) Pentru a întârzia procesul de depunere a cererii
- b) Pentru a se asigura că persoana vârstnică primește maximum de beneficii posibile
- c) Pentru a limita accesul la resursele guvernamentale
- d) Pentru a descuraja utilizarea asistenței guvernamentale

4. Ce ar trebui făcut odată ce programele de asistență guvernamentală și acoperirea de asigurare sunt coordonate?

- a) Oprirea revizuirii și actualizării planurilor
- b) Mențineți persoana în vârstă în necunoștință de cauză cu privire la actualizările de politici
- c) să revizuiască și să actualizeze periodic planurile pe măsură ce circumstanțele se schimbă.
- d) Reaplicați pentru toate programele și beneficiile în fiecare an

5. Ce ar trebui să faceți dacă procesul de solicitare a asistenței guvernamentale pare copleșitor?

- a) Renunțați la procesul de aplicare
- b) Cereți sfaturi profesionale de la experți
- c) Limitați colectarea documentației necesare
- d) Aplicați pentru un singur program guvernamental la un moment dat

Răspunsuri corecte:

- 1. B. Pentru a se asigura că persoanele vârstnice primesc sprijinul și resursele de care au nevoie
- 2. D. Programe sociale și recreative
- 3. B. Pentru a se asigura că persoana vârstnică primește maximum de beneficii posibile
- 4. C. Revizuirea și actualizarea periodică a planurilor pe măsură ce circumstanțele se schimbă.
- 5.D. Cereți sfaturi profesionale de la experți

Coordonarea asistenței guvernamentale, a asigurărilor sau a altor beneficii

SURSE

1. Age-friendly environments in Europe. A handbook of domains for policy action. Retrieved from <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/334251/9789289052887-eng.pdf>
2. Elliott, J., Stolee, P., Boscart, V., Giangregorio, L., & Heckman, G. (2018). Coordinating care for older adults in primary care settings: understanding the current context. *BMC family practice*, 19(1), 137. <https://doi.org/10.1186/s12875-018-0821-7>
3. Employment, Social Affairs & Inclusion. Retrieved from <https://ec.europa.eu/social/main.jsp?catId=858&langId=en>
4. Finding and arranging social care. Retrieved from <https://www.ageuk.org.uk/information-advice/care/arranging-care/>
5. Wacker, R. R., & Roberto, K. A. (2013). *Community resources for older adults: Programs and services in an era of change*. Sage Publications.

GESTIONAREA FURNIZORILOR DE SERVICII ȘI A SERVICIILOR DE SĂNĂTATE

Partea teoretică

Introducere

Managementul furnizorilor de servicii și al serviciilor de sănătate în îngrijirea geriatrică se referă la coordonarea și organizarea serviciilor de sănătate pentru pacienții vârstnici. Aceasta implică supravegherea furnizării serviciilor de sănătate de către furnizorii de servicii medicale, cum ar fi medicii, asistentele medicale și alți profesioniști din domeniul sănătății, precum și supravegherea administrării corecte a medicamentelor pacientului. Aceasta înseamnă că un manager de îngrijire geriatrică se ocupă de furnizarea unei abordări cuprinzătoare și integrate care să răspundă nevoilor fizice, psihologice și sociale ale pacientului, asigurând în același timp continuitatea îngrijirii și accesul la serviciile necesare. Managerii de îngrijire geriatrică pot juca un rol crucial în a ajuta adulții în vârstă și familiile acestora să navigheze printre provocările îmbătrânirii și gestionarea nevoilor complexe de sănătate. Prin furnizarea de servicii personalizate și cuprinzătoare de management al îngrijirii, managerii de îngrijire geriatrică pot contribui la asigurarea faptului că adulții în vârstă primesc îngrijirea și sprijinul de care au nevoie.

O componentă importantă a gestionării furnizorilor de servicii și a serviciilor de sănătate în îngrijirea geriatrică este coordonarea îngrijirii. Coordonarea îngrijirii presupune asigurarea faptului că toți furnizorii de servicii medicale implicați în îngrijirea unui pacient colaborează eficient pentru a oferi o îngrijire cuprinzătoare care să răspundă tuturor nevoilor de sănătate ale pacientului. Acest lucru poate implica o comunicare regulată între furnizorii de servicii medicale pentru a se asigura că toată lumea este la curent cu istoricul medical, medicamentele și planul de tratament al pacientului. O altă componentă importantă a gestionării furnizorilor de servicii și a serviciilor de sănătate în îngrijirea geriatrică este îngrijirea centrată pe pacient. Îngrijirea centrată pe pacient implică luarea în considerare a preferințelor și nevoilor individuale ale pacientului atunci când se elaborează un plan de îngrijire. În îngrijirea geriatrică, acest lucru poate implica implicarea pacientului și a membrilor familiei acestuia în luarea deciziilor privind îngrijirea lor și luarea în considerare a unor factori precum situația de trai a pacientului, rețeaua de sprijin social și mediul cultural. Monitorizarea este o altă componentă-cheie a gestionării furnizorilor de servicii și a serviciilor de sănătate în îngrijirea geriatrică. Aceasta implică monitorizarea continuă a calității serviciilor de sănătate furnizate pacienților vârstnici, cu accent pe îmbunătățirea rezultatelor pacienților și pe reducerea riscului de evenimente adverse. Aceasta poate implica colectarea de date privind rezultatele pacienților și utilizarea acestor date pentru a identifica domeniile de îmbunătățire, cum ar fi reducerea erorilor de medicație sau îmbunătățirea satisfacției pacienților.

Partea teoretică

Monitorizarea și susținerea nevoilor medicale

Monitorizarea și promovarea nevoilor medicale în îngrijirea geriatrică implică urmărirea îndeaproape a nevoilor de asistență medicală ale persoanelor în vârstă și asigurarea faptului că acestea primesc îngrijirile corespunzătoare. De asemenea, poate fi privită ca o componentă a managementului clinic în contextul îngrijirii geriatrice. Managementul clinic se referă la procesul de coordonare și supraveghere a îngrijirii pacienților, inclusiv evaluarea nevoilor medicale ale acestora, elaborarea planurilor de îngrijire și coordonarea cu furnizorii de asistență medicală pentru a se asigura că pacienții primesc îngrijirea necesară. În esență, se referă la procesul de luare a deciziilor cu privire la toate aspectele legate de îngrijirea pacienților. În îngrijirea geriatrică, managementul clinic este deosebit de important din cauza nevoilor complexe de asistență medicală ale adulților în vârstă. Procesul de management clinic implică mai multe etape, printre care:

EVALUARE ȘI ANALIZĂ

Managementul clinic începe cu o evaluare cuprinzătoare a istoricului medical al pacientului, a stării actuale de sănătate și a nevoilor de asistență medicală. Această evaluare îi ajută pe furnizorii de îngrijiri geriatrice să dezvolte un plan de îngrijire adaptat la nevoile specifice ale pacientului.

PLANIFICAREA ÎNGRIJIRII

Pe baza evaluării, managerii de îngrijire geriatrică elaborează un plan de îngrijire care descrie tratamentele, intervențiile și serviciile specifice pe care le va primi pacientul. Acest plan de îngrijire este elaborat în colaborare cu pacientul și familia acestuia, precum și cu alți furnizori de servicii medicale, după caz.

GESTIONAREA MEDICAMENTELOR

Managerii de îngrijiri geriatrice trebuie să se asigure că pacienții primesc medicamentele adecvate, în dozele potrivite, și că orice potențiale interacțiuni sau efecte secundare sunt monitorizate și gestionate.

EVALUARE ȘI ANALIZĂ

Primul pas pentru un manager de îngrijire geriatrică este de a efectua o evaluare și o evaluare a stării pacientului vârstnic. Aceasta implică o evaluare cuprinzătoare a nevoilor pacientului din toate punctele de vedere posibile, iar scopul acestui proces este de a identifica orice probleme sau riscuri de sănătate. Scopul final este de a dezvolta un plan de îngrijire care să răspundă nevoilor unice ale pacientului. Evaluarea în sine ar trebui să fie holistică, deoarece mulți pacienți suferă de combinații complexe de boli multiple, combinând adesea deficiențe medicale, funcționale, cognitive, psihologice și sociale.

- **Evaluarea medicală:** Aceasta implică o evaluare amănunțită a istoricului medical al pacientului, inclusiv orice afecțiuni medicale cronice, medicamente și intervenții chirurgicale anterioare. Poate include, de asemenea, examinări fizice și teste de diagnosticare pentru a identifica orice probleme de sănătate actuale.
- **Evaluarea funcțională:** Aceasta implică o evaluare a capacității pacientului de a efectua activitățile vieții cotidiene (ADL) și activitățile instrumentale ale vieții cotidiene (IADL). ADL-urile includ sarcini de bază de autoîngrijire, cum ar fi scăldatul, îmbrăcatul și folosirea toaletei. Pe de altă parte, IADL includ sarcini mai complexe, cum ar fi gestionarea finanțelor și transportul.
- **Evaluarea cognitivă:** Aceasta implică o evaluare a funcției cognitive a pacientului, inclusiv a memoriei, a atenției, a limbajului și a abilităților de raționament.
- **Evaluarea psihologică:** Aceasta implică o evaluare a bunăstării emoționale și psihologice a pacientului, inclusiv simptome de depresie, anxietate sau alte probleme de sănătate mintală.
- **Evaluarea socială:** Aceasta implică o evaluare a sistemelor de sprijin social ale pacientului, a aranjamentelor de locuit și a accesului la resursele comunitare.

Un formular de evaluare destul de frecvent utilizat este Comprehensive Geriatric Assessment (CGA), elaborat de British Geriatrics Society. Aceasta este o evaluare sistematică și multidisciplinară a nevoilor medicale, funcționale, sociale și psihologice ale unui adult în vârstă. Scopul său este de a identifica punctele forte și limitările vârstnicului și de a dezvolta un plan individualizat de îngrijire care să răspundă nevoilor medicale, funcționale și psihosociale ale acestuia. CGA poate ajuta la identificarea problemelor de sănătate care nu sunt imediat evidente, cum ar fi afectarea cognitivă, depresia, malnutriția și problemele legate de medicație.

CGA este în mod obișnuit realizată de o echipă de asistență medicală, care poate include un geriatru sau un medic de îngrijire primară cu pregătire geriatrică, o asistentă medicală, un asistent social, un fizioterapeut, un terapeut ocupațional și/sau alți profesioniști din domeniul sănătății, după caz. CGA nu este întotdeauna gratuită, deoarece costul poate varia, în funcție de mediul de asistență medicală și de serviciile specifice necesare. Cu toate acestea, unele sisteme și organizații de asistență medicală pot oferi CGA la un cost redus sau gratuit pentru adulții în vârstă.

De exemplu, în unele țări, CGA este acoperită de asigurările publice de sănătate sau de programele de sănătate finanțate de guvern pentru persoanele în vârstă. În alte cazuri, organizațiile non-profit sau programele comunitare pot oferi servicii de CGA la un cost redus sau gratuit. Întrucât este un instrument de evaluare destul de complex, acesta necesită o pregătire și o expertiză specializată în domeniul îngrijirii geriatrice. Prin urmare, managerul de îngrijire geriatrică trebuie să aibă abilitățile și cunoștințele necesare pentru a efectua evaluarea în mod eficient și precis.

Odată ce evaluarea aleasă este finalizată, managerul de îngrijire geriatrică poate elabora un plan de îngrijire care să răspundă nevoilor unice ale pacientului. În anexă, veți găsi o versiune simplificată a unui chestionar de evaluare care vă poate ajuta să vă faceți o idee despre întrebările pe care trebuie să le aveți în vedere atunci când evaluați starea unui pacient vârstnic. Întrebările sunt împărțite în 4 categorii de evaluare: 1. Fizică, 2. Funcțională, socială și de mediu, 3. Psihologică și 4. Psihologică. Medicală. Aceste 4 categorii acoperă elementele de bază ale managementului îngrijirii geriatrice, dar, în orice caz, vor exista mai mulți factori care trebuie luați în considerare, deoarece fiecare pacient are nevoi și cerințe de îngrijire diferite.

SFAT! Evaluarea și monitorizarea continuă sunt, de asemenea, esențiale pentru a se asigura că planul de îngrijire este eficient și pentru a identifica orice schimbări în starea de sănătate a pacientului care necesită ajustări ale planului de îngrijire. În timpul procesului de evaluare și monitorizare continuă, ar trebui să reevaluați în mod regulat nevoile medicale, funcționale, cognitive, psihologice și sociale ale pacientului prin efectuarea de examinări fizice periodice, evaluări cognitive și funcționale și evaluări ale bunăstării emoționale și psihologice a pacientului.

PLANIFICAREA ÎNGRIJIRII

ADupă ce a fost finalizată evaluarea nevoilor pacientului, următorul pas este elaborarea unui plan de îngrijire. Planificarea îngrijirii este un proces continuu care implică monitorizarea și ajustarea planului de îngrijire, pe baza modificărilor survenite în starea de sănătate a pacientului. Primul lucru pe care un manager de îngrijire geriatrică ar trebui să îl facă în această etapă este să stabilească obiective specifice (bine definite, clare și lipsite de ambiguitate) și măsurabile (cu criterii specifice care măsoară progresul spre realizarea unui anumit obiectiv), ținând cont de faptul că scopul final este bunăstarea pacientului vârstnic. După aceea, trebuie elaborat planul de îngrijire. Planul va prezenta intervențiile care vor fi folosite pentru a satisface nevoile pacientului și pentru a atinge obiectivele stabilite în evaluare. Planurile de îngrijire pot fi fie informale, fie formale: Un plan informal de îngrijire medicală este o strategie de acțiune care există doar în mintea managerului de îngrijire geriatrică. Un ghid scris sau electronic care organizează informațiile privind îngrijirea clientului este denumit plan formal de îngrijire medicală. Indiferent de tipul planului de îngrijire, scopul este de a asigura continuitatea îngrijirii și monitorizarea progresului pacientului. Cu toate acestea, existența unui plan formal de îngrijire oferă tuturor părților implicate posibilitatea de a fi la curent cu procedurile și progresele înregistrate.

SFAT! Planificarea îngrijirii este un proces de colaborare care implică pacientul, membrii familiei sale și echipa de îngrijire medicală și ar trebui să se bazeze pe un proces decizional comun și pe respect reciproc.

Planul de îngrijire trebuie să includă cele 3 dimensiuni de bază ale îngrijirii pacientului:
Rezultatele evaluării, rezultatele dorite și intervențiile, de ex:

REZULTATELE EVALUĂRII

Epuizare și modele neregulate de somn, disconfort, dureri de cap excesive

REZULTATELE DORITE

Semnele vitale în limite normale

INTERVENȚII

Asigurați un mediu relaxat și limitați numărul de vizitatori

Ajutați pacientul să adopte o poziție confortabilă pentru somn

În unele cazuri, tabelul planului de îngrijire poate include, de asemenea, o a patra dimensiune, evaluarea, care este completată după punerea în aplicare a intervenției menționate, de exemplu:

REZULTATELE EVALUĂRII

Epuizare și modele neregulate de somn, disconfort, dureri de cap excesive

REZULTATELE DORITE

Semnele vitale în limite normale

INTERVENȚII

Asigurați un mediu relaxat și limitați numărul de vizitatori

Ajutați pacientul să adopte o poziție confortabilă pentru somn

EVALUARE

După 8 ore de intervenție, pacientul a reușit să doarmă cu mai puțin disconfort și a prezentat o oboseală redusă.

În orice caz, planul de îngrijire ar trebui să fie solid și inteligibil pentru a interzice neînțelegerile atât din partea managerului de îngrijire geriatrică, cât și din partea familiei pacientului.

SFAT! Planul de îngrijire trebuie să fie individualizat în funcție de nevoile și preferințele specifice ale pacientului (îngrijire centrată pe pacient). În afară de aceasta, ar trebui să fie revizuit în mod regulat și ajustat, după caz. Nu presupuneți niciodată că nevoile unui pacient nu se vor schimba pe parcurs. Urmăriți următorul videoclip pentru a vedea cum explică o asistentă medicală cum funcționează un plan de îngrijire pentru un pacient cu demență.



Planul de îngrijire: Pacient cu demență
(<https://www.youtube.com/watch?v=ISohRSNoEQs>)

Managementul medicamentelor

Managementul medicației în îngrijirea geriatrică se referă la procesul de optimizare a utilizării medicamentelor la adulții în vârstă pentru a promova rezultate pozitive pentru sănătate, reducând în același timp la minimum riscul de evenimente medicamentoase adverse. Acesta este un pas foarte important atunci când se are grijă de persoanele în vârstă, în special de cele cu dizabilități. Vârstnicii au adesea mai multe afecțiuni cronice și iau mai multe medicamente simultan, situație descrisă drept polifarmacie (cel mai frecvent definită ca fiind administrarea regulată a cinci sau mai multe medicamente). Problemele legate de medicație sunt frecvente la persoanele în vârstă și pot duce la reacții adverse la medicamente, spitalizări și o scădere a calității vieții. **SFAT! Chiar dacă nu aveți puterea de a prescrie medicamente în calitate de manager de îngrijire geriatrică (numai profesioniștii licențiați din domeniul sănătății pot face acest lucru), trebuie să aveți cunoștințe de bază despre medicamente și gestionarea medicamentelor. Aceasta include cunoașterea numelor și scopurilor medicamentelor comune utilizate pentru tratarea afecțiunilor care afectează adulții în vârstă (de exemplu, hipertensiunea arterială, diabetul și demența), înțelegerea potențialelor efecte secundare și interacțiuni ale medicamentelor, precum și cunoașterea modului de citire și interpretare a etichetelor medicamentelor, inclusiv a dozelor, frecvenței și instrucțiunilor de administrare. De asemenea, este important să știți cum să recunoașteți și să răspundeți la reacțiile adverse la medicamente și cum să le raportați profesioniștilor din domeniul sănătății corespunzători.**

Pentru un manager de îngrijire geriatrică, a avea o înțelegere a rolului medicației în gestionarea afecțiunilor cronice înseamnă a înțelege cum să sprijine mai bine nevoile de asistență medicală ale adulților în vârstă și să se asigure că aceștia primesc cea mai bună îngrijire posibilă. Aceștia pot ajuta la gestionarea medicației în următoarele moduri:

- Prin efectuarea unei revizuri cuprinzătoare a medicației pentru a identifica potențiale interacțiuni medicamentoase, terapii duplicate și utilizarea necorespunzătoare a medicamentelor.
- Prin colaborarea cu furnizorii de asistență medicală ai pacientului pentru a se asigura că medicamentele sunt prescrise în mod corespunzător și că regimurile de medicație sunt ajustate, după caz.
- Prin simplificarea regimurilor de medicație pentru pacienții care pot avea dificultăți în gestionarea programelor complexe de medicație. Acest lucru poate include consolidarea dozelor, trecerea la medicamente cu durată lungă de acțiune și coordonarea reumpluturilor de medicamente.
- Prin monitorizarea pacienților pentru potențiale efecte secundare și reacții adverse ale medicamentelor și, ulterior, prin colaborarea cu furnizorii de asistență medicală pentru a ajusta medicamentele, după caz.

Pentru a realiza un management eficient al medicației în calitate de manager de îngrijire geriatrică, este necesar să se urmeze câteva proceduri de bază care vor ajuta la organizare și prioritizare. Iată câteva sfaturi care vă vor ajuta:

SFAT! Păstrați o listă de medicamente actualizată: Este extrem de important să păstrați o listă exactă și actualizată a tuturor medicamentelor, inclusiv a medicamentelor eliberate pe bază de rețetă, a medicamentelor fără prescripție medicală și a suplimentelor pe care le ia pacientul. Aceasta poate arăta în felul următor:

NUMELE MEDICAMENTULUI	TIMPUL	DOZA RECOMANDATĂ	PERIOADA

SFAT! Înțelegeți regimul de medicație: Ar trebui să înțelegeți regimul de medicație al pacientului, inclusiv numele medicamentului, doza, frecvența și instrucțiunile de administrare, pentru a-l urma în mod corespunzător.

SFAT! Folosiți memento-uri de medicație: Setarea unor memento-uri pentru administrarea medicamentelor vă poate ajuta să vă amintiți orele de administrare și să evitați dublarea dozelor. În unele cazuri, o alarmă de reamintire poate funcționa ca un factor reconfortant pentru persoanele în vârstă, deoarece acestea pot exprima sentimente de neîncredere față de îngrijitorii lor.

SFAT! Cunoașteți cum să depozitați medicamentele: Medicamentele trebuie depozitate într-un loc răcoros și uscat, ferit de lumina directă a soarelui și de căldură. Unele medicamente pot necesita refrigerare. De asemenea, asigurați-vă că verificați destul de des etichetele rețetelor pentru a evita administrarea de medicamente stricate.

Coordonarea și monitorizarea furnizorilor de servicii

Coordonarea și monitorizarea furnizorilor de servicii în managementul îngrijirii geriatrice este esențială pentru a se asigura că persoanele în vârstă primesc cea mai bună îngrijire posibilă. Pilonii săi de bază sunt coordonarea serviciilor de sănătate, comunicarea cu furnizorii de servicii de sănătate și deplasarea pacientului către unitățile sanitare.

COORDONAREA SERVICIILOR DE SĂNĂTATE

Procesul de gestionare și integrare a diferitelor servicii de sănătate de care poate avea nevoie un pacient în vârstă.

COMUNICAREA CU FURNIZORII DE SERVICII

Schimbul de informații între managerul de îngrijiri geriatrice și diverși furnizori de servicii medicale implicați în îngrijirea unui pacient vârstnic.

MUTAREA ÎN ALTE FACILITĂȚI

Procesul de relocare a unei persoane vârstnice într-o instituție specializată unde poate primi îngrijirea și sprijinul de care are nevoie.

COORDONAREA SERVICIILOR DE SĂNĂTATE

Coordonarea furnizorilor de servicii medicale este un proces complex care necesită o planificare atentă și o colaborare între furnizorii de servicii medicale. Procesul implică supravegherea activității diferiților furnizori de servicii, cum ar fi medicii, asistentele medicale, terapeuții și alți specialiști, pentru a se asigura că pacienții primesc o îngrijire completă și coordonată. Un element important al coordonării serviciilor de sănătate este planificarea serviciilor. Aceasta implică identificarea serviciilor de care are nevoie pacientul și elaborarea unui plan pentru modul în care vor fi furnizate aceste servicii. Acest lucru poate implica coordonarea îngrijirii între diferiți furnizori de servicii medicale, programarea programărilor și asigurarea faptului că furnizorii dispun de informațiile și resursele necesare pentru a oferi îngrijiri. La fel ca și crearea unui plan general de îngrijire pentru pacient, planificarea serviciilor necesită o evaluare cuprinzătoare a nevoilor, preferințelor și obiectivelor pacientului, precum și o înțelegere a resurselor disponibile și a opțiunilor de servicii. Primul pas în planificarea serviciilor constă în efectuarea unei evaluări a nevoilor pacientului. Odată ce nevoile pacientului au fost evaluate, următorul pas este selectarea celor mai potrivite servicii pentru pacient. Acest lucru implică luarea în considerare a preferințelor pacientului, a disponibilității serviciilor, a costurilor și a acoperirii de asigurare. Nu este nicio surpriză faptul că multitudinea de servicii și furnizori disponibili poate provoca haos și nesiguranță pacienților vârstnici, lăsându-i să navigheze într-un labirint de servicii și îngrijiri medicale necoordonate și fragmentate, ceea ce, în plus, creează poveri financiare. Acesta este momentul în care un manager de îngrijire geriatrică ar putea fi de folos prin dezvoltarea unui model de coordonare a îngrijirii. Modelul de coordonare a îngrijirii este un cadru de coordonare și integrare a serviciilor de asistență medicală în diferite medii și furnizori pentru a se asigura că pacienții primesc o îngrijire completă și continuă. Modelul se bazează pe conceptul de casă medicală centrată pe pacient, care este un model de asistență medicală primară care se concentrează pe pacient ca fiind centrul îngrijirii și coordonează toate nevoile sale de asistență medicală. Modelul de coordonare a îngrijirii constă în mai multe elemente-cheie, printre care:

- Identificarea pacienților cu risc ridicat: Acest lucru presupune identificarea pacienților care prezintă un risc ridicat de spitalizare sau alte rezultate adverse pentru sănătate, cum ar fi cei cu afecțiuni cronice sau cu nevoi medicale complexe.
- Planificarea și coordonarea îngrijirii: Aceasta implică elaborarea unui plan cuprinzător de îngrijire pentru fiecare pacient, care include coordonarea îngrijirii în toate mediile și furnizorii de asistență medicală, cum ar fi spitalele, furnizorii de asistență medicală primară, specialiștii și resursele comunitare.
- Implicarea pacientului și a familiei: Aceasta implică implicarea pacienților și a familiilor acestora în îngrijirea lor și împuternicirea acestora de a-și asuma un rol activ în gestionarea sănătății lor.
- Comunicarea și schimbul de informații: Aceasta implică asigurarea accesului furnizorilor de servicii medicale la informații corecte și în timp util despre starea de sănătate a pacientului, planul de îngrijire și obiectivele de tratament.
- Îmbunătățirea calității: Aceasta implică monitorizarea și evaluarea continuă a calității și eficienței proceselor de coordonare a îngrijirii și aducerea de îmbunătățiri, după caz.

Modelul de coordonare a îngrijirii este conceput pentru a îmbunătăți calitatea și eficiența serviciilor de asistență medicală, pentru a reduce costurile asistenței medicale și pentru a îmbunătăți rezultatele pacienților.

COMUNICAREA CU FURNIZORII DE SERVICII

O componentă esențială a coordonării serviciilor de sănătate este comunicarea. Un manager de îngrijire geriatrică poate fi nevoit să comunice cu diverși furnizori de servicii de sănătate, în funcție de nevoile specifice ale persoanei vârstnice pe care o îngrijește. Aceștia pot varia de la medicii de îngrijire primară, care joacă un rol vital în sănătatea și bunăstarea pacienților vârstnici, la specialiști în medicină, chiar și asistenți sociali sau agenții de asigurări, pentru a se asigura că cheltuielile medicale ale persoanei vârstnice sunt acoperite. Comunicarea cu diferiți furnizori de servicii de sănătate poate necesita abordări și strategii diferite, astfel încât managerii de îngrijire geriatrică ar putea fi nevoiți să fie conștienți de stilurile și preferințele unice de comunicare ale fiecărui furnizor de servicii de sănătate și, în consecință, să își adapteze strategiile de comunicare în consecință, pentru a asigura o comunicare și o colaborare eficiente.

- **Medicii de îngrijire primară:** Medicii de îngrijire primară sunt adesea primul punct de contact pentru pacienții vârstnici care solicită asistență medicală. Managerii de îngrijire geriatrică pot avea nevoie să intre în legătură cu medicii de îngrijire primară pentru a oferi actualizări privind starea de sănătate, pentru a coordona îngrijirea medicală și pentru a discuta despre administrarea și gestionarea medicamentelor. Medicii de îngrijire primară sunt frecvent suprasolicitați și este posibil ca aceștia să aibă puțin timp pentru a lua legătura cu managerii de îngrijire geriatrică. Prin urmare, este posibil ca managerii de îngrijire geriatrică să fie nevoiți să comunice clar și concis, să furnizeze numai informații relevante și să fie pregătiți să răspundă la orice întrebări sau preocupări.
- **Specialiști în medicină:** Specialiștii în medicină, cum ar fi cardiologii, neurologii etc., au cunoștințe și expertiză vaste într-un anumit domeniu al medicinei. Managerii de îngrijire geriatrică pot fi nevoiți să ia legătura cu aceștia pentru a face schimb de informații despre istoricul medical al unui pacient, rezultatele testelor și recomandările de tratament. Specialiștii folosesc un limbaj medical specializat cu care un manager de îngrijire geriatrică ar putea să nu fie familiarizat. Pentru a promova înțelegerea reciprocă, managerii de îngrijire geriatrică ar trebui să încerce să fie cât mai bine informați posibil și să nu ezite să ceară clarificări, dacă este necesar.
- **Asistenții sociali:** Asistenții sociali joacă un rol important în stabilirea de legături între persoanele în vârstă și familiile sau îngrijitorii acestora și resursele comunitare, cum ar fi transportul, programele de livrare a meselor și grupurile de sprijin. Pentru a garanta că cerințele sociale ale persoanei vârstnice sunt satisfăcute, este posibil ca managerii de îngrijire geriatrică să fie nevoiți să intre în contact cu asistenții sociali. Stabilirea unei relații pozitive cu asistenții sociali poate contribui la promovarea încrederii și a colaborării. Managerii de îngrijire geriatrică își pot face timp pentru a cunoaște asistentul social, pentru a se informa despre trecutul și experiența profesională a acestuia și pentru a împărtăși informații despre nevoile și preferințele persoanei vârstnice.
- **Agențiile de asigurări:** Comunicarea eficientă cu agențiile de asigurări este esențială pentru a se asigura că nevoile medicale ale pacientului sunt satisfăcute și că nu există complicații sau întâzieri în rambursările financiare. Agenții de asigurări pot avea propriile stiluri și preferințe de comunicare. Managerii de îngrijire geriatrică trebuie să comunice clar și profesionist, folosind întotdeauna un limbaj și un ton adecvat și respectând protocoalele și cerințele stabilite de agenția de asigurări.

SFAT! Stabilirea unor linii deschise de comunicare cu furnizorii de servicii și comunicarea regulată cu aceștia pentru a vă asigura că înțeleg nevoile persoanei vă poate ajuta să oferiți pacientului îngrijirea adecvată.

Pentru un manager de îngrijire geriatrică, comunicarea eficientă cu furnizorii de servicii medicale este esențială pentru a vă asigura că asigurați cea mai bună îngrijire posibilă pentru pacienții vârstnici. Iată o listă de verificare a punctelor de care trebuie să țineți cont atunci când comunicați cu profesioniștii din domeniul sănătății:

- Fiți pregătiți: Înainte de a comunica cu un profesionist din domeniul sănătății, asigurați-vă că dețineți toate informațiile necesare despre pacient, inclusiv istoricul medical, medicamentele și orice modificări recente ale stării sale de sănătate. Acest lucru vă va ajuta să comunicați clar și eficient cu profesionistul din domeniul sănătății.
- Ascultați în mod activ: Ascultați cu atenție ceea ce spune profesionistul din domeniul sănătății și cereți explicații suplimentare dacă nu înțelegeți ceva. Acest lucru vă va ajuta să furnizați informații exacte despre starea pacientului și să luați decizii în cunoștință de cauză cu privire la îngrijirea acestuia.
- Monitorizați documentația: Examinați documentația furnizată de furnizorul de servicii medicale, cum ar fi fișele medicale, planurile de îngrijire și notele de progres. Acest lucru vă poate ajuta să identificați orice probleme sau preocupări și să vă asigurați că îngrijirea oferită este adecvată și eficientă.
- Observați îngrijirea în acțiune: Dacă este posibil, observați furnizorul de servicii medicale în timp ce oferă îngrijire și/sau tratament pacientului. Acest lucru poate ajuta la identificarea oricăror probleme potențiale legate de îngrijirea oferită și poate asigura faptul că furnizorul urmează cele mai bune practici.
- Urmăriți: Urmăriți cu profesioniștii din domeniul sănătății după orice comunicare pentru a vă asigura că orice recomandări sau modificări ale planurilor de îngrijire sunt puse în aplicare. Acest lucru va contribui la asigurarea faptului că îngrijirea pacientului este gestionată în mod corespunzător și că orice probleme sunt abordate în timp util.

Comunicarea eficientă nu ajută doar un manager de îngrijire geriatrică ca profesionist, ci are și rezultate pozitive pentru sănătatea pacientului. Toți pacienții au dreptul de a fi informați cu privire la starea lor și de a fi implicați în ciclul de informare. Menținerea unei comunicări eficiente cu furnizorii de servicii înseamnă că managerul de îngrijiri geriatrice este capabil să ofere pacientului vârstnic informații mai ușor de înțeles și să îl influențeze în mod pozitiv să adere la planul de îngrijire.

NUME SERVICIU	SERVICIU FURNIZAT	TELEFON/EMAIL	ORE DE VIZITARE	FRECVENȚĂ

MUTAREA ÎN UNITĂȚILE SANITARE

Mutarea unei persoane vârstnice într-un centru de sănătate poate fi un proces complex și emoțional atât pentru persoana în cauză, cât și pentru membrii familiei acesteia. Decizia de a muta un pacient vârstnic într-o unitate sanitară poate depinde de diverși factori, cum ar fi declinul capacităților fizice sau cognitive, riscul crescut de căderi sau accidente, probleme financiare etc., dar ar trebui să se facă după ce se iau în considerare circumstanțele și preferințele unice ale persoanei și se evaluează nevoile acesteia.

Un manager de îngrijire geriatrică poate juca un rol valoros în sprijinirea tranziției unui pacient vârstnic într-o nouă unitate. În primul rând, aceștia pot cerceta și evalua furnizorii de servicii de sănătate (de exemplu, case de bătrâni, centre de îngrijire asistată, centre de îngrijire a memoriei) care răspund nevoilor, preferințelor și bugetului pacientului. Acest lucru include evaluarea calității îngrijirii oferite, a raportului personal-rezident și a reputației generale a unității. De asemenea, aceștia pot oferi îndrumări pacientului și familiei sale cu privire la modul în care să evalueze și să compare aceste opțiuni. Un manager de îngrijire geriatrică se poate ocupa, de asemenea, de coordonarea logisticii mutării. Aceștia pot programa tururi ale potențialelor facilități, pot aranja transportul și pot ajuta la împachetarea și mutarea lucrurilor pacientului. Deoarece scopul principal al managementului îngrijirii geriatrice este de a se asigura că drepturile și preferințele pacientului sunt respectate și că nevoile sale de îngrijire sunt satisfăcute, managerul de îngrijire poate acționa ca un avocat al pacientului vârstnic față de personalul instituției, permițând în același timp o comunicare corectă și în timp util între aceste două părți. În multe ocazii, managerul de îngrijire geriatrică va trebui, de asemenea, să colaboreze cu personalul unității sanitare pentru a reajusta planul de îngrijire și medicație al pacientului. Obiectivul general al managerului de îngrijire geriatrică este de a naviga în întregul proces și de a face tranziția mai ușoară pentru pacient și familia acestuia.

SFAT! Este important să începeți să discutați din timp posibilitatea mutării pacientului într-o unitate sanitară, astfel încât persoana să aibă timp să se adapteze la această idee și să fie implicată în procesul de luare a deciziilor.

SFAT! Căutați unitățile sanitare care sunt specializate în nevoile și preferințele specifice ale individului. Luați în considerare locația, serviciile oferite, raportul dintre personal și rezidenți și reputația generală a unității.

SFAT! Vizitați potențialele facilități împreună cu persoana în cauză și puneți întrebări despre personal, facilități și rutina zilnică. Observați modul în care membrii personalului interacționează cu rezidenții și cereți să vorbiți cu rezidenții actuali și cu familiile acestora.

SFAT! Odată ce a fost aleasă o unitate, colaborați cu personalul unității pentru a planifica mutarea. Determinați ce bunuri poate aduce cu sine persoana, ce documente trebuie completate și ce servicii poate oferi unitatea pentru a ușura tranziția.

SFAT! Oferiți sprijin emoțional pe tot parcursul procesului și ajutați persoana să se adapteze la noul mediu.

SFAT! Odată ce individul s-a mutat în unitatea sanitară, rămâneți implicat în îngrijirea sa, vizitându-l în mod regulat și comunicând cu personalul unității cu privire la orice preocupări sau întrebări.

În rândul pacienților vârstnici, se întâmplă frecvent ca stresul cauzat de mutarea într-o unitate sanitară să ducă la o afecțiune cunoscută sub numele de Sindromul stresului de relocare. Cunoscută și sub numele de Traumatismul de transfer sau Sindromul stresului de transfer, aceasta afectează unii pacienți vârstnici atunci când se mută de acasă sau din mediul lor familiar într-o nouă situație de viață, cum ar fi un centru de îngrijire a sănătății. Acesta poate fi cauzat de o varietate de factori, inclusiv pierderea mediului familiar, a rutinei și a legăturilor sociale, precum și de stresul și anxietatea de a se adapta la un nou mediu. De asemenea, poate fi cauzată de efortul fizic și emoțional al mutării în sine, în special dacă pacientul are mobilitate limitată sau alte probleme de sănătate. Simptomele sale pot varia, dar semnele comune includ anxietate, depresie, confuzie, dezorientare, agitație, tulburări de somn și pierderea poftei de mâncare. Prin urmare, este extrem de important ca tranziția către un centru să fie cât mai ușoară și ca managerul de îngrijire geriatrică să ia măsuri atente în această direcție.

Managementul medicamentelor

În îngrijirea geriatrică, gestionarea furnizorilor de servicii și a serviciilor de sănătate este critică, deoarece pacienții în vârstă au adesea nevoi complexe de sănătate care necesită mai multe servicii și furnizori de asistență medicală. Îngrijirea sănătății unui pacient vârstnic necesită nu doar o scufundare profundă în prezentul acestuia, ci și un accent puternic pe viitorul său. Pentru managerii de îngrijire geriatrică, a avea în minte doar succesul tratamentului pacientului este doar începutul. Monitorizarea persoanelor pe care le deservește, acordând atenție oricăror schimbări mentale sau fizice în comportament sau obiceiuri este un element important al muncii lor. Scopul managerului de îngrijire geriatrică este de a anticipa și planifica cerințele viitoare, cu scopul de a reduce gravitatea oricăror probleme care pot apărea sau necesitatea de a lua decizii pripite, reactive. Un management eficient al furnizorilor de servicii și al serviciilor de sănătate poate contribui la asigurarea faptului că nevoile pacienților vârstnici sunt satisfăcute într-un mod coordonat și eficient, ceea ce are ca rezultat îmbunătățirea stării și a calității vieții pacienților. Iată câteva motive pentru care managementul furnizorilor de servicii și al serviciilor de sănătate pentru pacienții vârstnici este important:

- Rezultate îmbunătățite în materie de sănătate: Pacienții vârstnici au adesea nevoi de sănătate complexe, astfel încât coordonarea și organizarea eficientă a îngrijirii poate duce la rezultate mai bune în materie de sănătate. Acest lucru poate duce la mai puține spitalizări, la o mai bună gestionare a afecțiunilor cronice și la o calitate generală a vieții îmbunătățită.
- Siguranța pacienților: Pacienții vârstnici prezintă un risc crescut de evenimente adverse, cum ar fi erori de medicație, căderi și infecții. O coordonare atentă a serviciilor de asistență medicală poate contribui la identificarea și atenuarea acestor riscuri, ceea ce duce la îmbunătățirea siguranței pacienților.
- Rentabilitatea: Coordonarea și organizarea eficientă a serviciilor de asistență medicală pot duce la economii de costuri prin reducerea spitalizărilor inutile, a vizitelor la urgențe sau a serviciilor duplicate.
- Satisfacția pacienților: Pacienții vârstnici și familiile acestora se pot simți copleșiți de complexitatea sistemului de asistență medicală. Coordonarea și organizarea serviciilor de asistență medicală pot contribui la simplificarea procesului. În plus, poate îmbunătăți satisfacția pacientului și a familiei în ceea ce privește îngrijirea oferită.
- Considerații de ordin etic: Pacienții vârstnici sunt adesea vulnerabili și pot necesita o atenție specială pentru a se asigura că autonomia și demnitatea lor sunt respectate.

- Prin coordonarea și organizarea serviciilor de asistență medicală, aceste considerente etice sunt abordate și se asigură că pacienții vârstnici primesc îngrijiri care respectă și răspund nevoilor lor.
- Intervenții oportune și adecvate: Un manager de îngrijire geriatrică eficient poate contribui la asigurarea faptului că eventualele evenimente acute ale pacienților vârstnici sunt identificate și gestionate prompt. Aceștia pot interveni în mod corespunzător, ceea ce poate duce la rezultate mai bune, cum ar fi reducerea mortalității.
- Îmbunătățirea siguranței pacienților: Coordonarea îngrijirii poate contribui la reducerea riscului de erori medicale, evenimente adverse și infecții nosocomiale. Acest lucru poate implica implementarea unor protocoale standardizate pentru gestionarea medicamentelor, controlul infecțiilor și alte aspecte ale îngrijirii.
- Tranziții mai bune ale îngrijirii: Pacienții pot avea nevoie de îngrijire de la mai mulți furnizori de asistență medicală, în diferite medii (de exemplu, spital, asistență medicală primară, asistență medicală la domiciliu). Coordonarea îngrijirii poate contribui la asigurarea faptului că tranzițiile de îngrijire sunt fluide și bine coordonate, cu o comunicare clară între furnizorii de servicii medicale.
- O mai bună aderență la tratament: Coordonarea îngrijirii poate contribui la asigurarea faptului că pacienții primesc tratamentul adecvat, la momentul potrivit și în cadrul potrivit. Acest lucru poate duce la o mai bună aderență la regimurile de tratament, ceea ce, la rândul său, poate duce la rezultate mai bune pentru sănătate.
- Depistarea și prevenirea timpurie a problemelor de sănătate: Nu în ultimul rând, un manager de îngrijire geriatrică poate ajuta la identificarea potențialelor probleme de sănătate înainte ca acestea să devină grave. Acest lucru poate implica controale regulate și analize de sănătate, cum ar fi mamografiile, colonoscopia sau analize de sânge. Detectarea timpurie poate duce la un tratament mai devreme și la rezultate mai bune ale tratamentului.

În videoclipul următor, Ignacio, președintele North Star Senior Advisors, vorbește despre unele dintre aceste beneficii.



Benefits of Geriatric Care Manager

Link: <https://www.youtube.com/watch?v=Yyf-H3r62nO>

Fiind un manager de îngrijire geriatrică proactiv

În general, menținerea sub control a managementului furnizorilor de servicii și a serviciilor de sănătate înseamnă că abordarea îngrijitorului este proactivă. A fi proactiv înseamnă a lua măsuri pentru a preveni problemele înainte ca acestea să apară, mai degrabă decât a aștepta ca problemele să apară și a reacționa la ele. În contextul îngrijirii geriatrice, a fi proactiv înseamnă să identifici nevoile și riscurile persoanelor în vârstă și să iei măsuri pentru a le aborda înainte ca acestea să devină mai grave sau mai urgente. Un manager de îngrijire geriatrică proactiv este o persoană care adoptă o abordare prevăzătoare în gestionarea îngrijirii persoanelor în vârstă. Aceasta implică anticiparea nevoilor viitoare de îngrijire ale pacienților și luarea de măsuri pentru a aborda aceste nevoi înainte ca ele să devină urgente.

SFAT! Comunicarea activă este esențială pentru un management proactiv al îngrijirii. Ar trebui să comunicați toate problemele (fie ele medicale sau administrative) în mod clar și eficient cu pacientul, membrii familiei și furnizorii de servicii medicale.

Pentru a fi proactiv, un manager de îngrijire geriatrică trebuie să posede o serie de competențe transversale importante. Competențele transversale sunt o combinație de competențe umane, sociale și de comunicare, trăsături de caracter, atitudini, mentalități și caracteristici sociale și emoționale.

Abilități de rezolvare a problemelor: Un manager de îngrijire geriatrică proactiv trebuie să aibă abilități puternice de rezolvare a problemelor pentru a identifica și aborda problemele care pot apărea în planul de îngrijire a pacientului.

SFAT! Este important să urmați pașii corecți pentru rezolvarea problemelor: În primul rând, ar trebui să fiți capabil să identificați problemele potențiale. Acestea ar putea include probleme legate de condițiile medicale ale acestora, de mediul de viață sau de sistemul de sprijin. Odată ce a fost identificată o problemă, aceasta ar trebui analizată și prioritizată în funcție de gravitatea sa, de impactul său asupra sănătății și bunăstării pacientului și de urgența sa. Pe baza analizei și a prioritizării problemei, ar trebui elaborat un plan de îngrijire care să abordeze problema în mod eficient.

Flexibilitate și adaptabilitate: Un manager de îngrijire geriatrică proactiv ar trebui să fie flexibil și adaptabil la situațiile în schimbare și la nevoile în evoluție ale pacienților vârstnici.

SFAT! Nu este suficient doar să creați un plan de îngrijire. Trebuie să existe loc pentru disponibilitatea de a schimba practicile proprii pentru a se adapta sau a se adapta la condițiile în schimbare în ceea ce privește îngrijirea unui pacient.

Atenție la detalii: Un manager de îngrijire geriatrică proactiv trebuie să acorde o atenție deosebită detaliilor pentru a se asigura că toate aspectele planului de îngrijire sunt puse în aplicare în mod eficient.

SFAT! Aceasta se referă la capacitatea de a finaliza o sarcină, demonstrând în același timp o preocupare temeinică pentru toate domeniile implicate, indiferent cât de mici ar fi acestea. Este de la sine înțeles că, acordând o atenție cât mai mare detaliilor, se poate evita un mare procent din posibilele greșeli.

Cunoștințe în domeniul îngrijirii geriatrice: Un manager de îngrijire geriatrică proactiv ar trebui să aibă cunoștințe extinse în domeniul îngrijirii geriatrice și să fie capabil să aplice aceste cunoștințe pentru a dezvolta și implementa planuri de îngrijire eficiente.

SFAT! Domeniul îngrijirii geriatrice este în continuă evoluție, cu noi cercetări care apar în mod regulat. Rămâneți informat citind reviste, participând la conferințe și urmărind surse de informații de încredere online și offline. În acest fel, puteți fi la curent cu cele mai recente cercetări din domeniu.

abilități de advocacy: Un manager de îngrijire geriatrică proactiv ar trebui să aibă abilități puternice de advocacy pentru a se asigura că adultul în vârstă primește cea mai bună îngrijire și sprijin posibil. Acestea sunt, în esență, abilitățile de a comunica eficient, de a negocia și de a convinge pentru a promova o anumită cauză sau problemă (în cadrul îngrijirii geriatrice, este vorba întotdeauna de bunăstarea pacienților).

SFAT! Dezvoltarea unor relații puternice cu pacienții și familiile acestora este un aspect esențial al advocacy în îngrijirea geriatrică. Alocați-le timp pentru a le asculta preocupările, pentru a le înțelege nevoile și pentru a-i implica în procesul de planificare a îngrijirii.

În general, un manager de îngrijire geriatrică proactiv ar trebui să se angajeze să îmbunătățească calitatea vieții pacienților vârstnici și să aibă abilitățile și cunoștințele necesare pentru a face acest lucru în mod eficient, angajându-și în același timp abilitățile pentru un management eficient.

Studiu de caz

Acest studiu de caz se referă la un manager de îngrijire geriatrică care gestionează serviciile de sănătate ale unui bărbat de 85 de ani. Acesta include cele mai bune practici, precum și posibilele greșeli și soluțiile acestora. Sarah este un manager de îngrijiri geriatrice care este responsabilă de coordonarea îngrijirii unui bărbat de 85 de ani, pe nume John, care are mai multe afecțiuni cronice. John locuiește la domiciliu cu soția sa și primește îngrijire de la mai mulți furnizori de servicii medicale, inclusiv de la medicul său de familie, o agenție de îngrijire la domiciliu și un fizioterapeut. Rolul lui Sarah în calitate de manager de îngrijire geriatrică este de a se asigura că îngrijirea lui John este bine coordonată și că nevoile sale de sănătate sunt satisfăcute. Ea comunică în mod regulat cu medicul primar al lui John pentru a programa întâlniri regulate, pentru a se asigura că medicul este ținut la curent cu starea de sănătate a lui John și cu orice schimbare a stării sale de sănătate, că medicamentele lui John sunt revizuite în mod regulat și că se fac toate ajustările necesare. De asemenea, coordonează cu agenția de îngrijire la domiciliu pentru a se asigura că planul de îngrijire a lui John este respectat și că orice problemă sau îngrijorare este rezolvată cu promptitudine. Sarah colaborează îndeaproape cu fizioterapeutul pentru a se asigura că John face progrese în terapia sa și că durerea sa este gestionată în mod eficient. Când soția lui John și-a exprimat îngrijorarea cu privire la costul medicamentelor, Sarah a lucrat cu medicul de familie al lui John pentru a găsi alternative mai puțin costisitoare care să fie acoperite de asigurarea lui John. De asemenea, ea a susținut nevoile lui John, asigurându-se că acesta primește echipamentul medical adecvat, cum ar fi un umblător, pentru a-l ajuta să se deplaseze în siguranță.

Într-o zi, Sarah a uitat să ia legătura cu fizioterapeutul pentru a programa următoarea programare a lui John. A trecut o săptămână, iar soția lui John a contactat-o pe Sarah pentru a o întreba de ce nu au primit încă vești de la fizioterapeut. Odată ce Sarah și-a dat seama de greșeala sa, a contactat imediat fizioterapeutul pentru a programa următoarea programare a lui John. Ea și-a cerut scuze pentru omisiune și a luat măsuri pentru a se asigura că fizioterapeutul a fost adăugat pe lista sa de furnizori de servicii medicale care necesită o monitorizare regulată. De asemenea, Sarah a contactat-o pe soția lui John pentru a o anunța că programarea a fost făcută și pentru a-și cere scuze pentru orice inconvenient sau confuzie pe care întârzierea ar fi putut-o cauza. Ea și-a asumat responsabilitatea pentru greșeală și a asigurat-o pe soția lui John că va lua măsuri pentru a se asigura că nu se va mai întâmpla pe viitor. Cu o altă ocazie, Sarah i-a administrat din greșeală lui John o doză greșită de medicamente, ceea ce a dus la apariția unor efecte secundare negative. Soția lui John a contactat-o imediat pe Sarah pentru a raporta problema și pentru a-și exprima îngrijorarea cu privire la sănătatea lui John. Odată ce Sarah și-a dat seama de greșeală, a contactat medicul de familie al lui John și i-a explicat situația. Medicul a sfătuit-o să îl aducă pe John pentru o examinare, iar Sarah a colaborat cu soția lui John pentru a programa întâlnirea. În timpul consultației, medicul l-a examinat pe John și a stabilit că acesta nu era în pericol grav, dar că avea nevoie de o modificare a dozei de medicamente. Medicul a subliniat, de asemenea, importanța de a verifica de două ori dozele de medicamente pe viitor pentru a preveni producerea unor incidente similare. Sarah și-a asumat responsabilitatea pentru greșeală și i-a asigurat pe John și pe soția sa că va fi mai atentă pe viitor. De asemenea, ea a luat măsuri pentru a se asigura că toți furnizorii de servicii medicale implicați în îngrijirea lui John erau conștienți de greșeală și de noul regim de medicație. În general, deși aceasta a fost o greșeală mai mare, dorința lui Sarah de a-și asuma responsabilitatea și de a lucra pentru a o corecta a fost esențială pentru a menține încrederea cu John, cu soția sa și cu ceilalți furnizori de servicii medicale implicați în îngrijirea lui. Învățând din greșeala ei și luând măsuri pentru a preveni incidente similare pe viitor, ea poate continua să gestioneze eficient îngrijirea lui John și să se asigure că nevoile de sănătate ale acestuia sunt luate în considerare.

Greșelile sunt inevitabile, dar este important ca un manager de îngrijire geriatrică să le abordeze cu umilință, transparență și angajamentul de a îndrepta lucrurile. Procedând astfel, ei pot continua să construiască încredere atât cu pacientul, cât și cu membrii familiei acestuia.

Materiale de instruire

Potrivirea dosarelor medicale

Acest joc poate fi jucat individual sau în grupuri mici. Participanților li se oferă un set de fișe medicale simulate și o listă de probleme potențiale, cum ar fi discrepanțe în ceea ce privește medicația sau programări ratate. Participanții trebuie să potrivească fiecare problemă cu fișa medicală corespunzătoare, participantul sau echipa care potrivește corect cele mai multe probleme într-un interval de timp stabilit și câștigă jocul. Scopul jocului Medical Records Match-up este de a oferi o activitate interactivă și atractivă pentru ca participanții să exerseze revizuirea și analiza dosarelor medicale, să identifice potențiale probleme sau discrepanțe și să dezvolte strategii pentru a le aborda. Prin implicarea în această activitate, participanții își pot îmbunătăți abilitățile de gestionare a îngrijirii geriatrice, inclusiv planificarea îngrijirii, documentarea și colaborarea interdisciplinară. Partea de bilanț a activității poate oferi, de asemenea, participanților posibilitatea de a-și împărtăși experiențele și de a învăța unii de la alții, favorizând un mediu de învățare în colaborare. În general, scopul este de a îmbunătăți calitatea îngrijirii oferite clienților geriatrici prin îmbunătățirea abilităților și cunoștințelor managerilor de îngrijire geriatică.

Instrucțiuni

Împărțiți participanții în grupuri mici, cu 3-5 participanți în fiecare grup.

Puneți la dispoziția fiecărui grup un set de fișe medicale simulate. Puteți să creați dumneavoastră aceste dosare sau să folosiți dosare prefabricate disponibile online.

Alcătuți o listă de probleme potențiale care pot fi găsite în dosarele medicale, cum ar fi discrepanțe în ceea ce privește medicația, programări ratate sau documentație incompletă.

Oferiți fiecărui grup lista de probleme potențiale.

Instruiți participanții să examineze fișele medicale și să potrivească fiecare problemă cu fișa corespunzătoare.

Stabiliți o limită de timp pentru fiecare rundă, de exemplu, 5-10 minute.

La finalul jocului, colectați foile de corespondență completate și numărați numărul de corespondențe corecte pentru fiecare grup.

Dezbăteți jocul prin discutarea fișelor medicale și a problemelor potențiale care au fost identificate. Acesta poate fi un exercițiu util pentru a identifica problemele comune în managementul îngrijirii geriatrice și pentru a discuta strategii de abordare a acestora.

Studiu de caz – simulare

Această activitate poate fi realizată fie independent, fie ca o continuare a jocului de potrivire a fișelor medicale. Scopul este de a stabili un plan de îngrijire pentru personajele pacienților vârstnici date și de a completa tabelul planului de îngrijire cu cât mai multe detalii. Această activitate le permite participanților să lucreze în colaborare și să își aplice cunoștințele și abilitățile în managementul îngrijirii geriatrice într-un scenariu din lumea reală. Lucrând prin intermediul unei simulări de studiu de caz, participanții pot dezvolta o înțelegere mai profundă a complexității managementului îngrijirii geriatrice și a importanței unei abordări interdisciplinare a îngrijirii, centrată pe pacient.

Persoana 1

Nume: Domnul Brown

Vârsta: 77 de ani

Stare civilă: Căsătorit, soție cu boala Alzheimer.

Condiții de viață: Locuiește acasă cu soția sa.

Sprijin familial: Copiii adulți locuiesc în afara statului, dar îi vizitează periodic.

Starea de sănătate: Se confruntă cu dureri cronice și oboseală și are dificultăți de somn. De asemenea, se confruntă cu anxietate și depresie crescute legate de starea soției sale.

Mobilitate: Este capabil să meargă cu un umblător, dar are unele dificultăți cu scările.

Antecedente medicale: Are antecedente de hipertensiune arterială, osteoartrită și dureri cronice.

Activități de viață zilnică: Se poate descurca în mod independent cu ADL-urile de bază, dar are unele dificultăți cu sarcini mai complexe, cum ar fi gestionarea medicamentelor și pregătirea meselor.

Persoana 2

Nume: Doamna Johnson

Vârsta: 83 de ani

Stare civilă: Văduvă

Condiții de viață: Locuiește singură în casa ei.

Sprijin familial: Nu are copii, un nepot care nu o vizitează periodic.

Starea de sănătate: Se confruntă cu o confuzie și o uitare crescute, are dificultăți în administrarea medicamentelor și a omis mai multe doze.

Mobilitate: Nu poate merge fără ajutor.

Antecedente medicale: Are antecedente de hipertensiune arterială, hiperlipidemie și artrită.

Activități de viață zilnică: Nu se poate descurca în mod independent cu ADL de bază și are dificultăți în sarcini mai complexe, cum ar fi administrarea medicamentelor și pregătirea meselor.

Anexă

Chestionar de evaluare a nevoilor pacientului

Numele pacientului:

1. Evaluarea fizică

Aveți dureri sau disconfort zilnic? Ați suferit căderi sau accidente în ultimul an? Ați suferit vreo pierdere senzorială în ultimele luni? Aveți dificultăți în a adormi?

Cât de des aveți nevoie să contactați serviciile de sănătate?

Aveți vreo restricție alimentară sau aveți nevoie de asistență pentru pregătirea mesei?

Există limitări specifice în ceea ce privește capacitatea dumneavoastră de a merge sau de a vă deplasa independent? Aveți nevoie de asistență pentru activitățile zilnice?

Aveți nevoie de asistență atunci când folosiți baia?

Aveți vreo deficiență de auz sau de vedere care necesită o atenție specială sau adaptări? Aveți vreo afecțiune a pielii care necesită îngrijire specială?

Aveți nevoie de asistență pentru îngrijirea rănilor?

Aveți dificultăți de vorbire sau de comunicare?

Anexă

Chestionar de evaluare a nevoilor pacientului

Numele pacientului:

2. Evaluarea funcțională, socială și de mediu

Do you live alone?

Are there any family members or friends who provide support or assistance with your care?

Are there any conflicts or challenges related to family relationships or caregiving responsibilities?

What activities do you need assistance with on a daily basis?

Are you able to prepare meals for yourself?

Are you able to manage your personal hygiene and grooming independently?

Do you use public transportation?

Do you have difficulty accessing community resources or services?

Are there any social activities or events that you would like to participate in, but are unable to do so without assistance?

Have you noticed any changes in your memory or cognitive function?

Are you able to move around your home safely and independently?

Anexă

Chestionar de evaluare a nevoilor pacientului

Numele pacientului:

3. Evaluare psihologică

Aveți nevoi emoționale sau sociale care necesită sprijin?

Ați fost diagnosticat cu afecțiuni de sănătate mintală care necesită îngrijire specializată?

Există nevoi culturale sau religioase care sunt importante pentru dumneavoastră?

Vă simțiți izolat din punct de vedere social sau singur?

V-ați pierdut interesul pentru activitățile care vă plăceau în trecut?

Vă este teamă că vi se va întâmpla ceva rău?

Vă plictisiți des?

Anexă

Chestionar de evaluare a nevoilor pacientului

Numele pacientului:

4. Evaluare medicală

Aveți vreo afecțiune medicală care necesită monitorizare sau tratament?

Ce medicamente luați în prezent?

Cât de des trebuie să luați medicamente?

Aveți dificultăți în gestionarea medicamentelor?

Medicamentele dumneavoastră au efecte secundare?

Aveți vreo alergie?

Set de instrumente pentru managerul de îngrijire geriatrică

În acest set de instrumente, veți găsi modele care vă vor ajuta să vă organizați ca manager de îngrijire geriatrică. Acestea sunt simple propuneri și le puteți personaliza după cum doriți.

PLANUL PENTRU ÎNGRIJIREA GERIATRICĂ

nume pacient

EVALUARE REZULTAT	REZULTATE DORITE	INTERVENȚII	EVALUARE

LISTA DE MEDICAMENTE

nume pacient

NUME MEDICAMENT	ORA	DOZAJ	PERIOADA

LISTA DE CONTACT A FURNIZORILOR DE SERVICII

nume pacient

NUME SERVICIU	SERVICIU OFERIT	TELEFON/EMAIL	ORE DE VIZITĂ	FRECVENȚA

Referințe

1. <https://ikorcharlottesville.com/geriatric-care-manager-benefits/#:~:text=One%20of%20the%20most%20important,and%20planning%20for%20future%20needs.>
2. <https://www.joinupside.com/blog/geriatric-care-manager/>
3. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5486489/>
4. <https://blog.herzing.ca/kompass-online-training/gerontology-training-10-key-skills-for-supporting-the-elderly>
5. <https://welkinhealth.com/what-is-geriatric-care-management/>
6. <https://betterhealthwhileaging.net/what-are-adls-and-iadls/>
7. <https://nurseslabs.com/nursing-care-plans/#h-types-of-nursing-care-plans>
8. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3864987/>
9. <https://www.ahrq.gov/ncepcr/care/coordination.html>
10. <https://ubiqare.in/6-components-of-good-elderly-care/>
11. <https://nursingcecentral.com/geriatric-care-manager/>
12. <https://seniornavigator.org/article/12232/meeting-challenge-care-coordination>
13. <https://www.uptodate.com/contents/comprehensive-geriatric-assessment>
14. <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpubh.2022.912137/full>
15. <https://journals.sagepub.com/doi/pdf/10.1177/2333721417700759>
16. <https://universityhealthcare.com/patient-centered-care/>
17. <https://www.risingcare.org/blog/why-do-we-need-regular-monitoring-of-elderly-people-#:~:text=Regular%20monitoring%20helps%20in%20tracking,health%2C%20emergency%20situations%20and%20hospitalization.>
18. <https://www.chronolife.net/monitoring-the-elderly/>
19. <https://www.cancer.net/navigating-cancer-care/adults-65/what-geriatric-assessment#:~:text=A%20geriatric%20assessment%20is%20a,support%20you%20have%20at%20home>
20. <https://www.health.vic.gov.au/patient-care/conducting-a-comprehensive-geriatric-assessment>
21. <https://www.parentgiving.com/elder-care/developing-care-plan/>
22. <https://www.healthxchange.sg/seniors/caregiver-tips/developing-care-plan-for-elderly>
23. <https://www.bgs.org.uk/resources/resource-series/comprehensive-geriatric-assessment-toolkit-for-primary-care-practitioners#:~:text=CGA%20in%20Primary%20Care%20Settings%3A%20Introduction&text=An%20introduction%20to%20CGA%20in,of%20British%20Geriatrics%20Society%2C%20Scotland.>
24. <https://www.bmj.com/content/bmj/343/bmj.d4681.full.pdf>
25. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK470404/>
26. <https://www.agingcare.com/articles/how-to-create-a-care-plan-195526.htm>
27. <https://www.healthxchange.sg/seniors/caregiver-tips/developing-care-plan-for-elderly>
28. <https://nurse.org/articles/what-are-nursing-care-plans/>
29. <https://www.bemedwise.org/medication-management-for-older-adults/>
30. <https://blog.cureatr.com/6-ways-clinicians-can-improve-medication-management-for-seniors>
31. <https://bmjopen.bmj.com/content/4/7/e005302>
32. <https://en.wikipedia.org/wiki/Polypharmacy>
33. <https://cbassociatetraining.co.uk/why-is-medication-management-important/>
34. <https://www.familynursingcare.com/medication-management-is-a-vital-role-for-caregivers/>
35. <https://ikorcharlottesville.com/geriatric-care-manager-benefits/>
36. <https://www.pricaremd.com/blog/the-importance-of-geriatric-care>
37. <https://centromedicolatino.com/why-is-geriatric-care-important/>
38. <https://www.youtube.com/watch?v=Yyf-H3r62n0>
39. <https://www.cgakit.com/proactive-care>
40. <https://www.homebychoice.com/taking-a-proactive-approach-to-senior-and-elderly-care>
41. <https://clinical-pathways.org.uk/clinical-pathways/proactive-management-of-frail-patient-in-the-community>

Referințe

42. <https://bethesdahealth.org/blog/2019/08/01/need-geriatric-care-manager/>
43. <https://www.lawyeronli.com/how-a-geriatric-care-manager-can-benefit-older-adults-and-caregivers/>
44. <https://www.youtube.com/watch?v=ISohRSNoEQs>
45. <https://edexec.co.uk/the-seven-cs-of-communication/#:~:text=According%20to%20the%20seven%20Cs,%2C%20coherent%2C%20complete%20and%20courteous.>
46. <https://nursa.com/blog/8-cs-of-effective-communication-in-nursing>
47. <https://publichealth.tulane.edu/blog/communication-in-healthcare/>
48. <https://www.hee.nhs.uk/our-work/cancer-diagnostics/cancer-communications-resource-hub/patient/how-good-communication-skills-benefit-patients-service-users-people-affected>
49. [https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK566155/#:~:text=Care%20coordination%20models%20usually%20involve,health%20care%20system\(s\).](https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK566155/#:~:text=Care%20coordination%20models%20usually%20involve,health%20care%20system(s).)
50. <https://www.act-center.org/our-work/primary-care-transformation/patient-centered-medical-home/care-coordination-model>
51. <https://copehealthsolutions.com/cblog/8-strategies-to-build-a-care-coordination-model-that-works/>
52. <https://companionsforseniors.com/2021/01/relocation-stress-syndrome-costs-of-uprooting-elderly/>
53. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8625775/>
54. https://longtermcare.wi.gov/Documents/LIBRARY_site%20download%20files/WI-BOA_OP-Relocation-Awareness-Brochure_WEB_10-19-21_v01.pdf
55. <https://www.pslgroupllc.com/coping-with-transfer-trauma-and-relocation-stress-syndrome/#:~:text=Often%20called%20%E2%80%9Ctransfer%20trauma%2C%E2%80%9D,complications%20and%20even%20premature%20death.>
56. <https://bmcgeriatr.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12877-020-01987-w>

