

Od lat obserwujemy zmianę podejścia z „opieki” na „pomoc” osobom umieszczanym w DPS-ach, co nie znaczy, że wcześniej tej pomocy nie było, chodzi raczej o zmianę charakteru i filozofii pomagania. Warto więc zapytać: jaką rolę społeczną powinna odgrywać instytucja całodobowego pobytu dla osób chorych, które nie wymagają hospitalizacji?

Choć w domach pomocy zaszło wiele zmian, trzeba podkreślić, że to, co dziś wydaje się oczywiste, kiedyś takim nie było – dominowało podejście „szpitalne”, mieliśmy w placówkach „pensjonariuszy”, jak jeszcze jakiś czas temu nazywano naszych mieszkańców. Z trudem wypracowywano nowy model tworzenia bardziej przyjaznego miejsca do życia w długiej perspektywie czasu, o atmosferze zbliżonej do domowej.

Filozofia ta jest jak najbardziej słuszna choćby z powodu czasu pobytu – w szpitalu „pacjent” przebywa niezbędny czas do wyleczenia, natomiast w DPS-ie najczęściej do końca życia. Największą trudność sprawiała (i niekiedy jeszcze sprawia) zmiana mentalności personelu i mieszkańców. Czasem przybiera to postać przekonywania ludzi do tego, że w DPS-ie nie musi się leżeć w łóżku ubranym w piżamę, a tym samym można i trzeba być aktywnym.

Przemiany przyniosły też rozwój różnych form terapii zajęciowej w DPS-ach, organizację licznych wydarzeń kulturalnych i sportowych, jak i imprez integracyjnych. Był to też czas tworzenia się środowiska pomocy społecznej, co w znaczącym stopniu poprawiło poziom i profesjonalizm instytucjonalnej opieki całodobowej. I tak jest też dzisiaj.

Działania integracyjne

Obecnie w DPS-ach prowadzone są działania integracyjne i można je podzielić na:

- **wewnętrzne** – działania w ramach codziennych zajęć terapeutycznych, jak i imprez okolicznościowych. Cykliczność tych działań jest bardzo istotna dla zapewnienia dobrych relacji różnych „domowych” środowisk: artystyczno-rękodzielniczych, sportowych, teatralnych itp.,
- **zewnętrzne** – obejmują integrację o zasięgu lokalnym, regionalnym (wojewódzkim), krajowym, jak również międzynarodowym. Integracja lokalna odgrywa największą rolę w oddziaływaniu na mieszkańców DPS-u, ponieważ częstotliwość tych działań może być praktycznie nieograniczona.

Rehabilitacja społeczna

Rozporządzenie w sprawie zajęć rehabilitacji społecznej w domach pomocy społecznej dla osób z zaburzeniami psychicznymi nakłada na DPS-y dla osób z zaburzeniami psychicznymi obowiązek prowadzenia zajęć mających na celu uspołecznienie mieszkańców. Aktywności te mają na celu przede wszystkim poprawę funkcjonowania społecznego osób przebywających w tym typie DPS-u, szczególnie w wyrabianiu zaradności osobistej, pobudzaniu aktywności społecznej, wyrabianiu umiejętności samodzielnego wypełniania ról społecznych. Ponadto zajęcia takie obejmują promowanie zdrowia psychicznego przez aktywizację fizyczną mieszkańców domów.

Rozporządzenie określa następujące rodzaje zajęć:

- zajęcia terapeutyczne (trening funkcjonowania w codziennym życiu, trening umiejętności interpersonalnych i umiejętności rozwiązywania problemów, trening umiejętności spędzania czasu wolnego),
- zajęcia z psychologiem (badanie psychologiczne, terapia psychologiczna i poradnictwo psychologiczne),
- zajęcia ruchowe (zajęcia sportowe, turystyka i rekreacja),
- zajęcia przygotowujące do podjęcia zatrudnienia (terapia manualna, w tym w ramach warsztatów terapii zajęciowej, zajęcia informatyczne i praca, w tym w warunkach pracy chronionej lub na przystosowanym stanowisku pracy).

**Aby czytać dalej, potrzebujesz pełnego dostępu.
Przeglądaj wszystkie materiały w ramach abonamentu lub
prenumeraty.**

Korzyści:

- nielimitowany dostęp do treści,
- aktualizacje materiałów w niezbędnikach, nawet do 2 razy w tygodniu,
- e-czasopisma w nowej, wygodnej formie,
- dodatkowe materiały i wzory dokumentów do pobrania,
- dostęp do porad cenionych ekspertów i praktyków,
- zniżki na kolejne produkty, szkolenia i webinary

i znacznie więcej...

**Zamów na: www.platformamm.pl
lub skontaktuj się z nami: 800 702 902, bok@oficynamm.pl**