



Žádost o finanční podporu pro služby pečující o uživatele se specifickým onemocněním

Údaje o poskytovateli sociální služby*

IČO	46789863	
Poskytovatel	Městská správa sociálních služeb Vejprty, příspěvková organizace	
Evidenční číslo Smlouva	24/SML0433/SoPD/SV	
Identifikátor sociální služby	7891821	
Druh sociální služby	domovy pro osoby se zdravotním postižením	dle zákona č. 108/2006 Sb.
Forma sociální služby	pobytová	pobytová, ambulantní, terénní

*Poskytovatel musí tuto stranu vždy vyplnit, strana slouží pouze pro identifikaci poskytovatele (Příjemce)

V dalších dvou listech souboru jsou vytvořeny záložky pro požadavek a zdůvodnění žádosti:

1. Vyčíslení požadavku na finanční podporu
2. Zdůvodnění žádosti

Kontaktní osoba

Jméno:	Telefon:	E-mail:
Iveta Ortová, DiS.	+420 733 373 940	iveta.ortova@msssvejprty.cz

Statutární orgán

Jméno:	Podpis:	Datum:
Mgr. Viktor Kolářek		18.07.2024

Vyplněný formulář lze podat datovou schránkou, e-podatelnou nebo zaslat klasicky poštou na odbor sociálních věc



1. POŽADOVANÁ VÝŠE FINANČNÍ PODPORY DLE SKUTEČNÉHO POČTU UŽIVATELŮ SE SPECIFICKÝM ONEMOCNĚNÍM KE DNI PODÁNÍ ŽÁDOSTI

SKUTEČNÝ POČET UŽIVATELŮ SE SPECIFICKÝM ONEMOCNĚNÍM KE DNI PODÁNÍ ŽÁDOSTI	POČET MĚSÍCŮ POSKYTOVÁNÍ PÉČE	POŽADOVANÁ VÝŠE PODPORY
9	6	270 000 Kč
1	2	10 000 Kč
CELKEM		280 000 Kč

UŽIVATELŮ SE SPECIFICKÝM ONEMOCNĚNÍM ODE DNE PODÁNÍ ŽÁDOSTI DO KONCE ROKU 2024

PŘEDPOKLÁDANÝ POČET UŽIVATELŮ SE SPECIFICKÝM ONEMOCNĚNÍM	POČET MĚSÍCŮ POSKYTOVÁNÍ PÉČE	POŽADOVANÁ VÝŠE PODPORY
10	6	300 000 Kč
CELKEM		300 000 Kč

CELKOVÝ POŽADAVEK

580 000 Kč

**Zdůvodnění žádosti:**

Zvýšená péče u uživatelů na Domově se zdravotním postižením Vejprty na adrese Vysoká 735/9 a Husova 902/59 spočívá především ve zvýšené pozornosti specifickým potřebám uživatelů, v mnoha případech je nutná přítomnost minimálně dvou členů personálu, aby bylo možné dotyčného uživatele obstarat a poskytnout mu potřebnou péči. Následně se jedná o vysoké nároky na psychickou odolnost ze strany personálu, jelikož mnoho z uživatelů díky svému onemocnění vyžaduje neustálou pozornost a je nutno monitorovat jejich chování, aby se předešlo nežádoucím projevům a případné agresi vůči jiným uživatelům, případně vůči personálu. V neposlední řadě se zde vyskytují i uživatelé, kteří jsou částečně, či zcela dezorientováni v čase a prostoru, s těmito uživateli je velmi obtížná komunikace a v mnoha případech dochází ke ztrátě základních návyků (např. hygienických), vše zde uvedené opět vede k vysokým nárokům na psychickou odolnost a zvýšenou pozornost ze strany personálu, a taktéž ke zvýšené spotřebě úklidových a hygienických potřeb. V příloze naleznete konkrétní popis zvýšené péče u jednotlivých uživatelů.



UŽIVATELÉ SE SPECIFICKÝM ONEMOCNĚNÍM DOZP VEJPRTY - popis

Uživatel č. 1 – DOZP Vejprty „Husova A“

Klient náhled na své onemocnění nemá. Je zcela dezorientovaný. Potřebuje přítomnost 2 zaměstnanců. Je nutné použití speciálních pomůcek-invalidní vozík. Nutný neustálý dozor, kvůli častým pádům z invalidního vozíku a z postele. Klient je inkontinentní. Při koupání potřebuje pomoc 2 zaměstnanců, péče je velmi fyzicky náročná a vyžaduje psychickou odolnost. Klient trpí ztrátou hygienických návyků. Je nutné monitorovat jeho nálady, časté pády naschvál, naléhavost klienta, vyžaduje neustálý kontakt a pozornost s pracovníky.

Uživatel č. 2 – DOZP Vejprty „Husova A“

Klient vyžaduje neustálou pozornost, je nutné monitorovat jeho chování a zvládání agrese vůči klientům a personálu. Jeho chování je nevyzpytatelné. Vyžaduje nároky na personál. Intoxikace vodou, tj. nutný dozor a dohled při pitném režimu. Při příjmu potravy také nutný dohled hrozí riziko udušení-problémy s kousáním a hltáním potravy. Klient se neorientuje v čase, místě ani osobou. Péče o klienta je náročná na psychickou odolnost personálu.

Uživatel č. 3 – DOZP Vejprty „Husova A“

Klient nemá náhled na své onemocnění. Obtížná komunikace. Verbální komunikace není schopen, občas se vyjadřuje určitými gesty a když mu personál nerozumí je vzteklý až agresivní. Potřebuje dva pracovníky při koupání a hygieně. Klient je zcela bez hygienických návyků. Nutné používat speciální pomůcky-chodítko, zábrany na lůžku. Personál musí předvídat všechna eventuelní rizika a odstraňovat všechny překážky z cesty. Zaměstnanci musejí klienta vodit za ruce, podpírat ho. Klient musí být dohled při spánku, jelikož klient přelézá zábranu a hrozí pád z lůžka. Péče je fyzicky a psychicky náročná. Klient se neorientuje ani v čase ani v prostoru.

Uživatel č. 4 – DOZP Vejprty „Husova A“

Klientka se neorientuje v čase ani prostoru ani osobou. Nutné používání speciálních pomůcek-invalidní polohovací vozík, postranice u postele (hrozí riziko pádu). V koupelně a při intimní hygieně musí být vždy 2 zaměstnanci, péče o klientku je fyzicky náročná a vyžaduje psychickou odolnost. Také při přesunu jsou vždy 2 zaměstnanci z důvodu neohebnosti a křehkosti kostí klientky. Klientka nemá náhled na své onemocnění, používá inkontinentní pomůcky. Příjem tekutin musí být podáván po douškách lžičkou a při příjmu potravy musí být zaměstnancem nakrmena mixovanou stravou. Hrozí riziko vdechnutí. Klientka nekomunikuje, pokouší se vyjádřit pouze zvuky.

Uživatel č. 5 – DOZP Vejprty „Husova A“

Klientka není schopna komunikace, nekomunikuje slovně. Svoji nespokojenost vyjadřuje hlasitým křikem. Klientka nechodí používá speciální pomůcky, resp. invalidní vozík, postranice u lůžka. Klientka se neorientuje v čase, místě ani osobou, hrozí nečekané samovolné riziko odjezdu z budovy. Personál musí sledovat její pohyb. Obtížná komunikace. Péče o její osobu vyžaduje 2 zaměstnance. Klientka nemá vědomí o svém onemocnění. Při hygieně a koupání si vybírá oblíbené zaměstnance s kterými bude spolupracovat, vše dává najevo křikem nebo smíchem, hygiena musí být prováděna vždy až po jídle, strava jí je podávána mixována a vždy zaměstnancem, protože hrozí riziko, že nebude přijímat potravu (riziko podvýživy). Péče je fyzicky náročná a také vyžaduje psychickou odolnost.

Uživatel č. 6 – DOZP Vejprty „Husova A“

Nevidomá klientka vyžaduje péči 2 zaměstnanců, péče je fyzicky náročná, špatná velmi vrávoravá chůze zaměstnanci jí musejí velmi opatrně vodit za ruce, podpírat jí, aby neupadla, aby se neuhodila o rohy, stěny a jiné předměty. Nutné používání speciálních pomůcek-postranice u lůžka, riziko pádu. U klientky je nutný dohled, jelikož si z inkontinentní pomůcky vybírá své exkrementy a rozmazává si je po těle. Klientka je zcela bez hygienických návyků. Zaměstnanci musejí klientku krmit mixovanou stravou. Klientka nekomunikuje, svůj nesouhlas vyjádří křikem. Neorientuje se v čase, místě, osobou ani v prostoru. Péče o klientku vyžaduje psychickou odolnost. Nemá náhled na své onemocnění. Nutná celodenní péče a dohled.

Uživatel č. 7 – DOZP Vejprty „Kavkaz A“

Uživatelka musí mít samostatný pokoj z důvodu poškozování jakéhokoliv oblečení, povlečení, matrace, inkontinentních pomůcek a vše, co se dá roztrhat. Průběh dne se odvíjí od jejího psychického rozpoložení. Uživatelka musí být pod neustálým dohledem a má zvýšenou hygienickou péči z důvodu ztráty hygienických návyků a velmi často se obnažuje. Má zvýšenou spotřebu hygienických pomůcek, vzhledem k inkontinenci a taktéž z důvodu roztrhání inkontinenčních pomůcek. Oblečení, která má na sobě během dne postupně roztrhá na kusy a personál musí uživatelku několikrát denně oblékat, z tohoto důvodu je potřeba neustálý dohled dvou pracovníků. Když uživatelka netrhá oblečení, tak si ráda nabaluje veškeré oblečení na sebe a vyžaduje zimní oblečení v letních měsících. Uživatelka se neorientuje v čase a prostoru, pouze jen na svém oddělení. Uživatelka má špatnou komunikační schopnost, vůbec nemluví, pouze vydává hrdelní zvuky. U klientky je potřeba úprava stravy z důvodu dušnosti a kontrola pitného režimu, vzhledem k nekontrolovatelnému nadměrnému pití tekutin. Uživatelka má speciálně upravené prostředí, kdy její ošacení je uzamčené mimo její pokoj z důvodu okamžitého roztrhání. Uživatelka má nestabilní mobilitu, kdy chodí jen po špičkách, zaklání se a je potřeba podpory pracovníka, nebo k pohybu používá všechny čtyři končetiny. Uživatelka si nárokuje jednoho pracovníka, kdy s ním chce být neustále venku ve dne v noci a sbíral s ní kameny za jakéhokoliv počasí. Neustále potřebuje mít něco v ruce kameny, igelity, kusy roztrhaného oblečení, tkaničky a vše, co se jí v tu chvíli zalíbí. Péče o klientku vyžaduje psychickou odolnost a neustálý dohled pracovníků.

Uživatel č. 8 – DOZP Vejprty „Kavkaz A“

Uživatelka se neorientuje v čase ani prostoru, pouze na svém oddělení. Uživatelka má sklony k nekontrolovatelnému opouštění budovy a vcházení do vozovky. Uživatelka má ztrátu hygienických návyků a péči o svou osobu, díky tomu je zvýšená spotřeba hygienických pomůcek. Vzhledem k nadměrnému slinění, je potřeba každou chvíli vyměňovat oblečení za čisté. Má velmi špatnou komunikační schopnost, vůbec nemluví, pouze křičí, když má radost nebo jí něco bolí. U uživatelky je potřeba úprava stravy z důvodu dušnosti a kontrola pitného režimu, vzhledem k nadměrnému pití tekutin. Uživatelka má ataktickou chuť, kdy je občas potřeba podpora personálu, neumí chodit po schodech ani za podpory personálu, pohybuje se po schodech šoupavým pohybem po zadní části těla s nohama před sebou. Má velkou zálibu v panenkách, kdy musí mít vždy v ruce panenku a nesmí se jí nikdo ani dotknout. Vyžaduje vždy po pracovníkovi neustále culíky, i když už má culíky hotové, tak je neustále vyžaduje dokola celý den. Uživatelka se ráda dívá z okna a občas bouchá hlavou do okna a nechce se od okna vzdálit. Nové podněty vzbuzují u klientky velký zájem, a proto je potřeba neustálý dohled personálu. Péče o klientku vyžaduje psychickou odolnost a neustálý dohled pracovníků.

Uživatel č. 9 – DOZP Vejprty „Kavkaz A“

Uživatelka se neorientuje v čase ani prostoru, pouze na svém oddělení, kdy své oddělení nikdy neopouští a odmítá jít ven, třeba jen před budovu. Špatně se adaptuje s novými situacemi. Uživatelka má ztrátu hygienických návyků a péči o svou osobu. Uživatelka má ráda specifický druh oblečení, který je špatně sehnatelný a pokud se jí oblečení nelíbí, odmítá si ho vzít nebo ho schválně znečistí, které si okamžitě svlékne a setrvává obnažená. Pokud se jí nelíbí barva bot, tak boty roztrhá, nebo je hází po zaměstnancích i ostatních uživatelích. Uživatelka se velmi často dožaduje personálu tím, že k němu přistoupí a začne ho silně tahat za ruku, většinou právě ke skříni, kde chce vyměnit oblečení a obuv. Uživatelka má špatnou komunikační schopnost, používá dokola stejné věty nebo slova. Neustále vyžaduje určitý kanál na TV, který musí být puštěný celý den, jinak zapnutí vyžaduje neustále po každém, kdo se objeví v místnosti. Uživatelka se sebepoškozuje, nejvíce si poškozuje nohy, které si každodenně rozškrábává do krve, ale bohužel neguje jakoukoliv pomoc o ošetření tím, že si vzápětí z ošetřeného místa sundá mast, či obvaz a znovu si ho rozškrábe. Je potřeba úprava stravy z důvodu dušnosti. Péče o uživatelku vyžaduje psychickou odolnost a neustálý dohled pracovníků.

Uživatel č. 10 – DOZP Vejprty „Kavkaz A“

Uživatelka je emočně nestabilní z její strany často dochází k vzdoru a následně k agresivnímu chování vůči ostatním uživatelům, ale také k personálu, je vulgární a má tendenci vrážet svým tělem do ostatních. Uživatelka nedokáže mít pod kontrolou svůj příjem stravy, v této oblasti je potřeba podpora a pomoc personálu, jelikož je uživatelka schopna ostatní obírat o jejich jídlo a pokud má potřebu je schopna potravinu vybírat i z košů na odpady a popelnic, nebo také s ostatními vyměňovat věci za jídlo. Uživatelka přistupuje k intimitě a sexualitě po svém, nemá problém se obnažit před ostatními a na toto téma jsou s ní vedeny individuální rozhovory. Pokud u uživatelky dojde k psychickému rozrušení má tendence k sebepoškozování (kouše se do ňadra). Uživatelka je velmi náročná na personál a vyžaduje velkou psychickou odolnost.



Žádost o finanční podporu pro služby pečující o uživatele se specifickým onemocněním

Údaje o poskytovateli sociální služby*

IČO	46789863	
Poskytovatel	Městská správa sociálních služeb Vejprty, příspěvková organizace	
Evidenční číslo Smlouva	24/SML0433/SoPD/SV	
Identifikátor sociální služby	9493656	
Druh sociální služby	domovy se zvláštním režimem	dle zákona č. 108/2006 Sb.
Forma sociální služby	pobytová	pobytová, ambulantní, terénní

*Poskytovatel musí tuto stranu vždy vyplnit, strana slouží pouze pro identifikaci poskytovatele (Příjemce)

V dalších dvou listech souboru jsou vytvořeny záložky pro požadavek a zdůvodnění žádosti:

1. Vyčíslení požadavku na finanční podporu
2. Zdůvodnění žádosti

Kontaktní osoba

Jméno:	Telefon:	E-mail:
Iveta Ortová, DiS.	+420 733 373 940	iveta.ortova@msssvejprty.cz

Statutární orgán

Jméno:	Podpis:	Datum:
Mgr. Viktor Koláček		18.07.2024

Vyplněný formulář lze podat datovou schránkou, e-podatelnou nebo zaslat klasicky poštou na odbor sociálních věc

**1. POŽADOVANÁ VÝŠE FINANČNÍ PODPORY DLE SKUTEČNÉHO POČTU
UŽIVATELŮ SE SPECIFICKÝM ONEMOCNĚNÍM KE DNI PODÁNÍ ŽÁDOSTI**

SKUTEČNÝ POČET UŽIVATELŮ SE SPECIFICKÝM ONEMOCNĚNÍM KE DNI PODÁNÍ ŽÁDOSTI	POČET MĚSÍCŮ POSKYTOVÁNÍ PÉČE	POŽADOVANÁ VÝŠE PODPORY
23	6	690 000 Kč
1	4	20 000 Kč
1	3	15 000 Kč
CELKEM		725 000 Kč

**UŽIVATELŮ SE SPECIFICKÝM ONEMOCNĚNÍM ODE DNE PODÁNÍ ŽÁDOSTI DO
KONCE ROKU 2024**

PŘEDPOKLÁDANÝ POČET UŽIVATELŮ SE SPECIFICKÝM ONEMOCNĚNÍM	POČET MĚSÍCŮ POSKYTOVÁNÍ PÉČE	POŽADOVANÁ VÝŠE PODPORY
25	6	750 000 Kč
CELKEM		750 000 Kč

CELKOVÝ POŽADAVEK**1 475 000 Kč**

**Zdůvodnění žádosti:**

Zvýšená péče u uživatelů na Domově se zvláštním režimem Vejprty S.K.Neumanna 842/2 spočívá především ve fyzické náročnosti samotné péče, v mnoha případech je nutná přítomnost minimálně dvou členů personálu, aby bylo možné dotyčného uživatele obstarat a poskytnout mu potřebnou péči. Následně se jedná o vysoké nároky na psychickou odolnost ze strany personálu, jelikož mnoho z uživatelů díky svému onemocnění vyžaduje neustálou pozornost a je nutno monitorovat jejich chování, aby se předešlo nežádoucím projevům a případné agresi vůči jiným uživatelům, případně vůči personálu. Další skupinou uživatelů se zvýšenou náročností péče jsou ti u nichž je potřeba při poskytování služby využívat speciální pomůcky. V neposlední řadě se zde vyskytují i uživatelé, kteří jsou částečně, či zcela dezorientováni v čase, v prostoru i osobou, s těmito uživateli je velmi obtížná komunikace a v mnoha případech dochází ke ztrátě základních návyků (např. hygienických), vše zde uvedené opět vede k vysokým nárokům na psychickou odolnost ze strany personálu, a taktéž ke zvýšené spotřebě úklidových a hygienických potřeb. V příloze naleznete konkrétní popis zvýšené péče u jednotlivých uživatelů.

Uživatel 1

Uživatelka má potřebu nakupovat týden co týden potraviny v akci. Neustále zatěžuje personál svými sepsanými seznamy nákupu, chodí od personálu k personálu a je velmi neodbytná. Tímto personál velmi časově a psychicky zatěžuje. Nechává si nakupovat nadbytek potravin, které skladuje ve své lednici, ale již nevládá ohlídat dobu spotřeby a čerstvost stravy, je schopna sníst prošlé a plesnivé jídlo. Personál musí průběžně kontrolovat doby spotřeby a ohlídat čerstvost jídla. Rovněž se postarat o čistotu lednice. U této uživatelky došlo ke ztrátě hygienických návyků. Uživatelka necítí potřebu umytí se a vykoupaní a sama toto provádí nedostatečně. Pravidelnost musí ohlídat personál, který uživatelka vyžaduje výhradně ženský. Z důvodu šetření odmítá používat své inkontinenční pomůcky, nosí pouze spodní kalhotky, které pomočené zastýlá do postele, nebo schovává do skříně. Personál toto musí kontrolovat, pomočené prádlo dohledávat a načichlé ložní prádlo i ošacení ze skříně dávat k vyprání, čímž se navyšuje spotřeba pracích potřeb a energie za praní. Personál musí uživatelku podporovat v nošení inkontinenčních pomůcek a kontrolovat jejich nošení a nutnost výměny, vést s ní časté motivační rozhovory. Pokoj uživatelky i sama uživatelka zapáchá, personál musí pokoj častěji větrat a starat se o jeho čistotu. Rovněž uklídnout ostatní uživatele Domova, které její zápach obtěžuje a uživatele se straní a slovně napadají.

Uživatel 2

Uživatel je zcela odkázán na péči personálu. Je nutné pravidelné polohování, kdy uživatele není možné polohovat na záda, ale pouze na strany, vede se záznam o polohování a je nutné sledovat pokožku, zda se nezačíná tvořit dekubit, popř. o něj následně pečovat a používat antidekubitní pomůcky. Dochází ke stahování svalů, čemuž se personál denně snaží zabránit bazálními stimulacemi a cvičením se speciálními pomůckami, které musí provádět proškolený personál. Je zde obtížná komunikace, kdy uživatel odpovídá na vše pouze 5 větami stále dokola. Personál musí umět neverbálně komunikovat a umět vypořádat jeho přání a potřeby. Navíc trpí uživatel ztrátou zraku, a proto musí personál veškeré činnosti krok po kroku popisovat, protože pokud to neučiní, uživatel začíná být slovně vulgární a přestává spolupracovat. Uživatel má pergamenovou pokožku, kdy musí být personál proškolen o správných úchopech tak, aby mu neublížil a kůži nestrhl. Při provádění hygieny, výměně inkontinenční pomůcky a při koupání je zapotřebí vždy 2 zaměstnanců. Stravu musí personál mixovat a podávat uživateli do úst, stejně tak jako podávat dostatečné denní množství tekutin a z důvodu úbytku váhy a svalovin podávat i doplněk stravy – Nutridrink.

Uživatel 3

Uživatel je téměř zcela odkázán na péči personálu. Je nutné pravidelné polohování a sledování pokožky, zda se nezačíná tvořit dekubit, popř. o něj následně pečovat a používat antidekubitní pomůcky. U uživatele dochází ke stahování svalů, čemuž se personál denně snaží zabránit bazálními stimulacemi a cvičením se speciálními pomůckami, které musí provádět proškolený personál. Uživatel má pergamenovou pokožku, kdy musí být personál proškolen o správných úchopech tak, aby mu neublížil a kůži nestrhl. Při provádění hygieny, výměně inkontinenční pomůcky, při koupání a jakémkoliv přesunu je zapotřebí vždy 2 zaměstnanců, protože uživatel již neovládá horní, ani dolní končetiny a vše toto musí provádět plně personál. U lůžka musí být používány postranice jako prevence pádu, protože u uživatele probíhají i několikrát denně menší, či větší Epileptické záchvaty. Personál musí uživatele téměř nepřetržitě monitorovat, aby zabránil závažným poraněním a změně polohy i z toho důvodu, že díky

zúžení jícnu špatně dýchá, a pokud by ležel ve vodorovné poloze mohlo by dojít k ohrožení života. Na toto se musí dávat pozor i při podávání stravy, aby nedošlo k udušení. Personál musí hlídat správnou polohu při jídle a stravě se věnovat dostatečně dlouho (převážně 45-60 min.), protože uživatel má potíže s polykáním. Stravu musí personál před podáváním mixovat. Personál rovněž musí dbát na dostatečný přísun tekutin, používat k tomu speciální nekapavá pítka a vést záznam o příjmu tekutin. Komunikace s uživatelem je velmi obtížná, protože nerozumí tomu, co mu je sdělováno. Personál musí uživatele velmi dobře znát, aby dokázal vypořádat jeho přání a potřeby a poznat, kdy ho něco bolí. Péče o tohoto uživatele je pro personál jak fyzicky, tak časově náročná.

Uživatel 4

Uživatelka je v rámci svého onemocnění dezorientována ve všech směrech. Nedokáže dojít sama na stravu, neví, co má se stravou dělat a od jídla stále odchází. Personál ji musí na každé jídlo doprovázet, sedět vedle ní, ohlídat najezení a pobízet ji k posazení při vstávání. Stravu musí personál mixovat, protože hrozí vdechnutí. Uživatelka zapomíná, že jedla a má stále pocit hladu. Kdekoliv vidí cokoli k snědku, to si vezme a sní a neuvědomuje si, že jí strava v tuhém stavu ohrožuje na životě a nepatří jí. Personál proto musí neustále sledovat její pohyb a kontrolovat, zda nemá něco v ústech a uklidňovat konflikty, když takto někomu něco odcizí z pokoje. Svým neustálým chozením se velice vyčerpává a hrozí pády. Proto ji personál musí průběžně posazovat, zabavovat, nebo ukládat, bohužel uživatelka u ničeho dlouho nevydrží. Uživatelka nedokáže vyhodnotit své oblečení v závislosti na venkovním počasí. Jako kuřačka chodí neustále na terasu Domova, v zimě v tričku, v létě na přímé slunce bez pokrývky hlavy a tím hrozí buď prochladnutí, nebo úžeh. Personál musí neustále sledovat, v čem uživatelka vychází ven a dooblékat ji, vysvlékat, dbát na ochranu hlavy a těla. Uživatelka nadměrně pije tekutiny a tím přetěžuje svůj organismus. Personál musí sledovat její příjem tekutin a díky velké vyčerpanosti chůzí, dochází ke ztrátě hmotnosti a svaloviny a musí se jí podávat doplňky stravy – Nutridrinky. V komunikaci s uživatelkou je zapotřebí, aby personál klientku dobře znal a dokázal vypořádat její potřeby, protože uživatelka komunikuje převážně jednoslovně, nebo spíše jen úsměvem. Nedokázala by sdělit ani to, že ji něco bolí. Péče o uživatelku je pro personál fyzicky i časově náročná, neboť zde došlo mimo jiné k úplné ztrátě hygienických návyků. Péče vyžaduje i psychickou odolnost.

Uživatel 5

Uživatel je dezorientován ve všech oblastech a není schopen zapamatovat si svůj pokoj, svou postel, ani ostatní místa v budově. Neustále chodí do cizích pokojů, kam si lehá na cizí postele, a to i pokud jsou již obsazené. Namísto na toaletu, močí do své, či cizí skříně, umyvadel, do květináčů na chodbě atp. Rodina jeho spolubydlícího si stěžuje na zápach na pokoji a pomočené osobní věci jejich otce. Situaci musí personál uklidňovat a musí prakticky nepřetržitě sledovat pohyb uživatele, chránit před ním druhé uživatele i majetek MSSS, několikrát denně vytírat a dezinfikovat skříně a celý pokoj a dávat pomočené prádlo k vyprání do prádelny. Navíc si uživatel neustále sundává, nebo trhá svou inkontinenční pomůcku a tím dochází k častému promočení ošacení a lůžkovin, které se opět dávají několikrát denně k vyprání. Uživatel si dále neuvědomuje, co má dělat se stravou, která je před něj položena. Bere ji do rukou, vyndává ze svého talíře a dává do úst uživatelům sedícím vedle sebe. Od jídla odchází nenajeden. Personál vedle něj sedí a připomíná mu, aby nabral jídlo na lžici a vložil si ji do úst. Kontroluje množství snědené stravy, zda se uživatel stravou nedusí a usazuje jej, když odchází. Z důvodu „souravé chůze“, zakopávání a motání hlavy dochází často k pádům. Personál musí předvídat všechna možná rizika a odstraňovat veškeré překážky z cest na chodbě i na jeho pokoji. V dobré víře

pomáhat druhým uživatel přerovnáva a odnáší věci uživatelům z pokojů v domnění, že uklízí. Tím dochází k hádkám, které musí personál uklidňovat a poté věci hledat a vracet na místo.

Uživatel 6

Z důvodu svého onemocnění je uživatelka zcela dezorientována, nechápe, kde se nachází a všemožně se snaží budovu opustit a jít zpět domu. Personál proto musí neustále monitorovat její pohyb a pravidelně kontrolovat uzamčení veškerých dveří a oken. Musí ji doprovázet na toaletu a pomáhat s následnou hygienou, protože uživatelka je schopná vymočít se, či vykálet do výlevky, umyvadla, odpadkového koše atp. V noci personál zajišťuje výměnu inkontinenční pomůcky. Ke svému pohybu používá uživatelka turistické hole, které stále někde zapomíná a hrozí pád (důvodem je i špatný zrak). Personál hole neustále dohledává a musí jí všude doprovázet, a to i z toho důvodu, že uživatelka hole často používá obráceně a tím hrozí vážné poranění. Uživatelka je velmi plačtivá, myslí si, že ji rodina na Domově zanechala, opustila ji a že už je neuvidí. Personál ji proto stále uklidňuje a snaží se ji zabavit jinými aktivitami. Uživatelka má z důvodu svého onemocnění neustále vyplazený jazyk a trpí nadměrným slintáním a s tím spojenými kožními problémy na pokožce úst. Personál musí sledovat, zda nedošlo k pádu a prokousnutí rtu a otírat jí neustále ústa. Péče o uživatelku je pro personál psychicky a časově velmi náročná.

Uživatel 7

Uživatelka nemá náhled na své onemocnění, je zcela dezorientována a vrací se do doby před 40 ti lety, kdy žila v Hranicích na Moravě. Nechápe, proč je v našem zařízení, všechny osočuje z toho, že ji zde držíme proti její vůli, neustále si balí veškeré věci k odchodu a hledá jakoukoliv možnost k odchodu z našeho zařízení. Při svých afektivních odchodech je velmi vulgární a agresivní, fyzicky napadá personál. Při těchto častých situacích je zapotřebí více personálu, který ji uklidňuje a neustále sleduje její pohyb, pravidelně kontroluje uzamčení veškerých dveří, pomáhá s opětovným vybalením tašek a vymýšlí náhradní aktivity mimo svůj pracovní harmonogram. V těchto afektivních stavech uživatelka odmítá stravu, což je pro ni z důvodu jejího onemocnění závažný problém. Strava se většinou ponechává na později, kdy agresivita ustoupí a personál jídlo opět ohřívá a dohlíží nad množstvím snědené stravy a aby od jídla uživatelka neodcházela. Dále dochází z důvodu onemocnění uživatelky k nadměrnému pocení a následně k tomu, že má na sobě uživatelka mokré oblečení, což sama nedokáže řešit. Personál několikrát denně uživatelku převléká a dává ošacení k vyprání. Při chůzi uživatelka zapomíná svou kompenzační pomůcku-hůlku a často dochází k pádům. Personál neustále sleduje její pohyb, hůlku dohledává, protože uživatelka ji zapomene pokaždé na jiném místě a uživatelce ji donáší. Personál musí předvídat všechna možná rizika a odstraňovat veškeré překážky z cest na chodbě i na jejím pokoji. Z důvodu svého onemocnění odmítá uživatelka obnažování se před personálem v koupelně a dotyky na jejím nahém těle. Vyžaduje si koupání výhradně od ženského personálu a při koupání personálu vulgárně nadává a fyzicky jej napadá z důvodu své „obraný“. V koupelně a při intimní hygieně musí být vždy 2 zaměstnanci a péče je náročná jak fyzicky, tak i psychicky.

Uživatel 8

Uživatelka trpí z důvodu svého onemocnění ztrátou krátkodobé paměti, což si ovšem částečně uvědomuje a psychicky ji to rozrušuje a trápí. Cítí se nemožná a často propuká v pláč a bezmoc. Personál

ji musí uklidňovat a zabavovat, protože zapomíná, kde je a snaží se opustit budovu ve snaze vrátit se domů. Personál tedy musí monitorovat její pohyb a zabránit odchodům, které by mohly z důvodu stále častější dezorientace dopadnout fatálně. V tyto dny personál musí uživatelku doprovázet na toaletu a provádět za ni hygienu, protože sama by toto již nezvládla. Uživatelka bývá v důsledku svého onemocnění slovně vulgární a její chování nadřazené vůči ostatním uživatelům Domova. Tyto situace musí personál uklidňovat a s uživatelkou vést rozhovory o nevhodnosti a následcích jejího chování. Uživatelka zapomíná, že již pila a tím trpí nedostatkem příjmu tekutin, což musí ohlídat personál, která ji k pití pobízí. Uživatelka zapomíná i proč sedí u stolu v jídelně a od jídla odchází nenajedená. Proto i se stravou musí dopomáhat personál a dohlédnout nad najedením. Uživatelka trpí obsesí vyndávat ošacení ze své skříně a rozprostírat jej po okolním nábytku ve svém pokoji. Personál musí ošacení pravidelně uklízet a na pokoji udržovat pořádek. Z důvodu pravidelných očních zákroků trpí uživatelka nadměrným slzením a bolestí očí, což se projevuje nestabilní chůzí, ve které jí musí pomáhat personál a eliminovat pády a zranění.

Uživatel 9

Uživatel je v rámci svého onemocnění téměř zcela odkázán na péči personálu. Je nutné pravidelné polohování, kdy ovšem uživatel v poloze nevydrží a přetáčí se pouze na pravý bok. Tím je personál zatěžován neustálou kontrolou polohy, vedením záznamu a sledováním pokožky, zda se nezačíná tvořit dekubit, popř. o něj následně pečovat a používat antidekubitní pomůcky. Při provádění hygieny, výměně inkontinenční pomůcky, při koupání a jakémkoliv přesunu je zapotřebí vždy 2 zaměstnanců, protože uživatel nedokáže pochopit co a proč s ním personál provádí a brání se tomu. Všechny tyto úkony musí provádět plně personál, protože u uživatele došlo ke ztrátě hygienických návyků. Toto se projevuje i tím, že si uživatel sahá do inkontinenční pomůcky, odkud vyndává stolicí, kterou roztírá po sobě, po lůžku, nábytku kolem sebe, na zdi, nebo hází po pokoji. Toto je velmi náročné jak na psychiku personálu, ale i spolubydlících, kteří jsou tomuto vystavováni, stěžují si a personál musí situaci uklidňovat. Navíc tím dochází ke zvýšené spotřebě úklidových a hygienických materiálů a energií při neustálém praní ložního a osobního prádla. Uživatel nemluví a nechápe, co mu je říkáno. Personál ho musí velmi dobře znát, aby dokázal vypožorovat jeho přání a potřeby a poznat, kdy ho něco bolí. Stravu, kterou prvně musí personál rozmixovat, následně podává uživateli do úst, protože ten nechápe, co má se stravou dělat, odhazuje ji, nebo pouze pozoruje. Rovněž musí personál dbát na dostatečný přísun tekutin, používat k tomu speciální nekapavá pítka a vést záznam o příjmu tekutin. Péče o tohoto uživatele je pro personál jak fyzicky, tak časově náročná.

Uživatel 10

Ke svému pohybu používá uživatelka kompenzační pomůcku – chodítko, které z důvodu svého onemocnění stále někde zapomíná a hrozí pád. Personál chodítko neustále dohledává a musí jí doprovázet na pokoj a toaletu. Uživatelka odmítá dodržovat svou stanovenou dietu a ohrožuje se na zdraví stravou, která pro ni není vhodná a kterou mnohdy odcizuje ostatním spolubydlícím. Personál neustále monitoruje její pohyb a zdravotní stav a řeší konflikty spojené s odcizováním potravin. Personál musí sledovat i příjem tekutin, protože uživatelka sama nemá pocit žízně, pije nedostatečně a hrozí dehydratace a kolaps. Uživatelka trpí z důvodu svého onemocnění výkyvy nálad a je zaměřena proti mužskému personálu, kterému nadává, že jsou líní a prašiví. Afektivní přístup má i vůči ostatním uživatelům Domova, se kterými se dostává velmi často do konfliktu. Toto vyžaduje od personálu psychickou odolnost a profesionální přístup a umění urovnávat vzájemné spory. U uživatelky došlo ke

ztrátě hygienických návyků, kterým se ovšem uživatelka vzpírá a pomoc personálu odmítá se slovy: „to je dobrý“. Personál musí být natolik flexibilní, aby se k hygieně vrátil v době, kdy je uživatelka s hygienou svolná, ač má personál dle harmonogramu v plánu jinou činnost.

Uživatel 11

Uživatelka v rámci svého onemocnění ztrácí schopnost orientace. Personál ji musí doprovázet na stravu, protože sama by do jídelny nedošla a nenajedla by se. Uživatelka používá kompenzační pomůcku chodítko, se kterým dochází z důvodu zhoršeného zraku a pohyblivosti velmi často k pádům, proto jí personál nabízí invalidní vozík, s kterým se ovšem uživatelka pohybovat odmítá a stále se vrací k chůzi o chodítku. Personál musí sledovat neustále její pohyb a zda nedochází k pádům. Odstraňovat veškeré překážky z cest a předvídat možná rizika. Z důvodu ztráty hygienických návyků a částečně své šetrivé povahy si uživatelka schovává pomočené spodní prádlo a inkontinenční pomůcky do nočního stolku a skříně a používá je opakovaně. Tomu musí personál předcházet, neustále průběžně sledovat, zda nedošlo k pomočení (zvýšená inkontinence z důvodu léků), uživatelku převlékat a kontrolovat, zda není někde pomočené prádlo uschované. Uživatelka si nenechá od personálu provádět intimní hygienu, ani se převlékat i přesto, že ona sama to už nezvládá a provádí nedostatečně. Vůči personálu je velmi vulgární a fyzicky agresivní a používá rasistické nadávky. Má vybraný personál, který „k sobě“ pustí. Toto personál velmi zatěžuje jak psychicky, tak fyzicky, musí být proškolen o zvládání agrese a psychicky vyrovnaný. Uživatelka je agresivní i k ostatním lidem, kdy personál musí situace urovnávat a pozornost odvádět jiným směrem. Uživatelka je kuřačka, která si díky svému onemocnění nedokáže uvědomit možná rizika a občas si zapálí cigaretu na Domově. Zde hrozí zahoření, čemuž musí personál čelit tím, že jí cigarety vydává až na terase, kde s uživatelkou po celou dobu musí setrvat a nedovolit vstup do budovy s cigaretou.

Uživatel 12

Z důvodu svého onemocnění veškerou komunikaci uživatel stáčí k Bohu, rovněž tak si po celý den povídá nahlas pasáže z Bible. Personál si nikdy nemůže být jistý, zda uživatel rozuměl tomu, co mu bylo řečeno, musí se ujišťovat, věty opakovat a často čelit vulgárními nadávkami. Uživatel se díky tomu dostává často i do sporu s ostatními uživateli, kteří jeho chování neakceptují a vyčleňují jej z kolektivu. Personál tyto situace musí uklidňovat, což je náročné na jejich psychickou odolnost. Uživatel používá kompenzační pomůcku – francouzské hole, jeho chůze je velmi nestabilní a hrozí pády, kdy musí personál dbát na volné přístupové cesty tak, aby nedošlo k pádu a donášet uživateli stravu od okénka ke stolu v jídelně a odnášet použité nádoby. Personál musí sledovat pohyb uživatele zejména v noci, protože trpí nespavostí, neustále odchází ze svého pokoje na toaletu, kde usíná a rovněž hrozí pád. U uživatele došlo ke ztrátě hygienických návyků, kdy jej personál musí několikrát denně vyzývat k převlečení a s převlečením dopomáhat, zajistit hygienu a čistotu osobního prostoru.

Uživatel 13

Po téměř roční izolaci a upoutání na lůžko z důvodu vážné přenosné nemoci došlo u uživatelky k téměř úplnému odkázání na péči personálu. Je nutné pravidelné polohování a sledování pokožky, zda se nezačíná tvořit dekubit, popř. o něj následně pečovat a používat antidekubitní pomůcky, pravidelné procvičování a posilování svalů se speciálními pomůckami, které musí provádět proškolený personál. Uživatelka má pergamenovou pokožku, kdy musí být personál proškolen o správných úchopech tak, aby

jí neublížil a kůži nestrhl. Při provádění hygieny, výměně inkontinenční pomůcky a při koupání je zapotřebí vždy 2 zaměstnanců. Stravu musí personál mixovat a podávat uživatelce do úst, stejně tak jako podávat dostatečné denní množství tekutin ze speciálního hrnečku. Jsou dny, kdy je uživatelka schopna setrvat na invalidním vozíku, ale pouze určitou dobu s tím, že tuto dobu musí personál ohlídat a uživatelku zabavit dle jejích představ. Pohyb na invalidním vozíku zajišťuje plně personál. Je zde obtížná komunikace, kdy uživatelka odpovídá jednoslovně, nad obsahem dlouze přemýšlí. Personál musí uživatelku velmi dobře znát a umět neverbálně komunikovat.

Uživatel 14

Uživatelka trpí z důvodu svého onemocnění potřebou posílat svou stolicí poštou svým známým lidem. Rovněž má potřebu trhat papíry, obkreslovat cizí nohy na papír a odcizovat lidem věci. Personál musí sledovat její pohyb, zda neodcizuje důležité pracovní listiny a dokumenty, zda nevstupuje do cizích pokojů a neodcizuje věci lidem na Domově a také to, zda neposílá po návštěvách a ostatních uživatelích dopisy bez známky se stolicí. Její potřeba se projevuje i tak, že stolicí maže jak po sobě, tak po celé toaletě. Toto vyžaduje jak psychickou odolnost personálu, tak personál zatěžuje i časově, protože musí uživatelku i několikrát denně koupat. Toto vše vyžaduje zvýšenou spotřebu úklidových a hygienických potřeb, pracích prostředků a energií. Uživatelka je kuřačka, která nevychází se svými zásobami cigaret, vybírá nedopalky z popelníků, nebo cigarety „žebrá“ u ostatních lidí. Personál s ní na toto téma musí vést nepřetržitě rozhovory, kdy ji upozorňuje na možná zdravotní rizika a obtěžování lidí „žebráním“. Uživatelka nedodržuje své dietní opatření a přejídá se, odcizuje jídlo z talířů lidí sedících vedle ní a dojíždá zbytky z talířů. Rovněž si schovává jídlo do spodního prádla a následně jej mění za cigarety. Personál musí uživatelku v průběhu stravy neustále sledovat, a to i z toho důvodu, že u ní hrozí vdechnutí stravy a udušení se, jelikož uživatelka hltá a polyká velká sousta.

Uživatel 15

Z důvodu onemocnění a výrazné nadváhy je zapotřebí, aby personál ohlídal příjem stravy uživatelky, a to zejména proto, že ji nadměrně zásobuje rodina, často nevhodnými potravinami a uživatelka má snahu vše sníst. Z důvodu své nadváhy je pro personál velmi obtížná manipulace s uživatelkou, která není schopna pomoci při přesunu a je zapotřebí vždy 2 zaměstnanců. Používání hydraulického zvedáku uživatelka odmítá z důvodu strachu. K pohybu využívá kompenzační pomůcku invalidní vozík, jehož princip ovládání není schopna pochopit, proto ji s veškerým pohybem musí pomáhat personál. Uživatelka trpí bludy a představami, že v místnosti s ní jsou nějakí lidé, kterých se ona bojí. Personál ji proto musí ujistovat o pocitu bezpečí a zklidňovat ji v jejím psychickém rozpoložení. Uživatelka má často výkyvy nálad a dostává se do slovní a fyzické agrese vůči personálu i ostatním uživatelům. Personál musí být psychicky odolný a musí být proškolen o zvládání agrese. U uživatelky došlo ke ztrátě hygienických návyků, což za ni musí plně zajišťovat personál. Uživatelka svou stolicí vyndává z inkontinenční pomůcky a maže ji po sobě a po lůžku. Toto personál zatěžuje časově, protože musí uživatelku i několikrát denně koupat a je tím zvýšena spotřeba úklidových a hygienických potřeb, pracích prostředků a energií. S uživatelkou je ztížená komunikace, protože je nedoslýchavá a odbíhá od tématu. Personál na ni musí mluvit v jednoduchých větách a musí umět dobře vypořádat její přání a potřeby.

Uživatel 16

Uživatelka ztrácí krátkodobou paměť a všechny kolem sebe osočuje z odcizování financí a osobních věcí. Personál musí být odborně proškolen a být dostatečně psychicky odolný. Nebrat si věci osobně a umět vhodně zareagovat, aby v uživatelce svých chování a odpovědí nevyvolal agresí. Uživatelka je konfliktní a neustále se dostává do sporu s ostatními uživateli Domova. Personál vzájemné hádky uklidňuje a odvádí hovor jiným směrem. Je nutné monitorovat její naladění, chování a reakce. Zvládnutí její agresivity vyžaduje velké nároky na personál. Uživatelka 3x týdně odjíždí na odborné vyšetření (dialýzu), kdy jí personál budí v 6:00 hod., připravuje jí snídani a léky s sebou, po návratu musí sledovat její zdravotní stav, kdy je uživatelce převážně nevolno. Uživatelka nadměrně pije, což je v jejím zdravotním stavu nežádoucí a život pro ni ohrožující. Personál tedy musí hlídat veškerý příjem tekutin, včetně stravy, uživatelka nespolupracuje a z důvodu pocitu žízně si vodu obstarává odkudkoliv, jak je to možné. Láhev s vodou schovává a personál velmi zatěžuje zjišťování míst úschovy.

Uživatel 17

Uživatelka nemá náhled na své onemocnění a je zcela dezorientována v čase i prostoru. Zároveň vyžaduje neustálou pozornost, kdy je třeba monitorovat její nálady, chování a reakce, jelikož díky svému onemocnění je vulgární a agresivní jak vůči jiným uživatelům, tak i vůči personálu. Uživatelka se po budově pohybuje pomocí kompenzační pomůcky-chodítka, ale i přesto v jejím případě dochází k častým pádům. Používání kompenzační pomůcky se musí uživatelce opakovaně připomínat, případně se kompenzační pomůcka musí uživatelce donést, protože je schopna ji někde zapomenout. V případě této uživatelky dochází i k porušování Domovního řádu (kouření mimo vyhrazené prostory), kdy tímto konáním ohrožuje nejen sebe, ale i všechno ostatní osoby v budově, což opět vyžaduje zvýšenou pozornost ze strany personálu. Veškerou stravu musí uživatelce personál donášet a taktéž odnášet použité nádoby, jelikož uživatelka toho není sama schopna. Uživatelka ztratila základní hygienické návyky a zároveň se jedná o inkontinentní osobu, z čehož vyplývá, že v jejím případě je zvýšená spotřeba inkontinenčních pomůcek a úklidových prostředků.

Uživatel 18

Uživatel se pohybuje za pomoci speciálně upravené kompenzační pomůcky – invalidního vozíku, který může ovládat pouze 1 rukou, a proto mu musel být jeho pokoj upraven tak, aby se v něm mohl pohodlně pohybovat a všude si dosáhnout. Personál musí na omezení uživatele při každé činnosti přihlížet a ponechat mu na vše dostatek času. Jakýkoliv přesun na a z invalidního vozíku musí zajišťovat vždy personál, který pomáhá i s hygienou a přesunem na toaletě. Z důvodu svého onemocnění je uživatel nucen nosit speciálně upravenou ochrannou pomůcku hlavy, kterou on sám ale nosit odmítá a personál mu musí neustále připomínat nutnost používání a vysvětlovat život ohrožující rizika. Pomáhat mu s připevněním a starat se o pravidelnou očistu a údržbu této pomůcky. U uživatele je potřeba monitorovat jeho naladění, chování a reakce, protože uživatel je velmi slovně vulgární vůči personálu i ostatním uživatelům a na ženský personál používá nevhodné sexuální narážky. Péče o tohoto je velmi psychicky i fyzicky náročná.

Uživatel 19

Uživatelka je zcela odkázána na péči personálu. Je nutné pravidelné polohování, protože uživatelka preferuje polohu na bocích a je zde riziko proleženin a dekubitů. Je veden záznam o polohování a je

nutné sledovat pokožku, zda se nezačíná tvořit dekubit, popř. o něj následně pečovat a používat antidekubitní pomůcky. Dochází ke stahování svalů, čemuž se personál denně snaží zabránit bazálními stimulacemi a cvičením se speciálními pomůckami, které musí provádět proškolený personál. Jsou dny, kdy je uživatelka schopna setrvat na invalidním vozíku, ale pouze určitou dobu s tím, že tuto dobu musí personál ohlídat a uživatelku zabavit dle jejích představ. Je zde obtížná komunikace, protože uživatelka odpovídá na vše pouze pár naučenými větami stále dokola. Personál musí uživatelku dobře znát a znát její přání a potřeby, umět s ní komunikovat a mít příjemné vystupování, protože v opačném případě uživatelka spolupráci s tímto personálem odmítne a už nespolupracuje s nikým po celý den. Navíc trpí uživatelka ztrátou zraku, a proto musí personál veškeré činnosti krok po kroku popisovat. Při provádění hygieny, výměně inkontinenční pomůcky a při koupání je zapotřebí vždy 2 zaměstnanců. Stravu musí personál mixovat a podávat uživatelce do úst, stejně tak jako podávat dostatečné denní množství tekutin.

Uživatel 20

Uživatelka v rámci svého onemocnění pomaleji chápe a má potřebu ujišťovat se o všem, co jí je řečeno u veškerého personálu (např. zda může zůstat na Domově i zítra, jestli dostane důchod atp.). Personál jí musí opakovaně ujišťovat, že je vše v pořádku a nemusí se ničeho bát, což personál zatěžuje jak časově, tak psychicky. U uživatelky dochází ke ztrátě hygienických návyků, ona sama nemá potřebu se umýt, ani převléknout. Aby nedošlo k úplné ztrátě schopnosti, personál s uživatelkou nacvičuje hygienu a úklid krok po kroku. Uživatelka používá kompenzační pomůcku – chodítko, kdy musí personál dbát na volné přístupové cesty tak, aby nedošlo k pádu, donášet jí stravu od okénka ke stolu v jídelně a odnášet použité nádoby. Uživatelka nedodrжуje svou stanovenou dietu, proto s ní personál musí stravu z jídelníčku striktně vybírat a sledovat, zda nekonzumuje i v průběhu dne nevhodné potraviny. Z důvodu zavedeného PMK je zapotřebí ohlídat veškerý příjem a výdej tekutin a zajišťovat průchodnost a výměnu PMK.

Uživatel 21

Uživatelka díky svému onemocnění a své povaze usiluje o přepečování ze strany personálu a záměrně předstírá neschopnost téměř ve všech oblastech (např. ačkoliv je minimálně schopna chůze o francouzských holích, tak se po celé budově pohybuje pouze na invalidním vozíku). Pokud péče neodpovídá představám uživatelky, tak předstírá pád a je schopna na zemi ležet i delší dobu a tím si opět vynutit pozornost personálu, což znamená zvýšenou fyzickou náročnost pro personál. U uživatelky se zároveň provádí zvýšený dohled nad příjmem stravy, protože sama od sebe na jídlo nejde a bez dohledu je schopna i několik dní hladovět. Vzhledem k tomu že se jedná o osobu, která není orientována časem, je opět třeba zvýšený dohled nad jakoukoliv činností, která je vázána na konkrétní čas. U uživatelky zároveň došlo ke ztrátě základních hygienických návyků, z tohoto důvodu je s uživatelkou prováděn nácvik sebezpečí a při hygieně v koupelně je nutný zvýšený dohled, aby uživatelka hygienu vůbec vykonala. Uživatelka i přes pravidelnou hygienu silně zapáchá a tím obtěžuje personál i ostatní klienty. V neposlední řadě, ačkoliv má k dispozici inkontinenční pomůcky a na svém pokoji má k dispozici i toaletní křeslo, toto nevyužívá a je v průběhu dne schopna několikrát pomočit pokálet, nejen sebe ale i například lůžko, což vede ke zvýšené spotřebě úklidových prostředků a k potřebě psychické odolnosti ze strany personálu. S uživatelkou je velmi obtížná komunikace ve všech směrech, jelikož při každé připomínce k jejímu chování se uzavírá do sebe a odmítá nadále komunikovat na dané téma a jen opakuje stejná slova.

Uživatel 22

Z důvodu svého onemocnění je uživatelka zcela dezorientována, nechápe, kde se nachází a všemožně se snaží budovu opustit ve snaze jít za svou dcerou, která je umístěna na jiném zařízení zde ve Vejprtech. Personál proto musí neustále monitorovat její pohyb a pravidelně kontrolovat uzamčení veškerých dveří a oken. Uživatelka ztrácí krátkodobou paměť a i přesto, že ji dcera na Domově navštěvuje, si ona toto nepamatuje a propuká v pláč z důvodu stesku. Personál ji proto stále uklidňuje a snaží se ji zabavit jinými aktivitami. U uživatelky došlo ke ztrátě hygienických návyků, což za ni musí plně zajišťovat personál. Uživatelka svou stolicí vyndává z inkontinenční pomůcky a všude možně schovává. Personál toto zatěžuje psychicky i časově, protože musí neustále kontrolovat skříně, noční stolky, lůžko apod., sledovat častěji pohyb uživatelky, mýt ji a dávat vyprat načichlé osobní prádlo ze skříně. Tím je zvýšena spotřeba úklidových a hygienických potřeb, pracích prostředků a energií. Personál musí sledovat její příjem tekutin a stravy, protože uživatelka sama se napít a najíst zapomíná. V komunikaci se uživatelka vrací stále ke stejným věcem, protože zapomíná, co řekla, a i z důvodu zhoršeného sluchu proto musí personál mluvit hlasitě a v jednoduchých větách, obsah několikrát zopakovat.

Uživatel 23

Uživatel trpí následkem svého onemocnění třesem horních i dolních končetin, jako kompenzační pomůcku používá francouzské hole, a tudíž s jakýmkoliv přemísťováním věcí potřebuje uživatel pomoc personálu, stejně jako s úklidem při neustálém vylévání, vysypáním a sbíráním věcí při upouštění věcí na zem. Uživateli muselo být zakoupeno speciální nádobí proti vylévání tekutin a stravy a personál jej musel seznámit s jeho používáním. I nadále se personál denně stará o jeho správné a funkční umístění na jídelním stole, správné držení příboru a používání uživatelem, důkladné umytí a uložení tak, aby nedošlo ke zničení, či ztrátě (finančně nákladné). Uživatel se dožaduje od personálu několikrát denně zalití a vychlazení kávy tak, aby se neopařil. Jakákoliv motivace k vykoupání a k péči o sebe dá personálu hodně práce, jelikož uživatel spolupráci s personálem odmítá a je slovně vulgární. Uživatel nedokáže odhadnout správný čas odchodu na toaletu, a i několikrát denně se pokálí na pokoji, chodbě, nebo ve společných prostorách Domova. V tuto chvíli si vyžaduje okamžitou pomoc personálu i přesto, že personál vykonává momentálně třeba jinou práci. Uživatel má nevhodné sexuální narážky na personál a sexuálně obtěžuje jak personál, tak ostatní uživatele Domova. Personál musí monitorovat chování uživatele, vést rozhovory jak se samotným uživatelem, tak ostatními lidmi, aby je před sexuálním obtěžováním ochránil. Personál musí v některých případech spolupracovat i s PČR a vypovídat. Uživatel dále vybírá nedopalky z popelníků a vyhazuje je ven. Tímto nadměrně zatěžuje personál úklidem. Při denních telefonických rozhovorech uživatele s jeho matkou, haní uživatel službu a skutečnosti převrací. Matka poté na zařízení telefonuje a dožaduje se vysvětlení. Personál musí matce věci uvádět na pravou míru. Péče je velmi náročná na psychickou odolnost.

Uživatel 24

Uživatelka je téměř zcela odkázána na péči personálu. Je nutné pravidelné polohování, kdy ovšem uživatelka v poloze nevydrží a přetáčí se pouze na záda. Tím je personál zatěžován neustálou kontrolou polohy a sledováním pokožky, zda se nezačíná tvořit dekubit, popř. o něj následně pečovat a používat antidekubitní pomůcky. Dochází ke stahování svalů, čemuž se personál denně snaží zabránit bazálními stimulacemi a cvičením se speciálními pomůckami, které musí provádět proškolený personál. Je zde obtížná komunikace, kdy uživatelka odpovídá jednoslovně, nad obsahem dlouze přemýšlí. Personál

musí umět neverbálně komunikovat a dávat si pozor na artikulaci. Uživatelka má pergamenovou pokožku, kdy musí být personál proškolen o správných úchopech tak, aby jí neublížil a kůži nestrhl. Při provádění hygieny, výměně inkontinenční pomůcky a při koupání je zapotřebí vždy 2 zaměstnanců. Stravu musí personál mixovat a podávat uživatelce do úst, stejně tak jako podávat dostatečné denní množství tekutin a z důvodu úbytku váhy a svalovin podává i doplněk stravy – Nutridrink.

Uživatel 25

Uživatelka je téměř zcela odkázána na péči personálu. Je nutné pravidelné polohování a sledováním pokožky, zda se nezačíná tvořit dekubit, popř. o něj následně pečovat a používat antidekubitní pomůcky. Dochází ke stahování svalů, čemuž se personál denně snaží zabránit bazálními stimulacemi a cvičením se speciálními pomůckami, které musí provádět proškolený personál. Díky tomuto onemocnění je velmi obtížné oblékání a svlékání, protože uživatelka je prakticky stočena „v klubíčku“ a je zapotřebí 2 zaměstnanců. Je zde obtížná komunikace, kdy uživatelka odpovídá jednoslovně, nad obsahem dlouze přemýšlí. Personál musí uživatelku velmi dobře znát a umět neverbálně komunikovat, protože uživatelka používá ke komunikaci pouze skřeky. Uživatelka má pergamenovou pokožku, kdy musí být personál proškolen o správných úchopech tak, aby jí neublížil a kůži nestrhl. Při provádění hygieny, výměně inkontinenční pomůcky a při koupání je zapotřebí vždy 2 zaměstnanců. Stravu musí personál mixovat a podávat uživatelce do úst, stejně tak jako podávat dostatečné denní množství tekutin ze speciálního hrnečku a z důvodu úbytku váhy a svalovin podávat i doplněk stravy – Nutridrink.