

**INDYWIDUALNY ZAKRES USŁUG**

w ramach projektu: „Pogodna Jesień Życia w powiecie kłodzkim i dzierzoniowskim”,

Program Fundusz Europejski dla Dolnego Śląska 2021–2027

*opracowany na podstawie standardów opisanych w wytycznych: Wytyczne dotyczące realizacji projektów z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w regionalnych programach na lata 2021–2027***Dane osoby objętej wsparciem:**

Dane uczestnika	Imię	
	Nazwisko	
	Ilość godzin świadczonych w dni powszednie (do godz. 16:00)	
	Ilość godzin świadczonych w godz. popołudniowych, wieczornych oraz weekendy	

INDYWIDUALNY ZAKRES USŁUG OPIEKUŃCZYCH

<u>POMOC W ZASPOKAJANIU CODZIENNYCH POTRZEB ŻYCIOWYCH</u>	Uwagi
Czynności żywieniowe:	
<input type="checkbox"/> dostarczenie lub przyrządzenie (minimum jednego gorącego posiłku w ciągu dnia) posiłków zgodnie z zasadami higieny oraz uwzględnieniem odpowiedniej diety, a w razie konieczności pomoc w spożywaniu posiłków;	
<input type="checkbox"/> przygotowanie i właściwe przechowywanie produktów lub posiłków na części dnia, w której podopieczny zostanie sam.	
<u>OPIEKA HIGIENICZNA</u>	
Czynności związane z utrzymaniem higieny osobistej podopiecznego:	
<input type="checkbox"/> toaleta całego ciała (kąpiel, mycie głowy, czesanie, strzyżenie, obcinanie paznokci, golenie, natłuszczenie ciała)	
<input type="checkbox"/> pielęgnacja jamy ustnej (mycie protezy)	
<input type="checkbox"/> pomoc w załatwianiu potrzeb fizjologicznych	
<input type="checkbox"/> przebieranie w czystą odzież i pościel, zmiana pielucho-majtek	
<input type="checkbox"/> zapobieganie odleżynom, układanie osoby chorej w łóżku i pomoc przy zmianie pozycji	
<input type="checkbox"/> wykonanie innych czynności wskazanych przez lekarza (oklepywanie, opatrunki, okłady, kompresy, podawanie leków drogą doustną, doodbytniczą, inhalacje, mierzenie temperatury, ciśnienia, poziomu cukru itp.)	
<input type="checkbox"/> inne czynności wynikające z indywidualnych potrzeb opieki pielęgniarzkiej	
<u>CZYNNOŚCI ZWIĄZANE Z UTRZYMANIEM HIGIENY OTOCZENIA</u>	
Czynności gospodarcze:	



<input type="checkbox"/>	wietrzenie pomieszczeń	
<input type="checkbox"/>	sprzątanie, utrzymanie w czystości najbliższego otoczenia (za wyjątkiem ciężkich prac porządkowych*), wynoszenie śmieci	
<input type="checkbox"/>	trzepanie lub odkurzanie dywanów	
<input type="checkbox"/>	utrzymanie czystości naczyń stołowych i kuchennych, urządzeń sanitarnych, wózka inwalidzkiego, balkonika itp.	
<input type="checkbox"/>	pranie odzieży lub pościeli (w tym zanoszenie i odnoszenie do pralni), niezbędne prasowanie	
<input type="checkbox"/>	robienie zakupów lub pomoc w ich dokonywaniu (żywność, środki czystości, prasa itp.) oraz dostarczanie ich podopiecznemu	
<u>BIĘŻĄCE CZYNNOŚCI ORGANIZACYJNE</u>		
<input type="checkbox"/>	Ustalenie wizyt lekarskich i towarzyszenie w nich, jeżeli zachodzi taka potrzeba	
<input type="checkbox"/>	Realizacja recept lekarskich	
<input type="checkbox"/>	Załatwienie spraw urzędowych lub towarzyszenie podczas wizyt w urzędach i instytucjach	
<input type="checkbox"/>	Pomoc w uiszczaniu opłat i należności zgodnie z życzeniem	
<input type="checkbox"/>	Zgłaszanie do naprawy urządzeń i instalacji domowych	
<u>PIELĘGNACJĘ ZALECONĄ PRZEZ LEKARZA</u>		
<input type="checkbox"/>	pielęgnacja zalecona przez lekarza, która obejmuje czynności pielęgnacyjne wynikające z przedłożonego zaświadczenia lekarskiego lub dokumentacji medycznej, uzupełniające w stosunku do pielęgnarskiej opieki środowiskowej	
<u>ZAPEWNIENIE KONTAKTU Z OTOCZENIEM</u>		
<input type="checkbox"/>	inicjowanie i ułatwianie kontaktu z rodziną i środowiskiem lokalnym	
<input type="checkbox"/>	organizacja wyjść z mieszkania	
<input type="checkbox"/>	pomoc w zaspokajaniu potrzeb duchowych w tym religijnych	
<input type="checkbox"/>	pomoc w zaspokajaniu potrzeb kulturalno-sportowo-rekreacyjnych	
<input type="checkbox"/>	Inne czynności wynikające z indywidualnych potrzeb osoby starszej	

*Ciężkie prace porządkowe - odśnieżanie, mycie klatki schodowej, sprzątanie mieszkania (np. po remontach), trzepanie dywanów, pranie dywanów, i chodników, mycie: framug, drzwi, lamp, żyrandoli, zmiana firan i zasłon, sprzątanie przynależnych pomieszczeń użytkowych (skrytek, piwnic itp.), ogródków.

Sporządzono dnia

.....
Podpis Opiekuna/Opiekunki

.....
Podpis podopiecznego

.....
Podpis Organizatora Usług Opiekuńczych