

УТВЕРЖДАЮ:
Руководитель БУ «КЦСОН
Полтавского района»

О. А. Давиденко
«01» 2025 год

ПОЛОЖЕНИЕ О ШКОЛЕ УХОДА

1. Общие положения

- 1.1. Настоящее Положение определяет порядок работы Школы ухода, созданной на базе БУ «КЦСОН Полтавского района» (далее - Учреждение), подведомственного Министерству труда и социального развития Омской области.
- 1.2. Школа ухода функционирует при Учреждении и не является самостоятельным структурным подразделением.

2. Цели и задачи Школы ухода

- 2.1. Цель Школы ухода — обучить лиц, осуществляющих уход за гражданами пожилого возраста, инвалидами и маломобильными гражданами, практическим навыкам ухода, приёмам адаптации жилого пространства, способам создания безопасной и комфортной среды, а также методам общения с человеком, которому трудно говорить.
- 2.2. Задачи Школы ухода:
- обучать навыкам ухода и использованию технических средств реабилитации;
 - информировать и консультировать по вопросам ухода, реабилитации, профилактике осложнений и факторов риска;
 - помогать ухаживающим справляться со стрессом и эмоциональным выгоранием, поддерживать психологически;
 - формировать у участников навыки адаптации к изменяющимся условиям и мотивацию к сохранению здоровья;
 - консультировать по обустройству дома с учётом потребностей человека, которому нужен уход.

3. Организация деятельности Школы ухода

- 3.1. Школа ухода работает на базе отделения социальной реабилитации граждан с ограниченными возможностями здоровья и пожилого возраста.
- 3.2. Занятия проводят сотрудники Учреждения, имеющие соответствующее образование и опыт, регулярно повышающие квалификацию. К занятиям могут привлекаться специалисты медицинских организаций, органов социальной защиты и других учреждений.
- 3.3. Слушателями Школы ухода могут быть:
- родственники и другие лица, осуществляющие уход;
 - граждане, которым нужна помощь из-за ограничений в самообслуживании;
 - сотрудники Учреждения (социальные работники, помощники по уходу и др.).

3.4. Основные направления работы Школы ухода:

3.4.1. Информирование:

- сведения о Школе ухода размещают на информационных стендах, в СМИ и в интернете;
- на стендах и официальном сайте Учреждения публикуют нормативные документы, программу обучения, планы и график занятий;
- распространяют буклеты и листовки в учреждениях здравоохранения, в Отделении СФР по Омской области, в филиалах МФЦ.

3.4.2. Обучение:

- обучение ведётся по утверждённой Учреждением программе;
- используются разные формы работы: лекции, семинары, практические занятия, групповые и индивидуальные консультации, дистанционное и выездное консультирование;
- слушатель может пройти полный курс либо посетить отдельные занятия по интересующим темам.

3.4.3. Поддержка сообществ: содействие созданию групп взаимопомощи для родственников и лиц, осуществляющих уход.

3.5. Обучение в Школе ухода бесплатное.

3.6. Для зачисления необходимо подать письменное заявление (Приложение № 1) и согласие на обработку персональных данных (Приложение № 2).

3.7. Школа ухода работает по утверждённому графику: занятия проводятся не реже 1 раза в месяц.

3.8. Для занятий необходимо оборудованное помещение (зона) с демонстрационным оборудованием, техническими средствами реабилитации и расходными материалами.

3.9. Учёт работы ведётся в Журнале учёта проведённых занятий (Приложение № 3). В журнале фиксируют дату и тему занятия, форму проведения, количество и категории участников, Ф. И. О. ответственного специалиста, а также результаты освоения практических навыков (при наличии).

4. Права и обязанности участников

4.1. Сотрудники Учреждения, обеспечивающие работу Школы ухода, обязаны:

- подбирать эффективные методы и средства обучения;
- оценивать результаты обучения и при необходимости корректировать методику;
- выявлять потребности участников Школы ухода;
- выстраивать уважительную и конструктивную коммуникацию;
- обеспечивать конфиденциальность сведений об участниках.

4.2. Участники Школы ухода имеют право:

- на уважительное и гуманное отношение со стороны сотрудников и привлечённых специалистов;
- обращаться за помощью к руководителю и сотрудникам Школы ухода;
- знакомиться с программой обучения, пользоваться учебными и методическими материалами;
- вносить предложения по улучшению работы Школы ухода;
- обмениваться информацией с другими участниками;

- отказаться от получения услуг Школы ухода.

4.3. Участники Школы ухода обязаны:

- уважать честь и достоинство сотрудников и других участников;
- посещать занятия согласно утверждённому расписанию;
- бережно относиться к имуществу Учреждения;
- соблюдать правила внутреннего распорядка и пожарной безопасности на территории Учреждения.

5. Контроль и оценка качества

5.1. Контроль за деятельностью Школы ухода осуществляет заместитель руководителя, курирующий это направление.

5.2. Оценка качества включает:

- регулярный мониторинг посещаемости и удовлетворённости слушателей (с помощью анкетирования — Приложение № 4);
- проверку полноты и актуальности учебно- методической базы;
- анализ динамики обращений за дополнительными услугами после обучения;
- внутренний аудит не реже 1 раза в квартал;
- анализ данных Журнала учёта проведённых занятий — по регулярности и тематике занятий, охвату категорий участников и динамике освоения практических навыков.

Результаты контроля оформляют актом и используют для корректировки программы и улучшения работы Школы ухода.

Руководителю БУ «КЦСОН Полтавского района»

О. А. Давиденко

от _____
(Ф.И.О. заявителя полностью, в родительном падеже)

проживающего(-ей) по адресу: _____

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о зачислении на обучение в «Школу ухода»

Прошу зачислить меня на обучение в «Школу ухода за гражданами пожилого возраста, инвалидами и иными маломобильными гражданами» при БУ «КЦСОН Полтавского района».

Обучение необходимо для того, чтобы получить знания и практические навыки ухода за моим родственником/подопечным (нужное подчеркнуть):

☐ родственник

☐ подопечный

Ф.И.О. лица, за которым осуществляется уход: _____

С программой обучения ознакомлен(а), с графиком занятий ознакомлен(а) и обязуюсь его соблюдать.

Информацию о дате начала занятий прошу сообщить по телефону: _____.

Даю согласие на обработку моих персональных данных, а также сведений о лице, за которым осуществляется уход, в объёме, необходимом для организации обучения, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Дата: « » _____ 20 г.

Подпись: _____ / _____ /

(расшифровка подписи)

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____

(ФИО полностью)

паспорт серия _____ № _____, выдан _____

Зарегистрирован(а) по адресу: _____

контактный телефон: _____

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие БУ «КЦСОН Полтавского района» (далее — Учреждение), расположенному по адресу: _____, на обработку моих персональных данных и персональных данных лица, за которым осуществляется уход, в целях организации обучения в «Школе родственного ухода».

В перечень обрабатываемых персональных данных включаются:

* мои ФИО, дата рождения, адрес регистрации и фактического проживания, номер телефона;

* ФИО, дата рождения, адрес проживания лица, за которым осуществляется уход.

Согласие включает совершение следующих действий: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, передачу, обезличивание, блокирование, уничтожение данных в соответствии с законодательством РФ.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва субъектом персональных данных в письменной форме.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, действую по собственной воле и в своих интересах.

«___» _____ 20__ г.

Подпись: _____ / _____ /
(расшифровка подписи)

к Положению о Школе ухода БУ «КЦСОН Полтавского района»

ЖУРНАЛ учёта проведённых занятий Школы ухода

№ п/п	Дата проведения	Фамилия, имя, отчество участника	Тема занятия	Форма проведения занятия и краткое содержание	Ф.И.О., должность специалиста, проводящего занятие	Подпись слушателя

АНКЕТА

участника обучения по программе «Школа ухода за гражданами пожилого возраста, инвалидами и иными маломобильными гражданами»
БУ «КЦСОН Полтавского района»

Дата заполнения: « _ » _____ 20 г.

Раздел 1. Общие сведения (заполняется добровольно)

1. Ваша роль в уходе:

- ☐ Родственник / законный представитель
☐ Социальный работник / помощник по уходу / сиделка
☐ Волонтер
☐ Другое (укажите): _____

2. Как сейчас передвигается человек, за которым вы ухаживаете:

- ☐ Передвигается самостоятельно (может ходить сам, иногда с тростью или ходунками)
☐ Маломобилен (может передвигаться только с чьей-то помощью либо только в пределах комнаты)
☐ Находится на постельном режиме (не встаёт).

Раздел 2. Оценка организации обучения

Пожалуйста, оцените каждый пункт по шкале от 1 до 5, где 1 — совсем не понравилось, 5 — очень понравилось.

Параметр	1	2	3	4	5
Насколько тема занятий была полезной и нужной именно вам	☐	☐	☐	☐	☐
Насколько понятно преподаватели объясняли материал	☐	☐	☐	☐	☐
Насколько полученные знания и навыки пригодятся на практике	☐	☐	☐	☐	☐
Удобно ли было расписание и продолжительность занятий	☐	☐	☐	☐	☐
Комфортно ли было в помещении, хватало ли нужного оборудования для практики	☐	☐	☐	☐	☐
Полезны ли были памятки, буклеты и другие материалы	☐	☐	☐	☐	☐

Раздел 3. Насколько уверенно вы теперь владеете навыками

Отметьте один вариант для каждого навыка.

Навык	Не владею	Владею слабо (нужно ещё потренироваться)	Владею уверенно
Безопасно перемещать человека (пересаживать, помогать встать и т. д.)	☐	☐	☐
Предотвращать пролежни и	☐	☐	☐

Навык	Не владею	Владею слабо (нужно ещё потренироваться)	Владею уверенно
контрактуры (правильно укладывать, менять положение тела)			
Проводить гигиенические процедуры (умывание, купание, смена белья и т.п.)	☐	☐	☐
Готовить подходящую пищу и кормить человека с учётом его состояния	☐	☐	☐
Следить за приёмом лекарств и замечать изменения в самочувствии	☐	☐	☐
Пользоваться средствами реабилитации (креслоколяска, трость, противопролежневый матрас и т.д.)	☐	☐	☐
Оказывать первую доврачебную помощь (до приезда скорой)	☐	☐	☐
Поддерживать человека эмоционально, разговаривать с ним, если он тяжело болеет или плохо себя чувствует	☐	☐	☐

Раздел 4. Открытые вопросы

1. Какие темы курса оказались для вас самыми полезными? Расскажите в 1–2 предложениях, почему они важны именно для вас:
2. Каких тем, на ваш взгляд, не хватило в программе?
3. Были ли сложности на практических занятиях? Если да, напишите, с чем именно:
4. Планируете ли вы применять полученные знания в уходе?
 - ☐ Да, полностью
 - ☐ Частично
 - ☐ Нет
5. Посоветовали бы вы эту программу другим людям, которые ухаживают за близкими?
 - ☐ Да
 - ☐ Скорее да
 - ☐ Затрудняюсь ответить
 - ☐ Скорее нет
 - ☐ Нет

Раздел 5. Обратная связь и предложения

6. Что хотелось бы улучшить в работе преподавателей и организаторов?
7. Поставьте общую оценку всей программе по 5 - балльной шкале: _____ (1–5)
8. Что добавить в программу следующих курсов?
9. Если вы не против, мы можем связаться с вами, чтобы уточнить ответы или рассказать о новых занятиях. Укажите контакты (по желанию):
- Телефон: _____
- E - mail: _____