Załącznik nr 17 do Standardu asystencji osobistej osoby z niepełnosprawnością

# Zestawienie rekomendowanych szkoleń uzupełniających dla asystentów osobistych

Poniżej przedstawiamy zestaw przykładowych szkoleń uzupełniających rozwijających wiedzę i umiejętności asystentów osobistych. Wybór konkretnego szkolenia wynika z potrzeb osoby wspieranej przez asystenta osobistego. We wszystkich szkoleniach muszą być uwzględnione zasady przyjęte w Konwencji o prawach osób niepełnosprawnych, w tym w szczególności zasada podmiotowości oraz prawo do niezależnego życia.

Rekomendujemy, aby w szkoleniach brała aktywny udział osoba z niepełnosprawnością, której dotyczy szkolenie. W miarę możliwości powinna być to osoba wspierana przez asystenta biorącego udział w szkoleniu.

## Pierwsza pomoc (szkolenie obowiązkowe)

W szkoleniu powinny być uwzględnione elementy pierwszej pomocy szczególnie przydatne w codziennym wspieraniu osób z niepełnosprawnością, z uwzględnieniem następujących sytuacji:

* atak epilepsji,
* atak paniki,
* zakrztuszenie,
* okresowa utrata świadomości,
* hipoglikemia i hiperglikemia,
* nagłe pogorszenie stanu zdrowia użytkownika, niemożność kierowania własnym ciałem przez osobę z niepełnosprawnością,
* przenoszenie osoby z niepełnosprawnością i wsparcie w zmianie pozycji ciała, w tym: podstawowe akcesoria i sprzęt usprawniające mobilność osoby z niepełnosprawnością, ułatwiające wsparcie, tj. maty antypoślizgowe, dyski obrotowe, krzesła kąpielowe, podnośnik transportowy,
* konieczność ewakuacji osoby z niepełnosprawnością w sytuacji zagrażającej jej życiu lub zdrowiu,
* obserwacja i kontrola podstawowych parametrów życiowych, w tym mierzenie poziomu cukru, ciśnienia, sprawdzanie tętna i saturacji,
* BHP we wspieraniu osoby z niepełnosprawnością.

## Szkolenia z wykonywania konkretnych czynności medyczno – pielęgnacyjnych

Szkolenia są adresowane do asystentów, wspierających osoby wymagające wykonywania czynności medyczno – pielęgnacyjnych. Szkolenie może dotyczyć wykonywania tylko jednej czynności z poniższego katalogu lub kilku czynności jednocześnie. Szkolenie może przeprowadzić wyłącznie osoba posiadające czynne uprawnienia medyczne.

Przedmiotem szkolenia powinny być w szczególności?

* podawanie leków drogą doustną, doodbytniczą lub przez skórę (wcieranie),
* podawanie leków drogą wziewną (nebulizatory, inhalatory ciśnieniowe z dozownikiem pojedynczych dawek, z dozownikiem uruchamiającym wdech, inhalatory proszkowe),
* profilaktyka przeciwodleżynowa,
* odśluzowywanie dróg oddechowych, w tym czyszczenie rurki tracheostomijnej,
* żywienie dojelitowe i dożołądkowe przez zgłębnik lub gastrostomię, w tym PEG (metodą porcji),
* stosowanie okładów i kompresów,
* zmiana opatrunku,
* iniekcja insuliny (tzw. penami insulinowymi),
* cewnikowanie cewnikami zewnętrznymi oraz wewnętrznymi jednorazowymi,
* realizacja innych zaleceń lekarskich według wskazań użytkownika.

## Szkolenie z zakresu radzenia sobie z sytuacjami kryzysowymi w relacji użytkownik – asystent osobisty

Szkolenie powinno zawierać następujące zagadnienia:

* analiza zachowań zakłócających relacje międzyludzkie,
* rozwijanie samoświadomości w zakresie potrzeb, emocji i reakcji w relacjach interpersonalnych,
* samoregulacja, reagowanie na sytuacje stresowe,
* skuteczne komunikowanie się,
* budowanie relacji z innymi przy jednoczesnym pozostaniu w zgodzie z samym sobą,
* sytuacje trudne w pracy asystenta osobistego.

## Szkolenie z bezpiecznej asekuracji osób z niepełnosprawnością ruchową

W szkoleniu należy koncentrować się na:

* bezpiecznym prowadzeniu wózka,
* przenoszeniu osoby z niepełnosprawnością z wózka na łóżko i odwrotnie, na krzesło, pod prysznic.

Fizjoterapeuta prowadzący szkolenie powinien przed szkoleniem otrzymać informację o rodzaju niepełnosprawności osoby wspieranej, opinię fizjoterapeutyczną użytkownika. Szkolenie powinno być przeprowadzone przy obecności i czynnym udziale osoby wspieranej przez asystenta osobistego. Zalecamy połączenie wprowadzenia teoretycznego z praktycznymi ćwiczeniami realizowanymi przy wspieraniu osób z niepełnosprawnością ruchową.

W trakcie szkolenia fizjoterapeuta powinien ocenić sprzęt, z którego korzysta osoba z niepełnosprawnością, udzielić wskazówek w zakresie jego właściwego użytkowania i bezpiecznej asekuracji osoby z niepełnosprawnością. Warto również uwzględnić profilaktykę przeciwodleżynową.

## Komunikacja wspomagająca i alternatywna (z uwzględnieniem sygnałów uprzedzających)

Szkolenie w części teoretycznej powinno wyjaśniać:

* czym jest AAC,
* jakie są jego rodzaje,
* jak wspomagać dzieci i dorosłych w porozumiewaniu się ze światem, dając im narzędzie wspomagające komunikację zależnie od możliwości. Należy przy tym dokonać przeglądu wybranych metod komunikacji.

W części praktycznej uczestnik powinien wziąć udział w warsztacie obejmującym poszczególne etapy wprowadzania nowych narzędzi do porozumiewania się, szukać sposobu na stworzenie takiego systemu dla danej osoby, by było ono dla niego optymalne i możliwe do stosowania, biorąc pod uwagę rozwój poznawczy i możliwości motoryczne użytkowników. Uczestnik uczy się:

* jak być partnerem komunikacyjnym,
* jak organizować sytuacje sprzyjające wymianie komunikatów,
* jak rozwiązywać potencjalne problemy, które mogą pojawić się we współpracy z użytkownikiem.

## 5. Praca z osobami niewidomymi lub słabowidzącymi

Uczestnik szkolenia powinien uzyskać wiedzę:

* jak wspierać osobę z niepełnosprawnością wzroku;
* jak zorganizować przestrzeń, aby była przyjazna dla osób niewidomych lub słabowidzących;
* jak zorganizować stanowisko pracy osoby niewidomej lub słabowidzącej.

Warto, żeby szkolenie było realizowane w obecności i przy aktywnym udziale użytkownika z naruszoną sprawnością wzroku. Pozwala to na dostosowanie treści szkolenia do indywidualnych potrzeb użytkownika asystencji osobistej.

## Współpraca z rodziną i osobami wspierającymi osobę z niepełnosprawnością

Szkolenie powinno zawierać analizę zachowań w sytuacjach, gdy np.:

* rodzic / inna bliska osoba utrudnia współpracę asystenta osobistego i użytkownika,
* rodzic / inna bliska osoba jest nadopiekuńczy i utrudnia lub zabrania udziału w aktywnościach preferowanych przez użytkownika,
* rodzic / inna bliska osoba wymaga realizacji działań wykraczających poza ustalony zakres czynnościowy asystencji osobistej,
* rodzic / inna bliska osoba nie akceptuje asystenta osobistego zgłoszonego przez użytkownika.
* w rodzinie pojawia się przemoc fizyczna, psychiczna lub ekonomiczna.

## Wsparcie osób z niepełnosprawnością intelektualną

Celem szkolenia powinno być:

* odkrycie indywidualnego potencjału osoby z niepełnosprawnością intelektualną,
* poznanie metod oraz umożliwianie im realizacji naturalnej potrzeby aktywności,
* umożliwienie bądź poprawa komunikacji z otoczeniem,
* wypracowanie i wzmocnienie kluczowych umiejętności niezbędnych w codziennym funkcjonowaniu,
* ćwiczenia nowo nabytych umiejętności, między innymi responsywny wzorzec komunikacji z użytkownikami oraz umiejętność włączania inicjatyw użytkownika do realizacji planu wsparcia.

## Wsparcie osób w spektrum autyzmu

Szkolenie powinno traktować o potrzebach, potencjałach oraz trudnościach doświadczanych przez osoby w spektrum autyzmu. Powinno wynikać z relacyjnego podejścia, uwzględniania podmiotowości, pracy na zasobach, niwelowaniu barier w oparciu o prawno-człowieczy model niepełnosprawności.