

Projekt „W drodze do samodzielności” dofinansowany ze środków The Global Fund For Forgotten People, Order of Malta (Globalny Fundusz dla Ludzi Zapomnianych, Zakon Maltański)

Realizacja projektu rozpoczęła się w połowie lipca 2021 roku i ma trwać 12 miesięcy. Budżet całkowity projektu wynosi, w 234 693,18 PLN, tym 132 349,84 PLN (\$34 774,00) stanowi dofinansowanie z The Global Fund, a 102 343,34 PLN (\$26 890,00) stanowi wkład własny Domu Pomocy Społecznej „Michała Archanioła” w Szydaku.

Ci ludzie są „zapomniani” ponieważ...

przy obecnym sztywnym systemie zapewniania opieki instytucjonalnej osobom długotrwale chorym psychicznie w Polsce, podopieczni czują się zależni od leków i decyzji innych ludzi, nie mają poczucia własnej wartości, są traktowani jako „straceni” w kontekście powrotu do normalnego życia, rodziny i społeczeństwa. Osoby, które trafiają do DPS i zwykle już z niego nie wracają do rodzin. Często nawet nie opuszczają budynku, nie mając motywacji i celu w życiu, cierpiąc od skutków ubocznych podawanych leków, takich jak otępienie, ospałość, drgawki. Niektóre osoby są zapomniane przez rodziny i znajomych (tylko 10% jest odwiedzana przez rodziny i znajomych), odizolowane terytorialnie, gdyż placówka znajduje się na wsi, 12 km od najbliższego miasta, a część osób pochodzi z miejscowości oddalonych nawet o 600 km. Codzienne życie sprowadza się do jedzenia, spania nawet w dzień, oglądania telewizji, zajęć terapeutycznych i rekreacyjnych.

Problem kluczowy

Mieszkańcy Domu Pomocy Społecznej „Michała Archanioła” w Szydaku, 100 osób przewlekłe psychicznie chorych (w tym 70 na schizofrenię i chorobę dwubiegunową afektywną) jest pozbawionych szansy na wyzdrowienie oraz wejścia w proces usamodzielnienia. Finansowanie wystarcza tylko na farmakoterapię i utrzymanie kadry.

Cel główny

Wdrożenie procesu przygotowania do usamodzielnienia grupy 25 mieszkańców i doprowadzenie minimum 2 osób do samodzielnego życia i podjęcia pracy w okresie 1 roku. Wsparcie i wzmocnienie pozostałej grupy 23 osób i prowadzenie do usamodzielnienia w kolejnych latach.

Cele szczegółowe

1. Przygotowanie zespołu 7 terapeutów do pracy **metodą koncepcji Recovery** z wykorzystaniem badań aktygrafowych, prowadzącej do zdrowienia pacjentów chorych na schizofrenię.
2. Zwiększenie efektywności pracy zespołu 7 terapeutów i 43 osoby pozostałego personelu, poprawa relacji w zespole o co najmniej 30% oraz zapobieganie wypaleniu zawodowemu o co najmniej 40% poprzez wdrożenie pracy **metodą Grupy Balinta** oraz prowadzenie systematycznego procesu superwizji.
3. Przygotowanie grupy 8 obecnych mieszkańców i zatrudnienie co najmniej 2 z nich jako asystentów zdrowienia (ekspertów przez doświadczenie) wspomagających proces zdrowienia pozostałych mieszkańców.
4. Utworzenie i utrzymanie 2 mieszkań chronionych dla co najmniej 2 usamodzielnianych osób.

Działania

1. Rozszerzenie i intensyfikacja pomocy i edukacji dla pracowników poprzez regularną pracę metodą Grupy Balinta (spotkania raz w miesiącu dla grupy 7 terapeutów i 43 osoby pozostałego personelu), co zwiększy efektywność ich pracy, poprawi relacje w zespole oraz zapobiegnie wypaleniu zawodowemu.
2. Prowadzenie systematycznego procesu superwizji poprzez sesje raz na kwartał dla 7 terapeutów.
3. Rozszerzenie oferty psychoterapeutycznej dla mieszkańców w postaci psychoterapii grupowej dla (25 osób w 2 grupach, 12 cotygodniowych spotkań x 2 godz.) i psychoterapii (10-12 osób w 1 grupie, 32 cotygodniowych spotkań x 2 godz.) bazującej na koncepcji Recovery w leczeniu

schizofrenii. Praca skupiona na psychoterapii i działaniach środowiskowych służących koncepcji zdrowienia z chorób psychicznych.

4. Wspomaganie procesu psychoedukacji konsultacjami dietetyka dla 25 mieszkańców przez 12 miesięcy wraz z oceną żywieniową całej diety; żywność, napoje, suplementy i leki, które wpływają na stan zdrowia danej osoby, nawyki żywieniowe, alergie, dostosowania terapeutyczne, preferencje żywieniowe i awersje.
5. Rozszerzenie oferty psychoterapeutycznej dla mieszkańców w postaci psychoterapii indywidualnej w wymiarze 8 godz. miesięcznie na osobę, bazującej na koncepcji Recovery w leczeniu schizofrenii. Zakup 1 aktygrafu i wdrożenie badań aktygraficznych w celu dopasowania działań dla mieszkańców do pór ich najlepszej aktywności i skutecznej inkluzji społecznej osób z diagnozą schizofrenii.
6. Przeprowadzenie 4-dniowych warsztatów (16 godz.) i psychoterapii grupowej (16 godz.) dla 8 osób wyjazdowo, w celu wyrwania ich z rutyny panującej w DPS, zmotywowania do działania, zintegrowania i wzmocnienia / przyspieszenia procesu usamodzielniania. Działanie pozwoli, po raz pierwszy od ogłoszenia pandemii, na czasowe przebywanie mieszkańców poza DPS.
7. Przygotowanie do ponownego wejścia na rynek pracy 8 mieszkańców, którzy są w stanie podjąć pracę w roli asystentów zdrowienia (ekspertów przez doświadczenie) 4 godz./m-c przez 12 miesięcy.
8. Utworzenie i utrzymanie 1 mieszkania szkoleniowego dla mieszkańców. Po wprowadzeniu się pierwszej osoby będzie to mieszkanie chronione docelowo dla 2 samodzielnych osób.
9. Udzielanie wsparcia osobom mieszkającym w mieszkaniu chronionym – utworzenie 2 zespołów środowiskowych wspierających usamodzielniane osoby w ich nowych środowiskach. Zespoły składają się z terapeutów i opiekunów z DPS, opłacanych w ramach kosztów własnych DPS.
10. Przygotowanie do ponownego wejścia na rynek pracy 8 mieszkańców (projekt rozpocznie 3-letni proces), którzy mogą pracować jako asystenci zdrowienia (eksperci przez doświadczenie) i zatrudnienie co najmniej 2 osób w DPS w czasie trwania projektu oraz kolejnych w następnych latach. Koszty przygotowania i zatrudnienia w ramach kosztów DPS.