



Co-funded by the
Erasmus+ Programme
of the European Union



BLISCY PACJENTÓW SĄ DLA NAS WAŻNI!

BLISCY PACJENTÓW SĄ TAKŻE W TWOIM ŚRODOWISKU

2018-1-N001-KA204-038801



KTO TO JEST BLISKI PACJENTA

Bliscy pacjentów, to osoby w różnym wieku, które pomagają (przeważnie bezpłatnie) osobom cierpiącym na choroby przewlekłe, osobom niepełnosprawnym, lub osobom cierpiącym na długotrwałe problemy zdrowotne, które znajdują się poza profesjonalną lub formalną strukturą otrzymywania pomocy (Eurocarers,2018). Z najświeższych badań wynika, że na terenie Europy bliscy pacjentów sprawują w ponad 80% opiekę nad osobami chorymi (Hoffmann & Rodrigues, 2010). Opieka ta ma miejsce w naszych relacjach społecznych. Większość bliskich osób opiekujących się osobami chorymi to rodzice, partnerzy (małżonkowie), dzieci i młodzież, rodzeństwo, przyjaciele, a nawet sąsiedzi. Nie ma w zasadzie ograniczeń, co do ilości i nakładu czasu i pracy, w ramach których sprawowana jest tego rodzaju opieka (Eurocarers, Family care in Europe).

This flyer related to the Project made by the beneficiaries jointly or individually in any form and using any means, shall indicate that it reflects only the author's view and that the National Agency and the European Commission are not responsible for any use that may be made of the information it contains

**CZY W TWOIM
ŚRODOWISKU ZNAJDUJE SIĘ**

OSOBA PEŁNIĄCA ROLĘ BLISKIEGO WOBEC CHOREGO?



By łatwiej ustalić, czy dana osoba pełni rolę opiekunczą wobec swojego bliskiego, należy rozpatrzyć co następuje:

CZY W TWOIM NAJBLIŻSZYM KRĘGU RODZINNYM LUB PRZYJACIÓŁ ZNAJDUJE SIĘ OSOBA MAJĄCA, KTÓREŚ Z NASTĘPUJĄCYCH WYZWAŃ ZDROWOTNYCH:

- Fizyczną niepełnosprawność (spowodowaną przez chorobę, uraz, wypadek, podeszły wiek, lub wadę wrodzoną)
- Dolegliwości umysłowe (np. depresję, stany lękowe, choroby umysłowe)
- Zaburzenia poznawcze (demencja, w tym choroba Alzheimera), autyzm, zaburzenia zdolności uczenia się, uszkodzenia mózgu lub syndrom wrodzony, jak na przykład zespół Downa)
- Uzależnienie (od alkoholu, środków farmaceutycznych, środków narkotycznych)
- Inny rodzaj dolegliwości zdrowotnych

TAK **NIE**

**CZY WIESZ KTO SIĘ TĄ OSOBĄ OPIEKUJE? CZY WIESZ W JAKI
SPOSÓB ZORGANIZOWANA JEST OPIEKA NAD TĄ OSOBĄ?**

TAK **NIE**

Te pytania mogą pomóc w ustaleniu kto się tą osobą opiekuje

NA JAKIE WYZWANIA NATRAFIA SIĘ BĘDĄC BLISKIM OSOBY CHOREJ?

BYCIE BLISKIM OSOBY CHOREJ MOŻE POCIĄGNĄĆ ZA SOBĄ NEGATYWNE KONSEKWENCJE DLA BLISKIEGO:

ZDROWIE PSYCHICZNE I MENTALN

u osób bliskich pomagającym osobom chorym lub osobom będącym w podeszłym wieku, występuje o 20% więcej dolegliwości psychicznych, niż u ludzi którzy nie pełnią tego rodzaju funkcji. Odnosi się to w szczególności do osób, które w wymiarze wielogodzinnym na przestrzeni tygodnia udzielają pomocy choremu (20 godzin lub więcej). Niejednokrotnie, gdy pomoc odnosi się do wykonywania ciężkich zadań pielęgnacyjnych, taka praca wywołuje u bliskiego stany depresji, poczucie niepokoju, zestresowania, gniewu, frustracji (OECD 2011). Bycie opiekunem osób chorych pociąga za sobą częstokroć odsunięcie na dalszy plan zadbania o własny tryb życia (palenie, złe odżywianie się, złe nawyki dotyczące snu) oraz samego zdrowia (osoby takie udają się o wiele rzadziej do lekarza w związku z własnymi dolegliwościami zdrowotnymi) (Eurocarers, 2018).

ŻYCIE ZAWODOWE

Pogodzenie własnej pracy zawodowej z zadaniami opiekuńczymi może być również trudne z myślą o zachowaniu odpowiedniej równowagi. W rezultacie wiele bliskich znajdujących się w takiej sytuacji, decyduje się na pracę w niepełnym wymiarze godzin, co z kolei pociąga za sobą zmniejszenie dochodów. Z badań 3rd European Quality of Life Survey wynika, że 14% bezrobotnych pełniących funkcje opiekuńcze nad swoimi bliskimi cierpi na depresję, co jest liczbą dwukrotnie wyższą niż w przypadku bliskich, którzy mają pracę (Eurocarers, 2018).

Pełnienie wobec najbliższych funkcji opiekuńczych pociąga za sobą wiele ograniczeń w życiu zawodowym: niższe dochody, gorsze ubezpieczenie emerytalne - szczególnie biorąc pod uwagę, że dla wielu bliskich praca w niepełnym wymiarze godzin jest jedynym możliwym rozwiązaniem.

SYTUACJA FINANSOWA

Zwiększające się z czasem trudności finansowe oraz relatywne ubóstwo, spowodowane przez cięcia w ofertach pomocy socjalnej oraz przez rosnące koszty opieki (np. ceny leków, koszta związane z dopasowaniem do chorego odpowiedniej diety itp.), sprzęt medyczny, dopasowanie do potrzeb chorego domu i ewentualne pokrycie kosztów najętej opieki, gdy bliski nie ma sam możliwości zaopiekować się chorym.

ŻYCIE TOWARZYSKIE, NATURALNE ŻYCIE RODZINNE, ŻYCIE SPOŁECZNE

a także stosunki rodzinne, są uwarunkowane sytuacją opiekuńczą, którą sprawuje się nad osobą chorą. Bliscy sprawujący funkcje opiekuńcze są dużo bardziej narażeni na społeczną izolację, niż inni ludzie. Osoby takie mogą na przykład doświadczać, że ich rodzina i przyjaciele wycofują się z ich życia.



BLISKIE OSOBY SPRAWUJĄCE FUNKCJE OPIEKUŃCZE POCHODZENIA IMIGRANCKIEGO ZNAJDUJĄ SIĘ W SYTUACJI, GDZIE NATRAFIAJĄ NA PODWÓJNĄ ILOŚĆ WYZWAŃ!

**NIE POSIADAJĄ ONI PRAW, NIE SĄ UZNANI JAKO
BLISCY, NAPOTYKAJĄ ONI RÓWNIŻ WYŻSZE
RYZIKO WYKLUCZENIA SPOŁECZNEGO NA MOCY ICH
IMIGRANCKIEGO POCHODZENIA.**

ZŁE WARUNKI MIESZKANIOWE I ZAWODOWE - Bliskie osoby sprawujące funkcje opiekuńcze, które są pochodzenia imigranckiego, porównując ich z bliskimi mającymi przynależność do kraju, są w dużo większym stopniu narażone na to, że zostaną wykorzystane z myślą o warunkach pracy, o wydłużonym czasie pracy oraz o ograniczonym lub niepłatnym okresie nieobecności z powodu choroby. Bliskie osoby sprawujące funkcje opiekuńcze pochodzenia imigranckiego narażone są również w większym stopniu na otrzymywanie niedostatecznego wynagrodzenia oraz na dumping socjalny. Zapewnia się im niewielką ochronę z myślą o prawach pracowniczych, brak im jest przynależności w stosunku do praw pracowniczych. Bliskie osoby sprawujące funkcje opiekuńcze pochodzenia imigranckiego narażone są w większym stopniu na złe warunki mieszkaniowe, brak życia prywatnego oraz na ryzyko bezdomności.

DYSKRIMINACJA - w związku z przynależnością narodową, lub religią.

STYGMATYZACJA - bliskie osoby chorych, które mają pochodzenie imigranckie, gdzie w kulturach z których pochodzą panują szczególne poglądy odnośnie chorób i niepełnosprawności.

TRUDNOŚCI INTEGRACYJNE - wyzwania językowe, różnice kulturowe, sytuacja ekonomiczna, która przyczynia się do ograniczania możliwości asymilacyjnych, braki w dostępie do wykształcenia, areny społeczne oraz funkcje wspierające z których korzystać mogą bliskie osoby chorych będące «tubylcami».

NIEWIDOCZNOŚĆ ODGRYWANEJ ROLI W SPOŁECZEŃSTWIE - (wspólna troska i wspólne zalecenia z myślą o domach imigrantów i pracy opiekuńczej, 2018).



CO TY I TWOJE ŚRODOWISKO MOŻECIE UCZYNIĆ

BY WESPRZEĆ DZIAŁANIA BLISKICH OSÓB POCHODZENIA IMIGRANCKIEGO OPIEKUJĄCYCH SIĘ CHORYMI W SWOJEJ RODZINIE

NALEŻY ZAPOZNAĆ SIĘ Z POTRZEBAMI BLISKIEGO PACJENTA, TAK BY POTRAFIĆ ZAPOBIEC JEGO IZOLACJI I WYCZERPANIU.

NALEŻY ZA POŚREDNICTWEM OSÓB MAJĄCYCH ODNIESIENIE DO BLISKIEGO, ODPOWIEDNICH ORGANIZACJI LUB FORMALNYCH USŁUG OFEROWANYCH PRZEZ SPOŁECZEŃSTWO, URUCHOMIĆ POMOCNE USŁUGI

NALEŻY UŁATWIĆ BLISKIM DOSTĘP DO ADEKWATNYCH INFORMACJI, DOTYCZĄCYCH MOŻLIWOŚCI OTRZYMYWANIA KONIECZNEGO WSPARCIA JĘZYKOWEGO ORAZ ODNOŚNIE USŁUG PUBLICZNYCH I SŁUŻB OCHOTNICZYCH DZIAŁAJĄCYCH NA RZECZ BLISKIEGO I OSOBY CHOREJ, KTÓRĄ BLISKI SIĘ OPIEKUJE.

NALEŻY POINFORMOWAĆ TE OSOBY O ISTNIEJĄCYCH POMOCNYCH USŁUGACH I INNYCH DZIAŁANIACH WEWNĄTRZ ICH ŚRODOWISKA (STOWARZYSZENIA, PORADNICTWO PRAWNE, O MOŻLIWOŚCIACH PODJĘCIA PRACY).

NALEŻY PODEJMOWAĆ WSPÓLNE DZIAŁANIA, BY ZAPOBIEGAĆ STYGMATYZACJI, KTÓRA NIEKIEDY MA ZWIĄZEK Z CHOROBAŁ LUB NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ, CO POWODUJE IZOLACJĘ ZARÓWNO CHOREGO JAK I OSOBY BLISKIEJ.





www.cosmicproject.eu

