**F3**

**Popis dobrovolnické činnosti**

Formulář k pilotnímu projektu „Dobrovolnictví pro pacienty s CMP“

## Účel formuláře a popisu činnosti:

Základním účelem formuláře je popsat detailně typy dobrovolnické činnosti, které mohou být vhodné a přínosné pro pacienty s CMP, včetně podmínek a parametrů, které je u daných typů činnosti potřeba nastavit a zajistit.

Jednotlivé činnosti vybrané pro realizaci na počátku projektu (první formulář F3a) budou v průběhu pilotního projektu otestovány. Dle zkušeností získaných v průběhu projektu pak budou potvrzeny jako vhodné, případně budou upraveny nebo doplněny o zjištěné informace nebo o další typy dobrovolnické činnosti (druhý formulář F3b). **Formulář F3a nebude potřeba v průběhu roku opakovaně vyplňovat, je určen pouze jako vstupní pomůcka** pro rozhodování o výběru a nastavení dobrovolnické činnosti.

U níže uvedeného popisu navržených pěti typů činností označte vše, co považujete za relevantní, případně doplňte o další parametry, které je podle vás potřeba vzít v potaz.

**Pátý navržený typ dobrovolnické činnosti (distanční komunikace dobrovolníka s pacientem) je novou činností, kterou by bylo vhodné v praxi otestovat** (zejména tam, kde funguje interní model řízení dobrovolnického programu). Zároveň to ale vyžaduje promyšlenou a kvalitní **přípravu formulace polostrukturovaného obsahu komunikace ze strany zdravotníků tak, aby dobrovolnická komunikace pouze v obecné rovině udržela pacientovu pozornost na klíčová doporučení, jejichž dodržování/nedodržování může zásadně ovlivnit pacientův zdravotní stav po propuštění.** Tzn. dobrovolník by neměl vstupoval primárně do informací o zdravotním stavu konkrétního pacienta.

V navrženém přehledu možných typů dobrovolnických činností nemusí být uvedené vše. Pokud máte zájem o další typ činnosti, který byste chtěli pilotně vyzkoušet, prosím doplňte.

**Důležité:**

**V rámci projektu si může každá zapojená nemocnice vybrat a otestovat takový typ dobrovolnických činností, které budou vhodné pro zde vybrané pacienty. Tzn. nebude nutné zkoušet všechny popsané typy činností. Zároveň ale u jednoho vybraného pacienta může být vhodný více než jeden typ aktivit** (např. aktivity ke zlepšení psychiky a sociální interakce se mohou kombinovat s aktivitami na podporu řečové komunikace apod.).

**Popis dobrovolnické činnosti by měl primárně posoudit koordinátor dobrovolníků a dle daného typu činnosti je konzultovat se zástupcem zdravotníků, tzn. předpokládáme, že k popisu činnosti pro danou oblast by se měli vyjádřit např. logoped, fyzioterapeut, psycholog...**

|  |  |
| --- | --- |
| Název organizace: |  |
| Kdo formulář vyplnil:  (jméno, funkce) |  |
| Kdo se na specifikaci kritérií podílel:  (profese/funkce) |  |
| Datum: |  |

**F3a**

Popis dobrovolnické činnosti – návrh na počátku projektu

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***#*** | ***Oblast*** | ***Odpověď*** |
| **1.** | **Činnost zaměřená na zlepšení koordinaci pohybu a jemné motoriky** | |
| a) | Obsah a cíl činnosti  *(je možné vybrat a označit víc variant odpovědí)* | Hraní společenských her, kdy pacient procvičuje úchop prsty a koordinovaný pohyb HK (karetní a stolní hry…)  Procvičování sebeobslužných činností (př. úchop hřebenu a učesání se…)  Jiné – doplňte: |
| b) | Typ činnosti podle počtu zapojených dobrovolníků a pacientů  *(je možné vybrat a označit víc variant odpovědí)* | Individuální (tzn. 1 D. na 1 Pac.)  Skupinová (tzn. 2 D. na 1 nebo více Pac.)  Jinak – doplňte: |
| c) | Doporučená délka tohoto typu dobrovolnické činnosti | Doplňte: |
| d) | Vhodná frekvence této dobrovolnické činnosti | Doplňte: |
| e) | Další parametry této činnosti související s aktuálním zdravotním stavem pacienta | Doplňte: |
|  | Poznámka, komentář, doplnění: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***#*** | ***Oblast*** | ***Odpověď*** |
| **2.** | **Činnost zaměřená na zlepšení řečové komunikace pacienta** | |
| a) | Obsah a cíl činnosti  *(je možné vybrat a označit víc variant odpovědí)* | Procvičování řeči a výslovnosti dle doporučení logopeda  Praktický trénink funkční komunikace v běžných situacích všedního dne (tj. v domácím prostředí, v terénu aj.)  Procvičování řeči ve spojení s rytmickým cvičením  Jiné – doplňte: |
| b) | Typ činnosti podle počtu zapojených dobrovolníků a pacientů  *(je možné vybrat a označit víc variant odpovědí)* | Individuální (tzn. 1 D. na 1 Pac.)  Skupinová (tzn. 2 D. na 1 nebo více Pac.)  Jinak – doplňte: |
| c) | Doporučená délka tohoto typu dobrovolnické činnosti | Doplňte: |
| d) | Vhodná frekvence této dobrovolnické činnosti | Doplňte: |
| e) | Další parametry této činnosti související s aktuálním zdravotním stavem pacienta | Doplňte: |
|  | Poznámka, komentář, doplnění: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***#*** | ***Oblast*** | ***Odpověď*** |
| **3.** | **Činnost zaměřená na zlepšení orientace a kognitivních schopností pacienta** | |
| a) | Obsah a cíl činnosti  *(je možné vybrat a označit víc variant odpovědí)* | Různé typy her aktivující a stimulující paměť  Různé typy her aktivující a stimulující logiku  Různé typy her aktivující a stimulující asociaci  Rytmická cvičení, event. zpěv  Jiné – doplňte: |
| b) | Typ činnosti podle počtu zapojených dobrovolníků a pacientů  *(je možné vybrat a označit víc variant odpovědí)* | Individuální (tzn. 1 D. na 1 Pac.)  Skupinová (tzn. 2 D. na 1 nebo více Pac.)  Jinak – doplňte: |
| c) | Doporučená délka tohoto typu dobrovolnické činnosti | Doplňte: |
| d) | Vhodná frekvence této dobrovolnické činnosti | Doplňte: |
| e) | Další parametry činnosti související s aktuálním zdravotním stavem pacienta | Doplňte: |
|  | Poznámka, komentář, doplnění: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***#*** | ***Oblast*** | ***Odpověď*** |
| **4.** | **Činnost zaměřená na zlepšení psychiky, sociální interakci a emocionální podporu** | |
| a) | Obsah a cíl činnosti  *(je možné vybrat a označit víc variant odpovědí)* | Volná komunikace na témata blízká pacientovi  Navázání interakce se zvířetem (canisterapie, zooterapie…)  Společné poslouchání hudby…  Jiné – doplňte: |
| b) | Typ činnosti podle počtu zapojených dobrovolníků a pacientů  *(je možné vybrat a označit víc variant odpovědí)* | Individuální (tzn. 1 D. na 1 Pac.)  Skupinová (tzn. 2 D. na 1 nebo více Pac.)  Jinak – doplňte: |
| c) | Doporučená délka tohoto typu dobrovolnické činnosti | Doplňte: |
| d) | Vhodná frekvence této dobrovolnické činnosti | Doplňte: |
| e) | Další parametry činnosti související s aktuálním zdravotním stavem pacienta | Doplňte: |
|  | Poznámka, komentář, doplnění: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **5.** | **Podpora udržení komunikace a sociální interakce s pacientem propuštěným do domácího prostředí distanční formou (telefon, tablet…)** | |
| a) | Obsah a cíl činnosti | Distanční komunikace dobrovolníka s pacientem dle schématu polostrukturovaného rozhovoru, zaměřeného na dodržování léčebného plánu a doporučení.  Dotazy formulované pouze ve zcela obecné rovině bez specifického zaměření na individuálního pacienta by mohly obsahovat např. otázky typu:  Navštívil/a jste už svého praktického lékaře?  Vyzvedl/a jste si už předepsané léky z lékárny?  *Doplňte prosím další potenciální formulace do schématu otázek dle Vaší úvahy:*  …  …  … |
| b) | Typ činnosti podle počtu zapojených dobrovolníků a pacientů | Individuální (tzn. 1 D. na 1 Pac.)  Jinak – doplňte: |
| c) | Doporučená délka tohoto typu dobrovolnické činnosti | Doplňte: |
| d) | Vhodná frekvence této dobrovolnické činnosti | Doplňte: |
| e) | Další parametry činnosti související se zdravotním a sociálním stavem pacienta | Doplňte: |
|  | Poznámka, komentář, doplnění: |  |