

МЕДИЦИНСКИ И СОЦИАЛНИ ГРИЖИ ЗА ДЕЦА С УВРЕЖДЕНИЯ

ВИЕНА – АВСТРИЯ

ОРГАНИЗАЦИИ: "BIWAK" И "CARITAS"
WIEN

"VIWAK" - ВИЕНА

2 защитени жилища за деца от 0 до 7 години с увреждания





“BIWAK” - ВИЕНА

-те защитени жилища са в жилищен блок в един от централните квартали на Виена. Те са единствените 2 за Виена и областта около нея

Всяко жилище е с капацитет 7 деца с увреждания: мозъчни кръвоизливи, ЦП, двигателни и др. увреждания, деца с поставени трахеостими, стомашни сонди, на медикаментозно лечение и/или със специални средства

Персонал: 10 човека на пълно работно време, по двама човека на смяна през деня – 1-я е медицинска сестра – мед. сестри, останалите са педагози с 3 –год. курс на обучение в Каритас – помощни сестри

CARITAS - ВИЕНА

- 2 защитени жилища (имат общо 6) за деца с тежки и множество увреждания, инконтинентни, спастични, със стомашни сонди
- Принципът е децата да стоят възможно най-малко в тях – временно.
- Всяко жилище е с капацитет 8 деца + 1 свободно място при необходимост (заема се 50% от времето)
- Персонал: 7 човека на пълно работно време
- Персонал: 7 човека на пълно работно време – 2 мед. сестри (1-та е и ръководител), останалите са педагози

Специализиран персонал – логопеди, кинезотерапевти, ерготерапевти на хонорари, които се плащат от здравната каса

Ортопед идва 4 пъти годишно

Педиатър – на хонорар, само когато се налага (ваксини, преглед, рецепти)

Финансиране: делегирани от държавата дейности + договори със здравни каси

Програма на децата: индивидуална, гъвкава, в изготвянето ѝ участват родителите, училищата, персонала, терапевтите.

Теми на програмите: Индивидуалност, Самостоятелност, Комуникация, Сексуално образование, Самоопределяне, Работа с родителите, Медицинска грижа, Хигиена. Децата, които се хранят със сонди се стимулират непрекъснато, за да запазят гълтателния си рефлекс и усещане за вкус, захранват се постепенно до момента, в който може да се стигне и до премахване на сондата и нормално хранене

цата ходят на детска градина и
илище – в групи със специални
дагози или в интегрирани
групи/паралелки

При приемане на дете, най-важното е
да се запази нивото достигнато до
момента, развива се и се стимулира,
особено боти се с родителите и при
има възможност дете да бъде изведено в
реално семейство или върнато в
психологичното – прави се!

Във Виена има програма, която
забавя скорост – медицински
помощник в дома. На разположение 24
часа, за да не стигат децата с
необходимия до защитените жилища!



КАЧЕСТВО НА ЖИВОТ

В НЕОНАТАЛНИЯ ПЕРИОД - РАННА ДИАГНОСТИКА НА РИСКА

ХРОЛОГИЧНИТЕ ПОСЛЕДИЦИ - ОСНОВНА ДЕЙНОСТ - ПРЕЦИЗИРАНЕ НА ДИАГНОЗАТА

РАННА ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧНА ИНТЕРВЕНЦИЯ ОЩЕ В РОДИЛНОТО ОТДЕЛЕНИЕ

След 2000 - ДЦП СЕ ПОСТАВЯ НА 1 ГОДИШНА ВЪЗРАСТ = ТЕЖЪК СПАСТИЦИТЕТ, КОНТРАКТУРИ
СИЛНО ЗАТРУДНЕНА ДВИГАТЕЛНА АКТИВНОСТ

ДЕЦА С НАРУШЕН РЕФЛЕКС ЗА ГЪЛТАНЕ СЕ ПОСТАВЯТ СТОМАШНИ ИЛИ ДУОДЕНАЛНИ СОНДИ
В ПИРОГОВ И ТО САМО ПРИ ТЕСНИ ИНДИКАЦИИ.

ДИАГНОСТИКАТА ПО ОТНОШЕНИЕ НА ГЪРЧОВИЯ СИНДРОМ

СПЕЦИАЛИЗИРАНИ ГРИЖИ:

ОСНОВЕН И ЛОКАЛЕН ТОАЛЕТ,

МЕТОДОЛОГИЯ НА ХРАНЕНЕ,

ИЗГРАЖДАНЕ НА ДИНАМИЧНИ СТЕРЕОТИПИ ЗА ЖИВЕЕНЕ В ЕКИП,

ПРАВИЛНО РЕДУВАНЕ НА СЪН И БОДЪРСТВАНЕ И

АКТИВНА КИНЕЗИТЕРАПЕВТИЧНА ДЕЙНОСТ

