



DELOVNOTERAPEVTSKA OBRAVNAVA UPORABNIKA V PALIATIVNI OSKRBI

Katarina Galof¹, Katarina Hekič¹, Mirjana Klajnšek²

¹ Univerza v Ljubljani, Zdravstvena fakulteta,
Zdravstvena pot 5, 1000 Ljubljana,
katarina.galof@zf.uni-lj.si
Katarina Hekič, študentka delovne terapije
katarina.hekic@gmail.com

² Študentka delovne terapije koordinatorka oskrbe, Slovensko društvo Hospic,
Gospodsvetska 9, 1000 Ljubljana mirjana.klajnsek@hospic.si

Ključne besede: *delovna terapija, paliativna oskrba, bivalno okolje*

Uvod: Cilj delovne terapije v paliativni oskrbi je optimizirati kakovost uporabnikovega življenja in dobrega počutja z vključitvijo v okupacije. Izvedba ali vključitev v okupacije ohranja tako samozavest kot identiteto uporabnika, nudi podporo, da živijo dostojno kljub nastali trenutni situaciji. Zaradi izgube uporabnikove neodvisnosti in vlog v povezavi z bolezenskim stanjem jim delovni terapevt pomagati pri iskanju primernih strategij za spopadanje s socialno izolacijo, za ohranjanje njihovih vlog in omogočanje vključevanja v izvajanje okupacij.

Vsebina: V prispevku je predstavljena delovnoterapevtska obravnava uporabnika storitev Slovenskega društva Hospic, ki je nastala v sklopu kliničnega usposabljanja. Obravnava je bila načrtovana in izvedena po Kanadski procesni metodi (CPPF) in z uporabo modela omogočanja izvedbe okupacije (CMCE) in modela vključenosti v izvedbo okupacije (CMOP-E). Terapevtski pristop je bil prilagojen uporabnikovim trenutnim potrebam, upoštevajoč njegove cilje ter želje. K sami obravnavi smo pristopili celostno, kar je vključevalo tudi delo s svojci.

Ugotovitve: Na podlagi izvedenih ocenjevanj kot je analiza aktivnosti po spretnostih, ocena bivalnega okolja, ocena utrudljivosti in ček lista interesov smo tekom delovnoterapevtske obravnave izvedli prilagoditve bivalnega okolja uporabnika, mu strukturirali dan z željenimi okupacijami, ki niso prenaporne ter prilagodili pripomočke za prehranjevanje.

Uporabnost za strokovno delo: Z delovnoterapevtsko obravnavo v paliativni oskrbi smo zagotovili celostno podporo uporabniku in njegovi družini pri doseganju zastavljenih ciljev. Interdisciplinarno medsebojno povezovanje in sodelovanje zdravstvenega osebja, svojcev in delovnega terapevta je omogočilo ohranjanje kakovosti življenja uporabnika in vključenje v vsakodnevne aktivnosti, ki so uporabniku pomembne v njegovem obdobju življenja in s katerimi ohranja svoje vloge ter dostojanstvo.