



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

ALONE

Innovative Health Professionals Training Program on
Existential Loneliness among Older People

2019-1-PL01-KA202-064933

PRESS RELEASE

#2 - 29/01/2021

SAMOTNOŚĆ EGZYSTENCJALNA WŚRÓD OSÓB STARSZYCH: PUBLIKACJA RAPORTÓW MIĘDZYNARODOWYCH.

Zgodnie z literaturą przedmiotu, samotność egzystencjalna jest zjawiskiem złożonym obejmującym wymiar fizyczny, duchowy oraz społeczny. Osoby starsze, wymagające opieki

w placówkach medycznych potrzebują rozmowy także na temat przeżywanych emocji. Brak reakcji personelu, który może wynikać z niskich umiejętności w zakresie komunikacji, może prowadzić do poczucia samotności egzystencjalnej. Taka sytuacja negatywnie wpływa na zdrowie i samopoczucie podopiecznych. Często pracownicy opieki zdrowotnej nie podejmują takich rozmów ponieważ nie czują się na siłach, głównie ze względu na brak profesjonalnych szkoleń w zakresie radzenia sobie z osobami starszymi doświadczającymi uczucia samotności egzystencjalnej.

W ramach projektu ALONE zostanie przygotowane profesjonalne szkolenie, którego celem jest podniesienie kompetencji personelu medycznego w zakresie rozpoznawania form samotności wśród osób starszych oraz nabycia umiejętności pozwalających na radzenie sobie z tym jakże złożonym zjawiskiem. Działanie to, ma na celu zapewnienie lepszego samopoczucia seniorów przebywających pod ich opieką.

Partnerstwo międzynarodowe projektu ALONE obejmuje pięć krajów Unii Europejskiej: Włochy, Litwę, Polskę, Rumunię oraz Szwecję. Specjaliści z wymienionych krajów starają się zrozumieć wpływ tego zjawiska na osoby starsze oraz zbierają najlepsze praktyki ze swoich krajów. W ciągu ostatnich miesięcy przeprowadzono badania, które pozwoliły na opracowanie zbioru najlepszych praktyk z perspektywy placówek ochrony zdrowia jak i pacjentów. Jest to ważny dokument, ponieważ stanowi punkt wyjścia do kolejnych etapów projektu.

Pierwszy rezultat projektu ALONE

Opracowanie zbioru najlepszych praktyk w zakresie profilaktyki poczucia samotności

z perspektywy placówek ochrony zdrowia oraz ich pacjentów były pierwszym rezultatem projektu. Każdy z partnerów dokonał szeroko zakrojonego przeglądu związanego

z zagadnieniem, opierając się na najnowszej wiedzy teoretycznej oraz wywiadów z osobami pracującymi na co dzień z osobami starszymi. Szczególny nacisk został położony na perspektywę pracowników opieki medycznej oraz subiektywną ocenę świadczonej przez nich opieki. Wszystkie uzyskane informacje zostały zebrane w formie raportu. Z niniejszego dokumentu można uzyskać informacje w jaki sposób pracownicy opieki medycznej oraz członkowie organizacji pozarządowych identyfikują oraz radzą sobie ze zjawiskiem samotności egzystencjalnej. Raport ten, jest podstawowym dokumentem służącym do adaptacji materiałów szkoleniowych, które są ważnym rezultatem projektu ALONE.

Pełny raport jest dostępny bezpłatnie na zasadach licencji OER w sześciu wersjach językowych na stronie internetowej <https://aloneproject.eu/documents-2>

Drugi rezultat projektu ALONE

Drugi rezultat projektu przewidywał opracowanie krajowej analizy doświadczeń pracowników ochrony zdrowia związanych z egzystencjalną samotnością osób starszych. Wszystkie uzyskane informacje zostały zebrane w raport, który ujawnił co stanowi dla pracowników opieki zdrowotnej wyzwanie oraz co jest ograniczeniem w pracy z osobą doświadczającą samotności egzystencjalnej. W niniejszym raporcie został przedstawiony punkt widzenia pracowników ochrony zdrowia, pracujących w różnych miejscach (opieka domowa, dom opieki, opieka paliatywna, opieka podstawowa, opieka szpitalna oraz opieka przedszpitalna). Celem przeprowadzenia wywiadów było zbadanie poziomu wiedzy dotyczącej problematyki związanej z samotnością egzystencjalną oraz opisanie doświadczeń pracowników opieki zdrowia. Dodatkowo podczas wywiadu zostały zbadane ich potrzeby edukacyjne w zakresie umiejętności radzenia sobie w tych trudnych sytuacjach.

W ramach niniejszego działania zostało przeprowadzonych 18 grup fokusowych oraz

9 wywiadów indywidualnych. Łącznie zostało zaangażowanych 139 pracowników opieki zdrowotnej z pięciu krajów partnerskich. Każdy z wywiadów odbył się zgodnie z opracowaną na potrzeby projektu ALONE metodologią badań. Uzyskane dane zostały przeanalizowane pod względem różnic jak i podobieństw w postrzeganiu samotności egzystencjalnej wśród pacjentów. Pełny raport będzie już wkrótce dostępny na stronie internetowej projektu ALONE. Zapraszamy do śledzenia www.aloneproject.eu

Kolejne kroki

Raport będący drugim rezultatem projektu posłuży do opracowania efektów kształcenia zgodnych z Europejskimi Ramami Kwalifikacji oraz z zaleceniami ECVET oraz EQAVET. Następnie zostanie opracowany program szkolenia oraz walidacji materiałów edukacyjnych. Po zakończeniu projektu rezultaty zostaną zaimplementowane do programu kształcenia jako jeden z modułów przedmiotu psychologia zdrowia. Wszelkie



działania podejmowane w ramach projektu ALONE mają na celu intensyfikację umiędzynarodowienia kształcenia na kierunku pielęgniarstwo głównie poprzez udostępnianie materiałów dydaktycznych w języku angielskim. Ponadto projekt bezpośrednio przyczynia się do umiędzynarodowienia w obszarze nauki i badań poprzez artykuły naukowe w międzynarodowych czasopiśmie, udział w konferencjach międzynarodowych oraz prowadzenia badań w konsorcjum.

Materiały dostępne na stronie internetowej projektu: <https://aloneproject.eu/documents-2>

Chcesz wiedzieć więcej?

Aby dowiedzieć się więcej o projekcie zapraszamy do odwiedzenia naszej strony [www.aloneproject.eu](http://aloneproject.eu) oraz zaobserwowania nas w mediach społecznościowych za pośrednictwem hasztagu #ALONE_PROJECT

Projekt ALONE został sfinansowany przez Unię Europejską w ramach programu Erasmus+ Akcja 2 (nr projektu 2019-1-PL01-KA202-064933) i jest realizowany w partnerstwie międzynarodowym składającym się z: Ordinul Asistentilor Medicali Generalisti, Moaselor si Asistentilor Medicali din Romania Filiala Iasi (Rumunia), Anziani e non solo Società Cooperativa Sociale (Włochy), Klaipedos Valstybine Kolegija (Litwa), Hoegskolan Kristianstad (Szwecja).

The European Commission support for the production of this publication does not constitute an endorsement of the contents which reflects the views only of the authors, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.