



akronim projekta: RESIL4CARE

koda projekta: 2021-1-IT02-KA220-ADU-000035220

polni naziv: RESILience FOR informal CAREgivers

RESIL4CARE PR1: A.2, A.3 – kvalitativna orodja, rezultati

Partnerska organizacija: FRODIZO

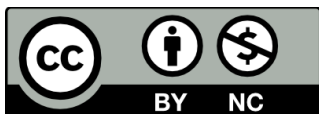
Avtor:

Giorgos Koumanakos FRODIZO

EU DISCLAIMER

The European Commission support for the production of this document 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.

Project Reference: 2021-1-IT02-KA220-ADU-000035220



The ownership of this document is of RESIL4CARE project. Remind that this document is protect by Creative Commons Licenses (CC). This license lets others remix, tweak, and build upon your work non-commercially, and although their new works must also acknowledge you and be non-commercial, they don't have to license their derivative works on the same terms.

If you need the word version of this document, please send an email to the Innovation & Development Department of Istituto per Servizi di Ricovero e Assistenza agli Anziani – ISRAA (Italy): faber@israa.it

VSEBINA

UVOD.....	3
1. POGlavJE - STATISTIČNA ANALIZA REZULTATOV.....	4
2. POGlavJE - SPLOŠNI ZAKLJUČKI.....	17
PRILOGA 1.....	18

UVOD

Namen ankete RESIL4CARE je zbrati dragocene informacije o vlogi družbenih medijev kot podpornega orodja za krepitev odpornosti neformalnih oskrbovalcev.

Za opredelitev potreb oskrbovalcev so projektni partnerji (FRODIZO, ISRAA, IAT, IVASS), pripravili vprašalnik in ga poslali približno po 20 osebam v vsaki od sodelujočih držav; skupaj je vprašalnik izpolnilo 84 oseb, ki so ali so bili oskrbovalci.

V prvem razdelku je nekaj osnovnih socio-demografskih podatkov, iz katerih je razviden izobrazbeni status anketirancev, spol, starost ipd.

Osrednji korpus vprašalnika je namenjen preučitvi različnih parametrov, ki vplivajo na uporabo družbenih medijev med anketiranci, ter opredelitvi potreb anketirancev, ki bi jih lahko naslovili z uporabo družbenih medijev.

1. POGLAVJE - STATISTIČNA ANALIZA REZULTATOV

1. Povprečna starost respondentov v štirih državah (v letih):

ŠPANIJA: 52,6

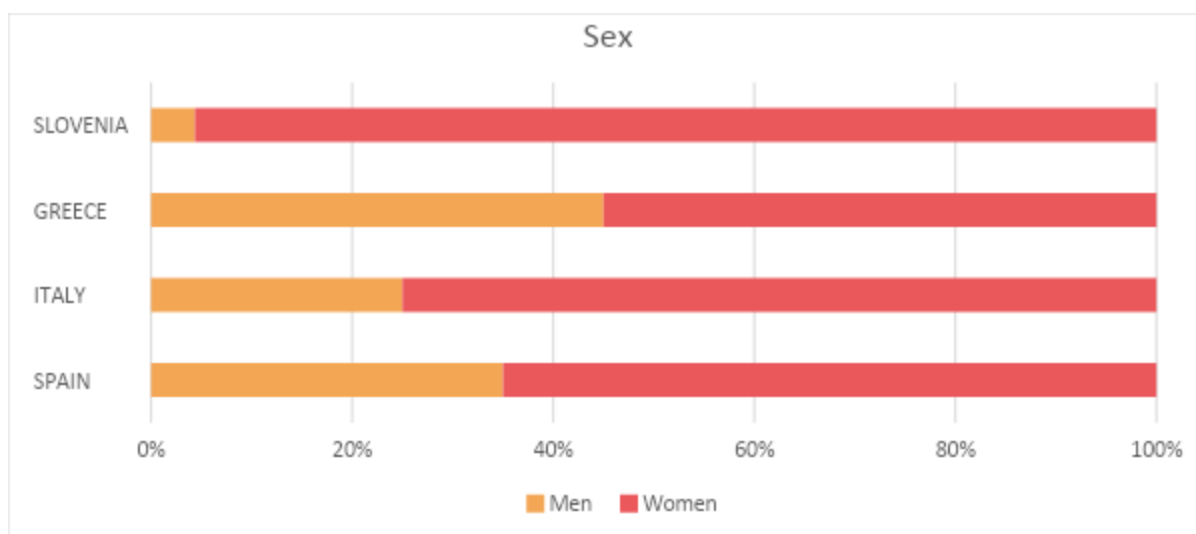
ITALIJA: 57,3

GRČIJA: 55,5

SLOVENIJA: 59,8

2. Spol

	ŠPANIJA	ITALIJA	GRČIJA	SLOVENIJA
moški	7	3	9	1
ženske	13	9	11	22
ostalo				

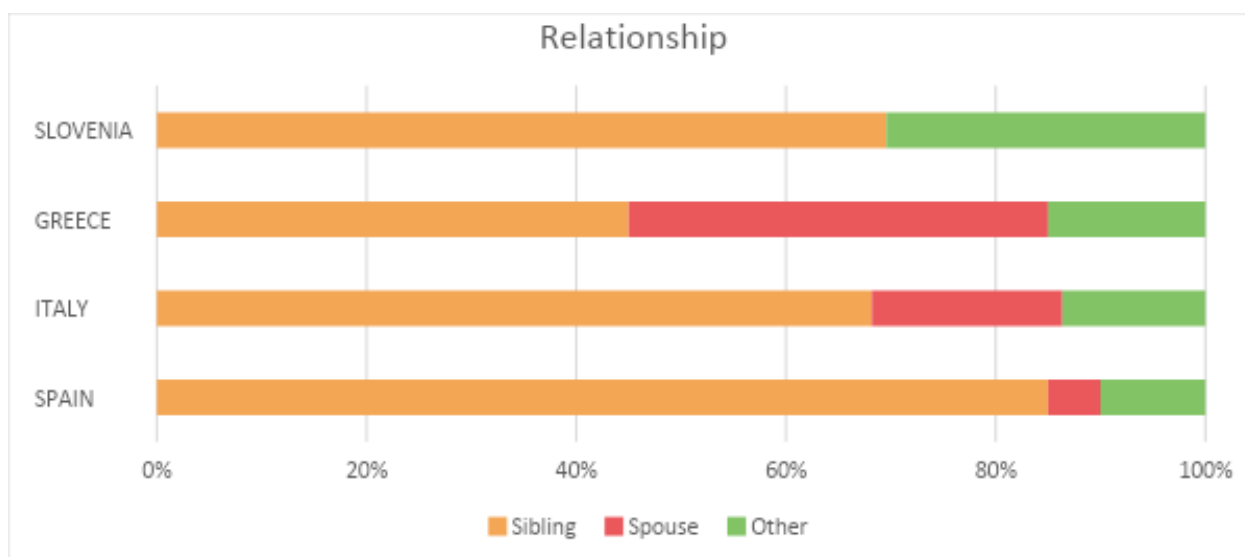


Komentar: Iz rezultatov je razvidno, da so ženske v vzorcih udeležencev v vseh projektnih državah v večini. Še posebej v Sloveniji so respondenti skoraj izključno ženske, kar je v skladu

z vsemi relevantnimi raziskavami in študijami, ki poudarjajo vodilno vlogo žensk v neformalni oskrbi po vsej Evropi.

3. Razmerje z oskrbovancem:

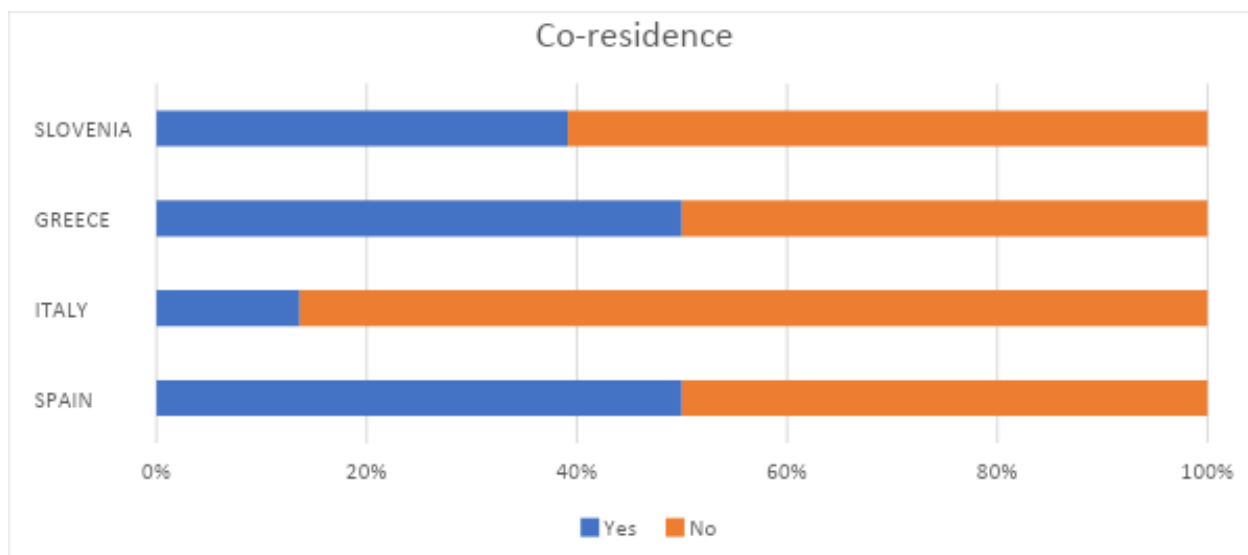
	ŠPANIJA	ITALIJA	GRČIJA	SLOVENIJA
sorodnik	17	15	9	16
zakonec oz. partner	1	4	8	
ostalo	2	3	3	7



Komentar: Pri tem rezultatu lahko vidimo, da imajo potomci (otroci) oskrbovancev vodilno vlogo pri oskrbovanju starejših, sledijo jim zakonci. Druga ugotovitev je, da sorodniki na splošno izvajajo zelo velik delež tako imenovane neformalne oskrbe.

4. Skupno bivanje

	ŠPANIJA	ITALIJA	GRČIJA	SLOVENIJA
da	10	3	10	9
ne	10	19	10	14



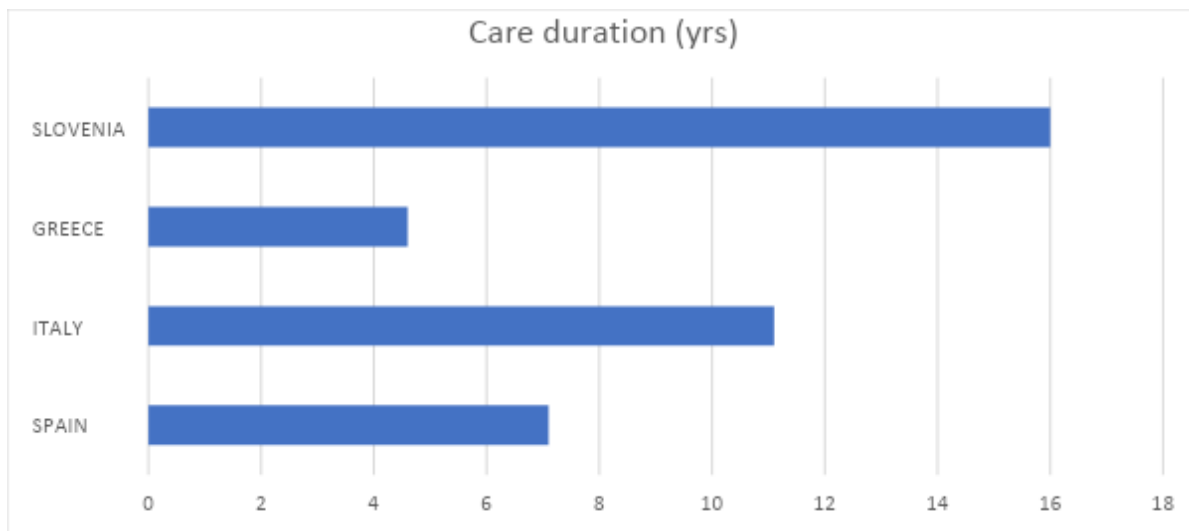
Komentar: Skupno bivanje je ključni dejavnik za neposrednost oskrbe. V tem rezultatu vidimo, da je v vzorcu projektnih držav bolj ali manj vzpostavljeno ravnovesje med tistimi, ki bivajo skupaj z oskrbovancem in tistimi, ki zanj skrbijo na drugem naslovu (oddaljeno).

5. Oddaljenost (v km) od osebe, katero oskrbujemo:

	ŠPANIJA	ITALIJA	GRČIJA	SLOVENIJA
izvajanje oskrbe na daljavo	10	3	9	16

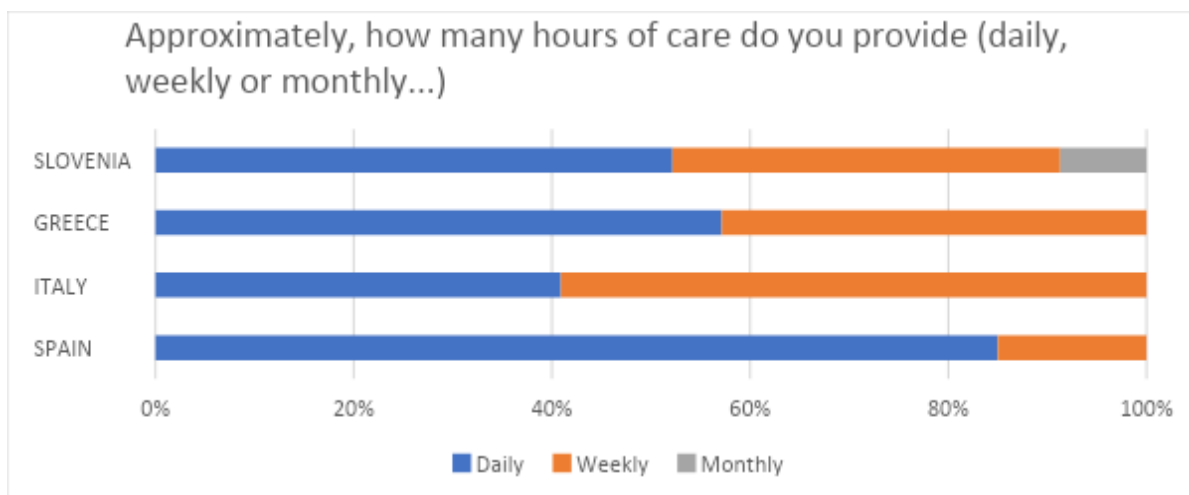
6. Trajanje oskrbovanja (v letih)

	ŠPANIJA	ITALIJA	GRČIJA	SLOVENIJA
	$142/20 = 7,1$	$222/20 = 11,1$	$92/20 = 4,6$	0



7. Približno koliko oskrbovalne podpore nudite? (dnevno, tedensko, mesečno)

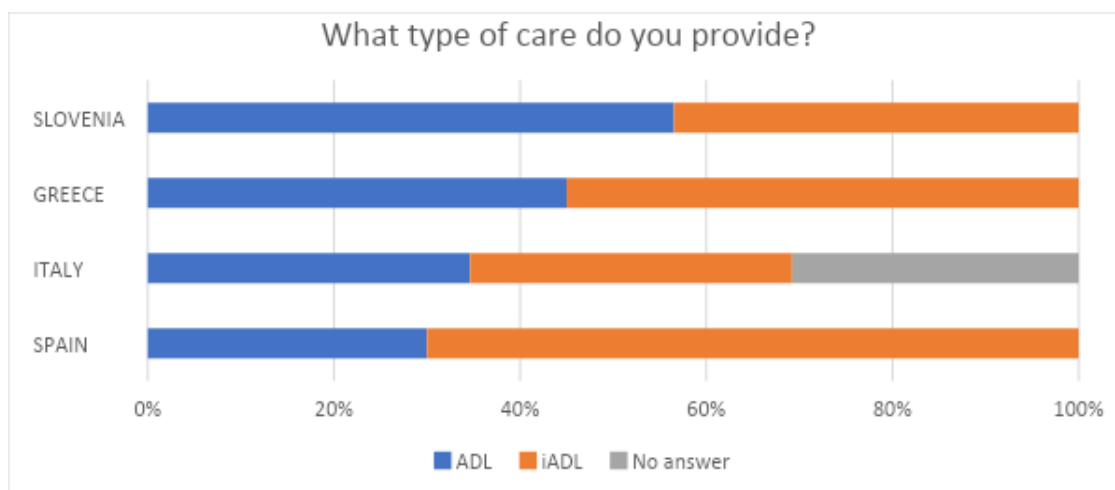
	ŠPANIJA	ITALIJA	GRČIJA	SLOVENIJA
dnevno	17	9	12	12
tedensko	3	13	9	9
mesečno	0	0	0	2



Komentar: Kot je razvidno iz tabele se oskrbovanje izvaja večinoma dnevno ali tedensko. To na nek način prikazuje obseg obveznosti, ki jih neformalni oskrbovalci običajno prevzamejo, in morebitna poznejša večje obremenitve, ki jih lahko doletijo.

8. Kakšne vrste oskrbe nudite?

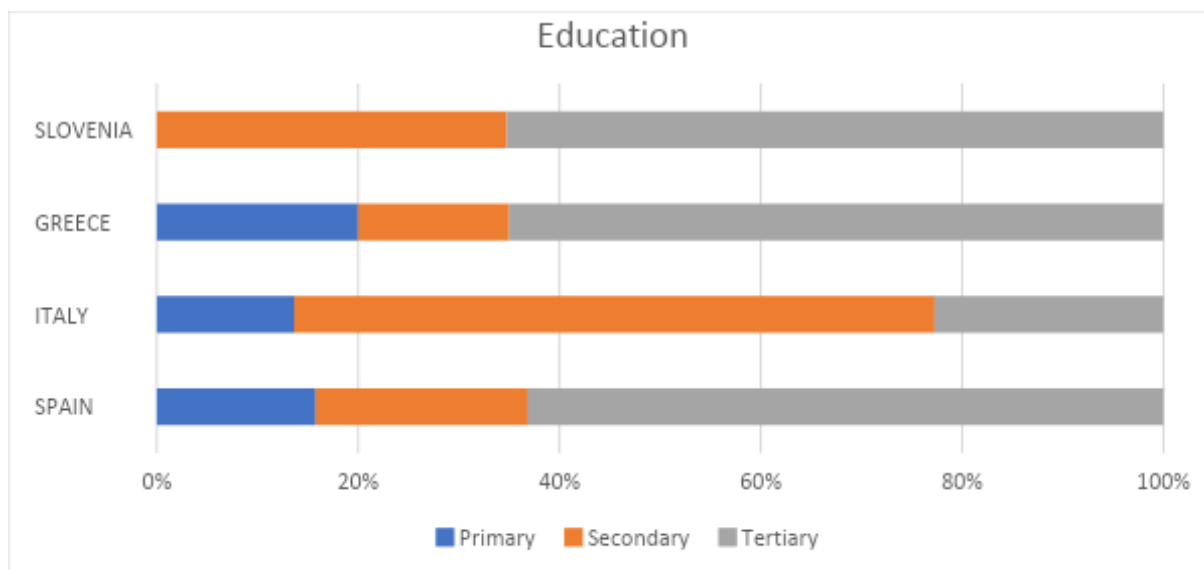
	ŠPANIJA	ITALIJA	GRČIJA	SLOVENIJA
pomoč pri osnovnih vsakodnevni opravilih	6	9	9	13
pomoč pri instrumentalnih vsakodnevni opravilih	14	9	11	10
brez odgovora		8		



Komentar: Po tabeli sodeč je med projektnimi državami enakomerna porazdelitev glede vrste oskrbe, ki jo zagotavljajo oskrbovalci; zdi se, da prejemniki oskrbe enako povprašujejo tako po vsakodnevni aktivnostih kot po instrumentalni vsakodnevni aktivnostih.

9. Izobrazba:

	ŠPANIJA	ITALIJA	GRČIJA	SLOVENIJA
osnovna	3	3	4	0
srednja	4	14	3	8
visoka	12	5	13	15

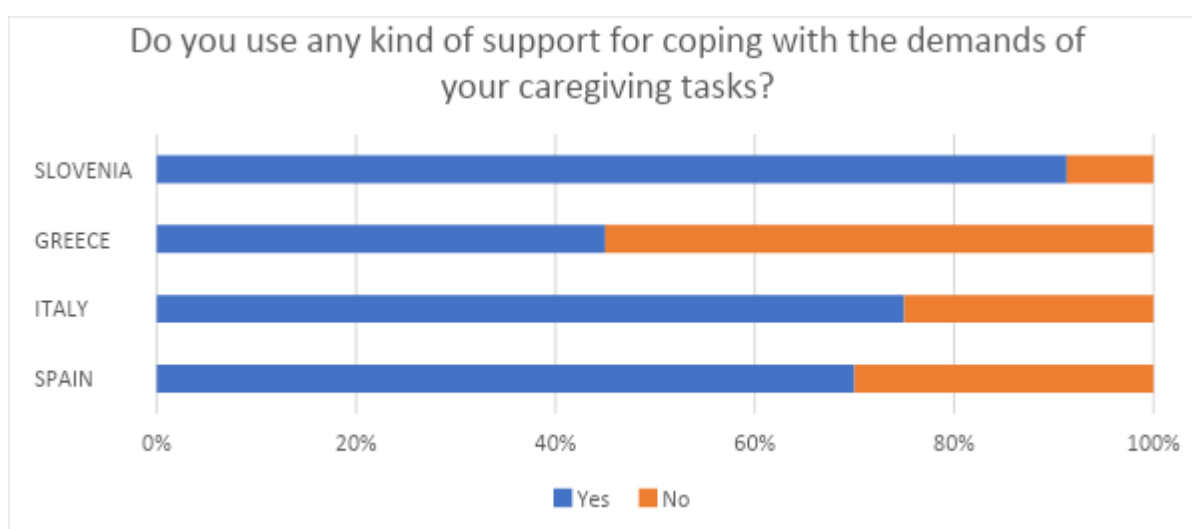


Komentar: Verjetno so mlajše generacije, ki prevzemajo oskrbovanje, bolj izobražene. Druga razlaga za tak rezultat je majhen vzorec oz. pripravljenost bolj izobraženih za sodelovanje v anketi.

VPRAŠANJA

1. Ali se poslužujete možnosti podpore za spoprijemanje z zahtevami oskrbovanja?

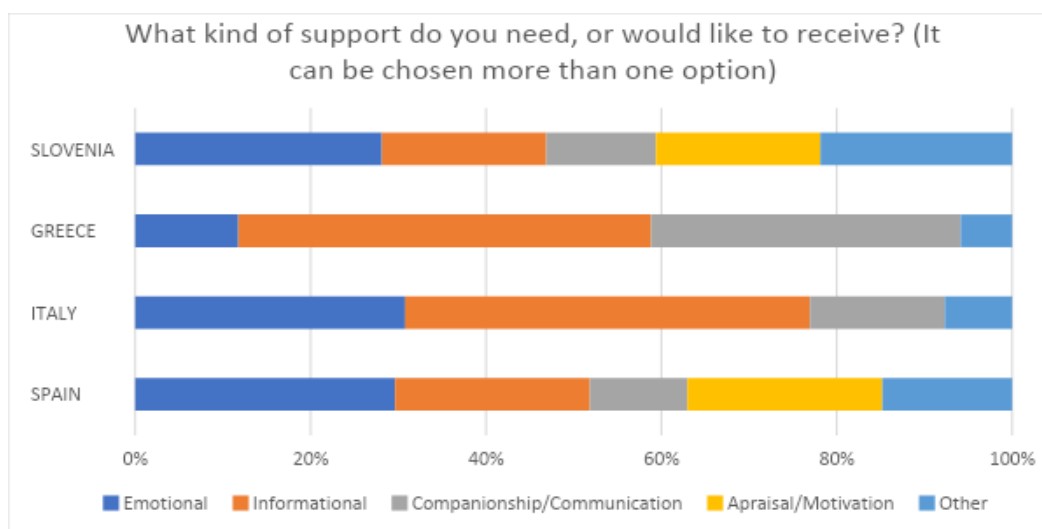
	ŠPANIJA	ITALIJA	GRČIJA	SLOVENIJA
da	14	15	9	21
ne	6	5	11	2



Komentar: Kot je razvidno, podporo sorazmerno visoko uporabljajo v treh državah projekta (Španija, Italija, Slovenija). V Grčiji je prav tako pomembna, vendar manj, kar je lahko povezano s še vedno nerazvito sistemsko (državno ali lokalno) podporo.

2. Kakšno podporo potrebujete ali bi si jo želeli prejeti? (Izberete lahko več možnosti)

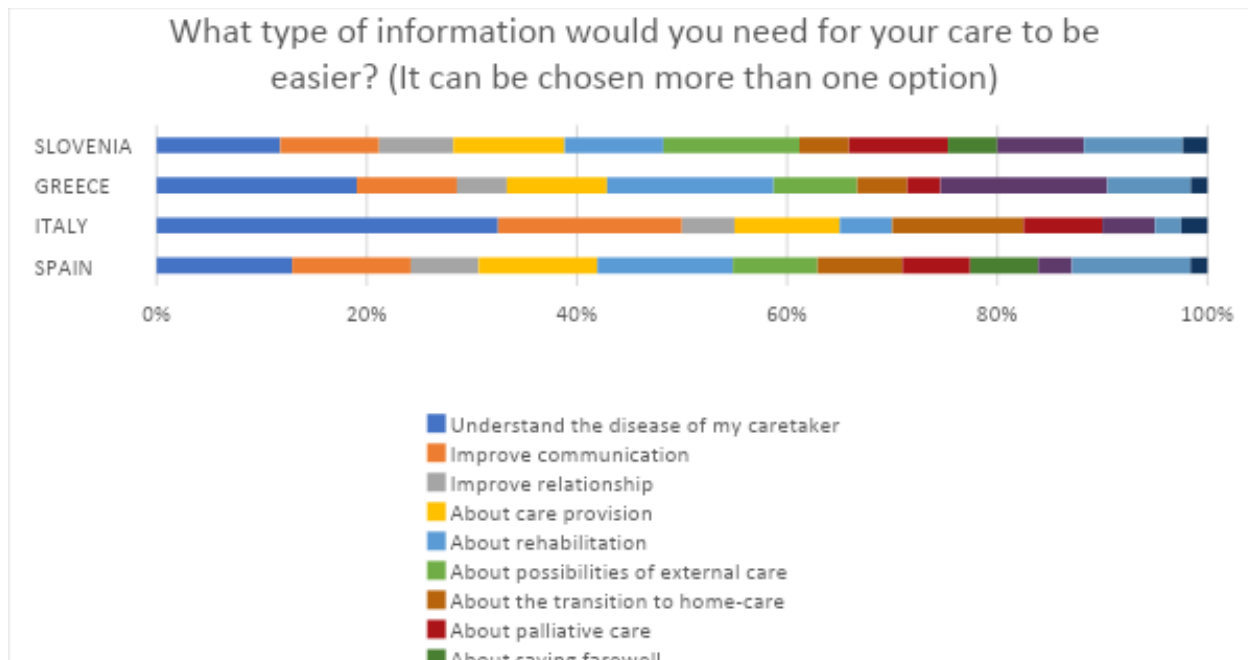
	ŠPANIJA	ITALIJA	GRČIJA	SLOVENIJA
čustveno	8	8	2	9
informacije	6	12	8	6
družabništvo/komunikacijsko	3	4	6	4
priznavanje/motivacija	6	0	0	6
drugo	4	2	1	7



Komentar: Vse vrste podpore so zelo pomembne. Glede na rezultate lahko sklepamo, da velika razpršenost odgovorov na nek način odraža raznolikost različnih dejavnikov, ki lahko vplivajo na proces oskrbovanja. Iz prejetih odgovorov so na prvem mestu potrebe po informiranju, sledijo potrebe po čustveni podpori.

3. Katere informacije bi potrebovali za lažjo oskrbo? (Izberete lahko več možnosti)

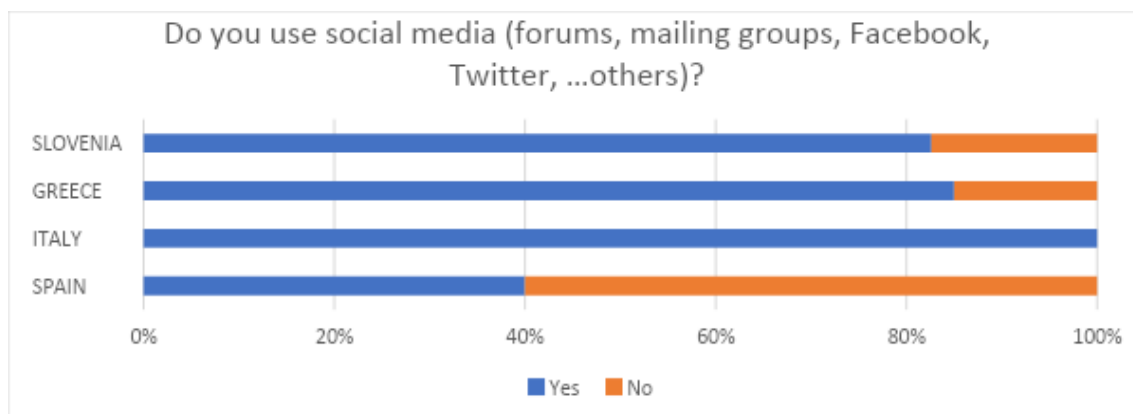
	ŠPANIJA	ITALIJA	GRČIJA	SLOVENIJA
razumeti bolezen oskrbovanca	8	13	12	10
izboljšanje komunikacije	7	7	6	8
izboljšanje odnosa	4	2	3	6
o zagotavljanju oskrbe	7	4	6	9
o rehabilitaciji	8	2	10	8
o možnostih zunanje oskrbe	5	0	5	11
o prehodu na oskrbo na domu	5	5	3	4
o paliativni oskrbi	4	3	2	8
o slovesu	4	0	0	4
dobre izkušnje drugih oskrbovalcev	2	2	10	7
skrb zase med zagotavljanjem oskrbe	7	1	5	8
	1	1	1	2



Komentar: To je pomembna ugotovitev glede na vrsto informacij, ki jih lahko zagotavljajo družbeni mediji, ki pokrivajo precej različne potrebe. Kljub nekaterim neskladjem v rezultatih med državami projekta pa je razumevanje o bolezni največja potreba med vzorci vseh držav.

4. Ali uporabljate družabne medije (forumi, e-mail skupine, Facebook, Twitter ... druge)?

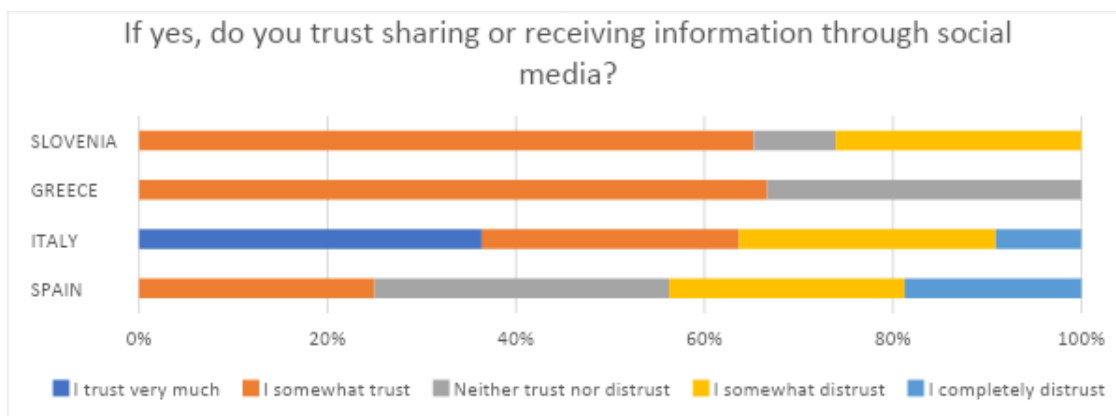
	ŠPANIJA	ITALIJA	GRČIJA	SLOVENIJA
da	8	22	17	19
ne	12	0	3	4



Komentar: V treh projektnih državah (Italija, Grčija, Slovenija) je očitna visoka uporaba družbenih medijev, kar upravičuje bistvo projekta RESIL4CARE, da se okrepi njihova uporaba v podporo neformalnim oskrbovalcem. V Španiji rezultati kažejo, da velik delež anketirancev še vedno ne uporablja družbenih medijev.

5. Če je odgovor pritrdilen: ali zaupate informacijam, ki jih prejimate prek družabnih medijev?

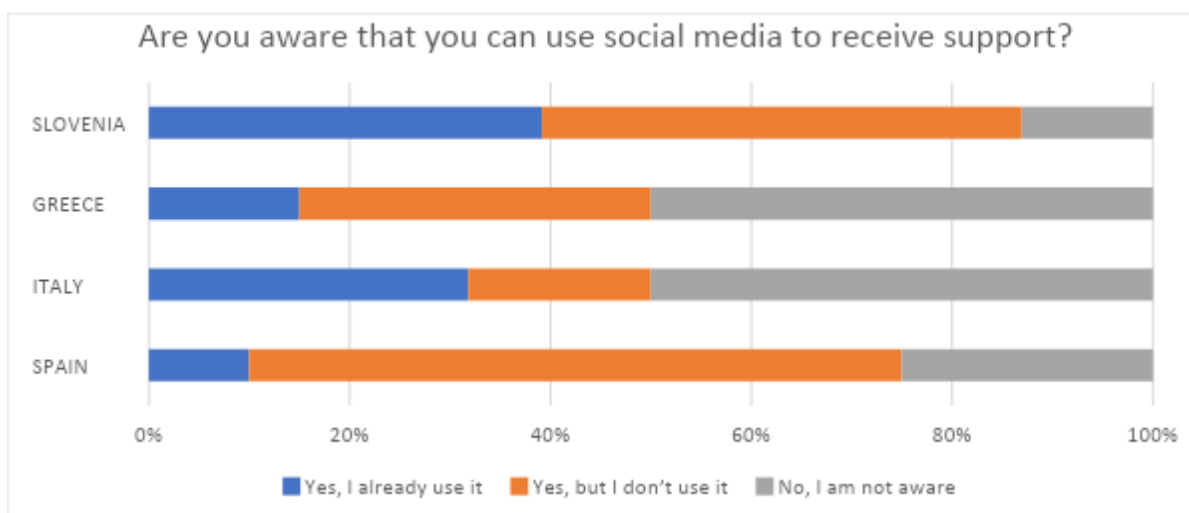
	ŠPANIJA	ITALIJA	GRČIJA	SLOVENIJA
Zelo zaupam	0	8	0	0
Zaupam do določene mere	4	6	12	15
Do tega sem nevtralen/na	5	0	6	2
Ne zaupam preveč	4	6	0	6
Nikakor ne zaupam	3	2	0	0



Komentar: Odgovori respondentov pri tem vprašanju v zvezi z popolnim zaupanjem informiranju preko družabnih medijev kažejo določeno mero skepse v večini državah razen Italije. Razviden pa je pozitiven ali vsaj nevtralen odnos do družabnih medijev, kar je lahko koristna informacija za projekt.

6. Ali veste, da lahko podpora pri oskrbovanju najdete na družbenih medijih?

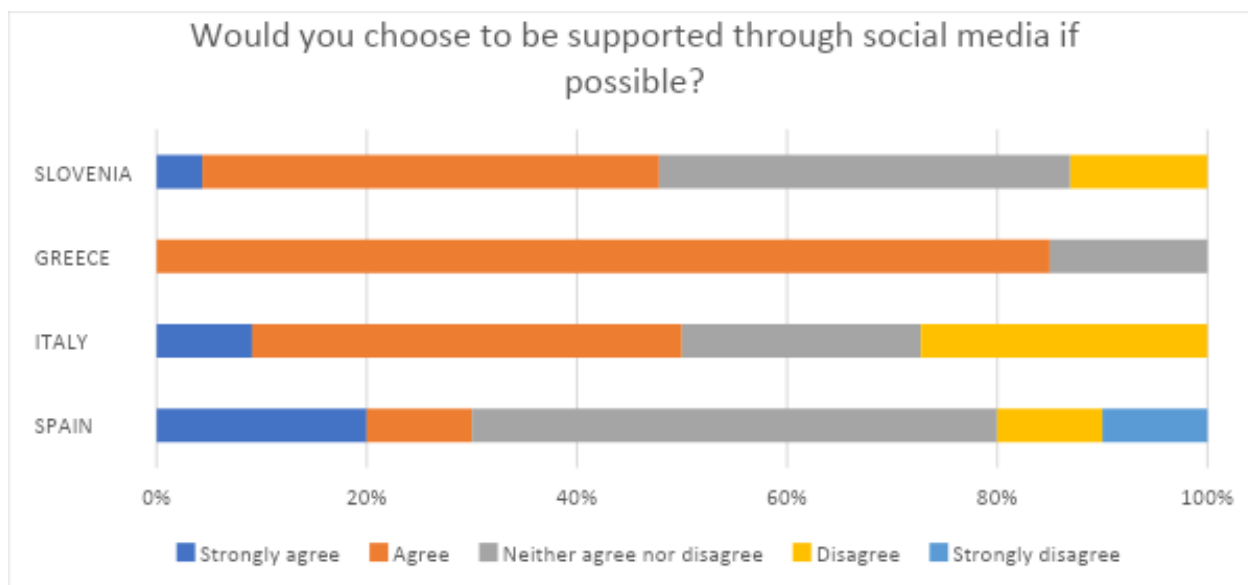
	ŠPANIJA	ITALIJA	GRČIJA	SLOVENIJA
Vem, to že uporabljam	2	7	3	9
Vem, vendar jih ne uporabljam	13	4	7	11
Ne, tega ne vem	5	11	10	3



Komentar: Zavedanje o uporabnosti družbenih medijev kot nosilcev specifičnih informacij je dokaj visoko le v Slovenji. V drugih državah število udeležencev, ki jih že uporabljajo, ostaja nizko, kljub temu, da vedo za možnost podpore preko družabnih medijev.

7. Ali bi se odločili za podporo preko družabnih medijev, če bi bilo mogoče?

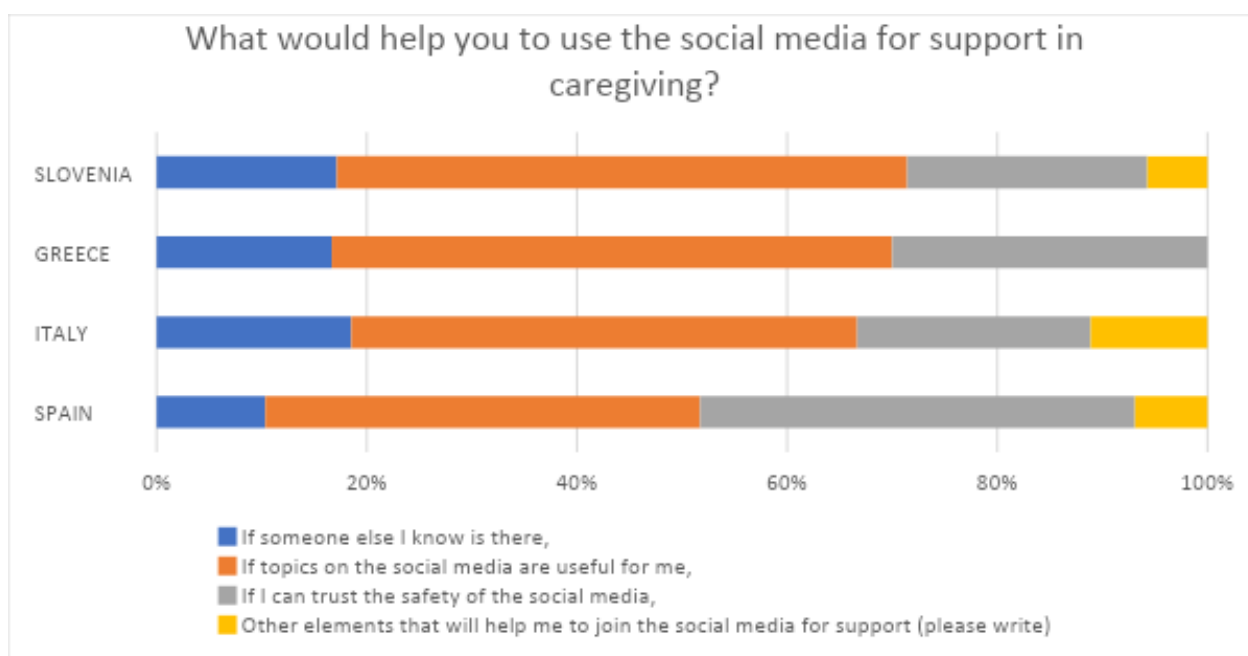
	ŠPANIJA	ITALIJA	GRČIJA	SLOVENIJA
Močno se strinjam	4	2	0	1
Se strinjam.	2	9	17	10
Do tega sem nevtralen/a.	10	5	3	9
Se ne strinjam.	2	6	0	3
Nikakor se ne strinjam.	2	0	0	0



Komentar: Tudi pri tem vprašanju zaznamo določeno mero skepse respondentov glede družabnih medijev za podporo pri oskrbi, saj se s trditvijo močno strinja le malo anketiranih. A vendar lahko ugotovimo, da je večina respondentov temu načeloma naklonjena.

8. Kaj bi vam pomagalo oz. bi vas spodbudilo k uporabi družabnih medijev za podporo pri oskrbi?

	ŠPANIJA	ITALIJA	GRČIJA	SLOVENIJA
Če to že uporablja nekdo, ki ga poznam.	3	5	5	6
Če so teme na družabnih omrežjih zame koristne.	12	13	16	19
Če lahko zaupam varnosti družabnega omrežja.	12	6	9	8
Drugi dejavniki za spodbudo, da se pridružim (prosimo, napišite kateri)	2	3	0	2



Komentar: Anketiranci so na prvo mesto postavili koristnost družbenih medijev za podporo pri oskrbi (na drugo mesto pa varnost). Ta rezultat je povezan z vprašanjem o vrsti informacij, ki jih udeleženci potrebujejo, saj je razumevanje bolezni oskrbovanca izredno koristno za uspešno izvajanje nalog oskrbe.

2. POGLAVJE: SPLOŠNI ZAKLJUČKI

Ta vprašalnik je projektnim partnerjem razkril še en vidik za opredelitev vloge in uporabe družabnih medijev kot orodja za izboljšanje odpornosti tistih, ki opravljajo naloge neformalne oskrbe.

Prikazal je tudi nekatere težnje in potrebe, ki lahko poudarijo funkcijo družbenih medijev kot podpornega orodja za oskrbovalce na različne načine, bodisi z izmenjavo informacij bodisi z različnimi vrstami psihološke podpore.

Na splošno se zdi, da čeprav so družbeni mediji do neke mere znani ljudem, starejšim od 50 let, je še vedno veliko rezerve glede ozaveščanja v smislu:

a.) Njihova vloga kot orodja za podporo neformalnim oskrbovalcem, saj pospešijo komuniciranje, širijo informacije in znanje o podpori, zdravljenju in pomenu skrbi zase ter možnostih za to skrb.

b.) Njihova učinkovitost pri zagotavljanju zanesljivih in prilagojenih informacij.

c.) njihov pomen pri spodbujanju oskrbovancev in njihovih neformalnih oskrbovalcev kot osrednjih oseb pri sprejemanju odločitev in zagotavljanju oskrbe, saj jim omogočajo interakcijo v okviru spletne socialne mreže.

Družabna omrežja in njihova zmožnost, da služijo kot platforme za komunikacijo v realnem času, izobraževalna gradiva in samostojno upravljanje oskrbovanja se povezujejo v tako imenovano področje zdravstvene pismenosti, saj oskrbovalcem pomagajo pri sprejemanju informiranih odločitev glede oskrbe njihovega bližnjega.

Družabni mediji lahko neformalnim oskrbovalcem omogočijo pridobitev znanja, ki ga potrebujejo, da bi se počutili opolnomočene, vključene in zadovoljne. Kljub temu je treba biti previden pri aplikacijah, družabnih medijih in spletnih mestih, ki omogočajo mreženje, da ne bi ogrozili zasebnosti oskrbovancev.

Skratka, družabni mediji predstavljajo prilagodljiv medij za podporo oskrbovanju; vsestranskost informacij in individualni pristop, ki jih lahko oskrbovalci pridobijo z uporabo družabnih medijev, pa lahko spodbuja neprecenljiv odnos sodelovanja pri oskrbi bolnih in pomoči potrebnih.

PRILOGA 1

VPRAŠALNIK

Anketa je ena od aktivnosti prvega sklopa projekta. S vprašalnikom bomo v vseh sodelujočih državah z 20 neformalnimi oskrbovalci ugotavljali glavne spremenljivke, ki vplivajo na psihosocialno odpornost. Vprašalnik je mogoče izpolniti na dva načina: v živo s pomočjo anketarja – predstavnika partnerske organizacije ali preko spletne povezave z Microsoftovim obrazcem. Cilj je zbrati podatke iz vseh sodelujočih držav. Pred zaključkom bo podano tudi informirano soglasje za sodelovanje.

OBVESTILO O OBDELAVI OSEBNIH PODATKOV

Art. 13 of EU Reg. 2016/679

Spoštovani!

V skladu z veljavno zakonodajo o varstvu osebnih podatkov vam posredujemo informacije o obdelavi osebnih podatkov, zbranih s tem vprašalnikom v okviru projekta RESIL4CARE.

Nameni in metode obdelave podatkov

Z vašim sodelovanjem bi radi zagotovili ustrezno podporo pri ustvarjanju, uporabi in upravljanju vsebin na družbenih omrežjih za izboljšanje kakovosti oskrbe, ki jo opravljate tudi vi. Podatki bodo zbrani v papirni ali računalniški obliki - povezava <https://resil4care.eu>.

Pravna podlaga za zakonitost obdelave je v čl. 6(e) in glede posebnih podatkov čl. 9(2)(h).

Shranjevanje podatkov

Vaši osebni podatki bodo shranjeni za celotno obdobje projekta, v vsakem primeru pa ne več kot 10 let po zaključku projekta, s čimer je zagotovljen pravni nadzor.

Podatki sodelujočih

Podatki sodelujočih respondentov se bodo uporabljali le v okviru tega projekta in jih bodo v anonimni obliki (so)uprabljali le partnerji projekta RESIL4CARE.

Pravice

Svoje pravice (zahteva dostop, izbris, sprememba, ...) lahko kadar koli uveljavljate v skladu s členi 15-22 Uredbe EU 2016/679 tako, da se obrnete na upravljavca podatkov I.S.R.A.A (dpo@israa.it). Pritožbo lahko vložite pri organu za varstvo osebnih podatkov P.zza Venezia - ROMA (RM).

Upravljalca podatkov in pooblaščenec za varstvo podatkov

Upravljalca podatkov je: I.S.R.A.A., Borgo Mazzini 48 Treviso, Italija 31100 Uradna oseba za varstvo podatkov – DPO: dpo@israa.it

o Soglašam z obdelavo mojih osebnih podatkov

o Ne strinjam se z obdelavo mojih osebnih podatkov

podpis:

ANKETNI PRAŠALNIK

Demografski podatki:

- Starost:.....

- Spol:
 - moški
 - ženska
 - ne želim odgovoriti

- Odnos s oskrbovancem:
 - partner/zakonec
 - hči/sin ali snaha/zet
 - drugo

- Bivanje z oskrbovancem v skupnem bivališču:
 - da
 - ne

- Oddaljenost (v km) do osebe, ki jo oskrbujete:.....

- Koliko časa že oskrbujete (v letih):
Približno koliko časa oskrbujete?
 - dnevno
 - tedensko
 - mesečno

- Kakšne vrste oskrbe nudite?
 - Pomagam pri eni ali več vsakodnevnih opravilih: osebna higiena, oblačenje, izločanje, mobilnost, prehranjevanje ipd.
 - Pomagam pri eni ali več funkcionalnih opravilih: uporaba telefona (vključno s sprejemanjem klicev in klicanje drugih), nakupovanje živil, načrtovanje, priprava in postrežba obrokov, jemanje zdravil, čiščenje stanovanja ali hiše, prevozi (vožnje z avtom oz. spremstvo v taksiju ali v javnem transportu), upravljanje z denarjem, plačevanje računov.

- Izobrazba:
 - osnovna šola
 - poklicna ali srednja šola
 - visoka šola (univerza)

- Poklic, ki ste ga zadnjega opravljali:

Vsebinski del

1. Ali imate kakršno koli podporo pri oskrbovalnih opravilih?
2. Kakšne vrste podpore potrebujete ali bi želeli prejemati? (Izberete lahko več kot eno možnost)
 - čustveno
 - informacije
 - druženje/komuniciranje
 - vrednotenje/motivacija
 - drugo (napišite kaj)
3. Kakšne vrste informacij bi potrebovali za lažjo oskrbo? (Izberete lahko več kot eno možnost)
 - kako bolje razumeti bolezen oskrbovanca (npr. demenca)
 - kako izboljšati komunikacijo
 - kako izboljšati odnos
 - izvajanje osnovne oskrbe (npr. menjava posteljnine, pomoč pri osebni higieni, hranjenju)
 - o rehabilitaciji (kako pomagati oskrbovancu pri pridobivanju moči, hoji itd.)
 - o možnostih zunanje pomoči
 - o možnostih domske (institucionalne) oskrbe
 - o paliativni oskrbi
 - o poslavljanju od oskrbovanca
 - o dobrih izkušnjah drugih oskrbovalcev, ki že imajo za seboj podobno situacijo
 - kako ob oskrbovanju bližnjega poskrbeti zase?
 - drugo (napiši kaj):
4. Ali uporabljate družbena omrežja (forume, skupine po elektronski pošti, Facebook, Twitter, ... drugo)?
 - da
 - ne
5. Če je vaš odgovor da: ali zaupate informacijam z družbenih omrežij?
 - Zelo zaupam
 - Zaupam do določene mere
 - Niti zaupam niti ne zaupam (nevtrarno)
 - Ne zaupam preveč
 - Nikakor ne zaupam
6. Ali se zavedate, da bi za pomoč pri oskrbovanju lahko uporabljali družbena omrežja?
 - Da, jih že uporabljam v ta namen
 - Da, ampak jih še ne uporabljam
 - Ne, tega se ne zavedam

7. Če je vaš odgovor »da«, ali ste jih že uporabili?

- da
- ne

8. Ali bi se odločili za podporo preko družbenih omrežij, če bi ti bilo mogoče?

- Se močno strinjam
- Se strinjam
- Sem neodločen/a
- Se ne strinjam
- Odločno se ne strinjam

9. Kako bi vam uporaba družbenih omrežij lahko koristila pri oskrbovanju?

- Že samo zavedanje, da so tam (na družbenih omrežjih) še drugi s podobnimi problemi,
- Če so teme na družbenih omrežij koristne
- Če lahko zaupam varni rabi družbenih omrežij
- Ostali vidiki, zaradi katerih bi se za podporo pridružil/a družbenim omrežjem (napišite kateremu)