



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost

## **Bazální stimulace - kazuistika**

**(klientka paní Z. S. - DZR 3.p.)**

Klientka paní Z.S. má 87 let a v našem zařízení je od roku 2013. Je imobilní, leží v lůžku a nelze s ní navázat plnohodnotný rozhovor. Veškerou péči o její osobu provádí personál.

Při péči o klientku personál vyzoroval, že vždy kladně reaguje na dotyk a milý přístup, a to úsměvem nebo pozdravem "ahoj". Při koupeli jsme u klientky vyzorovali, že se jí koupel líbí, má ráda teplou vodu a dotyky, tedy i při promazávání těla tělovým krémem. Po koupeli bylo vždy zřejmé, že se jí mírná masáž těla a promazávání líbí. Z tohoto důvodu jsme se rozhodli, že by bylo vhodné u paní Z.S. zahájit poskytování bazální stimulace. Opatrovník, a to syn klientky souhlasil s používáním prvků bazální stimulace u maminky a na naši žádost vypracoval její autobiografickou anamnézu. Od 12.4.2018 jsme začali klientce paní Z. S. poskytovat bazální stimulaci, s tím, že bereme ohled i na její zvyklosti z jejího minulého běžného života. Začali jsme tedy takto vycházet z vypracované autobiografické anamnézy (např. zajišťujeme, aby klientka nebyla v průvanu, pouštíme jí rozhlas po drátě, zajistili jsme u rodiny měkké a hebké polštářky, kterými ji obklopujeme, ....) .

Klíčová pracovnice klientky (Š. Č.) seznámila personál jakým způsobem začneme postupovat s poskytováním bazální stimulace u paní Z.S.. Označili jsme dveře jejího pokoje s informací o poskytování BS, dále jsme umístili u lůžka klientky nástěnkou, kde jsme připevnili cedulku s Iniciálním dotekem a příslušné návody k poskytování bazální stimulace. U klientky jsme tedy začali dodržovat pravidelně rituál, tj. Iniciální dotek, kdy se dotkneme klientky na pravé rameno a oslovíme ji jménem. Dále jsme začali dodržovat další postupy, a to rolování peřiny,



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost

rozpohybování těla při otáčení klientky v lůžku, otáčení hlavy a pohlázení na stranu, na kterou ji chceme otáčet, hlazení 2x -3x přes kyčle při výměně pleny.

S ohledem na autobiografickou anamnézu, na naše zkušenosti a pozorování, že klientka má ráda mírné a klidné doteky, jsme začali klientce poskytovat zklidňující masáž a při koupeli ve vaně zklidňující koupel. S ohledem na to, že klientka již sama nezvládá ani pohyb na lůžku, začali jsme klientku polohovat dle bazální stimulace, a to polohování hnízdo, dále po koupeli polohování mumie a mikropolohování (během dne i v noci). Polohování a mikropolohování je v jejím případě vhodné. Vždy je vidět úleva, při změně polohy (např. klidný výraz, klidné usínání, spaní). Klientka měla vždy ráda, když ji někdo pohladil po tváři. Zařadili jsme tedy do poskytování BS i prvky oroficiální stimulace, a to vždy dle potřeby a možného času. Orofaciální masáž má, dle našeho posouzení, velice ráda. Vždy přivře oči a neodvrací tvář. Pro klidnější a lepší dýchání klientce poskytujeme masáž stimulační a vibrační. I zde je poznat, že je při masáži klidná, tedy i dýchání je klidné.

Dle našeho hodnocení reaguje klientka na námi poskytovanou bazální stimulaci kladně. Většinou se již během zklidňující masáže zklidní, občas udrží oční kontakt a snaží se v rámci svých možností komunikovat (na otázku, zda se jí masáž líbí, někdy odpoví "ano").

Poskytováním prvků bazální stimulace se snažíme u klientky paní Z. S. podporovat kvalitu jejího života, její vnímání. Snažíme se takto, aby se cítila co nejvíce v bezpečí. V poskytování bazální stimulace nás začala podporovat i její rodina, která se i aktivně zapojila, a to tak, že paní Z. zakoupili a umístili na strop, do jejího zorného pole, barevné motýlky.

Pro případ hospitalizace klientky do nemocnice, máme připravenou překladovou zprávu o poskytování bazální stimulace klientce, se žádostí o pokračování BS.

V poskytování bazální stimulace u paní S. budeme nadále pokračovat.