

Organizator:**Formularz zgłoszeniowy**

na **bezpłatne warsztaty** dla rodzin i przyjaciół osób niesamodzielnych oraz niepełnosprawnych, którzy opiekują się swoimi bliskimi w domu.

Miejsce:

budynek Europejskiego Centrum Edukacji w Opiece
Długoterminowej Szkoły Policealnej dla Opiekunów Medycznych
w Toruniu,
ul. Storczykowa 8/10 (obok Szpitala Matopat)

Godziny: 17.00-20.00

imię nazwisko

e-mail..... telefon.....

adres.....

Kim się Pan/Pani opiekuje? (stopień pokrewieństwa lub charakter relacji).....

..... Od jak dawna?.....

Rodzaj choroby/niesamodzielności/niepełnosprawności, napotykanne trudności:.....

.....

.....

Niniejszym zgłaszam swój udział w warsztatach (proszę zaznaczyć w tabeli)

TERMINY	TEMATY
7 listopada	Zmiana bielizny pościelowej choremu leżącemu, zapewnienie wygody, estetyki.
14 listopada	Toaleta ciała chorego leżącego, dobór właściwych środków pielęgnacyjnych.
21 listopada	Mycie głowy u chorego leżącego, toaleta jamy ustnej u chorego częściowo niesprawnego oraz nieprzytomnego
28 listopada	Profilaktyka przeciwoleżynowa (pojęcie odleżyny, mechanizm powstawania, materace przeciwoleżynowe, udogodnienia przeciwoleżynowe, pozycje złożeniowe)

Skąd dowiedział/a się Pan/Pani o warsztatach?.....

**Formularz należy przesłać mailem na adres monika.orlowska@tzmo.com.pl,
faksem na nr (56) 6123568.**

lub pocztą na adres ECOD Seni, 87-100 Toruń, ul. Żółkiewskiego 20/26

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 o Ochronie Danych Osobowych, Dz. Ust. nr 133 poz 883. **Nadto oświadczam, iż zawodowo nie zajmuję się opieką.*

(Czytelny podpis Uczestnika/czki)