



Przykładowi odbiorcy innowacyjnych rozwiązań

Oprac. przedstawiciele MOPS Gdynia i Laboratorium Innowacji Społecznych oraz Biura Pomocy i Projektów Społecznych Urzędu m.st. Warszawa

Poniższe „persony” to przykładowe typy odbiorców innowacyjnych rozwiązań, których poszukujemy w ramach naboru do inkubatora innowacji społecznych. Ich opisy bazują na autentycznych postaciach, z którymi w swojej pracy spotkali się i na co dzień spotykają przedstawiciele instytucji zajmujących się pomocą społeczną w Warszawie i Gdyni – przedstawiają prawdziwe problemy, z którymi zmagają się te osoby i wyzwania, z którymi mierzą się one same, osoby opiekujące się nimi i instytucje, które starają się je wspierać. W ramach trzeciego naboru do inkubatora pomysłów, poszukujemy zwłaszcza rozwiązań wpisujących się w któryś z sześciu tematów priorytetowych, dotyczących właśnie takich grup odbiorców:

- przeciwdziałanie osamotnieniu osób korzystających z usług opiekuńczych lub łagodzące jego skutki,
- wydłużenie okresu samodzielnego mieszkania osób w podeszłym wieku przy niewielkich nakładach finansowych,
- czasowe odciążenie opiekunów osób zależnych i radzenie sobie ze związanym z tym obciążeniem emocjonalnym,
- rozwiązania dla osób z niepełnosprawnością intelektualną, które pozwoliłyby im na wypełnianie roli rodzica i funkcjonowanie z dziećmi w swoim środowisku,
- umożliwienie osobom z zaburzeniami psychicznymi odnalezienie się na rynku pracy przy jednoczesnym utrzymaniu motywacji do systematycznego leczenia i terapii,
- budowa międzysektorowych sieci oparcia dla osób doświadczających kryzysów psychicznych.

Przedstawione poniżej persony mogą posłużyć jako punkt wyjścia w projektowaniu rozwiązań, które można zgłosić do inkubatora. Pomysły, które wpisują się w tematy priorytetowe mogą otrzymać dodatkowe punkty na etapie rekrutacji do inkubatora w tej edycji naboru. Zachęcamy jednak do zgłaszania wszelkich pomysłów, które dotyczą usług opiekuńczych dla osób



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Partnerzy





zależnych – także z innych obszarów i skierowanych do niewymienionych poniżej grup osób zależnych lub ich opiekunów.

28-LETNIA NIEPEŁNOSPRAWNA INTELEKTUALNIE MAMA 7-LETNIEGO SYNKA

Dziecko jest zdrowe i rozwija się prawidłowo. Oboje się bardzo kochają. Mama coraz częściej jednak nie jest w stanie odpowiedzieć na potrzeby swojego dziecka. Nie potrafi zapewnić wsparcia w spełnianiu obowiązków szkolnych syna. Często zapomina o przygotowaniu śniadań, przygotowaniu czystych ubrań do szkoły, bardzo ciężko jest jej się zmobilizować do porannego wstawania i budzenia dziecka. Od śmierci swojej mamy, trzy lata temu, znacznie spadła motywacja młodej mamy do wypełniania codziennych obowiązków. Wcześniej to babcia prowadziła dom i pilnowała rytmu dnia. Była również dużym wsparciem emocjonalnym zarówno dla córki jak i wnuka. Tata, również niepełnosprawny intelektualnie, zamieszkuje z własnymi rodzicami i nie uczestniczy w codziennym życiu rodziny. Siedmiolatek zadaje mamie coraz trudniejsze pytania, jest coraz bardziej ciekawy świata, a mama nie jest w stanie pomóc mu w poszukiwaniu odpowiedzi na nie. Czasami bardzo ją to złości a czasami doprowadza do długotrwałej apatii i smutku. Po odejściu babci, mama zmuszona była zrezygnować z aktywności zawodowej, co pogorszyło jej sytuację finansową. Stan psychiczny powoduje często odrzucanie wielu ofert wsparcia: pracownika socjalnego (np. w uzyskaniu alimentów od ojca dziecka, skorzystania ze specjalistycznych usług opiekuńczych), wsparcia psychologicznego, wolontariuszy, sąsiadów. Psycholog ze szkoły, do której uczęszcza siedmiolatek sygnalizuje, że być może należy rozważyć ograniczenie władzy rodzicielskiej mamy.

Trochę liczb: W 250 000 mieście takich mam objętych wsparciem jest co roku około 15. Pięciu innym sąd odebrał władzę rodzicielską i skierował dzieci do pieczy zastępczej.



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Partnerzy





Niektóre z wyzwań:

- Dostarczenie rozwiązania, które pozwoliłoby mamie na dalsze funkcjonowanie z synkiem w swoim środowisku i wypełnianie roli rodzica.
- Odzyskanie tej funkcji, którą wcześniej pełniła babcia – wsparcie w budowaniu codziennego planu/ rytmu dnia, w utrzymywaniu motywacji do podejmowania codziennej rutyny.
- Gwarancja zastąpienia mamy w sytuacjach kryzysowych w jej środowisku życia oraz modelowanie czynności opiekuńczych tak, aby były łatwiejsze, przyjemne, rozwojowe i gwarantujące bezpieczeństwo mamy i syna.

Usługi, które już są w ofercie na terenie kraju:

- Wsparcie opiekunki lub asystenta osoby niepełnosprawnej w domu
- Wsparcie specjalistyczne psychologa, pedagoga
- Wsparcie asystenta rodziny
- Pomoc tzw. rodzin wspierających
- Grupy samopomocowe i terapeutyczne

Usługi projektowane i wdrażane lokalnie - np. pedagogiczne poradnictwo domowe (tzw. superniania), szkoły dla rodzin, doradca osoby niepełnosprawnej.

63-LETNI MĘŻCZYZNA OD WIELU LAT CHORUJĄCY PSYCHICZNIE

Dusza artystyczna. Od wielu lat nie pracuje i ma niewielki stały dochód z pomocy społecznej. Deklaruje, że uwielbia malarstwo i rysunek. Wspomniany Pan jest bardzo barwną postacią. Strój, fryzura, makijaż bywają bardzo odważne i awangardowe. Wiele osób nie jest w stanie wejść w relację z



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Partnerzy





mężczyzną bez uprzedzeń i z postawą akceptacji dla odmienności jaką prezentuje. Mężczyzna znany jest praktycznie w większości organizacji i instytucji w mieście. Korzystał praktycznie ze wszystkich możliwych form wsparcia miasta. Bywają okresy, gdy jest bardzo aktywny, jest na wszystkich miejskich imprezach, uczestniczy w życiu kulturalnym społeczności nie opuszczając żadnego ważniejszego wydarzenia. W takich okresach prowadzi długie rozmowy i dyskusje z pracownikami instytucji i organizacji (często bywa w nich bardzo krytyczny i prostoliniowy). Dyskusje często mają charakter filozoficzny i ostatecznie bardzo często prowadzą do konfliktów. Całymi nocami maluje i nieustannie planuje wystawy. Bywają również okresy, kiedy mężczyzna znika. Nie pojawia się w instytucjach i organizacjach, nie można go spotkać na imprezach i wydarzeniach miejskich. Z powodu tego, że nie ma stałego miejsca zamieszkania bardzo trudno w takich momentach dotrzeć do niego i upewnić się, że wszystko jest w porządku. Jego problemom związanym ze zdrowiem psychicznym towarzyszy również wiele schorzeń somatycznych, co często powoduje uzasadniony niepokój wśród osób stykających się z nim regularnie. W tych okresach wycofania się, nie wiadomo czy zażywa przepisane leki, czy udaje mu się zaspokajać podstawowe potrzeby, takie jak pożywienie, sen/ wypoczynek, odpowiednie schronienie. Bywały momenty, gdy udawało się dotrzeć do opisywanego mężczyzny i odnajdowano go w bardzo niekorzystnym stanie (wychudłego, wycieńczonego, w ograniczonym kontakcie). Mężczyzna nie jest ubezwłasnowolniony. Nie utrzymuje relacji z rodziną i w zasadzie nie posiada żadnych trwałych relacji.

Trochę liczb: Szacuje się, że w 250 000 mieście, osób które doświadczają kryzysów psychicznych, epizodów bezdomności i pozostających bez stałych relacji (o których wiadomo w podmiotach wsparcia społecznego) jest około 10-15 rocznie.



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Partnerzy





Niektóre z wyzwań:

- Dostarczenie rozwiązania, które pozwoliłoby na ustabilizowanie sytuacji mieszkaniowej (w tym rozwiązań technicznych pozwalających np. na nocną aktywność bez przeszkadzania sąsiadom).
- Budowa trwałej sieci oparcia złożonej z urzędników, przedstawicieli organizacji pozarządowych, lokalnych liderów, którzy gotowi będą do utrzymania kontaktu z osobą doświadczającą kryzysów psychicznych pomimo jej stanu i sposobu funkcjonowania. Będą również przygotowani do odpowiedniej interwencji w sytuacji tego wymagającej.

Usługi, które już są w ofercie na terenie kraju:

- Wsparcie opiekuna lub asystenta osoby niepełnosprawnej
- Wsparcie specjalistyczne psychologa
- Wsparcie psychiatrycznej pielęgniarki środowiskowej
- Kluby wsparcia i samopomocy
- Grupy samopomocowe i terapeutyczne
- Dzielne ośrodki wsparcia
- Oferta noclegowa w formie interwencyjnej (noclegownie, hostele, schroniska, miejsca czasowego pobytu w ośrodkach wsparcia)
- Oferta Ośrodków Interwencji Kryzysowej

Usługi projektowane i wdrażane lokalnie np. wsparcie ekspertów „przez doświadczenie”, doradca osoby niepełnosprawnej, przestrzenie dla aktywności artystycznej i integracji społecznej np. w klubach samopomocowych.

78-LETNIA KOBIETA ZAMIESZKUJE SAMOTNIE W DWUPOKOJOWYM MIESZKANIU



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Partnerzy





Po śmierci męża 20 lat temu wszystkie dotychczasowe relacje zaczęły zanikać. Obecnie kobieta wspomina o tym, że czuje się osamotniona. Trudno jest jej również dostrzec perspektywy na budowanie nowych relacji. Jedyna córka od lat zamieszkuje wraz ze swoją rodziną poza granicami kraju. Kobiecie coraz trudniej jest dbać o higienę osobistą – często pojawiają się lęki przed wejściem pod prysznic związane z nieumiejętnością ustawienia odpowiedniej temperatury wody i przed omdleniami. Opisywana kobieta boi się również sytuacji, w której poślizgnie się, nabawi kontuzji, nie będzie w stanie samodzielnie podnieść się po upadku. Kobieta mieszka w starym budownictwie, na drugim piętrze. W deklaracjach opisywanej kobiety w mieszkaniu cały czas jest zimno, ponuro. Od wielu lat nie było możliwości na wykonanie remontów, które ułatwiłyby jej życie, mimo dobrej sytuacji finansowej. Odwiedza ją regularnie opiekunka, która pomaga w przygotowaniu posiłków i utrzymaniu czystości w mieszkaniu. Z relacji opiekunki wynika, że podopieczna wstydzi się korzystać z jej wsparcia w sytuacjach intymnych, np. kąpieli. Podczas porządkowania mieszkania opiekunka odnajduje w różnych miejscach pochowane / pozostawione przedmioty (nie na swoim miejscu), np. kostka masła za komodą. Ponadto opiekunka wskazuje na stary sprzęt gospodarstwa domowego i duże niedogodności w realizacji usług. Wspomina również, że często wyczuwa woń alkoholu w mieszkaniu, choć nigdy nie stwierdziła stanu upojenia swojej podopiecznej.

Trochę liczb: W 250 000 mieście samotnych osób korzystających z usług opiekuńczych jest prawie 700 w skali roku.

Niektóre z wyzwań:

- Dostarczenie rozwiązania, które pozwoliłoby na dostosowanie mieszkania do potrzeb osoby w podeszłym wieku przy niewielkich nakładach bądź z wykorzystaniem istniejących źródeł dofinansowań. Wyzwanie obejmuje również poprawę odbioru przestrzeni mieszkalnej



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Partnerzy





w sferze percepcji mieszkańca doświadczającego zaników pamięci (estetyka, ułatwienie w odczytywaniu topografii i funkcji mieszkania poprzez odpowiednie jej oznaczanie i zaprojektowanie jej elementów).

- Opracowanie metody dotarcia z atrakcyjną formą usługi treningu pamięci połączonej z budowaniem i podtrzymywaniem relacji do osób w podeszłym wieku niechętnych do wychodzenia z domu.

Usługi, które już są w ofercie na terenie kraju:

- Wsparcie opiekunki środowiskowej
- Wsparcie asystenta osoby niepełnosprawnej
- Wsparcie specjalistyczne psychologa
- Wsparcie psychiatrycznej pielęgniarki środowiskowej
- Kluby seniora
- Dzielne ośrodki wsparcia
- Programy likwidacji barier architektonicznych PFRON
- Dotacje na sprzęt pomocniczy, rehabilitacyjny i ortopedyczny PFRON

Usługi projektowane i wdrażane lokalnie np. Środowiskowe świetlice opiekuńcze.

88-LETNI MĘŻCZYŻNA ZAMIESZKUJĄCY WRAZ ŻONĄ CHORUJĄCĄ NA ALZHEIMERA

W opiece nad żoną wspomaga go 65-letnia córka i dochodząca opiekunka. Faza choroby, w której znajduje się żona opisywanego mężczyzny powoduje, że wymaga ona podawania posiłków rozdrobnionych, z jednoczesnym przypominaniem o połykaniu, mycia i pielęgnacji po czynnościach fizjologicznych, których nie sygnalizuje. Chorująca kobieta od półtora roku zagubiła poczucie rytmu dobowego - nie ma ustalonych określonych pór aktywności i wypoczynku, nie jest już zdolna do komunikacji słownej. Mąż



Partnerzy





chorującej i jej córka podkreślają, że aby dobrze się nią zaopiekować, trzeba wiedzieć o bardzo wielu szczegółach związanych z techniką wykonywania codziennych zabiegów opiekuńczych oraz preferencjami niemówiącej żony i mamy. Zarówno opisywany mężczyzna, jak i jego córka sami zmagają się z różnymi dolegliwościami i schorzeniami. Mężczyzna sygnalizuje córce, że nie ma już cierpliwości do swojej żony. Często jest zły na sytuację, w której się wszyscy znaleźli. Opiekę nad żoną interpretuje jako „zadany Krzyż”. Również córka mówi o tym, że opieka nad rodzicami zbyt dużo ją kosztuje – cierpi na tym jej rodzina, wnuki, brakuje jej czasu na zadbanie o własne zdrowie. Małżonkowie otrzymują pomoc ze strony opiekunki kilka godzin dziennie, co zaspokaja podstawowe potrzeby, niemniej czują się osamotnieni i bezradni. Najważniejsze jest dla nich to aby byli razem. Wymagają nie tylko opieki w zaspokajaniu podstawowych potrzeb życiowych, ale również wsparcia, zainteresowania, poświęcenia uwagi z uwzględnieniem potrzeb duchowych, kulturalnych.

Trochę liczb: Statystyki ogólnopolskie wskazują, że ponad 80% osób wymagających opieki i pielęgnacji otrzymuje ją od najbliższych.

Niektóre z wyzwań:

- Dostarczenie rozwiązań, które przeciwdziałałyby osamotnieniu osób korzystających z usług opiekuńczych lub łagodziłyby jego skutki - umożliwiającących uczestnictwo ww. osób w lokalnym życiu społecznym pomimo ograniczeń zdrowotnych oraz zagospodarowanie czasu wolnego, szczególnie w weekendy.
- Dostarczenie rozwiązania, które pozwoliłoby na czasowe odciążenie opiekunów (całodobowo na określony czas lub np. podczas nocy). Istotny jest sam efekt odciążenia opiekunów w codziennych czynnościach opiekuńczo-pielęgnacyjnych jak i element efektywnego wypoczynku w zwolnionym w ten sposób czasie.



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Partnerzy





- Rozwiązanie/oferta pomagająca członkom rodziny radzić sobie emocjonalnie z długotrwałym obciążeniem, a czasem i kryzysem całej rodziny.
- Wzmocnienie poczucia bezpieczeństwa oraz wydłużenie okresu samodzielnego mieszkania.

Usługi, które już są w ofercie na terenie kraju:

- Wsparcie opiekunki środowiskowej
- Wsparcie specjalistyczne psychologa
- Wsparcie psychiatrycznej pielęgniarki środowiskowej
- Dzielne ośrodki wsparcia
- Całodobowe ośrodki wsparcia
- Wolontariat

Usługi projektowane i wdrażane lokalnie np. środowiskowy dom samopomocy wyspecjalizowany w opiece nad osobami doświadczającymi zaburzeń demencyjnych w tym w typie Alzheimerera, specjalistyczne usługi opiekuńcze świadczone w środowisku dedykowane osobom z chorobą Alzheimerera.

26-LETNIA MAMA 2-LETNIEJ CÓRECZKI I 4-LETNIEGO SYNKA, KTÓRA SPODZIEWA SIĘ TROJACZKÓW

Dotychczas opiekę nad dziećmi sprawowała osobiście mama. Synek od jakiegoś czasu chodzi do przedszkola, córeczka niedługo również dołączy do grona przedszkolaków. Zarówno tata, jak i mama są aktywni zawodowo. Tata w pełnym wymiarze czasu pracy zapewnia rodzinie dochód pozwalający na zaspokojenie wszystkich niezbędnych potrzeb. Mamie udaje się dorywczo realizować zlecenia i w ten sposób budżet rodziny jest uzupełniany regularnie



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Partnerzy





o dodatkowe kwoty. Rodzice jednak wiedzą, że potrójne szczęście, które ich spotka, spowoduje konieczność całkowitego przebudowania rytmu rodziny. Pojawi się bardzo ważny wątek okresu połogu mamy – konieczność opieki nad piątką małych dzieci i czasową opieką nad mamą. Dziadkowie z obu stron zamieszkują 650 km od powiększającej się rodziny.

Trochę liczb: W 2013 roku dwojaczków w woj. pomorskim urodziło się 336 par, z czego 194 w Trójmieście, zaś porody trojaczków w w/w roku zdarzyły się 7 razy w Trójmieście.

Niektóre z wyzwań:

- Dostarczenie rozwiązań, które umożliwiłyby odpowiednie zorganizowanie i świadczenie opieki nad mamą i dziećmi, z zachowaniem możliwie jak największej części dotychczasowych funkcji i dotychczasowych aktywności.

Usługi, które już są w ofercie na terenie kraju:

- Wsparcie opiekunki środowiskowej
- Wsparcie pielęgniarki środowiskowej / położnej
- Wsparcie opiekuna dziennego
- Wsparcie rodziny wspierającej
- Wsparcie asystenta rodziny

20-LETNI CHŁOPAK, KTÓRY NIEDAWNO OPUŚCIŁ RODZINĘ ZASTĘPCZĄ

Kilkukrotnie ośrodek pomocy społecznej zmuszony był podejmować działania interwencyjne polegające na sprowadzaniu młodego mężczyzny z różnych instytucji w wielu krajach Europy. Zdarzały się powroty np. ze szpitala psychiatrycznego w Hiszpanii, z aresztu w Niemczech, z organizacji



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Partnerzy





charytatywnych na Ukrainie. Powroty następowały również wielokrotnie z różnych miast Polski. Zapalony tekściarz i muzyk, po okresach pobytu poza miejscem zamieszkania, często był w bardzo złej kondycji psychicznej. Zdarzały się sytuacje, gdy matka przywoziła go do ośrodka brudnego, agresywnego, bez logicznego kontaktu. Po okresach leczenia w szpitalu psychiatrycznym udawało się na krótko ustalić podstawowe elementy współpracy i zorganizować wsparcie (np. w najmie mieszkania, powrocie do edukacji czy ponownym podjęciu terapii). W okresach regularnego przyjmowania leków wiele osób opisywało go jako inteligentnego i rezolutnego młodzieńca. Jako barwna postać w grupie rówieśniczej szybko nawiązywał relacje. Jednakże wielokrotnie wiązały się one z dostępem i wykorzystaniem środków psychoaktywnych, na które przeznaczal w całości swój niewielki dochód (rentę). Sąd dwukrotnie odrzucił wniosek o ubezwłasnowolnienie. Przeplatanie się okresów lepszej i gorszej kondycji w efekcie, po kilku latach przyniosło obraz stopniowego degradowania się zarówno w obszarze psychicznym, jak i społecznym.

Trochę liczb: Wyniki badań ogólnopolskich wskazują, że zaburzenia psychiczne rozpoznaje się u 23,4% populacji w wieku 18-64 r. ż., a co czwarta z osób doświadczała więcej niż jednego z zaburzeń.

Niektóre z wyzwań:

- Dostarczenie rozwiązania, które umożliwiłoby wykorzystanie potencjałów młodego mężczyzny do odnalezienia się na rynku pracy przy jednoczesnym utrzymaniu motywacji do systematycznego leczenia i terapii.

Usługi, które już są w ofercie na terenie kraju:

- Wsparcie opiekuna usamodzielnienia
- Wsparcie opiekunki środowiskowej, w tym specjalistycznej
- Wsparcie specjalistyczne psychologa
- Wsparcie psychiatrycznej pielęgniarki środowiskowej



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Partnerzy





- Środowiskowe domy samopomocy
- Kluby samopomocy
- Całodobowe ośrodki wsparcia

Usługi projektowane i wdrażane lokalnie: terapia zorientowana na przezwycięzenie podwójnego problemu (uzależnienie od środków psychoaktywnych i zaburzenie psychiczne).

61-LETNIA KOBIETA OPIEKUJĄCA SIĘ SWOIM 90-LETNIM, CHORYM PRZEWLEKLE OJCEM

Samotna kobieta opiekuje się swoim 90-letnim ojcem chorującym na kilka chorób przewlekłych, w tym astmę i rozedmę płuc. Kobieta nie posiada specjalistycznej wiedzy na temat specyfiki chorowania w podeszłym wieku, przestrzega zaleceń lekarza, pozostałe funkcje opiekuna wypełnia intuicyjnie. Mężczyzna potrzebuje dużo uwagi i ciągłego przypominania o przyjmowaniu leków i inhalacji, a także kontrolowaniu czasu spędzanego przy aparacie tlenowym. Mężczyzna jest zły na siebie, bo nie może się pogodzić z utratą sprawności fizycznej oraz stopniową utratą wzroku, co uniemożliwia mu czytanie. Kobieta jest zmęczona stałym kontrolowaniem mężczyzny. Jego niezdarność odbiera jako złośliwość. Kobieta nie ma wsparcia psychicznego, nie może przystąpić do specjalistycznych szkoleń dotyczących opiekunów nieformalnych osób starszych. Jest zmęczona, zła i „wypalona” opieką nad ojcem. Z kolei mężczyzna czuje się niezrozumiany i wykluczony, każdy dzień jest dla niego taki sam, nie ma chęci życia i nie widzi sensu przyjmowania leków.

Trochę liczb: W 2016 roku co druga osoba starsza ma problemy ze wzrokiem, co 10 osoba starsza deklaruje duże trudności ze słuchem, co trzecia osoba



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Partnerzy





starsza ma trudności z wykonywania codziennych czynności samoobsługowych.

Niektóre z wyzwań:

- Dostarczenie rozwiązania, które ułatwiłoby osobom najbliższym pełnienie funkcji opiekuna nieformalnego.
- Zapewnienie osobom, które opiekują się swoimi najbliższymi, możliwości zdobywania informacji o specyfice chorowania osób starszych. Posiadanie odpowiedniej wiedzy zapewni spokój opiekunom, a otoczony właściwą opieką człowiek w wieku starszym, mimo postępujących zmian organicznych, może jeszcze długo cieszyć się radością życia, a co za tym idzie - sprawnością.

Usługi, które już są w ofercie na terenie kraju:

- Wsparcie specjalistyczne psychologa
- Wsparcie opiekuna lub asystenta osoby niepełnosprawnej
- Grupy samopomocowe i terapeutyczne

Usługi projektowane i wdrażane lokalnie:

- Wsparcie opiekuna osób starszych
- Wsparcie psychologa
- Projekty umożliwiające korzystanie z urlopów wytchnieniowych osobom pełniącym funkcje opiekuna



Partnerzy

