

ZARZĄDU POWIATU W PODDĘBICACH

z dnia 12 grudnia 2011 r.

w sprawie zatwierdzenia programów działalności Powiatowego Środowiskowego Domu Samopomocy w Czepowie

Na podstawie art. 32 ust. 1 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2001 r., Nr 142, poz. 1592, z 2002 r. Nr 23, poz. 220, Nr 62, poz. 558, Nr 113, poz. 984, Nr 153, poz. 1271, Nr 200, poz. 1688, Nr 214, poz. 1806, z 2003 r., Nr 162, poz. 1568, z 2004 r., Nr 102, poz. 1055, Nr 167, poz. 1759, z 2007 r., Nr 173, poz. 1218, z 2008 r., Nr 180, poz. 1111, Nr 223, poz. 1458, z 2009 r., Nr 92, poz. 753, Nr 157, poz. 1241, z 2010 r., Nr 28, poz. 142 i 146, Nr 40, poz. 230, Nr 106, poz. 675, z 2011 r. Nr 21, poz. 113, Nr 217, poz. 1281) oraz § 4 ust. 2 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 9 grudnia 2010 roku w sprawie środowiskowych domów samopomocy (Dz. U. z 2010 r. Nr 238, poz. 1586), Zarząd Powiatu w Poddębicach uchwała co następuje:

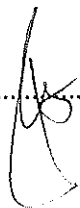
§ 1. Zatwierdza opracowane przez Kierownika Powiatowego Środowiskowego Domu Samopomocy w Czepowie w uzgodnieniu z Wojewodą Łódzkim Programy działalności Powiatowego Środowiskowego Domu Samopomocy w Czepowie, tj. :

- 1) Program działalności Powiatowego Środowiskowego Domu Samopomocy w Czepowie dla osób przewlekle chorych, stanowiący załącznik nr 1,
- 2) Program działalności Powiatowego Środowiskowego Domu Samopomocy w Czepowie dla osób upośledzonych umysłowo, stanowiący załącznik nr 2,
- 3) Program działalności Powiatowego Środowiskowego Domu Samopomocy w Czepowie dla osób wykazujących inne przewlekle zaburzenia czynności psychicznych, stanowiący załącznik nr 3.

§ 2. Nadzór nad wykonaniem uchwały powierza się Kierownikowi Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Poddębicach.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Ryszard Rytter – Przewodniczący Zarządu

.....


Członkowie Zarządu:

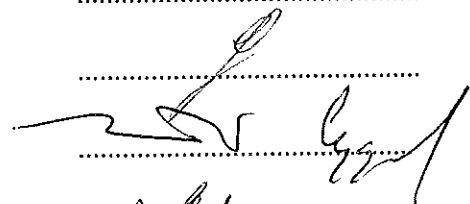
Piotr Binder

.....

Leszek Chmielecki

.....

Zdzisław Cyganiak

.....


Jerzy Tybura

.....


**PROGRAM DZIAŁANOŚCI (A)
POWIATOWEGO ŚRODOWISKOWEGO DOMU SAMOPOMOCY
W CZEPOWIE, POWIAT PODDĘBICKI
DLA OSÓB PRZEWLEKLE PSYCHICZNIE CHORYCH**

Przesłanki do sformułowania celu ogólnego:

- analiza zapisów zawartych w strategii Powiatu Poddębickiego dotyczącej rozwiązywania problemów społecznych w obszarze wsparcia osób niepełnosprawnych
- bilans potrzeb w skali powiatu w oparciu o analizę dotyczącą danych aktualnych i potencjalnych adresatów oferty terapeutycznej PŚDS
- Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 9 grudnia 2010r w sprawie środowiskowych domów samopomocy (Dz.U.z 2010r Nr 283 poz.1586)
- Ustawa o pomocy społecznej z dnia 12 marca 2004r (Dz.U.z 2009r Nr 175 poz. 1362 z późn. zmianami)

Cel ogólny

1. Sprawne funkcjonowanie PŚDS w stosunku do uczestników przewlekle psychicznie chorych oraz skuteczne realizowanie zadań przewidzianych w dokumentach organizacyjnych:
Statutu Powiatowego Środowiskowego Domu Samopomocy w Czepowie zatwierdzonego uchwałą nr XXXVII/220/09 Rady Powiatu Poddębickiego z dnia 09.04.2009r. oraz Regulaminu Organizacyjnego Powiatowego Środowiskowego Domu Samopomocy w Czepowie zatwierdzonego uchwałą nr 139/827/09 Rady Powiatu Poddębickiego z dnia 14.05.2009r
2. Optymalizacja funkcjonowania uczestników PŚDS w kluczowych obszarach życia w kierunku integracji społecznej
3. Praca terapeutyczna mająca na celu maksymalną autonomię w funkcjonowaniu na płaszczyźnie poznawczej, wykonawczej, społecznej i innych
4. Koordynacja pracy terapeutycznej z oddziaływaniem najbliższego otoczenia rodzinnego, sąsiedzkiego, rówieśniczego celem tworzenia spójnego systemu wsparcia.
5. Inspirowanie i motywowanie do aktywności w nowych obszarach – mecenat artystyczny, animacja działań kulturalnych, sportowych i innych

6. Reintegracja społeczna – pełne uczestnictwo w życiu społecznym a szczególnie w decyzjach i działaniach na rzecz osób przewlekle psychicznie chorych

7. Udział w tworzenie spójnego systemu wsparcia lokalnego dla osób dysfunkcyjnych

8. Działania mające na celu przełamywanie barier mentalnych i oporu społecznego w stosunku do osób przewlekle psychicznie chorych

Przesłanki do sformułowania celów szczegółowych:

- analiza potencjału uczestników z uwzględnieniem atutów i deficytów w różnych obszarach funkcjonowania (poznawczym, wykonawczym, społecznym i innych)
- rokowania dotyczące przyszłych sukcesów i ograniczeń
- oferta terapeutyczna PŚDS w konfrontacji z potrzebami i możliwościami uczestników w kontekście bazy lokalowej i wyposażenia PŚDS
- kluczowe obszary wsparcia, adekwatna oferta poszczególnych pracowni w stosunku do potrzeb i oczekiwań uczestników
- zasady współpracy z otoczeniem uczestników – domem rodzinnym, sąsiadami, grupą rówieśniczą, organizacjami pozarządowymi działającymi na rzecz osób dysfunkcyjnych

Cele szczegółowe

Kształtowanie umiejętności samodzielnego funkcjonowania i zachowań społecznych

1. Praca terapeutyczna w kierunku odtworzenia i zachowania autoorientacji w okresach po ustąpieniu ostrych objawów chorobowych
2. Powrót do poprawnych działań samoobsługowych i samodzielności oraz umiejętności radzenia sobie w codziennym życiu w okresie remisji
3. Kształtowanie orientacji we własnych potrzebach i skutecznym ich realizowaniu
4. Realizacja potrzeb w sposób społecznie akceptowany
5. Kształtowanie nawyków higienicznych, dbałość o wygląd, strój
6. Kształtowanie poprawnego wykonywania czynności życia codziennego – jedzenie, zachowanie czystości i porządku w najbliższym otoczeniu, wykonywanie prac związanych z gospodarstwem domowym
7. Kształtowanie umiejętności i nawyków związanych z zaradnością życiową
8. Kształtowanie i powrót do umiejętności interpersonalnych w obszarze nawiązywania kontaktów, decydowania o przebiegu relacji, skutecznej

komunikacji, właściwym dystansie, szacunku dla granic, konstruktywnego rozwiązywania konfliktów, kontroli emocji, zachowań prospołecznych, wywalanie inicjatywy, branie odpowiedzialności z siebie i za innych, współpraca, korzystanie z własnego potencjału, potencjału innych, potencjału grupy

9. Kształtowanie aktywności i samodzielności ekonomicznej
10. Kształtowanie umiejętności analizowania sytuacji, podejmowania decyzji, antycypowania skutków własnych działań, planowanie
11. Kształtowanie umiejętności zachowań partnerskich, otwartości i wzajemnej akceptacji
12. Praca nad adekwatną samooceną
13. Praca nad ponownym podejmowaniem ról społecznych
14. Wsparcie w trudnych sytuacjach życiowych, których rozwiązanie leży poza możliwościami uczestnika i jego najbliższych
15. Wykorzystanie specjalnych umiejętności i uzdolnień osób dysfunkcyjnych i promocja talentów

Wsparcie w zakresie zapewnienia uczestnikom opieki zdrowotnej

1. Korzystanie ze świadczeń medycznych zapewnianych przez NFZ w miejscu zamieszkania
2. Korzystanie z pomocy specjalistycznej
3. Wsparcie w sytuacjach korzystania ze specjalistycznej pomocy psychiatrycznej zgodnie z zapisami ustawy o ochronie zdrowia psychicznego
4. Wsparcie w sytuacjach remisji choroby, zaostrzeń objawów psychotycznych, hospitalizacji, rekonwalescencji po pobycie w szpitalu
5. Wsparcie w korzystaniu z rehabilitacji i maksymalnym usprawnieniu ruchowym
6. Pomoc w korzystaniu z turnusów rehabilitacyjnych
7. Edukacja prozdrowotna
8. Edukacja dla najbliższego otoczenia uczestników z zakresu specyfiki funkcjonowania osób przewlekle psychicznie chorych celem lepszego rozpoznawania i rozumienia symptomów choroby
9. Praca w kierunku poprawnego korzystania z terapii farmakologicznej zarówno dla uczestników jak i ich rodzin
10. Kształtowanie umiejętności szybkiej interwencji w sytuacjach trudnych

Reintegracja ze środowiskiem

1. Rozszerzanie orientacji w środowisku społecznym ze szczególnym uwzględnieniem społeczności lokalnej

2. Podejmowanie ról społecznych adekwatnie do potencjału uczestników
3. Inicjowanie działań i imprez integracyjnych adresowanych do społeczności lokalnej
4. Tworzenie stałych form współpracy – inicjatywy wpisane na stałe w kalendarium imprez Domu, gminy, powiatu – przeglądy, wystawy, imprezy artystyczne, sportowe i inne
5. Promocja działalności artystycznej, sportowej i innych form wypowiedzi osób niepełnosprawnych
6. Prowadzenie akcji promocyjno- informacyjnych na rzecz przełamania barier mentalnych wobec osób niepełnosprawnych

Formy działalności

1. Wszystkie działania wspierające, rehabilitacyjne, terapeutyczne zmierzające do pełnej realizacji indywidualnego planu wsparcia uczestnika
2. Praca socjalna z uczestnikiem i jego rodziną
3. Treningi samoobsługi
4. Treningi samodzielności w czynnościach życia codziennego
5. Trening ekonomiczny
6. Psychoedukacja
7. Poradnictwo psychologiczne
8. Grupy wsparcia
9. Prowadzenie terapii zajęciowej w zakresie: zajęć plastyczno-technicznych z elementami stolarstwa, rękodzielnictwo, zajęcia muzyczne, światłoterapii, teatralne, obsługa komputera i urządzeń biurowych, metaloplastyka, zajęcia kulinarne, zajęcia porządkowe, sportowo-rehabilitacyjne, terapia ruchem
10. Indywidualne spotkania - wsparcie w kryzysie, poradnictwo, redukcja napięcia w sytuacjach trudnych, rozwiązywanie konfliktów i negocjowanie w sporach i nieporozumieniach
11. Treningi interpersonalne
12. Treningi umiejętności społecznych
13. Trening umiejętności poznawczych w zakresie percepcji, uwagi, pamięci, koordynacji, myślenia przez analogię, myślenia przyczynowo-skutkowego, analizy, antycypacji, planowania
14. Trening umiejętności wykonawczych – sprawność w obrębie dużej i małej motoryki, powtórzenia sekwencji ruchów, odtwarzanie prostych czynności, wykonywanie działań przy rosnącym stopniu trudności, samodzielne działanie wspierane przez terapeutów, wykonywanie czynności wg. własnego pomysłu, inicjatywa w podejmowaniu czynności

15. Trening umiejętności spędzania wolnego czasu - turystyka, rekreacja, sport, imprezy okolicznościowe, spotkania towarzyskie, klubowe, seanse, spektakle, biblioterapia, audycje radiowe i TV, lektura czasopism
16. Warsztaty kompetencji i umiejętności dla uczestników i ich rodzin
17. Indywidualne spotkania z rodzinami i najbliższym otoczeniem uczestników w PŚDS oraz w domach rodzinnych
18. Spotkania edukacyjne dla rodzin i najbliższego otoczenia
19. Spotkania integracyjne dla rodzin i najbliższego otoczenia
20. Zabiegi rehabilitacyjne- fizykoterapia, hydroterapia, światłoterapii, kinezyterapia
21. Cykliczne imprezy okolicznościowe – imieniny, urodziny, święta
22. Kultywowanie tradycji poprzez organizację świąt
23. Prezentacje, pokazy, wystawy, plenery, warsztaty artystyczne, happeningi, majówki, pikniki i inne
24. Spartakiady, olimpiady, zawody sportowe
24. Wycieczki turystyczne
25. Turnusy rehabilitacyjne.

Zasady współpracy

1. Współpraca z placówkami opieki zdrowotnej – pomoc w korzystaniu z opieki systematycznej w ramach zagwarantowanych świadczeń ze strony lekarza pierwszego kontaktu
2. Systematyczna pomoc w korzystaniu z pomocy lekarzy specjalistów zarówno w schorzeniach somatycznych jak i pomocy psychiatrycznej – korzystanie z konsultacji psychiatrycznych, systematyczne zaopatrzenie w leki, konsultacje specjalistyczne
3. Stosowanie profilaktyki i propagowanie zdrowego trybu życia
4. Współpraca z placówkami i specjalistami w zakresie profilaktyki i terapii uzależnień – pogadanki, warsztaty, pomoc w korzystaniu z pomocy placówek leczenia zamkniętego i ambulatoryjnego, wsparcia ze strony AA
5. Współpraca w ze służbą zdrowia w sytuacjach wymagających natychmiastowych interwencji i pomocy doraźnej– wypracowanie procedur postępowania w sytuacjach nagłego pogorszenia zdrowia np. zaostrzenia objawów psychotycznych – konieczność hospitalizacji, zmiana leków i inne
6. Pomoc i wsparcie dla rodzin i osób z najbliższego otoczenia w organizowaniu opieki i pomocy medycznej dla uczestników
7. Współpraca z rodzinami i otoczeniem uczestników – treningi umiejętności i rozbudowy kompetencji społecznych w obszarze wsparcia sposobów postępowania z osobami niepełnosprawnymi

8. Współpraca z placówkami lokalnymi w zakresie animacji artystycznej, działań sportowych, integracji społecznej, kształtowania wizerunku osób niepełnosprawnych
9. Współpraca z innymi placówkami działającymi na rzecz osób niepełnosprawnych – lokalnymi, regionalnymi oraz na poziomie międzynarodowym
10. Aplikowanie o środki zewnętrzne w realizacji zadań statutowych i innych form pomocy dla uczestników PŚDS
11. Promowanie zasad pomocy i integracji społecznej
12. Pozyskiwanie sponsorów i mecenasów artystycznych zainteresowanych rozwojem PŚDS

Ocena efektów działalności Domu (kryteria, metody oceny)

1. Systematyczna ocena kompleksowych działań Domu w regularnych sprawozdaniach merytorycznych
2. Indywidualna ocena postępów uczestników poprzez omówienie realizacji założonego planu wsparcia w okresie półrocznym w stosunku do każdego z uczestników – kryteria sformułowane w oparciu o atuty i ograniczenia uczestników – metoda spotkania zespołu wspierająco- terapeutycznego
3. Ocena zmian w poziomie i specyfice wsparcia poprzez analizę celowości wydatkowanych środków, skuteczność zakupionego sprzętu i wyposażenia
4. Systematyczna konfrontacja celów i pożądaných zmian w ramach comiesięcznych spotkań pracowników, projektowania dalszych działań, korygowanie zamierzeń

Możliwości realizacyjne

1. Lokalizacja Domu w otoczeniu parku – stwarza możliwość organizacji imprez plenerowych – zawodów sportowych, plenerów, imprez integracyjnych
2. Baza lokalowa Domu pozwala na wygodne i skuteczne organizowanie zajęć terapeutycznych ze względu na dużą powierzchnię i bardzo dobre
3. Z racji możliwości lokalowych Istnieje możliwość przyjęcia większej liczby uczestników z zachowaniem komfortu i skuteczności w działaniu
4. Dom dysponuje bardzo dobrze zorganizowanymi i wyposażonymi w sprzęt pracowniami - fizjoterapeutyczną, pracownią terapii ruchem, muzykoterapii i światłoterapii, komputerowa i urządzeń biurowych, kosmetyczno-higieniczną, zajęć świetlicowych, rękodzieła, gospodarstwa domowego
5. Placówka dysponuje odpowiednio wykwalifikowaną kadrami :

- kierownik- wykształcenie wyższe, studia podyplomowe z organizacji pomocy społecznej
- terapeuta – wykształcenie wyższe, terapia ruchem, studia podyplomowe z organizacji pomocy społecznej
- terapeuta- wykształcenie wyższe, studia podyplomowe z zakresu arteterapii
- terapeuta- wykształcenie wyższe - pedagogika opiekuńczo-wychowawcza
- terapeuta- wykształcenie wyższe – pedagogika społeczna
- pracownik socjalny
- pielęgniarka, opiekun osoby niepełnosprawnej
- technik fizjoterapii
- psycholog

Wszyscy pracownicy merytoryczni a także pozostałe zatrudnione osoby (sprzątaczką, kierowca, pracownik gospodarczy) legitymują się doświadczeniem w pracy z osobami niepełnosprawnymi, skutecznie korzystają ze swojej wiedzy i umiejętności wzajemnie się wspierając i inspirując

6. Sprzyjający klimat i doświadczenie we współpracy z lokalnymi jednostkami organizacyjnymi samorządu terytorialnego i organizacjami pozarządowymi

Inicjatywy i kierunki dalszego rozwoju

1. Rozszerzanie oferty terapeutycznej dla osób korzystających ze wsparcia PŚDS oraz ich najbliższego otoczenie – możliwość uczestnictwa w nowych działaniach, poszukiwanie nowych rozwiązań terapeutycznych
2. Rozbudowa repertuaru kompetencji zawodowych pracowników placówki poprzez podnoszenie kwalifikacji, udział w szkoleniach wewnętrznych, korzystanie z oferty szkoleń zewnętrznych, wsparcie w postaci superwizji i udziału w grupach Balinta
3. Zaangażowanie w pozyskiwanie środków zewnętrznych, aplikowanie w konkursach, realizacja projektów finansowanych przez grantodawców
4. Organizacja cyklicznych imprez na skalę regionu propagujących integrację i akceptację w stosunku do osób dysfunkcyjnych
5. Organizacja spotkań merytorycznych w formule forum wymiany doświadczeń dla osób pracujących na rzecz osób dysfunkcyjnych

**PROGRAM DZIAŁANOŚCI (B)
POWIATOWEGO ŚRODOWISKOWEGO DOMU SAMOPOMOCY
W CZEPOWIE, POWIAT PODDĘBICKI DLA OSÓB
UPOŚLEDZONYCH UMYSŁOWO W STOPNIU GŁĘBOKIM,
ZNACZNYM I UMIARKOWANYM A TAKŻE Z LEKKIM
UPOŚLEDZENIEM UMYSŁOWYM Z JEDNOCZESNIE
WYSTĘPUJACYMI INNYMI ZABURZENIAMI ZWŁASZCZA
NEUROLOGICZNYMI**

Przesłanki do sformułowania celu ogólnego:

- analiza zapisów zawartych w strategii Powiatu Poddębickiego dotyczącej rozwiązywania problemów społecznych w obszarze wsparcia osób niepełnosprawnych
- bilans potrzeb w skali powiatu w oparciu o analizę dotyczącą danych aktualnych i potencjalnych adresatów oferty terapeutycznej PŚDS
- Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 9 grudnia 2010r w sprawie środowiskowych domów samopomocy (Dz.U.z 2010r Nr 283 poz.1586)
- Ustawa o pomocy społecznej z dnia 12 marca 2004r (Dz.U.z 2009r Nr 175 poz. 1362 z późn. zmianami)

Cel ogólny

1. Sprawne funkcjonowanie PŚDS dla uczestników upośledzonych umysłowo oraz skuteczne realizowanie zadań przewidzianych w dokumentach organizacyjnych:
Statutu Powiatowego Środowiskowego Domu Samopomocy w Czepowie zatwierdzonego uchwałą nr XXXVII/220/09 Rady Powiatu Poddębickiego z dnia 09.04.2009r. oraz Regulaminu Organizacyjnego Powiatowego Środowiskowego Domu Samopomocy w Czepowie zatwierdzonego uchwałą nr 139/827/09 Rady Powiatu Poddębickiego z dnia 14.05.2009r
2. Optymalizacja funkcjonowania uczestników PŚDS w kluczowych obszarach życia w kierunku integracji społecznej
3. Praca terapeutyczna mająca na celu maksymalną autonomię w funkcjonowaniu na płaszczyźnie poznawczej, wykonawczej, społecznej i innych

4. Koordynacja pracy terapeutycznej z oddziaływaniem najbliższego otoczenia rodzinnego, sąsiedzkiego, rówieśniczego celem tworzenia spójnego systemu wsparcia.

5. Inspirowanie i motywowanie do aktywności w nowych obszarach – mecenat artystyczny, animacja działań kulturalnych, sportowych i innych

6. Integracja społeczna – pełne uczestnictwo w życiu społecznym a szczególnie w decyzjach i działaniach na rzecz osób niepełnosprawnych

7. Udział w tworzenie spójnego systemu wsparcia lokalnego dla osób dysfunkcyjnych

8. Działania mające na celu przełamywanie barier mentalnych i oporu społecznego w stosunku do osób niepełnosprawnych

Przesłanki do sformułowania celów szczegółowych:

- analiza potencjału uczestników z uwzględnieniem atutów i deficytów w różnych obszarach funkcjonowania (poznawczym, wykonawczym, społecznym i innych)
- rokowania dotyczące przyszłych sukcesów i ograniczeń
- oferta terapeutyczna PŚDS dla osób upośledzonych umysłowo w konfrontacji z potrzebami i możliwościami uczestników w kontekście bazy lokalowej i wyposażenia PŚDS
- kluczowe obszary wsparcia, adekwatna oferta poszczególnych pracowni w stosunku do potrzeb i oczekiwań uczestników
- zasady współpracy z otoczeniem uczestników – domem rodzinnym, sąsiadami, grupą rówieśniczą, organizacjami pozarządowymi działającymi na rzecz osób niepełnosprawnych

Cele szczegółowe

Kształtowanie umiejętności samodzielnego funkcjonowania i zachowań społecznych

1. Wszechstronna stymulacja pogłębiająca orientację i autoorientację – tożsamość
2. Kształtowanie orientacji w najbliższej rzeczywistości
3. Identyfikacja miejsc, zdarzeń, osób, przypisywanie im ról i zadań
4. Kształtowanie umiejętności korzystania z pomocy
5. Kształtowanie umiejętności dbania własne bezpieczeństwo, unikanie zagrożeń fizycznych i społecznych

6. Samodzielność i samoobsługa – kształcenie postaw i umiejętności radzenia sobie w codziennym życiu poczynając od najprostszych czynności
7. Rozpoznawanie własnych potrzeb, rozróżnianie stanu zaspokojenia oraz deprivacji i dyskomfortu
8. Poznawanie i korzystanie ze skutecznych sposobów zaspokajania potrzeb
9. Realizacja potrzeb w sposób społecznie akceptowany
10. Podstawowe nawyki higieniczne
11. Kształtowanie poprawnego, samodzielnego, wykonywania czynności życia codziennego – jedzenie, zachowanie czystości i porządku w najbliższym otoczeniu, wykonywanie prac związanych z gospodarstwem domowym
12. Kształtowanie umiejętności intra- i interpersonalnych
13. Przeciwdziałanie bierności i apatii oraz aktywności nieukierunkowanej
14. Kształtowanie aktywności i samodzielności ekonomicznej
15. Kształtowanie umiejętności rozpoznawania sytuacji i adekwatnego w niej uczestnictwa
16. Kształtowanie umiejętności budowania satysfakcjonujących relacji z innymi
17. Kształtowanie umiejętności odbierania informacji na swój temat i umiejętności przekazu o innych osobach
18. Nauka zachowań związanych z podejmowaniem ról społecznych
19. Wsparcie w trudnych sytuacjach życiowych, których rozwiązanie leży poza możliwościami uczestnika i jego najbliższych
20. Wykorzystanie uzdolnień osób niepełnosprawnych i promocja talentów
21. Rozwijanie zainteresowań i specjalnych umiejętności
22. Kształtowanie zachowań związanych z zachowaniem w czasie spotkań towarzyskich, świąt, imprez okolicznościowych, kulturalnych

Wsparcie w zakresie zapewnienia uczestnikom opieki zdrowotnej

1. Korzystanie ze świadczeń medycznych zapewnianych przez NFZ w miejscu zamieszkania przy wsparciu najbliższego otoczenia
2. Korzystanie z pomocy specjalistycznej
3. Wsparcie w sytuacjach korzystania ze specjalistycznej pomocy psychiatrycznej zgodnie z zapisami ustawy o ochronie zdrowia psychicznego
4. Wsparcie w korzystaniu z rehabilitacji i maksymalnym usprawnieniu ruchowym
5. Pomoc w korzystaniu z turnusów rehabilitacyjnych
6. Edukacja prozdrowotna

7. Edukacja dla najbliższego otoczenia uczestników z zakresu specyfiki funkcjonowania osób zaburzonych psychicznie celem lepszego rozpoznawania i rozumienia symptomów choroby
8. Praca w kierunku poprawnego korzystania z terapii farmakologicznej zarówno dla uczestników jak i ich rodzin
9. Kształtowanie umiejętności szybkiej interwencji w sytuacjach trudnych

Integracja ze środowiskiem

1. Rozszerzanie orientacji w środowisku społecznym ze szczególnym uwzględnieniem społeczności lokalnej
2. Podejmowanie ról społecznych adekwatnie do potencjału uczestników
3. Inicjowanie działań i imprez integracyjnych adresowanych do społeczności lokalnej
4. Tworzenie stałych form współpracy – inicjatywy wpisane na stałe w kalendarium imprez Domu, gminy, powiatu – przeglądy, wystawy, imprezy artystyczne, sportowe i inne
5. Promocja działalności artystycznej, sportowej i innych form wypowiedzi osób niepełnosprawnych
6. Prowadzenie akcji promocyjno- informacyjnych na rzecz przełamywania barier mentalnych wobec osób niepełnosprawnych

Formy działalności

1. Wszystkie działania wspierające, rehabilitacyjne, terapeutyczne zmierzające do pełnej realizacji indywidualnego planu wsparcia uczestnika
2. Praca socjalna z uczestnikiem i jego rodziną
3. Treningi samoobsługi
4. Treningi samodzielności w czynnościach życia codziennego
5. Trening ekonomiczny
6. Psychoedukacja
7. Poradnictwo psychologiczne
8. Grupy wsparcia
9. Prowadzenie terapii zajęciowej w zakresie: zajęć plastyczno-technicznych z elementami stolarstwa, rękodzielnictwo, zajęcia muzyczne, światłoterapia, teatralne, obsługa komputera i urządzeń biurowych, metaloplastyka, zajęcia kulinarne, zajęcia porządkowe, sportowo-rehabilitacyjne, terapia ruchem

10. Indywidualne spotkania - wsparcie w kryzysie, poradnictwo, redukcja napięcia w sytuacjach trudnych, rozwiązywanie konfliktów i negocjowanie w sporach i nieporozumieniach
11. Treningi interpersonalne
12. Treningi umiejętności społecznych
13. Trening umiejętności poznawczych w zakresie percepcji, uwagi, pamięci, koordynacji, myślenia przez analogię, myślenia przyczynowo-skutkowego, analizy, antycypacji, planowania
14. Trening umiejętności wykonawczych – sprawność w obrębie dużej i małej motoryki, powtórzenia sekwencji ruchów, odtwarzanie prostych czynności, wykonywanie działań przy rosnącym stopniu trudności, samodzielne działanie wspierane przez terapeutów, wykonywanie czynności wg. własnego pomysłu, inicjatywa w podejmowaniu czynności
15. Trening umiejętności spędzania wolnego czasu - turystyka, rekreacja, sport, imprezy okolicznościowe, spotkania towarzyskie, klubowe, seanse, spektakle, biblioterapia, audycje radiowe i TV, lektura czasopism
16. Warsztaty kompetencji i umiejętności dla uczestników i ich rodzin
17. Indywidualne spotkania z rodzinami i najbliższym otoczeniem uczestników w PŚDS oraz w domach rodzinnych
18. Spotkania edukacyjne dla rodzin i najbliższego otoczenia
19. Spotkania integracyjne dla rodzin i najbliższego otoczenia
20. Zabiegi rehabilitacyjne- fizykoterapia, hydroterapia, światłoterapii, kinezyterapia
21. Cykliczne imprezy okolicznościowe – imieniny, urodziny, święta
22. Kultywowanie tradycji poprzez organizację świąt
23. Prezentacje, pokazy, wystawy, plenery, warsztaty artystyczne, happeningi, majówki, pikniki i inne
24. Spartakiady, olimpiady, zawody sportowe
24. Wycieczki turystyczne
25. Turnusy rehabilitacyjne.

Zasady współpracy

1. Współpraca z placówkami opieki zdrowotnej – pomoc w korzystaniu z opieki systematycznej w ramach zagwarantowanych świadczeń ze strony lekarza pierwszego kontaktu
2. Systematyczna pomoc w korzystaniu z pomocy lekarzy specjalistów zarówno w schorzeniach somatycznych jak i pomocy psychiatrycznej – korzystanie z konsultacji psychiatrycznych, systematyczne zaopatrzenie w leki, konsultacje specjalistyczne
3. Stosowanie profilaktyki i propagowanie zdrowego trybu życia

4. Współpraca z placówkami i specjalistami w zakresie profilaktyki i terapii uzależnień – pogadanki, warsztaty, pomoc w korzystaniu z pomocy placówek leczenia zamkniętego i ambulatoryjnego, wsparcia ze strony AA
5. Współpraca w ze służbą zdrowia w sytuacjach wymagających natychmiastowych interwencji i pomocy doraźnej– wypracowanie procedur postępowania w sytuacjach nagłego pogorszenia zdrowia np. zaostrzenia objawów psychiatrycznych – konieczność hospitalizacji, zmiana leków i inne
6. Pomoc i wsparcie dla rodzin i osób z najbliższego otoczenia w organizowaniu opieki i pomocy medycznej dla uczestników
7. Współpraca z rodzinami i otoczeniem uczestników – treningi umiejętności i rozbudowy kompetencji społecznych w obszarze wsparcia sposobów postępowania z osobami niepełnosprawnymi
8. Współpraca z placówkami lokalnymi w zakresie animacji artystycznej, działań sportowych, integracji społecznej, kształtowania wizerunku osób niepełnosprawnych
9. Współpraca z innymi placówkami działającymi na rzecz osób niepełnosprawnych – lokalnymi, regionalnymi oraz na poziomie międzynarodowym
10. Aplikowanie o środki zewnętrzne w realizacji zadań statutowych i innych form pomocy dla uczestników PŚDS
11. Promowanie zasad pomocy i integracji społecznej
12. Pozyskiwanie sponsorów i mecenasów artystycznych zainteresowanych rozwojem PŚDS

Ocena efektów działalności Domu (kryteria, metody oceny)

1. Systematyczna ocena kompleksowych działań Domu w regularnych sprawozdaniach merytorycznych
2. Indywidualna ocena postępów uczestników poprzez omówienie realizacji założonego planu wsparcia w okresie półrocznym w stosunku do każdego z uczestników – kryteria sformułowane w oparciu o atuty i ograniczenia uczestników – metoda spotkania zespołu wspierająco- terapeutycznego
3. Ocena zmian w poziomie i specyfice wsparcia poprzez analizę celowości wydatkowanych środków, skuteczność zakupionego sprzętu i wyposażenia
4. Systematyczna konfrontacja celów i pożądaných zmian w ramach comiesięcznych spotkań pracowników, projektowania dalszych działań, korygowanie zamierzeń

Możliwości realizacyjne

1. Lokalizacja Domu w otoczeniu parku – stwarza możliwość organizacji imprez plenerowych – zawodów sportowych, plenerów, imprez integracyjnych
 2. Baza lokalowa Domu pozwala na wygodne i skuteczne organizowanie zajęć terapeutycznych ze względu na dużą powierzchnię i bardzo dobre
 3. Z racji możliwości lokalowych Istnieje możliwość przyjęcia większej liczby uczestników z zachowaniem komfortu i skuteczności w działaniu
 4. Dom dysponuje bardzo dobrze zorganizowanymi i wyposażonymi w sprzęt pracowniami - fizjoterapeutyczną, pracownią terapii ruchem, muzykoterapii i światłoterapii, komputerowa i urządzeń biurowych, kosmetyczno-higieniczną, zajęć świetlicowych, rękodzieła, gospodarstwa domowego
 5. Placówka dysponuje odpowiednio wykwalifikowaną kadrą :
 - kierownik- wykształcenie wyższe, studia podyplomowe z organizacji pomocy społecznej
 - terapeuta – wykształcenie wyższe, terapia ruchem, studia podyplomowe z organizacji pomocy społecznej
 - terapeuta- wykształcenie wyższe, studia podyplomowe z zakresu arteterapii
 - terapeuta- wykształcenie wyższe - pedagogika opiekuńczo-wychowawcza
 - terapeuta- wykształcenie wyższe – pedagogika społeczna
 - pracownik socjalny
 - pielęgniarzka, opiekun osoby niepełnosprawnej
 - technik fizjoterapii
 - psycholog
- Wszyscy pracownicy merytoryczni a także pozostałe zatrudnione osoby (sprzątaczką, kierowca, pracownik gospodarczy) legitymują się doświadczeniem w pracy z osobami niepełnosprawnymi, skutecznie korzystają ze swojej wiedzy i umiejętności wzajemnie się wspierając i inspirując
6. Sprzyjający klimat i doświadczenie we współpracy z lokalnymi jednostkami organizacyjnymi samorządu terytorialnego i organizacjami pozarządowymi

Inicjatywy i kierunki dalszego rozwoju

1. Rozszerzanie oferty terapeutycznej dla osób korzystających ze wsparcia PŚDS oraz ich najbliższego otoczenie – możliwość uczestnictwa w nowych działaniach, poszukiwanie nowych rozwiązań terapeutycznych
2. Rozbudowa repertuaru kompetencji zawodowych pracowników placówki poprzez podnoszenie kwalifikacji, udział w szkoleniach wewnętrznych, korzystanie z oferty szkoleń zewnętrznych, wsparcie w postaci supervizji i udziału w grupach Balinta

3. Zaangażowanie w pozyskiwanie środków zewnętrznych, aplikowanie w konkursach, realizacja projektów finansowanych przez grantodawców
4. Organizacja cyklicznych imprez na skalę regionu propagujących integrację i akceptację w stosunku do osób niepełnosprawnych
5. Organizacja spotkań merytorycznych w formule forum wymiany doświadczeń dla osób pracujących na rzecz osób niepełnosprawnych

**PROGRAM DZIAŁANOŚCI (C)
POWIATOWEGO ŚRODOWISKOWEGO DOMU SAMOPOMOCY
W CZEPOWIE, POWIAT PODDĘBICKI
DLA OSÓB WYKAZUJĄCYCH INNE PRZEWLEKŁE ZABURZENIA
CZYNNOŚCI PSYCHICZNYCH, KTÓRE ZGODNIE ZE STANEM
WIEDZY MEDYCZNEJ SĄ ZALICZANE DO ZABURZEŃ
PSYCHICZNYCH Z WYŁĄCZENIEM OSÓB CZYNNI
UZALEŻNIONYCH OD ŚRODKÓW PSYCHOAKTYWNYCH**

Przesłanki do sformułowania celu ogólnego:

- analiza zapisów zawartych w strategii Powiatu Poddębickiego dotyczącej rozwiązywania problemów społecznych w obszarze wsparcia osób niepełnosprawnych
- bilans potrzeb w skali powiatu w oparciu o analizę dotyczącą danych aktualnych i potencjalnych adresatów oferty terapeutycznej PŚDS
- Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 9 grudnia 2010r w sprawie środowiskowych domów samopomocy (Dz.U.z 2010r Nr 283 poz.1586)
- Ustawa o pomocy społecznej z dnia 12 marca 2004r (Dz.U.z 2009r Nr 175 poz. 1362 z późn. zmianami)

Cel ogólny

1. Sprawne funkcjonowanie PŚDS dla 45 osób niepełnosprawnych oraz skuteczne realizowanie zadań przewidzianych w dokumentach organizacyjnych: Statutu Powiatowego Środowiskowego Domu Samopomocy w Czepowie zatwierdzonego uchwałą nr XXXVII/220/09 Rady Powiatu Poddębickiego z dnia 09.04.2009r. oraz Regulaminu Organizacyjnego Powiatowego Środowiskowego Domu Samopomocy w Czepowie zatwierdzonego uchwałą nr 139/827/09 Rady Powiatu Poddębickiego z dnia 14.05.2009r
2. Optymalizacja funkcjonowania uczestników PŚDS w kluczowych obszarach życia w kierunku integracji społecznej
3. Praca terapeutyczna mająca na celu maksymalną autonomię w funkcjonowaniu na płaszczyźnie poznawczej, wykonawczej, społecznej i innych
4. Koordynacja pracy terapeutycznej z oddziaływaniem najbliższego otoczenia rodzinnego, sąsiedzkiego, rówieśniczego celem tworzenia spójnego systemu wsparcia.

5. Inspirowanie i motywowanie do aktywności w nowych obszarach – mecenat artystyczny, animacja działań kulturalnych, sportowych i innych

6. Integracja społeczna – pełne uczestnictwo w życiu społecznym a szczególnie w decyzjach i działaniach na rzecz osób niepełnosprawnych

7. Udział w tworzenie spójnego systemu wsparcia lokalnego dla osób dysfunkcyjnych

8. Działania mające na celu przełamywanie barier mentalnych i oporu społecznego w stosunku do osób niepełnosprawnych

Przesłanki do sformułowania celów szczegółowych:

- analiza potencjału uczestników z uwzględnieniem atutów i deficytów w różnych obszarach funkcjonowania (poznawczym, wykonawczym, społecznym i innych)
- rokowania dotyczące przyszłych sukcesów i ograniczeń
- oferta terapeutyczna PŚDS w konfrontacji z potrzebami i możliwościami uczestników w kontekście bazy lokalowej i wyposażenia PŚDS
- kluczowe obszary wsparcia, adekwatna oferta poszczególnych pracowni w stosunku do potrzeb i oczekiwań uczestników
- zasady współpracy z otoczeniem uczestników – domem rodzinnym, sąsiadami, grupą rówieśniczą, organizacjami pozarządowymi działającymi na rzecz osób niepełnosprawnych

Cele szczegółowe

Kształtowanie umiejętności samodzielnego funkcjonowania i zachowań społecznych

1. Wszechstronna stymulacja pogłębiająca orientację i autoorientację – tożsamość, identyfikacja
2. Samodzielność i samoobsługa – kształcenie postaw i umiejętności radzenia sobie w codziennym życiu
3. Rozpoznawanie własnych potrzeb, rozróżnianie stanu zaspokojenia oraz deprivacji i dyskomfortu
4. Poznawanie i korzystanie ze skutecznych sposobów zaspokajania potrzeb
5. Realizacja potrzeb w sposób społecznie akceptowany
6. Kształtowanie nawyków higienicznych, dbałość o wygląd, strój
7. Kształtowanie poprawnego wykonywania czynności życia codziennego – jedzenie, zachowanie czystości i porządku w najbliższym otoczeniu, wykonywanie prac związanych z gospodarstwem domowym
8. Kształtowanie umiejętności i nawyków związanych z zaradnością

życiową

9. Kształtowanie umiejętności interpersonalnych w obszarze nawiązywania kontaktów, decydowania o przebiegu relacji, skutecznej komunikacji, właściwym dystansie, szacunku dla granic, konstruktywnego rozwiązywania konfliktów, kontroli emocji, zachowań prospołecznych, wywalanie inicjatywy, branie odpowiedzialności z siebie i za innych, współpraca, korzystanie z własnego potencjału, potencjału innych, potencjału grupy
10. Kształtowanie aktywności i samodzielności ekonomicznej
11. Kształtowanie umiejętności analizowania sytuacji, podejmowania decyzji, antycypowania skutków własnych działań, planowanie
12. Kształtowanie umiejętności zachowań partnerskich, otwartości i wzajemnej akceptacji
13. Praca nad adekwatną samooceną
14. Praca nad podejmowaniem ról społecznych
15. Wsparcie w trudnych sytuacjach życiowych, których rozwiązanie leży poza możliwościami uczestnika i jego najbliższych
16. Wykorzystanie specjalnych umiejętności i uzdolnień osób niepełnosprawnych i promocja talentów
17. Rozwijanie zainteresowań literaturą, audycjami radiowymi i telewizyjnymi, internetem
18. Kształtowanie zachowań związanych z zachowaniem w czasie spotkań towarzyskich, świąt, imprez okolicznościowych, kulturalnych

Wsparcie w zakresie zapewnienia uczestnikom opieki zdrowotnej

1. Korzystanie ze świadczeń medycznych zapewnianych przez NFZ w miejscu zamieszkania
2. Korzystanie z pomocy specjalistycznej
3. Wsparcie w sytuacjach korzystania ze specjalistycznej pomocy psychiatrycznej zgodnie z zapisami ustawy o ochronie zdrowia psychicznego
4. Wsparcie w sytuacjach remisji choroby, zaostrzeń objawów psychotycznych, hospitalizacji, rekonwalescencji po pobycie w szpitalu
5. Wsparcie w korzystaniu z rehabilitacji i maksymalnym usprawnieniu ruchowym
6. Pomoc w korzystaniu z turnusów rehabilitacyjnych
7. Edukacja prozdrowotna
8. Edukacja dla najbliższego otoczenia uczestników z zakresu specyfiki funkcjonowania osób zaburzonych psychicznie celem lepszego rozpoznawania i rozumienia symptomów choroby
9. Praca w kierunku poprawnego korzystania z terapii farmakologicznej zarówno dla uczestników jak i ich rodzin
10. Kształtowanie umiejętności szybkiej interwencji w sytuacjach trudnych

Integracja ze środowiskiem

1. Rozszerzanie orientacji w środowisku społecznym ze szczególnym uwzględnieniem społeczności lokalnej
2. Podejmowanie ról społecznych adekwatnie do potencjału uczestników
3. Inicjowanie działań i imprez integracyjnych adresowanych do społeczności lokalnej
4. Tworzenie stałych form współpracy – inicjatywy wpisane na stałe w kalendarium imprez Domu, gminy, powiatu – przeglądy, wystawy, imprezy artystyczne, sportowe i inne
5. Promocja działalności artystycznej, sportowej i innych form wypowiedzi osób niepełnosprawnych
6. Prowadzenie akcji promocyjno- informacyjnych na rzecz przełamywania barier mentalnych wobec osób niepełnosprawnych

Formy działalności

1. Wszystkie działania wpierające, rehabilitacyjne, terapeutyczne zmierzające do pełnej realizacji indywidualnego planu wsparcia uczestnika
2. Praca socjalna z uczestnikiem i jego rodziną
3. Treningi samoobsługi
4. Treningi samodzielności w czynnościach życia codziennego
5. Trening ekonomiczny
6. Psychoedukacja
7. Poradnictwo psychologiczne
8. Grupy wsparcia
9. Prowadzenie terapii zajęciowej w zakresie: zajęć plastyczno-technicznych z elementami stolarstwa, rękodzielnictwo, zajęcia muzyczne, światłoterapii, teatralne, obsługa komputera i urządzeń biurowych, metaloplastyka, zajęcia kulinarne, zajęcia porządkowe, sportowo-rehabilitacyjne, terapia ruchem
10. Indywidualne spotkania - wsparcie w kryzysie, poradnictwo, redukcja napięcia w sytuacjach trudnych, rozwiązywanie konfliktów i negocjowanie w sporach i nieporozumieniach
11. Treningi interpersonalne
12. Treningi umiejętności społecznych
13. Trening umiejętności poznawczych w zakresie percepcji, uwagi, pamięci, koordynacji, myślenia przez analogię, myślenia przyczynowo-skutkowego, analizy, antycypacji, planowania

14. Trening umiejętności wykonawczych – sprawność w obrębie dużej i małej motoryki, powtórzenia sekwencji ruchów, odtwarzanie prostych czynności, wykonywanie działań przy rosnącym stopniu trudności, samodzielne działanie wspierane przez terapeutów, wykonywanie czynności wg. własnego pomysłu, inicjatywa w podejmowaniu czynności
15. Trening umiejętności spędzania wolnego czasu - turystyka, rekreacja, sport, imprezy okolicznościowe, spotkania towarzyskie, klubowe, seanse, spektakle, biblioterapia, audycje radiowe i TV, lektura czasopism
16. Warsztaty kompetencji i umiejętności dla uczestników i ich rodzin
17. Indywidualne spotkania z rodzinami i najbliższym otoczeniem uczestników w PŚDS oraz w domach rodzinnych
18. Spotkania edukacyjne dla rodzin i najbliższego otoczenia
19. Spotkania integracyjne dla rodzin i najbliższego otoczenia
20. Zabiegi rehabilitacyjne- fizykoterapia, hydroterapia, światłoterapii, kinezyterapia
21. Cykliczne imprezy okolicznościowe – imieniny, urodziny, święta
22. Kulturowanie tradycji poprzez organizację świąt
23. Prezentacje, pokazy, wystawy, plenery, warsztaty artystyczne, happeningi, majówki, pikniki i inne
24. Spartakiady, olimpiady, zawody sportowe
24. Wycieczki turystyczne
25. Turnusy rehabilitacyjne.

Zasady współpracy

1. Współpraca z placówkami opieki zdrowotnej – pomoc w korzystaniu z opieki systematycznej w ramach zagwarantowanych świadczeń ze strony lekarza pierwszego kontaktu
2. Systematyczna pomoc w korzystaniu z pomocy lekarzy specjalistów zarówno w schorzeniach somatycznych jak i pomocy psychiatrycznej – korzystanie z konsultacji psychiatrycznych, systematyczne zaopatrzenie w leki, konsultacje specjalistyczne
3. Stosowanie profilaktyki i propagowanie zdrowego trybu życia
4. Współpraca z placówkami i specjalistami w zakresie profilaktyki i terapii uzależnień – pogadanki, warsztaty, pomoc w korzystaniu z pomocy placówek leczenia zamkniętego i ambulatoryjnego, wsparcia ze strony AA
5. Współpraca w ze służbą zdrowia w sytuacjach wymagających natychmiastowych interwencji i pomocy doraźnej– wypracowanie procedur postępowania w sytuacjach nagłego pogorszenia zdrowia np. zaostrzenia objawów psychotycznych – konieczność hospitalizacji, zmiana leków i inne

6. Pomoc i wsparcie dla rodzin i osób z najbliższego otoczenia w organizowaniu opieki i pomocy medycznej dla uczestników
7. Współpraca z rodzinami i otoczeniem uczestników – treningi umiejętności i rozbudowy kompetencji społecznych w obszarze wsparcia sposobów postępowania z osobami niepełnosprawnymi
8. Współpraca z placówkami lokalnymi w zakresie animacji artystycznej, działań sportowych, integracji społecznej, kształtowania wizerunku osób niepełnosprawnych
9. Współpraca z innymi placówkami działającymi na rzecz osób niepełnosprawnych – lokalnymi, regionalnymi oraz na poziomie międzynarodowym
10. Aplikowanie o środki zewnętrzne w realizacji zadań statutowych i innych form pomocy dla uczestników PŚDS
11. Promowanie zasad pomocy i integracji społecznej
12. Pozyskiwanie sponsorów i mecenasów artystycznych zainteresowanych rozwojem PŚDS

Ocena efektów działalności Domu (kryteria, metody oceny)

1. Systematyczna ocena kompleksowych działań Domu w regularnych sprawozdaniach merytorycznych
2. Indywidualna ocena postępów uczestników poprzez omówienie realizacji założonego planu wsparcia w okresie półrocznym w stosunku do każdego z uczestników – kryteria sformułowane w oparciu o atuty i ograniczenia uczestników – metoda spotkania zespołu wspierająco- terapeutycznego
3. Ocena zmian w poziomie i specyfice wsparcia poprzez analizę celowości wydatkowanych środków, skuteczność zakupionego sprzętu i wyposażenia
4. Systematyczna konfrontacja celów i pożądaných zmian w ramach comiesięcznych spotkań pracowników, projektowania dalszych działań, korygowanie zamierzeń

Możliwości realizacyjne

1. Lokalizacja Domu w otoczeniu parku – stwarza możliwość organizacji imprez plenerowych – zawodów sportowych, plenerów, imprez integracyjnych
2. Baza lokalowa Domu pozwala na wygodne i skuteczne organizowanie zajęć terapeutycznych ze względu na dużą powierzchnię i bardzo dobre
3. Z racji możliwości lokalowych Istnieje możliwość przyjęcia większej liczby uczestników z zachowaniem komfortu i skuteczności w działaniu

4. Dom dysponuje bardzo dobrze zorganizowanymi i wyposażonymi w sprzęt pracowniami - fizjoterapeutyczną, pracownią terapii ruchem, muzykoterapii i światłoterapii, komputerowa i urządzeń biurowych, kosmetyczno-higieniczną, zajęć świetlicowych, rękodzieła, gospodarstwa domowego
 5. Placówka dysponuje odpowiednio wykwalifikowaną kadrą :
 - kierownik- wykształcenie wyższe, studia podyplomowe z organizacji pomocy społecznej
 - terapeuta – wykształcenie wyższe, terapia ruchem, studia podyplomowe z organizacji pomocy społecznej
 - terapeuta- wykształcenie wyższe, studia podyplomowe z zakresu arteterapii
 - terapeuta- wykształcenie wyższe - pedagogika opiekuńczo-wychowawcza
 - terapeuta- wykształcenie wyższe – pedagogika społeczna
 - pracownik socjalny
 - pielęgniarka, opiekun osoby niepełnosprawnej
 - technik fizjoterapii
 - psycholog
- Wszyscy pracownicy merytoryczni a także pozostałe zatrudnione osoby (sprzątaczką, kierowca, pracownik gospodarczy) legitymują się doświadczeniem w pracy z osobami niepełnosprawnymi, skutecznie korzystają ze swojej wiedzy i umiejętności wzajemnie się wspierając i inspirując
6. Sprzyjający klimat i doświadczenie we współpracy z lokalnymi jednostkami organizacyjnymi samorządu terytorialnego i organizacjami pozarządowymi

Inicjatywy i kierunki dalszego rozwoju

1. Rozszerzanie oferty terapeutycznej dla osób korzystających ze wsparcia PŚDS oraz ich najbliższego otoczenie – możliwość uczestnictwa w nowych działaniach, poszukiwanie nowych rozwiązań terapeutycznych
2. Rozbudowa repertuaru kompetencji zawodowych pracowników placówki poprzez podnoszenie kwalifikacji, udział w szkoleniach wewnętrznych, korzystanie z oferty szkoleń zewnętrznych, wsparcie w postaci superwizji i udziału w grupach Balinta
3. Zaangażowanie w pozyskiwanie środków zewnętrznych, aplikowanie w konkursach, realizacja projektów finansowanych przez grantodawców
4. Organizacja cyklicznych imprez na skalę regionu propagujących integrację i akceptację w stosunku do osób niepełnosprawnych
5. Organizacja spotkań merytorycznych w formule forum wymiany doświadczeń dla osób pracujących na rzecz osób niepełnosprawnych

Roczny Plan Działania
Powiatowego Środowiskowego Domu Samopomocy
w Czepowie, Powiat Poddębicki
na rok 2011

Cele, treści, formy pracy

Kształtowanie umiejętności samodzielnego funkcjonowania i zachowań społecznych, wsparcie w zakresie rehabilitacji społecznej

1. Wszechstronna stymulacja pogłębiająca orientację i autoorientację – tożsamość, identyfikacja – najważniejsze elementy otoczenia,
2. Samodzielność i samoobsługa – kształcenie postaw i umiejętności radzenia sobie w codziennym życiu
3. Rozpoznawanie własnych potrzeb, rozróżnianie stanu zaspokojenia oraz deprywacji i dyskomfortu
4. Poznawanie i korzystanie ze skutecznych sposobów zaspokajania potrzeb
5. Realizacja potrzeb w sposób społecznie akceptowany
6. Kształtowanie nawyków higienicznych, dbałość o wygląd, strój
7. Kształtowanie poprawnego wykonywania czynności życia codziennego – jedzenie, zachowanie czystości i porządku w najbliższym otoczeniu, wykonywanie prac związanych z gospodarstwem domowym
8. Kształtowanie umiejętności i nawyków związanych z zaradnością życiową
9. Kształtowanie umiejętności interpersonalnych w obszarze nawiązywania kontaktów, decydowania o przebiegu relacji, skutecznej komunikacji, właściwym dystansie, szacunku dla granic, konstruktywnego rozwiązywania konfliktów, kontroli emocji, zachowań prospołecznych, wywalanie inicjatywy, branie odpowiedzialności z siebie i za innych, współpraca, korzystanie z własnego potencjału, potencjału innych, potencjału grupy
10. Kształtowanie aktywności i samodzielności ekonomicznej
11. Kształtowanie umiejętności analizowania sytuacji, podejmowania decyzji, antycypowania skutków własnych działań, planowanie
12. Kształtowanie umiejętności zachowań partnerskich, otwartości i wzajemnej akceptacji
13. Praca nad adekwatną samooceną
14. Praca nad podejmowaniem ról społecznych
15. Praca w kierunku zachowania i doskonalenia osiągniętych dotychczas umiejętności poznawczych – np. pisanie, czytanie ze zrozumieniem, posługiwanie się środkami płatniczymi, liczenie

16. Praca w kierunku najpełniejszej orientacji w rzeczywistości i wykorzystania jej w codziennym funkcjonowaniu – załatwianie spraw w urzędzie, na poczcie, samodzielna wizyta lekarska itp.
17. Wsparcie w trudnych sytuacjach życiowych, których rozwiązanie leży poza możliwościami uczestnika i jego najbliższych
18. Wykorzystanie specjalnych umiejętności i uzdolnień osób niepełnosprawnych i promocja talentów
19. Podejmowanie czynności związanych z pracą – kończenie działania, zachowanie kolejności, koncentracja na celu
20. Kształtowanie nawyków celowej aktywności
21. Kształtowanie motywacji do zachowań społecznie akceptowanych
22. Kształtowanie nawyków pracy (punktualność, systematyczność, rzetelność, współpraca w zespole, samodzielność, dbałość o jakość)
23. Kształtowanie motywacji i umiejętności poszukiwania pracy dorywczej, sezonowej, na stanowiskach pracy chronionej i otwartym rynku pracy

Wsparcie w zakresie zapewnienia uczestnikom opieki zdrowotnej w tym opieki psychiatrycznej

1. Korzystanie ze świadczeń medycznych zapewnianych przez NFZ w miejscu zamieszkania
2. Korzystanie z pomocy specjalistycznej
3. Wsparcie w sytuacjach korzystania ze specjalistycznej pomocy psychiatrycznej zgodnie z zapisami ustawy o ochronie zdrowia psychicznego
4. Wsparcie w sytuacjach remisji choroby, zaostrzeń objawów psychotycznych, hospitalizacji, rekonwalescencji po pobycie w szpitalu
5. Wsparcie w korzystaniu z rehabilitacji i maksymalnym usprawnieniu ruchowym
6. Pomoc w korzystaniu z turnusów rehabilitacyjnych
7. Edukacja prozdrowotna
8. Edukacja dla najbliższego otoczenia uczestników z zakresu specyfiki funkcjonowania osób zaburzonych psychicznie celem lepszego rozpoznawania i rozumienia symptomów choroby
9. Praca w kierunku poprawnego korzystania z terapii farmakologicznej zarówno dla uczestników jak i ich rodzin
10. Kształtowanie umiejętności szybkiej interwencji w sytuacjach trudnych

Integracja ze środowiskiem

1. Rozszerzanie orientacji w środowisku społecznym ze szczególnym uwzględnieniem społeczności lokalnej

2. Podejmowanie ról społecznych adekwatnie do potencjału uczestników
3. Inicjowanie działań i imprez integracyjnych adresowanych do społeczności lokalnej
4. Tworzenie stałych form współpracy – inicjatywy wpisane na stałe w kalendarium imprez Domu, gminy, powiatu – przeglądy, wystawy, imprezy artystyczne, sportowe i inne
5. Promocja działalności artystycznej, sportowej i innych form wypowiedzi osób niepełnosprawnych
6. Prowadzenie akcji promocyjno- informacyjnych na rzecz przełamywania barier mentalnych wobec osób niepełnosprawnych

Treści związane z realizacją celów powinny wiązać się z konkretną, jasną dla uczestnika rzeczywistością, którą może zweryfikować poznawczo i przełożyć na konkretne działania.

Formy pracy mogą wiązać się z udziałem grupy lub pracą indywidualną i mieć charakter treningów, warsztatów, poradnictwa, psychoedukacji, grup wsparcia, pogadanek, imprez, zajęć sportowych i artystycznych

Adresaci poszczególnych zajęć i form wsparcia Tygodniowy wymiar czasu zajęć

1. Rozwijanie autoorientacji i orientacji w rzeczywistości - trening indywidualny
2. Kształtowanie nawyków higienicznych – trening indywidualny
3. Kształtowanie poprawnego wykonywania czynności życia codziennego - trening indywidualny lub zajęcia w grupie
4. Kształtowanie umiejętności i nawyków związanych z zaradnością życiową
5. Treningi interpersonalne w obszarze:
 - nawiązywania i podtrzymywania kontaktów
 - skutecznej komunikacji
 - właściwym dystansie
 - szacunku dla granic
 - konstruktywnego rozwiązywania konfliktów
 - kontroli emocji, zachowań prospołecznych
 - wywalanie inicjatywy
 - branie odpowiedzialności z siebie i za innych
 - współpraca
 - korzystanie z własnego potencjału, potencjału innych, potencjału grupy
5. Kształtowanie aktywności i samodzielności ekonomicznej – trening indywidualny

6. Kształtowanie umiejętności analizowania sytuacji, podejmowania decyzji, antycypowania skutków własnych działań, planowanie - trening indywidualny
7. Modelowanie cech osobowości – samoocena, role społeczne, akceptacja siebie i innych, partnerstwo – treningi , warsztaty, praca w małych grupach
8. Praca w kierunku zachowania i doskonalenia osiągniętych dotychczas umiejętności poznawczych – np. pisanie, czytania ze zrozumieniem, posługiwanie się środkami płatniczymi, liczenie
9. Praca w kierunku najpełniejszej orientacji w rzeczywistości i wykorzystania jej w codziennym funkcjonowaniu – załatwianie spraw w urzędzie, na poczcie, samodzielna wizyta lekarska itp. – warsztaty- symulacja sytuacji rzeczywistych
10. Podejmowanie czynności związanych z pracą – kończenie działania, zachowanie kolejności, koncentracja na celu - trening
11. Edukacja prozdrowotna- trening lekowy, profilaktyka a interwencja - pogadanki
12. Rozwiązywanie sytuacji trudnych – warsztat – symulacja
14. Praca z otoczeniem osób niepełnosprawnych- psychoedukacja, warsztaty kompetencji, warsztaty pomocy i udzielania wsparcia
15. Praca socjalna

Pracownicy PŚDS

Placówka dysponuje odpowiednio wykwalifikowaną kadrą :

- kierownik- wykształcenie wyższe, studia podyplomowe z organizacji pomocy społecznej
- terapeuta – wykształcenie wyższe, terapia ruchem, studia podyplomowe z organizacji pomocy społecznej
- terapeuta- wykształcenie wyższe, studia podyplomowe z zakresu arteterapii
- terapeuta- wykształcenie wyższe - pedagogika opiekuńczo-wychowawcza
- terapeuta- wykształcenie wyższe – pedagogika społeczna
- pracownik socjalny
- pielęgniarka, opiekun osoby niepełnosprawnej
- technik fizjoterapii
- psycholog

Wszyscy pracownicy merytoryczni a także pozostałe zatrudnione osoby (sprzątaczką, kierowca, pracownik gospodarczy) legitymują się doświadczeniem w pracy z osobami niepełnosprawnymi, skutecznie korzystają ze swojej wiedzy i umiejętności wzajemnie się wspierając i inspirując

KALENDARIUM IMPREZ I ZAMIERZEŃ

Styczeń:

- gazetka – Piłka Ręczna – Reprezentacja Polski na Mistrzostwach Świata I piętro do 13 stycznia – B. Kozanecka

Luty:

- Igrzyska pod dachem – luty – A. Jaskuła – Rozpoczęcie – 1 luty – zakończenie maksymalnie 28 luty.
- Łęczyckie kolędowanie – luty – M. Madajski
- Bal Karnawałowy – luty – I. Rosiak
- Zebranie z rodzicami – luty/marzec – B. Nycek – po zakończeniu rozgrywek
- Gazetka – kalendarium najważniejszych wydarzeń Polski – np. 1410 – Bitwa pod Grunwaldem, Chrzest Polski, - Rozbiór Polski, I Wojna Światowa i inne – najważniejsze i najciekawsze.- z 10-20 takich „super” wydarzeń - A. Jaskuła – do 28 lutego

Marzec:

- Dzień Łasucha – 3 marca – B. Nycek, K. Musiała
- Dzień Kobiet/Czepów – 8 marca - M. Madajski
- do 18 marca – gazetka: „Wiosna” – A. Jaskuła
- 1 dzień wiosny 21 marca/Wilamów – Osina – J. Pietrzak
- Wieluń – Tenis Stołowy/ marzec – B. Kozanecka
- Spektakl aktorsko/autorski – marzec - M. Madajski

Kwiecień:

- kartki – wielkanocne – I. Rosiak do 8 kwietnia akceptacja projektów do 10 marca
- stroiki wielkanocne – A. Jaskuła do 11 kwietnia akceptacja projektów do 10 marca
- gazetka - WIELKANOC – do 15 kwietnia A. Jaskuła
- **Śniadanie Wielkanocne/18-22 kwietnia/Czepów – K. Musiała**
- do 29 kwietnia gazetka: „Konstytucja 3go maja” A. Jaskuła
- Piłka Nożna – Poddębice/ kwiecień – M. Madajski
- **Ponadpowiatowa Spartakiada dla Osób Niepełnosprawnych /Czepów/ kwiecień/maj – B. Kozanecka**

Maj:

- 13 maja – Dzień Otwarty PŚDS – B. Nycek
- gazetka: Sport to Zdrowie I piętro – B. Kozanecka – do 27 maja
- Przegląd twórczości artystycznej Integracja - Sędziejowice: maj/czerwiec – I. Rosiak
- **Dzień Godności Osoby Niepełnosprawnej/ Czepów maj/czerwiec– A Jaskuła**

- Olimpiady Specjalne – lekkoatletyka, Kutno lub Łódź, maj/czerwiec/lipiec – B. Kozanecka

Czerwiec:

- Święto Sportu – 1 czerwca – B. Kozanecka
- do 17 czerwca gazetka: „Lato” – A. Jaskuła
- Olimpiada RCPS Łask – czerwiec/lipiec – A. Jaskuła, M. Madajski
- pogadanka nt. bezpieczeństwa latem (policja? Straż?) J. Pietrzak do 22 czerwca

Lipiec:

- Biwak z 1 noclegiem i z ogniskiem integracyjnym – J. Pietrzak 11-30 lipca
- Pogadanka nt. Zdrowego trybu życia – odżywianie, palenie, picie itp. – pielęgniarza – K. Musiała – 11-30 lipca

Sierpień:

- gazetka – rocznica wybuchu II Wojny Światowej – do 26 sierpnia – A. Jaskuła
- **Piłka Nożna/ Uniejów – sierpień/wrzesień – M. Madajski**
- Nad wodą w Brzozówce – J. Pietrzak

Wrzesień:

- do 16 września gazetka: „Jesień” – A. Jaskuła
- Sprzątanie świata – J. Pietrzak – 23 września
- Dzień Chłopca/Czepów, 30 września – I. Rosiak
- Piosenka Wakacyjna – Łęczyca – wrzesień – M. Madajski
- Biegi Przełajowe – Stemplew – wrzesień - J. Pietrzak
- Grzybobranie/ sierpień/wrzesień/październik – J. Pietrzak

Październik:

- Święto pieczonego ziemniaka – 7 października – I. Rosiak
- Dzień Mody – 25-28 października – A. Jaskuła
- przygotowanie karmników i paśników – do 28 października – I. Rosiak
- Dzień Wszystkich Świętych na cmentarzu – 31 października – K. Musiała

Listopad:

- Odzyskanie Niepodległości – gazetka do 4 listopada – A. Jaskuła
- Turniej wiedzy z zakresu wiadomości „poznanych” w PŚDSie – świetlicowa – 10 listopada – A. Jaskuła
- gazetka: „Zima” – do 21 listopada – A. Jaskuła

- pogadanka nt. bezpieczeństwa w zimę (policja? Straż?) - J. Pietrzak – do 21 listopada
- Andrzejki/Mikołajki/Czepów – 30 listopada – K. Musiała
- sporty zimowe – polskie gwiazdy sportów zimowych – M. Madajski, B. Kozanecka – do 21 listopada
- Dbanie o dokarmianie zwierząt – listopad – marzec – J. Pietrzak
- Festiwal Sztuk Wszelakich – Łódź/Listopad/grudzień – M. Madajski
- Święta Dobrych Aniołów – Tomaszów Mazowiecki/ Grudzień – listopad/grudzień – M. Madajski

Grudzień:

- kartki Bożonarodzeniowe do 9 grudnia – A. Jaskuła do 10 listopada akceptacja projektów
- Stroiki Bożonarodzeniowe do 13 grudnia – I. Rosiak do 10 listopada akceptacja projektów
- **Wigilia/Czepów – 19-23 grudnia – K. Musiała**
- wspólne kołędowanie – Przedszkole w Uniejowie – grudzień – M. Madajski
- Wieczór Wigilijny – Zespół Szkół/Uniejów – grudzień – M. Madajski
- 2011 w pigułce - prezentacja z komentarzem w wesołej formie z najciekawszych wydarzeń w PŚDS w Dzień Wigilii – 19-23 grudnia – M. Madajski

Zakres działań

- Zespół muzyczny „POZYTYWKA” – M. Madajski – minimum 2 X w tygodniu
- Prasa – M. Madajski
- Koło Modelarskie – A. Jaskuła – min. 1 X na 2 tygodnie
- Koło Warcabowe – A. Jaskuła – min 1 raz na 2 tygodnie
- Korespondencja z rodzicami/ opiekunami – J. Pietrzak
- Sekcja Sportowa „TRAMPEK” – B. Kozanecka – minimum 1 raz w tygodniu
- Akwarium – A. Jaskuła - codziennie
- pomoc lekarska – K. Musiała
- pomoc socjalna – J. Pietrzak
- Gimnastyka – minimum 3 X w tygodniu – B. Kozanecka
- Dokarmianie zwierząt – I. Rosiak – karmniki i paśniki
- J. Pietrzak – organizacja karmy
- Dodatkowa grupa powoływana 1 raz w tygodniu – gospodarczo – turystyczna – J. Pietrzak