**Plan Pracy**

**Powiatowego Środowiskowego Domu Samopomocy**

**w Iławie**

**na rok 2018**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Zadanie** | **Adresaci zadania** | **Termin** | **Osoba odpowiedzialna** |
| **I.** | **Postępowanie wspierająco – aktywizujące** | | | |
| 1. | Opracowanie indywidualnego planu postępowania wspierająco - aktywizującego | Indywidualny plan postepowania wspierająco- aktywizujący opracowywany dla *wszystkich Uczestników Domu- typ A, B i C* | wg potrzeb  cały rok | Zespół Wspierająco-aktywizujący (asystent prowadzący) |
| 2. | Sporządzanie notatek przebiegu postępowania wspierająco- aktywizującego | Notatki sporządzane dla *wszystkich Uczestników Domu-* *typ A, B i C* | raz w tygodniu | asystent prowadzący |
| 3. | Treningi umiejętności społecznych :   * trening kulinarny i budżetowy * trening podstawowych umiejętności prowadzenia rozmowy * trening w zakresie wyglądu zewnętrznego i higieny osobistej * trening umiejętności społecznych – przygotowanie do podjęcia pracy | *Wszyscy Uczestnicy Domu*- *typ A, B i C*  Treningi dostosowane do możliwości i potrzeb indywidualnych każdego Uczestnika.  Realizacja treningów w 3 grupach  (podstawowa, średniozaawansowana, zaawansowana), w zależności od poziomu zaawansowania w wykonywaniu zadań. | cały rok  cały rok  cały rok  cały rok | opiekun  opiekun  st. instruktor terapii  terapeuta  st. terapeuta |
| 4. | Ocena wyników postępowania wspierająco- aktywizującego | Ocena wyników postepowania wspierająco- aktywizującego *dla wszystkich Uczestników Domu*- *typ A,* *B i C* | co najmniej raz na 6 miesięcy | pracownicy Zespołu wspierająco – aktywizującego |
| 5. | Terapia zajęciowa:   * kulinarna * plastyczno – rękodzielnicza (plastykoterapia, malarstwo, rękodzieło, witraż) * komputerowa * ergoterapia( ogrodnictwo, prace porządkowe) * ruchowa * ludoterapia ( gry świetlicowe) | *Wszyscy Uczestnicy Domu*- *typ A, B i C*  Terapia zajęciowa dostosowana do możliwości i potrzeb indywidualnych każdego Uczestnika.  Realizacja w 3 grupach (podstawowa, średniozaawansowana,zaawansowana), w zależności od poziomu zaawansowania w wykonywaniu zadań. | cały rok  cały rok  cały rok  cały rok  cały rok  cały rok | opiekun  opiekun  st. instruktor terapii  st. terapeuta  st. terapeuta  st. opiekun  terapeuta  terapeuta  st. terapeuta |
| 6. | Zajęcia edukacyjne  Zajęcia relaksacyjno- oddechowo-rehabilitacyjne  Spotkania z ciekawymi ludźmi | *Uczestnicy Domu*- *typ A, B i C*  W zależności od potrzeb i możliwości. | cały rok  cały rok  raz na kwartał | opiekun  st.terapeuta  opiekun |
| 7. | Kulturoterapia:   * Choreoterapia, relaksacja i taniec * muzykoterapia (czwartkowe śpiewanie), * biblioterapia * arteterapia – fotografia i film | *Wszyscy Uczestnicy Domu*- *typ A, B i C*  Zajęcia dostosowane do potrzeb i możliwości indywidualnych każdego Uczestnika. | cały rok  raz w tygodniu  cały rok  cały rok | terapeuta  st. terapeuta  st. terapeuta  st. opiekun |
| 8. | Współpraca z rodzinami :  a) spotkania z rodzicami, opiekunami  b) spotkania z rodzicami, opiekunami (ogólne) | Współpraca dotyczy *rodzin Uczestników Domu- typ A,B i C* | cały rok  raz w roku | wszyscy pracownicy  kierownik |
| 9. | Współpraca z innymi jednostkami i organizacjami działającymi na rzecz osób niepełnosprawnych | Współpraca z innymi jednostkami  i organizacjami na rzecz *Uczestników Domu- typ A,B i C* | cały rok | wszyscy pracownicy |
| 10. | Poradnictwo socjalne | Poradnictwo socjalne dla *wszystkich Uczestników Domu- typ A, B i C* | cały rok | kierownik |
| 11. | Poradnictwo psychologiczne | *Uczestnicy Domu- typ A, B i C*  Terapia poznawcza- *Uczestnicy Domu typ A,*  Terapia behawioralna- *Uczestnicy Domu- typ B,*  Terapia Behawioralna i poznawcza- *Uczestnicy Domu- typ C* | cały rok | psycholog |
| 12. | Zajęcia rewalidacyjne | *Uczestnicy Domu- typ A,B,C- z niepełnosprawnościami sprzężonymi* | cały rok | psycholog |
| 13. | Doradztwo zawodowe:   * wyjście do PUP * spotkanie z doradca zawodowym z PUP * procedura rejestracji, pośrednictwa pracy * spotkanie z pracodawcą | Doradztwo zawodowe dla *Uczestników Domu- typ A, B i C*, posiadających odpowiedni potencjał i możliwości podjęcia zatrudnienia w przyszłości. | cały rok | st. terapeuta |
| 14. | Niezbędna opieka, pomoc w załatwianiu spraw urzędowych oraz pomoc w dostępie do świadczeń zdrowotnych | *Wszyscy Uczestnicy Domu- typ A, B i C* | cały rok | wszyscy pracownicy |
| 15. | Kontakty z byłymi uczestnikami Domu | *Uczestnicy Domu*- *typ A, B i C* | wg potrzeb lub raz na kwartał | starszy opiekun |
| **II.** | **Utrzymanie dobrej kondycji fizycznej** | | | |
| 1. | Gimnastyka , zajęcia rekreacyjne, sportowe :  1) wyjścia na Halę Widowiskowo - Sportową  2) wyjścia na korty tenisowe  3) wycieczki rowerowe  4) wyjścia na stadion  5) wyjścia na plażę  6) wyjścia na basen | *Uczestnicy Domu*- *typ A, B i C*  Udział w zajęciach w zależności do potrzeb i możliwości indywidualnych każdego Uczestnika. | raz w miesiącu  raz w tygodniu  (V- IX)  raz w m-cu  ( VI – IX)  2 razy w m-cu  (V i IX)  lipiec-sierpień  1- 2razy w m-cu | terapeuta  terapeuta  st. opiekun  st. opiekun  wszyscy pracownicy  opiekun  terapeuta |
| 2. | Spacery i zabawy ruchowe na świeżym powietrzu  ( silwoterapia, ludoterapia ) | *Wszyscy Uczestnicy Domu*- *typ A, B i C* | IV-X | Wszyscy pracownicy wg ustalonej kolejności |
| 3. | Wycieczki  - jednodniowa  - 3-4 dniowa | *Uczestnicy Domu*- *typ A, B i C* | sierpień- wrzesień  wrzesień | st. terapeuta  st. terapeuta |
| 4. | Zajęcia rehabilitacyjne | *Uczestnicy Domu- typ A,B,C- z niepełnosprawnościami sprzężonymi* | cały rok | fizjoterapeuta |
| **III** | **Rehabilitacja społeczna** | | | |
| 1. | Zajęcia integracyjne -imprezy okolicznościowe  ( wewnętrzne) :  1) obchody urodzin uczestników  2) Bal Karnawałowy  3) Światowy Dzień Chorego  4) Walentynki  5) Ogólnopolski Dzień Walki z Depresją  6) Dzień Kobiet  7) Pierwszy Dzień Wiosny  8) Śniadanie Wielkanocne  9) Światowy Dzień Osób z Chorobą Parkinsona  10) Światowy Dzień Książki  11) Międzynarodowy Dzień Tańca  12) Dzień Uśmiechu  13) Dzień Polskiej Niezapominajki  14)Dzień Matki  15) Pierwszy Dzień Lata  16) Dzień bez telefonu komórkowego  17) Światowy Dzień Osób z Chorobą Alzheimera  18) Pierwszy Dzień Jesieni  19) Dzień Chłopaka  20) Międzynarodowy Dzień Seniora i Dzień Sportu  21) Światowy Dzień Zdrowia Psychicznego  22) Światowy Dzień Oszczędzania  23) Dzień Zaduszny  24) Narodowe Święto Niepodległości  25) Światowy Dzień Życzliwości  26) Andrzejki  27)Mikołajki  28) XIII Rocznica Powstania Domu i Wigilia  29) Pierwszy Dzień Zimy  30) Pożegnanie Roku (Sylwester) | *Wszyscy Uczestnicy Domu- typ A, B i C* | cały rok  styczeń  09.02  14.02  23.02  8.03  22.03  30.03  12.04  14.04  23.04  07.05  15.05  26.05  22.06  14.07  21.09  22.09  29.09  2.10  10.10  31.10  2.11  10.11  21.11  30.11  6.12.  12.12  21.12  29.12 | wszyscy pracownicy  st. terapeuta  st. terapeuta  st. instruktor terapii  st. terapeuta  st. opiekun  opiekun  opiekun  st. terapeuta  st. terapeuta  st.terapeuta  st. instruktor terapii  st. opiekun  st. terapeuta  st. Terapeuta  opiekun  st. instruktor terapii  st. opiekun  st. terapeuta  terapeuta  st. opiekun  st.terapeuta  st. terapeuta  opiekun  st. opiekun  st. terapeuta  st. terapeuta  st. instruktor terapii  st. terapeuta  opiekun  opiekun |
| 2. | Aktywność samopomocowa ( popołudniowa) we współpracy z organizacja pozarządową   1. Klub Aktywności 2. Udział w życiu społeczności lokalnej  ( spotkania, wernisaże, konferencje itp.) 3. Współpraca ze Stowarzyszeniem „Promyk”- rozszerzająca ofertę samopomocową ( klub samopomocy itp.) | *Uczestnicy Domu*- *typ A, B i C* | minimum2 razy w tygodniu  wg potrzeb  wg potrzeb | wszyscy pracownicy  wszyscy pracownicy  wszyscy pracownicy |
| 3. | Rozwój kulturalny :   1. wyjścia do biblioteki 2. wyjazdy do teatru, kina, muzeum | *Uczestnicy Domu*- *typ A, B i C* | raz na kwartał  1-2 razy w roku | st. terapeuta  opiekun |
| 4. | Aktywny udział w życiu społecznym Domu :  1) wydawanie „ Wesołych Wieści”  2) aktualizacja strony internetowej  3) kiermasze  4) prowadzenie kroniki Domu  5) kronika multimedialna Domu, archiwum multimedialne prac Uczestników  6) konkursy wewnętrzne:  - muzyczny: „ Jaka to melodia”  - wewnętrzny pokaz ćwiczeń  - tenisa stołowego  - spostrzegawczości„ Bystre oko”  - gry „ Dart’s”  - fotograficzny  - plastyczny  - karaoke  - zaradności życiowej  - kulinarny  - wiedzy ogólnej  - gry X-box | *Uczestnicy Domu*- *typ A, B i C* | raz na kwartał  na bieżąco  raz na kwartał  na bieżąco  na bieżąco  marzec  marzec  V, X  czerwiec  sierpień  sierpień  II, XII  luty, wrzesień  2 razy w roku  sierpień  listopad  marzec i wrzesień | st. terapeuta  st. opiekun  st. terapeuta  st. instruktor terapii  st. instruktor terapii  st. terapeuta  st. Terapeuta  terapeuta  terapeuta  st. terapeuta  terapeuta  st. opiekun  st. instruktor terapii  st. Terapeuta  opiekun  opiekun  opiekun  opiekun |
| 5. | Integracja ze środowiskiem- kontakty ze znajomymi:  1) Światowy Dzień Osób z Chorobą Parkinsona  2) Czyste Jeziora i Rzeki  3) XI Powiatowe Igrzyska Osób Niepełnosprawnych  4) Jarmark Ludowy  5) Piknik integracyjny  6) Bawmy się razem  7) Andrzejki AD 2018  8) Akcje na rzecz zwierząt  9) IV Integracyjne spotkanie ŚDS  10) występy wokalne na rzecz innych organizacji, jednostek  11) inne spotkania integracyjne | *Uczestnicy Domu*- *typ A, B i C*  Bierny udział wszystkich Uczestników, natomiast czynne uczestnictwo ( np. jako zawodnik, prelegent, wokalista itp.) osób , zgodnie z ich możliwościami psychofizycznymi. | 12 kwietnia  Kwiecień- maj  czerwiec  lipiec  sierpień  październik  listopad  styczeń-grudzień  grudzień  wg potrzeb  cały rok | st. terapeuta  terapeuta  st. opiekun  st. instruktor terapii  st. terapeuta  st. opiekun  st. instruktor terapii  opiekun  opiekun  st. terapeuta  wszyscy pracownicy |
| **IV.** | **Szkolenia** | | | |
| 1. | Szkolenia związane z funkcjonowaniem Domu, zgodnie z potrzebami zgłoszonymi przez pracowników, w tym szkolenia prowadzone przez psychologa | *Wszyscy pracownicy* | raz w miesiącu | st. terapeuta |
| 2. | Szkolenia związane z funkcjonowaniem Domu, zgodnie z potrzebami zgłoszonymi przez pracowników- szkolenia zewnętrzne | *Wszyscy pracownicy* | W zależności od uzasadnionych  potrzeb i możliwości | st. terapeuta |
| 3. | Samokształcenie | *Wszyscy pracownicy* | cały rok | wszyscy pracownicy |
| **V.** | **Czynności kontrolne** | | | |
| 1. | Samokontrola | *Wszyscy pracownicy* | cały rok | wszyscy pracownicy |
| 2. | Kontrole wewnętrzne:  a) prowadzenia dokumentacji indywidualnej uczestnika  b) bieżąca działalność poszczególnych sal i pracowni  c) wstępna ocena celowości wydatków związanych z bieżącym funkcjonowaniem jednostki  d) sprawdzanie dokumentów pod względem formalno- rachunkowym,  e) analiza wydatków i otrzymywanej dotacji | *Wszyscy pracownicy*  *Wszyscy pracownicy*  *Księgowa- kierownik*  *Księgowa- kierownik*  *Księgowa- kierownik* | na bieżąco  raz na kwartał  na bieżąco  na bieżąco  raz na miesiąc | kierownik  kierownik  księgowa  księgowa  kierownik |
| 3. | Ogólny nadzór nad działalnością jednostki | *kierownik* | cały rok | kierownik |
| **VI.** | **Sprawozdawczość** | | | |
| 1. | Roczne sprawozdanie z działalności Domu za 2017 r. | *Zarząd Powiatu Iławskiego*  *Wojewoda Warmińsko- Mazurski* | styczeń | kierownik |
| 2. | Miesięczny meldunek dot. liczby uczestników | *Wojewoda Warmińsko- Mazurski*  *Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Iławie* | 2-go każdego  m-ca | st.terapeuta |
| 3. | Sprawozdania finansowe Rb | *Zarząd Powiatu Iławskiego* | 10-go każdego miesiąca | księgowa |
| 4. | Sprawozdania finansowe Rb-50 | *Zarząd Powiatu Iławskiego* | raz na kwartał | Księgowa |
| 5. | Bilans | *Zarząd Powiatu Iławskiego* | 31.03. | księgowa |
| 6. | Inne  -informacja o wydatkach | *Zarząd Powiatu Iławskiego*  *Wojewoda Warmińsko- Mazurski*  *Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Iławie* | wg potrzeb  do 15-go po zakończeniu kwartału | księgowa  kierownik |
| 7. | Plan pracy Domu na rok 2019 | *Wojewoda Warmińsko- Mazurski* | Do 15.11 | kierownik |

Iława, 2017.11.14