**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 potrzebcały 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 rokcały rokcały rokcały rok | opiekunopiekunst. instruktor terapiiterapeutast. 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 rokcały rokcały rokcały rokcały rokcały rok | opiekunopiekunst. instruktor terapiist. terapeutast. terapeutast. opiekunterapeutaterapeutast. terapeuta |
| 6. | Zajęcia edukacyjne Zajęcia relaksacyjno- oddechowo-rehabilitacyjneSpotkania z ciekawymi ludźmi |  *Uczestnicy Domu*- *typ A, B i C*W zależności od potrzeb i możliwości. | cały rokcały rokraz na kwartał | opiekunst.terapeutaopiekun |
| 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 rokraz w tygodniucały rokcały rok | terapeutast. terapeutast. terapeutast. opiekun |
| 8. | Współpraca z rodzinami :a) spotkania z rodzicami, opiekunamib) spotkania z rodzicami, opiekunami (ogólne) | Współpraca dotyczy *rodzin Uczestników Domu- typ A,B i C* | cały rokraz w roku | wszyscy pracownicykierownik |
| 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 - Sportową2) wyjścia na korty tenisowe3) wycieczki rowerowe4) wyjścia na stadion5) wyjścia na plażę6) wyjścia na basen |  *Uczestnicy Domu*- *typ A, B i C*Udział w zajęciach w zależności do potrzeb i możliwości indywidualnych każdego Uczestnika. | raz w miesiącuraz w tygodniu (V- IX) raz w m-cu( VI – IX)2 razy w m-cu(V i IX)lipiec-sierpień1- 2razy w m-cu | terapeutaterapeutast. opiekunst. opiekunwszyscy pracownicy opiekunterapeuta |
| 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- wrzesieńwrzesień | st. terapeutast. 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 uczestników2) Bal Karnawałowy3) Światowy Dzień Chorego4) Walentynki5) Ogólnopolski Dzień Walki z Depresją6) Dzień Kobiet7) Pierwszy Dzień Wiosny 8) Śniadanie Wielkanocne9) Światowy Dzień Osób z Chorobą Parkinsona10) Światowy Dzień Książki11) Międzynarodowy Dzień Tańca12) Dzień Uśmiechu13) Dzień Polskiej Niezapominajki14)Dzień Matki15) Pierwszy Dzień Lata16) Dzień bez telefonu komórkowego17) Światowy Dzień Osób z Chorobą Alzheimera18) Pierwszy Dzień Jesieni19) Dzień Chłopaka20) Międzynarodowy Dzień Seniora i Dzień Sportu21) Światowy Dzień Zdrowia Psychicznego22) Światowy Dzień Oszczędzania23) Dzień Zaduszny24) Narodowe Święto Niepodległości25) Światowy Dzień Życzliwości26) Andrzejki27)Mikołajki28) XIII Rocznica Powstania Domu i Wigilia 29) Pierwszy Dzień Zimy30) Pożegnanie Roku (Sylwester) | *Wszyscy Uczestnicy Domu- typ A, B i C* | cały rokstyczeń09.0214.0223.028.0322.0330.0312.0414.0423.0407.0515.0526.0522.0614.0721.0922.0929.092.1010.1031.102.1110.1121.1130.116.12.12.1221.1229.12 | wszyscy pracownicyst. terapeutast. terapeutast. instruktor terapiist. terapeutast. opiekunopiekunopiekunst. terapeutast. terapeutast.terapeutast. instruktor terapiist. opiekunst. terapeutast. Terapeuta opiekunst. instruktor terapiist. opiekunst. terapeuta terapeutast. opiekunst.terapeutast. terapeutaopiekunst. opiekunst. terapeutast. terapeutast. instruktor terapiist. terapeutaopiekunopiekun |
| 2. | Aktywność samopomocowa ( popołudniowa) we współpracy z organizacja pozarządową1. 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 tygodniuwg potrzebwg potrzeb | wszyscy pracownicywszyscy pracownicywszyscy pracownicy |
| 3. | Rozwój kulturalny :1. wyjścia do biblioteki
2. wyjazdy do teatru, kina, muzeum
 | *Uczestnicy Domu*- *typ A, B i C* | raz na kwartał1-2 razy w roku | st. terapeutaopiekun |
| 4. | Aktywny udział w życiu społecznym Domu :1) wydawanie „ Wesołych Wieści”2) aktualizacja strony internetowej3) kiermasze4) prowadzenie kroniki Domu5) kronika multimedialna Domu, archiwum multimedialne prac Uczestników6) 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 kwartałna bieżącoraz na kwartałna bieżącona bieżącomarzecmarzecV, XczerwiecsierpieńsierpieńII, XIIluty, wrzesień2 razy w rokusierpieńlistopadmarzec i wrzesień | st. terapeutast. opiekunst. terapeutast. instruktor terapiist. instruktor terapiist. terapeutast. Terapeutaterapeutaterapeutast. terapeutaterapeutast. opiekunst. instruktor terapiist. Terapeutaopiekunopiekunopiekunopiekun |
| 5. | Integracja ze środowiskiem- kontakty ze znajomymi:1) Światowy Dzień Osób z Chorobą Parkinsona2) Czyste Jeziora i Rzeki3) XI Powiatowe Igrzyska Osób Niepełnosprawnych4) Jarmark Ludowy5) Piknik integracyjny6) Bawmy się razem 7) Andrzejki AD 20188) Akcje na rzecz zwierząt9) IV Integracyjne spotkanie ŚDS 10) występy wokalne na rzecz innych organizacji, jednostek11) 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 kwietniaKwiecień- majczerwieclipiecsierpieńpaździerniklistopadstyczeń-grudzieńgrudzieńwg potrzebcały rok | st. terapeutaterapeutast. opiekunst. instruktor terapiist. terapeutast. opiekunst. instruktor terapiiopiekunopiekunst. terapeutawszyscy 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 uzasadnionychpotrzeb 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 uczestnikab) bieżąca działalność poszczególnych sal i pracownic) wstępna ocena celowości wydatków związanych z bieżącym funkcjonowaniem jednostkid) 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 kwartałna bieżącona bieżącoraz na miesiąc | kierownikkierownikksięgowaksięgowakierownik |
| 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 potrzebdo 15-go po zakończeniu kwartału | księgowakierownik |
| 7. | Plan pracy Domu na rok 2019 | *Wojewoda Warmińsko- Mazurski* | Do 15.11 | kierownik |

Iława, 2017.11.14