

Procedura
sporządzania planów i sprawozdań pracy z Mieszkańcami w Domu Pomocy Społecznej
w Machowinie w ramach rehabilitacji społecznej

1. Procedura określa formy, termin i sposób sporządzania, sprawdzania i zatwierdzania planów oraz sprawozdań z wykonania planów pracy z Mieszkańcami Domu Pomocy Społecznej w Machowinie w ramach rehabilitacji społecznej następujących pracowników: opiekunów, instruktora ds. kulturalno - oświatowych, instruktorów terapii zajęciowej, pracowników socjalnych, psychologa, techników fizjoterapii/fizjoterapeutów.
2. Opiekunowie pracujący na oddziałach: „Eden”, „Oaza”, „Arka”, „Nasza Rodzina”, „Pałac” i „Biały Domek” wspólnie sporządzają:
 - roczny plany pracy- opracowywany w grudniu danego roku kalendarzowego na rok następny (załącznik nr 1),
 - kwartalny plan pracy- opracowywany do 25 dnia danego miesiąca w bieżącym kwartale na kwartał następny (załącznik nr 2).Realizację planów pracy z Mieszkańcami danego oddziału opiekunowie odnotowują w „Dzienniku Zajęć Opiekunów (danego oddziału) z Mieszkańcami Domu Pomocy Społecznej w Machowinie”.
3. Instruktor ds. kulturalno - oświatowych sporządza:
 - roczny plan pracy- opracowywany w grudnia danego roku kalendarzowego na rok następny (załącznik nr 3),
 - miesięczny plan pracy- opracowywany do 25 dnia każdego miesiąca na miesiąc następny (załącznik nr 4),
 - miesięczne sprawozdanie z wykonania planów pracy- opracowywane za miesiąc poprzedni do 5 dnia następnego miesiąca (załącznik nr 5).Realizacja planów pracy odnotowywana jest w „Dzienniku zajęć instruktora ds. kulturalno - oświatowych z Mieszkańcami Domu Pomocy Społecznej w Machowinie, „Zeszycie zajęć Mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Machowinie w zakresie turystyki, sportu i wypoczynku”, „Zeszycie zajęć Mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Machowinie w zakresie realizacji zadań kulturalno- oświatowych we współpracy z innymi podmiotami”. Ponadto instruktor ds. kulturalno - oświatowych prowadzi:

- „Teczke współpracy Domu Pomocy Społecznej w Machowinie z innymi podmiotami”,
- „Rejestr książek Punktu Bibliotecznego Domu Pomocy Społecznej w Machowinie”,
- „Rejestr wypożyczeń książek z Punktu Bibliotecznego Mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Machowinie”.

4. Instruktorzy terapii zajęciowej sporządzają:

- roczny plan pracy- opracowywany w grudniu danego roku kalendarzowego na rok następny (załącznik nr 6),
- miesięczny plan pracy- opracowywany do 25 dnia każdego miesiąca na miesiąc następny (załącznik nr 7),
- miesięczne sprawozdanie z wykonania planów pracy- opracowywane za miesiąc poprzedni do 5 dnia następnego miesiąca (załącznik nr 8).

Realizacja planów pracy odnotowywana jest w „Dzienniku zajęć instruktorów terapii zajęciowej z Mieszkańcami Domu Pomocy Społecznej w Machowinie”.

5. Pracownicy socjalni sporządzają:

- roczny plan pracy- opracowywany w grudniu danego roku kalendarzowego na rok następny (załącznik nr 9).

6. Psycholog sporządza:

- roczny plan pracy- opracowywany w grudniu danego roku kalendarzowego na rok następny (załącznik nr 10),
- miesięczny harmonogram zajęć indywidualnych i grupowych z Mieszkańcami Domu Pomocy Społecznej w Machowinie- opracowywany do 25 dnia każdego miesiąca na miesiąc następny (załącznik nr 11), który jest umieszczony na ogólnodostępnych tablicach informacyjnych znajdujących się w poszczególnych oddziałach.

Realizacja planu pracy psychologa odnotowywana jest w „Dzienniku zajęć psychologa z Mieszkańcami Domu Pomocy Społecznej w Machowinie”. Ponadto psycholog prowadzi „Teczke badań i opinii psychologicznych Mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Machowinie”.

7. Technicy fizjoterapii/fizjoterapeuci sporządzają:

- roczny plan pracy- opracowywany w grudniu danego roku kalendarzowego na rok następny (załącznik nr 12),
- „Indywidualny plan usprawniania rehabilitacyjnego Mieszkańca Domu Pomocy Społecznej w Machowinie” w danym roku- opracowywany w grudniu danego roku kalendarzowego na rok następny lub w razie potrzeb (załącznik nr 13).

Realizacja planów pracy techników fizjoterapii/fizjoterapeutów odnotowywana jest w „Dzienniku zajęć technika fizjoterapii/fizjoterapeuty z Mieszkańcami Domu Pomocy Społecznej w Machowinie” oraz „Indywidualnej karcie usprawniania rehabilitacyjnego Mieszkańca Domu Pomocy Społecznej w Machowinie” w danym miesiącu (załącznik nr 14).

8. Instruktor ds. kulturalno - oświatowych, instruktorzy terapii zajęciowej, technicy fizjoterapii/fizjoterapeuci oraz psycholog, w porozumieniu z członkami Rady Mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Machowinie sporządzają „Plan wydarzeń terapeutycznych w ramach rehabilitacji społecznej w danym roku” (załącznik nr 15). Jest on opracowywany w grudniu danego roku kalendarzowego na rok następny.
9. Poszczególni pracownicy sporządzają plany pracy i sprawozdania z ich wykonania w formie pisemnej. Następnie przedkładają je do sprawdzenia kierownikowi działu opiekuńczo - terapeutycznego i zatwierdzenia przez dyrektora Domu Pomocy Społecznej w Machowinie.
10. Realizacja założeń planów pracy może ulec zmianie ze względu na różne czynniki wynikające z bieżącej organizacji Domu oraz zdarzenia losowe.
11. Plany pracy są dostępne do wiadomości Mieszkańców Domu na ogólnodostępnych tablicach informacyjnych, które znajdują się w poszczególnych oddziałach.
12. Realizację planów pracy pracownicy odnotowują w dziennikach zajęć, które zawierają: datę, dzień tygodnia, rodzaj i tematykę zajęć, numer zajęć wg „Zakresu programowego zajęć rehabilitacji społecznej w Domu Pomocy Społecznej w Machowinie”, imiona i nazwiska uczestników zajęć, ocenę współpracy z pracownikiem, aktywne lub bierne uczestnictwo w zajęciach, czas trwania zajęć, podpis prowadzącego zajęcia.
13. Realizowane zajęcia terapeutyczne w ramach rehabilitacji społecznej odnotowywane są w indywidualnych „Dziennikach Rehabilitacji Społecznej Mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Machowinie”.

Plan pracy z Mieszkańcami Domu Pomocy Społecznej w Machowinie
oddziału..... w roku

1.
 - a).....
 - b).....
 - c).....
2.
 - a).....
 - b).....
 - c).....
3.
 - a).....
 - b).....
 - c).....
4.
 - a).....
 - b).....
 - c).....
5.
 - a).....
 - b).....
 - c).....

Sporządził:

Sprawdził:

Zatwierdził:

Plan pracy z Mieszkańcami Domu Pomocy Społecznej w Machowinie
oddziału..... w..... kwartale roku

1.
 - a).....
 - b).....
 - c).....
2.
 - a).....
 - b).....
 - c).....
3.
 - a).....
 - b).....
 - c).....
4.
 - a).....
 - b).....
 - c).....
5.
 - a).....
 - b).....
 - c).....

Sporządził:

Sprawdził:

Zatwierdził:

**Plan pracy instruktora ds. kulturalno - oświatowych z Mieszkańcami Domu Pomocy
Społecznej w Machowinie w roku**

1. Cele zajęć:

- a)
- b)
- c)

2. Formy zajęć:

- a)
- b)
- c)

3. Metody zajęć:

- a)
- b)
- c)

4. Szczegółowy program zajęć:

- a)
- b)
- c)

5. Ramowy, tygodniowy plan pracy:

Godzina	Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek

Sporządził:

Sprawdził:

Zatwierdził:

**Plan pracy instruktora ds. kulturalno - oświatowych z Mieszkańcami Domu Pomocy
Społecznej w Machowinie w miesiącu roku**

1.
 - a).....
 - b).....
 - c).....
2.
 - a).....
 - b).....
 - c).....
3.
 - a).....
 - b).....
 - c).....
4.
 - a).....
 - b).....
 - c).....
5.
 - a).....
 - b).....
 - c).....

Sporządził:

Sprawdził:

Zatwierdził:

Załącznik nr 5 do procedury sporządzania planów
i sprawozdań pracy z Mieszkańcami
Domu Pomocy Społecznej w Machowinie

**Sprawozdanie instruktora ds. kulturalno- oświatowych z wykonania planów pracy
z Mieszkańcami Domu Pomocy Społecznej w Machowinie w miesiącu roku**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Sporządził:

Sprawdził:

Zatwierdził:

**Plan pracy instruktorów terapii zajęciowej z Mieszkańcami Domu Pomocy Społecznej
w Machowinie w roku**

1. Cele zajęć:

- a)
- b)
- c)

2. Formy zajęć:

- a)
- b)
- c)

3. Metody zajęć:

- a)
- b)
- c)

4. Szczegółowy program zajęć:

- a)
- b)
- c)

5. Ramowy, tygodniowy plan pracy:

Godzina	Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek

Sporządził:

Sprawdził:

Zatwierdził:

**Plan pracy instruktorów terapii zajęciowej z Mieszkańcami Domu Pomocy Społecznej
w Machowinie w miesiącu roku**

1.
 - a).....
 - b).....
 - c).....
2.
 - a).....
 - b).....
 - c).....
3.
 - a).....
 - b).....
 - c).....
4.
 - a).....
 - b).....
 - c).....
5.
 - a).....
 - b).....
 - c).....

Sporządził:

Sprawdził:

Zatwierdził:

Załącznik nr 8 do procedury sporządzania planów
i sprawozdań pracy z Mieszkańcami
Domu Pomocy Społecznej w Machowinie

**Sprawozdanie instruktorów terapii zajęciowej z wykonania planów pracy z Mieszkańcami
Domu Pomocy Społecznej w Machowinie w miesiącu roku**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.

Sporządził:

Sprawdził:

Zatwierdził:

Plan pracy pracowników socjalnych w roku

1.
 - a).....
 - b).....
 - c).....
2.
 - a).....
 - b).....
 - c).....
3.
 - a).....
 - b).....
 - c).....
4.
 - a).....
 - b).....
 - c).....
5.
 - a).....
 - b).....
 - c).....

Sporządził:

Sprawdził:

Zatwierdził:

Plan pracy psychologa z Mieszkańcami Domu Pomocy Społecznej w Machowinie
w roku

1. Cele zajęć:

- a)
- b)
- c)

2. Formy zajęć:

- a)
- b)
- c)

3. Metody zajęć:

- a)
- b)
- c)

4. Szczegółowy program zajęć:

- a)
- b)
- c)
- d)
- e)
- f)

Sporządził:

Sprawdził:

Zatwierdził:

**Harmonogram zajęć indywidualnych i grupowych psychologa z Mieszkańcami Domu Pomocy
Społecznej w Machowinie w miesiącu roku**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Sporządził:

Sprawdził:

Zatwierdził:

**Plan pracy techników fizjoterapii/fizjoterapeutów z Mieszkańcami Domu Pomocy Społecznej
w Machowinie w roku**

1. Cele zajęć:

- a)
- b)
- c)

2. Formy zajęć:

- a)
- b)
- c)

3. Metody zajęć:

- a)
- b)
- c)

4. Szczegółowy program zajęć:

- a)
- b)
- c)

5. Ramowy, tygodniowy plan pracy:

Godzina	Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek

Sporządził:

Sprawdził:

Zatwierdził:

**Indywidualny plan usprawniania rehabilitacyjnego Mieszkańca Domu Pomocy Społecznej
w Machowinie w roku**

Imię i Nazwisko

Data przybycia do DPS Machowino

Jednostka /i chorobowa/e

.....

.....

.....

.....

Opis stanu zdrowia (dotyczy oceny fizjoterapeutycznej):

**(zakres ruchomości, siła mięśniowa, równowaga statyczne, dynamiczna, chód, mobilność
funkcjonalna)**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Cele do realizacji: krótkoterminowe/długoterminowe

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Uwagi:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Sporządził:

Sprawdził:

Zatwierdził

Indywidualna karta usprawniania rehabilitacyjnego Mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Machowinie

Miesiąc...../rok.....

Imię i nazwisko

Zabiegi:	Data																														
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Ćw. Bierne																															
Ćw. Czynno-bierne																															
Ćw. W odciążeniu																															
Ćw. W odciążeniu z oporem																															
Ćw. Czynne																															
Ćw. Samowspomagane																															
Ćw. Oddechowe																															
Ćw. Indywidualne																															
Ćw. Równoważne																															
ĆW. Manualne																															
Ćw. Sensomotoryczne																															
Ćw. Symetryczne																															
Ćw. Asymetryczne																															
Ćw. Ogólnousprawniające																															
Ćw. Elongacyjne																															
Ćw. Jazdy na wózku inwalidzkim																															
Ćw. Chodu																															
Ćw. Chodu z zaopatrzeniem otrop.																															
Rotor kkg/kkd																															
Zajęcia aktywne w terenie *																															
Siłownia**																															
Ćwiczenia, gry i zabawy w wodzie***																															
Lampa sollux N/C																															
Aquawibron																															

Uwagi:

* Nordic Walking, piłka nożna, siatkówka, kometka, ping pong, Boule, koszykówka

** Siłownia-zajęcia zgodnie z programem rocznego planu rehabilitacji, piłkarzyki stołowe

*** Ćwiczenia, gry i zabawy w wodzie zgodnie z programem rocznego planu rehabilitacji

Sporządził:

Sprawdził:

Zatwierdził:

Plan wydarzeń terapeutycznych w ramach rehabilitacji społecznej w roku

Miesiąc	Wydarzenia terapeutyczne
Styczeń	
Luty	
Marzec	
Kwiecień	
Maj	
Czerwiec	
Lipiec	
Sierpień	
Wrzesień	
Październik	
Listopad	
Grudzień	

Sporządził:

Sprawdził:

Zatwierdził: