

REGULAMIN PROWADZENIA REHABILITACJI SPOŁECZNEJ W DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ W MACHOWINIE

1. Regulamin określa cele rehabilitacji społecznej, rodzaj, zakres programowy i formę przeprowadzanych zajęć, tygodniowy wymiar czasu, sposób dokumentowania, nagradzanie Mieszkańców Domu aktywnie uczestniczących w zajęciach w ramach rehabilitacji społecznej.
2. Zajęcia rehabilitacji społecznej mają na celu:
 - a) poprawę funkcjonowania społecznego Mieszkańców,
 - b) wyrabianie zaradności osobistej,
 - c) pobudzenie aktywności społecznej,
 - d) wyrabianie umiejętności samodzielnego wypełniania ról społecznych,
 - e) promowanie zdrowia psychicznego przez aktywizację fizyczną Mieszkańców Domu.
3. Zakres programowy zajęć poszczególnych rodzajów obejmuje:
 - a) w przypadku zajęć terapeutycznych:
 - trening funkcjonowania w codziennym życiu,
 - trening umiejętności interpersonalnych i umiejętności rozwiązywania problemów,
 - trening umiejętności spędzania czasu wolnego,
 - b) w przypadku zajęć z psychologiem:
 - badanie psychologiczne,
 - terapię psychologiczną,
 - poradnictwo psychologiczne,
 - c) w przypadku zajęć ruchowych:
 - zajęcia sportowe,
 - turystykę,
 - rekreację,
 - d) w przypadku zajęć przygotowujących do podjęcia zatrudnienia:
 - terapię manualną, w tym w ramach warsztatów terapii zajęciowej,
 - zajęcia informatyczne,
 - pracę, w tym w warunkach pracy chronionej lub na przystosowanym stanowisku pracy.

4. Zajęcia mogą mieć formę indywidualnych lub grupowych spotkań, a ich minimalny tygodniowy wymiar powinien wynosić 10 godzin.
5. Rodzaj, zakres programowy i wymiar czasu są dostosowane do wieku, stanu zdrowia i możliwości Mieszkańca.
6. Rodzaj, zakres programowy oraz wymiar czasu zajęć są ustalone w Indywidualnym Planie Wsparcia Mieszkańca (IPW) na dany rok kalendarzowy w grudniu br. (wg załącznika nr 1 do Regulaminu) przez członków Zespołu Terapeutyczno – Opiekuńczego (ZTO) oraz członków Rady Zespołu Terapeutyczno – Opiekuńczego, we współpracy z Mieszkańcem Domu Pomocy Społecznej w Machowinie lub jego przedstawicielem ustawowym.
7. W zakresie realizacji zajęć lider ZTO ściśle współpracuje z psychologiem oraz w miarę możliwości, za zgodą Mieszkańca Domu lub jego przedstawiciela ustawowego, z lekarzem psychiatrą lub lekarzem rodzinnym sprawującymi specjalistyczną opiekę lekarską nad Mieszkańcami Domu.
8. Zajęcia w ramach rehabilitacji społecznej prowadzą członkowie Zespołów Terapeutyczno – Opiekuńczych, w tym m.in.: instruktorzy terapii zajęciowej, instruktor ds. kulturalno – oświatowych, technicy fizjoterapii/ fizjoterapeuci, psycholog, opiekunowie, pielęgniarki, pracownicy socjalni.
9. Zajęcia indywidualne i grupowe są dokumentowane w dziennikach zajęć prowadzonych przez pracowników Zespołu Terapeutyczno – Opiekuńczego: instruktorów terapii zajęciowej, instruktora ds. kulturalno – oświatowych, psychologa, techników fizjoterapii/ fizjoterapeutów, opiekunów.
10. Każdy Mieszkaniec Domu Pomocy Społecznej w Machowinie ma założony Dziennik Zajęć Rehabilitacji Społecznej, który zawiera Karty Dziennika Zajęć Rehabilitacji Społecznej (załącznik nr 2 do Regulaminu), na których odnotowuje się obecność Mieszkańca na zajęciach oraz:
 - rozkład tygodniowy i czas trwania zajęć,
 - rodzaj i tematykę zajęć zgodne z Zakresem Programowym Zajęć Rehabilitacji Społecznej w Domu Pomocy Społecznej w Machowinie (wg załącznika nr 3 do Regulaminu),
 - imię i nazwisko prowadzącego zajęcia,
 - informacje dotyczące absencji i jej przyczyn,
 - ocenę współpracy z terapeutą (osobą prowadzącą zajęcia),
 - aktywne lub bierne uczestnictwo w zajęciach,

- skracanie lub wydłużanie uczestnictwa w zajęciach.

11. Tygodniowego podsumowania liczby godzin zajęć rehabilitacji społecznej w indywidualnych Dziennikach Zajęć Rehabilitacji Społecznej Mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Machowinie dokonuje opiekun pełniący dyżur na danym oddziale w każdą niedzielę.
12. Informacje dotyczące prowadzonych zajęć służą okresowej ocenie realizacji Indywidualnego Planu Wsparcia Mieszkańca Domu Pomocy Społecznej w Machowinie.
13. Dzienniki zajęć w ramach rehabilitacji społecznej są sprawdzane przez kierownika działu opiekuńczo – terapeutycznego lub w przypadku jego nieobecności – przez osobę zastępującą.
14. Mieszkańcy Domu aktywnie uczestniczący w zajęciach mogą otrzymać nagrody rzeczowe.
15. Wniosek o przyznanie nagrody rzeczowej wraz z uzasadnieniem (załącznik nr 4 do Regulaminu) sporządza lider ZTO lub kierownik działu opiekuńczo – terapeutycznego po zaopiniowaniu przez osobę wnioskującą: pracownika pierwszego kontaktu, instruktora terapii zajęciowej, instruktora ds. kulturalno – oświatowych, technika fizjoterapii/fizjoterapeuty.
16. Dyrektor Domu zatwierdza wniosek o przyznanie nagrody i określa jej wartość.
17. Wybór i zakup nagrody rzeczowej jest dokonywany z osobą nagradzaną.
18. Mieszkaniec, który otrzymał nagrodę, potwierdza jej odbiór przez złożenie podpisu na imiennej liście przyznanych nagród (załącznik nr 5 do Regulaminu).
19. Nadzór nad realizacją założeń rehabilitacji społecznej Mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Machowinie ma kierownik działu opiekuńczo – terapeutycznego.

PLANOWANE ZAJĘCIA W RAMACH REHABILITACJI SPOŁECZNEJ W DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ W MACHOWINIE dla Mieszkańca: w roku	
Rodzaj zajęć	Zakres programowy zajęć
Zajęcia terapeutyczne	1. 2. 3.
Zajęcia z psychologiem	1. 2. 3.
Zajęcia ruchowe	1. 2. 3.
Zajęcia przygotowujące do podjęcia zatrudnienia	1. 2. 3.

Liczba godzin: nie mniej niż 10 tygodniowo

Data sporządzenia planu:.....

.....
(podpis Mieszkańca lub opiekuna prawnego)

Podpisy członków zespołu nr :

Podpisy osób wspomagających (Rada Zespołu
Terapeutyczno – Opiekuńczego)
uczestniczących w zebraniu:

Zatwierdza:

.....
dyrektor DPS Machowino

KARTA DZIENNIKA ZAJĘĆ REHABILITACJI SPOŁECZNEJ W DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ W MACHOWINIE

IMIĘ I NAZWISKO MIESZKAŃCA:

Dzień tygodnia/ data	PONIEDZIAŁEK										WTOREK										ŚRODA										CZWARTEK									
																																								
Numer zajęć wg zakresu programowego																																								
Czas trwania zajęć																																								
Ocena współpracy																																								
Aktywne lub bierne uczestnictwo																																								
Imię i nazwisko prowadzącego zajęcia																																								
Absencja i jej przyczyny																																								
Skracanie lub wydłużanie uczestnictwa w zajęciach																																								
Liczba godzin																																								

Dzień tygodnia/ data	PIĄTEK										SOBOTA										NIEDZIELA																			
																																								
Numer zajęć wg zakresu programowego																																								
Czas trwania zajęć																																								
Ocena współpracy																																								
Aktywne lub bierne uczestnictwo																																								
Imię i nazwisko prowadzącego zajęcia																																								
Absencja i jej przyczyny																																								
Skracanie lub wydłużanie uczestnictwa w zajęciach																																								
Liczba godzin																																								
Suma godzin w tygodniu											Sprawdził:																													
Podpis osoby zliczającej godziny																																								

LEGENDA			
Ocena współpracy: 5 – bardzo dobra 4 – dobra 3 – słaba 2 – brak współpracy	Aktywne lub bierne uczestnictwo: A – aktywne B – bierne	Absencja i jej przyczyny: 1 – choroba 2 – urlop 3 – pobyt w szpitalu 4 – niechęć ze strony Mieszkańca 5 – inne	Skracanie lub wydłużanie uczestnictwa w zajęciach: S – skrócone: 1 – brak zainteresowania tematyką zajęć 2 – nagle pogorszenie stanu zdrowia 3 – zdarzenie losowe W – wydłużone: 1 – zwiększone zainteresowanie tematyką zajęć 2 – przygotowanie do ważnego wydarzenia

ZAKRES PROGRAMOWY ZAJĘĆ REHABILITACJI SPOŁECZNEJ W DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ W MACHOWINIE

ZAJĘCIA TERAPEUTYCZNE

TRENING FUNKCJONOWANIA W CODZIENNYM ŻYCIU

1. Trening umiejętności praktycznych:

- A.** Nauka i doskonalenie umiejętności obsługi prostych sprzętów AGD (lodówka, mikrofalówka, żelazko, suszarka do włosów, lokówka itp.), RTV (telewizor, radio, odtwarzacz itp.) i innych.
- B.** Nauka i doskonalenie umiejętności segregowania i układania odzieży.
- C.** Nauka i doskonalenie umiejętności szycia ręcznego.
- D.** Nauka i doskonalenie umiejętności zmywania naczyń, obsługi sprzętu kuchennego, sprzątania i utrzymania go w czystości, poznawanie zasad higieny pracy w kuchni.
- E.** Nauka i doskonalenie umiejętności segregacji śmieci.
- F.** Nauka i doskonalenie umiejętności sprzątania w najbliższym otoczeniu (pokoju).

2. Trening kulinarny:

- A.** Nabycie i doskonalenie umiejętności przygotowywania prostych posiłków i napojów.
- B.** Nauka i doskonalenie umiejętności prawidłowego posługiwania się sztućcami, nakrywania do stołu i podawania posiłków oraz kulturalnego zachowania się przy stole.

3. Trening dbałości o wygląd zewnętrzny i higienę osobistą:

- A.** Kształtowanie umiejętności doboru garderoby adekwatnej do pogody i okoliczności.
- B.** Nauka i doskonalenie umiejętności mycia ciała.
- C.** Nauka i doskonalenie umiejętności golenia.
- D.** Nauka i doskonalenie umiejętności mycia zębów.
- E.** Stylizacja włosów i paznokci.

4. Trening budżetowy/ finansowy (nauka i doskonalenie umiejętności: planowania wydatków i robienia listy zakupów, rozróżniania nominałów pieniężnych, wyjścia i wyjazdu do sklepu po zakupy).

5. Trening prozdrowotny (pogłębianie wiedzy w zakresie aktywności fizycznej, racjonalnego i zdrowego odżywiania się; pogadanki prozdrowotne; korzystanie z usług medycznych, np. wyjazdy do lekarza, placówek medycznych itp.).

- 6. Trening załatwiania spraw urzędowych** (nauka oraz utrwalanie nabytej wiedzy w zakresie wypełniania dokumentów urzędowych i pisania pism, np. podań, oświadczeń, nauka zachowania się w urzędach – wyjazdy do urzędów, wymiana dowodu osobistego itp.).

TRENING UMIEJĘTNOŚCI INTERPERSONALNYCH I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW

- 7. Zajęcia pomagające w budowaniu poczucia własnej wartości** - (nabywanie wiedzy dotyczącej wpływu przeszłych doświadczeń na sposób myślenia o sobie; poznanie, definiowanie mocnych i słabych stron; rozpoznawanie własnej roli w grupie; nauka pozytywne myślenie o sobie, wzmocnienia własnej wartości i wyjątkowości itp.)
- 8. Trening w zakresie komunikacji** (nabycie i poszerzanie wiedzy dotyczącej komunikacji werbalnej, niewerbalnej i asertywności; trenowanie zachowań asertywnych; nauka i doskonalenie umiejętności nawiązania rozmowy oraz jej podtrzymania; doskonalenie umiejętności rozwiązywania problemów itp.).

TRENING UMIEJĘTNOŚCI SPĘDZANIA CZASU WOLNEGO

- 9. Socjoterapia** (przebywanie w zorganizowanej grupie społecznej):
- A.** Udziału w spotkaniach towarzyskich (np. podczas picia kawy, herbaty; urodzin i imienin).
 - B.** Udział w wydarzeniach terapeutycznych organizowanych na terenie Domu oraz poza nim (bale, zabawy, quizy, pikniki itp.).
 - C.** Udział w spotkaniach i obrzędach religijnych (msze święte, wizyty duszpasterskie itp.).
 - D.** Udział w zebraniach Samorządu i Rady Mieszkańców.
- 10. Ludoterapia** (stymulowanie rozwoju intelektualnego i osobowościowego poprzez gry logiczne, krzyżówki, kalambury, gry w karty itp.).
- 11. Biblioterapia:**
- A.** Czytanie prasy lub książek, w tym udział w spotkaniach literackich i poetyckich.
 - B.** Słuchanie tekstów biblioterapeutycznych, w tym audiobooków.
 - C.** Doskonalenie umiejętności pisania lub liczenia.
 - D.** Wyjazdy do biblioteki.
- 12. Filmoterapia:**
- A.** Oglądanie audycji telewizyjnych i wybranych filmów.
 - B.** Wyjazdy do kina.
- 13. Muzykoterapia:**
- A.** Zajęcia wokalne.
 - B.** Karaoke.

C. Słuchanie muzyki, relaksacja.

D. Wyjazdy na koncerty.

E. Występy okolicznościowe (udział w festynach i przeglądach, prezentacje przed publicznością).

14. Choreoterapia:

A. Zabawy taneczne, dyskoteki, improwizacje ruchowe przy muzyce.

B. Próby taneczne.

C. Występy okolicznościowe (udział w festynach i przeglądach, prezentacje przed publicznością).

15. Teatroterapia:

A. Próby i warsztaty teatralne (kształtowanie umiejętności komunikacji werbalnej i niewerbalnej, pokonywania tremy, osvajania z szeroką publicznością i ekspresji scenicznej, praca nad scenariuszem teatralnym, rekwizytami, kostiumami i scenografią).

B. Występy okolicznościowe (udział w festynach i przeglądach, prezentacje przed publicznością).

C. Wyjazdy do teatru.

ZAJĘCIA Z PSYCHOLOGIEM

BADANIE PSYCHOLOGICZNE

16. Wywiad kliniczny / analiza dokumentacji medycznej

17. Test: WAIS-R(PL) skala Inteligencji D. Wechslera dla dorosłych. Wersja Zrewidowana.

18. Obserwacja: Diagnoza funkcjonalna-ocena stanu psychicznego (funkcjonowania poznawczego, emocjonalnego, psychoruchowego) pacjenta na różnych etapach zaobserwowanych objawów.

19. Diagnoza zaburzeń.

TERAPIA PSYCHOLOGICZNA

20. Warsztaty kompetencji i umiejętności społecznych – uczestnicy warsztatów rozwijają umiejętności współdziałania i wspierania się wzajemnie, uzyskują większą motywację do działania na rzecz innych. Wzmacniają świadomość własnych zasobów, poczucia własnej wartości.

21. Terapia poznawczo-behawioralna.

PORADNICTWO PSYCHOLOGICZNE

22. Konsultacje indywidualne – służą rozpoznaniu indywidualnych deficytów, barier i problemów mieszkańców. Do głównych celów spotkań indywidualnych z pacjentem należy

motywowanie do zmiany własnych przekonań i budowanie wiary we własne siły, minimalizowanie deficytów poznawczych, zmniejszenie natężenia objawów choroby. Stymulacja procesów poznawczych i emocjonalnych.

23. Prowadzenie mediacji w sytuacjach konfliktowych, kształtowanie umiejętności radzenia sobie z problemami dnia codziennego.

24. Psychoedukacja.

ZAJĘCIA RUCHOWE

ZAJĘCIA SPORTOWE

25. Zajęcia rehabilitacyjne:

- A. Zajęcia według indywidualnego planu usprawniania rehabilitacyjnego Mieszkańca.
- B. Trening ogólnousprawniający na siłowni.
- C. Zajęcia z wykorzystaniem urządzeń do zabiegów fizykalnych (Sollux, Aquavibron).
- D. Zajęcia ruchowe nieobjęte indywidualnym planem usprawniania.

26. Gimnastyka poranna.

27. Gry i zabawy sportowe:

- A. Gry i zabawy sportowe: koszykówka, siatkówka, piłka nożna, tenis stołowy, boule, piłkarzyki, badminton itp.
- B. Udział w turniejach, zawodach i spartakiadach sportowych.

28. TURYSTYKA (wycieczki krajoznawcze)

29. REKREACJA:

- A. Wycieczki rowerowe.
- B. Wyjazdy na basen.
- C. Nordic walking.
- D. Silvoterapia (oddziaływanie pięknem przyrody, spacer).
- E. Talasoterapia (obcowanie z morzem).
- F. Hortikuloterapia (przebywanie w ogrodzie).
- G. Grillowanie.
- H. Wędkowanie.

30. Drobne prace porządkowe na rzecz Domu.

ZAJĘCIA PRZYGOTOWUJĄCE DO PODJĘCIA ZATRUDNIENIA

TERAPIA MANUALNA, W TYM W RAMACH WARSZTATÓW TERAPII ZAJĘCIOWEJ

31. Arteterapia:

- A. Rysunek.
- B. Malarstwo.
- C. Papieroplastyka.
- D. Dekoratorstwo i zdobnictwo.
- E. Sztuki użytkowe: fotografia, witraż, plakat, collage.

32. Ergoterapia:

- A. Krawiectwo.
- B. Hafciarstwo.
- C. Garncarstwo i ceramika.
- D. Wikliniarstwo.
- E. Dziewiarstwo.
- F. Stolarstwo.

33. Trening techniczny (drobne naprawy).

34. Terapia manualna w ramach warsztatów terapii zajęciowej.

35. ZAJĘCIA INFORMATYCZNE (trening z zakresu obsługi komputera i innych urządzeń multimedialnych; kształtowanie znajomości systemu, skrótów klawiszowych, nauka pisania, rysowania w poszczególnych programach; tworzenie grafik i filmików, gry komputerowe).

PRACA, W TYM W WARUNKACH PRACY CHRONIONEJ LUB NA PRZYSTOSOWANYM STANOWISKU PRACY

36. Zajęcia przygotowujące do podjęcia pracy (ukazywanie wszystkich aspektów podjęcia zatrudnienia; nabycie niezbędnych umiejętności potrzebnych do podjęcia pracy; udział w szkoleniach, kursach, treningach umiejętności interpersonalnych, organizacja praktyk, w konsekwencji zatrudnienie; konsultacje indywidualne z doradcą zawodowym; poszerzenie wiadomości na temat rynku pracy).

37. Wykonywanie pracy w warunkach pracy chronionej lub na przystosowanym stanowisku pracy.

WNIOSEK

O PRYZYKNANIE NAGRODY RZECZOWEJ W RAMACH REALIZACJI ZAJĘĆ REHABILITACJI SPOŁECZNEJ W DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ W MACHOWINIE

IMIĘ I NAZWISKO MIESZKAŃCA:

.....

WNIOSKUJĘ O PRYZYKNANIE UZGODNIONEJ Z MIESZKAŃCEM NAGRODY
RZECZOWEJ W FORMIE:

.....

DATA:

UZASADNIENIE

Mieszkaniec realizował założenia rehabilitacji społecznej opisane w Indywidualnym Planie
Wsparcia TAK/NIE

.....

.....

.....

.....

Osoba wnioskująca: pracownik pierwszego kontaktu,
instruktor terapii zajęciowej, instruktor ds. k/o,
technik fizjoterapii/fizjoterapeuta,

data

kierownik DOT

Wnioskowana kwota nagrody rzeczowej do zł

Zatwierdzam zgodnie z wnioskiem

dyrektor DPS w Machowinie

**LISTA POTWIERDZENIA ODBIORU NAGRÓD RZECZOWYCH
W RAMACH REALIZACJI ZAJĘĆ REHABILITACJI SPOŁECZNEJ W DOMU
POMOCY SPOŁECZNEJ W MACHOWINIE**

DATA:

[illegible]