

Tekst jednolity

Załącznik do Zarządzenia

z dnia 04.04.2011 r.

Regulamin Organizacyjny
Środowiskowego Domu Samopomocy
w Lidzbarku Warmińskim

I. POSTANOWIENIA OGÓLNE

§ 1.

Regulamin organizacyjny określa strukturę organizacyjną, zadania oraz zasady funkcjonowania Środowiskowego Domu Samopomocy

§ 2.

Środowiskowy Dom Samopomocy w Lidzbarku Warmińskim, zwany dalej Domem jest placówką instytucjonalną działającą w strukturach Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Lidzbarku Warmińskim. Funkcjonuje na wydzielonej części budynku.

§ 3.

Siedziba Domu mieści się: ulica Góreckiego 7, 11-100 Lidzbark Warmiński.

§ 4.

Dom jest placówką lokalną prowadzoną jako zadanie zlecone Gminie przez administrację rządową w ramach pomocy społecznej.

§ 5.

Dom jest przeznaczony dla osób z zaburzeniami psychicznymi oraz dla upośledzonych umysłowo typ AB, działa na podstawie:

1. Ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz.U. Nr 64, poz 593 z późn. zm.).
2. Ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz.U.Nr 111, poz. 535 z późn. zm.).
3. Statutu Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Lidzbarku Warmińskim (Uchwała Nr XXVI/156/04 Rady Miejskiej w Lidzbarku Warmińskim z dnia 24 listopada 2004 roku).

II. POSTANOWIENIA SZCZEGÓLNE

§ 6.

Dom jest placówką pobytu dziennego, funkcjonuje 5 dni w tygodniu od poniedziałku do piątku w godzinach 7:00 – 15:00.

§ 7.

Dom jest przeznaczony dla 25 osób z zaburzeniami psychicznymi i niepełnosprawnych intelektualnie, które nie wymagają leczenia szpitalnego bądź opieki stacjonarnej.

W miarę posiadanych wolnych miejsc mogą być też przyjmowane osoby wykazujące inne niż przewlekła choroba psychiczna lub niepełnosprawność intelektualna, przewlekłe zakłócenia czynności psychicznych, które zaliczane są do zaburzeń psychicznych.

§ 8.

Pobyt w Domu przyznawany jest na podstawie decyzji administracyjnej Kierownika MOPS, w oparciu o wniosek osoby zainteresowanej bądź jej przedstawiciela prawnego.

§ 9.

Dom funkcjonuje w oparciu o działalność następujących pracowni:

- gospodarstwa domowego,
- plastycznej,
- tkackiej,
- rehabilitacji,
- komputerowej,
- muzykoterapii.

§ 10.

Dokumentacja Domu obejmuje:

- rejestr uczestników,
- teczki indywidualne z dokumentacją kierującą do placówki,
- ramowe programy działalności, roczny plan pracy,
- dokumentację dotyczącą frekwencji i przebiegu dziennej pracy terapeutów,
- indywidualne plany terapii i dokumentację pracy zespołu terapeutycznego,
- roczne sprawozdanie

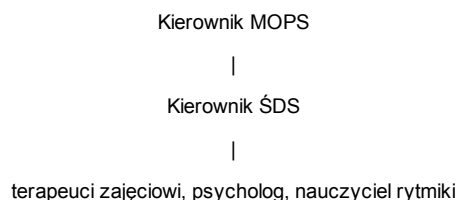
III. STRUKTURA ORGANIZACYJNA DOMU

§ 11.

1. W skład Środowiskowego Domu Samopomocy wchodzi następujące stanowiska pracy:

- kierownik ŚDS
- terapeuta zajęciowy – pracownia gospodarstwa domowego,
- terapeuta zajęciowy – pracownia tkacka
- terapeuta zajęciowy – pracownia plastyczna i rehabilitacyjna
- terapeuta zajęciowy – pracownia muzyczna
- psycholog
- nauczyciel rytmiki

2. Strukturę organizacyjną określa schemat:



3. Obsługę administracyjną prowadzi MOPS.

§ 12.

Do zadań Kierownika MOPS należy:

- a) organizacja, kierowanie, nadzór i odpowiedzialność za całokształt działalności Ośrodka,
- b) reprezentacja Ośrodka na zewnątrz,
- c) wydawanie decyzji administracyjnych na mocy upoważnień Burmistrza miasta Lidzbarka Warmińskiego,
- d) prowadzenie polityki kadrowej,
- e) współpraca z organizacjami społecznymi, związkami wyznaniowymi, stowarzyszeniami o charakterze charytatywnym, fundacjami i osobami fizycznymi w celu wspomagania realizacji zadań Ośrodka,
- f) koordynacja realizacji strategii rozwiązywania problemów społecznych,
- g) sporządzanie i przedstawianie radzie miejskiej bilansu potrzeb w zakresie pomocy społecznej,
- h) składanie co roku radzie miejskiej sprawozdania z działalności Ośrodka,
- i) przyjmowanie interesantów codziennie od godz. 7⁰⁰ do 11⁰⁰
a w sprawie skarg i wniosków w poniedziałki od godz. 7³⁰ do 11⁰⁰,
- j) rozpatrywanie skarg i wniosków.

§ 13.

Do zadań Kierownika ŚDS należy:

- a) kierowanie i bezpośredni nadzór nad pracą Środowiskowego Domu Samopomocy,
- b) kontrolowanie pracy podległych instruktorów terapii zajęciowej,
- c) rozstrzyganie spraw konfliktowych z podopiecznymi,
- d) współpraca z organizacjami pozarządowymi, społecznymi, stowarzyszeniami, placówkami służby zdrowia oraz innymi instytucjami w sprawach podopiecznych,
- e) sporządzanie planu potrzeb i środków z zakresu działalności ŚDS,
- f) sporządzanie analiz,
- g) sporządzanie sprawozdań,
- h) opracowywanie programów i pozyskiwanie dodatkowych środków na działalność,
- i) opracowywanie rocznego planu pracy,
- j) opracowywanie indywidualnych planów postępowania wspierająco-rehabilitacyjnego,
- k) prowadzenie tygodniowego planu zajęć,
- l) współpraca z rodzinami podopiecznych,
- ł) właściwe prowadzenie obowiązującej dokumentacji,
- m) załatwianie innych spraw zleconych przez przełożonego a dotyczących pomocy społecznej.

§ 14.

Do zadań terapeuty zajęciowego należy:

- a) prowadzenie zajęć z osobami niepełnosprawnymi w pracowni ŚDS,
- b) w chwili zaistnienia potrzeby zastępstwo w wykonywaniu czynności innego terapeuty zajęciowego,
- c) współpraca w opracowywaniu rocznego planu pracy ŚDS,
- d) prowadzenie tygodniowego planu zajęć w pracowniach,
- e) opracowywanie indywidualnego planu postępowania wspierająco-rehabilitacyjnego dla uczestników zajęć (5-6 osób) przy współudziale zespołu wspierająco-rehabilitacyjnego,

- f) sporządzanie notatek z przebiegu postępowania wspierająco – rehabilitacyjnego według potrzeb lub co najmniej 1 raz w miesiącu,
- g) wspólnie z zespołem wspierająco – rehabilitacyjnym dokonywanie okresowej oceny efektów realizacji zaplanowanych celów pracy, co pół roku,
- h) poradnictwo socjalne, także dla opiekunów uczestnika zajęć, z wykorzystaniem ofert wyspecjalizowanych instytucji,
- i) współpraca z pracownikami socjalnymi,
- j) wykonywanie innych poleceń przełożonego dotyczących pracy w placówce.

§ 15.

1. Zadania psychologa, nauczyciela rytmiki, innych specjalistów w miarę potrzeb, są realizowane w formie pomocy w usamodzielnianiu się osób niepełnosprawnych, uczeniu ich prawidłowych zachowań, zwiększaniu poczucia odpowiedzialności oraz własnej wartości.

2. Zadania określone w ust.1 realizowane są w zakresie:

- a) poradnictwa psychologicznego dla uczestników i ich rodzin,
- b) uczenia właściwego spędzania wolnego czasu,
- c) nauki korzystania z dóbr kulturalnych, kształtowania estetyki i poczucia rytmu,
- d) nauki funkcjonowania w grupie, rodzinie i środowisku społecznym.

3. Sposób realizacji zadań odbywa w oparciu o indywidualną pracę psychologa i nauczyciela rytmiki poprzez aktywne metody pracy.

IV.CELE I ZADANIA DOMU

§ 16.

1. Celem Domu jest stworzenie osobom zakwalifikowanym systemu wsparcia społecznego poprzez zaspokajanie ich potrzeb bytowych, zdrowotnych, edukacyjnych, społecznych, ukierunkowanych na podtrzymywanie i rozwijanie umiejętności niezbędnych do samodzielnego życia.
2. Cel główny wymieniony w punkcie 1 osiąga się poprzez:

- kształtowanie umiejętności niezbędnych do codziennego samodzielnego funkcjonowania w oparciu o pracę terapeutyczno – rehabilitacyjną,
- poradnictwo i pomoc w sprawach socjalno – bytowych,
- poprawę funkcjonowania domowników w rodzinie i najbliższym otoczeniu, przełamywanie izolacji i monotonii życia,
- motywowanie domowników do aktywności w pełnieniu ról społecznych,
- pracę socjalną z rodziną domownika,
- stosowanie różnych form integracyjnych dotyczących domowników i ich otoczenia,
- rekonstrukcję, odkrywanie i pracę nad rozwojem uzdolnień i zainteresowań podopiecznych, na bazie pracowni terapeutycznych oraz w kontaktach ze środowiskiem i otoczeniem domowników.

3) Do zakresu świadczeń mających za zadanie osiągnięcia w/w celów należy zapewnienie:

- pobytu i prowadzenia zajęć z uczestnikami w wymiarze co najmniej 6 godzin dziennie, pozostały czas przeznaczają się na czynności porządkowe, przygotowanie do zajęć, uzupełnianie prowadzonej dokumentacji, opiekę w trakcie dowożenia lub odwożenia po zajęciach,
- różnorodnej terapii zajęciowej i treningów umiejętności społecznej,
- przeprowadzenie diagnozy uczestnika i opracowanie dla niego Indywidualnego Planu Postępowania Wspierająco – Rehabilitacyjnego,

- wsparcie w zakresie zapewnienia uczestnikom psychiatrycznej opieki zdrowotnej, wspólne wyjścia do lekarza, ustalanie terminów i kontrola wizyt,
- wsparcie psychologiczne uczestników i ich rodzin,
- dostępu do kultury i rekreacji,
- spokoju i bezpieczeństwa na terenie placówki.

V. ZESPÓŁ TERAPEUTYCZNY

§ 17.

W Domu działa Zespół Terapeutyczny, w którego skład wchodzi kierownik, terapeuci zajęciowi, psycholog.

Ocena postępów uczestników zajęć ŚDS wynika z realizacji Indywidualnych Planów Postępowania Wspierająco - Rehabilitacyjnego opracowywanych dla każdego uczestnika terapii:

- Indywidualne Plany opracowuje Zespół Wspierająco – Rehabilitacyjny,
- w skład Zespołu Wspierająco – Rehabilitacyjnego wchodzi wszyscy pracownicy merytoryczni ŚDS: Kierownik, terapeuci zajęciowi, psycholog,
- uczestnik lub jego opiekun wyraża pisemną zgodę na postępowanie wspierająco – rehabilitacyjne,
- Indywidualne Plany powinny być dostosowane do potrzeb i możliwości osób

uczestniczących w zajęciach ŚDS,

- pracę Zespołu koordynuje Kierownik ŚDS wyznacza dla każdego uczestnika terapeuty prowadzącego, odpowiedzialnego za realizację Indywidualnego Planu Wspierająco – Rehabilitacyjnego, po miesięcznym okresie pobytu w ŚDS,
- Każdy uczestnik znajduje się pod opieką terapeuty prowadzącego, który może mieć maksymalnie sześćcioro uczestników,
- Terapeuta prowadzący prowadzi dokumentację uczestnika, sporządza krótkie notatki z przebiegu postępowania i dokonuje pod koniec miesiąca krótkiej oceny,
- Indywidualny Plan Postępowania Wspierająco – Rehabilitacyjnego opracowuje się na okres niezbędny do realizacji indywidualnego planu, po tym okresie następuje podsumowanie i analiza oddziaływań na uczestnika,
- Kierownik organizuje posiedzenia Zespołu, celem dokonania obserwacji oraz okresowej oceny postępów w rehabilitacji (półrocznej lub częściej w zależności od obowiązującej decyzji kierującej),
- Zespół wspierająco - rehabilitacyjny ŚDS ocenia wyniki postępowania wspierająco – rehabilitacyjnego wszystkich uczestników ze szczególnym uwzględnieniem poprawy ich funkcjonowania społecznego, zaradności, poprawy w zakresie umiejętności życia codziennego,

Zespół Wspierająco – Rehabilitacyjny po ocenie stanu uczestnika ustala plan działania terapeutycznego oraz niezbędne konsultacje specjalistów, rodzaj i częstotliwość ich oddziaływań, po czym sporządza Indywidualny Plan na następny okres oddziaływań terapeutycznych.

VI. PRAWA I OBOWIĄZKI UCZESTNIKÓW DOMU

§ 18.

1. Do obowiązków uczestnika należy:

- udział w zajęciach,
- przestrzeganie zasad współżycia społecznego,
- dbałość o mienie placówki i innych osób,
- uczestniczenie w prostych pracach na rzecz Domu,
- przestrzeganie zasad bezpieczeństwa,

2. Do praw uczestnika należy:

- uczestniczenia w zajęciach organizowanych przez Dom oraz korzystania z innych ofert Domu,
- wypowiedzania się w sprawie wyboru form i rodzajów zajęć, z których chce

korzystać,

- godnego i partnerskiego traktowania,
- bezpieczeństwa fizycznego i psychicznego,
- zgłaszania wniosków i skarg,
- uczestnik ma prawo do posiłku przygotowanego w ramach zajęć kulinarnych oraz do możliwości wspólnego go spożywania

VII. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

§ 19.

1. Funkcję Kierownika Domu pełni Kierownik Środowiskowego Domu Samopomocy zatrudniony przez Kierownika MOPS.
2. Kierownik odpowiada za działalność Domu i realizację zadań placówki.
3. Obsadę etatową Domu określa Regulamin Organizacyjny MOPS.
4. Obowiązki personelu wynikają z zakresu czynności pracowników.

Regulamin wchodzi w życie z dniem podpisania.

Data.....

Wytworzył:

Udostępnił: *Barbara Krasowska* (2013-02-01 10:24:08)

Ostatnio zmodyfikował: *Barbara Krasowska* (2013-02-01 10:42:42)



ZAPISZ

DRUKUJ TĘ STRONĘ



ZAMKNIJ

