

**UCHWAŁA NR XVII/180/20
RADY MIEJSKIEJ W MYSZYŃCU**

z dnia 25 listopada 2020 r.

**w sprawie zatwierdzenia Programów Działalności Środowiskowego Domu Samopomocy
w Białusnym Lasku**

Na podstawie art. 18 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (j.t. Dz. U. z 2020 r. poz. 713 ze zm.) oraz § 4 ust. 2 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 9 grudnia 2010 r. w sprawie środowiskowych domów samopomocy (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 249) Rada Miejska w Myszyńcu uchwala, co następuje:

§ 1.

Zatwierdza się Program Działalności Środowiskowego w Białusnym Lasku dla:

- 1) Osób Przewlekłe Psychiczenie Chorych – Typ „A”, stanowiący załącznik nr 1 do uchwały;
- 2) Osób z Niepełnosprawnością Intelktualną – Typ „B”, stanowiący załącznik nr 2 do uchwały.

§ 2.

Traci moc uchwała Nr XIV/106/12 Rady Miejskiej w Myszyńcu z dnia 20 lutego 2012 r. w sprawie zatwierdzenia Programów Działalności Środowiskowego Domu Samopomocy w Myszyńcu.

§ 3.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący Rady
Miejskiej

Sławomir Archacki

PROGRAM DZIAŁANOŚCI ŚRODOWISKOWEGO DOMU SAMOPOMOCY W BIAŁUSNYM LASKU TYPU „A”

Oferta dla uczestników Środowiskowego Domu Samopomocy typu „A” jest skierowana do osób przewlekle psychicznie chorych. Doświadczenie choroby psychicznej wiąże się z poczuciem wyobcowania i osamotnienia oraz trudności w kontaktach z ludźmi. Osoby te przeżywają niechęć do podejmowania jakichkolwiek działań. Tracą wiarę we własne siły i możliwości. Trudno jest im znaleźć miejsce, w którym mogłyby dzielić się swoimi przeżyciami i pomysłami.

I. Cel główny

Głównym celem usług świadczonych w Środowiskowym Domu Samopomocy w Białusnym Lasku dla osób z zaburzeniami psychicznymi jest poprawa jakości życia i warunków funkcjonowania w społeczności lokalnej. Cel ten realizowany jest poprzez prowadzenie szeroko pojętej rehabilitacji społecznej i wsparcie psychologiczne. Osoby chore przewlekle psychicznie oraz ich otoczenie, z powodu zaburzeń jakie występują w przebiegu jednostki chorobowej, narażone są w znacznym stopniu na izolację społeczną. Izoluje się sam chory, jego rodzina, nasila się również niechęć otoczenia do kontaktów z chorym spowodowana trudnościami w relacjach, lękiem powodowanym głównie niedostateczną edukacją społeczną w zakresie chorób psychicznych.

Narastająca izolacja prowadzi do nasilenia zaburzeń a w konsekwencji do obniżenia jakości życia – chory oddala się od rzeczywistych problemów, stopniowo maleje zdolność do radzenia sobie w sprawach dnia codziennego.

II. Cele szczegółowe działalności ŚDS

Oferta dla uczestników Środowiskowego Domu Samopomocy typu „A” jest skierowana do osób przewlekle psychicznie chorych:

1. kształtowanie umiejętności społecznych i umiejętności samoobsługi, w tym usprawnianie wykonywania podstawowych czynności dnia codziennego i funkcjonowania w życiu społecznym,
2. zwiększenie własnej aktywności,
3. wspieranie w zakresie poradnictwa psychologicznego i pomocy w dostępie do świadczeń zdrowotnych,
4. integrowanie uczestników z ich środowiskiem lokalnym, w tym rodzinnym, sąsiedzkim, z innymi osobami w czasie zakupów, w środkach komunikacji miejskiej, w urzędach, w instytucjach kultury,
5. wykształcenie umiejętności radzenia sobie z doświadczeniem choroby psychicznej.

III. Formy prowadzonej działalności

1. Do osiągnięcia wyznaczonych celów Dom świadczy następujące usługi:

- 1) trening funkcjonowania w codziennym życiu, w tym: trening dbałości o wygląd zewnętrzny, trening nauki higieny, trening kulinarny, trening umiejętności praktycznych, trening gospodarowania własnymi środkami finansowymi;
- 2) trening umiejętności interpersonalnych i rozwiązywania problemów, w tym kształtowania pozytywnych relacji uczestnika z osobami w różnych relacjach i okolicznościach dnia codziennego;
- 3) trening umiejętności komunikacyjnych, w tym z wykorzystaniem alternatywnych i wspomagających sposobów porozumiewania się, w przypadku osób z problemami w komunikacji werbalnej;
- 4) trening umiejętności spędzania czasu wolnego, w tym: rozwijanie zainteresowań literaturą, audycjami radiowymi, telewizyjnymi, Internetem, udział w spotkaniach towarzyskich i kulturalnych;

- 5) poradnictwo psychologiczne;
 - 6) pomoc w załatwianiu spraw urzędowych;
 - 7) pomoc w dostępie do niezbędnych świadczeń zdrowotnych, w tym uzgadnianie i pilnowanie terminów wizyt u lekarza, pomoc w zakupie leków, pomoc w dotarciu do jednostek ochrony zdrowia;
 - 8) niezbędną opiekę, a w szczególności dla uczestników z niepełnosprawnościami sprzężonymi i spektrum autyzmu,
 - 9) terapię ruchową, w tym zajęcia sportowe, turystykę i rekreację;
 - 10) zajęcia relaksacyjne;
 - 11) terapię zajęciową;
 - 12) inne formy postępowania przygotowujące do uczestnictwa w warsztatach terapii zajęciowej lub podjęcia zatrudnienia, w tym w warunkach pracy chronionej na przystosowanym stanowisku pracy;
 - 13) współpraca z jednostkami ochrony zdrowia i innymi podmiotami, w tym w szczególności z rodzinami i innymi osobami z otoczenia uczestników.
2. Założone efekty działań terapeutycznych u uczestników:
- 1) wzrost aktywności psychoruchowej oraz sprawności fizycznej;
 - 2) wzrost umiejętności nawiązywania kontaktów interpersonalnych;
 - 3) wzrost zainteresowania sposobem spędzania czasu wolnego;
 - 4) wzrost poczucia własnej wartości;
 - 5) poprawa własnej samooceny;
 - 6) poprawa motoryki;
 - 7) umiejętność radzenia sobie z własnymi umiejętnościami.

IV. Metody, sposoby i kryteria oceny efektów działalności Domu

Do osiągnięcia wyznaczonych celów powołany jest zespół wspierająco – aktywizujący, który opracowuje indywidualny plan postępowania wspierająco – aktywizującego w porozumieniu z uczestnikiem lub jego opiekunem. W planie określony jest rodzaj i zakres zajęć dla uczestnika, dostosowanych do jego potrzeb oraz możliwości psychofizycznych.

Określenie planu dla uczestnika nowo przyjętego poprzedzone jest trzymiesięcznym okresem wstępnym, niezbędnym dla oceny możliwości psychofizycznych uczestnika.

Zespół wspierająco – aktywizujący zbiera się w zależności od potrzeb, jednak co najmniej raz na 6 miesięcy, celem analizowania przebiegu procesu wspierająco – aktywizującego uczestników i ewentualnej jego modyfikacji. Zespół sprawdza, czy przyjęte metody i formy są stosowane i czy proces przebiega bez zakłóceń.

Ocenie działalności Środowiskowego Domu Samopomocy w Białym Lasku służą następujące metody, sposoby i kryteria:

1. ocena ewaluacji uczestnika,
2. udział uczestników w projektach, konkursach,
3. sprawozdania merytoryczne,
4. sprawozdania finansowe,
5. ocena funkcjonowania placówki wynikająca z przeprowadzonych kontroli z działalności placówki,
6. współpraca, relacje z rodzinami i najbliższymi uczestników zajęć oraz ich opinie,
7. ilość instytucji środowiska lokalnego na stałe lub okazjonalnie współpracująca z placówką.

Ocenie funkcjonowania uczestników służą następujące metody, sposoby i narzędzia:

1. ocena i weryfikacja sporządzana przez zespół wspierająco – aktywizujący postępów terapeutycznych każdego podopiecznego, średnio co pół roku. Aktywność i samodzielność uczestników zajęć oceniana jest w takich sferach jak: samoobsługa i funkcjonowanie, umiejętności społeczne i interpersonalne, umiejętności spędzania czasu wolnego oraz sprawność fizyczna;
2. prowadzenie przez zespół wspierająco – aktywizujący teczek imiennych uczestników zawierających oprócz indywidualnego planu postępowania wspierająco – aktywizującego, notatki służbowe oraz informacje o leczeniu;
3. dzienniki zajęć przeprowadzonych z uczestnikami, regularnie prowadzonych przez terapeutów i opiekunów zawierające m. in. tematykę zajęć, sposób ich realizacji oraz uwagi dotyczące podopiecznych.

V. Możliwości realizacji poszczególnych form działania w ŚDS

Środowiskowy Dom Samopomocy w Białusnym Lasku prowadzi swoją działalność terapeutyczną na rzecz osób przewlekle chorych psychicznie w pomieszczeniach wyposażonych w odpowiedni sprzęt i urządzenia.

Placówka zatrudnia niezbędne osoby do realizacji zadań i zapewnienia sprawnego funkcjonowania, ze szczególnym uwzględnieniem opieki z niepełnosprawnościami sprzężonymi i spektrum autyzmu. Osoby zatrudnione w Domu do prowadzenia danego rodzaju zajęć lub wykonywania czynności, posiadają odpowiednie kwalifikacje i doświadczenie zawodowe.

VI. Przyjęte kierunki dalszego rozwoju Domu

W celu wprowadzenia nowych form wsparcia placówki będzie współpracowała z organizacjami pozarządowymi, jednostkami samorządu terytorialnego oraz innymi ośrodkami wsparcia. Ważnym elementem działalności będzie aktywizacja społeczna i podejmowanie działań niwelujących uprzedzenia i stereotypy dotyczące osób chorych psychicznie i niepełnosprawnych, a także zwrócenie uwagi władz i społeczności lokalnej na problemy tych osób. Cele te, będą realizowane poprzez współorganizowanie z innymi jednostkami samorządu terytorialnego cyklicznych imprez w środowisku lokalnym oraz nawiązywanie współpracy z innymi ośrodkami. Działania te adresowane będą do podopiecznych ŚDS oraz społeczności lokalnej.

Ważnym aspektem jest również dbałość o zapewnienie i utrzymanie odpowiedniego poziomu usług świadczonych przez Dom, promocja placówki oraz pozyskiwanie nowych uczestników. Niezbędnym elementem w kierunku dalszego rozwoju Domu jest podnoszenie kwalifikacji pracowników, udział w konferencjach, seminariach a także szkoleniach.

Dom typu „A” realizuje swoje cele poprzez stosowanie różnorodnych form zajęć indywidualnych i grupowych dostosowanych do potrzeb i możliwości uczestnika oparty na elastycznym, dostosowanym do potrzeb psychofizycznych uczestnika za jego akceptacją oraz przy współpracy z rodziną, jak również do możliwości organizacyjnych i finansowych placówki.

Przewodniczący Rady
Miejskiej

Sławomir Archacki

**PROGRAM DZIAŁALNOŚCI
ŚRODOWISKOWEGO DOMU SAMOPOMOCY W BIAŁUSNYM ŁASKU –
TYPU „B”**

I. Nadrzędnym celem działalności Środowiskowego Domu Samopomocy typu „B” ukierunkowanym na osoby z niepełnosprawnością intelektualną jest poprawa jakości życia poprzez rehabilitację społeczną, medyczną i zawodową, aby ich życie było zbliżone, na ile to możliwe, do życia ludzi zdrowych. Prowadzone działania ukierunkowane są na zapewnieniu oparcia społecznego, budowania samodzielności i niezależności, rozwijaniu umiejętności poprawnego komunikowania się z otoczeniem.

II. Cele szczegółowe działalności ŚDS

Oferta dla uczestników Środowiskowego Domu Samopomocy typu „B” jest skierowana do osób z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim, znacznym i umiarkowanym, a także osoby z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, jeżeli jednocześnie występują inne zaburzenia, zwłaszcza neurologiczne.

1. Kształtowanie u osób z niepełnosprawnością intelektualną umiejętności niezbędnych do wyrobienia zaradności w życiu codziennym oraz samodzielności w zakresie zaspakajania podstawowych potrzeb życiowych.
2. Kształtowanie umiejętności z zakresu samoobsługi i higieny osobistej (w tym szczególna uwaga ukierunkowana na usprawnianie wykonywania podstawowych czynności dnia codziennego).
3. Wsparcie w zakresie poradnictwa psychologicznego i pomocy w dostępie do świadczeń zdrowotnych.
4. Integrowanie uczestników z ich środowiskiem lokalnym, w tym rodzinnym, sąsiedzkim, z innymi osobami w czasie zakupów, w środkach komunikacji miejskiej, w urzędach, w instytucjach kultury.
5. Kształtowanie umiejętności współpracy i komunikowaniu się w grupie.

III. Formy prowadzonej działalności

1. Dla osiągnięcia wyznaczonych celów Domu świadczy następujące usługi:

- 1) funkcjonowania w codziennym życiu, w tym: trening dbałości o wygląd zewnętrzny, trening nauki higieny, trening kulinarny, trening umiejętności praktycznych, trening gospodarowania własnymi środkami finansowymi;
- 2) trening umiejętności interpersonalnych i rozwiązywania problemów, w tym kształtowania pozytywnych relacji uczestnika z osobami w różnych relacjach i okolicznościach dnia codziennego;
- 3) trening umiejętności komunikacyjnych, w tym z wykorzystaniem alternatywnych i wspomagających sposobów porozumiewania się, w przypadku osób z problemami w komunikacji werbalnej;
- 4) trening spędzania czasu wolnego, w tym rozwijanie zainteresowań literaturą, audycjami radiowymi, telewizyjnymi, Internetem, udział w spotkaniach towarzyskich i kulturalnych;
- 5) niezbędną opiekę, a szczególności dla uczestników z niepełnosprawnościami sprzężonymi i spektrum autyzmu;
- 6) poradnictwo psychologiczne;
- 7) pomoc w załatwianiu spraw urzędowych;
- 8) pomoc w dostępie do niezbędnych świadczeń zdrowotnych, w tym uzgadnianie i pilnowanie terminów wizyt u lekarza, pomoc w zakupie leków, pomoc w dotarciu do jednostek ochrony zdrowia;
- 9) terapię ruchową i zajęcia relaksacyjne;
- 10) terapię zajęciową;

- 11) inne formy postępowania przygotowujące do uczestnictwa w warsztatach terapii zajęciowej lub podjęcia zatrudnienia, w tym w warunkach pracy chronionej na przystosowanym stanowisku pracy;
- 12) współpraca z jednostkami ochrony zdrowia i innymi podmiotami, w tym w szczególności z rodzinami i innymi osobami z otoczenia uczestników.

2. Założone efekty działań terapeutycznych u uczestników:

- 1) poprawa osób z niepełnosprawnością intelektualną w życiu codziennym;
- 2) wzrost umiejętności nawiązywania kontaktów interpersonalnych;
- 3) wzrost aktywności psychoruchowej oraz sprawności fizycznej;
- 4) poprawa motoryki;
- 5) poprawa samooceny;
- 6) zainteresowanie uczestnictwem w zajęciach zorganizowanych;
- 7) wzrost zainteresowania sposobami spędzania czasu wolnego;
- 8) umiejętności radzenia sobie z własnymi emocjami;
- 9) wzrost poczucia własnej wartości.

IV. Metody, sposoby i kryteria oceny efektów działalności Domu

Do osiągnięcia wyznaczonych celów powołany jest zespół wspierająco – aktywizujący, który opracowuje indywidualny plan postępowania wspierająco – aktywizującego w porozumieniu z uczestnikiem lub jego opiekunem. W planie określony jest rodzaj i zakres zajęć dla uczestnika, dostosowanych do jego potrzeb oraz możliwości psychofizycznych.

Określenie planu dla uczestnika nowoprzyjętego poprzedzone jest trzymiesięcznym okresem wstępnym, niezbędnym dla oceny możliwości psychofizycznych uczestnika.

Zespół wspierająco – aktywizujący zbiera się w zależności od potrzeb, jednak co najmniej raz na 6 miesięcy, celem analizowania przebiegu procesu wspierająco – aktywizującego uczestników i ewentualnej jego modyfikacji. Zespół sprawdza, czy przyjęte metody i formy są stosowane i czy proces przebiega bez zakłóceń.

Ocena działalności Środowiskowego Domu Samopomocy w Białym Lasku służą następujące metody, sposoby i kryteria:

1. ocena ewaluacji uczestnika;
2. sprawozdanie roczne merytoryczno – finansowe z funkcjonowania Domu;
3. ocena funkcjonowania placówki wynikająca z przeprowadzonych kontroli finansowych i merytorycznych;
4. współpraca, relacje z rodzinami i najbliższymi uczestników zajęć oraz ich opinie;
5. ilość instytucji środowiska lokalnego na stałe lub okazjonalnie współpracująca z placówką.

Ocena postępu uczestników służą następujące metody, sposoby i narzędzia:

1. ocena i weryfikacja sporządzana przez zespół wspierająco – aktywizujący postępów terapeutycznych każdego podopiecznego, średnio co pół roku. Aktywność i samodzielność uczestników zajęć oceniana jest w takich sferach jak: samoobsługa i funkcjonowanie, umiejętności społeczne i interpersonalne, umiejętności spędzania czasu wolnego oraz sprawność fizyczna;
2. prowadzenie przez zespół wspierająco – aktywizujący teczek imiennych uczestników zawierających oprócz indywidualnego planu postępowania wspierająco – aktywizującego, arkusze spostrzeżeń i obserwacji, notatki służbowe oraz informacje o leczeniu;
3. lista obecności uczestników zajęć na poszczególnych zajęciach w placówce;
4. dzienniki zajęć przeprowadzonych z uczestnikami, regularnie prowadzonych przez terapeutów i opiekunów zawierające m. in. tematykę zajęć, sposób ich realizacji oraz uwagi dotyczące podopiecznych.

V. Możliwości realizacji poszczególnych form działania w ŚDS

Środowiskowy Dom Samopomocy w Białusnym Lasku prowadzi swoją działalność terapeutyczną na rzecz osób z niepełnosprawnością intelektualną w pomieszczeniach wyposażonych w odpowiedni sprzęt i urządzenia.

Placówka zatrudnia niezbędne osoby do realizacji zadań i zapewnienia sprawnego funkcjonowania, ze szczególnym uwzględnieniem opieki z niepełnosprawnościami sprzężonymi i spektrum autyzmu. Osoby zatrudnione w Domu do prowadzenia danego rodzaju zajęć lub wykonywania czynności, posiadają odpowiednie kwalifikacje i doświadczenie zawodowe.

VI. Przyjęte kierunki dalszego rozwoju Domu

W celu wprowadzenia nowych form wsparcia placówki będzie współpracowała z organizacjami pozarządowymi, jednostkami samorządu terytorialnego oraz innymi ośrodkami wsparcia. Ważnym elementem działalności będzie aktywizacja społeczna i podejmowanie działań niwelujących uprzedzenia i stereotypy dotyczące osób chorych psychicznie i niepełnosprawnych, a także zwrócenie uwagi władz i społeczności lokalnej na problemy tych osób. Cele te, będą realizowane poprzez współorganizowanie z innymi jednostkami samorządu terytorialnego cyklicznych imprez w środowisku lokalnym oraz nawiązywanie współpracy z innymi ośrodkami. Działania te adresowane będą do podopiecznych ŚDS oraz społeczności lokalnej.

Ważnym aspektem jest również dbałość o zapewnienie i utrzymanie odpowiedniego poziomu usług świadczonych przez Dom, promocja placówki oraz pozyskiwanie nowych uczestników. Niezbędnym elementem w kierunku dalszego rozwoju Domu jest podnoszenie kwalifikacji pracowników, udział w konferencjach, seminariach a także szkoleniach.

Dom typu „B” realizuje swoje cele poprzez stosowanie różnorodnych form zajęć indywidualnych i grupowych dostosowanych do potrzeb i możliwości uczestnika oparty na elastycznym, dostosowanym do potrzeb psychofizycznych uczestnika za jego akceptacją oraz przy współpracy z rodziną, jak również do możliwości organizacyjnych i finansowych placówki.

Przewodniczący Rady
Miejskiej

Sławomir Archacki