

UCHWAŁA NR OR.0025.201.2026
ZARZĄDU POWIATU LIDZBARSKIEGO

z dnia 15 września 2026 r.

**w sprawie zatwierdzenia Programu działalności Powiatowego Środowiskowego Domu Samopomocy
w Lidzbarku Warmińskim dla osób przewlekle psychicznie chorych**

Na podstawie § 4 ust.2 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 9 grudnia 2010 r. w sprawie środowiskowych domów samopomocy (Dz. U. z 2020 r., poz. 249) uchwala się, co następuje:

§ 1. Zatwierdza się Program działalności Powiatowego Środowiskowego Domu Samopomocy w Lidzbarku Warmińskim dla osób przewlekle psychicznie chorych - Dom TYP A, w brzmieniu uzgodnionym z Wojewodą Warmińsko- Mazurskim, jak w załączniku do uchwały.

§ 2. Traci moc uchwała Nr OR.0025.101.2025 Zarządu Powiatu Lidzbarskiego z dnia 11 września 2025 r. w sprawie zatwierdzenia Programu działalności Powiatowego Środowiskowego Domu Samopomocy w Lidzbarku Warmińskim dla osób z zaburzeniami psychicznymi.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia i podlega opublikowaniu w Biuletynie Informacji Publicznej Starostwa Powiatowego w Lidzbarku Warmińskim.

PROGRAM DZIAŁALNOŚCI
POWIATOWEGO ŚRODOWISKOWEGO DOMU SAMOPOMOCY
W LIDZBARKU WARMIŃSKIM

dla osób przewlekle psychicznie chorych

Dom TYP A

Powiatowy Środowiskowy Dom Samopomocy w Lidzbarku Warmińskim (PŚDS) jest ośrodkiem wsparcia dla osób z zaburzeniami psychicznymi, które w wyniku upośledzenia niektórych funkcji organizmu lub zdolności adaptacyjnych wymagają pomocy do życia w środowisku rodzinnym i społecznym, w szczególności w celu zwiększenia zaradności i samodzielności życiowej, a także ich integracji społecznej.

Powiatowy Środowiskowy Dom Samopomocy w Lidzbarku Warmińskim utworzony został uchwałą Nr 71/XI/07 Rady Powiatu Lidzbarskiego z dnia 27 września 2007 r. w sprawie utworzenia Powiatowego Środowiskowego Domu Samopomocy w Lidzbarku Warmińskim oraz nadania statutu.

W Powiatowym Środowiskowym Domu Samopomocy w Lidzbarku Warmińskim prowadzone są Domy następującego typu:

- typ A – dla osób przewlekle psychicznie chorych,
- typ B – dla osób z niepełnosprawnością intelektualną
- typ C – dla osób wskazujących inne przewlekłe zaburzenia czynności psychicznych

Uczestnikami PŚDS są osoby zamieszkujące na terenie powiatu lidzbarskiego, skierowane decyzją administracyjną wydaną z upoważnienia Starosty Lidzbarskiego przez Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy w Lidzbarku Warmińskim z siedzibą w Ornece.

Powiatowy Środowiskowy Dom Samopomocy w Lidzbarku Warmińskim obejmuje wsparciem osoby przewlekle psychicznie chore, osoby z niepełnosprawnością intelektualną, osoby wskazujące inne przewlekłe zaburzenia czynności psychicznych oraz osoby z niepełnosprawnością sprzężoną lub ze spektrum autyzmu, w określonej statutowo liczbie miejsc.

W razie częstych nieobecności Uczestników, trwających przez okres dłuższy niż 10 dni roboczych i związanej z tym możliwości świadczenia usług dla dodatkowych osób, do Domu mogą być skierowane kolejne osoby, jednak w liczbie nieprzekraczającej liczby uczestników o częstych nieobecnościach, nie wyższej niż 20% liczby miejsc w Domu.

Skierowanie osoby do domu na pobyt całodobowy następuje w przypadku wystąpienia potrzeby spowodowanej sytuacją życiową lub rodzinną osoby albo w przypadku realizacji całodobowego treningu samoobsługi i umiejętności społecznych w ramach indywidualnego planu postępowania wspierająco-aktywizującego.

Cel ogólny funkcjonowania Domu z uzasadnieniem

Celem działania PŚDS jest środowiskowe wsparcie osób z zaburzeniami psychicznymi poprzez świadczenie usług w ramach indywidualnych i zespołowych treningów samoobsługi i treningów umiejętności społecznych polegających na nauce, rozwijaniu i podtrzymywaniu umiejętności w zakresie czynności dnia codziennego i funkcjonowania w życiu społecznym.

Realizacja celu ogólnego winna doprowadzić osoby przewlekle psychicznie chore, na miarę jej możliwości psychofizycznych, do prawidłowego funkcjonowania w środowisku rodzinnym i w społeczeństwie.

Udzielane wsparcie posiada charakter wspierający i integracyjno-aktywizujący. Wsparcie odbywa się poprzez zaspokojenie potrzeb bytowych, zdrowotnych, edukacyjnych, społecznych. Wszystkie te działania ukierunkowane są na podtrzymywanie i rozwijanie umiejętności niezbędnych do samodzielnego życia.

Realizacja celu ogólnego będzie odbywała się w oparciu o ustawę z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej oraz ustawę z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego.

Ośrodek wsparcia poprzez swą działalność realizuje założenia Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych Powiatu Lidzbarskiego na lata 2024-2030, przyjętej Uchwałą Nr OR.0007.21.2024 Rady Powiatu Lidzbarskiego z dnia 21 sierpnia 2024 r. W Strategii wyodrębniono między innymi obszar „Usługi społeczne na rzecz osób z niepełnosprawnościami, osób starszych oraz przewlekle chorych”. Kierunki tego obszaru dotyczą między innymi „Rozwoju sieci placówek udzielających pomocy osobom z niepełnosprawnościami oraz osobom starszym w zaspokajaniu niezbędnych potrzeb życiowych, sprawujących opiekę nad uczestnikami, stymulujących ich intelektualną, psychiczną i fizyczną sprawność” oraz „Inicjowanie i wspieranie usług z zakresu pomocy psychologicznej i terapeutycznej dla osób dotkniętych kryzysem psychicznym, zaburzeniami i chorobami psychicznymi oraz ich rodzin i opiekunów”.

Cel programu w odniesieniu do osób przewlekle psychicznie chorych

Doświadczenie choroby psychicznej wiąże się z poczuciem wyobcowania i osamotnienia oraz trudnościami w kontaktach z ludźmi. Wstyd związany z chorobą psychiczną staje się przeszkodą w codziennym życiu. Osoby te wykazują niechęć do podejmowania jakichkolwiek działań. Tracą wiarę we własne możliwości. Bardzo często dochodzi do zerwania kontaktów towarzyskich i wcześniej zawartych znajomości. Niechęć otoczenia do kontaktowania się z osobami chorymi psychicznie i poczucie wstydu przed społeczeństwem bardziej niż choroba zaburza wzajemne relacje społeczne. Osoba chora pozbawiona bliskich i życzliwych kontaktów z ludźmi coraz bardziej oddala się od rzeczywistości i przestaje samodzielnie radzić sobie w codziennych sprawach.

Cele główne działania PŚDS – Dom Typ A

1. Poprawa jakości życia, doprowadzenie do osiągnięcia optymalnego poziomu samodzielnego funkcjonowania oraz ograniczenia nawrotów choroby, poprzez rehabilitację społeczną oraz działania wspierająco-aktywizujące.
2. Wykształcenie umiejętności radzenia sobie z doświadczeniem choroby psychicznej.
3. Zwiększenie aktywności w życiu społeczności lokalnej.
4. Przygotowanie osób chorujących psychicznie do uczestnictwa na rynku pracy.
5. Kreowanie pozytywnego, realnego wizerunku osób chorujących psychicznie, przeciwdziałanie stereotypom i wykluczeniu społecznemu.
6. Integracja uczestników ze środowiskiem poprzez współpracę z innymi ośrodkami, instytucjami i organizacjami.
7. Rozwój form samopomocowych wśród uczestników Domu i ich rodzin.
8. Pomoc i wsparcie dla rodzin osób chorujących psychicznie.
9. Poprawa wzajemnych relacji interpersonalnych i umiejętności komunikowania się, a także współżycia w grupie.
10. Aktywizacja i usamodzielnienie osób zagrożonych marginalizacją i wykluczeniem społecznym.
11. Przygotowanie do integracji ze społecznością lokalną wykorzystując zainteresowania i uzdolnienia osób z niepełnosprawnością oraz wzmocnienie więzi rodzinnych.
12. Objęcie systematycznymi treningami umiejętności w zakresie samoobsługi, terapią zajęciową podnoszącą wiedzę i umiejętności oraz umożliwienie systematycznej opieki zdrowotnej, w tym psychiatrycznej.

Cele szczegółowe

1. Budowanie społeczności opartej na zasadzie wzajemnej życzliwości, zrozumienia, wsparcia w dążeniu do poprawy jakości życia i samodzielności.
2. Wzrost samodzielności uczestników Domu w zakresie podstawowych umiejętności życiowych.
3. Rozwój umiejętności i kompetencji społecznych i interpersonalnych.
4. Integracja ze społecznością i poprawa funkcjonowania w rodzinie poprzez nawiązanie pozytywnych kontaktów ze środowiskiem lokalnym.
5. Aktywizacja uczestników, rozwój inwencji i motywacji do działania, rozbudzenie i podtrzymywanie zdolności, zainteresowań.
6. Podniesienie poziomu aktywności fizycznej, psychicznej oraz twórczej.
7. Podniesienie kompetencji w zakresie życia z problemami zdrowotnymi, aktywizacja zawodowa.
8. Profilaktyka zdrowia psychicznego poprzez zapobieganie nawrotom choroby psychicznej oraz przystosowanie osób po przebytym leczeniu psychiatrycznym do funkcjonowania w środowisku.

9. Wzmocnienie samokontroli.
10. Wzrost aktywności poprzez udział w różnych formach terapii.
11. Wzrost umiejętności zdrowego stylu życia.
12. Rozwój kulturalny i osobowościowy uczestników.
13. Rozwój umiejętności aktywnego życia oraz organizacji czasu wolnego.
14. Wsparcie środowiska rodzinnego, w tym grup wsparcia rodzin osób chorujących psychicznie.
15. Wsparcie w rozwiązywaniu problemów dnia codziennego.

Dom Typu A realizuje swoje cele poprzez stosowanie różnych form zajęć indywidualnych i grupowych dostosowanych do potrzeb i możliwości psychofizycznych uczestnika, jak również do możliwości organizacyjnych i finansowych PŚDS.

Umożliwienie uczestnikom rozwoju zgodnie z własnymi predyspozycjami, bez presji czasu.

Formy działalności prowadzonej przez Dom

Powiatowy Środowiskowy Dom Samopomocy dla osiągnięcia celu ogólnego i celów szczegółowych prowadzi różne formy działalności ujęte w indywidualnym planie postępowania wspierająco - aktywizującego, opracowanym stosownie do potrzeb i możliwości psychofizycznych Uczestnika. Indywidualny plan postępowania wspierająco-aktywizującego sporządzany jest w porozumieniu z Uczestnikiem lub jego opiekunem.

Dom – Typ A przewiduje następujące obszary działania i formy zajęć:

- 1) treningi funkcjonowania w życiu codziennym, poprzez:
 - a) rozwijanie zaradności w życiu codziennym,
 - b) dbanie o higienę osobistą i wygląd zewnętrzny,
 - c) gospodarowanie własnymi środkami finansowymi,
 - d) dbałość o czystość i porządek we własnym otoczeniu,
 - e) trening umiejętności praktycznych;
- 2) treningi umiejętności interpersonalnych i rozwiązywanie problemów, poprzez:
 - a) rozwijanie zasad otwartości, serdeczności, partnerstwa w kontaktach z bliskimi, sąsiadami, i innymi osobami w czasie zakupów, w środkach komunikacji publicznej, w urzędach, instytucjach kultury;
 - b) rozwijanie umiejętności współpracy w grupie;
- 3) treningi umiejętności komunikacyjnych;
- 4) treningi umiejętności spędzania czasu wolnego, poprzez:
 - a) naukę rozwijania zainteresowań literaturą, książką, czasopismem, audycjami radiowymi i telewizyjnymi, internetem, muzykoterapią, teatroterapią,
 - b) udział w spotkaniach towarzyskich i kulturalnych;
- 5) poradnictwo psychologiczne;
- 6) pomoc w załatwianiu spraw urzędowych;
- 7) pomoc w dostępie do niezbędnych świadczeń zdrowotnych;
- 8) niezbędną opiekę;
- 9) terapię ruchową, poprzez:
 - a) podniesienie aktywności psychoruchowej oraz aktywności fizycznej;

- b) turystykę - udział w organizowanych wycieczkach,
 - c) rekreację – udział w piknikach, wycieczkach rowerowych, wyjściach na spacer, do lasu, nad jezioro.
- 10) całodobowe wyżywienie dla uczestników skierowanych na pobyt całodobowy w formie posiłków lub produktów żywnościowych do przygotowania posiłków przez uczestnika
- 11) inne formy postępowania przygotowujące do uczestnictwa w warsztatach terapii zajęciowej, lub podjęcia zatrudnienia, w tym w warunkach pracy chronionej na przystosowanym stanowisku pracy;

Przyjęte indywidualne plany postępowania wspierająco- aktywizującego mają na celu poprawę jakości życia osoby chorej psychicznie, mającej poważne ograniczenia i możliwości w codziennym funkcjonowaniu.

Wybór odpowiednich zajęć dostosowany jest do potrzeb poszczególnych uczestników, ich możliwości, predyspozycji, zainteresowań i zaangażowania.

Prowadzony zakres treningów i zajęć terapeutycznych dla osób chorych psychicznie łagodzi skutki choroby, a także następstwa długotrwałej hospitalizacji. Dzięki czemu osoby chore psychicznie nie są bezradne i nie żyją w izolacji. Mogą aktywnie uczestniczyć w życiu rodzinnym, społecznym i zawodowym.

Poradnictwo psychologiczne - prowadzone przez psychologa indywidualne rozmowy, terapie indywidualne i grupowe, badania psychologiczne, opracowywanie opinii wskazujących na rodzaj i zakres prowadzonych zajęć terapeutycznych. Wskazania do wydania opinii obejmują motywowanie do udziału w zajęciach, powtarzanie czynności, zmianę zachowania oraz rozwijanie poczucia odpowiedzialności za własne zachowanie i życie. Takie działania mają na celu wspieranie rozwoju osobistego, poprawę funkcjonowania społecznego i emocjonalnego, a także skuteczne radzenie sobie z trudnościami. Opinia może być konieczna w przypadkach, gdy zachodzi potrzeba oceny motywacji, poziomu zaangażowania, czy gotowości do podjęcia zmian.

Poradnictwo socjalne - skierowane do uczestników oraz ich rodzin prowadzone przez kierownika, instruktorów terapii zajęciowej i innych specjalistów zatrudnionych w PŚDS do świadczenia usług. Wsparcie socjalne dotyczy przekazywania informacji na temat przysługujących praw, możliwości poprawy warunków bytowych i relacji w rodzinie, szkolenia rodziców i opiekunów w zakresie problemu niepełnosprawności.

Trening umiejętności komunikacyjnych – prowadzony w formie zajęć indywidualnych lub grupowych, w celu rozwijania i doskonalenia kompetencji językowych i komunikacyjnych odpowiednich do stanu i możliwości psychofizycznych uczestników.

Opieka zdrowotna

Psychiatryczna opieka zdrowotna jest zapewniona dzięki funkcjonowaniu w Lidzbarku Warmińskim Poradni Zdrowia Psychicznego. Poradnia Zdrowia Psychicznego zlokalizowana jest w Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Lidzbarku Warmińskim, co umożliwia bezpośredni kontakt z lekarzem psychiatrą. Uczestnicy PŚDS w miarę potrzeb objęci są systematyczną opieką psychiatryczną. Do lekarza psychiatry uczestnicy zapisywani są telefonicznie (telefon PŚDS) na konkretny dzień i godzinę lub samodzielnie ustalają sobie

kolejne wizyty. Objęci są więc terapią farmakologiczną celem przepisania leków oraz konsultacjami psychiatrycznymi. Ustalane są z lekarzem sprawy związane z leczeniem np. działanie leków, wielkość dawek. Lekarz psychiatra również w razie konieczności kieruje naszych uczestników do Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego w Olsztynie. Uczestnicy PŚDS korzystają również z Poradni Rodzinnych w zależności od miejsca swojego zamieszkania. Przed przyjęciem i wydaniem skierowania każdy z uczestników ma dokonaną ocenę stanu zdrowia oraz określone środki farmakologiczne.

Współpraca z rodzicami i opiekunami przyjmuje następujące formy:

- rozmowy indywidualne,
- spotkania okolicznościowe,
- rozmowy telefoniczne,
- udział w wycieczkach,
- udział w turnusach rehabilitacyjnych,
- udział w szkoleniach merytorycznych,
- wsparcie psychologiczne.

Współpraca z innymi podmiotami takimi jak:

- jednostki samorządu terytorialnego,
- Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie,
- Ośrodki Pomocy Społecznej,
- Poradnia Zdrowia Psychicznego,
- Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy i inne placówki oświatowe,
- Środowiskowe Domy Samopomocy,
- Warsztaty Terapii Zajęciowej,
- Powiatowy Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności,
- Wojewódzki Szpital Psychiatryczny,
- Powiatowy Urząd Pracy,
- organizacje pozarządowe,
- ośrodki kultury i organizacje kulturalno-rozrywkowe,
- kościoły i związki wyznaniowe,
- inne osoby lub podmioty działające na rzecz integracji społecznej uczestników

Współpraca z instytucjami przybiera następujące formy:

- wspólne organizowanie imprez integracyjnych, kulturalnych,
- przekazywanie sprawozdań,
- uczestnictwo w organizowanych spotkaniach okolicznościowych,
- przedłużanie ważności orzeczeń o stopniu niepełnosprawności,
- ustalenie przyjęć do Poradni Zdrowia Psychicznego,
- wsparcie finansowe uczestników.

Metody, sposoby i kryteria (ilościowe i jakościowe) oceny efektów działalności Domu, w tym postępów uczestników.

Podstawową metodą oceny postępów uczestników Domu jest ocena poziomu funkcjonowania uczestnika dokonana przez Zespół Wspierająco-Aktywizujący, w skład którego wchodzi Kierownik i pracownicy świadczący usługi w Domu. Każdy z uczestników podlega ocenie Zespołu Wspierająco-Aktywizującego, a wnioski z terapii i ścieżka postępowania opisywana jest w indywidualnym planie postępowania wspierająco-aktywizującego.

Ocenę funkcjonowania uczestników dokonuje się nie rzadziej niż co 6 miesięcy. Pierwsza ocena od dnia skierowania i przyjęcia do Domu następuje po okresie dwóch miesięcy.

Wstępnej oceny postępów uczestników dokonują instruktorzy terapii zajęciowej odpowiedzialni za wdrożenie indywidualnych planów postępowania wspierająco-aktywizującego. Oceny z osiągniętych rezultatów dokonuje się w arkuszach ocen wartościami punktowymi odrębnie dla Domu Typ A określając poziom niski, średni lub wysoki w każdym obszarze działania oraz opisem osiągniętych celów terapeutycznych lub przyczyn ich niezrealizowania. Zespół Wspierająco-Aktywizujący przedstawia propozycje modyfikacji indywidualnych planów postępowania wspierająco-aktywizującego, w porozumieniu z uczestnikiem lub opiekunem.

Oceny działalności Domu dokonuje się na podstawie:

- sprawozdania rocznego z działalności Domu;
- sprawozdania merytoryczno-finansowego,
- opinii i współpracy z rodzinami i instytucjami,
- adnotacji w dziennikach zajęć o zrealizowanych bądź niezrealizowanych działaniach przyjętych w planie rocznym,
- adnotacji w dziennikach zajęć o zrealizowaniu dodatkowych działań niezaplanowanych w planie pracy (np. udział w imprezach organizowanych przez inne ośrodki wsparcia),
- wniosków z przeprowadzonych kontroli wewnętrznych i zewnętrznych PŚDS.

Możliwości realizacyjne poszczególnych form działalności

Stosowane formy działania w Powiatowym Środowiskowym Domu Samopomocy mają pełne możliwości realizacji.

Zasoby materialne:

Powiatowy Środowiskowy Dom w Lidzbarku Warmińskim mieści się w budynku, przy ulicy Wierzbickiego 3A w Lidzbarku Warmińskim. Powierzchnia całkowita budynku wynosi 1.188,09 m², powierzchnia użytkowa budynku wynosi 1.061,08 m². Powierzchnia użytkowana przez PŚDS wynosi 889,54 m².

Dom usytuowany jest w miejscu zapewniającym bezpieczeństwo i spokój uczestnikom zajęć. Obok budynku znajduje się teren zielony, umożliwiający uczestnikom spędzanie czasu wolnego na świeżym powietrzu, rekreację oraz gry i zabawy ruchowe. Uczestnicy Domu mają również możliwość korzystania z boiska sportowego „Orlik” oraz hali sportowej, znajdującej się obok budynku, w którym funkcjonuje PŚDS.

Pomieszczenia PŚDS są przystosowane dla osób z niepełnosprawnościami poruszających się na wózku inwalidzkim i wyposażony jest w udogodnienia umożliwiające funkcjonowanie osobom z niepełnosprawnościami.

W Powiatowym Środowiskowym Domu Samopomocy znajdują się pomieszczenia wyposażone w meble i sprzęty niezbędne do prowadzenia zajęć w ramach realizacji indywidualnych planów postępowania wspierająco-aktywizującego.

W Powiatowym Środowiskowym Domu Samopomocy znajdują się takie pomieszczenia jak:

- 1) sala zajęć gospodarstwa domowego, pełniąca funkcję pracowni kulinarnej,
- 2) jadalnia – sala aktywizacji i terapii zajęciowej,
- 3) sala ogólna umożliwiająca spotkanie się uczestników zajęć i ich rodzin,
- 4) pokój wyciszeń,
- 5) sala poligraficzno-komputerowa,
- 6) sala stolarska i zajęć technicznych,
- 7) sala zajęć rekreacyjno-ruchowych (2 sale),
- 8) sala artystyczna,
- 9) sala terapii,
- 10) sala samodzielności,
- 11) pokój do indywidualnego poradnictwa psychologicznego, socjalnego pedagogicznego lub logopedycznego,
- 12) szatnia uczestników,
- 13) pokój administracyjny,
- 14) pokój Zespołu Wspierająco-Aktywizującego,
- 15) pomieszczenia gospodarcze,
- 16) łazienki przystosowane do potrzeb osób z niepełnosprawnościami, w tym osób poruszających się na wózku inwalidzkim.

Do zapewnienia miejsc całodobowego pobytu w Powiatowym Środowiskowym Domu Samopomocy znajdują się dodatkowe pomieszczenia takie jak:

- 1) dwa pokoje dwuosobowe,
- 2) aneks kuchenny,
- 3) jadalnia – sala aktywizacji i terapii zajęciowej,
- 4) sala ogólna umożliwiająca spotkanie się uczestników zajęć i ich rodzin
- 5) łazienka przystosowana do potrzeb osób z niepełnosprawnościami, w tym osób poruszających się na wózku inwalidzkim,
- 6) pokój administracyjny - Zespołu Wspierająco-Aktywizującego,
- 7) szatnia uczestników.

PŚDS dodatkowo zapewnia, w szczególności uczestnikom z zaburzeniami zachowań lub niepełnosprawnością fizyczną, usługi transportowe polegające na dowożeniu na zajęcia z miejsca zamieszkania lub z innego miejsca uzgodnionego z Kierownikiem Domu i odwożeniu po zajęciach. Transport odbywa się transportem własnym - autobusem 22 osobowym przystosowanym do przewozu osób z niepełnosprawnościami, w tym jednej osoby z niepełnosprawnością poruszającej się na wózku inwalidzkim.

Szczegółowe zasady dowozu uczestników Domu na zajęcia z miejsca zamieszkania lub innego miejsca uzgodnionego z Kierownikiem Domu i odwożeniu po zajęciach, określa

Regulamin przewozu uczestników własnym środkiem transportu, wprowadzony Zarządzeniem Kierownika Domu.

Struktura organizacyjna PŚDS:

1. Strukturę organizacyjną Domu tworzy:

- 1) Kierownik
- 2) Zespół Finansowo – Administracyjno-Gospodarczy;
- 3) Zespół Wspierająco-Aktywizujący.

2. Schemat organizacyjny Domu stanowi załącznik nr 1 do Regulaminu Organizacyjnego Powiatowego Środowiskowego Domu Samopomocy w Lidzbarku Warmińskim.

3. Kierownikowi Domu podlegają wszyscy pracownicy Domu.

4. Starszy Instruktor Terapii Zajęciowej koordynuje bieżącą pracę Zespołu Wspierająco-Aktywizującego.

Zasady zatrudniania pracowników Domu określa Ustawa z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych oraz zasady wynagradzania określa Regulamin wynagradzania pracowników Powiatowego Środowiskowego Domu Samopomocy w Lidzbarku Warmińskim, wprowadzony Zarządzeniem Kierownika PŚDS.

Wszelkie formy działania opierają się na ramowym planie dnia:

Powiatowy Środowiskowy Dom Samopomocy w Lidzbarku Warmińskim – miejsca dziennego pobytu.

Dom prowadzi działalność od poniedziałku do piątku w godz. od 7⁰⁰ do 15⁰⁰

Dowozy uczestników Domu na zajęcia odbywają się w godz. od 7⁰⁰ do 9⁰⁰

Odwozy uczestników Domu po zakończonych zajęciach odbywają się w godz. od 14⁰⁰ do 16⁰⁰

Uczestnicy Domu nie korzystający z dowozu zapewnionego przez ośrodek wsparcia, na zajęcia powadzone w PŚDS przychodzą samodzielnie do godz. 8³⁰.

7⁰⁰ – 8³⁰ - przygotowanie się do zajęć, trening nauki higieny, dyżur poranny w sali zajęć z gospodarstwa domowego – trening kulinarny;

8³⁰ – 9⁰⁰ - pierwszy posiłek - w ramach treningu kulinarnego;

9⁰⁰ – 9³⁰ - codzienne spotkania uczestników PŚDS oraz przejście uczestników na poszczególne sale wspierająco-aktywizujące; omówienie planu dnia w salach wspierająco – aktywizujących;

9³⁰ - 11³⁰ – zajęcia w salach wspierająco – aktywizujących oraz prowadzenie treningów umiejętności życia codziennego, społecznego

W ramach świadczonych usług, w sali ogólnej umożliwiającej prowadzenie zajęć grupowych lub w sali indywidualnego poradnictwa psychologicznego, socjalnego, pedagogicznego, logopedycznego, odbywają się również indywidualne lub grupowe zajęcia z psychologiem lub innym specjalistą, w ustalonych dniach i godzinach;

11³⁰ – 12⁰⁰ – gorący posiłek przygotowany w ramach treningu kulinarnego,

12⁰⁰ – 12³⁰ – spotkania towarzyskie, okolicznościowe lub integracyjne uczestników w kawiarence PŚDS;

12³⁰ - 13⁰⁰ - treningi umiejętności praktycznych - sprzątanie sal wspierająco-aktywizujących po zakończonych zajęciach oraz pełnienie dyżurów porządkowych wg ustalonego harmonogramu.

13⁰⁰ – 14³⁰ – zajęcia w grupach, relax, gry i zabawy sportowe lub świetlicowe; zajęcia indywidualne, praca własna instruktorów terapii zajęciowej.

Odstępstwa od ramowego planu dnia mogą ulec zmianie w przypadku zaplanowania innej organizacji harmonogramu dnia np. wyjazdu lub spotkania integracyjne poza terenem Domu.

Od godziny 14⁰⁰ odwóz uczestników PŚDS po zakończonych zajęciach.

Powiatowy Środowiskowy Dom Samopomocy w Lidzbarku Warmińskim – miejsca całodobowego pobytu.

Pobyt całodobowy ma na celu zapewnienie uczestnikom bezpieczeństwa, opieki oraz wsparcia w rozwijaniu samodzielności poprzez prowadzenie treningów umiejętności życia codziennego, społecznego i zawodowego, zgodnie z indywidualnym planem postępowania wspierająco-aktywizującego.

Dni robocze (poniedziałek – piątek)

Godz. 15⁰⁰ - 7⁰⁰

15⁰⁰–15³⁰ powrót uczestników z treningów dziennych, odpoczynek po treningach, omówienie organizacji popołudnia.

15³⁰–16³⁰ trening kulinarny – przygotowanie i spożywanie podwieczorku, kształtowanie prawidłowych nawyków żywieniowych oraz trening nauki higieny podczas przygotowywania posiłków.

16³⁰–18⁰⁰ trening gospodarowania własnymi środkami finansowymi, obejmujący planowanie wydatków, sporządzanie list zakupów oraz dokonywanie zakupów zgodnie z indywidualnymi potrzebami uczestników; trening umiejętności interpersonalnych i komunikacyjnych podczas korzystania ze sklepów i usług w środowisku lokalnym; w razie potrzeby pomoc w załatwianiu spraw urzędowych lub pomoc w dostępie do niezbędnych świadczeń zdrowotnych.

18⁰⁰–19⁰⁰ trening kulinarny – przygotowanie i wspólne spożywanie kolacji, kształtowanie umiejętności współpracy i organizacji pracy w gospodarstwie domowym.

19⁰⁰–20⁰⁰ trening umiejętności spędzania czasu wolnego, obejmujący zajęcia relaksacyjne, gry, rozmowy, rozwijanie zainteresowań, korzystanie z literatury, radia, telewizji, Internetu oraz spotkania integracyjne; indywidualne rozmowy wspierające – zgodnie z potrzebami uczestników.

20⁰⁰–21⁰⁰ trening nauki higieny; przygotowanie do snu; zapewnienie niezbędnej opieki.

21⁰⁰–6⁰⁰ cisza nocna; wypoczynek nocny uczestników; całonocny dyżur pracowników Domu zapewniający bezpieczeństwo uczestników i niezbędną opiekę.

6⁰⁰–7⁰⁰ pobudka, trening dbałości o wygląd zewnętrzny, trening nauki higieny - poranna toaleta, przygotowanie do udziału w treningach dziennych.

Od godziny 7⁰⁰ uczestnicy realizują ramowy plan dnia obowiązujący w Powiatowym Środowiskowym Domu Samopomocy w Lidzbarku Warmińskim.

Soboty, niedziele oraz dni świąteczne

7⁰⁰–8⁰⁰ pobudka, trening dbałości o wygląd zewnętrzny, trening nauki higieny - poranna toaleta, trening umiejętności praktycznych- porządkowanie pokoi, przygotowanie do udziału w dalszych treningach.

8⁰⁰–9⁰⁰ trening kulinarny – przygotowanie i wspólne spożywanie śniadania, kształtowanie umiejętności współpracy i organizacji pracy w gospodarstwie domowym.

9⁰⁰ - 10³⁰ trening umiejętności praktycznych - utrzymanie czystości, pranie, prasowanie, organizacja przestrzeni mieszkalnej, planowanie obowiązków domowych;

trening gospodarowania własnymi środkami finansowymi - planowanie wydatków, przygotowywanie list zakupów, ćwiczenia praktyczne związane z gospodarowaniem budżetem.

10³⁰–12³⁰ terapia ruchowa - spacer, zajęcia sportowe, rekreacja, turystyka, ćwiczenia ogólnousprawniające.

W zależności od harmonogramu: wyjścia do instytucji kultury, udział w wydarzeniach lokalnych, trening zachowań społecznych w środowisku.

12³⁰ - 13³⁰ Trening kulinarny przygotowanie obiadu, wspólne spożywanie posiłku.

13³⁰ -15⁰⁰ odpoczynek poobiedni oraz trening umiejętności spędzania czasu wolnego: rozwijanie zainteresowań literaturą, audycjami radiowymi, telewizyjnymi, internetem, udział w spotkaniach towarzyskich i kulturalnych

15⁰⁰ - 17⁰⁰ Trening umiejętności interpersonalnych i rozwiązywania problemów, treningi umiejętności komunikacyjnych - zajęcia grupowe, ćwiczenie współpracy, kształtowanie pozytywnych relacji, rozwiązywanie problemów, rozwijanie samodzielności, przygotowanie do funkcjonowania w środowisku lokalnym.

17⁰⁰ - 18⁰⁰ trening kulinarny – przygotowanie i wspólne spożywanie kolacji, kształtowanie umiejętności współpracy i organizacji pracy w gospodarstwie domowym.

18⁰⁰ – 20⁰⁰ trening umiejętności spędzania czasu wolnego oraz zajęcia integracyjne, gry, filomoteria, relaksacja, rozmowy, kontakt z rodziną.

20⁰⁰–21⁰⁰ trening nauki higieny; przygotowanie do snu; zapewnienie niezbędnej opieki.

21⁰⁰–6⁰⁰ cisza nocna; wypoczynek nocny uczestników; całonocny dyżur pracowników Domu zapewniający bezpieczeństwo uczestników i niezbędną opiekę.

6⁰⁰–7⁰⁰ pobudka, trening dbałości o wygląd zewnętrzny, trening nauki higieny - poranna toaleta, przygotowanie do udziału w treningach dziennych.

Ramowy plan pobytu całodobowego może ulegać zmianie w zależności od indywidualnych potrzeb uczestników, ich stanu zdrowia oraz organizowanych wyjazdów, spotkań integracyjnych, wydarzeń kulturalnych i innych działań realizowanych przez Dom.

1. Wszystkie treningi i formy wsparcia realizowane są zgodnie z indywidualnym planem postępowania wspierająco-aktywizującego uczestnika.
2. Uczestnikom pobytu całodobowego zapewnia się całodobową opiekę, wyżywienie oraz dostęp do świadczeń i usług określonych w obowiązujących przepisach dotyczących środowiskowych domów samopomocy.
3. W poniedziałek od godziny **7.00** uczestnicy rozpoczynają realizację obowiązującego **ramowego planu pobytu dziennego** Powiatowego Środowiskowego Domu Samopomocy w Lidzbarku Warmińskim.

Przyjęte kierunki dalszego rozwoju.

1. Utrzymywanie standaryzacji usług w Domu poprzez zapewnienie odpowiednich zasobów lokalowych, wyposażenia, wykorzystując wszelkie dostępne możliwości i środki.
2. Utrzymywanie standardu zatrudnienia wykwalifikowanej kadry świadczącej usługi w Domu stosownie do bieżących potrzeb oraz do zapewnienia prawidłowego funkcjonowania Domu i świadczenia w nim usług wynikających z potrzeb Uczestników;
3. Promowanie uczestnictwa w szkoleniach, kursach, stałego podnoszenia kwalifikacji i rozwoju zawodowego, ciągłego doskonalenia kadry w celu dostosowania do aktualnych, zmieniających się potrzeb, poprzez organizowanie szkoleń wewnętrznych dla pracowników o tematyce wynikającej z aktualnego zapotrzebowania oraz umożliwienie pracownikom Domu udziału w szkoleniach organizowanych przez inne podmioty, wykorzystując dostępną ofertę.
4. Zapewnienie Uczestnikom Domu usług transportowych umożliwiających dotarcie na zajęcia oraz powrót po zakończonych zajęciach organizowanych w Domu.
5. Utrzymywanie właściwej atmosfery pracy: dbałość o relacje, kształtowanie współodpowiedzialności, wspólnoty celów służących dobrej organizacji pracy i właściwemu funkcjonowaniu ośrodka, poprzez systematyczne spotkania kadry, zebrania Zespołu Wspierająco-Aktywizującego, dotyczące spraw bieżących, problemów terapeutycznych, planów rozwoju Domu.
6. Dbłość o właściwą organizację pracy Domu i prawidłowy przebieg procesów terapeutycznych, a także indywidualne podejście do uczestników oraz zapewnienie

im wsparcia w podejmowanych przez nich działaniach i sytuacjach trudnych, odpowiednie motywowanie i praca socjalna z uczestnikami Domu oraz ich rodzinami/opiekunami. W kwestiach terapeutycznych wykorzystywać wszelkie nowe możliwości i podejmować działania na rzecz poprawy jakości życia uczestników Domu;

7. Zwiększenia skuteczności działań terapeutycznych oraz ich koordynacji poprzez nawiązywanie i podtrzymywanie współpracy z rodzinami oraz opiekunami uczestników Domu poprzez organizowanie spotkań, bieżące zapoznawanie z programem terapii, jej przebiegiem, konsultacje z rodzicami i opiekunami w sprawach doraźnych, angażowanie w działalność na rzecz osób z niepełnosprawnościami, organizację imprez - pomoc w tym zakresie, angażowanie (motywowanie) rodzin uczestników Domu do wspólnego udziału w imprezach organizowanych przez Dom oraz innych, zapewnienie możliwości konsultacji ze specjalistami zatrudnionymi w Domu w sprawach uczestników;
8. Nawiązywanie i podtrzymywanie współpracy z placówkami o celach zbliżonych z celami Domu, ale także innymi instytucjami, organizacjami, celem wzrostu jakości świadczonych usług, poprawy sytuacji życiowej uczestników Domu oraz ich uspołeczniania;
9. Podejmowanie działań promujących Dom (a za jego pośrednictwem osoby z niepełnosprawnością) w środowisku lokalnym.
Budowanie pozytywnego wizerunku osób z niepełnosprawnością w społeczności lokalnej, poprzez włączanie się w inicjatywy lokalne; współudział w organizowaniu różnego rodzaju imprez; współpraca z lokalnymi organizacjami i instytucjami; promowanie osób z niepełnosprawnością i ich prac - wystawy prac, przekazywanie prac na cele charytatywne, oferowanie pomocy ze strony osób z niepełnosprawnością w realizacji różnych inicjatyw; promowanie działalności Domu za pomocą lokalnych mediów – np. relacje z bieżących wydarzeń z życia Domu, informacje o podejmowanych działaniach.

Działania ujęte jako elementy rozwoju jednostki wynikają z założeń Powiatowej Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych Powiatu Lidzbarskiego, a więc ze środowiskowych potrzeb społecznych.