

Protokół

kontroli kompleksowej przeprowadzonej w Środowiskowym Domu Samopomocy w Lublinie, 20-470 Lublin, ul. Nałkowskich 78, w dniach 6-9 maja 2008 r.

Kontrolę przeprowadził zespół kontrolny w składzie:

1. Eliza Pielacha – inspektor wojewódzki w Wydziale Polityki Społecznej Lubelskiego Urzędu Wojewódzkiego w Lublinie (upoważnienie z dnia 29 kwietnia 2008 r., znak: PS.IX.0939-73/08),
2. Małgorzata Frant-Błażucka – inspektor wojewódzki w Wydziale Polityki Społecznej Lubelskiego Urzędu Wojewódzkiego w Lublinie (upoważnienie z dnia 29 kwietnia 2008 r., znak: jw.).

Kontrolę kompleksową przeprowadzono na podstawie art. 22 pkt 8 oraz art. 127 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. (Dz. U. Nr 64, poz. 593, ze zm.), rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 23 marca 2005 r. w sprawie nadzoru i kontroli w pomocy społecznej (Dz. U. Nr 61, poz. 543, ze zm.).

Zakres kontroli dotyczył oceny jakości działalności Środowiskowego Domu Samopomocy w Lublinie, ul. Nałkowskich 78 oraz zgodności zatrudnienia pracowników z wymaganymi kwalifikacjami. Kontrolą objęto okres od 1 stycznia 2007 r. do dnia kontroli, tj. 6 maja 2008 r.

Kontrolę wpisano do książki kontroli pod pozycją 1/2008.

W czasie kontroli jednostkę kontrolowaną reprezentowała Pani Maria Paweła – Dyrektor Zespołu Dziennych Domów Pomocy Społecznej w Lublinie. Wyjaśnień udzielała Pani Joanna Rudzka-Kamieniak – p.o. Kierownika Środowiskowego Domu Samopomocy.

Pani Joanna Rudzka-Kamieniak pełni obowiązki Kierownika na podstawie oddelegowania z dnia 30 listopada 2007 r., znak: ZDDPS/789/07 Dyrektora ZDDPS w Lublinie, od dnia 3 grudnia 2007 r. – do odwołania.

USTALENIA OGÓLNE

Środowiskowy Dom Samopomocy w Lublinie działa od 1996 r. Funkcjonuje jako jeden z Oddziałów w strukturze Zespołu Dziennych Domów Pomocy Społecznej w Lublinie. Przez ponad 10 lat ŚDS zajmował pomieszczenia przy ul. Gospodarczej 32. W styczniu 2007 r. został przeniesiony do budynków przy ul. Nałkowskich 78, stanowiących własność Miasta Lublin. Budynki zostały gruntownie wyremontowane.

Z części pomieszczeń Środowiskowego Domu Samopomocy korzysta w godzinach popołudniowych Klub Samopomocy „Przystań” – działający w strukturze ZDDPS w Lublinie, jako jeden z oddziałów.

Organizację Domu, tryb przyjmowania i skreślenia uczestników, ich prawa i obowiązki, a także zakres świadczonych usług i odpłatność oraz funkcjonowanie samorządu określa Regulamin Środowiskowego Domu Samopomocy w Lublinie, stanowiący załącznik nr 5 do Regulaminu Organizacyjnego Zespołu Dziennych Domów Pomocy Społecznej w Lublinie, który jest natomiast załącznikiem do Zarządzenia Nr 111/2006 Prezydenta Miasta Lublin z dnia 9 marca 2006 r. Schemat organizacyjny, zawierający wykaz stanowisk, jest załącznikiem do ww. Regulaminu.

Zgodnie z Regulaminem Organizacyjnym Środowiskowy Dom Samopomocy w Lublinie przeznaczony jest dla osób dorosłych z przewlekłymi zaburzeniami psychicznymi

i ich rodzin, oraz młodzieży z niepełnosprawnością intelektualną, z terenu miasta Lublina oraz Powiatu Lubelskiego. Zadaniem Placówki jest podtrzymywanie i rozwijanie umiejętności uczestników, niezbędnych do możliwie jak najbardziej samodzielnego życia, wspieranie ich rodzin w przewyżnianiu trudnych sytuacji i problemów życiowych oraz integracja osób z zaburzeniami psychicznymi ze społecznością lokalną.

Szczegółową organizację i zadania Zespołu terapeutycznego oraz Zespołu administracyjno-gospodarczego określa § 2 Regulaminu.

W myśl zapisów Statutu Zespołu Dziennych Domów Pomocy Społecznej w Lublinie, stanowiącego załącznik do Uchwały nr 253/XIV/99 Rady Miejskiej w Lublinie z dnia 9 września 1999 r. Środowiskowy Dom Samopomocy przy ul. Nałkowskich 78 w Lublinie jest oddziałem Zespołu. Zespół ZDDPS jest natomiast jednostką organizacyjną Miasta Lublin, w skład której wchodzi ośrodki wsparcia typu półstacjonarnego, przeznaczone dla „ludzi starych, przewlekle chorych, dzieci i młodzieży wymagających pomocy, a także dla dzieci niepełnosprawnych oraz dzieci z rodzin patologicznych i biednych”.

Placówka czynna jest przez 5 dni w tygodniu, od poniedziałku do piątku w godzinach 7⁰⁰ – 16⁰⁰. Do zadań Środowiskowego Domu Samopomocy w Lublinie należy zapewnienie usług bytowych w zakresie wyżywienia (śniadania przygotowywanego w ramach terapii i obiadu zamawianego w firmie cateringowej) oraz prowadzenie rehabilitacji społecznej, profilaktyki psychiatrycznej, rehabilitacji ruchowej, a także działań integracyjnych i pracy z rodziną.

Podstawę przyjęcia do Środowiskowego Domu Samopomocy stanowi decyzja wydana przez działającego z upoważnienia Prezydenta Miasta Lublin Dyrektora lub Kierownika działu ds. domów pomocy społecznej i ośrodków wsparcia Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Lublinie. Decyzja uwzględnia przyznany zakres usług, wynikający z kontraktu zawartego pomiędzy osobą kierowaną a Dyrektorem MOPR i Kierownikiem ŚDS, działającym z upoważnienia Dyrektora ZDDPS oraz sytuację osoby kierowanej, ustaloną w wywiadzie środowiskowym, przeprowadzonym przez pracownika socjalnego ŚDS.

Zespół inspektorów zapoznał się z protokołami kontroli wewnętrznych przeprowadzonych w ŚDS przez pracowników ZDDPS w 2007 r., w zakresie funkcjonowania Domu oraz z wynikami kontroli przeprowadzonej w Placówce przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Lublinie, w dniu 5 września 2007 r. Zakres kontroli dotyczył przestrzegania wymagań sanitarno-higienicznych pomieszczeń, w których prowadzona jest działalność oraz warunków świadczonych usług. Kontrola nie stwierdziła nieprawidłowości w powyższym zakresie.

Lokalizacja ośrodka i warunki bytowe

Środowiskowy Dom Samopomocy zlokalizowany jest na peryferiach Lublina, przy ul. Nałkowskich 78. Placówka zajmuje 2 połączone budynki A i B, o łącznej powierzchni użytkowej 537,10 m². Dom usytuowany jest na działce o powierzchni 1 684 m². Teren wokół Domu jest zagospodarowany i ogrodzony. Na działce znajduje się miejsce do rekreacji, z którego korzystają uczestnicy. Wejście główne znajduje się w budynku A, natomiast wejście boczne zlokalizowane jest w budynku B. Do obu prowadzi utwardzona alejka, wejścia są pozbawione barier architektonicznych – znajdują się na poziomie gruntu. Wewnątrz dwukondygnacyjnego budynku A znajduje się winda. Do budynku B prowadzi łącznik z podjazdem dla wózków. Budynki są pozbawione barier architektonicznych.

Placówka dysponuje następującymi pomieszczeniami:

Budynek A

I kondygnacja (parter):

- sala gimnastyczna, wyposażona w bieżnię, stopery, wioślarz, rowery treningowe, atlas, stół do tenisa stołowego i drobny sprzęt sportowy,
- kuchnia z jadalnią, pełniąca funkcje pracowni gospodarstwa domowego, w której znajdowało się 6 stołów z krzesłami, regał kuchenny, sprzęt AGD. Z kuchni wydzielono pomieszczenie gospodarcze, tzw. zmywalnię.
- łazienka dla mężczyzn, wyposażona w umywalkę i toaletę, przystosowana dla osób niepełnosprawnych.
- 2 łazienki dla kobiet, każda wyposażona w umywalkę i toaletę, przystosowane dla osób niepełnosprawnych; w tym jedna z prysznicem.
- wiatrołap, pełniący funkcję palarni.

II kondygnacja (pietro):

- pracownia plastyczno-krawiecka, wyposażona w szafki, 2 stoły, krzesła, komody, żelazko, deskę do prasowania, maszynę do szycia;
- pokój psychologa, wyposażony w biurko, stolik, fotele, pufy;
- pokój pracownika socjalnego, wyposażony w 2 biurka, stolik, fotele;
- pracownia ogrodniczo-florystyczna, wyposażona w stanowisko komputerowe, komody na materiały i kwiaty, stół;

Budynek B

I kondygnacja (parter)

- świetlica, w której znajdują się: plazmowy telewizor, odtwarzacz DVD, dekodery telewizji satelitarnej, sofy i fotele, z biblioteczką i kącikiem czytelnym;
- pracownia poligraficzna, wyposażona w 3 stanowiska komputerowe, kserokopiarkę, drukarkę, bindownicę, gilotynę do papieru, stół, krzesła, biurko, szafy, wieżę;
- pracownia snycerska, wyposażona w wyrzynarkę i sprzęty do obróbki drewna.

W opinii inspektorów sale do terapii są funkcjonalne i wyposażone zgodnie z przeznaczeniem. Pomieszczenia są estetyczne i czyste, a prace uczestników wyeksponowane na terenie Placówki, tworzą przyjazny klimat.

Struktura zatrudnienia placówki

Na dzień kontroli, tj. 6 maja 2008 r., Środowiskowy Dom Samopomocy w Lublinie zatrudniał 15 osób, w tym 10 w pełnym wymiarze czasu pracy, 5 w ramach 3,1 etatów. Większość pracowników jest zatrudniona na czas nieokreślony.

W dniu kontroli struktura zatrudnienia w Środowiskowym Domu Samopomocy w Lublinie przedstawiała się następująco:

1. p.o. kierownika ŚDS – 1 osoba (1 etat);
2. zespół administracyjno-gospodarczy – 4 osoby (2 i 7/8 etatów), w tym:
 - inspektor – 1 osoba, 1 etat
 - księgowa – 1 osoba, 1 etat
 - robotnik do pracy lekkiej – 1 osoba, 3/8 etatu
 - rzemieślnik – specjalista – 1 osoba, 1/2 etatu
3. zespół terapeutyczny – 10 osób (8 i 9/40 etatów), w tym:

- specjalista – 1 osoba, 1 etat
- terapeuta – 4 osoby, 3 i 9/40 etaty,
- instruktorzy terapii zajęciowej – 3 osoby, 2 i ½ etatu,
- pracownik socjalny – 1 osoba, 1 etat,
- technik fizjoterapii – 1 osoba, ½ etatu
- pielęgniarz – vacat

Zgodność zatrudnienia pracowników z wymaganymi kwalifikacjami

W trakcie kontroli sprawdzono akta osobowe pracowników merytorycznych:

1. Pani Joanna Rudzka-Kamieniak – p.o. Kierownika ŚDS, wykształcenie wyższe magisterskie na kierunku pedagogika, specjalność pedagogika opiekuńczo-wychowawcza, UMCS w Lublinie, Instytut Rozwoju Służb Społecznych w Białobrzegach – tytuł organizatora pomocy społecznej, staż pracy w pomocy społecznej: 15 lat;
2. Pani Katarzyna Kuszner – terapeuta, wykształcenie wyższe magisterskie na kierunku pedagogika, UMCS w Lublinie, studia podyplomowe z zakresu arteterapii, UMCS w Lublinie;
3. Pani Elżbieta Waniurska – specjalista pracy z rodziną, wykształcenie wyższe na kierunku psychologia UMCS w Lublinie w zakresie psychologii klinicznej, zatrudniona od 1996 r.;
4. Pan Piotr Saran – terapeuta, wykształcenie wyższe magisterskie na kierunku edukacja artystyczna w zakresie sztuk plastycznych, UMCS w Lublinie;
5. Pani Beata Dec – terapeuta, wykształcenie wyższe magisterskie i inżynierskie na kierunku ogrodnictwo, Akademia Rolnicza w Lublinie;
6. Ewa Meder-Fedoruk – instruktor terapii zajęciowej (od dnia 7 stycznia 2008 r. wykonuje obowiązki pracownika socjalnego w wymiarze 1/2 etatu), wykształcenie wyższe magisterskie na kierunku socjologia KUL w Lublinie studia ukończone w 2005 r.;
7. Pan Jarosław Sochacki – terapeuta, wykształcenie wyższe magisterskie na kierunku muzykologia w zakresie muzykologii KUL w Lublinie;
8. Pan Tomasz Mącik – technik fizjoterapii, wykształcenie wyższe magisterskie na kierunku pedagogika UMCS w Lublinie, Medyczne Studium Zawodowe w Lublinie w zawodzie technik - masażysta;
9. Pani Agnieszka Włoszek – instruktor terapii zajęciowej, wykształcenie średnie, Medyczne Studium Zawodowe w Parczewie, kierunek terapia zajęciowa;
10. Pani Monika Szyplowska – instruktor terapii zajęciowej, wykształcenie średnie, Technikum Gastronomiczne w Słupsku – technik technolog żywienia, specjalność żywienie zbiorowe, ukończona Policealna Szkoła Pracowników Służb Społecznych w Lublinie w zawodzie pracownik socjalny;
11. Pani Joanna Cwalińska – pracownik socjalny od 1996 r., wykształcenie wyższe magisterskie na kierunku socjologia UMCS w Lublinie.

Wszyscy ww. pracownicy spełniają wymogi kwalifikacyjne określone w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. Nr 64, poz. 593, z późn. zm.) oraz rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 2 sierpnia 2005 r. w sprawie zasad wynagradzania pracowników samorządowych zatrudnionych w jednostkach organizacyjnych jednostek samorządu terytorialnego (Dz. U. Nr 146 poz.1222, z późn. zm.).

Szkolenia pracowników zespołu terapeutycznego

Pracownicy Środowiskowego Domu Samopomocy uczestniczyli w kontrolowanym okresie w szkoleniach zewnętrznych i wewnętrznych. W 2007 r. odbyły się 3 szkolenia zewnętrzne: „Dobre praktyki, dobre wyniki” (psycholog) – Kraków, Polskie Towarzystwo Psychiatryczne; „Uczymy się by pomagać” (pracownik socjalny, terapeuta) – Lublin, Europejski Fundusz Społeczny; „Komunikacja werbalna i niewerbalna – rozwiązywanie konfliktów, tworzenie zespołu terapeutycznego” (cały zespół terapeutyczny). Zorganizowano ponadto 3 szkolenia wewnętrzne dotyczące umiejętności komunikacyjnych, relacji pomiędzy uczestnikiem a jego rodziną oraz pracy metodą indywidualnego planu wspierająco-rehabilitacyjnego. W 2008 r. do dnia kontroli personel brał udział w dwóch szkoleniach zewnętrznych: Konferencji „Od terapii zajęciowej do pracy – nowe wyzwanie dla profesjonalnych terapeutów”(2 osoby) oraz w Szkoleniu „Program prozdrowotny, w zakresie zapobiegania chorobom od stresowym” (3 osoby) oraz w 3 szkoleniach wewnętrznych dotyczących pracy metodą planu wspierająco-rehabilitacyjnego (6 osób), schizofrenii i terapii psychospołecznej (6 osób) oraz prowadzenia treningu umiejętności społecznych w rehabilitacji zaburzeń (5 osób).

Szkolenia wewnętrzne prowadzone są zgodnie z opracowanym wcześniej rocznym planem szkoleń. Z każdego szkolenia sporządzany jest protokół zawierający: datę szkolenia, miejsce, osobę prowadzącą, temat i zakres szkolenia oraz listę pracowników w nim uczestniczących. Wszystkie szkolenia wewnętrzne prowadzone były przez psychologa – obecnie specjalistę pracy z rodziną.

Postępowanie rekrutacyjne

Uczestnicy SDS rekrutują się spośród mieszkańców Lublina. O usługach świadczonych przez Placówkę dowiadują się z ulotek opracowanych przez Dom, akcji promocyjnych, m. in. drzwi otwartych, spotkań z pacjentami Dziennego Oddziału Szpitala Neuropsychiatrycznego w Lublinie przy ul. Abramowickiej 2, a także z informacji uzyskiwanych od pracowników socjalnych MOPR w Lublinie i innych instytucji lub organizacji działających w obszarze pomocy społecznej osób z zaburzeniami psychicznymi. W dniu 6 maja 3 osoby nieposiadające decyzji uczestniczyły w zajęciach, prowadzonych w Placówce, oczekując na dopełnienie formalności.

Charakterystyka uczestników oraz wykorzystanie zasobów ośrodka

Ośrodek Wsparcia dysponuje 60 miejscami. Na dzień kontroli, tj. 6 maja 2008 r. z jego usług korzystało 46 osób posiadających decyzje. Zgodnie z informacją uzyskaną od pracownika socjalnego, uczestnicy to osoby dotknięte chorobą psychiczną – 40 osób oraz niepełnosprawne intelektualnie – 6, w wieku od 25 do 69 lat. Najliczniejszą grupę stanowiły osoby w przedziale wiekowym 36 – 55 lat: 23 osoby, 56 – 65 lat: 10 osób oraz 26 – 35 lat: 9 osób. 30 uczestników to kobiety, 16 mężczyzn.

Znacząca większość uczestników miała orzeczoną **stopień niepełnosprawności**, z czego: znaczny – 18 osób, umiarkowany – 26 osób, lekki – 2 osoby.

Źródło utrzymania 33 uczestników stanowiła renta inwalidzka, 8 osób otrzymywało rentę socjalną, 3 osoby rentę rodzinną, 2 emeryturę oraz 2 zasiłek. Na dzień kontroli 3 uczestników było zwolnionych z ponoszenia odpłatności za pobyt w Domu, 15 osób ponosiło 1% odpłatność, 11 – 2%, 9 – 3%, 4 – 4% (przy czym 100 % odpłatności odpowiadałoby kwocie 860 zł).

Dwóch uczestników jest ubezwłasnowolnionych całkowicie, opiekunami prawnymi są

członkowie rodzin. Dwóch uczestników jest ubezwłasnowolniony częściowo, w zakresie gospodarowania osiąganym dochodem, ich kuratorami również są członkowie rodzin.

W trakcie kontroli przeanalizowano miesięczne listy obecności uczestników sporządzone w styczniu, kwietniu, wrześniu i grudniu 2007 r. oraz w styczniu i kwietniu 2008 r.

	I 2007	IV 2007	IX 2007	XII 2007	I 2008	IV 2008
ilość miejsc statutowych	60	60	60	60	60	60
liczba uczestników posiadających decyzje	58	47	49	58	58	46
średnia dzienna liczba uczestników	37,42	39,50	34,65	37,42	36,86	27
wskaźnik wykorzystania miejsc (średni dla województwa)	0,62 (0,75)	0,66 (0,78)	0,58 (0,80)	0,62 (0,71)	0,61 (0,79)	0,45 (0,80)

Z powyższego zestawienia wynika, że wskaźnik wykorzystania miejsc w kontrolowanych miesiącach wynosił od 0,45 do 0,66 i był niższy od średniego wskaźnika dla województwa lubelskiego, wynoszącego odpowiednio od 0,71 do 0,80.

II. POSTĘPOWANIE WSPIERAJĄCO - REHABILITACYJNE

Zespół terapeutyczny

Zgodnie z § 2 i 5 Regulaminu organizacyjnego Zespół terapeutyczny opracowuje przy udziale uczestnika, lub uczestnika i jego opiekuna prawnego, indywidualny plan postępowania wspierająco-rehabilitacyjnego, dostosowany do jego potrzeb i możliwości psychofizycznych. Każdemu uczestnikowi zostaje przydzielona osoba prowadząca – asystent, która wdraża, koordynuje i monitoruje postępowanie rehabilitacyjno-wspierające. Kierownik Domu, wraz z Zespołem dokonuje okresowej oceny realizacji indywidualnego planu.

Posiedzenia Zespołu odbywają się raz w tygodniu w każdą środę. Na posiedzeniach konstruowane są indywidualne plany postępowania wspierająco-rehabilitacyjnego, dokonywana jest ich ewaluacja, przeprowadzane są szkolenia wewnętrzne oraz planowana jest organizacja pracy Domu na najbliższy okres. Dokumentację dot. indywidualnego planu prowadzi asystent. Inspektorzy zapoznali się z protokołami Zespołu sporządzonymi w kontrolowanym okresie. Wpisy dokonywane były systematycznie i dotyczyły spraw bieżących Domu oraz aktualizacji planów postępowania wspierająco-rehabilitacyjnego.

Indywidualna dokumentacja uczestników, w tym indywidualny plan postępowania wspierająco-rehabilitacyjnego

Zgodnie z informacją udzieloną przez kierownika Domu indywidualny plan postępowania wspierająco-rehabilitacyjnego opracowywany jest na okres jednego roku. Podstawą do jego opracowania są: opinia psychologa lub psychiatry oraz ocena funkcjonowania uczestnika w trakcie okresu próbnego. Plan opracowywany jest na okres jednego roku, ustalenia w nim zawarte akceptuje uczestnik, bądź jego opiekun. Ewaluacja przeprowadzana jest raz w roku, natomiast częściowa ocena dokonywana jest na bieżąco, w zależności od potrzeb. Postępowanie wspierająco-rehabilitacyjne koordynuje i monitoruje przydzielony uczestnikowi asystent. Funkcję

asystentów pełnią terapeuci i instruktorzy terapii zajęciowej. Pod opieką jednego asystenta znajduje się od 3 do 10 uczestników.

Zespół inspektorów zapoznał się z dokumentacją opracowaną w kontrolowanym okresie dla 4 uczestników:

Uczestnik nr 1 – kobieta 31 lat korzystająca z usług ŚDS od 26.03.2007 r.:

- podanie o skierowanie do Środowiskowego Domu Samopomocy w Lublinie z dnia 20.03.2007 r.,
- wywiad środowiskowy rodzinny z dnia 23.03.2007 r.,
- zaświadczenie lekarza-psychiatry z dnia 09.03.2007 r.,
- orzeczenie o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności Miejskiego Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności w Lublinie z dnia 11.08.2006 r., wydane na czas określony do 31.08.2009 r.,
- kontrakt zawarty w dniu 22.03.2007 r. pomiędzy Dyrektorem MOPR w Lublinie, uczestnikiem i Kierownikiem ŚDS na okres od 26.03.2007 r. do 31.03.2008 r.,
- decyzja z dnia 26.03.2007 r., znak: MOPR.D-DPSiOW-VIII/4075/ŚDS-N/562/07, wydana na okres od 26.03.2007 r. do 31.03.2008 r. ustalająca odpłatność w wysokości 1%,
- podanie o przedłużenie uczestnictwa w zajęciach prowadzonych przez ŚDS z dnia 19.02.2008 r.,
- aktualizacja wywiadu z dnia 19.02.2008 r.,
- kontrakt zawarty w dniu 25.02.2008 r. pomiędzy Dyrektorem MOPR w Lublinie, uczestnikiem i Kierownikiem ŚDS na okres od 01.04.2008 r. do 31.03.2009 r.,
- decyzja z dnia 31.08.2008 r., znak: MOPR.D-DPSiOW-VIII/4075/ŚDS-N/481/08, wydana na okres od 01.04.2008 r. do 31.03.2009 r. ustalająca odpłatność w wysokości 1%,
- oświadczenie uczestnika z dnia 15.02.2008 r. o tym, że został zapoznany z treścią Regulaminu Organizacyjnego ŚDS i zobowiązuje się do jego przestrzegania,
- karta uczestnika zawierająca informacje o sytuacji uczestnika, jego stanie zdrowia oraz o działaniach podejmowanych w celu nawiązania współpracy z rodziną, notatka z dnia 05.05.2008 r. z rozmowy indywidualnej z matką uczestniczki,
- formularz wywiadu środowiskowego opracowany na potrzeby ŚDS,
- diagnoza funkcjonalna oraz wskazania do indywidualnego planu,
 - protokół kryzysowy dot. objawów i przebiegu nawrotu choroby, opracowany przez psychologa (obecnie specjalistę pracy z rodziną) wspólnie z uczestnikiem opracowanym w dniu 20.09.2007 r.,
 - ocena stanu zdrowia i funkcjonowania społecznego klienta z dnia 12.09.2007 r. w zakresie umiejętności samoobsługowych, funkcjonowania w życiu codziennym (zaradności życiowej), umiejętności społecznych i interpersonalnych, umiejętności spędzania wolnego czasu, umiejętności niezbędnych w procesie leczenia, ocenie stanu psychicznego pacjenta,
 - indywidualny plan wspierająco-rehabilitacyjny z dnia 12.09.2007 r. określający cel główny i cele szczegółowe, a także proponowane metody pracy z klientem, przewidywany termin ewaluacji – wrzesień 2008 r., przyjęty przez Zespół oraz zaakceptowany przez uczestnika,
 - szczegółowe i systematyczne wpisy (24) asystenta prowadzącego dot. działań podjętych w celu realizacji planu,
 - dokumentacja medyczna – raport o zewnętrznych kontaktach z zakresu leczenia

i koordynacji, zawierający informacje o wizytach lekarskich, przyjmowanych lekach oraz funkcjonowaniu i samopoczuciu uczestnika, prowadzony przez pielęgniarkę do końca 2007 roku.

Uczestnik nr 2 – mężczyzna 58 lat korzystający z usług ŚDS od 01.03.2004 r.:

- aktualizacja wywiadu środowiskowego z dnia 19.02.2007 r.,
- orzeczenie lekarza orzecznika ZUS Oddział w Lublinie z dnia 15.01.2007 r. całkowitej niezdolności do pracy, wydane na czas określony do 31.01.2009 r.,
- kontrakt zawarty w dniu 20.02.2007 r. pomiędzy Dyrektorem MOPR w Lublinie, uczestnikiem i Kierownikiem ŚDS na okres od 01.03.2007 r. do 31.03.2008 r.,
- decyzja z dnia 01.03.2007 r., znak: MOPR.D-DPSiOW-VIII/4075/ŚDS-N/475/07, wydana na okres od 01.03.2007 r. do 31.03.2008 r. ustalająca odpłatność w wysokości 2%,
- notatka pracownika socjalnego z dnia 19.06.2007 r., dot. zmiany dochodu uczestnika i podjętych w związku z tym działań,
- podanie o przedłużenie uczestnictwa w zajęciach prowadzonych przez ŚDS z dnia 20.02.2008 r.,
- zaświadczenie lekarza-psychiatry z dnia 06.02.2008 r.,
- aktualizacja wywiadu z dnia 20.02.2008 r.
- kontrakt zawarty w dniu 26.02.2008 r. pomiędzy Dyrektorem MOPR w Lublinie, uczestnikiem i Kierownikiem ŚDS na okres od 01.04.2008 r. do 31.03.2009 r.
- decyzja z dnia 31.03.2008 r., znak: MOPR.D-DPSiOW-VIII/4075/ŚDS-N/485/08, wydana na okres od 01.04.2008 r. do 31.03.2009 r. ustalająca odpłatność w wysokości 2%,
- oświadczenie uczestnika z dnia 15.01.2008 r. o tym, że został zapoznany z treścią Regulaminu Organizacyjnego ŚDS i zobowiązuje się do jego przestrzegania,
- karta uczestnika zawierająca informacje o sytuacji uczestnika, jego stanie zdrowia oraz o działaniach podejmowanych w celu nawiązania współpracy z rodziną, aktualizowana na bieżąco, w kontrolowanym okresie dokonano 6 wpisów,
- karta informacyjna z pobytu w Szpitalu Neuropsychiatrycznym w Lublinie, w okresie październik 2007 – styczeń 2008,
- formularz wywiadu środowiskowego opracowany na potrzeby ŚDS,
- diagnoza funkcjonalna oraz wskazania do indywidualnego planu,
- oświadczenie uczestnika z dnia 09.01.2008 r. dot. sankcji związanych ze spożywaniem alkoholu na terenie ŚDS,
- indywidualny plan wspierająco-rehabilitacyjny opracowany w 2006 r. określający cel główny i cele szczegółowe, a także proponowane metody pracy z klientem, przewidywany termin ewaluacji – październik 2007 r., przyjęty przez Zespół oraz zaakceptowany przez uczestnika,
- ewaluacja stanu zdrowia i funkcjonowania społecznego klienta z dnia 31.10.2007 r. w zakresie umiejętności samoobsługowych, funkcjonowania w życiu codziennym (zaradności życiowej), umiejętności społecznych i interpersonalnych, umiejętności spędzania wolnego czasu, umiejętności niezbędnych w procesie leczenia, ocenie stanu psychicznego pacjenta oraz ocena stopnia realizacji celów określonych w indywidualnym planie postępowania wspierająco-rehabilitacyjnego, dokonana przez Zespół, zalecenia do dalszej terapii w ramach przyjętego wcześniej planu w związku z niezrealizowaniem zakładanych celów,
- systematyczne wpisy (11) asystenta prowadzącego dot. działań podjętych w celu realizacji

planu,

- dokumentacja medyczna – raport o zewnętrznych kontaktach z zakresu leczenia i koordynacji, zawierający informacje o wizytach lekarskich, hospitalizacji, przyjmowanych lekach oraz pogorszeniu stanu zdrowia uczestnika, prowadzony przez pielęgniarkę do końca 2007 r.

Uczestnik nr 3 – kobieta 34 lata korzystająca z usług ŚDS od 28.06.2004 r.:

- aktualizacja wywiadu środowiskowego z dnia 21.02.2007 r.,
- kontrakt zawarty w dniu 21.02.2007 r. pomiędzy Dyrektorem MOPR w Lublinie, uczestnikiem i Kierownikiem ŚDS na okres od 01.03.2007 r. do 31.03.2008 r.
- decyzja z dnia 01.03.2007 r., znak: MOPR.D-DPSiOW-VIII/4075/ŚDS-N/478/07, wydana na okres od 01.03.2007 r. do 31.03.2008 r. ustalająca odpłatność w wysokości 1%,
- oświadczenie uczestnika z dnia 26.11.2007 r. o tym, że został zapoznany z treścią Regulaminu Organizacyjnego ŚDS i zobowiązuje się do jego przestrzegania,
- podanie o przedłużenie uczestnictwa w zajęciach prowadzonych przez ŚDS z dnia 18.03.2008 r.,
- orzeczenie lekarza orzecznika ZUS Oddział w Lublinie z dnia 5.12.2007 r. o całkowitej niezdolności do pracy, wydane na czas określony do 31.12.2009 r.,
- zaświadczenie lekarza-psychiatry z dnia 03.03.2008 r.,
- aktualizacja wywiadu z dnia 18.03.2008 r.,
- kontrakt zawarty w dniu 18.03.2008 r. pomiędzy Dyrektorem MOPR w Lublinie, uczestnikiem i Kierownikiem ŚDS na okres od 01.04.2008 r. do 31.03.2009 r.
- decyzja z dnia 04.04.2008 r., znak: MOPR.D-DPSiOW-VIII/4075/ŚDS-N/522/08, wydana na okres od 01.04.2008 r. do 31.03.2009 r. ustalająca odpłatność w wysokości 1%,
- karta uczestnika zawierająca informacje o sytuacji uczestnika, jego stanie zdrowia oraz o działaniach podejmowanych w celu nawiązania współpracy z rodziną, aktualizowana na bieżąco, w kontrolowanym okresie dokonano 8 wpisów,
- diagnoza funkcjonalna oraz wskazania do indywidualnego planu,
- oświadczenie uczestnika z dnia 09.01.2008 r. dot. sankcji związanych ze spożywaniem alkoholu na terenie ŚDS,
- indywidualny plan wspierająco-rehabilitacyjny opracowany w 2006 r. określający cel główny i cele szczegółowe, a także proponowane metody pracy z klientem, przewidywany termin ewaluacji – listopad 2007 r., przyjęty przez Zespół oraz zaakceptowany przez uczestnika,
- ewaluacja stanu zdrowia i funkcjonowania społecznego klienta z dnia 28.11.2007 r. w zakresie umiejętności samoobsługowych, funkcjonowania w życiu codziennym (zaradności życiowej), umiejętności społecznych i interpersonalnych, umiejętności spędzania wolnego czasu, umiejętności niezbędnych w procesie leczenia, ocenie stanu psychicznego pacjenta oraz ocena stopnia realizacji celów określonych w indywidualnym planie postępowania wspierająco-rehabilitacyjnego, dokonana przez Zespół; zalecenia do dalszej terapii w ramach przyjętego wcześniej planu oraz nowe formy pracy z uczestnikiem,
- dokładne i systematyczne wpisy (11) asystenta prowadzącego dot. działań podjętych w celu realizacji planu,
- dokumentacja medyczna – raport o zewnętrznych kontaktach z zakresu leczenia i koordynacji, zawierający informacje o wizytach lekarskich, przyjmowanych lekach oraz

o funkcjonowaniu i stanie zdrowia uczestnika, prowadzony przez pielęgniarkę do końca 2007 r.

Uczestnik nr 4 – mężczyzna 43 lata korzystający z usług ŚDS od 06.10.2004 r.:

- aktualizacja wywiadu środowiskowego z dnia 20.02.2007 r.,
- kontrakt zawarty w dniu 20.02.2007 r. pomiędzy Dyrektorem MOPR w Lublinie, uczestnikiem i Kierownikiem ŚDS na okres od 01.03.2007 r. do 31.03.2008 r.,
- decyzja z dnia 01.03.2007 r., znak: MOPR.D-DPSiOW-VIII/4075/ŚDS-N/453/07, wydana na okres od 01.03.2007 r. do 31.03.2008 r. ustalająca odpłatność w wysokości 1%,
- podanie o przedłużenie uczestnictwa w zajęciach prowadzonych przez ŚDS z dnia 29.02.2008 r.,
- aktualizacja wywiadu z dnia 29.02.2008 r.
- orzeczenia lekarza orzecznika ZUS Oddział w Lublinie z dnia 10.12.2007 r. o całkowitej niezdolności do pracy oraz o niezdolności do samodzielnej egzystencji, wydane na czas określony do 31.12.2010 r.,
- zaświadczenie lekarza-psychiatry z dnia 26.02.2008 r.,
- kontrakt zawarty w dniu 29.02.2008 r. pomiędzy Dyrektorem MOPR w Lublinie, uczestnikiem i Kierownikiem ŚDS na okres od 01.04.2008 r. do 31.03.2009 r.
- decyzja z dnia 31.03.2008 r., znak: MOPR.D-DPSiOW-VIII/4075/ŚDS-N/489/08, wydana na okres od 01.04.2008 r. do 31.03.2009 r. ustalająca odpłatność w wysokości 1%,
- karta uczestnika zawierająca informacje o sytuacji uczestnika, jego stanie zdrowia oraz o działaniach podejmowanych w celu nawiązania współpracy z rodziną, aktualizowana na bieżąco, w kontrolowanym okresie dokonano 4 wpisów,
- diagnoza funkcjonalna oraz wskazania do indywidualnego planu,
- indywidualny plan wspierająco-rehabilitacyjny opracowany w 2006 r. określający cel główny i cele szczegółowe, a także proponowane metody pracy z klientem, przewidywany termin ewaluacji – listopad 2007 r., przyjęty przez Zespół oraz zaakceptowany przez uczestnika,
- ewaluacja stanu zdrowia i funkcjonowania społecznego klienta z dnia 28.11.2007 r. w zakresie umiejętności samoobsługowych, funkcjonowania w życiu codziennym (zaradności życiowej), umiejętności społecznych i interpersonalnych, umiejętności spędzania wolnego czasu, umiejętności niezbędnych w procesie leczenia, ocenie stanu psychicznego pacjenta oraz ocena stopnia realizacji celów określonych w indywidualnym planie postępowania wspierająco-rehabilitacyjnego, dokonana przez Zespół, zalecenia do dalszej terapii w ramach przyjętego wcześniej planu w związku z niezrealizowaniem zakładanych celów,
- systematyczne wpisy (9) asystenta prowadzącego dot. działań podjętych w celu realizacji planu,
- dokumentacja medyczna – raport o zewnętrznych kontaktach z zakresu leczenia i koordynacji, zawierający informacje o wizytach lekarskich, przyjmowanych lekach oraz funkcjonowaniu i stanie zdrowia uczestnika, prowadzony przez pielęgniarkę do końca 2007 r., zaktualizowany przez asystenta, w marcu 2008 r., w zakresie przyjmowanych leków.

W opinii inspektorów pracownik socjalny oraz osoba pełniący jego obowiązki w sposób bardzo szczegółowy opisują sytuację osoby i rodziny w wywiadach środowiskowych. Wnioski tych pracowników są konstruktywne i w połączeniu z ustaleniami, zawartymi w wywiadzie

przeprowadzonym przez specjalistę pracy z rodziną oraz opracowaną przez niego wyczerpującą diagnozą funkcjonalną, stanowią bardzo dobrą bazę do wyznaczania celów pracy z uczestnikami. Z analizy indywidualnych planów postępowania wspierająco-rehabilitacyjnego wynika, że ww. informacje znajdują odzwierciedlenie w codziennej pracy z osobą, a wszelkie działania podejmowane przez Zespół mają charakter zamierzony. Ustalenia i wytyczne zawarte w planach wskazują na to, że dokumenty te aktualizowane są na bieżąco.

Działania zmierzające do usamodzielnienia uczestnika

Działania podejmowane przez Ośrodek mają na celu osiągnięcie przez uczestników możliwie jak najpełniejszej samodzielności życiowej. Służą nabywaniu, doskonaleniu bądź odzyskiwaniu przez te osoby umiejętności niezbędnych w codziennym życiu. Służą temu nie tylko zajęcia terapeutyczne prowadzone w pracowniach, ale też treningi umiejętności, prowadzone m. in. w pracowni gospodarstwa domowego (nauka planowania zakupów, sporządzania jadłospisów, samodzielnego przygotowania dania obiadowego), rękodzielniczej (podtrzymywanie i doskonalenie umiejętności przydatnych we własnym gospodarstwie domowym). Ponadto każdy z asystentów dla swoich podopiecznych planuje treningi praktyczne np. trening umiejętności, w przypadku zaobserwowania takiej potrzeby.

W 2007 r. 1 uczestnik przeszedł do WTZ, 1 uczestnik uczeń III klasy objęty indywidualnym nauczaniem i korzystający z usług środowiskowych świadczonych przez Placówkę postanowił uczęszczać na zajęcia do ŚDS. Od 1 stycznia 2007 r. do 6 maja 2008 r. 2 osoby podjęły pracę, 1 uczestnik podjął naukę.

Terapia zajęciowa

Terapia prowadzona w Środowiskowym Domu Samopomocy w Lublinie organizowana jest w systemie tygodniowym. W każdy poniedziałek o godz. 10.30 odbywa się spotkanie uczestników, w trakcie którego każdy z pracowników merytorycznych przedstawia ofertę zajęć planowanych w danym tygodniu. Uczestnicy zgłaszają chęć udziału w poszczególnych formach terapii, kierując się własnymi zainteresowaniami.

Zgodnie z zakresem czynności do zadań terapeutów należy aktywizacja uczestników poprzez organizację różnorodnych form terapii zajęciowej na terenie Domu i poza nim, dbałość o zaspokojenie potrzeb kulturalnych uczestników poprzez organizowanie spotkań i zajęć o charakterze artystycznym, współudział w organizowaniu spotkań i zajęć integracyjnych dla uczestników i ich rodzin, aktywny udział w opracowaniu oraz ewaluacji indywidualnych planów pomocy dla uczestników, współudział w prowadzeniu spotkań grupy wsparcia dla rodzin uczestników. Każdy terapeuta ma obowiązek dokumentowania swojej pracy poprzez prowadzenie dziennika zajęć, prowadzenia dokumentacji terapeutycznej powierzonej grupy uczestników, uczestniczenia w zebraniach zespołu terapeutycznego i zebraniach społeczności.

Zajęcia rękodzielnicze i krawieckie, prowadzone są przez instruktora terapii zajęciowej w pracowni krawieckiej

W ramach zajęć wykonywane są prace z różnych materiałów, np. sznurka, muliny, skóry. Uczestnicy uczą się szycia ręcznego, fastrygowania i szycia na maszynie, prasowania, wyszywania na płótnie, haftowania, robótek na drutach i szydełku. W zajęciach krawieckich bierze udział uczestnik, będący z zawodu krawcem, który chętnie wykonuje prace krawieckie na potrzeby Domu, oraz innych uczestników, np. dokonuje drobnych przeróbek krawieckich.

Prace wykonywane w ramach zajęć rękodzielniczych przeznaczone są często na wystawy i kiermasze.

Osoby biorące udział w zajęciach rozwijają swoje zdolności, wrażliwość estetyczną, doskonalą swoje umiejętności manualne, zdolność koncentracji i uwagi, uczą się współpracy w grupie, nabierają pewności siebie, czują się potrzebni i doceniani.

W trakcie zajęć prowadzony jest trening umiejętności praktycznych, polegający m. in. na wyrabianiu nawyku sprzątania, nauka prasowania, przyszywania guzików i innych tego typu drobnych prac. Z zajęć korzysta ok. 10 uczestników dziennie.

W trakcie kontroli inspektorzy zapoznali się z dziennikiem zajęć. Zawierał on datę, rodzaj zajęć, formę realizacji, cele, materiały użyte do zajęć, osoby uczestniczące, oraz obserwacja dot. funkcjonowania uczestników.

Zajęcia plastyczne, prowadzone przez terapeutę zajęciowego

Korzysta z nich przeciętnie 10 osób. Zajęcia uzależnione są od okresu i pory roku, polegają na wykonywaniu różnych ozdób świątecznych, dekoracji budynku, kartek świątecznych, wykonywaniu prac z różnych dostępnych materiałów wtórnych. Na zajęciach wykonywane są prace plastyczne w różnorodnych technikach, np. prace z gipsu, malowanie na szkłe, rysunek (akwarele, olejne farby, itp.), prace w drewnie, z papieru, makaronu, kompozycje z suszonych roślin. Najchętniej uczestnicy korzystają z zajęć, w trakcie których wykonywane są prace na szkłe, chętnie uczestniczą w zajęciach, na których wykonuje się odlewy gipsowe, które następnie samodzielnie uczestnicy ozdabiają. Wyroby wykonywane są na wystawy i kiermasze.

Uczestnicy w ramach zajęć biorą udział w organizowanych, co roku plenerach malarskich, organizowanych przez DŚDS w Radzeniu Podlaskim, w corocznych przeglądach twórczości artystycznej ZDDPS w Lublinie, a także w kiermaszu organizowanym przy okazji obchodów Dnia Solidarności z Osobami Chorymi Psychicznymi. Co roku Dom organizuje piknik Powitanie Lata Aktywnie i Artystycznie.

Zajęcia w pracowni gospodarstwa domowego, prowadzone przez instruktora terapii zajęciowej

Na zajęciach w tej pracowni bierze udział grupa uczestników – wyznaczeni dyżurni (skład grupy zmienia się z dniem tygodnia). Osoby te odpowiedzialne są za przygotowanie i podanie śniadania, przygotowania jadalni i kuchni do spożycia obiadu, posprzątaniu po posiłkach oraz za dbanie o porządek w pracowni przez cały dzień.

W ramach terapii zajęciowej gospodarstwa domowego prowadzone są treningi kulinarne, w trakcie których uczestnicy uczą się przygotowania prostych posiłków (sałatek) oraz bardziej skomplikowanych rzeczy takich jak dania na gorąco, przetwory, desery, ciasta. Trening praktyczny prowadzony na tych zajęciach polega także na nabyciu umiejętności związanych z prowadzeniem kuchni. Ponadto w ramach zajęć prowadzony jest trening samodzielności, polegający na rozwijaniu umiejętności w zakresie samoobsługi poprzez prowadzenie kawiarenki. W ramach zajęć przygotowywane są też poczęstunki na różnorodne imprezy okolicznościowe, organizowane na terenie Domu i poza jego siedzibą.

Dodatkowo prowadzone są treningi umiejętności praktycznych związane z utrzymaniem higieny osobistej i otoczenia, polegające na korzystaniu z prysznica (dwie osoby stale i jedna doraźnie), z pralki. Dwie osoby, z powodu złych warunków sanitarnych w miejscu zamieszkania – brak ciepłej wody i pralki, w ŚDS piorą swoje ubrania.

Zajęcia poligraficzne i snycerskie prowadzone przez terapeutę

W związku z małą ilością sprzętu komputerowego z zajęć prowadzonych w pracowni poligraficznej może korzystać ograniczona ilość uczestników – 3 osoby. Na zajęciach terapeuta uczy obsługi sprzętu komputerowego oraz programów: edytorskich, graficznych, przeglądarki internetowej. Oprócz zajęć komputerowych wykonywane są różnego rodzaju prace graficzne, kartki okolicznościowe, zaproszenia, ulotki, foldery i plakaty.

W pracowni snycerskiej wykonywane są rzeczy ze sklejek, mające służyć jako zabawki edukacyjne.

Pracownia ogrodniczo-florystyczna prowadzone przez terapeutę.

Pracownia powstała w 2008 r. Korzysta z niej ok. 10 osób. Na zajęciach uczestnicy uczą się właściwej pielęgnacji kwiatów doniczkowych i roślin ogrodowych. W sezonie wiosenno-letnim wykonują szereg prac związanych z zagospodarowaniem terenu wokół budynku ŚDS. Dokonują nowych nasadzeń i dbają o wysadzone rośliny.

Muzykoterapia

Prowadzona jest przez terapeutę dwa razy w tygodniu. Korzysta z niej przeciętnie 15 osób. Zajęcia mają formę prezentacji muzycznych, seansu terapeutycznego, relaksu muzycznego, terapii śpiewem i choreoterapii. Celem zajęć jest także poznanie różnego rodzaju muzyki, nauka piosenek, ćwiczenia oddechowe, integracja wewnątrzgrupowa, nauka rytmu muzycznego, samodzielna improwizacja ruchowa, nauka relaksu i rozluźnienia w tańcu.

Dyskusyjny klub filmowy i przegląd prasy

Zajęcia odbywają się dwa razy w tygodniu, prowadzone są przez instruktora terapii zajęciowej. Uczestnicy mają na nich możliwość zapoznania się z najnowszymi produkcjami filmowymi, jak również ze starszymi filmami. Po obejrzeniu filmu, następuje dyskusja nad występującymi w nim wątkami. Na przeglądzie prasy uczestnicy mają możliwość zapoznania się z najnowszymi wydarzeniami o różnorodnym charakterze.

Udzielanie wsparcia duchowego i umożliwienie rozwoju religijnego

Obecnie podjęto działania zmierzające do nawiązania stałej współpracy z pobliską Parafią p. w. „Miłosierdzia Bożego” w Lublinie.

Kontakt z lekarzem psychiatrą

Uczestnicy korzystają z porad swoich lekarzy prowadzących. Personel Domu w razie potrzeby pomaga zarejestrować się w przychodni i utrzymuje z lekarzami stały kontakt. Ponieważ z końcem grudnia 2008 r. pielęgniarka zatrudniona w ŚDS przeszła na emeryturę, a jej stanowisko nie zostało obsadzone do dnia kontroli, odpowiedzialność za monitorowanie stanu zdrowia uczestników przejęli ich asystenci. Większość uczestników przyjmuje leki samodzielnie, jedynie 2 osobom wydaje je personel placówki.

Psychoterapia i poradnictwo psychologiczne

Środowiskowy Dom Samopomocy nie zatrudnia psychologa. Jednak w praktyce jego obowiązki wykonuje specjalista pracy z rodziną – Pani Elżbieta Waniurska. Z informacji uzyskanych od ww. wynika, że w kontrolowanym okresie uczestnicy korzystali z następujących

form wsparcia:

Zajęcia o charakterze psychoterapii grupowej, w której udział biorą wszyscy uczestnicy, prowadzona jest w co drugi czwartek, w godzinach 11⁴⁵-12³⁰. Zajęcia mają charakter celowy i prowadzone są zgodnie z planem, opracowywanym na rok kalendarzowy. Zespół inspektorów zapoznał się z dokumentacją prowadzonych zajęć i ustalił, że w 2007 roku przeprowadzono 18 spotkań z uczestnikami:

- 1 lutego – spotkanie poświęcone artykułowi z miesięcznika Charaktery pt. „Człowieczy charakter”, w którym udział wzięło 32 uczestników,
- 15 lutego – „Piotruś Pan dla panów i pań” spotkanie dot. dojrzałości uczuciowej, w którym uczestniczyło 27 osób,
- 1 i 15 marca, 5 kwietnia – cykl trzech spotkań psychoedukacyjnych pt. „Odpowiedzi na najczęściej zadawane lekarzom pytania”, w których uczestniczyło od 29 do 33 osób,
- 15 maja – wyjście na wystawę, udział wzięło 34 osoby,
- 17 maja – spotkanie poświęcone umiejętnościom poruszania się na rynku pracy „Praca dla osób z chorobą psychiczną. Jakie bariery należy pokonać?”, dla 33 osób,
- 14 czerwca – „Dole i niedole ludzi dołowanych” spotkanie dot. niskiej samooceny, dla 36 osób,
- 5 lipca – „Dzień siódmy” o umiejętności spędzania czasu wolnego, dla 28 osób,
- 26 lipca „Uzależniony, uzależniona” o problemach związanych z uzależnieniami, dla 30 osób,
- 9 lipca – „Straszeni inni, sami sobie winni” – dyskusja na temat artykułu z magazynu Charaktery, uczestniczyło w niej 27 osób,
- 5 i 12 września, 18 października – spotkania związane z wyjazdem na turnus rehabilitacyjny do Łącka Zdroju (sprawy organizacyjne, regulamin obowiązujący osoby wyjeżdżające, omówienie wrażeń z pobytu) – każdorazowo 20 uczestników,
- 25 października – wyjazd uczestników na inaugurację Przeglądu Twórczości Osób Niepełnosprawnych, organizowanego przez Stowarzyszenie Źródło – dla 6 osób,
- 8 listopada – refleksje nad świętem zmarłych „O tych, którzy odeszli” – dla 41 uczestników,
- 7 grudnia – spotkanie integracyjne z pacjentami Oddziału dziennego Szpitala Neuropsychiatrycznego w Lublinie, w którym udział wzięło 35 uczestników i 23 pacjentów,
- 13 grudnia – „Czym jest dla mnie Boże Narodzenie, jak spędzę święta?”, dla 38 uczestników.

W roku 2008, do dnia kontroli, odbyło się 7 spotkań, w tym:

- 24 stycznia – „Tam i z powrotem” o życiu ludzi, którzy wyemigrowali z Polski, dla 37 osób,
- 7 lutego – „Przywiązani do przywiązania” o różnych aspektach przywiązania i związkach z ludźmi, dla 36 uczestników,
- 6 marca – wybory do rady uczestników ŚDS i poruszenie spraw związanych z wyjazdem na turnus rehabilitacyjny do Krynicy Morskiej, 36 osób,
- 21 lutego, 27 marca, 10 kwietnia – spotkania związane z wyjazdem na turnus, w których każdorazowo uczestniczyło 18 osób,

- 20 marca „Polskie tradycje świąteczne związane z obchodami Świąt Wielkiej Nocy, dla 36 osób.

Psychoterapia indywidualna – prowadzona jest w zależności od potrzeb i dokumentowana w indywidualnych karach uczestników. W kontrolowanym okresie z tej formy wsparcia skorzystało 20 osób.

Psychoedukacja – zajęcia prowadzone są w zależności od potrzeb, w oparciu o materiały opracowane przez Klinikę Psychiatrii Akademii Medycznej w Lublinie. W kontrolowanym okresie odbył się cykl trzech spotkań „Odpowiedzi na pytania najczęściej zadawane lekarzom”, w których uczestniczyło od 29 do 33 osób.

Uczestnicy i ich rodziny korzystają ponadto z rozmów indywidualnych, konsultacji w sytuacjach konfliktów i kryzysów.

Do obowiązków specjalisty należy również współpraca z zespołem wspierająco – rehabilitacyjnym, w zakresie opracowania indywidualnych planów postępowania wspierająco-rehabilitacyjnego.

Praca socjalna

Placówka zatrudnia pracownika socjalnego, w wymiarze ½ etatu. Na dzień kontroli pracownik socjalny był na długotrwałym zwolnieniu lekarskim, jego obowiązki powierzono w styczniu br. instruktorowi terapii zajęciowej. Do zadań pracownika socjalnego należy przeprowadzanie i aktualizowanie wywiadów środowiskowych, pomoc w załatwianiu spraw urzędowych, poradnictwo socjalne, kontakt z instytucjami i organizacjami działającymi na polu pomocy społecznej. Pracownik socjalny odwiedza również w miejscu zamieszkania uczestników, którzy z nieznanych powodów nie uczestniczą w zajęciach prowadzonych w ŚDS. Pomaga również w organizowaniu wyjazdów na turnusy rehabilitacyjne i uczestniczył w ostatnim z turnusów jako opiekun. Pracownik socjalny utrzymuje stały kontakt z rodzinami uczestników (osobisty i telefoniczny). Udziela informacji dotyczących świadczeń socjalnych, prowadzi ewidencję obecności uczestników na zajęciach, prowadzi dokumentację indywidualną uczestników, sporządza notatki służbowe dotyczące spraw bieżących.

W każdą ostatnią środę miesiąca organizowane są spotkania z rodzinami uczestników, w których w razie potrzeby uczestniczy również pracownik socjalny.

Wizyty domowe i interwencje

Pracownicy, zazwyczaj asystent prowadzący, często razem z pracownikiem socjalnym, jeżdżą na wizyty domowe. W dokumentacji pracownika socjalnego znajduje się 11 notatek służbowych, sporządzonych w kontrolowanym okresie, dot. wyjazdów interwencyjnych związanych z nieusprawiedliwionymi nieobecnościami uczestników lub monitorowaniem ich funkcjonowania w środowisku zamieszkania. Dodatkowo, w kontrolowanym okresie uczestników odwiedzano w miejscu zamieszkania w związku z koniecznością przeprowadzenia wywiadu środowiskowego. Do marca 2008 r. personel ośrodka zapewniał 1 uczestniczącą stałą opiekę w miejscu zamieszkania.

Rehabilitacja ruchowa

Placówka zatrudnia technika fizjoterapii, w wymiarze 3/5 etatu. Do zakresu czynności ww. pracownika należy m.in. usprawnianie uczestników, poprzez organizowanie różnorodnych form aktywności sportowo-rehabilitacyjnej. Celem prowadzonych zajęć jest podniesienie

sprawności fizycznej uczestników, przełamywanie barier dot. ich możliwości, poprawa koordynacji ruchowej, nabywanie bądź rozwijanie umiejętności takich jak: gra w tenisa lub jazda na rowerze, a także poprawa samopoczucia osób biorących w nich udział. Uczestnicy mają do dyspozycji salę gimnastyczną, w której prowadzone są ćwiczenia ruchowe i treningi ogólnousprawniające, z wykorzystaniem atlasu, bieżni, rowerów, rotorów i drobnego sprzętu sportowego. W sali rehabilitacyjnej znajduje się również stół do tenisa, który wykorzystywany jest bardzo chętnie w sezonie jesienno-zimowym. Uczestnicy biorą udział w turnieju tenisa stołowego organizowanym cyklicznie przez inne środowiskowe domy samopomocy (ostatnio w Radzynie Podlaskiej). Do ich dyspozycji są również rowery (5 szt.), które wykorzystywane są w sezonie wiosenno-letnim, do wyjazdów nad Zalew Zemborzycki i wycieczek po najbliższej okolicy. Uczestnicy wykorzystują także boisko sportowe położone w bezpośrednim sąsiedztwie Placówki. Zespół inspektorów zapoznał się z zeszytem zajęć prowadzonym przez technika fizjoterapii. Ustalono, że wpisów dokonywano systematycznie, zawierały one informacje o rodzaju, celu, sposobie realizacji prowadzonych zajęć, a także osobach w nich uczestniczących. W opinii inspektorów celowe jest zapisywanie uwag dot. funkcjonowania uczestników w ramach prowadzonej terapii – o czym w trakcie kontroli pouczono pracownika prowadzącego zajęcia.

Samorząd uczestników

Na terenie Środowiskowego Domu Samopomocy działa Rada Uczestników. Jej funkcjonowanie reguluje Regulamin organizacyjny Domu. W skład Rady wchodzi: przewodniczący, zastępca przewodniczącego, członek Rady i sekretarz. Kadencja trwa 2 lata, wybór odbywa się podczas głosowania tajnego wszystkich uczestników, wtedy to zostają również ustalone pełnione funkcje. Ostatnie wybory odbyły się 6 marca 2008 r. Rada spotyka się raz w miesiącu lub w razie potrzeby. Z przebiegu spotkania sporządzany jest protokół. Opiekunem Rady jest instruktor terapii zajęciowej. W trakcie spotkań Rada omawia sprawy bieżące i planuje imprezy wewnątrz Placówki oraz wyjścia na zewnątrz.

Celem Samorządu jest aktywizowanie do uczestnictwa w zajęciach terapeutycznych, udzielania wsparcia uczestnikom znajdującym się w trudnej sytuacji, aktywizowanie uczestników do pomocy mniej sprawnym, podejmowanie działań zmierzających do adaptacji osób nowoprzyjętych, itp. Rada reprezentuje również Społeczność ŚDS na zewnątrz i przez Kierownika i personelem.

Raz w tygodniu odbywają się ponadto spotkania całej Społeczności, na których omawiane są bieżące sprawy ŚDS. W trakcie kontroli zapoznano się z protokołami z posiedzeń Rady, które miały miejsce w kontrolowanym okresie. Ponadto zorganizowano spotkanie uczestników z osobami kontrolującymi, w czasie którego można było zgłosić uwagi w zakresie funkcjonowania Placówki. Uczestnicy nie zgłosili żadnych uwag i zastrzeżeń dotyczących oferowanych usług. Ponadto stwierdzili, że są zadowoleni z pobytu w Ośrodku.

Współpraca z rodzinami

W Środowiskowym Domu Samopomocy w Lublinie prowadzona jest grupa wsparcia dla rodzin uczestników. Za organizację spotkań odpowiedzialny jest specjalista i terapeuta zajęciowy, w razie potrzeby uczestniczy w nich również pracownik socjalny. Na podstawie prowadzonej w Placówce dokumentacji (plany spotkań grupy wsparcia dla rodzin i sprawozdania) zespół inspektorów ustalił, że w kontrolowanym okresie odbyło się 11 spotkań z rodzinami, w tym:

w roku 2007:

- 31 stycznia – spotkanie integracyjne połączone z prezentacją przedstawienia przygotowanego przez uczestników pt. „Królewna Śnieżka”, w którym udział wzięło 6 członków rodzin,
- 28 lutego, 28 marca, 30 maja, 27 czerwca – cykl spotkań organizowanych w ramach zajęć psychoedukacyjnych, z wykorzystaniem „Poradnika dla pacjentów i ich rodzin” A. Czernikiewicza, w których uczestniczyło od 9 do 11 członków rodzin,
- 17 września – spotkanie organizacyjne dot. wyjazdu na turnus rehabilitacyjny – 10 osób,
- 31 października – prezentacja zdjęć wykonanych w trakcie turnusu, podsumowanie wyjazdu. Zapoznanie rodzin z istotą terapii plastycznej prowadzonej w Placówce i działalnością pracowni. W spotkaniu uczestniczyło 8 członków rodzin.
- 28 listopada – zajęcia psychoedukacyjne dot. znaczenia rehabilitacji ruchowej u osób z chorobą psychiczną – 9 osób,

w roku 2008:

- 30 stycznia – spotkanie noworoczne, połączone z otwarciem wystawy poplenerowej prac uczestników, zorganizowane w kawiarni osiedlowej. Poczestunek przygotowany w ramach terapii kulinarnej. W spotkaniu uczestniczyło 11 członków rodzin,
- 27 lutego, 26 marca – spotkania dot. organizacji turnusu rehabilitacyjnego w Krynicy Górskiej, 6-7 osób.

Ponadto, w razie potrzeby, pracownicy Placówki kontaktują się telefonicznie z rodzinami uczestników. Kontakty z rodzinami uczestników dokumentowane są bardzo szczegółowo w notatkach znajdujących w indywidualnej dokumentacji uczestnika.

Integracja osób niepełnosprawnych, współpraca z instytucjami i organizacjami oraz ze środowiskiem lokalnym

Placówka współpracuje z różnymi instytucjami, działającymi na terenie Lublina m. in. z MOPR w Lublinie, Oddziałem Dziennym Szpitala Neuropsychiatrycznego, Oddziałem Rehabilitacyjnym, ŚDS „Misericordia”, ŚDS „Serce”, Centrum Aktywizacji Seniorów na ul. Nałkowskich, jak i spoza Lublina ŚDS w Łęcznej, DŚDS w Radzeniu Podlaskim.

W 2007 r. uczestnicy wzięli udział w następujących imprezach kulturalno-rozrywkowych i wyjazdach, mających na celu integrację ze środowiskiem lokalnym: zabawie karnawałowej, Dniu Kobiet, obchodach Pierwszego Dnia Wiosny, uroczystym Obiedzie Wielkanocnym, III Prezentacjach dorobku artystycznego dzieci i młodzieży niepełnosprawnej intelektualnie „Jesteśmy wśród was”, imprezach integracyjnych, zorganizowanych przez WTZ przy ul. Głuskiej oraz ŚDS „Misericordia”, pikniku zorganizowanym przez ZDDPS, imprezie integracyjnej „Aktywnie i Artystycznie” zorganizowanej na terenie ŚDS, plenerze malarskim nad jeziorem Zagłębcze, rejsie statkiem po Zalewie Zemborzyckim, wycieczce autokarowej do Warszawy, kiermaszu prac z okazji Dnia Solidarności z Osobami Chorymi Psychicznymi „Schizofrenia otworzymy drzwi”, przeglądzie twórczości artystycznej uczestników ZDDPS, turnusie rehabilitacyjnym w Łądku Zdroju, turnieju warcabowym w DPS przy ul. Kosmonautów w Lublinie, udziału w obchodach X-lecia Środowiskowego Domu Samopomocy w Chełmie, wystawie prac w Stowarzyszeniu „Źródło”, przedstawieniu kukiełkowym „Królewna Śnieżka” w Szpitalu Neuropsychiatrycznym w Lublinie, zabawie Andrzejkowej, spotkaniu Mikołajkowym z gośćmi z Oddziału Dziennego Szpitala Neuropsychiatrycznego, wystawie poplenerowej „Aktywnie i Artystycznie”, spotkaniu Wigilijnym, zabawie Sylwestrowej.

W 2008 r. do dnia kontroli uczestnicy brali udział w: wystawie artystycznej w kawiarence „Cafe Art Filizanka”, zabawie karnawałowej, spotkaniu walentynkowym, spotkaniu okolicznościowym z okazji Dnia Kobiet, imprezie okolicznościowej związanej z Pierwszym Dniem Wiosny, spotkaniu wielkanocnym, turnusie rehabilitacyjnym w Krynicy Morskiej.

Kontakt z kierownikiem oraz rozpatrywanie skarg i wniosków

Kierownik przyjmuje uczestników zależnie od potrzeb, nie ma wyznaczonych godzin przyjęć, uczestnicy wiedzą, że w każdej chwili mogą zostać przyjęci.

W Domu nie założono zeszytu skarg i wniosków. Są one rozpatrywane na bieżąco a sposób ich załatwienia jest podawany zainteresowanemu do wiadomości ustnie. Z informacji uzyskanych od kierownika wynika, że większość skarg i wniosków zgłaszana jest ustnie do pracowników i rozpatrywana na bieżąco. Dotyczą one głównie funkcjonowania Domu oraz konfliktów pojawiających się wśród uczestników.

Na tym kontrolę zakończono.

Stosownie do § 16 ust. 1 – 5 rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 23 marca 2005 r. w sprawie nadzoru i kontroli w pomocy społecznej (Dz. U. Nr 61, poz. 543) kierownik jednostki podlegającej kontroli może odmówić podpisania protokołu kontroli, składając, w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania, wyjaśnienie przyczyn tej odmowy. Kierownikowi jednostki podlegającej kontroli przysługuje, przed podpisaniem protokołu kontroli, prawo zgłoszenia na piśmie do Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Lubelskiego Urzędu Wojewódzkiego w Lublinie, w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli, umotywowanych zastrzeżeń dotyczących ustaleń zawartych w protokole. W przypadku zgłoszenia zastrzeżeń do protokołu kontroli, termin odmowy podpisania protokołu wraz z podaniem jej przyczyn biegnie od dnia doręczenia kierownikowi jednostki podlegającej kontroli stanowiska Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej wobec zastrzeżeń.

Protokół kontroli sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których po jednym otrzymują:

1. Dyrektor Zespołu Dziennych Domów Pomocy Społecznej w Lublinie
2. Kierownik Środowiskowego Domu Samopomocy w Lublinie
3. Aa.

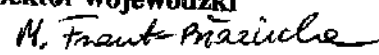
Data doręczenia protokołu

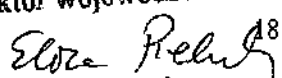
Data i miejsce podpisania protokołu

Kontrolowany:


DYREKTOR
Maria Pawela

Kontrolujący:

Inspektor wojewódzki

mgr Małgorzata Frant-Błazucha

inspektor wojewódzki

Eliza Pielach