

**CENTAR ZA REHABILITACIJU
" MALA TEREZIJA "
VINKOVCI**

KLASA: 550-01/13-01/68
URBROJ: 2196-111-01-01-13-2
U Vinkovcima, 11.09.2013.

VUKOVARSKO SRIJEMSKA ŽUPANIJA
Upravni odjel za socijalnu skrb

N/P v.d. pročelnice Marina Štrangar dipl.oec.

PREDMET: Izvješće o radu ustanove u 2012. godini
- dostavlja se

Sukladno Vašem dopisu KLASA: 550-01/13-01/24, URBROJ: 2196/1-17-13-1 od 10. rujna 2013. godine dostavljamo Vam izvješće o radu ustanove u 2012. godini.

S poštovanjem!

RAVNATELJICA
Maria Brčić
Dipl. soc. rad.

OSNOVNI PODACI O CENTRU

Naziv i adresa centra: Centar za rehabilitaciju "Mala Terezija"
Vinkovci, V. Gortana 16

Osnivač: Republika Hrvatska

Broj korisnika: 134

Godina izgradnje Centra: 1999. – 2004. god.

Početak rada Centra: 15. rujna 2004. god.

Centar za rehabilitaciju "Mala Terezija" je ustanova za skrb o osobama s tjelesnim i/ili mentalnim oštećenjima.

U Centru se trenutno nalazi 134 korisnika. Od ukupnog broja korisnika 68 je na stalnom smještaju, 4 u organiziranom stanovanju, 22 na poludnevnom i cjelodnevnom boravku i 40 na povremenom boravku. Zaposleno je 49 radnika. Rad se odvija u Centru i stanu za organizirano stanovanje. Ustanova je adekvatno i moderno opremljena, cjelokupan unutarnji i vanjski prostor prilagođen je osobama s posebnim potrebama. Rad Centra ustrojen je kroz tri odjela (odjel psihosocijalne rehabilitacije, odjel njege i brige o zdravlju, odjel zajedničkih poslova). Odjelima rukovode voditelji.

Program rehabilitacije se provodi prema individualnom planu. Korisnici su uključeni u multidisciplinarni terapijski program u skladu sa svojim potrebama. Sudjeluju u grupnom i individualnom radu kojeg provode defektolozi, logoped, odgajatelji, psiholog i socijalni radnik, na likovnim i glazbenim radionicama, radno terapijskim, kinezi-terapijskim i fizioterapijskim tretmanima. Organizirano se provode slobodne aktivnosti, društvene igre, odlasci na izlete, šetnje i slično. S obzirom da smo Centar koji raste i razvija se, kroz svoj rad planiramo unaprijediti već pokrenute aktivnosti i osmisлити nove programe.

U okviru ustanove brine se o cjelokupnom psihofizičkom zdravlju svih korisnika pružajući im potrebnu zdravstvenu zaštitu. Uz izabranog liječnika uključuje se i vanjski suradnici, specijalisti neurolog, fizijatar i psihijatar.

Centar nastoji biti aktivan član lokalne zajednice, uključen u razne aktivnosti i manifestacije npr: Vinkovačke jeseni, Sajam zdravlja, Dani kruha, pokladna povorka, likovne kolonije, vjerska druženja i dr.

Ustanova surađuje sa brojnim organizacijama i udrugama, kulturnim i zdravstvenim, nevladinim, vjerskim, udrugama invalida, građana, sportskim klubovima te medijima koji prate aktivnosti s ciljem boljeg povezivanja s lokalnom zajednicom.

Vizija Centra je pružanje jednakih mogućnosti osobama s intelektualnim i tjelesnim poteškoćama, njihovo prihvaćanje u široj zajednici, osposobljavanje i podrška u samostalnom stanovanju, uključivanje u svijet rada, razvijanje novih usluga i preventivnih programa, rane intervencije te pružanje usluga u obiteljskom okruženju.

Misija Centra je obavljanje djelatnosti socijalne skrbi s ciljem podizanja kvalitete života osoba s intelektualnim i tjelesnim poteškoćama. To se postiže kroz programe smještaja i boravka

u okviru kojih se pružaju usluge stanovanja, njege i brige o zdravlju, odgoja i osposobljavanja za samozbrinjavanje, socijalnog rada, medicinske i psihosocijalne rehabilitacije.

UVJETI U POGLEDU PROSTORA, OPREME I RADNIKA

a) Prostor

- kvadratura objekta iznosi: 7691 m² - po korisniku cca 50 m²
- kvadratura stambenog prostora korisnika iznosi: 929 m²
- kvadratura ostalog prostora iznosi: 690 m² (praonica rublja, kuhinja, restoran, skladišni prostor, kotlovnica i dr.)
- broj jednokrevetnih soba: 1
- broj dvokrevetnih soba: 11
- broj trokrevetnih soba: 15
- broj četverokrevetnih soba: 7
- broj sanitarnih prostorija – tuš i wc-i 49
- kupatila s kadom-9
- kvadratura zajedničkih prostorija namijenjenih za korisnike (dnevni boravci, blagovaonica, prostor za radnu terapiju, za fizikalnu terapiju, višenamjenska dvorana i dr.) 503 m²
- kapacitet kuhinje - spremanje 250 obroka dnevno
- kapacitet praonice rublja - za 155 korisnika
- zbog poplave u podrumskim prostorima i dalje je potrebna sanacija i otklanjanje štete nastale poplavom
- kvadratura stana za organizirano stanovanje iznosi 61,87 m², a sastoji se od kuhinje, sobe i predsoblja, kupaonice i zajedničkih prostora

b) Oprema

- oprema spavaonica: krevet s madracem, noćni ormarić, radni stol sa stolicom, ormar
- oprema prostorija za zajednički boravak korisnika: čajna kuhinja sa pećnicom, mikrovalnom pećnicom i hladnjakom, stolovi, stolice, trosjed, dvosjed, komoda, TV sa DVD-om, glazbena linija
- oprema i pribor za radnu terapiju: stolovi, stolice, ormari i police za pribor za radnu terapiju
- oprema sanitarnih prostorija: - wc-i i tuševi imaju predprostor sa umivaonikom, ogledalom i policom iznad umivaonika, ugrađenim dozatorom za tekući sapun, držač za ručnike
- wc uz školjku ima ugrađen držač za toalet papir i držač za pridržavanje
- tuš ima ugrađene zidne vješalice za odjeću i ručnike, ugrađen držač za sapun i držač za pridržavanje korisnika
- kupaonice imaju ugrađenu kadu s pristupom s tri strane, ugrađen umivaonik s ogledalom i policom, držač za sapun; pored kade ugrađen je tuš za tuširanje u stolici, na zidu vješalice za odjeću i ručnike
- oprema kuhinje: štednjaci na plin i struju, kiper i kazan, 10-etažna pećnica, dva hladnjaka, strojevi za pranje posuđa, pultovi, topla kupka, i dr. kuhinjska oprema.
- oprema praonice rublja: strojevi za pranje rublja pojedinačnog kapaciteta 42 i 45 kg rublja, strojevi za sušenje rublja, valjak i preša za glačanje, stroj za glačanje, kolica za transport rublja, police za odlaganje izglačanog rublja; u posebnoj prostoriji je smještena šivaona sa strojevima za šivanje, stolom za krojenje i policama

- oprema stana za organizirano stanovanje: čajna kuhinja, štednjak na struju, hladnjak, stol, stolice, garnitura za sjedenje(ugao), ormari, tri kreveta, komoda, perilica za rublje, televizor

Od vozila raspoložemo caddyjem i jednim kombi vozilom za prijevoz korisnika.

BROJ I STRUKTURA ZAPOSLENIH

Dakle, prema odobrenju Ministarstva zdravstva i socijalne skrbi trenutno je zaposleno 48 radnika: ravnatelj, socijalni radnik, psiholog, tri defektologa – odgajatelja, likovni terapeut, glazbeni terapeut, četiri radna terapeuta, tri radna instruktora, kineziterapeut, defektolog – logoped, fizioterapeut, viši fizioterapeut, pet medicinskih sestara, jedan tehničar (na zamjeni), sedam njegovatelja, šef računovodstva, blagajnik, likvidator, tri kuhara, pomoćni kuhar, servirka, pralja - glačara, dva ekonom-vozača-kućna majstora, jedan skladištar - kućni majstor, tri čistačice.

Tablica 2. Prikaz trenutno zaposlenih radnika u Centru za rehabilitaciju Mala Terezija

Red.br.	Radno mjesto	Broj izvršitelja	Stručna sprema
1.	Ravnatelj	1	VSS
2.	Šef računovodstva	1	VŠŠ ek. smjera
3.	Likvidator-blagajnik	1	SSS ek. smjera
4.	Likvidator-obračuna plaća	1	SSS ek. smjera
	Odjel psihosocijalne rehabilitacije		
5.	Psiholog	1	VSS
6.	Socijalni radnik	1	VSS
7.	Defektolog-logoped	1	VSS
8.	Defektolog-odgajatelj	4	VSS
9.	Likovni terapeut	1	SSS
10.	Glazbeni terapeut	1	VSS
11.	Radni instruktor	3	2 SSS,1VŠŠ
12.	Radni terapeut	4	VŠŠ
13.	Kineziterapeut	1	VSS
	Odjel njege i brige o zdravlju		
14.	Medicinska sestra-tehničar	6	SSS
15.	Njegovatelj/ica	7	OŠ i tečaj za njegovatelje/ice
16.	Fizioterapeut	1	SSS
17.	VŠ fizioterapeut	1	VŠŠ
	Odjel zajedničkih poslova		
18.	Kuhar	3	SSS
19.	Pomoćni kuhar	1	OŠ
20.	Servirka	1	OŠ
21.	Skladištar-kućni majstor	1	SSS
22.	Ekonom-vozač-kućni majstor	2	SSS, ATP
23.	Pralja-glačara	1	OŠ
24.	Čistačica	3	OŠ

	UKUPNO:	48	
--	----------------	-----------	--

BROJ I STRUKTURA KORISNIKA

Trenutno je u Centru uslugama smještaja i boravaka obuhvaćeno 134 korisnika, od toga 68 na stalnom smještaju, 4 u organiziranom stanovanju, 22 na poludnevnom i cjelodnevnom boravku i 40 na povremenom boravku.

Struktura korisnika osim prema vrsti usluga prikazana je i s obzirom na stupanj i vrstu mentalnog i tjelesnog oštećenja, s obzirom na dobnu i spolnu strukturu kao i s obzirom na dijagnoze i specifičnosti.

Korisnici stalnog smještaja i organiziranog stanovanja

Vrsta/stupanj oštećenja	Intelekt. poteškoće	Intelekt. teškoće i tjelesno oštećenje
LMR	14	4
UMR	25	1
TŽMR/TMR	22	6
ukupno	61	11

Korisnici poludnevnog i cjelodnevnog boravka

Vrsta/stupanj oštećenja	Intelekt. poteškoće	Intelekt. Teškoće i tjelesna invalidnost
LMR	3	1
UMR	9	0
TŽMR/TMR	3	6
ukupno	15	7

Korisnici povremenog boravka

Vrsta/stupanj oštećenja	Intelekt. poteškoće	Intelekt. Teškoće i tjelesna invalidnost
LMR	12	10
UMR	12	1
TŽMR/	1	4
ukupno	25	15

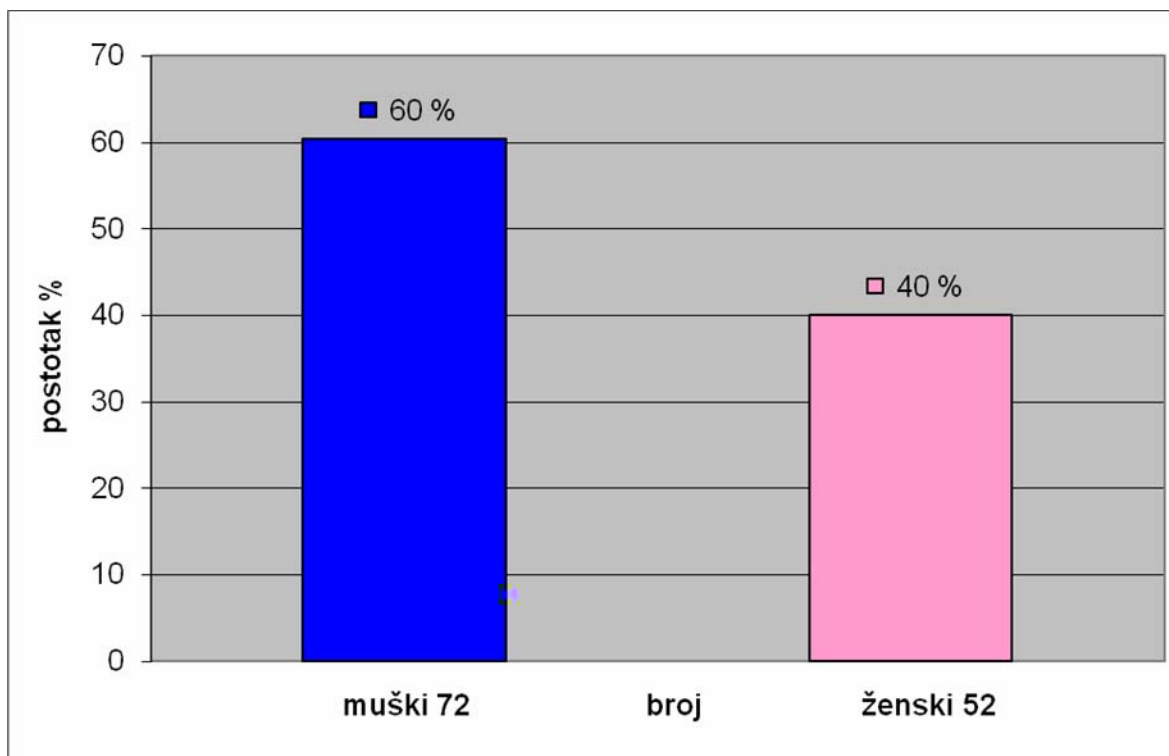
Dobna i spolna struktura korisnika

Vrsta usluge Dob/g/ i spol/od toga ž/	Stalni smještaj	Poludnevni i cjelodnevni boravak	Povremeni boravak
3-7		3(2)	25(9)
8-14		8(5)	15(5)
15-20	5(1)	5(4)	
21-30	28(10)	3(0)	
31-50	26(9)	1(0)	
51+	13(7)	2(0)	
Ukupno/od toga ž/	72(27)	22(11)	40(14)

Struktura korisnika po dijagnozama i specifičnostima

Stupanj oštećenja/ dijagnoze i specifičnosti	Nepokretni	Epi	Psihička bolest(piju terap. po psihijatru)	Sindromi uvjetovani genetskim faktorom	Autizam	Poremećaji u ponašanju
Stalni smještaj	11	9	12	3	4	4
Poludnevni i cjelodnevni boravak	3	1	-	3	1	3
Povremeni boravak	3	5	-	7	1	5
Organizirano stanovanje	-	-	1	-	-	-
ukupno	17	15	13	13	6	12

Grafikon (spolna struktura korisnika)



STRUČNA TIJELA CENTRA

GODIŠNJI PLAN I PROGRAM RADA STRUČNOG TIMA

Organizacija rada

Sastav i rad Stručnog tima propisan je u Poslovniku o radu Stručnog tima Centra za rehabilitaciju "Mala Terezija". Stručni tim čine: socijalni radnik kao predsjednik tima, psiholog, defektolog rehabilitator, logoped, radni terapeut i medicinska sestra. Po potrebi u rad Stručnog tima uključuju se i drugi stručni radnici. Sastanci tima održavaju se u pravilu dva puta mjesečno, o sastanku se vodi zapisnik.

Plan i program rada izrađuje individualne programe za svakog korisnika

- donosi ocjenu o trajanju i učestalosti povremenog boravka
- donosi ocjenu o trajanju i učestalosti rane intervencije
- prati uspješnost procesa rehabilitacije korisnika
- predlaže tretman korisnika sa specifičnostima kao što su: psihička bolest, poremećaj u ponašanju, autizam itd.
- sudjeluje u rješavanju poteškoća korisnika
- daje prijedloge i mišljenja kod promjene oblika skrbi
- daje prijedloge i mišljenja u postupcima vezano za ostvarivanje prava korisnika
- predlaže korisnike za organizirano stanovanje
- sudjeluje u pripremi korisnika za izvaninstitucijske oblike skrbi
- usvaja program terapijskog jahanja na prijedlog terapeuta
- donosi program slobodnih aktivnosti na prijedlog stručnih radnika
- predlaže raspored korisnika po sobama i stambenim jedinicama
- donosi popis korisnika za organizirano ljetovanje, izlete u inozemstvo, sudjelovanje na festivalima, raznim manifestacijama i sl.
- donosi popis korisnika koji mogu samostalno raspolagati džeparcem
- surađuje sa ravnateljem, stručnim radnicima i ostalim stručnim tijelima Centra
- daje druge prijedloge i mišljenja vezano za stručni rad s korisnicima.

Stručno vijeće je savjetodavno i stručno tijelo kojeg čine svi stručni radnici (defektolozi - odgajatelji, logoped, psiholog, socijalni radnik, radni terapeuti, glazbeni terapeut, kineziterapeut, radni instruktori i likovni terapeut).

Ciljevi i zadaci Stručnog vijeća propisani su Statutom i Poslovníkom o radu Stručnog vijeća, a odnose se na unapređenje stručnog rada u Centru. Stručno vijeće se sastaje jednom u tri mjeseca i po ukazanoj potrebi.

Stručno vijeće Centra

-raspravlja o stručnim pitanjima u cilju unapređivanja stručnog rada u Centru

-predlaže mjere za unapređenje stručnog rada

-raspravlja o svim područjima stručnog rada i prati realizaciju planiranih stručnih aktivnosti

-edukacija stručnih radnika temeljem pripremljenih stručnih tema i izlaganja sa stručnih usavršavanja

-predlaže godišnji plan i program rada Centra

Komisiju za prijem i otpust korisnika čine: socijalni radnik, defektolog, psiholog, radni terapeut i medicinska sestra. Rad Komisije uređen je Pravilnikom o prijemu i otpustu korisnika. Komisija razmatra zahtjeve za smještaj i boravak i donosi odluke o prijemu i otpustu korisnika.

Povjerenstvo za kvalitetu čine: ravnatelj, psiholog, socijalni radnik, logoped, defektolog-odgajatelj, radni terapeut i medicinska sestra. Odgovoran je za izradu akcijskog plana, provedbu samoprocjene, definiranje i koordiniranje aktivnosti, određivanje rokova, utvrđivanja načina dokumentiranja procesa uvođenja standarda kvalitete i vođenje dokumentacije.

ORGANIZACIJA SVAKODNEVNOG ŽIVOTA

U svrhu osiguranja rada i sigurnosti korisnika u Centru se utvrđuje raspored i organizacija korištenja svih sadržaja koje pruža Centar, te kućni red ustanove. Kućni red se odvija prema utvrđenoj satnici.

Dnevni raspored aktivnosti:

7:30	BUĐENJE, OSOBNA HIGIJENA, SPREMANJE SOBE
8:00- 9:00	DORUČAK I SPREMANJE BLAGOVAONICE
9:00- 12:30	PLANIRANE AKTIVNOSTI STRUČNOG RADA ILI AKTIVNOSTI U ZAJEDNICI
12:30 - 13:00	RUČAK
13:00 - 14:00	DNEVNI ODMOR
14:00 - 15:30	PLANIRANE AKTIVNOSTI STRUČNOG RADA
15:30 - 16:00	UŽINA
16:00 - 18:30	PLANIRANE AKTIVNOSTI STRUČNOG RADA I AKTIVNOSTI U ZAJEDNICI
18:30 - 19:00	VEČERA
19:00 - 20:30	ORGANIZARANE SLOBODNE AKTIVNOSTI
20:30 - 21:00	VEČERNJA HIGIJENA I PRIPREMA ZA NOĆNI ODMOR
21:00 - 22.00	SLOBODNO VRIJEME (TV)
22.00	ODLAZAK NA SPAVANJE

Korisnici imaju tri glavna obroka i jedan međuobrok, prema satnici kućnog reda. Prema rasporedu zaduženja, korisnici sudjeluju u čišćenju blagovaonice nakon svih obroka. U utvrđivanju i donošenju jelovnika svaki mjesec sudjeluje jedan korisnik uz medicinsku sestru, stručnog radnika, kuhara i ekonomu, o čemu se vodi i zapisnik.

Korisnici u okviru unaprijed planiranih aktivnosti mogu koristiti radionice, materijale i sredstva za rad.

Po želji se korisnici mogu uključiti u slobodne aktivnosti po osobnom izboru u Centru ili izvan . Korisnici imaju pravo koristiti namjenske društvene prostorije Centra na način da ne smetaju drugim korisnicima.

U periodu od 7:30 – 8:00 je buđenje korisnika, nakon čega korisnici imaju aktivnosti vezane uz osobnu higijenu i nakon toga je pospremanje kreveta kao i sobe.

U periodu od 8:00 -9:00 je doručak korisnika, poslije doručka korisnici koji su dežurni imaju aktivnosti vezane uz higijenu stambene jedinice.

U periodu od 9:00 – 12:30 realiziraju se radionice u okviru planiranih aktivnosti stručnog rada. U ovom periodu se realiziraju radionice sa stručnim radnicima (defektolog, radni terapeut, kineziterapeut, glazbeni terapeut, likovni terapeut, radni instruktor i dr) Također u ovom periodu se mogu realizirati i aktivnosti u zajednici.

U periodu od 12:30 – 13:00 se realizira ručak korisnika,nakon objeda dežurni korisnici realiziraju higijenu stambenu jedince.

U periodu od 13:00 – 14:00 se realizira dnevni odmor korisnika koji provode u aktivnostima po osobnom izboru.

U periodu od 14:00 – 15:30 se realiziraju ponovo radionice u okviru planiranih aktivnosti stručnog rada. U ovom periodu se realiziraju radionice sa stručnim radnicima (defektolog ,radni terapeut, kineziterapeut, glazbeni terapeut, likovni terapeut, radni instruktor i dr).

U periodu od 15:30 – 16:00 se realizira užina za korisnike.

U periodu od 16:00 – 18:30 realiziraju se radionice u okviru planiranih aktivnosti stručnog rada. U ovom periodu se realiziraju radionice sa stručnim radnicima (defektolog, radni terapeut, kineziterapeut, glazbeni terapeut, likovni terapeut ,radni instruktor Također u ovom periodu se mogu realizirati i aktivnosti u zajednici.

U periodu od 18:30 – 19:00 se realizira večera korisnika,nakon objeda dežurni korisnici realiziraju higijenu stambene jedince.

U periodu od 19:00 – 20:00 se realiziraju organizirane slobodne aktivnosti o okviru kojih mogu sudjelovati u filmotekama, multimedijalnim radionicama, glazbenim radionicama,dramskim skupinama,čitaonici ...

U periodu od 20:30 – 21:30 se realizira večernja higijena i priprema korisnika za noćni odmor.

U periodu od 21:00 – 22:00 je slobodno vrijeme koji korisnici najčešće provode u praćenju televizijskog programa.

Od 22:00 je vrijeme predviđeno za spavanje odnosno noćni odmor korisnika.

Svi korisnici su smješteni u jednokrevetne,dvokrevetne ili četverokrevetne sobe koje su opremljene sukladno utvrđenim standardima. Prilikom smještaja u Centar dopušteno im je unošenje osobnih stvari (garderoba,knjige,fotografije i sl.). Korisnici prema svojim sposobnostima realiziraju osobnu higijenu kao i higijenu svog stambenog prostora,svoje sobe,po rasporedu zaduženja. Pranje rublja se realizira u praonici Centra. O higijeni zajedničkih dijelova zgrade brinu se spremačice i kućni majstor.

Korisnici imaju pravo na povjerljivost i poštivanje privatnosti,prema njima se postupa jednako bez diskriminacije na osnovu dobi , nacionalnosti,etničke ili socijalne pripadnosti,jezičnog ili rasnog podrijetla,vjerskih uvjerenja ili sklonosti,invalidnosti,obrazovanja,spola,spolne orijentacije ili na bilo kojoj drugoj osnovi. Odnos radnika prema korisniku je profesionalan,nepristran i u skladu sa Etičkim kodeksom,prema korisnicima se postupa pažljivo uz poštovanje osobnosti korisnika te mu se pruža sva potrebna pomoć iz djelokruga stručnog rada.

Korisnici se međusobno pomažu i odnose prema drugim korisnicima i osoblju s poštovanjem,također razvijaju prijateljske odnose i zajedničku suradnju u svim aktivnostima u okviru Centra. Korisnici sudjeluju u realizaciji prigodnih svečanosti u Centru (priredba povodom dana ustanove,božićna priredba) kao i sportsko-rekreativnim aktivnostima (olimpijada starih športova za osobe sa invalidnošću).

U okviru stručnog rada s korisnicima stručni radnici izrađuju godišnje i mjesečne programe rada,također se izrađuju i individualni planovi rada u čijoj izradi uz stručne radnike Centra sudjeluje i korisnik i njegova obitelj,planovi su prilagođeni osobnosti korisnika uz uvažavanje njegovih individualnih sposobnosti,potreba i želja. Korisnik kao i članovi njegove obitelji dobivaju potpune informacije o uslugama koje pruža Centar.

U prostorijama Centra zabranjeno je pušenje,korisnicima je pušenje dopušteno samo u prostoriji predviđenoj za to. Također je zabranjeno unošenje i konzumiranje alkohola te ulazak posjetitelja u alkoholiziranom stanju. Korisnicima nije dozvoljen ulazak u kuhinjske prostorije,kotlovnice kao i u podrumске prostorije bez nadzora. O svakom izlasku iz Centra korisnici moraju obavijestiti stručne radnike,također i radnici o eventualnom izlasku moraju obavijestiti voditelja,odnosno ravnatelja .Radnici moraju evidentirati svoj dolazak i odlazak s posla kao i odsutnost za vrijeme posla.

Posjete korisnicima odvijaju se tijekom dana ,vikendima,blagdanima osim za vrijeme noćnog odmora u predviđenom prostoru. Glavna ulazna vrata se zaključavaju u 22:00 sata nakon čega nije moguć ulazak i izlazak iz Centra,ulazak nakon 22:00 sata je moguć uz prijavu dežurnom radniku.

DNEVNI RASPORED AKTIVNOSTI

dan termin	Ponedjeljak	Utorak	Srijeda	Četvrtak	Petal
7:30-8:00	Samozbrinjavanje	Samozbrinjavanje	Samozbrinjavanje	Samozbrinjavanje	Samozbrinj
8:00-8:30	Doručak	Doručak	Doručak	Doručak	Doruča
8:30-9:00	Priprema za grupni i individualni rad	Priprema za grupni i individualni rad	Priprema za grupni i individualni rad	Priprema za grupni i individualni rad	Priprema: grupni individual
9:00-10:00	Grupni i individualni rad	Grupni i individualni rad	Grupni i individualni rad	Grupni i individualni rad	Grupni individual
10:00-10:30	Kava za korisnike	Kava za korisnike	Kava za korisnike	Kava za korisnike	Kava za kori
10:30-11:30	Grupni i individualni rad	Grupni i individualni rad	Grupni i individualni rad	Grupni i individualni rad	Grupni individual
11:30-12:30	Aktivnosti u domaćinstvu	Aktivnosti u domaćinstvu	Aktivnosti u domaćinstvu	Aktivnosti u domaćinstvu	Aktivnos: domaćin:
12:30-13:00	Ručak	Ručak	Ručak	Ručak	Ručal
13:00-13:30	Pauza	Pauza	Pauza	Pauza	Pauza
13:30-14:30	Organizirano provođenje slobodnog vremena	Organizirano provođenje slobodnog vremena	Organizirano provođenje slobodnog vremena	Organizirano provođenje slobodnog vremena	Organizir: provođe slobodn vreme
14:30-15:30	Grupni i individualni rad	Grupni i individualni rad	Grupni i individualni rad	Grupni i individualni rad	Grupni individual
15:30-16:00	Užina korisnika	Užina korisnika	Užina korisnika	Užina korisnika	Užina kori
16:00-17:00	Grupni i individualni rad	Grupni i individualni rad	Grupni i individualni rad	Grupni i individualni rad	Grupni individual
17:00-17:30	Pauza	Pauza	Pauza	Pauza	Pauza
17:30-18:30	Aktivnosti u domaćinstvu	Aktivnosti u domaćinstvu	Aktivnosti u domaćinstvu	Aktivnosti u domaćinstvu	Aktivnos: domaćin:
18:30-19:00	Večera	Večera	Večera	Večera	Večer
19:00-20:00	Organizirano provođenje slobodnog vremena	Organizirano provođenje slobodnog vremena	Organizirano provođenje slobodnog vremena	Organizirano provođenje slobodnog vremena	Organizir: provođe slobodn vreme
20:00-20:30	Samozbrinjavanje	Samozbrinjavanje	Samozbrinjavanje	Samozbrinjavanje	Samozbrinj

U Centru se korisnicima pružaju usluge njege i brige o zdravlju, socijalnog rada, psihosocijalne rehabilitacije, fizikalne terapije i radne terapije.

NJEGA I BRIGA O ZDRAVLJU

Centar je organiziran tako da se u njemu skrbi o pokretnim, polupokretnim i nepokretnim osobama sa intelektualnim poteškoćama i tjelesnim invaliditetom te psihičkim oboljenjem.

U Centru se skrbi za 47 pokretnih, 17 polupokretnih korisnika i 8 nepokretnih korisnika ovisni o tuđoj njezi i pomoći. Fizikalna terapija se provodi kod 13 korisnika na stalnom smještaju, dnevnih i poludnevnih 5 korisnika, te 25 povremenih korisnika sa motoričkim i intelektualnim poteškoćama.

Zdravstvena služba ima zadatak u njezi i pomoći pri liječenju korisnika, održati visok nivo kvalitete njege i što bolje zdravstvene zaštite svih korisnika. Da bi u potpunosti ispunili ove zadatke i kvalitetno zbrinuli sve korisnike prema njihovim individualnim potrebama, u tijeku ove godine planiramo za svakog korisnika prema napravljenom individualnom planu skrbi provoditi njegu, prehranu, održavanje osobne higijene i druge potrebne aktivnosti u unapređenju kvalitete života korisnika u ustanovi.

Za provođenje ovih zadataka trenutno je zaduženo sljedeće osoblje:

- 1 medicinska sestra-voditelj Odjela
- 4 medicinske sestre
- 7 njegovatelja
- 2 fizioterapeuta

Njega i briga o zdravlju pokretnih korisnika

Kako se radi o korisnicima sa intelektualnim poteškoćama koji nisu kritični o svojoj bolesti, nisu samostalni u održavanju osobne higijene, nisu odgovorni za redovno uzimanje terapije čak je i odbijaju potrebna je stalna pomoć, edukacija i nadgledanje pri jutarnjoj toaleti, spremanju svog kreveta, ormara i sobe.

Kod samostalnih korisnika isto tako je potrebna edukacija i osnaženje svakog korisnika da obavlja kupanje, pranje, brijanje, njega nogu, održavanje uredne kose, kao i brigu o svojoj odjeći i osobnom rublju (čisto i nečisto rublje). Potrebno je osigurati privatnost i dostojanstvo svakog korisnika pri pružanju svih usluga.

Po primarnoj skrbi zdravstveni radnici u okviru multidisciplinarnog rada sa korisnicima moraju izraditi individualni plan i odraditi prioritet u rješavanju njegovih zdravstvenih problema kao i postaviti cilj u rješavanju istih, te provesti evaluaciju provedenog.

Također je potrebno i obavljanje slijedećih radnji i aktivnosti: -nadgledanje i kontrola uzimanja hrane, edukacija i poticanje na pravilno korištenje kompletnog pribora za jelo, kontrola uzimanja dijetalne prehrane vezane za razne bolesti, priprema i podjela terapije prema liječničkom ordiniranju i kontrola pravilnog uzimanja istih, kontrola vitalnih funkcija (kontrola tlaka, temperature, GUK-a), prepoznavanje hitnih stanja, pružanje prve pomoći te evidentiranje poduzetih mjera, kontrola izlučevina, kontrola odlaska na spavanje i obavljanje osobne higijene prije spavanja-provođenje zdravstvenog odgoja i osposobljavanje korisnika na aktivno sudjelovanje u kompletnoj brizi o sebi i svom izgledu, svojoj garderobi, svojoj sobi, kontrola održavanja higijene cijelog prostora, suradnja sa liječnikom primarne zdravstvene zaštite suradnja sa specijalistima, pratnja korisnika na preglede specijalista, planiranje pregleda korisnika kod stomatologa, ginekologa, oftalmologa i dr. specijalista -njega umirućeg bolesnika, postupak

sa umrlim,vođenje dosjea za svakog korisnika prema primarnoj skrbi,vođenje ostale medicinske dokumentacije potrebne za rad zdravstvenog osoblja

Njega i zdravstvena zaštita polupokretnih korisnika obuhvaća:pomoć pri jutarnjoj toaleti,pranju i kupanju,briga i pomoć pri oblačenju korisnika,presvlačenje posteljine,briga o čistom i prljavom rublju,-pomoć pri hranjenju korisnika -kontrola provođenja dijetalne ishrane prema vrsti bolesti,kontrola vitalnih funkcija,kontrola pokretljivosti korisnika,poticanje i pomaganje pri hodaњу,priprema i davanje terapije po pisanoj uputi liječnika,te kontrola uzimanja iste,edukacija korisnika o brizi za njihovo zdravlje,pravilnom provođenju osobne higijene nastojeći da se korisnik osjeća zadovoljan i samostalan što je duže moguće,kontrola higijene prostora u kojem borave,dezinfekcija kreveta,noćnih ormarića i ormara,pratnja korisnika na specijalističke preglede,vođenje radne i zdravstvene dokumentacije o stanju korisnika i svim postupcima zdravstvene struke u radu sa korisnicima.

Njega i zdravstvena zaštita nepokretnih korisnika obuhvaća:provođenje opće njege nepokretnog korisnika(jutarnja toaleta,pranje,presvlačenje,promjena pelena),provođenje masaže zbog prevencije dekubitusa i lagano medicinsko razgibavanje te vježbe disanja,-hranjenje bolesnika,poticanje na samostalno uzimanje hrane,mjerenje vitalnih funkcija, kontrola izlučevina(stolica,urin)eventualna njega kod trajnog katetera,njega kolostome,davanja terapije ,dokumentiranje .

PLAN I PROGRAM RADA MEDECINSKE SESTRE

U Centru je zaposleno pet medicinskih sestara sa srednjom stručnom spremom. U radu sa medicinskom sestrom uključeni su korisnici stalnog smještaja,cjelodnevnog i poludnevnog boravka i organiziranog stanovanja.

Na stalnom boravku ima 68 korisnika i 4 korisnice u organiziranom stanovanju,1 korisnica je na psihijatrijskoj terapiji po psihijatru. Dnevni korisnika je 10, kojima se pružaju zdravstvene usluge. Od ukupnog broja korisnika na stalnom smještaju 45 je muških korisnika i 27 korisnika ženskog spola. S obzirom na dobnu strukturu 5 korisnika je mlađe od 21 godinu, 28 korisnika je u dobi od 21 do 30 godina, 26 korisnika u dobi od 31 do 50 godina i 13 je korisnika starije od 51 godinu.

Velik broj korisnika pije terapiju po psihijatru,kod 5 korisnika stalnog smještaja izraženije smetnje i poremećaji u ponašanju. Od ukupnog broja na stalnom smještaju 4 je korisnika sa sy.Down.1 korisnik sa srčanom smetnjom.2 korisnika sa dijabetesom,te 2 korisnika sa hipertenzijom

1 korisnik muškog spola ima Ca želudca.

Pokretnih korisnika je 47, polupokretnih je 17, nepokretnih korisnika je 8 koji su u potpunosti ovisni o tuđoj njezi i pomoći.

Radno vrijeme:

Radno vrijeme medicinske sestre je u smjenskom radu raspoređeno u tri smjene. Prva smjena je od 06h do 14 h,druga smjena je od 14h do 22h,treća smjena od 22h do 06h.

ORGANIZACIJA RADA

Poslovi planiranja i programiranje rada,vođenje stručne dokumentacije,područje rada,rad u stručnim tijelima ,suradnja,stručno usavršavanje i edukacija,evaluacija rada,ostali poslovi

POSLOVI PLANIRANJA I PROGRAMIRANJA RADA

Medicinska sestra izrađuje svoj godišnji plan i mjesečne programe rada za kalendarsku godinu. Sudjeluje u izradi individualnih i grupnih programa rada za korisnike

VOĐENJE STRUČNE DOKUMENTACIJE

Medicinska sestra je dužna napisati: plan i program rada za kalendarsku godinu, redovito voditi dnevnik rada, evidenciju korisnika, liste praćenja

-voditi stručnu dokumentaciju za korisnike

PODRUČJE RADA

Područja rada medicinske sestre: praćenje općeg zdravstvenog stanja, organiziranje pružanja zdravstvenih usluga, neposredno pružanje zdravstvenih usluga

Ciljevi za pojedina područja:

-praćenje općeg zdravstvenog stanja: cilj je održavanje dobrog zdravstvenog stanja, pravovremeno uočiti promjene na korisniku te poduzeti odgovarajuće mjere

-organiziranje pružanja zdravstvenih usluga: cilj je ostvarivanje dobre komunikacije sa liječnikom opće medicine i specijalistima

-neposredno pružanje zdravstvenih usluga: -cilj je pružanje što kvalitetnije zdravstvene skrbi

Sadržaj rada unutar djelovanja MS: -promatranje korisnika i evidencija (opći izgled, pokretljivost, promjene ponašanja), mjerenje tlaka, pulsa i temperature-pratnja pri ostvarivanju usluga primarne zdravstvene zaštite i specijalističkih zdravstvenih usluga, provođenje mjera sprečavanja infekcije, suradnja s liječnikom primarne zdravstvene zaštite, narudžba lijekova, savjetodavni rad i podrška korisniku i članovima obitelji, izvođenje zdravstvene njege, medicinsko terapijskih zahvata, suradnja s liječnikom, pružanje hitne pomoći u okviru svoje osposobljenosti do dolaska liječnika, unapređivanje zdravlja, praćenje i procjena vitalnih funkcija, održavanje higijene, primjena mjere i kontrole zaraze, procjena stanja rane i saniranje, primjena i poučavanje pravilnog postavljanja i pomicanja korisnika, pružanje zdravstvene skrbi koristeći prikladne sigurnosne tehnike, izvođenje tehnike prikupljanja uzoraka, davanje lijekova na sve načine, korištenje raznih medicinskih cjevčica i drenova, pomoć u smanjivanju boli, provođenje zdravstvenog odgoja u svakom dijelu rada, nadzor nad radnicima niže strukovne sprema, vođenje temeljne dokumentacije

U radu s korisnicima koriste se metode individualnog i metode grupnog rada.

Metode grupnog rada: Tematske iskustvene diskusije, edukativni sadržaji, teme iz svakodnevnog života

Tijekom godine provodit će se sljedeće teme s korisnicima: edukacija održavanja osobne higijene, zbrinjavanje osobnog rublja, održavanje higijene usne šupljine i protetskih pomagala

Metode individualnog rada:

razgovor (ciljani/situacioni) U radu s korisnicima koristit će se sljedeći pedagoški postupci i to pretežno: vježbanje/poučavanje, primjer, uspoređivanje, dogovor, zahtjev, poticaj, uvjeravanje, kontrola, savjet, pohvala, nadzor, upozorenje

RAD U STRUČNIM TIJELIMA

Medicinska sestra sudjeluje u radu sljedećih tijela: -stručni tim-tim za kvalitetu usluga u Centru- stručno vijeće

-član tima HACCP-a-član komisije za jelovnik-član komisije za prijem korisnika

SURADNJA

-informiranje o zdravstvenom stanju korisnika te eventualnoj hospitalizaciji korisnika-upute o pravilnom davanju terapije kada je korisnik u posjeti obitelji, suradnja s drugim stručnim radnicima Centra, suradnja s bolničkim institucijama

-pregledi i liječenje korisnika-propisivanje potrebne terapije-konzultacije o zdravstvenom stanju korisnika-upućivanje korisnika na specijalističke preglede

-upućivanje korisnika na laboratorijske i druge dijagnostičke pretrage-pregledi korisnika u Centru (neurolog, psihijatar i fizijatar)-nabavka potrebnih lijekova i sanitetskog materijala-

nabavka ortopedskih pomagala-suradnja sa HZZO-om i ZZJZ grada Vinkovaca

-suradnja sa stomatološkom službom

STRUČNO USAVRŠAVANJE I EDUKACIJA

-edukacije, seminari-stručna literatura

EVALUACIJA RADA

Rad medicinske sestre evaluirat će se kroz:-vođenje dnevnika rada -liste praćenja -primopredaja službe

U okviru rada Centra korisnicima se pružaju i usluge fizikalne terapije

PLAN I PROGRAM RADA FIZIOTERAPEUTA

FIZIKALNA TERAPIJA provoditi će se u prostoru za fizikalnu terapiju CZR Mala Terezija s korisnicima centra koji su na poludnevnom i povremenom boravku. Provoditi će se u dvije smijene. Ponedjeljkom i srijedom u vremenu od 11. 30 do 19, 30 i utorkom , četvrtkom i petkom od 7,00 do 15, 00.sati.Tretmani će se provoditi individualno i temelje se na procjeni trenutnog motoričkog statusa korisnika. U sklopu tretmana provoditi će se i edukacija roditelja.

Struktura korisnika:

U program će biti uključeno 4 korisnika poludnevnog smještaja u dobi od 4 do 21 godine s dijagnozom cerebralne paralize i 23 korisnika na povremenom smještaju u dobi od 1 do 15 godina. Na povremenom smještaju 10 korisnika sa cerebralnom paralizom i poremećajem senzorne integracije, 12 korisnika s cerebralnim smetnjama kretanja i poremećajem senzorne integracije i 1 djevojčica sa spinalnom mišićnom atrofijom.

Proces fizioterapijskog tretmana sastoji se od:

- Procjene stanja korisnika
- Prikupljanja i analize podataka
- Planiranja i pripreme tretmana
- Izvođenje tretmana
- Evaluacija stanja
- Edukacija roditelja
- Vođenja evidencije

Procjenu motoričkih sposobnosti i planiranje tretmana korisnika provoditi će fizioterapeut u suradnji sa suradnicima:

- Radnim terapeutima
- Defektolozima
- Logopedima
- Secijalistima fizijatrima

Parametri procjene:

- Procjena pokretljivosti zglobova
- Procjena mišićnog tonusa
- Procjena refleksne aktivnosti
- Asocirane reakcije
- Procjena posturalnih obrazaca pokretanja
- Procjena automatskih reakcija
- Procjena senzoričke
- MMT
- Procjena kardiorespiratorne funkcije
- Mjerenje dužine i obima ekstremiteta

Funkcionalna kontrola pokreta i kvaliteta obrazaca pokretanja temelji se na senzomotoričkim komponentama i potrebno ju je individualno vrednovati.

Procjena se temelji na pažljivom praćenju djeteta u vrijeme izvođenja funkcionalnih aktivnosti i u samom tijeku izvođenja terapije.

Planiranje tretmana temeljiti će se na analizi prethodnog stanja korisnika.

Nakon procjene ustanoviti će se problem i terapijski ciljevi koji su kratkoročni i dugoročni.

Ciljevi su:

- Kontrolirati i mijenjati nepravilne posturalne obrasce i sprječavati njihov razvoj
- Razvijati normalne automatske posturalne reakcije (reakcije uspravljanja, ravnoteže, normalni posturalni tonus protiv gravitacije za stabilizaciju i kontrolu pokreta)
- Facilitirati različite normalne obrasce pokreta, koji će se kasnije koristiti kod aktivnosti dnevnog života
- Sprječavati razvoj kontraktura i deformacija
- Održavati i poboljšavati funkciju kardiorespiratornog sustava
- Stimulirati senzoriku

Metode rada:

- Elektroterapija (TENS, magnetoterapija, ultrazvučna terapija)
- Kineziterapija(NRT, priprema pokretljivosti zglobova, refleksno inhibitorni položaji, facilitacija normalnih obrazaca pokreta, edukacija roditelja, handling, upotreba tehničkih i ortopedskih pomagala, respiratorna fizioterapija korektivne vježbe, trodimenzionalna manualna terapija i senzorna stimulacija)

Izvođenje tretmana:

Tretmani će se izvoditi individualno u trajanju od 45 min., dva puta tjedno.

Evaluacija rada obuhvaća:

- Primjenu standardiziranih testova za procjenu
- MMT
- Mjerenje dužine i obima ekstremiteta
- Procjena kardiorespiratorne funkcije
- Goniometrija
- Procjena mišičinog tonusa
- Procjena refleksne aktivnosti
- Asocirane reakcije
- Procjena posturalnih obrazaca pokreta
- Procjena automatskih reakcija
- Procjena senzoričke
- Procjena koordinacije pokreta

U godišnji plan i program ulaz još i:

- Stručno usavršavanje
- Sudjelovanje na stručnim sastancima
- Suradnja sa stručnim djelatnicima centra, vanjskim suradnicima i roditeljima korisnika.

U sklopu Projekta provodi se u Centru program terapijskog jahanja koji podiže kvalitetu stručnih postupaka i izravno utječe na realizaciju planiranih aktivnosti.

PSIHOSOCIJALNA REHABILITACIJA

U Centru je ustrojen Odjel psihosocijalne rehabilitacije u okviru kojeg rade psiholog, socijalni radnik, kineziterapeut, glazbeni terapeut, likovni terapeut, logoped, def-rehabilitator, def. odgajatelji, četiri radna terapeuta, dva radna instruktora u savladavanju vještina svakodnevnog življenja i jedan radni instruktor informatičar.

U okvirima svojih godišnjih i mjesečnih programa rada po unaprijed planiranom rasporedu rada svi stručni radnici u grupnom i individualnom radu rade na svojim područjima rada .

Rad Odjela organiziran je u dvije smjene ,I smjena 7.00-15.00 i II smjena od 12.30-15.00. Osim toga organiziran je rad stručnih radnika vikendima i blagdanima od 7.00-15.00.

Korisnici su podijeljeni prema stupnju i vrsti oštećenja i s obzirom na to uključeni su u individualne i grupne rehabilitacijske programe koji su organizirani u ustanovi.

Za sve korisnike usluga Stručni Tim uz suradnju s roditeljem/skrbnikom i samim korisnikom izrađuje individualni plan rada koji se redovno prati, evaluira i ažurira.

Svi stručni radnici rade prema unaprijed utvrđenom rasporedu rada tako da je jasno vidljiva vremenska i prostorna organizacija stručnog rada u Centru.

Za sve korisnike koji su po procjeni Stručnog tima uključeni u jedan od oblika rehabilitacijskih programa stručni radnici koji rade s korisnikom izrađuju individualni plan rada s obzirom na procijenjeni status korisnika koji se redovno prati i ažurira.

Psihosocijalna rehabilitacija odnosi se na kognitivne i funkcionalne vještine kao i razvoj socijalnih vještina koje mogu biti ostvarene kod osoba koje se rehabilitiraju a uključuje vježbe svakodnevnih vještina, logoterapiju, senzornu integraciju, kineziterapiju i sportsko rekreacijske aktivnosti, glazboterapiju i glazbene aktivnosti, likovnu terapiju i likovne aktivnosti, psihološku podršku, sociopedagošku podršku, odgoj i edukacijsku rehabilitaciju i socijalnu rehabilitaciju.

Korisnici su uključeni i u organizirano provođenje slobodnog vremena i slobodne aktivnosti prema svojim željama. Rad s korisnicima odvija se grupno i individualno. Redovito se cjelokupni stručni rad prati i evaluira kroz različite evaluacijske postupke unutar vođenja propisane dokumentacije

Provodi se priprema za organizirano stanovanje korisnika, u skladu s individualnim programom rada. Financirano iz socijalnog programa Grada Vinkovaca u suradnji s KK Satir provodi se program terapijskog jahanja.

PLAN I PROGRAM RADA SOCIJALNOG RADNIKA

Broj i struktura korisnika

Trenutno je u Centru uslugama smještaja i boravka obuhvaćeno 134 korisnika, od toga 68 na stalnom smještaju, 4 u organiziranom stanovanju, 22 na poludnevnom i cjelodnevnom i 40 na povremenom boravku. Usluga socijalnog rada obuhvaća sve navedene kategorije korisnika, u većem ili manjem opsegu rada.

Struktura korisnika prema uslugama koje koriste u odnosu na vrstu i stupanj invalidnosti prikazana je u tablici:

Usluga	Stalni smještaj		Poludnevni i cjelodnevni boravak		Povremeni boravak	
	Intelekt. teškoće	Intelekt. teškoće i tjelesna invalidnost	Intelekt. teškoće	Intelekt. teškoće i tjelesna invalidnost	Intelekt. teškoće	Intelekt. teškoće i tjelesna invalidnost
LMR	14	4	3	1	12	10
UMR	25	1	9	0	12	1
TŽMR	17	4	3	6	1	4
TMR	5	2	0	0	0	0
ukupno	61	11	15	7	25	15

Dobna i spolna struktura korisnika prema vrsti usluge:

Usluga	Stalni smještaj	Poludnevni i cjelodnevni boravak	Povremeni boravak
dob(g) i spol(od toga ž)			
3-7		3(2)	25(9)
8-14		8(5)	15(5)
15-20	5(1)	5(4)	
21-30	28(10)	3(0)	
31-50	26(9)	1(0)	
51+	13(7)	2(0)	
Ukupno (od toga ž)	72(27)	22(11)	40(14)

PODRUČJA RADA socijalnog radnika :

- Poslovi planiranja i programiranja
- Neposredan rad s korisnicima stalnog smještaja i poludnevnog i cjelodnevnog boravka: individualni i grupni
- Suradnja sa skrbnicima i obiteljima korisnika, institucijama, udrugama i drugim fizičkim i pravnim osobama

Savjetodavni rad sa korisnicima i njihovim obiteljima.

EVALUACIJA:

dnevna evidencija rada i realizacija, mjesečna procjena rada i realizacija, feedback korisnika, roditelja, skrbnika, izvješća, timske sinteze.

PLAN I PROGRAM RADA PSIHOLOGA

Struktura korisnika

U rad s psihologom uključeni su korisnici stalnog smještaja, cjelodnevnog i poludnevnog boravka, povremenog boravka i organiziranog stanovanja.

Na stalnom boravku ima 14 korisnika s LMR, 25 korisnika s UMR, 22 korisnika teža/teška, 4 korisnika s LMR i pridruženim tjelesnim oštećenjem, 1 korisnik s UMR i pridruženim tjelesnim oštećenjem i 6 korisnika teža/teška i pridruženo tjelesno oštećenje.

Od ukupnog broja korisnika na stalnom smještaju 45 je muških korisnika i 27 je korisnika ženskog spola. S obzirom na dobnu strukturu 5 korisnika je mlade od 21 god., 28 korisnika je u dobi od 21 god. do 30 god., 26 je korisnika u dobi od 31 do 50 god. i 13 je korisnika starije od 50 god. Veliki broj korisnika pije terapiju po psihijatru, kod 5 korisnika stalnog smještaja dg su izraženije smetnje i poremećaji u ponašanju. Od ukupnog broja na stalnom smještaju ima 4 korisnika s sy. Down.

Na cjelodnevni i poludnevni boravak uključeno je 3 korisnika u dobi do 7 god., 8 korisnika u dobi od 8 do 14 god., 5 korisnika u dobi od 15 do 20 god., 3 korisnika u dobi od 21 do 30 god., 1 korisnik u dobi od 31 do 40 god., i 2 korisnika u dobi od 41 do 50 god. Od ukupnog broja korisnika na dnevnom boravku 3 korisnika je s LMR, 9 korisnika je s UMR, 3 korisnika je s teža/teška. Ukupno je 1 korisnik s LMR i tjelesnim oštećenjem, i 6 korisnika s teža/teška.

Na povremenom boravku je 40 korisnika od kojih je 16 korisnika muškog spola i 9 korisnika ženskog spola u dobi od 3 do 7 godina, a 10 korisnika muškog spola i 5 korisnika ženskog spola u dobi od 8 do 15 god. Od ukupnog broja korisnika na povremenom boravku kod 10 korisnika utvrđeno je kašnjenje u razvoju na razini UMR, kod 14 na razini LMR, kod 6 na razini težeg ili teškog zaostajanja i kod 13 korisnika dg. je zaostajanje u motoričkom razvoju ili nerazvijen govor. Kod 5 korisnika na povremenom boravku utvrđen je neki sindrom temeljem genetičara/Down i dr/.

Četiri korisnice ženskog spola u dobi od 20 do 30 god. nalaze se u organiziranom stanovanju, od kojih su dvije na razini LMR i dvije korisnice na razini UMR. Jedna korisnica zbog lakših psihičkih poteškoća pije psihijatrijsku terapiju.

RADNO VRIJEME PSIHOLOGA: Ponedjeljak -petak od 07.00 - 15.00 h

ORGANIZACIJA RADA: Poslovi planiranja i programiranja rada, vođenje stručne dokumentacije, područja rada, metode rada, rad u stručnim tijelima, suradnja, stručno usavršavanje i edukacija, evaluacija rada, ostali poslovi

POSLOVI PLANIRANJA I PROGRAMIRANJA RADA

Psiholog izrađuje godišnji plan i program za kalendarsku godinu, mjesečne planove i programe rada, individualne planove i programe rada psihologa, sudjeluje u izradi programa Stručnog tima, sudjeluje u izradi individualnih i grupnih programa rada za korisnike

VOĐENJE STRUČNE DOKUMENTACIJE

Psiholog je dužan voditi dnevnik rada i stručnu dokumentaciju za korisnike/psihologijske liste praćenja/realizaciju planiranih aktivnosti

PODRUČJA RADA

KOGNITIVNI: Procjena kognitivnog statusa, rad na kognitivnoj proradi problema korisnika, razvijanje pozitivnih stavova uvjerenja i vrijednosti korisnika, razvijanje i pozitivno motiviranje korisnika

EMOCIONALNI: Ekspresija emocija, edukacija o emocijama i načinima prihvatljivog izražavanja emocija

SOCIJALNI: Razvijanje i učenje socijalnih vještina, razvijanje komunikacijskih vještina učenje i usvajanje prosocijalnog ponašanja

SAMOPOIMANJE: Razvijanje samopoštovanja, rad na jačanju samopouzdanja razvijanje pozitivne slike o sebi

METODE GRUPNOG RADA

Rad u malim grupama: tematske grupne radionice, edukativni sadržaji, teme iz svakodnevnog života, interakcijske igre, sudjelovanje na sastancima grupa

Rad u velikim grupama: planiranje sadržaja i aktivnosti za sudjelovanje velikih grupa djece, praćenje njihovog održavanja i sudjelovanje u realizaciji zadataka; sudjelovanje u organiziranom provođenju slobodnog vremena, slobodnim aktivnostima, kulturno-zabavnim i sportskim aktivnostima, izletima i sl.

METODE INDIVIDUALNOG RADA

razgovor (ciljani ili situacioni): obavljanje razgovora i savjetovanje korisnika u sklopu provođenja ciljanog tretmana ili situacijski uvjetovanim faktorima (npr. akutno pogoršanje u ponašanju, krizna stanja), savjetodavni rad s roditeljima

testiranje: psihologijska obrada korisnik, interpretacija rezultata, te pisanje nalaza i mišljenja; psihologijska obrada korisnika koji su već smješteni u ustanovu u slučaju promjena u ponašanju i potrebe za uvođenjem ili izmjenom tretmana

intervju: obavljanje inicijalnog intervjua, intervju kao dio psihologijske obrade

ostali oblici individualnog rada: praćenje uspješnosti prilagodbe na život u ustanovi, sudjelovanje u izradi individualnog plana i programa rada s djetetom, praćenje uspješnosti tretmana korisnika

CILJEVI: razvijanje i jačanje samopouzdanja i bolje slike o sebi, razvijanje intrinzične motivacije, razvijanje komunikacijskih vještina, dobra socijalizacija, život bez sukoba i nenasilno rješavanje problema, prorada traumatskog iskustva

RAD U STRUČNIM TIJELIMA: Stručno Vijeće, stručni tim, komisija za prijem i otpust korisnika, povjerenstvo za kvalitetu

SURADNJA

Suradnja s roditeljima, skrbnicima, CZSS, srodnim ustanovama Suradnja sa stručnim radnicima Centra

Suradnja sa zdravstvenim institucijama Suradnja s institucijama i udrugama u lokalnoj zajednici

STRUČNO USAVRŠAVANJE I EDUKACIJA: Edukacije, seminari, stručna literatura

EVALUACIJA RADA kroz izvješća kroz timske sinteze kroz vođenje dnevne evidencije rada kroz upitnike, skale

OSTALI POSLOVI : nabava dodatnog psihologijskog instrumentarija prema mogućnostima održavanje kontakata s roditeljima prema potrebi, poslovi voditelja odjela ,zamjenjivanje ravnatelja kada je odsutan

poslovi voditelja odjela psihosocijalne rehabilitacije/planiranje rada odjela i rasporedi rada, koordinacije, unutarnji nadzor, sastanci odjela i dr/

PLAN I PROGRAM RADA DEFEKTOLOGA-ODGAJATELJI

U okviru stručnog rada defektologa su obuhvaćena trideset tri korisnika koji se razlikuju po starosnoj, spolnoj strukturi ,po vrsti i stupnju oštećenja, stupnju pokretljivosti, obliku smještaja. Korisnici su uključeni u defektološki tretman u okviru rehabilitacijskih programa koji su prilagođeni njihovim potrebama, interesima, sposobnostima kao i njihovoj dobi.

Struktura korisnika prema starosnoj dobi:

dob	
Starosna	
14-25	5
25-40	13
40-55	12
55-70	2
70+	1

Prema spolnoj strukturi u stručni rad defektologa je uključeno 29 korisnika muškog spola i 4 korisnika ženskog spola.

Prema vrsti smještaja u stručni rad defektologa je uključeno 27 korisnika na stalnom boravku i 6 korisnika na cjelodnevnom boravku.

Prema vrsti i stupnju oštećenja u stručni rad defektologa je uključeno 8 korisnika sa LMR, 16 korisnika sa UMR, 8 korisnika sa TŽMR, i jedan korisnik sa TMR.

Prema stupnju pokretljivosti u stručni rad defektologa je uključeno 30 pokretnih korisnika, 1 polupokretan korisnik i 2 korisnika koji se kreću uz pomoć kolica.

Radno vrijeme: Ponedjeljak- petak 7:00 – 15:00; Ponedjeljak- petak 12:30 – 20:30 i dežurstva vikendom

U okviru organizacije rada su uključene sljedeće aktivnosti : poslovi planiranja i programiranja rada, vođenje stručne dokumentacije, područja rada, metode rada, rad u stručnim tijelima, suradnja, evaluacija rada i ostali poslovi.

U okviru poslova planiranja i programiranja rada stručni radnik defektolog izrađuje godišnji plan i mjesečne programe rada za kalendarsku godinu, sudjeluje u izradi individualnih i grupnih programa rada za korisnike, izrađuje individualne programe rada za povremene korisnike.

U okviru vođenja stručne dokumentacije stručni radnik defektolog je dužan napisati godišnji plan i program rada za odgojnu skupinu za kalendarsku godinu, mjesečne programe za skupinu, liste praćenja za skupinu za svaki mjesec, dnevnik rada, evidenciju prisutnosti korisnika, evidenciju dolazaka na radionice.

Stručni rad defektologa obuhvaća sljedeća

PODRUČJA I SADRŽAJE RADA:

kognitivni- potrebe korisnika, stavovi korisnika, problemi korisnika

emocionalni- emocionalna ekspresija, način izražavanja emocija, pozitivno izražavanje emocija,

socijalni- socijalne vještine, komunikacijske vještine

samopoimanje- svijest o samom sebi, samopouzdanje, samopoštovanje.

METODE RADA: Metode grupnog rada- rad u malim grupama: tematske grupne radionice, teme iz svakodnevnog života, edukativni sadržaji; rad u velikim grupama: sudjelovanje u organiziranom provođenju slobodnog vremena, slobodnim aktivnostima, kulturno zabavnim i sportskim aktivnostima, izletima i sl. **Metode individualnog rada** -intervju: kao dio obrade, razgovor: razgovor i savjetovanje korisnika u sklopu provođenja ciljanog tretmana, testiranje: SPK-skala, check-liste. Ostali oblici individualnog rada su: sudjelovanje u izradi individualnog plana i programa rada sa djetetom, praćenje uspješnosti tretmana djece. Organizacijski oblici rada su: grupni rad, individualni rad, programiranje i praćenje. U okviru grupnog rada su uključena 24 korisnika, u individualnom radu su uključeni 10 korisnika.

Metode u radu su : metoda slušanja, metoda razgovora, metoda pokušaja i pogreški, metoda demonstracije, metoda ponavljanja, metoda modifikacije ponašanja.

Rad u stručnim tijelima: komisija za prijem i otpust korisnika, stručno vijeće, povjerenstvo za kvalitetu, stručni tim .U okviru područja suradnje defektolog surađuje sa roditeljima, skrbnicima i sa Centrima za socijalnu skrb kao i sa udrugama u lokalnoj zajednici. U području stručnog usavršavanja i edukacije defektolog sudjeluje na edukacijskim skupovima, odlazi na seminare, kao i edukacija kroz stručnu literaturu.

Evaluacija stručnog rada defektologa se realizira kroz vođenje dnevnika rada, mjesečne liste praćenja, kroz upitnike, skale procjene, realizacije mišljenja i kroz timske sinteze.

CILJEVI GODIŠNJEG PROGRAMA RADA : podizanje općeg nivoa kompetencije korisnika, samostalnost u praktičnim vještinama, potvrđivanje vlastite vrijednosti i korisnosti, pružanje podrške za podizanje kvalitete življenja.

Defektolog u okviru individualnih tretmana radi i sa 8 korisnika koji su prema vrsti smještaja na povremenom boravku.

Prema spolnoj strukturi u stručni rad defektologa su uključeni 4 povremena korisnika muškog spola i 4 korisnika ženskog spola.

Struktura korisnika prema starosnoj dobi:

Starosna dob	
3-7	1
7-14	7

EVALUACIJA dnevnik rada ,lista praćenja, izvješća, liste evidencije prisutnosti, realizacije

PLAN I PROGRAM RADA GLAZBENOG TERAPEUTA

STRUKTURA KORISNIKA

Dob korisnika (god.)

3-7 4

8-14 4

15-20 3

21-30 12

Spol: M – 14, Ž –16.

31-50 5

51+ 2

Vrsta smještaja: stalni boravak – 15; dnevni boravak – 9, organizirano stanovanje – 4: povremeni 2
Stupanj oštećenja (tjelesne, intelektualne teškoće): laka mentalna retardacija -9, umjerena
mentalna retardacija -14, teža/teška mentalna retardacija 7

Pokretljivost: pokretan -28, polupokretan - 1, nepokretan – 1

Vrst rada: grupni rad – 22, individualni rad -8.

Slobodne aktivnosti: gimnastičko plesna skupina – 10, pjevačka skupina-10.

ORGANIZACIJA RADA

I SMJENA: 7:00 – 15:00

II SMJENA: 12.30-20.30

-dežurstva vikendom, prema rasporeduod 7.00-15.00

PODRUČJA RADA, SADRŽAJ RADA I CILJEVI :

Glazbena terapija je utemeljena znanstvena profesija koja koristi glazbu i glazbeno povezane strategije u postizanju specifičnih glazbenih ciljeva. Program glazbene terapije namijenjen je za osobe s Down sy., autiste, za osobe s poremećajem u ponašanju, osobe s psihičkim oštećenjima i emocionalnim poremećajima.

Sadržaji rada: -slušanje glazbe, sviranje na ritmičkim i melodijskim glazbalima, plesanje, usvajanje osnovnih glazbenih sadržaja, opuštanje/meditacije

Ciljevi i zadaci: -razvijanje svijesti o sebi i drugima, razvijanje komunikacijskih vještina, razvoj kreativnosti, suzbijanje agresivnog ponašanja, razvoj emocionalnog izražavanja i prilagođavanja

METODE RADA:

metoda usmenog izlaganja, ponavljanja, slušanja, demonstracije, metoda postavljanja i rješavanja zadataka

RAD U STRUČNIM TIJELIMA – član Stručnog vijeća, stručni tim, povjerenstvo za kvalitetu

SURADNJA – s roditeljima, sa srodnim Udrugama i Centrima, s kolegama, s gradom, sa vjerskim zajednicama, s volonterima.

STRUČNO USAVRŠAVANJE – stručni seminari i stručna literatura.

EVALUACIJA – liste praćenja, dnevnik rada, liste prisutnosti korisnika na tretmanima.

PLAN I PROGRAM RADA KINEZITERAPEUTA

STRUKTURA KORISNIKA

Dob korisnika (god.)	
3-7	3
8-14	2
15-20	5
21-30	22
31-50	15
51+	1

Spol: M – 26, Ž – 22. **Vrsta smještaja:** stalni boravak – 36; dnevni boravak – 8, organizirano stanovanje – 4.

Stupanj oštećenja (tjelesne, intelektualne teškoće): *laka mentalna retardacija - 8 , umjerena mentalna retardacija - 19 , teža/teška mentalna retardacija 21.*

Motoričke sposobnosti: *jednostavna motorička gibanja – 23, složena motorička gibanja – 25.*

Pokretljivost: *pokretan - 47, polupokretan - 1 , nepokretan – 0.*

Vrst rada: *grupni rad – 35, individualni rad 13.*

Slobodne aktivnosti: *gimnastičko plesna skupina – 10, sportsko rekreacijska grupa – 10.*

ORGANIZACIJA RADA

I SMJENA:.....7:00 – 15:00.....Dežurstva vikendom i praznicima

I SMJENA:.....7:30 – 15:30.....Radni dan

II SMJENA:.....11:30 – 19:30.....Radni dan

PODRUČJA RADA I SADRŽAJI RADA I CILJEVI

Kompleks opće pripremnih vježbi sa i bez pomagala, prirodni oblici kretanja, bacanja, hvatanja i gađanja, penjanja, puzanja i provlačenja, dizanja i nošenja, štafetne igre, elementarne igre, poligon prepreka, estetska gibanja, sportske igre i ostale aktivnosti.

Glavni cilj kineziterapije rehabilitacije putem pokreta odnosi se na usvajanje i usavršavanje motoričkih vještina i sposobnosti, naročito onih u kojima su uočena odstupanja. Primjenom sadržaja definiranih planom i programom potrebno je utjecati na razvoj motoričkih znanja, poboljšanje motoričkih postignuća, te usavršavanje sportskih igara posebno onih koje su obuhvaćeni sustavom natjecanja s krajnjim ciljem postizanja što boljih rezultata.

METODE RADA *grupni rad:* frontalni rad, rad u parovima, rad u trojkama. *Individualni rad:* metoda usmenog izlaganja, metoda demonstracije, metoda postavljanja i rješavanja motoričkih zadataka.

Primjena klasičnih pedagoških postupaka: usmeno izlaganje, demonstracija, postavljanje i rješavanje motoričkih zadataka, standardno ponavljajuća metoda vježbanja, situacijska metoda vježbanja, sintetička metoda učenja, analitička metoda učenja.

RAD U STRUČNIM TIJELIMA – član Stručnog vijeća

SURADNJA – s roditeljima, sa srodnim Udrugama i Centrima, s kolegama, s gradom, sa vjerskim zajednicama, sa sportskim klubovima, s volonterima.

STRUČNO USAVRŠAVANJE – stručni seminari te stručna literatura.

EVALUACIJA – izvješća, dnevnik rada, skale procjene, lista prisutnosti korisnika, liste praćenja

PLAN I PROGRAM RADA RADNOG INSTRUKTORA

Struktura korisnika Dob korisnika (god.) 15-20

15-20 god.4 korisnika,21-30 god 10 korisnika,31-50 god.11 korisnika i preko 50 god 2 korisnika

Spol: M – 11, Ž – 16.

Vrsta smještaja: stalni boravak – 19; dnevni boravak – 4, organizirano stanovanje – 4.

Stupanj oštećenja (tjelesne, intelektualne teškoće): laka mentalna retardacija 13 - , umjerena mentalna retardacija 6, teža/teška mentalna retardacija 8.

Pokretljivost: pokretan - 27, polupokretan - 0 , nepokretan – 0.

Vrst rada: grupni rad – 20, individualni rad 7.

Slobodne aktivnosti: cvječarska skupina- 21, dramska skupina - 6.

ORGANIZACIJA RADA

I SMJENA:.....7:00 – 15:00.....Dežurstva vikendom i praznicima

I SMJENA:.....7:00 – 15:00.....Radni dan

II SMJENA:.....12:30 – 20:30.....Radni dan

PODRUČJA RADA I SADRŽAJI RADA I CILJEVI

Praktično osobna kompetencija – aktivnosti u kuhinji, održavanje prostora grupe, radne aktivnosti, pomoćni poslovi u praonici rublja, osobni izgled i urednost.

Spoznajno društvena kompetencija – orijentacija u vremenu i prostoru, čitanje, pisanje, ekonomska aktivnost i kupovanje.

Interesno kreativna kompetencija – društvene, zabavne i kreativne aktivnosti (dramska i cvječarska aktivnost).

Emocionalno socijalna kompetencija – odnos prema sebi i drugima, odnos prema okolini.

Ciljevi – radno osposobljavanje za poslove u domaćinstvu, učvršćivanje navika osobne higijene, komunikacija, socijalizacija te kvalitetno provođenje slobodnog vremena.

METODE RADA

- grupni rad i individualni rad: metoda razgovora, metoda poučavanja, metoda promatranja, metoda demonstracije.

RAD U STRUČNIM TIJELIMA – član Stručnog vijeća.

SURADNJA – s roditeljima, sa srodnim Udrugama i Centrima, s kolegama, s gradom, sa vjerskim zajednicama, s volonterima.

STRUČNO USAVRŠAVANJE – stručni seminari te stručna literatura.

EVALUACIJA – dnevnik rada, lista prisutnosti korisnika, liste praćenja.

PLAN I PROGRAM RADA RADNOG INSTRUKTORA-INFORMATIČAR

Godišnji plan i program rada provodi se putem ponude različitih aktivnosti u informatičkoj radionici, te drugih radnih aktivnosti za korisnike sa različitim oštećenjima.

Radim sa 28 korisnika, sa muških 17 i ženskih 11. Dob ~ 15~20 g. 3 korisnika, 21~30 g. 13 korisnika, 31~50 g., 9 korisnika, od 51.g i više 3 korisnika. Po vrsti smještaja je 18 stalnih, dnevnih je 6 i 4 korisnika u organiziranom stanovanju. Svih 28 su pokretni. Prema stupnju oštećenja je 8 korisnika sa lakom mentalnom retardacijom (LMR), 12 korisnika je umjerena mentalna retardacija (UMR), 2 korisnika je teška mentalna retardacija (TMR), 6 korisnika je teža mentalna retardacija (TZMR)

Grupni rad

Korisnici koji sudjeluju u grupnom radu podijeljeni su u deset grupa. U sedam grupa je po troje korisnika (manje korisnika u grupi za rad bolje funkcioniра, stoga je realizacija zadataka uspješnija, broj računala u informatičkoj radionici odgovara broju korisnika u grupi, te svaki korisnik ima svoje računalo za rad) osma, deveta i deseta grupa sastoji se po dva korisnika težih oštećenja. Korisnici na grupnom radu sudjeluju jednom tjedno u trajanju sat i pol,

Individualni rad

Kroz rad u individualnom obliku radim sa 12 korisnika.

Grupni i individualni rad sa korisnicima odvija se u informatičkoj radionici, kao i vani u dvorištu centra kada to vremenski uvjeti dopuštaju. Radionica je opremljena sa četiri računala.

Radno vrijeme je u smjenama, prije podne od 7:00-15:00 sati i drugoj smjeni poslije podne od 12:30-20:30 sati. Korisnici na individualnom radu sudjeluju jednom u tjednu u trajanju jednog sata.

Područje rada radnog instruktora

Neposredan rad sa korisnicima ~ individualni i grupni Aktivnosti u informatičkoj radionici (usvajanje osnovnih vještina rada na računalu, upoznavanje sa osnovnim funkcijama miša i tipkovnice, likovno i pismeno izražavanje (word, paint), upoznavanje sa pravilima edukacijsko-rehabilitacijskih igrica. hobiji (različitih vrsta), društvene igre, izleti, odlazak u kazalište i kupovinu, šetnje. Korisnici sa kojima radim sudjeluju u radu cvjećarske skupine 15 korisnika slastičarske skupine 13 korisnika

Ciljevi i zadaci: zadovoljstvo korisnika u skupini, razvijanje osjećaja sigurnosti i ravnopravnosti, bogaćenje rječnika, izgradnja pozitivne slike o sebi, upoznavanje izvanrednog načina života, razvijanje tolerantnosti u skupini, prikladnog ponašanja, podizanje razine samosvijesti, izgradnja odnosa prema različitim osobama, vjeri, kulturi i učenje i poštivanje pravila ponašanja, razvoj pozitivnih crta ličnosti, stalna podrška i ohrabrivanje korisnika za usvajanje novih vještina stjecanje novih iskustava, bolja informatička pismenost

Metode grupnog rada, metoda razgovora, metoda ponavljanja, metoda jednostavnih instrukcija

Metode individualnog rada: metoda razgovora (ciljani i situacioni), obavljanje razgovora i savjetovanje korisnika u sklopu provođenja zadanih ciljeva i programa. Ostali oblici individualnog rada su praćenje uspješnosti prilagodbe korisnika na život u ustanovi, kao i dobro realizirane zadatke.

Rad u stručnim tijelima: Sudjelovanje u radu Stručnog Vijeća našeg Centra

Suradnja sa roditeljima, srodnim ustanovama, institucijama i udrugama u lokalnoj zajednici.

Stručno usavršavanje i edukaciju kroz ovu godinu provodit će se na ponuđenim programima planiranim u okviru mogućnosti (financijski) naše ustanove.

Evaluacija rada: dnevnik rada, mjesečna evaluacija za grupe i individualni rad, mjesečna evidencija prisutnosti korisnika, mjesečna lista praćenja

PLAN I PROGRAM RADA RADNOG INSTRUKTORA U SAVLADAVANJU VJEŠTINA SVAKODNEVNOG ŽIVLJENJA

Plan i program za mladu odgojnu skupinu.

Skupina je mješovita (od 6 do 11 godina).

Dijagnoze su : autizam, mentalna retardacija, cerebralna paraliza, fibroplasia retroentalis proliferativa, pierre robinov sy

Broj djece u skupini: 7

Djeca su uključena u multidisciplinarni stručni tretman

Radno vrijeme radnog instruktora: 07.30-15.30

CILJEVI

Cilj odgoja i naobrazbe djece sa poteškoćama u razvoju je postizanje većeg stupnja samostalnosti koja će doprinijeti boljoj integraciji djece u svakodnevni život. Sistematski razvoj djeteta postiže se radom na pet odgojno-obrazovnih područja, a to su- briga o sebi, razvoj spoznaje, razvoj motorike, razvoj komunikacije.

METODE RADA:

- modifikacija ponašanja (otklanjanje nepoželjnih oblika ponašanja)
- učenje po modelu odnosno putem oponašanja (kod teže oštećene djece vođenjem)
- učenje putem pokušaja i pogrešaka, razvijanje što veće samostalnosti djeteta

PODRUČJA RADA I SADRŽAJI RADA

Cilj ovog područja je da djeca steknu znanja o predmetima i pojavama koje ih okružuju, te stjecanje pojma o vlastitom tijelu, razvoj slušne, vizualne, taktilne i olfaktorne diskriminacije, a uključuje razvoj mišljenja i stjecanje pojmova te razvoj govora. Djecu se treba opskrbiti osnovnim pojmovima, znanjima, i iskustvima iz uže i šire okoline u kojoj djeca žive. Ovo područje podijeljeno je u tri faze ovisno o individualnim mogućnostima djece koje su dokazane testiranjem

RAZVOJ MOTORIKE- TJELESNI RAZVOJ

Cilj ovog područje je skladan razvoj tjelesnih sposobnosti, spretnosti ruku i prstiju, okulomotorna koordinacija i usmjereno rukovanje sredstvima i materijalima te razvoja veće samostalnosti djece u svakodnevnim aktivnostima.

PODRUČJE BRIGE O SEBI

Cilj ovog područja je da se djeca sa posebnim potrebama (predškolske dobi) što više osamostale u vođenju brige o sebi u situacijama hranjenja, osobne higijene, svlačenja i oblačenja.

KOMUNIKACIJA

Cilj razvoja ovog područja jeste da dijete može samo izraziti ono što želi, voli i objasniti zašto je to tako, te da je sposobno prepoznati emocije drugih i opisati svoje raspoloženje.

Plan i program rada za stariju odgojnu skupinu

Skupina je mješovita (od 11 do 21 godinu)

Dijagnoze su: sy west, autizam, tetraparesis spastica, retardacija psihomotorna, retardacija mentalna, down sy

Broj djece u skupini : 5

Djeca su uključeni u multidisciplinarno stručni tretman

METODE RADA:

1. modifikacija ponašanja (u radu s djecom s teškom mentalnom retardacijom ili prilikom otklanjanja nepoželjnih oblika ponašanja)
2. učenje prema modelu, odnosno putem oponašanja pri čemu se kod djece kod koje sposobnost oponašanja nije u dovoljnoj mjeri razvijena biti potrebno fizičko vođenje.
3. učenje putem pokušaja i pogreške, osobito u situaciji rješavanja problema gdje je naglasak na razvoju što veće samostalnosti djeteta.
4. metoda demonstracije
5. metoda slušanja
6. metoda normalne riječi.

PODRUČJE BRIGE O SEBI

Hranjenje

Cilj je ovoga područja pravilno upotrebljavanje pribora za jelo kao njegova postavljanja, navikavanje na samostalno posluživanje i pripremanje jednostavnih obroka, pravilno ponašanje za stolom, usvajanje navike pranja ruku, lica, zubi prije i nakon jela. Program se odvija kroz tri faze, a one ovise o potrebama i mogućnostima djeteta.

Održavanje osobne higijene

Cilj je ovoga područja usvajanje važnosti održavanja osobne higijene, usvajanje toalet treninga, pravilno korištenje higijenskog pribora te pronalazak svoga pribora.

Oblačenje i svlačenje

Cilj je ovoga područja osamostaljivanje prilikom odijevanje i svlačenja različitih odjevnih predmeta, raspoznavanje različitih odjevnih predmeta, prikladno odijevanje s obzirom na vremenske uvjete.

Evaluacija: opservacija tijekom provođenja rehabilitacijskog programa, opservacija tijekom dnevnih aktivnosti, praćenje napretka korisnika kroz evaluirane mjerne instrumente za pojedina područja rada, savjetodavni rad s ostalim stručnim suradnicima

PLAN I PROGRAM RADA DEFEKTOLOGA –REHABILITATORA

UVOD

Rad defektologa zasniva se na što ranijem poticanju razvoja manipulativnih,

CILJ RADA DEFEKTOLOGA

Cilj rada defektologa rehabilitatora s umjereno i teže mentalno retardiranom djecom, autistima, pup je: razvoja manipulativnih, perceptivnih, kognitivnih, ekspresivnih i socijalnih vještina djeteta, poticanje pravilnog razvoja djeteta i sprečavanje eventualnih posljedica oštećenja

Metode koje će se koristiti u radu su metoda imitacije, slušanja, rad sa konkretnim predmetima, slikama, senzorna stimulacija, metoda modifikacije. Sa korisnicima će se raditi individualno u kabinetu defektologa.

PODRUČJA RADA DEFEKTOLOGA REHABILITATORA

Rad defektologa rehabilitatora obuhvaća područja *odgoja i edukacijske rehabilitacije* koje podrazumijeva- usvajanje motoričkih i praktično osobnih vještina (razvoja grube i fine motorike, kultura hranjenja, osobna higijena, osobni izgled i urednost, odijevanje zdravlje i sigurnost, održavanje stambenog prostora, održavanje odjeće, aktivnosti u kuhinji i blagovaonici); usvajanje spoznajno društvenih vještina (poznavanje neposredne i bliže okolice, kretanje i putovanje, poznavanje i korištenje usluga raznih ustanova i javnih službi, orijentacija u vremenu, korištenje komunikacijskih vještina, usvajanje matematičko praktičnih znanja i njihova primjena, upoznavanje osobina i odnosa među predmetima); razvijanje interesno kreativnih aktivnosti (razvijanje interesa za provođenje aktivnosti, poticanje inicijativnosti i kreativnosti, uključivanje u aktivnosti slobodnog vremena); emocionalni razvoj i usvajanje socijalno vrijednosnog sustava (odnos prema sebi-prepoznavanje, izražavanje i kontrola emocija, spoznaja vlastitih osobina i potreba, odabir ponašanja i prihvaćanje odgovornosti; odnos prema drugima-socijalna interakcija, razvijanje grupnih odnosa, prihvaćanje suradnje i zajedništva, prevladavanje sukoba; odnos prema okolini i društvenim vrijednostima lokalne i šire zajednice- razvijanje pozitivnog stava prema okolini, upoznavanje s kulturnim, tradicionalnim i nacionalnim vrijednostima zajednice, pozitivan i aktivan odnos prema društvenim vrijednostima).

RADNO VRIJEME – SMJENE DEŽURSTVA:

Prva smjena: utorak, srijeda, petak 7,00-15,00

Druga smjena: ponedjeljak, 11,30-19,30

četvrtak 12,30-20,30

RADNI ZADACI DEFEKTOLOGA TIJEKOM GODINE

Neposredan rad s djecom

Edukacijsko rehabilitacijski rad s djecom obuhvaća sljedeće segmente:

- a) identifikacija i dijagnosticiranje
- b) neposredan rad na ublažavanju i otklanjanju perceptivno-motoričkih teškoća
- c) ostali oblici neposrednog rada

Ostali oblici neposrednog rada obuhvaćaju aktivnosti vezane uz likovne i glazbene radionice, pripreme programa za priredbe i razne svečane prigode, izlete.

1.2. Suradnja s defektolozima, odgojiteljima i radnim terapeutima

Neophodna je kontinuirana suradnja svih stručnih djelatnika koji rade s djecom, a osnovni cilj suradnje je upoznavanje defektologa i ostalih suradnika s vrstom, intenzitetom, etiologijom, te manifestacijom pojedinih teškoća. Također je bitna suradnja u izradi programa rada kod pojedine djece, u smislu izmjene zapažanja i evidentiranja podataka o funkcioniranju djeteta u odgojnoj skupini.

Suradnja sa stručnim suradnicima, ravnateljem i drugim stručnjacima

Potrebna je permanentna suradnja sa svim stručnjacima koji dolaze u kontakt s djetetom u svrhu što potpunije i točnije procjene djetetovih sposobnosti i određivanja najoptimalnijeg pristupa u edukacijsko – rehabilitacijskom procesu.

Suradnja s roditeljima

Važno je uspostaviti dobar kontakt i suradnju s roditeljima, a u svrhu informiranja o vrsti i stupnju teškoće koje dijete ima, davanja uputa za postupak i ponašanje s djetetom, davanje stručnih savjeta i uputa s ciljem pomoći djetetu.

Suradnja s roditeljima se realizira kroz individualne razgovore, stručnim predavanjima i davanju naputaka u pisanom obliku za rad s djetetom kod kuće.

Planiranje i programiranje

- izrada godišnjeg plana i programa rada
- izrada mjesečnih izvedbenih programa i izrada individualnih programa rada za djecu uključenu u tretman defektolog.

Vođenje dokumentacije

- dnevna evidencija rada, evidencija o prisutnosti djece na tretmanu
- suradnja sa defektolozima, ostalim stručnjacima, s roditeljima
- izrada stručnih nalaza i mišljenja o uspješnosti rehabilitacije
- izrada izvještaja o realizaciji plana i programa na kraju godine

Stručno usavršavanje

Neophodno je stručno usavršavanje, kako bi defektolog mogao pratiti novitete u znanosti i odgojno obrazovnom procesu kako bi se što efikasnije upoznao s dijagnostikom i rehabilitacijom vezano za defektološki rad. Pored individualnog stručnog usavršavanja planirano je i usavršavanje putem stručnih aktiva, seminara i savjetovanja.

Ostali poslovi

Defektolog u okviru svog rada upoznaje ostale stručne djelatnike u Ustanovi s vrstom, stupnjem i etiologijom govornog poremećaja pojedinog djeteta, te mogućnostima i oblikom govorne rehabilitacije. Nadalje ostali poslovi obuhvaćaju slijedeće segmente rada:

- sudjelovanje na stručnim sastancima stručni tim, stručno vijeće...
- izrada didaktičkih sredstava kako bi rad približili djetetu
- adekvatna opremljenost kabineta koja se odnosi na materijale koji se koriste u radu i na tehnička sredstva koja omogućuju realizaciju svih programa rada, uređenje radnog prostora vezano uz program rada

METODE RADA

Metode individualnog rada

- metoda slušanja
- metoda modifikacije
- metoda demonstracije
- učenje oponašanjem
- učenje putem pogrešaka i pokušaja
- učenje prema modelu
- grafomotoričke vježbe
- priprema za školu
- sudjelovanje u izradi individualnog plana i programa rada s djetetom
- praćenje uspješnosti tretmana kroz realizaciju mišljenja na kraju godine

Evaluacija

kroz izvješća, vođenje dnevnika, liste praćenja, realizacija programa

PLAN I PROGRAM RADA LIKOVNOG TERAPEUTA

RADNO VRIJEME

Ponedjeljak-petak: 7,00-15,00; 12,30-20,30

Dežurstva: subota i nedjelja od 7,00-15,00

Broj korisnika po :- Spolu - Muški – 12, Ženski – 16

-- **Dobi** – Od 3god- do 7 godina = /

Od 8god do 14 godina = 2

Od 15god do 20 godina = 2

Od 21god do 30 godina = 10

Od 31god do 50 godina = 13

Od 51 godine + = 1

-- **Vrsti smještaja** – Stalni - 26 korisnika

-- Dnevni - 2 korisnika

-- **Tjelesnim oštećenjima** : LMR – 12,UMR-9,Teža/teška-7

-- **Po pokretljivosti** : - Pokretni – 27, polupokretni – 1

Organizacija rada : poslovi planiranja, vođenje stručne dokumentacije, područja rada, metode rada, rad u stručnim tijelima, suradnja, stručno usavršavanje i edukacija , evaluacija rada, ostali poslovi (intervencija i metode rada).

Korisnici su podijeljeni u terapijske skupine: Tjedno se održi osam grupa i dva puta likovna skupina, Individualni rad pet puta tjedno

Poslovi planiranja i programiranja rada

Likovni terapeut izrađuje svoj godišnji, mjesečni plan i program rada za kalendarsku godinu , te sudjeluje u izradi individualnih i grupnih programa rada za korisnike.

Vođenje stručne dokumentacije

Likovni terapeut dužan je napisati:

--plan i program rada za tekuću godinu

--voditi dnevnik rada, evakuaciju korisnika, liste praćenja i liste zapažanja

--napisati godišnje mišljenje o realizaciji individualnog plana

--voditi stručnu dokumentaciju za korisnike

Područje rada

Program rada se sastoji iz klasičnih područja likovnog izražavanja, u program su uključena sljedeća područja rada: Crtanje, slikanje, oblikovanje, modeliranje i građenje, oblikovanje na plohi i prostoru

Ciljevi za pojedino područje likovnog djelovanja: Uspostaviti osjetilne veze sa materijalom, Ostvariti zadano i pretvoriti ga u željeno, kroz igru, Dokazati mogućnost utjecaja na materiju, Primijeniti određenu tehniku, Koristiti slučajna otkrića, Znati se iskazati na nekom djelu i biti sposoban potaknuti maštu, Koristiti predmete i slike kao sredstvo izražavanja, Igrati se oblicima , bojama, predmetima, Prilagoditi vještine i način izražavanja, Dokazati svoju samostalnost u prostoru u odnosu na predmete, Upoznati se sa kulturnom baštinom,Razviti osjećaj za lijepo i potrebu stvaranjem nečeg novog, Uporaba materijala , jednostavnih naprava, jednostavnih tehnika

Rad u stručnim tijelima : Stručno vijeće, sastanci odjela

Suradnja : suradnja sa roditeljima i skrbnicima, suradnja sa stručnim djelatnicima, suradnja sa srodnim ustanovama i drugim organizacijama

Sručno usavršavanje i edukacija : Edukacije i seminari, stručna literatura

Ostali poslovi : Kontakti sa obitelji i skrbnicima,

Cilj: Poticati stvaralaštvo i likovni doživljaj , te razvijati psihičke funkcije:

Koncentracije, empatiju, maštu, poticati socijalizaciju među korisnicima.

Kreativne radionice

Razvijati vještine fine motorike, omogućiti komunikaciju, te razvijati samopouzdanje, korištenjem određenih metoda i sredstva rada.

Kod korisnika poticati samostalnost i snalaženje u prostoru, promatranje i uočavanje, te pozitivan odnos prema radu.

Individualni rad

Individualni rada sa korisnicima usmjeren je prema potrebama, prilagođen svakom korisniku u cilju bolje socijalizacije, razvijanja samopouzdanja i napredovanja, poticati zapažanja i poimanje svijeta koji ga okružuju, ublažavati smetnje iz područja motorike.

Grupni rad

Cilj je razvijanje vještina potrebnih za svakodnevni život putem kreativnih medija, upoznavanje sa različitim materijalima te likovno tehničkim sredstvima (slikarska, crtačka i prostorno plastična sredstva).

Stvaranje boljeg vizualnog opažanja i doživljaj boje u neposrednoj okolini, razvijanje osjetljivosti za boju kroz spontano izražavanje i stvaranje prema individualnim mogućnostima korisnika.

Poticati život i utjecaj boje s obzirom na individualnu osjetljivost.

Razvijati preciznost, urednost pri radu, te razvijati socijalizaciju sa ostalim korisnicima kroz igru u grupi kao i razvijanje poštovanja prema ostalima kao poštivanje samostalnog individualnog izražavanja.

Učestvovanje u uređenju i ukrašavanju životnog prostora korisnika.

Metode rada : Metoda analitičkog promatranja, metoda razgovora, metode demonstracije, metoda likovno-emocionalne komunikacije, metoda osvješčivanja likovnog senzibiliteta , zrcalna metoda, metoda alternative i varijanti, metoda precrtavanja

EVALUACIJA

Kroz izvješća o realizaciji programa, listama zapažanja i listama praćenja, kroz dnevnik rada i kroz dnevnu evidenciju

GODIŠNJI PLAN I PROGRAM RADA LOGOPEDA ZA 2012.

Struktura djece:

U okviru logopedskog rada u individualni tretman uključeno je 38 djece.

Djeca su uključena u individualni tretman dva puta tjedno po pola sata, ponekad i češće (manje ili više ovisno po potrebi i sposobnostima djeteta).

Dobna skupina djece	
3-7	24
7-15	14

Spol: 12 Ž, 26 M.

Vrsta smještaja: povremeni boravak

Stupanj oštećenja:

Logopedski tretman se provodi kod osoba s utvrđenom patologijom verbalne komunikacije. Razvoj govorne sposobnosti djeteta, uz razvoj motoričkih sposobnosti su najvažniji pokazatelji napretka u psihofizičkom razvoju. Pored usporenosti razvoja govora, specifičnih jezičnih teškoća, dislalija, dizartrijska, mucanja, poremećaja čitanja i pisanja djecu prati niz drugih utjecajnih teškoća,; autistima, pervazivni razvojni poremećaj, cerebralna paraliza, psihomotorno zaostajanje, razni sindromi

CILJ LOGOPEDSKOG RADA

Ciljevi:

- prevencija, dijagnostika, stimulacija i rehabilitacija djece
- usvajanje govora kao osnovnog sredstva komunikacije kroz razne edukacijsko
- rehabilitacijske postupke i njihova aktivna uporaba u svakodnevnom životu
- korekcija i ublažavanje govornih poremećaja primjenom adekvatnih metoda i oblika rada

RADNO VRIJEME:

Prva smjena: utorak, srijeda, petak 7,00-15,00

Druga smjena: ponedjeljak, četvrtak 11,30-19,30

PODRUČJA RADA LOGOPEDA

Cilj i zadaci logopedskog rada:

- stimulacija govorno-jezičnog razvoja kada je on ispod nivoa i standarda za odgovarajući uzrast djeteta
- prevencija govorno jezičnih poremećaja
- dijagnosticiranje govorno-jezičnih poremećaja
- dijagnosticiranje djece sa teškoćama u čitanju i pisanju (disleksija i disgrafija)
- korekcija postojećih govorno-jezičnih poremećaja
- korekcija poremećene funkcije čitanja i pisanja
- suradnja sa kolegama i drugim stručnjacima
- organizacija individualnog tretmana

RADNI ZADACI LOGOPEDA TIJEKOM GODINE

1. NEPOSREDAN EDUKACIJSKO – REHABILITACIJSKI RAD

Neposredan rad s djecom

Edukacijsko rehabilitacijski rad s djecom obuhvaća sljedeće segmente:

- d) identifikacija i dijagnosticiranje
- e) neposredan rad na ublažavanju i otklanjanju govornih poremećaja
- f) ostali oblici neposrednog rada

Metode individualnog rada

- metoda slušanja
- metoda modifikacije
- metoda demonstracije
- učenje oponašanjem
- učenje putem pogrešaka i pokušaja
- učenje prema modelu
- grafomotoričke vježbe
- priprema za školu
- artikulatorne vježbe
- sudjelovanje u izradi individualnog plana i programa rada s djetetom
- praćenje uspješnosti tretmana kroz realizaciju mišljenja na kraju godine

Vodenje dokumentacije: plan i program rada, godišnji i mjesečni, individualni programi, liste praćenja, dnevnicu rada

Stručno usavršavanje: seminari, stručna literature, radionice

EVALUACIJA:liste praćenja, dnevnik rada mjesečna i godišnja izvješća o realizaciji rada

U okviru rada Centra pružaju se korisnicima usluge radne terapije

PLAN I PROGRAM RADA RADNI TERAPEUTI

Struktura korisnika

Dob	Stalni	Dnevni	Povremeni
3-7	0	0	14
8-14	0	5	12
15-20	3	5	0
21-30	19	2	0
31-50	20	3	0
51+	10	1	0
UKUPNO	52	16	26

Spol: M – 55, Ž –39

Usluga: VRSTA I STUPANJ OŠTEĆENJA	Stalni smještaj		Poludnevni i cjelodnevni boravak		Povremeni boravak	
	Int. teškoće	Int. teškoće i tjelesna invalidnost	Int. teškoće	Int. teškoće i tjelesna invalidnost	Int. teškoće	Int. teškoće i tjelesna invalidnost
LMR	10	1	2	1	9	3
UMR	17	2	4	0	5	1
TŽMR	14	0	7	0	4	2
TMR	8	0	1	1	1	1
UKUPNO	49	3	14	2	19	7

Pokretljivost: pokretan -84, polupokretan - 2 , nepokretan – 8

Vrst rada: grupni rad – 47, individualni rad -47.

Slobodne aktivnosti: filmoteka 20

ORGANIZACIJA RADA:

Pon-pet 7:00-15:00, 12:30-20:30

Dežurstva: Sub: 7:00-15:00

Ned: 7:00-15:00

POSLOVI PLANIRANJA I PROGRAMIRANJA RADA

- Radni terapeut izrađuje svoj godišnji plan i mjesečne programe rada za kalendarsku godinu, te sudjeluje u izradi individualnih i grupnih programa rada za korisnike

PODRUČJA RADA

- **Područja radno terapijskog djelovanja**
 - ❖ Aktivnosti svakodnevnog života
 - ❖ Produktivnost
 - ❖ Aktivnosti razonode

Ciljevi za pojedino područje RT djelovanja

- ❖ Aktivnosti svakodnevnog života:
 - procjena aktivnosti svakodnevnog života
 - cilj: urednost, higijena usne šupljine, kupanje, oblačenje, hranjenje, socijalizacija, funkcionalna komunikacija, funkcionalna pokretljivost
- ❖ Produktivnost:
 - cilj: briga za održavanje čistoće i higijene u prostoru u kojemu korisnik boravi, briga za članove obitelji, briga za ostale korisnike, edukacijske aktivnosti, realizacija aktivnosti dežurstva (postavljanje pribora za jelo, serviranje hrane na stol, pranje suđa nakon jela, čišćenje kuhinjskih elemenata, dezinfekcija stolova i kuhinjskih elemenata, pranje poda u blagovaonici , dnevnom boravku, prozračivanje stambene jedinice, odvoženje kolica sa suđem u kuhinju)
- ❖ Aktivnosti razonode/slobodno vrijeme/odmor:
 - cilj: opuštanje, igra, socijalna interakcija, hobi, aktivna rekreacija

METODE RADA

Intervencija i metode rada:

- **korisnici su podijeljeni u terapijske grupe**
- tjedno su uključeni u 2 radionice (učenje aktivnosti dnevnog života i kreativne radionice)
- **cilj radionica aktivnosti dnevnog života** je povećanje nivoa samostalnosti korisnika u ustanovi (učenje obavljanja aktivnosti samozbrinjavanja), te uključivanje u lokalnu zajednicu (odlazak u poštu, trgovinu i sl.)
- **cilj kreativnih radionica** je učenje funkcioniranja u grupi, te razvijanje vještina potrebnih za svakodnevni život putem kreativnih medija (učenje boja, korištenje škara i ljepila, ljepljive trake, tempera, gline i plastelina, te korištenje raznih sličnih alata u svrhu izrade različitih predmeta)
- kreativne radionice u radno terapijskom programu koriste se isključivo kao **terapijski medij** u kojima aktivnost koju pojedinac pojedinac i/ili grupa koristi, ima određene kvalitete koje omogućuje pojedincu da istražuje, uči o svojim mogućnostima i slabostima, eksperimentira, postiže, izražava svoja razmišljanja, osjećanja...
- **slobodno vrijeme** je organizirano na nivou cijele ustanove
- **rehabilitacija u zajednici**, osmišljena kao izlazak u širu društveno socijalno okruženje zbog što bolje interakcije u društvu, socijalizacije, upoznavanje grada, kulturnog sadržaja... te samim time poticanje na razvijanje kognitivne, psihosocijalne i psihičke komponente korisnika
- rehabilitacija u zajednici predviđena je kao takva dva puta tjedno a ostale odlaske u širu društvenu zajednicu organizirano je kroz slobodne aktivnosti prema mogućnostima

Individualni rad

- Individualni rad s korisnicima **usmjeren je prema pojedinim potrebama, prilagođen pojedincu** u **cilju bolje socijalizacije i napredovanja**, izvršavanja svakodnevnih aktivnosti uz **razumijevanje i shvaćanje sebe, svoje uloge u društvu**, svojih prijatelja, drugih korisnika, djelatnika u Centru i osoba koje susreću u svom životu.

- * Što samostalnije ponašanje u svakodnevnoj okolini, uz razvijanje poželjnih oblika ponašanja u širem socijalnom okružju s krajnjim ciljem integracije u prirodnu socijalnu okolinu.

Individualni rad s korisnicima na povremenom boravku u Centru

- individualni rad provodi se prema individualnom planu i programu svakog pojedinog korisnika u vremenskom trajanju od pola sata direktnog rada s korisnikom , te edukacijom roditelja
- metode rada ovise o ciljevima prema individualnom planu i programu za svakog korisnika

RAD U STRUČNIM TIJELIMA : Upravno vijeće, sastanci odjela, tim za kvalitetu, vijeće korisnika, stručni tim, komisija za prijem, komisija za jelovnik

SURADNJA: Suradnja s roditeljima, skrbnicima i srodnim ustanovama, s institucijama i udrugama u lokalnoj zajednici

EVALUACIJA RADA: izvješća o realizaciji programa, listama zapažanja i listama praćenja, vođenje dnevnika rada, upitnici, skale

U okviru rada Centra korisnicima se pružaju i usluge fizikalne terapije

PLAN I PROGRAM RADA FIZIOTERAPEUTA

FIZIKALNA TERAPIJA provoditi će se u prostoru za fizikalnu terapiju CZR Mala Terezija s korisnicima centra koji su na poludnevnom i povremenom boravku. Provoditi će se u dvije smijene. Ponedjeljkom i srijedom u vremenu od 11. 30 do 19, 30 i utorkom , četvrtkom i petkom od 7,00 do 15, 00.sati.Tretmani će se provoditi individualno i temelje se na procjeni trenutnog motoričkog statusa korisnika. U sklopu tretmana provoditi će se i edukacija roditelja.

Struktura korisnika:

U program će biti uključeno 4 korisnika poludnevnog smještaja u dobi od 4 do 21 godine s dijagnozom cerebralne paralize i 23 korisnika na povremenom smještaju u dobi od 1 do 15 godina. Na povremenom smještaju 10 korisnika sa cerebralnom paralizom i poremećajem senzorne integracije, 12 korisnika s cerebralnim smetnjama kretanja i poremećajem senzorne integracije i 1 djevojčica sa spinalnom mišićnom atrofijom.

Proces fizioterapijskog tretmana sastoji se od:

- Procjene stanja korisnika
- Prikupljanja i analize podataka
- Planiranja i pripreme tretmana
- Izvođenje tretmana
- Evaluacija stanja
- Edukacija roditelja
- Vođenja evidencije

Procjenu motoričkih sposobnosti i planiranje tretmana korisnika provoditi će fizioterapeut u suradnji sa suradnicima:

- Radnim terapeutima
- Defektolozima
- Logopedima
- Secijalistima fizijatrima

Parametri procjene:

- Procjena pokretljivosti zglobova
- Procjena mišičnog tonusa
- Procjena refleksne aktivnosti
- Asocirane reakcije
- Procjena posturalnih obrazaca pokretanja
- Procjena automatskih reakcija
- Procjena sensorike
- MMT
- Procjena kardiorespiratorne funkcije
- Mjerenje dužine i obima ekstremiteta

Funkcionalna kontrola pokreta i kvaliteta obrazaca pokretanja temelji se na senzomotoričkim komponentama i potrebno ju je individualno vrednovati.

Procjena se temelji na pažljivom praćenju djeteta u vrijeme izvođenja funkcionalnih aktivnosti i u samom tijeku izvođenja terapije.

Planiranje tretmana temeljiti će se na analizi prethodnog stanja korisnika.

Nakon procjene ustanoviti će se problem i terapijski ciljevi koji su kratkoročni i dugoročni.

Ciljevi su:

- Kontrolirati i mijenjati nepravilne posturalne obrasce i sprječavati njihov razvoj
- Razvijati normalne automatske posturalne reakcije (reakcije uspravljanja, ravnoteže, normalni posturalni tonus protiv gravitacije za stabilizaciju i kontrolu pokreta)
- Facilitirati različite normalne obrasce pokreta, koji će se kasnije koristiti kod aktivnosti dnevnog života
- Sprječavati razvoj kontraktura i deformacija
- Održavati i poboljšavati funkciju kardiorespiratornog sustava
- Stimulirati sensoriku

Metode rada:

- Elektroterapija (TENS, magnetoterapija, ultrazvučna terapija)
- Kineziterapija(NRT, priprema pokretljivosti zglobova, refleksno inhibitorni položaji, facilitacija normalnih obrazaca pokreta, edukacija roditelja, handling, upotreba tehničkih i ortopedskih pomagala, respiratorna fizioterapija korektivne vježbe, trodimenzionalna manualna terapija i senzorna stimulacija)

Izvođenje tretmana:

Tretmani će se izvoditi individualno u trajanju od 45 min., dva puta tjedno.

Evaluacija rada obuhvaća:

- Primjenu standardiziranih testova za procjenu
- MMT
- Mjerenje dužine i obima ekstremiteta
- Procjena kardiorespiratorne funkcije
- Goniometrija
- Procjena mišičnog tonusa
- Procjena refleksne aktivnosti
- Asocirane reakcije
- Procjena posturalnih obrazaca pokreta
- Procjena automatskih reakcija
- Procjena sensorike
- Procjena koordinacije pokreta

U godišnji plan i program ulaz još i:

- Stručno usavršavanje
- Sudjelovanje na stručnim sastancima
- Suradnja sa stručnim djelatnicima centra, vanjskim suradnicima i roditeljima korisnika.

TERAPIJSKO JAHANJE

Već četiri godine na prostoru centra provodi se program terapijskog jahanja, zahvaljujući sredstvima Grada. Program se provodi dva puta tjedno po dva sata. U program je uključeno 24 korisnika. Terapijsko jahanje se tijekom 2010. godine provodilo u dva termina, ponedjeljkom i četvrtkom od 9 do 11 sati prijepodne (financirano od strane Gradskog poglavarstva Vinkovci). Tijekom godine pokazala se potreba za uključivanje još 20 korisnika., što trenutno nije moguće jer je potreban veći fond sati rada ili veći broj educiranih ljudi i konja.

Terapijsko jahanje je uporaba konja i aktivnosti orijentiranih prema konjima u svrhu postizanja različitih terapijskih ciljeva: kognitivnih, fizičkih, emocionalnih, socijalnih, edukacijskih i bihevioralnih. Koristi od terapijskog jahanja mogu imati osobe svih dobnih skupinama, s različitim oblicima fizičkih, mentalnih i/ ili emocionalnih oštećenja. Rad se obavlja individualno ili u grupama. U suradnji s različitim stručnjacima (fizioterapeutima, radnim terapeutima, defektolozima, logopedima, pedagogima) planira se izvođenje i ciljevi programa. Terapijski ciljevi se planiraju individualno za svakog korisnika temeljem poznavanjem potreba i mogućnosti. Primjenjuje se kod 25 različitih dijagnoza ili teškoća u razvoju kao što su: cerebralna paraliza, mentalna retardacija, multipla skleroza, mišićna distrofija, autizam, poremećaji u ponašanju, hiperaktivnost, smetnje govora čitanja i pisanja, spina bifida, smetnje vida i sluha, pedagoška zapaštenost, zlostavljanje i sl..

Korištenje terapijskog jahanja u rehabilitaciji ima za cilj podići razinu psihofizičkog funkcioniranja a to se ostvaruje kroz posebne ciljeve:

a) Fizikalni ciljevi:

- razvoj ravnoteže i osjećaja za simetriju
- jačanje mišića
- rastezanje skraćenih mišića
- smanjenje i povećanje tonusa mišića
- povećana pokretljivost zglobova
- poboljšana respiracija i cirkulacija
- poboljšani apetit i probava
- senzorna integracija
- poboljšanje reakcija uspravljanja
- motoričko planiranje
- mobilizacija zdjelice
- usvajanje kretnji rotacije

b) Psihološki ciljevi:

- općenito bolje osjećanje
- povećano samopouzdanje
- povećan interes za vlastiti život
- razvoj strpljenja
- emocionalna kontrola i samodisciplina
- duže zadržavanje pažnje
- poboljšana kontrola straha

- c) Socijalni ciljevi:
- prijateljstvo
 - razvoj poštovanja i ljubavi prema životinjama
 - povećanje iskustva
- d) Fizikalni ciljevi:
- razvoj ravnoteže i osjećaja za simetriju
 - jačanje mišića
 - rastezanje skraćenih mišića
 - smanjenje i povećanje tonusa mišića
 - povećana pokretljivost zglobova
 - poboljšana respiracija i cirkulacija
 - poboljšani apetit i probava
 - senzorna integracija
 - poboljšanje reakcija uspravljanja
 - motoričko planiranje
 - mobilizacija zdjelice
 - usvajanje kretnji rotacije
- e) Psihološki ciljevi:
- općenito bolje osjećanje
 - povećano samopouzdanje
 - povećan interes za vlastiti život
 - razvoj strpljenja
 - emocionalna kontrola i samodisciplina
 - duže zadržavanje pažnje
 - poboljšana kontrola straha

PROGRAM ORGANIZIRANOG PROVOĐENJA SLOBODNOG VREMENA

Plan organizacije aktivnosti slobodnog vremena u CZR
 „Mala Terezija“ Vinkovci

Aktivnosti slobodnog vremena u ustanovi se mogu definirati kao aktivnosti koje nisu terapijske, već kvalitetno organizirano vrijeme između radionica i obavljanja aktivnosti samozbrinjavanja. U Centru su organizirane slijedeće slobodne aktivnosti:

AKTIVNOSTI		NOSITELJI
1.	Likovna skupina	Likovni terapeut
2.	Sportska radionica	Kineziterapeut
3.	Dramska skupina	Odgajatelj Radni terapeut Radni instruktor
4.	Knjižničari	Radni terapeut
5.	Glazbena skupina	Glazbeni terapeut
6.	Filmoteka	Radni terapeut
7.	Multimedijalna igraonica	Odgajatelj Radni terapeut

Likovna skupina

Rad likovne radionice prati godišnji program od dekoracije prostora za Valentinovo, izrade maski, panoa, do proslave Uskrsa, Božića i dočeka Nove godine. Centar sudjeluje i u ukrašavanju prostora povodom Vinkovačkih jeseni, u organizaciji Turističke zajednice grada Vinkovaca. Svake godine korisnici sudjeluju na Likovnoj koloniji, uz suradnju s renomiranim slikarima i kiparima iz Slavonije, koji radove doniraju Centru.

Sportska radionica:

Kao dio sportske radionice, organizirana je gimnastičko-plesna skupina koja djeluje za vrijeme priprema za priredbe. Korisnici sudjeluju na Prvenstvu Hrvatske u kuglanju za osobe s intelektualnim teškoćama, te dva puta tjedno odlaze na kuglanu na trening. Jednom tjedno odlaze na zatvoreni bazen Lenije, Vinkovci. Jedan korisnik redovito nastupa na Prvenstvu Hrvatske u stolnom tenisu za osobe invaliditetom, te će nastupiti i ove godine. Do sada su korisnici nastupali na sportskom natjecanju povodom Dana škole A. G. Matoš, te je nastup u planu i ove godine. U prostoru Centra se planira organizirati i II. Olimpijada starih sportova za osobe s intelektualnim teškoćama. 2010. god. je na njoj sudjelovalo 8 ustanova s prostora Slavonije sa 56 natjecatelja. U suradnji s NK Cibalia Vinkovci, korisnici posjećuju utakmice 1. HNL.

Dramska skupina:

Svake godine se prigodnom priredbom u Centru obilježava Dan ustanove a kao dio dramske skupine, korisnici uvježbavaju igrokaz. Ustanova sudjeluje u Lutkarskom proljeću, te nekoliko predstava bude održano u prostoru Centra. Korisnici redovito odlaze u kazalište J. Ivakić Vinkovci, na predstave prigodne njihovoj dobi. Kroz godinu još nekoliko kazališta gostuje u prostoru Centra, te jednom i mađioničar.

Knjižničari:

Dio korisnika koji znaju čitati sudjeluje u knjižničarskoj skupini, povremeno korisnici idu u knjižnicu sa zaduženim djelatnikom ili im on donosi knjige tražene tematike (stripovi, kuharice, priče). U ustanovu redovito dolaze i časopisi: Večernji list, OK i Teen koje korisnici čitaju.

Glazbena skupina:

Za prigodnu priredbu povodom Dana ustanove, glazbeni terapeut uvježbava korisnike za nastup. Sudjeluju u pjevanju, te sviranju na udaraljka. Svaki mjesec se organizira proslava rođendana za korisnike, uz glazbu i ples. Za prigodne blagdane, organiziraju se proslave uz glazbu, te karaoke. Redovito je organizirana i glazbena slušaonica, gdje korisnici slušaju omiljene pjesme.

Filmoteka:

Ustanova je opremljena projektorom i razglasom, te se oni koriste za kinoprojekcije (filmova, crtića), svaki tjedan. Korisnici redovito prate televizijski program, filmove, serije. A za vrijeme sportskih natjecanja (nogometno, rukometno prvenstvo, skijanje) u ustanovi se organizira gledanje na velikom platnu.

Multimedijalna igraonica:

Ustanova posjeduje Sony Playstation2 na kojem korisnici graju sportske i zabavne video igre. Ove godine je u planu nabava Nintendo Wii, koji bi dobro poslužio za razvijanje motoričkih sposobnosti. Korisnici igraju i društvene igre: čovječe ne ljuti se, igre s kartama, domino, pikado...

GODIŠNJI KALENDAR AKTIVNOSTI

SIJEČANJ

- Filmoteka
- Glazbena slušaonica
- Odlazak na bazen
- Multimedijalna igraonica
- Likovna radionica

VELJAČA

- Organizacija plesa za Valentinovo
- Filmoteka
- Glazbena slušaonica
- Odlazak na bazen
- Trening kuglanja

OŽUJAK

- Odlazak na pokladnu povorku
- Karaoke
- Filmoteka
- Glazbena slušaonica
- Odlazak na bazen
- Trening kuglanja
- Multimedijalna igraonica
- Lutkarsko proljeće
- Prvenstvo Hrvatske u stolnom tenisu za osobe s invaliditetom

TRAVANJ

- Karaoke
- Filmoteka
- Glazbena slušaonica
- Multimedijalna igraonica
- Odlazak na bazen
- Trening kuglanja
- Proslava Uskrsa
- Sudjelovanje na Vinkovačkom sajmu zdravlja
- Sudjelovanje na likovnoj koloniji

SVIBANJ

- Filmoteka
- Glazbena slušaonica
- Odlazak na bazen
- Multimedijalna igraonica
- Prvenstvo Hrvatske u kuglanju za osobe s intelektualnim teškoćama
- II Olimpijada starih sportova za osobe s intelektualnim teškoćama
- Odlazak u kazalište

- Izlet

LIPANJ

- Filmoteka
- Glazbena slušaonica
- Odlazak na bazen
- Multimedijalna igraonica
- Ljetovanje u Supetru na Braču

SRPANJ

- Filmoteka
- Glazbena slušaonica
- Odlazak na bazen
- Multimedijalna igraonica
- Karaoke
- Izlet u prirodu

KOLOVOZ

- Filmoteka
- Glazbena slušaonica
- Odlazak na bazen
- Multimedijalna igraonica
- Izlet u prirodu

RUJAN

- Filmoteka
- Glazbena slušaonica
- Odlazak na bazen
- Multimedijalna igraonica
- Uređivanje ustanove povodom Vinkovačkih jeseni
- Odlazak u kazalište

LISTOPAD

- Filmoteka
- Glazbena slušaonica
- Odlazak na bazen
- Multimedijalna igraonica
- Proslava dana ustanove, priredba

STUDENI

- Filmoteka
- Glazbena slušaonica
- Odlazak na bazen
- Multimedijalna igraonica
- Izlet sa svim korisnicima
- Odlazak u kazalište

PROSINAC

- Filmoteka
- Glazbena slušaonica
- Odlazak na bazen
- Multimedijalna igraonica
- Božićne likovne radionice
- Božićna priredba
- Doček nove godin

ORGANIZIRANO STANOVANJE

Od rujna 2010.g. Grad Vinkovci je ustupio na korištenje ovom Centru stan površine 61,87 m² u gradskom naselju Lapovci, na adresi: A. B. Šimića 17 u svrhu organiziranog stanovanja korisnika. Prema planu transformacije ustanove u stan je izmješteno 4 korisnika stalnog smještaja, na prijedlog Stručnog tima i uz suglasnost korisnika.

Centar za rehabilitaciju „Mala Terezija“ ima zajednicu za organizirano stanovanje od siječnja 2011 godine.

Stan je u najmu od grada Vinkovaca. Nalazi se u ulici A. B. Šimića 17., u Vinkovcima i veličine je 61,87 kvadratnih metara.

Praćenje i podršku u samostalnoj stambenoj zajednici ,kontinuirano u obliku redovnih planiranih aktivnosti, pružaju radni terapeut i radni instruktor.

Odlukom stručnog tima centra za rehabilitaciju, stan koristi četiri korisnice Centra.

Dnevni plan aktivnosti

- 07:00 - 07:30 - buđenje i realizacija aktivnosti jutarnje osobne higijene
 - 07:30 - 08:00 - jutarnja kava
 - 08:00 - 08:30 - dolazak vozača i odlazak u Centar na doručak
 - 08:30 - 09:00 - doručak
 - 09:00 - 10:00 - radionice
 - 10:00 - 10:30 - slobodno vrijeme (zajednička kava)
 - 10:30 - 12:00 - radionice
 - 12:00 - 13:00 - pripreme za ručak, postavljanje pribora za jelo i ručak
 - 13:00 - 14:30 - popodnevni odmor, slobodne aktivnosti
 - 14:30 - 16:30 - radionice
 - 16:30 - 17:00 -slobodno vrijeme (zajednička kava)
 - 17:30 - 18:00 - samostalni povratak u stan
 - 18:00 - 19:00 - priprema večere i večera
 - 19:00 - 20:00 - obavljanje radnih aktivnosti u stanu
 - 20:00 - gledanje tv serija i filmova
 - 22:00 - odlazak na spavanje
- tri puta tjedno, u poslijepodnevnim satima radni terapeut dolazi i pruža podršku i kontrolu

- Metode razgovora
- Metoda demonstracije
- Analitička metoda

Organizirano provođenje slobodnog vremena

- sportsko rekreativne aktivnosti
- izleti, boravak na otvorenom
- društvene igre
- proslave rođendana

Kratkoročni ciljevi

- samostalnost u praktičnim aktivnostima
- potvrđivanje vlastite vrijednosti i samopoštovanja
- razvijanje motoričkih znanja i dostignuća
- radno osposobljavanje za poslove u domaćinstvu

Dugoročni ciljevi

- pružanje podrške za podizanje kvalitete života
- snalaženje u okolini
- komunikacija
- prepoznavanje osobnih potreba, osjećaja i interesa
- osvješćivanje socijalne okoline, razumijevanje i uvažavanje drugih
- poticanje razvoja pozitivne slike o sebi
- integracija u život u lokalnoj zajednici
- samostalno privređivanje (zapošljavanje)

Evaluacijska lista- mjesečna evidencija , liste praćenja

PLAN USAVŠAVANJA STRUČNIH RADNIKA

Prema postojećem Zakonu o socijalnoj skrbi i Pravilniku o stručnom usavršavanju i osposobljavanju djelatnika stručni suradnici Centra imaju pravo i obvezu trajno se stručno osposobljavati i usavršavati.

Pod trajnim stručnim osposobljavanjem i usavršavanjem podrazumijeva se pojedinačno i organizirano usavršavanje u matičnoj znanosti i struci u području socijalnog rada, socijalne pedagogije, psihologije, logopedije, edukacijske rehabilitacije, radne terapije, odgoja, informacijsko-komunikacijskih tehnologija, savjetodavnog rada, upravljanja, socijalne politike i drugih područja važnih za učinkovito i kvalitetno obavljanje poslova u djelatnosti socijalne skrbi.

Stručno usavršavanje moguće je organizirati i unutar Centra u okviru Stručnog vijeća .
Radnici su dužni usavršavati se i na način individualnog praćenja stručne literature.

EDUKACIJA	POLAZNICI	VRIJEME
KONGRES SOCIJALNIH RADNIKA	SOC. RAD.	LISTOPAD 2012.
EDUKACIJA „RANA INTERVENCIJA	SOC. RAD. LOGOPED PSIHOLOG DEF. REHABILITATOR FIZIOTERAPEUT RADNI TERAPEUT	Llistopad,2012
KONGRES PSIHOLOGA	PSIHOLOG	LISTOPAD 2012.
KONGRES I STRUČNI SEMINARI	DEFEKTOLOG	OŽUJAK 2012. SVIBANJ 2012 LISTOPAD 2012
STRUČNO DISCIPLINIRANO SAVJETOVANJE ZA KINEZIOLOŠKI RAD S OSOBAMA S INTELEKTUALNIM TEŠKOĆAMA	KINEZITERAPEUT	OŽUJAK 2012.
ŠPORT JE I MOJ IZBOR	KINEZITERAPEUT	TRAVANJ 2012.
LJETNA ŠKOLA KINEZIOLOGA	KINEZITERAPEUT	NA GODIŠNJOJ RAZINI
EDUKACIJSKA RADIONICA IZ ART TERAPIJE	LIKOVNI TERAPEUT	LISTOPAD 2012.
VOĐENJE RADNOTERAPIJSKE DOKUMENTACIJE	RADNI TERAPEUT	SVIBANJ 2012.
RADNA TERAPIJA KOD PSIHOSOCIJALNIH POREMEĆAJA	RADNI TERAPEUT	SVIBANJ 2012.
PROCJENA AKTIVNOSTI SAMOZBRINJAVANJA KOD DJECE	RADNI TERAPEUT	LIPANJ 2012.
APRAKSIJA: RADNOTERAPIJSKI PRISTUP	RADNI TERAPEUT	LISTOPAD 2012.
STRUČNI SEMINAR IZ GLAZBOTERAPIJE	GLAZBENI TERAPEUT	SVIBANJ 2012

STRUČNO USAVRŠAVANJE UNUTAR KOMORE	MEDICINSKE SESTRE	SVIBANJ 2012 RUJAN 2012
--	-------------------	----------------------------

Stručni radnici dužni su stručno se usavršavati kroz godišnje planirane edukacije organizirane unutar rada strukovnih komora.

Temeljni sadržaji stručnog usavršavanja radnika usklađeni su s bitnim ciljevima i zadaćama rehabilitacijskog rada u Centru, tj. uočenim potrebama i interesima korisnika imajući pri tome na umu interes i afinitete stručnih radnika te financijske mogućnosti ustanove.

Stručno usavršavanje realizirat će se kroz: sudjelovanje na seminarima, radne dogovore i aktive, posjete, obilaske i sl.

Postojeći fond stručne literature planiramo i dalje kontinuirano nadopunjavati novim naslovima. Sva stručna literatura dostupna je svim stručnim radnicima.

OBLICI I NAČIN SURADNJE S LOKALNOM ZAJEDNICOM

U kontekstu uspostavljanja i izgradnje suradnje i komunikacije, surađujemo s roditeljima/skrbnicima naših korisnika.

Suradnju s Centrima za socijalnu skrb razvijati ćemo u različitim oblicima pismenih i usmenih komunikacija, posjeta ustanovi, zajedničkih sastanaka tijekom godine.

Očekujemo i nastavak vrlo uspješne suradnje s zdravstvenim i kulturnim ustanovama, nevladinim i vjerskim udrugama, udrugama invalida, udrugama građana, sportskim klubovima s ciljem poboljšanja kvalitete života naših korisnika.

Lokalna VTV, radio i javna glasila kontinuirano su prisutna, prate aktivnosti u ustanovi i informiraju javnost o životu i radu ustanove s ciljem boljeg prihvaćanja i razumijevanja osoba s posebnim potrebama.

Centar je prilikom raznih manifestacija uključen u život lokalne zajednice kroz razne aktivnosti. Sudjelujemo na Gradskoj pokladnoj povorci, uređujemo ustanovu za "Vinkovačke jeseni", sudjelujemo na županijskoj smotri Dani kruha, idemo na utakmice naših klubova, na druženja s Udrugom "Bubamara" iz Vinkovaca, Udrugom "Golubovi" iz Županje, Zajednicom "Svjetlo i vjera" za osobe s invaliditetom, posjećujemo Gradsko kazalište Joze Ivakića, Gradski muzej, galerije, i dr.

Surađujemo sa Gradom Vinkovcima, Turističkom zajednicom, Konjičkim klubom Satir, Općom bolnicom, Crvenim križem itd. Kroz sve ove akcije korisnici individualno i grupno sudjeluju u javnom životu lokalne zajednice.

CILJEVI

- unapređenje organizacije rada
- podizanje kvalitete pružanja usluga
- suradnja s lokalnom zajednicom na svim poljima djelovanja
- integracija korisnika u život lokalne zajednice
- kontinuirano smanjivati broj korisnika na stalnom smještaju u skladu s Master planom transformacije Centra
- razvijanje izvaninstitucionalnih oblika pružanja usluga /povremeni boravak,rana intervencija/
- raditi na stalnoj implementaciji i praćenju standarda kvalitete u rad Centra

Razvojni Plan razrađen je u okvirima Master plana

Temeljem analize dobivenih podataka i snimanjem stanja na terenu zaključili smo da na području županije Vukovarsko-srijemske postoji vrlo slaba pokrivenost gotovo svih izvaninstitucijskih usluga za populaciju osoba s tjelesnim i mentalnim oštećenjima. U okviru toga odlučili smo razvijati usluge za kojima postoji najveća potreba.

Potrebno je istaknuti da Centar već pruža dio usluga u (dnevni, poludnevni, povremeni), a našim smo radom i uvidom u cjelokupnu problematiku došli do zaključka da su trenutni kapaciteti za te usluge nedostadni, te u sljedećem periodu planiramo razvijati i povećavati broj korisnika u ovim izvaninstitucijskim oblicima.

Osim ovih usluga koje već pružamo i koje želimo razvijati i povećavati kapacitete, planiramo uvesti i nove oblike usluga koje također na području Vukovarsko-srijemske županije nitko ne pruža (patronaža i integracija). Uslugu patronaže razvijali bismo zbog velike potrebe jer određeni broj osoba s tjelesnim i mentalnim oštećenjima boravi u svojim obiteljima i nije uključen u stručni tretman, a pružajući uslugu u kući prevenira se institucionalizacija.

Vezano uz pomoć pri integraciji djece u predškolske i školske ustanove uočili smo da postoji trend uključivanja djece s tjelesnim i mentalnim oštećenjem u redovni sustav obrazovanja za što u sustavu prosvjete u lokalnoj zajednici ne postoji dovoljan broj defektologa i drugih stručnih radnika tako da bi uključivanjem stručnih radnika našeg Centra u integraciju značajno podigli kvalitetu usluge, a procjena je da postoji opravdana potreba budući da se integracijom u predškolskim i školskim ustanovama na takav način u lokalnoj sredini nitko ne bavi.

Imamo saznanja da usluge povremenog boravka i organiziranog stanovanja u županiji ne pruža nitko, a usluga poludnevnog boravka je tek u nekim početnim fazama razvoja u nekim udrugama. Svi raspoloživi resursi su nedostadni.

Ono što smo snimili kao stanje potrebe je rana intervencija s obzirom da je interes roditelja izrazito velik, a u našoj županiji ne mogu nigdje uključiti dijete u najranijoj dobi u multidisciplinarni stručni tretman. Ranom intervencijom u velikoj mjeri preveniramo kasnije probleme i institucionalizaciju kao krajnji rezultat. Dio usluge rane intervencije pruža se kroz povremeni boravak, a željeli bi ovu uslugu približiti korisniku i pružati uslugu osim u Centru i u obitelji korisnika i kroz taj način rada osnažiti i obitelj dovodeći uslugu u kuću.

Stoga planiramo u okviru svojih aktivnosti u transformaciji doma u periodu 2010-2016 godine pružati uslugu rane intervenciju s obzirom da imamo zaposlen sav potreban stručni kadar (psiholog, defektolog, socijalni radnik, logoped, fizioterapeut).

Bitno je vezano uz ove planove naglasiti da mi u Centru imamo velikim dijelom zaposlen stručni kadar koji će uglavnom uz preraspodjelu posla i neka nova zapošljavanja moći raditi planirane aktivnosti u izvaninstitucijskim oblicima.

Planiramo i željeli bismo kroz stručne timove u ustanovi raditi i kao podrška obiteljima udomitelja na našem području i na taj način pratiti i naše korisnike koje smo izmjestili u ovaj oblik izvaninstitucijske skrbi.

S obzirom na realne mogućnosti otpusta stalnih korisnika i s obzirom na stanje potreba na terenu, te naše raspoložive resurse predviđamo sljedeću dinamiku transformacije Centra s obzirom na razvijanje usluga. Ukupni predviđeni kapaciteti Centra po važećim aktima iznose

155 korisnika, od čega je 100 na stalnom i tjednom smještaju i 55 korisnika u drugim oblicima izvaninstitucijskih usluga. Predviđeni kapaciteti u transformaciji Centra iznosili bi 175 korisnika, a od ukupnog broja predviđamo 120 korisnika u izvaninstitucijskim oblicima pružanja usluga, 8 korisnika u izvaninstitucijskoj skrbi i 52 korisnika na stalnom smještaju za period do 2016 god. što je okvirno nešto veći broj od predviđenog važećim aktima, ali u korist izvaninstitucijskih oblika i to je u duhu deinstitutionalizacije i transformacija doma u Centar za pružanje usluga u zajednici.

Ukupan broj korisnika koje predviđamo u izvaninstitucijskim oblicima pružanja usluga iznosi 120 korisnika. Od ukupnog broja predviđamo pružanje usluga povremenog boravka za 40 korisnika, cjelodnevnog boravka za 20 korisnika, poludnevnog boravka za 30 korisnika, patronažu za 10 korisnika i integraciju za 10 korisnika. U izvaninstitucijskim oblicima skrbi planiramo pružanje usluga organiziranog stanovanja za 8 korisnika.

Planirane aktivnosti podijelili smo kroz period 2011- 2016.god.

U periodu do 2012.god. planiramo povećavati broj korisnika za usluge koje već pružamo u povremenom, cjelodnevnom i poludnevnom boravku, razvijati uslugu rane intervencije i otvaranje savjetovališta. U izvaninstitucijskim oblicima skrbi planiramo pružati uslugu organiziranog stanovanja za što imamo jedan opremljeni stan koji smo dobili od grada Vinkovaca na korištenje.

U periodu od 2013. - 2014.god. planiramo razvijati usluge iz proteklog perioda, te uvesti nove usluge patronaže i integracije i pružanja stručne pomoći udomiteljima.

U periodu 2015.god. –2016.god. planiramo dalje razvijanje svih usluga koje smo već pružali s osobitim naglaskom na patronažu i integraciju.

Centar za rehabilitaciju "Mala Terezija" planira se transformirati u Centar za pružanje usluga u zajednici i to deinstitutionalizacijom korisnika kroz sljedeća vremenska razdoblja kako slijedi.

Do 2012.god. planiramo deinstitutionalizirati 10 korisnika. U organizirano stanovanje izmjestiti ćemo 5 korisnika ,2 korisnika predviđamo za inkluziju i 3 za udomiteljstvo

U periodu 2013-2014.god. planiramo deinstitutionalizirati još 10 korisnika i to 3 u organizirano stanovanje, 4 u udomiteljstvo, 1 u inkluziju i 2 u obiteljske domove.

U periodu 2015.-2016.god. planiramo deinstitutionalizaciju još 4 korisnika i to 3 u obiteljske domove i 1 korisnika u udomiteljske obitelji.

U šestogodišnjem periodu broj korisnika koje ćemo izmjestiti u izvaninstitucijske oblike skrbi iznosi 24 korisnika što je oko 30% od ukupnog broja od 76 korisnika i tim brojem se uklapamo u Master plan transformacije domova socijalne skrbi za ovu populaciju korisnika.

Pružanje usluga u izvaninstitucijskim oblicima s obzirom na broj korisnika predvidjeli smo razvijati kroz sljedeći vremenski period kako slijedi.

Do 2012 god. planiramo primiti svih 40 povremenih korisnika, a s obzirom da već pružamo uslugu za 30 korisnika i postoji lista čekanja za još 10 korisnika imamo realne mogućnosti ostvariti planirani prijem. Trenutno je 13 korisnika na cjelodnevnom boravku ,a u ovom periodu planiramo ih primiti još 4, na poludnevnom imamo trenutno 14 korisnika i planiramo ih u ovom periodu primiti još 10.

U periodu 2013-2014 god. planiramo primiti još 3 korisnika na cjelodnevnom i 6 na poludnevnom boravku , tako da bi u ovom periodu bili popunjeni predviđeni kapaciteti za ove usluge. Predviđamo također primiti 5 korisnika u patronaži i 5 u integraciji.

U periodu 2015-2016 planiramo primiti još 5 korisnika u patronaži i 5 u integraciji.

Na taj bi način realizirali planirani broj od 120 korisnika u izvaninstitucijskim oblicima pružanja usluga kroz šestogodišnji period.

Vezano uz korisnike kojima ćemo pružati izvaninstitucijske usluge planiramo obuhvatiti korisnike svih kategorija mentalnog oštećenja (LMR-teška MR), te korisnike s tjelesnim oštećenjima. Izvaninstitucijske usluge planiramo pružati za sve dobne skupine.

Broj korisnika na stalnom smještaju bio bi do 2016.god smanjen za 30% i deinstitutionalizirali bi 24 korisnika . Ostali bi prazni smještajni kapaciteti, a budući da to nije veliki broj korisnika nisu

veliki niti ti smještajni kapaciteti i ti prostori bi se mogli prenamijeniti za radionice, prostore za druženja, individualne i grupne tretmane za izvaninstitucijske oblike pružanja usluga.

Fizičke karakteristike zgrade sasvim zadovoljavaju sve potrebe, zgrada je nova i moderno opremljena tako da u tom smislu nisu potrebna ulaganja. Jedan dio opreme koji se ne koristi npr. opremljena stomatološka ambulanta mogao bi se prodati, a dobivena sredstva planirati za razvijanje izvaninstitucijskih oblika pružanja usluga (kupnja osobnog automobila za pružanje usluga patronaže i integracije).

EVALUACIJA

- mišljenje o godišnjoj realizaciji individualnih programa rada
- zapisnici sa sastanaka stručnih tijela Centra
- zapisnik sa sastanaka Upravnog vijeća Centra
- unutarnji nadzor (uvid u dokumentaciju)
- ocjenjivanje radnika sukladno kriterijima iz Pravilnika
- izvješća

Centar Mala Terezija proračunski je korisnik koji se financira iz sredstva proračuna (cca 92,1%), ostalih nespomenuti prihoda (cca 7,1%) te sredstvima od donacije (cca 0,80%). Primljena donacija odnosi se pretežno na doniranu opremu, a manji dio odnosi se na novčane donacije koje se troše prema namjeni donatora (terapijsko jahanje).

Sva plaćanja iz proračuna vrše se na temelju poslanog zahtjeva iz Centra prema Ministarstvu socijalne politike i mladih na temelju kojeg Ministarstvo putem državne riznice vrši uplatu na žiro račun dobavljača.

U razdoblju od 01. siječnja do 31. prosinca 2012. god. Centar za rehabilitaciju «Mala Terezija» ostvario je slijedeće prihode i rashode:

A. PRIHODI POSLOVANJA	6.605.265 kn
- prihodi iz proračuna za financiranje redovne djelatnosti korisnika proračuna	6.082.817 kn
- prihod od donacije	53.708 kn
- prihodi po posebnim propisima	467.235 kn
- pomoći od međunarodnih organizacija te institucija i tijela EU	1.505 kn
B. RASHODI POSLOVANJA	6.601.287 kn
- rashodi za zaposlene	4.458.816 kn
- ostali rashodi za zaposlene	10.000 kn
- materijalni rashodi	1.907.234 kn
- financijski rashodi	4.166 kn
- pomoći dane u inozemstvo i unutar države tj. povrat u MZSS uplaćene participacije	99.885 kn
- naknade građanima i kućanstvima na temelju osigu. i dr. naknade (džeparac, ljetovanje i dr.)	102.275 kn
- rashodi za nabavu nefinancijske imovine	18.911 kn
C. VIŠAK PRIHODA I PRIMITAKA RASPOLOŽIV U SLJEDEĆEM OBRAČUNSKOM RAZDOBLJU	40.398 kn
- višak prihoda	3.978 kn
- višak prihoda – preneseni	36.420 kn