



REPUBLIKA HRVATSKA



VUKOVARSKO-SRIJEMSKA ŽUPANIJA
Upravni odjel za zdravstvo i socijalnu skrb

KLASA:550-01/14-01/31
URBROJ:2196/1-17-14-1
Vinkovci, 4. travnja 2014. godine

Ž U P A N

ŽUPANIJSKA SKUPŠTINA

o v d j e

PREDMET: Plan rada Županijske skupštine

- Izvješće o radu Centra za rehabilitaciju «Mala Terezija» Vinkovci, te Dječjeg doma „Sv. Ana“ Vinkovci za 2013. godinu
- dostavlja se,

Sukladno Planu rada Županijske skupštine u pravitku dopisa dostavljamo Izvješće o radu Centra za rehabilitaciju «Mala Terezija» Vinkovci, te Dječjeg doma „Sv. Ana“ Vinkovci za 2013. godinu.

Molimo da navedeno izvješće uvrstite u dnevni red sjednice Županijske skupštine.

S poštovanjem.

PROČELNIK:

Mato Golubičić, prof.

Privitak:
Kao u tekstu

The page features an abstract graphic design with three blue circles of varying sizes and two thin blue lines. One large circle is at the top center, a smaller one is below it to the right, and a very large circle is at the bottom right. Two thin blue lines intersect at the top left and extend towards the circles.

IZVJEŠĆE O RADU ZA 2013. GODINU

**DOMA ZA PSIHIČKI BOLESNE ODRASLE OSOBE
NUŠTAR**

SADRŽAJ:

OSNOVNI PODACI O DOMU.....	2
MISIJA I VIZIJA DOMA.....	2
UVJETI U POGLEDU PROSTORA, OPREME I RADNIKA.....	3
ORGANIZACIJA RADA.....	4
KAPACITET DOMA.....	6
BROJ I STRUKTURA KORISNIKA.....	7
UVJETI OSTVARIVANJA USLUGA SMJEŠTAJA.....	8
USLUGE.....	8
STANDARDI KVALITETE SOCIJALNIH USLUGA.....	10
STRUČNA TIJELA DOMA.....	12
ORGANIZACIJA SVAKODNEVNOG ŽIVOTA.....	13
EVALUACIJA AKTIVNOSTI U DOMU.....	14
EVALUACIJA GRUPNOG RADA U DOMU.....	15
IZVJEŠĆE O FINACIJSKOM POSLOVANJU	16
OBLICI I NAČIN SURADNJE S LOKALNOM ZAJEDNICOM	19
PLAN USAVŠAVANJA STRUČNIH RADNIKA.....	20
PLAN TRANSFORMACIJE DOMA.....	21

OSNOVNI PODACI O DOMU

Dom za psihički bolesne odrasle osobe Nuštar pravni je sljedbenik Doma umirovljenika "Stjepan Radić" Nuštar, koji je osnovan Odlukom Općine Vinkovci 25. siječnja 1951. godine.

Preregistracija Doma umirovljenika "Stjepan Radić" Nuštar, Križni put broj 6, u Zavod za socijalno zdravstvenu zaštitu Nuštar, V. Lisinskog 1 a, izvršena je u Trgovačkom sudu Osijek 21. lipnja 1995. godine nakon dobivene suglasnosti o promjeni djelatnosti ustanove od strane Ministarstva rada i socijalne skrbi.

Početak rada Doma, odnosno prijem prvih korisnika započeo je 20. rujna 2001. godine.

Usljedila je još jedna promjena naziva ustanove, te od 13. svibnja 2002. godine ustanova djeluje pod nazivom **Dom za psihički bolesne odrasle osobe Nuštar**.

Dom za psihički bolesne odrasle osobe Nuštar (u daljnjem tekstu Dom) je javna ustanova čiji je osnivač Republika Hrvatska, a prava i dužnosti osnivača obavlja Ministarstvo socijalne politike i mladih. Osnovna djelatnost ustanove je pružanje usluge skrbi izvan vlastite obitelji psihički oboljelim odraslim osobama s ciljem podizanja kvalitete njihovog života u ustanovi.

Usluge skrbi pružamo kroz stalni smještaj- osobama kojima je potrebna intenzivna, dugotrajna skrb i kroz privremeni smještaj- kratkotrajni smještaj koji se ostvaruje u kriznim situacijama, smještaj radi provođenja kraćih rehabilitacijskih programa (najdulje do 6 mjeseci).

Naša misija i vizija

*po M oć u resocijalizaciji psihički bolesnih odraslih osoba
zdravstveno I psihosocijalno zbrinjavanje psihički bolesnih osoba
S enzibiliziranje lokalne zajednice za probleme psihički bolesnih osoba
priprema kor I snika za povratak u obitelj
poboljšanje uv J eta u organiziranom smještaju
individu A lni pristup korisnicima usluga smještaja*

*raz V ijanje novih oblika pružanja socijalnih usluga
afirmac I ja svih prava korisnika
edukacija Z aposlenika
pr I lagođavanje prostora potrebama korisnika
sud J elovanje volontera u radu doma
razvijanje projek A ta u zajednici*

UVJETI U POGLEDU PROSTORA, OPREME I RADNIKA

a) Prostor

- ♦ objekt je sagrađen na oranici površine 52.900 m², a kvadratura objekta iznosi 9.907 m² – što po korisniku iznosi 37,81 m²
- ♦ zelenu površinu Doma čini oko 45.000 m², na kojoj je zasađeno stotinjak stabala voća (šljive, marelice, višnje, breskve, smokve), vrt i cvjetne površine; ustanova je sa zelenom površinom povezana šetnicama uz koje su smještene klupe, u dvorištu Doma su prostori za sport i rekreaciju (nogometno igralište, igralište za odbojku na pijesku, viseća kuglana i dr.)
- ♦ kvadratura stambenog prostora korisnika iznosi: 3.732 m²
- ♦ kvadratura zajedničkih prostorija namijenjenih za korisnike (dnevni boravci, blagovaonice, čajne kuhinje, prostor za radnu terapiju, za fizikalnu terapiju, višenamjenska dvorana, soba za posjete, hol u kojem je i kapelica prostor za služenje sv. mise i bogoslužja za pripadnike pravoslavne vjeroispovijesti) i dr.)) iznosi oko 1.300 m²
- ♦ kvadratura ostalog prostora iznosi oko 1.000 m² (praonica rublja, kuhinja, restoran, skladišni prostor, kotlovnica, ventilostrojarnica i dr.)

Broj soba u kojima su trenutno smješteni korisnici je 84

- ♦ broj jednokrevetnih soba: 8
- ♦ broj dvokrevetnih soba: 8
- ♦ broj trokrevetnih soba: 4
- ♦ broj četverokrevetnih soba: 64

Broj sanitarnih prostorija odnosi se na sve sanitarne prostorije u ustanovi u funkciji i izvan nje, a čine ih kupaonice s kadom-17, tuševi- 20 i toaleti- 49

- ♦ kapacitet kuhinje je za spremanje 1200 obroka, odnosno 3x400 obroka dnevno
- ♦ kapacitet praonice rublja je za 300 korisnika

b) Oprema

- ♦ oprema spavaonica: kreveti na kotače s podesivom podnicom i madracem, noćni ormarići sa ugrađenom pokretnom plohom za objedovanje u krevetu, stolovi, stolice, ugrađeni ormari i noćne svjetiljke
- ♦ oprema dnevnih boravaka: dvosjedi, trosjedi, fotelje, taburei, stolice, stolovi, komode, polica sa TV prijemnicima i DVD-om, te žardinjere za cvijeće
- ♦ oprema prostora za radnu terapiju: stolovi, stolice, ormari, kutna garniture, polica sa TV prijemnikom, glazbena linija, video, polica s videokazetama, police sa knjigama- 300-tinjak i police sa priborom za radnu terapiju, uključujući foto aparat, video kameru, LCD projector; u prostoru radne terapije je i kompletno opremljena kuhinja sa štednjakom, pećnicom, mikrovalnom pećnicom, posuđem i priborom za jelo
- ♦ oprema prostora za fizikalnu terapiju: dva ležaja, aparati za elektroterapiju, različite sprava za vježbanje, pomagala i rekviziti za individualni i grupni rad,
- ♦ oprema sanitarnih prostorija: tuševi i toaleti imaju predprostor sa umivaonikom, ogledalom i policom iznad umivaonika, ugrađeni dozator za tekući sapun, držač za ručnike; uz toaletnu školjku je držač za toaletni papir i držač za pridržavanje korisnika, a u tuševima su ugrađene zidne vješalice za odjeću i ručnike, ugrađen držač za sapun i ugrađen 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 su vješalice za odjeću i ručnike
- ♦ oprema kuhinje: kuhinju čine više odvojenih prostora- prostor za pripremu namirnica, prostor za kuhanje, prostor za pečenje kolača, prostor za izdavanje hrane sa pultom u kojem je ugrađena topla kupka; prostori su opremljeni štednjacima na plin i električnu energiju, kiperima, kazanom, pećnicama, hladnjacima, perilicama posuda i dr. kuhinjskom opremom
 - ♦ oprema praonice rublja- praonica ima predprostor za dopremu prljavog rublja u kojem se nalazi vaga do 100 kg i drveni sanduci u kojima se nalazi prašak za pranje rublja, 3 perilice kapaciteta 40 kg, 1 perilica kapaciteta 15 kg, 3 perilice kapaciteta 5 kg prljavog rublja i 3 kolica za transport rublja; uz praonicu se nalazi odvojen prostor za sušenje i glačanje rublja u kojem se nalaze 2 sušilice kapaciteta 40 kg opranog rublja, veliki i mali valjak za glačanje, ugrađene police za odlaganje izglačanog rublja; u sastavu praonice, u posebnoj prostoriji smještena je šivaonica, sa 2 stroja za šivanje, stolom za krojenje i ugrađenim zidnim policama
 - ♦ Od vozila raspoložemo samo s jednim kombi vozilom za prijevoz korisnika, Renault Trafic iz 2007. godine, prošle godine rashodovano je drugo kombi vozilo Fiat Ducato.

Potreba za obnavljanjem i nabavom opreme:

Zbog svakodnevnog odlaska na specijalističke preglede korisnika u Vinkovce, Vukovar i Osijek neophodna je nabava još jednog vozila, za koje je u prošloj godini zatražena suglasnost Ministarstva socijalne politike i mladih, kao i za univerzalnu prešu za glačanje rublja. Također tijekom 2014. godine, potrebno je kupiti konvektivnu pećnicu i novu informatičku opremu (posebice osobna računala koja su dotrajala, te ih je potrebno rashodovati). Bitno je istaknuti da se u sklopu EU Projekta čija je realizacija u tijeku planira kompletno opremiti novim namještajem jedan dnevni boravak.

ORGANIZACIJA RADA

O korisnicima i njihovim potrebama brine ukupno 90 radnika raspoređenih na različite poslove i odjele:

1. Poslovi upravljanja- v.d.ravnateljica
2. Poslovi socijalnog rada i psihosocijalne rehabilitacije (socijalna radnica, defektolog, radni terapeuti i radni instruktor)
3. Odjel za pojačanu njegu i brigu o zdravlju (fizioterapeut, fizioterapeutske tehničar, medicinske sestare/tehničari, njegovatelji i frizerka)
4. Financijsko-računovodstveni, opći i kadrovski poslovi (voditelj računovodstva, financijski knjigovođa, materijalni knjigovođa, računovodstveni referent-blagajnik i administrativni referent)
5. Odjel prehrane i nabavno tehničkih poslova (ekonom, kućni majstori, skladištar, kuhari, pomoćni kuhari, servirke, čistačice, pralje, portiri, poljoprivredni radnik,)

U Domu je trenutno zaposleno 100 radnika od toga 90 radnika na neodređeno vrijeme i 10 na određeno vrijeme (v.d. ravnateljica i 9 zamjena za porodiljni dopust). Prema sistematizaciji poslova trenutno nam nedostaju dvije više medicinske sestre, socijalna radnica, medicinska sestra, njegovateljica, pralja i čistačica. Tražena je suglasnost za zapošljavanje svih radnika koji nedostaju, te nije dobivena. Opetovano je tražena suglasnost za višu medicinsku sestru i medicinsku sestru.

Prikaz trenutno zaposlenih radnika u Domu Nuštar

Red.br.	Radno mjesto	Broj izvršitelja	Stručna sprema
1.	v.d. ravnateljica	1 određeno	VSS
POSLOVI SOCIJALNOG RADA I PSIHO SOCIJALNE REHABILITACIJE			
2.	Socijalna radnica	1	VSS
3.	Defektolog	1	VSS
4.	Radni terapeut	3	VŠS
5.	Radni instruktor	1	SSS
ODJEL ZA POJAČANU NJEGU I BRIGU O ZDRAVLJU			
6.	Fizioterapeut	1	VŠS
7.	Fizioterapeutski tehničar	1	SSS
8.	Medicinska sestra-tehničar	18(5 zamjena)	SSS
9.	Njegovatelj/ica	22	OŠ i tečaj za njegovatelje/ice
10.	Frizer-pediker	1	SSS
FINANCIJSKO-RAČUNOVODSTVENI, OPĆI I KADROVSKI POSLOVI			
11.	Voditelj računovodstva	1	VŠS
12.	Financijski knjigovođa	1	VŠS
13.	Materijalni knjigovođa	1	SSS
14.	Blagajnik	1(1 zamjena)	SSS
15.	Administrator	1	SSS
ODJEL PREHRANE I NABAVNO TEHNIČKIH POSLOVA			
16.	Ekonom-vozač	1(1 zamjena)	SSS
17.	Kućni majstor	1	SSS
18.	Kućni majstor -kotlovnica	1	SSS, ATK
19.	Kućni majstor -skladištar	1	SSS
20.	Portir	4	SSS
21.	Kuhar	5	SSS
22.	Pomoćni kuhar	4	SSS
23.	Servirka	3	SSS
24.	Pralja-glačara	4	SSS
25.	Čistačica	11(1 zamjena)	SSS
26.	Poljoprivredni radnik	1	OŠ
UKUPNO: 91(9 zamjena)			

KAPACITET DOMA, BROJ KORISNIKA I BROJ ZAHTJEVA ZA SMJEŠTAJ- stanje na 31. 12. 2013.

Smještaj	Kapacitet	Broj korisnika	Broj zahtjeva za smještaj	
			ukupno	trenutačno zainteresiranih
Stambeni dio	120	122	62	38
Jedinica pojačane njege	140	139	23	23
Ukupno	260	261	85	61

Od ukupno smještenih 261 korisnika, sa područja Vukovarsko-srijemske županije je 175 korisnika.

Broj smještenih korisnika prema izvoru plaćanja cijene usluga smještaja – stanje na dan 31. 12. 2013. godine

Pravni temelj smještaja	Plaća državni proračun	Plaćaju sami + državni proračun	Plaćaju drugi + državni proračun	Plaćaju sami	Plaćaju sami + drugi	Ukupno
Rješenje CZSS	116	84	1	42	15	261

Broj korisnika kojima je tijekom 2013. godine prestao smještaj prema razlogu prestanka smještaja i dužini prethodnog boravka u Domu

Razlog prestanka smještaja	Dužina boravka			Ukupno
	Do 12 mjeseci	Od 12 do 36 mjeseci	Više od 36 mjeseci	
////////////////////				////////////////////
Odlazak u drugi dom	2	-	1	3
Odlazak u vlastitu obitelj	-	2	3	5
Umro	4	4	11	19
Suicid	-	-	-	0
Ostalo	3	-	1	4
Ukupno	9	6	16	31

BROJ I STRUKTURA KORISNIKA

Broj korisnika prema dobi, spolu i pokretnosti

Dob	pokretni			teže pokretni			nepokretni			ukupno		
	m	ž	svega	m	ž	svega	m	ž	svega	m	ž	svega
Do navršениh 30 godina	1	-	1	-	-	-	-	-	-	1	-	1
više od 30 do 40	22	9	31	-	-	-	-	-	-	22	9	31
više od 40 do 50	44	22	66	-	-	-	1	2	3	45	24	69
više od 50 do 60	41	24	65	2	2	4	1	1	2	44	27	71
više od 60 do 65	10	16	26	2	6	8	2		2	14	22	36
više od 65 do 70	5	7	12	1	3	4	2		2	8	10	18
više od 70 do 75	6	3	9	2	1	3	-	2	2	8	6	14
više od 75 do 80	1	5	6	1	2	3	3	2	5	5	9	14
više od 80 do 85	-	-	-	2	2	4	2	1	3	4	3	7
više od 85 do 90	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	1	1
više od 90 do 95	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
više od 95 do 100	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Broj korisnika prema dominantnim vrstama oštećenja (u funkcionalnom smislu) i dobi

Vrsta oštećenja	Dob korisnika			ukupno
	Do navršениh 40 godina	40-65 godina	Više od 65 godina	
////////////////////				////////////////////
Oštećenje vida	-	2	-	2
Oštećenje sluha	-	4	-	4
Tjelesna invalidnost	-	10	2	12
Mentalana retardacija	2	14	5	21
Psihička bolest	32	175	54	261
Ovisnost o alkoholu	2	10	4	16
Ovisnost o psihoaktivnim supstancama	1	-	-	1
Kronična bolest	-	16	16	32
Ukupno	37	228	8	//////

UVJETI OSTVARIVANJA USLUGA SMJEŠTAJA

Smještajni kapacitet doma je 260 mjesta, odnosno u skladu sa smjernicama Master plana trebao bi biti 250 mjesta. Na dan 31. 12. 2013. godine pružali smo uslugu smještaja za 261 korisnika, 260 korisnika stalnog smještaja i 1 korisnik privremenog smještaja- beskućnik.

Za ostvarivanje usluge skrbi izvan vlastite obitelji, kao institucijske skrbi u domu, potrebno je obratiti se nadležnom Centru za socijalnu skrb, prema mjestu prebivališta korisnika.

Zahtjeve za smještaj razmatra Komisija za prijem i otpust korisnika Doma, koju čini socijalna radnica doma, liječnik, glavna sestra, radni terapeut i socijalni radnik Centra za socijalnu skrb Vinkovci. Ako osoba koja je podnijela zahtjev ispunjava dijagnostičke kriterije za prijem u Dom, zahtjev se stavlja na listu čekanja, a smještaj se realizira prema listi čekanja, temeljem rješenja o smještaju izdanog od strane nadležnog Centra za socijalnu skrb.

USLUGE

Usluge smještaja obuhvaćaju usluge prihvata, stanovanja, prehrane, nabave odjeće i obuće, održavanje osobne higijene, brige o zdravlju i njege, usluge fizikalne terapije, radnih aktivnosti, organizacije slobodnog vremena i psihosocijalne rehabilitacije.

Usluge smještaja obuhvaćaju i pripremu korisnika za povratak u vlastitu obitelj, udomiteljsku obitelj ili za samostalan život.

Naš rad s korisnicima temelji se na načelima supsidijarnosti, pravičnosti, slobode izbora, individualizacije, uključivanja korisnika u zajednicu, poštivanje ljudskih prava i integriteta korisnika, te zabrane svakog oblika diskriminacije. Razvijamo i pružamo usluge koje promiču neovisnost, jednakost i mogućnost izbora.

Usluge prihvata

Podrazumijevaju sve poslove oko prijema korisnika, a koji se odnose prvenstveno na njihovu što bolju prilagodbu na život i rad u Domu, održavanje i unapređivanje onih psihomotornih sposobnosti koje su još sačuvane, te razvijanje osjećaja pripadnosti i vlastitih vrijednosti. Prijemni tretman korisnika uključuje upoznavanje s korisnikom, predstavljajući ga radnicima i korisnicima, upoznavanje korisnika s prostorijama Doma, utvrđivanje i procjenjivanje osnovnih aspekata psihofizičkog i socijalnog statusa korisnika. (opservacija korisnika, procjena socijalnih vještina, izrada individualnoga plana, individualni i grupni rad s korisnikom).

Usluga stanovanja

Pružamo smještajem korisnika na stambenom odjelu i odjelu pojačane njege (stacionar) u jednokrevetnim, dvokrevetnim, trokrevetnim i najvećim dijelom četverokrevetnim sobama-spavaonicama. Sve sobe opremljene su osnovnom opremom (krevet, noćni ormarić, ugradbeni garderobni ormar, stol i stolice). Postoji mogućnost opremanja dodatnom vlastitom opremom korisnika (TV prijemnik, DVD, radio, računalo i dr.). Svi sadržaji u Domu odvijaju se u ostalim, zajedničkim prostorijama.

Usluge prehrane

Podrazumijeva se prehrana korisnika prema propisanim normativima uz mogućnost modifikacije prehrane s obzirom na zdravstvene potrebe korisnika(prilagođena prehrana, dodatni međuobroci).

Usluga nabave odjeće i obuće

Prema planu nabave korisnicima se kupuje sezonska odjeća i obuća. Osim osobne odjeće i obuće, nabavlja se posteljno rublje, oprema za spavanje i dr.

Usluge održavanja osobne higijene, brige o zdravlju i njege

Obuhvaćaju usluge zdravstvene zaštite, njege i brige o zadovoljavanju osnovnih životnih potreba korisnika. Provode se sa nepokretnim, polupokretnim i pokretnim korisnicima. Zdravstvena služba ima zadatak u njezi i pomoći pri liječenju korisnika održati visok nivo kvalitete njege i što bolje zdravstvene zaštite svim korisnicima. Da bi ispunili ove zadatke i kvalitetno zbrinuli sve korisnike prema njihovim individualnim potrebama za svakog korisnika napravljen je individualni plan skrbi u provođenju njege, prehrane i održavanja osobne higijene. Zdravstvena njega pruža se kontinuirano uzimajući u obzir sve potrebe korisnika, a provodi se u suradnji s liječnikom opće prakse, psihijatrima, neurologom i fizijatrom, te po potrebi i s drugom liječnicima- specijalistima.

Usluge fizikalne terapije

Primjenjuju se kod korisnika sa ireverzibilnim psihijatrijskim dijagnozama, te rad s korisnicima s ograničenjima u pokretljivosti koja su stečena različitim bolestima – stanja nakon fraktura, bolesti cirkulacije, neurološke bolesti različite etiologije, osteoporoza, degenerativne bolesti kralježnice i zglobova, različita posttraumatska stanja itd. Kod naših korisnika su najčešće prisutne kombinacije simptoma prethodno navedenih poremećaja, te njihove posljedice.

Usluge radnih aktivnosti

Radno terapijska intervencija je bazirana na individualnom radno terapijskom planu i programu temeljenom na radno terapijskoj procjeni.

Cilj provedbe radno terapijske intervencije je razvijanje, obnavljanje i/ili održavanje i prilagođavanje neovisne izvedbe aktivnosti samozbrinjavanja, produktivnosti i slobodnog vremena pojedinca.

Aktivnosti samozbrinjavanja obuhvaćaju kupanje / tuširanje, odijevanje, higijena usne šupljine, hranjenje / jedenje, održavanje zdravlja, funkcionalna komunikacija (korištenje pisane poruke, telefona fiksnog i/ili mobilnog, računala), mobilnost unutar mjesta boravka (korištenje javnog prijevoza...).

Aktivnosti produktivnosti podrazumijevaju: održavanje odjeće, čišćenje osobnog prostora, odlazak u kupovinu, upravljanje financijama, briga za druge (usluge kuhanja kave, dostave potrebnog iz trgovine korisnicima na stacionarnom smještaju). Na području produktivnosti korisnika, a u cilju usvajanja i održavanja radnih navika, radne sposobnosti i samostalnosti; korisnicima je omogućeno uključivanje u više različitih radnih aktivnosti u domu: održavanje čistoće i uređenje interijera doma, rad u restoranu, praonici rublja, rad u vrtu, rad sa poljoprivrednim radnikom, rad u frizerskom salonu, rad sa kućnim majstorom, rad sa čistačicom (održavanje čistoće dvorišta, uređenje zelenih površina, voćnjaka, uzgoj i briga o cvijeću).

Usluge organiziranja slobodnog vremena

Hobi, razonoda i opuštanje - korisnicima se nudi na izbor niz aktivnosti u kojima mogu sudjelovati prema vlastitim željama, interesima, sposobnostima i motivaciji.

Grupne aktivnosti: molitvena/ vjerska grupa, keramičarska radionica, hortikulturna radionica, dekorativna grupa za uređenje prostora Doma, vezilje, slušaonica, kinoteka, društveno zabavne aktivnosti (bingo, šah, čovječe ne ljuti se, domino, bellot), dramska grupa, plesna skupina, folklorna skupina, rekreativne aktivnosti (tjelovježba, odbojka na pijesku, pikado, nogomet, ubacivanje u koš, viseća kuglana, plivanje- organizirani tjedni odlasci na bazen)...

Usluge psihosocijalne rehabilitacija

Provode se u multidisciplinarnom timu svih stručnih radnika uključujući i ostale radnike Doma, a strukturirane su kroz dnevne aktivnosti grupnog rada, radionice i integracijskih aktivnosti u lokalnoj zajednici. Realizacija ovih aktivnosti prije svega prilagođava se strukturi korisnika, obzirom na njihove psihofizičke sposobnosti, bazirajući se na njihovim mogućnostima i specifičnostima. Cilj psihosocijalne rehabilitacije je podizanje socijalne razine funkcioniranja korisnika, usvajanja novih znanja, vještina i navika, interakcija s drugim ljudima na prikladan i kulturološki način, rješavanje konfliktnih situacija, jačanje samopouzdanja i samopoštovanja, povećanja stupnja samostalnosti korisnika i kvalitete života (socijalizacijska skupina, terapijska zajednica, grupa za podršku ne pijenju...)

Usluge smještaja obuhvaćaju i pripremu korisnika za povratak u vlastitu obitelj, udomiteljsku obitelj ili za samostalan život.

Dom za psihički bolesne odrasle osobe Nuštar je ustanova koja je među prvima uvela provedbu standarda kvalitete socijalnih usluga.

STANDARDI KVALITETE SOCIJALNIH USLUGA:

Usmjerenost na korisnika

Standard 1. Dostupnost informacija

Sadašnji i potencijalni korisnici usluga (i kad je to primjereno, njihove obitelji, pružatelji skrbi i zastupnici) trebaju dobiti sve informacije o socijalnim uslugama na koje imaju pravo kako bi mogli pravilno odabrati usluge koje najbolje odgovaraju njihovim potrebama.

Standard 2. Dostupnost i primjerenost usluga

Osobe koje imaju pravo na određene socijalne usluge pristup istima ostvaruju na osnovu procijenjene potrebe i raspoloživih resursa, u okviru opsega djelatnosti i ugovornih smjernica ustanove.

Standard 3. Povezivanje i suradnja (održavanje socijalnih mreža)

Korisnike usluga potiče se i pomaže u naporima da održe i poboljšaju odnose sa svojim biološkim obiteljima, prijateljima i poznanicima, te da razvijaju međuljudske mreže i odnose u lokalnoj zajednici putem sudjelovanja u glavnim aktivnostima zajednice.

Standard 4. Procjena i planiranje

Potrebe korisnika usluga prolaze učinkovitu i temeljitu procjenu, a načini za zadovoljenje potreba opisuju se u pismenim planovima pružanja usluga.

Zaštita prava

Standard 5. Odlučivanje i samoodređenje

Korisnici usluga potiču se da aktivno utječu na vlastiti život i na svaki im se način omogućuje da sam biraju i odlučuju o svim aspektima svog života.

Standard 6. Privatnost i povjerljivost

Priznaje se i uvažava pravo svakog korisnika usluge na privatnost, dostojanstvo i povjerljivost u svim aspektima njegovog života.

Standard 7. Sigurnost od iskorištavanja

Pružatelji usluga osiguravaju okruženje u kojem nema zanemarivanja, zlostavljanja, zastrašivanja i iskorištavanja i u kojem se poštuju temeljna ljudska prava, te zakonom zajamčena prava korisnika.

Standard 8. Prigovori i žalbe

Korisnici usluga, obitelji i druge zainteresirane osobe mogu se žaliti na odluke koje su donijela nadležna tijela ili pojedini članovi osoblja, te zahtijevati i dobiti rješenje o žalbi na pružanje usluga, bez straha od kazne i s punim povjerenjem da će se na sve njihove prigovore odgovoriti.

Rukovođenje

Standard 9. Rukovođenje

Rukovoditelji ili druge osobe za vođenje rada i poslovanja primjenjuju kvalitetne metode vođenja, čime se postiže optimalni ishod za korisnike usluga.

Standard 10. Upravljanje

Pružatelji socijalnih usluga primjenjuju metode dobrog upravljanja, a u široj zajednici promiču dobru praksu, potiču inovacije, te se zalažu za otvorenije i inkluzivno društvo.

Standard 11. Osiguravanje potrebnog osoblja

Pružatelji usluga imaju odgovarajuće stručno osoblje u onom broju koji može zadovoljiti potrebe korisnika usluga i osigurati kvalitetu pružene usluge.

Standard 12. Rad volontera, studenata na praksi i vježbenika

Politika i način postupanja pružatelja usluga u donosu na rad volontera, studenata i vježbenika jamče zadovoljavanje potreba i zaštitu prava korisnika usluga.

Okolina (okruženje)

Standard 13. Pristupačnost okoliša

Pružatelji usluga osiguravaju osobama koje ostvaruju prava na usluge i njihovim obiteljima pristupačan okoliš, jednostavan za uporabu u, imajući pritom u vidu različite potrebe korisnika.

Standard 14. Uvjeti prilagođeni korisnicima

Prostor i oprema kojima se koristi pri pružanju socijalnih usluga odgovaraju svojoj namjeni i specifičnim potrebama korisnika.

Standard 15. Zdravlje, sigurnost i zaštita

Pružatelji usluga jamče korisnicima usluga, njihovim obiteljima, osoblju i široj zajednici zaštitu zdravlja i sigurnosti primjenjujući pritom odgovarajuće metode procjene i kontrole rizika.

Zbrinjavanje odraslih osoba

Standard 21. Prijem i otpust

Pružatelji usluga pravilno planiraju prijem i otpust odraslih osoba koje su na skrbi izvan vlastite obitelji, a u provedbi uvažavaju njihove potrebe i potrebe njihovih obitelji.

Standard 22. Odnos prema korisnicima

Odnos prema korisnicima usluga temelji se na razumijevanju, poštovanju, i jasnim profesionalnim i osobnim granicama

Standard 23. Autonomija i samostalnost

Korisnike usluga potiče se i podržava u naporima da samostalno donose odluke o svom životu i da utječu na način pružanja socijalnih usluga.

Standard 24. Zdravlje, prehrana i dobrobit odraslih osoba

Vodi se briga o tjelesnim i emocionalnim potrebama korisnika radi njihove opće dobrobiti. Korisnici žive u zdravom okruženju i osigurava im se zdrava prehrana prilagođena njihovim potrebama.

Standard 25. Restriktivni postupci-odrasle osobe

Na korisnike kojima se ograničava sloboda izbora, i/ili kretanja, primjenjuju se iste mjere za osiguravanje i promicanje njihove dobrobiti kao i za druge korisnike usluga.

STRUČNA TIJELA DOMA

Stručni tim: Sastav i rad Stručnog tima propisan je u Poslovniku o radu Stručnog tima Doma, a čine ga: socijalni radnik, defektolog, radni terapeuti, visa medicinska sestra. i Po potrebi u rad Stručnog tima uključuju se i drugi stručni radnici fizioterapeuti, te ostale medicinske sestre/tehničari. Sastanci tima održavaju se u pravilu dva puta mjesečno, te kada se ukase potreba.

Stručni tim Doma:

- izrađuje individualne programe za svakog korisnika
- donosi ocjenu o trajanju i učestalosti usluga
- prati uspješnost procesa rehabilitacije korisnika
- predlaže tretman korisnika sa specifičnostima kao što su: intelektualne poteškoće, alkoholizam, tjelesna invalidnost 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
- donosi program slobodnih aktivnosti na prijedlog stručnih radnika
- predlaže raspored korisnika po sobama i stambenim jedinicama
- surađuje sa ravnateljem, stručnim radnicima i ostalim stručnim tijelima Doma
- daje druge prijedloge i mišljenja vezano za stručni rad s korisnicima.

Stručno vijeće je savjetodavno i stručno tijelo kojeg čine svi stručni radnici (socijalna radnica, defektolog, radni terapeuti, radni instructor, fizioterapeut, fizioterapeutski tehničar i medicinske sestre/tehničari).

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

Stručno vijeće Doma:

- raspravlja o stručnim pitanjima u cilju unapređivanja stručnog rada u Domu
- predlaže mjere za unapređenje stručnog rada
- raspravlja o svim područjima stručnog rada i prati realizaciju planiranih stručnih

aktivnosti

- provodi edukaciju stručnih radnika temeljem pripremljenih stručnih tema (novih zakona i pravilnika) i izlaganja sa stručnih usavršavanja
- predlaže godišnji plan i program rada Doma

Komisiju za prijem i otpust korisnika čine: socijalna radnica, glavna sestra, radni terapeut i socijalna radnica iz CZSS Vinkovci. Rad Komisije uređen je Pravilnikom o prijemu i otpustu korisnika. Komisija razmatra zahtjeve za smještaj i donosi odluke o prijemu i otpustu korisnika.

Povjerenstvo za kvalitetu čine: socijalna radnica, radni terapeut i fizioterapeut. Odgovorno 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 Domu se utvrđuje raspored i organizacija korištenja svih sadržaja koje pruža Dom, te kućni red ustanove. Kućni red se odvija prema utvrđenoj satnici.

Dnevni raspored aktivnosti:

06.30-07.30	BUĐENJE, OSOBNA HIGIJENA,
08.00-08.30	DORUČAK
08.30-09.00	TERAPIJA
09.00-09.30	TERAPIJSKE ZAJEDNICE
09.30-10.00	PODJELA NOVCA
10.00-12.00	PLANIRANE AKTIVNOSTI STRUČNOG RADA I AKTIVNOSTI U ZAJEDNICI
12.00-12.40	RUČAK
12.40-13.00	TERAPIJA
13.00-15.00	DNEVNI ODMOR (na stacionaru podnevna njega)
15.00-15.30	PODJELA RUBLJA
15.30-16.00	UŽINA/KAVA
16.00-18.00	ORGANIZARANO PROVOĐENJE SLOBODNOG VREMENA / AKTIVNOSTI U ZAJEDNICI
18.00-18.30	VEČERA
18.30-20.00	SLOBODNO VRIJEME
20.00-21.00	VEČERNJA HIGIJENA, TERAPIJA I PRIPREMA ZA NOĆNI ODMOR
21.00-23.00	SLOBODNO VRIJEME (TV)/ ODLAZAK NA SPAVANJE

O svakom izlasku iz Doma korisnici moraju obavijestiti stručne radnike, također i radnici o eventualnom izlasku moraju obavijestiti voditelja ili 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 Doma, ulazak nakon 22.00 sata je moguć uz prijavu dežurnom radniku.

Evaluacija aktivnosti održanih prema planu i programu rada u 2013 godini.

aktivnost	evaluacija
bingo	jednom tjedno
bazeni	jednom tjedno
kuglana	jednom tjedno tijekom 4.,5.,6.,9.,10.,11.mjeseca
kreativne radionice- (uz vanjskog suradnika)	četiri puta godišnje
maskenbal	jednom u veljači
drugi mikrofon- natjecanje u pjevanju	jednom u travnju
Sajam zdravlja	jednom u travnju
odlazak na međudomske igre	jednom u svibnju
dan ustanove	jednom u svibnju
domosong	jednom u lipnju
domoples	jednom u lipnju
nogometni turnir	u svibnju i kolovozu
dan korisnika	jednom u rujnu
Festival + 50	jednom u listopadu
odlasci na groblja s korisnicima sa područja županije	jednom u listopadu
festival igara i smijeha (organiziranje i uvježbavanje korisnika)	jednom u studenom
kino/kazalište	šest puta godišnje
Sveta misa/Bogoslužje	dva puta mjesečno
tjelovježba	jednom tjedno

Evaluacija grupnog rada održanog prema planu i programu rada 2013 godine.

samozbrinjavanje		produktivnost		slobodno vrijeme	
aktivnosti	evaluacija	aktivnosti	evaluacija	aktivnosti	evaluacija
Grupa podrške nepijenju	Jednom tjedno osim u osmome mjesecu	Kuharstvo	Od devetog mjeseca tri puta tjedno	Vezilje	Jednom tjedno
Terapijska zajednica	Svaki radni dan			Informatika	Dva puta tjedno
Socijalizacijska skupina	Jednom tjedno			Vjerska grupa	Jednom tjedno
				Dramska grupa	U četvrtom i petom mjesecu
				Zbor	Dva puta mjesečno

IZVJEŠĆE O FINACIJSKOM POSLOVANJU

Dom za psihički bolesne osobe Nuštar ustanova je u nadležnosti Ministarstva socijalne politike i mladih i kao takva je proračunski korisnik tj. rashode poslovanja financira iz državnog proračuna. Naplaćene opskrbbine se proslijeđuju na račun državne riznice i također se smatraju proračunskim prihodima.

1. IZVJEŠĆE O POPISU IMOVINE, OBVEZA I POTRAŽIVANJA NA DAN 31.12.2013.godine

Sukladno članku 15., 16. i 17. Pravilnika o proračunskom računovodstvu i računskom planu (NN 114/10) krajem prosinca 2013. izvršen je popis imovine, obveza i potraživanja na dan 31.12.2013. Odlukom v.d. ravnateljice osnovana su povjerenstva za provedbu popisa i ista su u zadanom roku podnijela izvješća o izvršenom popisu koja su odlukom ravnatelja prihvaćena u cijelosti.

Niti tijekom 2013. godine od nadležnog ministarstva nismo dobili Odluku o prijenosu u poslovne knjige tj. uknjižavanje objekta, zemljišta i opreme, koje je bilo predmet investicije koju je vodilo ministarstvo. Činjenicu da u poslovnim knjigama nemamo evidentiranu vrijednost objekta i zemljišta, Državi ured za reviziju je u svom nalazu za 2011. godinu naveo kao problem i dao uvjetno mišljenje o kojem smo se trebali očitovati u roku 60 dana tj. do kraja prosinca 2012.

Što se tiče vrijednosti objekta i zemljišta, potrebno je kontaktirati pravnu službu u ministarstvu, nadležne institucije radi valjanog uređenja imovinsko-pravnog statusa objekta i njegovog uknjižavanja u zemljišne knjige. Zemljište na kojem je sagrađen Dom, Republički fond socijalne zaštite je dobio od Općine Nuštar kao oranicu (kako i danas stoji u ZK ulošku), zatim je to zemljište odgovarajućim rješenjem prenamijenjeno u građevinsko zemljište na kojem je izgrađen Dom.

U poslovnim knjigama pravne osobe mora biti uknjiženo zemljište na kojem je sagrađen objekt, a da bismo imali vrijednost zemljišta potrebno je od nadležne Porezne uprave zatražiti procjenu tržišne vrijednosti zemljišta, ali tek nakon što su utvrdi na temelju kojeg dokumenta se titulira vlasništvo nad predmetnom česticom.

Prilikom popisa je utvrđeno sljedeće:

- da su stanja svih skladišta u skladu s knjigovodstvenim evidencijama

i to:	- skladište hrane	116.236,04
	- skladište potrošnog materijala	90.300,31
	- skladište sitnog inventara	58.023,41
	- skladište lijekova i med.materijala	0,00

- da je predložen i odobren rashod sitnog inventara u vrijednosti 44.652,33 kn te će se isti isknjižiti iz poslovnih knjiga temeljem zapisnika o uništenju u 2014. godini. Tijekom 2013. godine rashodovano je sitnog inventara u vrijednosti 10.293,53.

Tijekom 2013. nabavili smo dugotrajnu imovinu navedenu u Knjizi nabavke.

Na temelju prijedloga Povjerenstva odobren je rashod dugotrajne imovine čija je nabavna vrijednost 31.104,53, ispravak vrijednosti 31.104,53, a sadašnja vrijednost 0,00, a koja će se iz poslovnih knjiga isknjižiti temeljem Zapisnika Povjerenstva o uništenju tj. zbrinjavanju

rashodovane dugotrajne imovine u 2014. godini. Tijekom 2013. godine je rashodovano i iz poslovnih knjiga isknjiženo, kombi vozil Fiat Ducato zbog starosti i dotrajalosti. Odluka o prihvaćanju rezultata popisa sastavni je dio ovog izvješća.

2. SKRAĆENO FINACIJSKO IZVJEŠĆE 1.1.-31.12.2013. – OBRAZAC PR-RAS

- obrazac PR-RAS prati usporedne podatke ostvarenja za proteklu i izvještajnu godinu, bez unošenja podataka o financijskom planu.

OSTVARENO U PERIODU 1.1.-31.12..2013.	
PRIHODI poslovanja AOP 001	13.292.059
RASHODI poslovanja AOP 132	13.175.353
Višak prihoda poslovanja: AOP 245	116.706
PRIHODI za nef.imovinu AOP251	0
RASHODI za nef.omovinu AOP303	115.133
Manjak prihoda nef.imovine AOP 373	115.133

Temeljem članka 84. Pravilnika o proračunskom računovodstvu i računskom planu, višak prihoda poslovanja i manjak prihoda od nefinancijske imovine se prebijaju te je rezultat poslovanja za 2013. godinu :

UKUPNI PRIHODI I PRIMICI AOP 598	13.292.059
UKUPNI RASHODI I IZDACI AOP 599	13.290.486
VIŠAK PRIHODA I PRIMITAKA AOP 600	1.573
PRENESENI VIŠAK IZ 2012. AOP 602	8.575
VIŠAK PRIHODA RASPOLOŽIV U SLJEDEĆEM RAZDOBLJU AOP 604	10.148

3. Ostali podatci:

1. Broj korisnika na dan 31.12.2013.	261
Broj radnika «	102 (8 zamjene)
2 Novč.sredstva na dan 31.12.2013.	246.097,95
+ potr.za ref.pogr.tr. i za lijekove	4.123,07
Neupl.opskrbnina u DP	3.878,56
Kamate a vista	43,11
Sr.za pl.računa iz 2013. u 2014..	211.494,76

Neurošena sredstva – povrat	24.655,83
Žup.sredstva za UOD=VIŠAK	6.531,23
Tekuće donacije-VIŠAK	3.617,53

3. Ostali prihodi (prihodi po pos.propisima)

Prihodi od opskrbnine	3.462.000
Ostali prih.za suf.usluga	31.610
	=====
Ukupno napl.prihodi	3.493.610

4. Potraživanja

Potraživanja za nepl. opskrbninu	49.575
Potraživanja od radnika-mobitel	258
Potraživanje od HZZO	16.705
Unaprijed plaćeni rashodi	769.395
Potraživanja od CZSS Hrv.Kostajnica	3.530
Potr.od obv.plać.za lijekove	593
	=====
	840.056

5. Obveze

Obveze za zaposlene-plaća 12/13	668.856
Obveze za naknade (prijevoz 1/14)	65.976
Obv. prema dobavljačima	249.500
Obveze za povrat u DP	28.577
Obveze za ref.HZZO	13.522
	=====
	1.026.431

STATISTIČKI PODACI

- stvarna cijena po korisniku (bez amortizacije)	4.179
- obračunata cijena po korisniku- prosjek	2.492

U strukturi stvarne cijene 60% se odnosi na rashode za zaposlene a 40% na materijalne rashode, rashode za nabavu nefinancijske imovine i financijske rashode. Namirnice sudjeluju u cijeni sa 12%, energija sa 9 % kao najznačajniji troškovi. Naplaćena opskrbnina je činila 26 % nastalih rashoda.

Od strane Županije Vukovarsko-srijemske na žiro račun Doma u 2013. godine uplaćeno je ukupno 55.000,00 kn za troškove dolaska psihijatra u ustanovu. Od toga je potrošeno 49.548,50 kn, a ostatak je prebačen za troškove istih u 2014. godini. Za 2014. godinu, također smo tražili iznos od 50.000,00 kn u navedenu svrhu.

OBLICI I NAČIN SURADNJE S LOKALNOM ZAJEDNICOM

U kontekstu uspostavljanja i izgradnje suradnje i komunikacije, surađujemo s članovima obitelji i/ili 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 psihički bolesnih osobe.

Dom je prilikom raznih manifestacija uključen u život lokalne zajednice kroz razne aktivnosti. Sudjelujemo na sajmu zdravlja, u uređivanju ustanove za "Vinkovačke jeseni", idemo na druženja s raznim Udrugama, zajednicom "Svjetlo i vjera", posjećujemo Gradsko kazalište "Joza Ivakić" Vinkovci, Amatersko kazalište "Mika Živković" Retkovci, Gradsko plivalište "Lenije", knjižnicama u Nuštru i Vinkovcima i dr.

Nastojimo se u svom radu aktivno uključivati u život lokalne zajednice i promovirati uključenost psihički bolesnih osoba u život u lokalnoj sredini.

Surađujemo sa svim drugim institucijama socijalne skrbi, Općinom Nuštar, Gradom Vinkovcima, Županijom Vukovarsko-srijemskom, OZB Vinkovci, posebice psihijatrijskim odjelom, Crvenim križem, Turističkom zajednicom, školama itd. Kroz sve ove akcije korisnici individualno i grupno sudjeluju u javnom životu lokalne zajednice.

Dokaz dobre suradnje je i project Općine Nuštar pod nazivom „MREŽA ZA POMOĆ, PODRŠKU I OBUKU“, čiji smo partneri, zajedno s Udrugom osoba s invaliditetom „Bubamara“ Vinkovci, Općinom Bogdanovci, Hrvatskim zavod za zapošljavanje Područni ured Vinkovci i Agencijom za razvoj Vukovarsko-srijemske županije Hrast d.o.o. (HRAST). "Mreža za pomoć, podršku i obuku" je IPA projekt financiran iz fondova EU koji treba započeti s realizacijom početkom siječnja 2014. godine i trajati će 15 mjeseci.

Opći cilj projekta je unaprjeđenje kvalitete i organizacije socijalnih usluga u zajednici koje olakšavaju život osoba u nepovoljnom položaju, te pomažu njihovu neovisnost.

Specifični ciljevi su integracija socijalnih usluga kroz uspostavu mreže socijalnog partnerstva koja će unaprijediti kvalitetu postojećih, te uvesti nove usluge i psihosocijalnu skrb usklađene prema potrebama osoba u nepovoljnom položaju s ciljem prevencije njihove institucionalizacije. Drugi specifični cilj je jačanje socijalne kohezije podizanjem svijesti javnosti o potrebama osoba u nepovoljnom položaju, te razvijajući model u kojem će se, kroz pružanje pomoći potrebitima, stvoriti prilike za zapošljavanje nezaposlenih osoba.

Korisnici Projekta su prvenstveno, starije osobe, te osobe s poteškoćama s područja općina Nuštar i Bogdanovci, korisnici i radnici Doma Nuštar, korisnici i osoblje Bubamare, teško zapošljive osobe s područja obje Općine, drugi članovi lokalne zajednice, učenici osnovne škole, HZZ PS VK, Vukovarsko-srijemska županija.

Uloga našeg Doma kao partnera u projektu je:

- ♦ pružanje podrške budućim zaposlenicima/članovima novoosnovane udruge koji će biti pružatelji socijalnih usluga kroz prenošenje stručnog znanja i iskustva svojih zaposlenika u pružanju socijalnih usluga, te vođenju udruge (teorijski trening)
- ♦ osiguravanje praktičnog dijela treninga za pružatelje socijalnih usluga u vlastitim prostorijama kako bi zaposlenici/članovi novoosnovane udruge na što bolji način

pristupili njezi osoba s poteškoćama i starim i nemoćnim osobama (planirano 10 dana po 6 sati)

- ◆ sudjelovanje u uspostavljanju dvaju dnevnih boravaka kroz kreiranje plana i programa rada dnevnih boravaka
- ◆ sudjelovanje u promociji projekta i udruge
- ◆ sudjelovanje na redovitim sastancima projektnog tima (jednom mjesečno)

Projektom je predviđeno educiranje i jačanje mreže stručnjaka iz ovog područja, te kao partneri u Projektu naši stručni radnici sudjelovat će u dva edukativna treninga koje će voditi prof.dr.sc. Lidija Armbašić, psihologinja. Prvi trening pod nazivom „Komunikacijske vještine“ biti će u trajanju od 4 dana, a drugi pod nazivom „Ponašanje u sukobima i stresnim situacijama“ trajat će 5 dana. Oba treninga odvijati će se u prostoru našeg Doma, te će uz naše radnike sudjelovati i radnici svih partnera u Projektu.

Kontinuiranom edukacijom radnika jačaju se njihove kompetencije kako bi mogli pružati što bolju i profesionalniju skrb korisnicima.

PLAN USAVŠAVANJA STRUČNIH RADNIKA

Prema postojećem Zakonu o socijalnoj skrbi i Pravilniku o stručnom usavršavanju i osposobljavanju djelatnika stručni radnici Doma 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, fizioterapije, radne terapije, medicine, informacijsko-komunikacijskih tehnologija, savjetodavnog rada, upravljanja, socijalne politike i drugih područja važnih za učinkovito i kvalitetno obavljanje poslova u djelatnosti socijalne skrbi.

Stručni radnici dužni su stručno se usavršavati kroz godišnje planirane edukacije organizirane unutar rada strukovnih komora i na način individualnog praćenja stručne literature.

Temeljni sadržaji stručnog usavršavanja radnika usklađeni su s bitnim ciljevima i zadaćama rada u Domu, 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, obilaskе i sl.

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

PLAN TRANSFORMACIJE DOMA

Dom za psihički bolesne odrasle osobe Nuštar u procesu transformacija i deinstitutionalizacija se opredijelio da bude Dom za intenzivnu i dugotrajnu skrb. To znači dugoročno pružanje skrbi smještenim korisnicima i/ili primanju na smještaj korisnike za koje niti jedan od izvaninstitucijskih oblika smještaja nije moguć, a kojima je potrebna intenzivna podrška ili dugotrajna skrb.

Sukladno uputama i smjernicama MSPM do 2018. godine potrebno je deinstitutionalizirati 20% osoba koje su smještene u domove za psihički bolesne odrasle osobe. Dom za psihički bolesne odrasle osobe Nuštar planira se transformirati na način da će kroz četverogodišnji period broj korisnika smanjiti za 20%, konkretno naš Dom bi pružao usluga stalnog smještaja za 200 korisnika i na taj način ćemo pratiti Master plan transformacije domova socijalne skrbi za ovu populaciju korisnika koji se provodi na državnoj razini.

To znači da je nužno smanjiti ulazak korisnika u institucije, a povećati izlazak korisnika iz institucija u nove oblike skrbi, a to su:

- povratak u biološku obitelj uz podršku
- udomiteljske obitelji uz podršku
- organizirano stanovanje

Drugi, a ne manji zadatak je povećati kvalitetu usluge u skladu s individualnim potrebama korisnika, te reorganizirati i poboljšati uvjete smještaja korisnika. To će postići na način da se smanji broj korisnika u sobama, koje su u Domu Nuštar uglavnom četverokrevetne.

Potrebno je reorganizirati korisnike na način da funkcionalno djelomično ovisni korisnici, koji su smješteni u stambenom djelu u prizemlju zgrade budu na katu, a funkcionalno potpuno ovisni korisnici budu u prizemlju radi lakše dostupnosti prostoru fizikalne terapije, prostoru okupacione-radne terapije, višenamjenskoj dvorani, kapelici, dvorištu. Takvom reorganizacijom korisnika, poboljšala bi se kvaliteta života osoba s invaliditetom, uključivanje osoba s invaliditetom u život zajednice, poštivanje ljudskih prava osoba s invaliditetom/pravo na život u zajednici, aktivna participacija osoba s invaliditetom u aktivnostima zajednice čime se pridonosi njihovom razvoju, ali i razvoju same zajednice što je u skladu s Konvencijom o pravima osoba s invaliditetom, te preporukama pravobraniteljice za zaštitu osoba s invaliditetom, preporukama Human Rights Watch-a (HWR), te Europskog povjerenstva za prevenciju mučenja i nečovječnih i ponižavajućih postupaka i kazni (CPT).

Nove usluge

Analizirajući potrebe zajednice u kojoj Dom djeluje, Slavonije i Baranje, a posebice Vukovarsko-srijemske županije, te u suradnji s Psihijatrijskom bolnicom Vrapče i Neuropsihijatrijskom bolnicom „Dr.I.Barbot“ u Popovači, uočili sam postojanje potrebe za osnivanjem odjela za psihogerijatriju. Odjel za psihogerijatriju namijenjen je liječenju pacijentica i pacijenata koji su stariji od 65 godina života, a kod kojih se je psihički poremećaj javio poslije navršene 65. godine. Ta odrednica tu skupinu bitno razlikuju od ostalih psihički oboljelih kako po načinu tako i po mogućnostima liječenja odnosno postizanja poboljšanja psihičkog stanja.

Stari ljudi i pored tipičnih zdravstvenih problema imaju značajne promjene raspoloženja i psihičkih stanja, te se rješavanju tog problema mora prići puno ozbiljnije.

Oko 25 posto starijih osoba boluje od nekog oblika duševnih bolesti, najčešće depresije, demencije i Alzheimerove bolesti. Kod određenog broja naših korisnika uz postojeću psihijatrijsku dijagnozu razvila se i demencija Alzheimerovog tipa.

Temeljem analize dobivenih podataka, našim radom i uvidom u cjelokupnu problematiku došli smo do zaključka da su trenutni kapaciteti za te usluge nedostatni, odnosno na području Vukovarsko-srijemske županije ne postoji niti jedan dom koji pruža uslugu smještaja osobama oboljelim od demencije Alzheimerovog tipa. U okviru toga odlučili smo razvijati usluge za kojima postoji najveća potreba, te planiramo tražiti suglasnost Ministarstva socijalne politike i mladih za posebno opremanje odjela na koji bi bili smješteni korisnici koji se liječe od demencije Alzheimerovog tipa i drugih psihogerijatrijskih dijagnoza. Obzirom da takvi korisnici zahtijevaju pojačani nadzor i praćenje odjel treba biti zatvorenog tipa. Na taj način bi im omogućili da što lakše prebrode starost i uživaju u njoj.

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

Izvešće o radu CZR Mala Terezija za 2013. god.

OSNOVNI PODACI O CENTRU

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

Osnivač: Republika Hrvatska

Broj 150 korisnika:

Godina izgradnje
Centra: 1999. – 2004. god.

Početak rada
Centra: srpanj, 2004. god.

Centar za rehabilitaciju "Mala Terezija" je ustanova koja pruža usluge osobama s tjelesnim i/ili intelektualnim oštećenjima.

U Centru se trenutno pruža usluga za 150 korisnika.

Od ukupnog broja korisnika 66 je na stalnom smještaju i 3 na privremenom smještaju od čega 24 korisnica ženskog spola i 45 korisnika muškog spola.

U organiziranom stanovanju smješteno je 2 korisnice ženskog spola.

Od ukupno 17 korisnika kojima se pružaju usluge poludnevnog i cjelodnevnog boravka 11 je korisnika muškog spola i 6 je korisnica ženskog spola.

Za 50 korisnika pruža se usluga povremenog boravka i za 12 korisnika usluga rane intervencije.

Zaposleno je 50 radnika od čega su dvije zamjene za porodiljni dopust i jedna zamjena za bolovanje .

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.

Centar vodi ravnatelj,a rad Centra ustrojen je kroz tri odjela(odjel psihosocijalne rehabilitacije,odjel njege i brige o zdravlju,odjel zajedničkih poslova).Svaki odjel ima voditelja.

Programi rada s korisnicima se provode 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, socijalni radnik,kineziterapeut,likovni terapeut,glazbeni terapeut,radni terapeuti,radni instruktori,fizioterapeuti i medicinske sestre.

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 osmisliti 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
- kvadratura stambenog prostora korisnika iznosi: 929 m²
- kvadratura ostalog prostora iznosi: 690 m² (praonica rublja, kuhinja, restoran, skladišni prostor, kotlovnica i dr.)

Broj soba u kojima su trenutno smješteni korisnici

- broj jednokrevetnih soba: 2
- broj dvokrevetnih soba: 9
- broj trokrevetnih soba: 2
- broj četverokrevetnih soba: 9

Broj sanitarnih prostorija odnosi se na sve sanitarne prostorije u ustanovi u funkciji i izvan

- 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

Bitno je istaknuti da se tijekom 2014.godine planira nabaviti značajan dio opreme financiran iz EU Projekta čija je realizacija u tijeku(opremanje prostorije za senzoričku integraciju,nabava materijala za ranu dijagnostiku za stručne radnike,informatička oprema,opremanje prostora Savjetovaništa i Kluba roditelja)

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

BROJ I STRUKTURA ZAPOSLENIH

U Centru je trenutno zaposleno 50 radnika od čega su dvije zamjene za porodiljni dopust i jedna zamjena za bolovanje. U ustanovi su zaposleni ravnatelj, dva socijalna radnika, psiholog, tri defektologa – odgajatelja, likovni terapeut, glazbeni terapeut, četiri radna terapeuta, tri radna instruktora, kineziterapeut, defektolog – logoped, dva fizioterapeuta, pet medicinskih sestara, sedam njegovatelja, šef računovodstva, likvidator -blagajnik, likvidator obračuna plaća, tri kuhara, pomoćni kuhar, servirka, pralja - glačara, dva ekonom-vozača-kućna majstora, jedan skladištar - kućni majstor, tri čistačice. Po sistematizaciji je odobreno zapošljavanje 47 radnika.

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	VŠS
3.	Likvidator-blagajnik	1	SSS
4.	Likvidator-obračuna plaća	1	SSS
	Odjel psihosocijalne rehabilitacije		
5.	Psiholog	1	VSS
6.	Socijalni radnik	2	VSS
7.	Defektolog-logoped	1	VSS
8.	Defektolog-odgajatelj	4(1 zamjena)	VSS
9.	Likovni terapeut	1	SSS
10.	Glazbeni terapeut	1	VSS
11.	Radni instruktor	4(1 zamjena)	1 SSS, 2 VŠS
12.	Radni terapeut	4	VŠS
13.	Kineziterapeut	1	VSS
	Odjel njege i brige o zdravlju		
14.	Medicinska sestra-tehničar	5	SSS
15.	Njegovatelj/ica	8(1 zamjena)	OŠ i tečaj za njegovatelje/ice
16.	Fizioterapeut	1	SSS
17.	VŠ fizioterapeut	1	VŠS
	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:	50	

BROJ I STRUKTURA KORISNIKA

Trenutno je u Centru uslugama smještaja i boravaka obuhvaćeno 150 korisnika, od toga na stalnom smještaju 66 korisnika, na privremenom smještaju 3 korisnika, u organiziranom stanovanju 2 korisnika, na poludnevnom i cjelodnevnom boravku 17 korisnika, na povremenom boravku 50 korisnika i 12 korisnika u ranoj intervenciji. 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 i privremenog smještaja i organiziranog stanovanja

Vrsta/stupanj oštećenja	Intelekt. poteškoće	Intelekt. teškoće i tjelesno oštećenje
LMR	16	3
UMR	27	2
TŽMR/TMR	28	7
ukupno	71	18

Korisnici poludnevnog i cjelodnevnog boravka

Vrsta/stupanj oštećenja	Intelekt. poteškoće	Intelekt. Teškoće i tjelesna invalidnost
LMR	2	0
UMR	8	0
TŽMR/TMR	7	5
ukupno	17	6

Korisnici povremenog boravka i rana intervencija

Vrsta/stupanj oštećenja	Intelekt. poteškoće	Intelekt. Teškoće i tjelesna invalidnost
LMR	19	7
UMR	32	2
TŽMR/	11	7
ukupno	62	16

Dobna i spolna struktura korisnika

Vrsta usluge Dob/g/ i spol/od toga ž/	Stalni i privremeni smještaj	Poludnevni i cjelodnevni boravak	Povremeni boravak i rana intervencija
3-7		1(0)	22
8-14		8(6)	40
15-20	5 (1)	3(2)	
21-30	28(11)	4(0)	
31-50	25(9)	2(0)	
51+	13(5)	0(0)	
Ukupno/od toga ž/	71(26)	17(6)	62(12)

Struktura korisnika po dijagnozama i specifičnostima

Stupanj oštećenja/ dijagnoze i specifičnosti	Nepokretni polupokretn	Epi	Psihička bolest(piju terap. po psihijatru)	Sindromi uvjetovani genetskim faktorom	Autizam	Poremećaji u ponašanju
Stalni i privremeni smještaj	7 13	15	40	8	3	8
Poludnevni i cjelodnevni boravak	2	3	3	5	1	2
Povremeni boravak rana intervencija	16	7	3	15	17	4
Organizirano stanovanje	-	-	-	-	-	-
Ukupno	38	25	46	28	21	14

STRUČNA TIJELA CENTRA

Stručni tim: Sastav i rad Stručnog tima propisan je u Poslovniku o radu Stručnog tima Centra za rehabilitaciju "Mala Terezija". Stručni tim čine: socijalni radnik, 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.

Stručni tim Centra - izrađuje individualne programe za svakog korisnika

- donosi ocjenu o trajanju i učestalosti usluga
- 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, likovni terapeut, fizioterapeuti i medicinske sestre).

Ciljevi i zadaci Stručnog vijeća propisani su Statutom i Poslovnikom 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 -23.00	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 je ručak korisnika, nakon objeda dežurni korisnici održavaju higijenu stambene jedinice.

U periodu od 13:00 – 14:00 je 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 je 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 je večera korisnika, nakon objeda dežurni korisnici održavaju higijenu stambene jedinice.

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

U periodu od 20:30 – 21:30 je 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, trokrevetne 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 se prema svojim sposobnostima brinu za osobnu higijenu kao i higijenu svog stambenog prostora, svoje sobe, po rasporedu zaduženja. Pranje rublja vrši se 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 s invaliditetom).

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 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.

RANA INTERVENCIJA I POVREMENI BORAVAK

U okviru stručnog rada u Centru korisnicima se pružaju usluge individualnog tretmana. Usluga se pruža temeljem prethodnog mišljenja Stručnog tima Centra o potrebi uključivanja u određenu vrstu terapije, te trajanju i učestalosti iste. Kako bi se osigurala dostupnost, usluge se pružaju korisnicima kroz pet radnih dana u tjednu u prijepodnevnim i poslijepodnevnim satima, a priznaju se temeljem rješenja nadležnog CZSS.

dan termin	Ponedjeljak	Utorak	Srijeda	Četvrtak	Petak
7:30-8:00	Samozbrinjavanje	Samozbrinjavanje	Samozbrinjavanje	Samozbrinjavanje	Samozbrinjavanje
8:00-8:30	Doručak	Doručak	Doručak	Doručak	Doručak
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 za grupni i individualni rad
9:00-10:00	Grupni i individualni rad	Grupni i individualni rad	Grupni i individualni rad	Grupni i individualni rad	Grupni i individualni rad
10:00-10:30	Kava za korisnike	Kava za korisnike	Kava za korisnike	Kava za korisnike	Kava za korisnike
10:30-11:30	Grupni i individualni rad	Grupni i individualni rad	Grupni i individualni rad	Grupni i individualni rad	Grupni i individualni rad
11:30-12:30	Aktivnosti u domaćinstvu	Aktivnosti u domaćinstvu	Aktivnosti u domaćinstvu	Aktivnosti u domaćinstvu	Aktivnosti u domaćinstvu
12:30-13:00	Ručak	Ručak	Ručak	Ručak	Ručak
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	Organizirano provođenje slobodnog vremena
14:30-15:30	Grupni i individualni rad	Grupni i individualni rad	Grupni i individualni rad	Grupni i individualni rad	Grupni i individualni rad
15:30-16:00	Užina korisnika	Užina korisnika	Užina korisnika	Užina korisnika	Užina korisnika
16:00-17:00	Grupni i individualni rad	Grupni i individualni rad	Grupni i individualni rad	Grupni i individualni rad	Grupni i individualni rad
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	Aktivnosti u domaćinstvu
18:30-19:00	Večera	Večera	Večera	Večera	Večera
19:00-20:00	Organizirano provođenje slobodnog vremena	Organizirano provođenje slobodnog vremena	Organizirano provođenje slobodnog vremena	Organizirano provođenje slobodnog vremena	Organizirano provođenje slobodnog vremena
20:00-20:30	Samozbrinjavanje	Samozbrinjavanje	Samozbrinjavanje	Samozbrinjavanje	Samozbrinjavanje

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 pokretnih, polupokretnih korisnika i nepokretnih korisnika ovisni o tuđoj njezi i pomoći. Fizikalna terapija se provodi kod korisnika na stalnom smještaju, dnevnih i poludnevnih korisnika, te 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: 5 medicinskih sestara 7 njegovatelja i 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 hodanju,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 MEDICINSKE 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 66 korisnika,3 korisnika na privremenom smještaju i 2 korisnice u organiziranom stanovanju. Dnevnih i poludnevnih korisnika je 17, kojima se pružaju zdravstvene usluge prema potrebi.

Velik broj(40) korisnika pije terapiju po psihijatru,kod 8 korisnika stalnog smještaja izražene su smetnje i poremećaji u ponašanju. Od ukupnog broja na stalnom smještaju 3 je korisnika sa sy. Down. ,3 korisnika sa dijabetesom,te 4 korisnika sa hipertenzijom.

Pokretnih korisnika je 51, polupokretnih je 13, nepokretnih korisnika je 7 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
- metode rada
- rad sa 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 intradomske 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

- radna zaštiti i unapređivanju 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 spreme
- vođenje temeljne dokumentacije

METODE GRUPNOG RADA

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
- komisija za prijem i otpust
- komisija za jelovnik
- sastanci Odjela

SURADNJA SA RODITELJIMA

- informiranje o zdravstvenom stanju korisnika te eventualnoj hospitalizaciji korisnika
- upute o pravilnom davanju terapije kada je korisnik u posjeti obitelji

SURADNJA SA LIJEČNIKOM PRIMARNE ZDRAVSTVENE ZAŠTITE I SA DRUGIM BOLNIČKIM USTANOVAMA

- 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
- voditelj zdravstvene službe je zadužena za organizaciju stručnih predavanja za trajno usavršavanje medicinskih sestara-tehničara, tri puta godišnje, i o istom šalje izvješće HKMS.

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.
U Centru su zaposlena dva fizioterapeuta:

Jedan fizioterapeut sa všs koji će raditi s korisnicima Centra koji su na poludnevnom i povremenom boravku. Raditi će 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 ukupno 23 djece. Od ukupnog broja 3 starosti do 3 god,9 starosti 3-7god,11 starosti 7-21 god,.S dg cerebralnih poremetnji kretanja i cerebralne paralize uključeno je 21 dijete a dvoje djece ima postavljenu dg neuromišićnih bolesti.

Jedan fizioterapeut sa sss koji će raditi sa korisnicima koji su na stalnom, dnevnom i povremenom boravku. Raditi će jednu smjenu , prijepodne od 07.00-15.00 sati. Tretmani će se provoditi individualno i temelje se na procjeni trenutnog motoričkog statusa korisnika.

Struktura korisnika:

U program će biti uključeno 14 stalnih korisnika u dobi od 15 do 55 godina i 2 dnevna korisnika u dobi od 12 godina . Od 16 korisnika koji su u tretmanu 4 su korisnika s cerebralnom paralizom, 2 korisnika sa skoliozom,9 korisnika sa raznim oblicima pareze te 1 korisnik sa dg psihomotorne retardacije .

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
- Specijalistima fizijatrima

Parametri procjene:

- Procjena pokretljivosti zglobova
- Procjena mišićnog 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 30-60 min, 2-5 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 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.

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 dva socijalna radnika, psiholog, kineziterapeut, glazbeni terapeut, likovni terapeut, logoped, tri defektologa, četiri radna terapeuta, tri radna instruktora.

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 12.30-20.30
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 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 u skladu s novonastalim okolnostima i eventualnim promjenama.

Svi stručni radnici rade prema unaprijed utvrđenim rasporedima rada koji su istaknuti na radionicama i kabinetima tako da je jasno vidljiva vremenska i prostorna organizacija stručnog rada u Centru.

Za svakog korisnika koji je po procjeni Stručnog tima uključen u jedan od oblika programa stručni radnici koji rade s korisnikom izrađuju individualni plan rada i kroz evaluacijske liste i dnevnike rada prate realizaciju individualnog plana korisnika.Na kraju godine svi stručni radnici pišu realizaciju individualnog plana rada koja je osnova za planiranje za slijedeću godinu.

Svi stručni radnici vode slijedeću dokumentaciju propisanu Pravilnikom: godišnji plan i program rada, mjesečni plan rada, plan rada za grupu, individualne planove rada, liste praćenja, dnevnik rada, plan rada za slobodne aktivnosti, liste prisutnosti korisnika, list zapažanja, realizacije planiranih aktivnosti, knjigu odsutnosti korisnika, primopredaje smjene.
Propisana dokumentacije podliježe inspekcijskom nadzoru.

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.

U okviru rada Odjela organizirane su grupe slastičara i cvječara čiji rad planiraju i vode radni instruktori.

Projekt "Prvi korak u sretno djetinjstvo"

Financiran iz sredstava predpristupnog fonda IPA-IV komponenta: "Širenje mreže socijalnih usluga u zajednici" provodi se projekt "Prvi korak u sretno djetinjstvo" iz područja rane intervencije koji traje 18 mjeseci do siječnja 2015.god u koji su uključeni stručni radnici Centra. Stručni radnici Centra koji sudjeluju u provedbi projektnih aktivnosti čine Stručni tim u okviru projekta i prema hologramu planiranih aktivnosti uključiti će se u provedbu i implementaciju aktivnosti.

U Projekt su uključeni slijedeći stručni radnici/defektolog-rehabilitator, logoped, socijalni radnik, psiholog, fizioterapeut, dva radna terapeuta koja će proći edukacije za senzoričku integraciju i terapiju s psom/.

U okviru rada Odjela radi se na uvođenju volontera u rad s korisnicima Centra.

Osim toga kontinuirano se radi na uvođenju i implementaciji standarda kvalitete.

Volonteri

U Centru je organiziran rad s volonterima. Trenutno s korisnicima radi četiri volontera, a planira se raditi na kontinuiranom podizanju kvalitete rada vezano uz uvođenje novih volontera u rad Centra.

Sa svakim volonterom sklapa se Ugovor o volontiranju kojim se određuju njegova prava i obveze i poštuju se regulative Zakona o volontiranju.

Svaki volonter ima raspored dolazaka u Centar i opis poslova vezano uz provođenje programa volontiranja.

Standardi kvalitete

U Centru su imenovani članovi Povjerenstva za kvalitetu koji kontinuirano rade na implementaciji standarda kvalitete u cjelokupan rad .

Ustanova je bila u Pilot projektu prvi Centar za rehabilitaciju u Hrvatskoj u kojem se radilo na samoprocjeni kvalitete stručnog rada i implementaciji standarda kvalitete

U okviru programa uvođenja standarda kvalitete donešene su brojne pisane procedure i smjernice koje se implementiraju u rad Centra sa svrhom uvođenja sustava kvalitete u pružanju svih oblika socijalnih usluga.

Cilj je cjelokupnog procesa implementacije standarda kvalitete kontinuirano raditi na samoprocjeni kvalitete stručnog rada koja je osnova za uočavanje slabosti i stalno podizanje kvalitete pružanja usluga.

Bitno je staviti korisnika u središte rada i svih procesa i poticati ga na samostalno odlučivanje o svom životu.

Vezano uz implementiranje standarda kvalitete planira se stalna suradnja svih stručnih djelatnika Centra vezano uz stavljanje svih donešenih procedura i smjernica u postupanja.

Planira se kontinuirano raditi na podizanju kvalitete individualnog planiranja razvijajući tehnike i metode kojima će se korisnik staviti u središte odlučivanja i planiranja svojih budućih aktivnosti.

Osim toga potiče se odlučivanje korisnika na način da u Centru djeluje Vijeće korisnika što je vrlo bitno za izražavanje mišljenja i stavova, te uključenost korisnika u odlučivanje vezano uz događanja u Centru.

PLAN I PROGRAM RADA SOCIJALNOG RADNIKA

Usluga socijalnog rada u centru za rehabilitaciju, prema Zakonu o socijalnoj skrbi (NN 157/13), Pravilniku o vrsti i djelatnosti doma soc. skrbi.(NN 64/09) i Zakonu o djelatnosti socijalnog rada (NN 124/11) obuhvaća slijedeća područja rada: planiranje i programiranje, neposredan rad s korisnicima, suradnju sa pravnim i fizičkim osobama, rad u stručnim tijelima Centra, vođenje dokumentacije i stručno usavršavanje. Stručni rad socijalnog radnika vodi se vrijednostima Etičkog kodeksa socijalnih radnika i Etičkog kodeksa Centra za rehabilitaciju "Mala Terezija".

Socijalni radnik priprema, organizira i vodi sastanke Komisije za prijem i otpust korisnika, vodi popratnu dokumentaciju te dogovara prijem, otpust i premještaj korisnika. Kao član Stručnog tima socijalni radnik prati proces (re)habilitacije korisnika, sudjeluje u procjeni potrebe uključivanja korisnika u određene (re)habilitacijske postupke, sudjeluje u izradi individualnih programa rada i praćenju prilagodbe korisnika na smještaj i boravak kao i u donošenju ostalih važnijih odluka u vezi s korisnicima. Socijalni radnik sudjeluje u radu ostalih stručnih tijela: kao član Povjerenstva za kvalitetu aktivno sudjeluje u uvođenju standarda kvalitete usluga, a kao član Stručnog vijeća u nastojanju da se unaprijedi stručni rad u Centru.

Individualni rad s korisnicima i članovima obitelji provodi se kroz savjetovanje, informiranje o pravima i mogućnostima, pomoć pri rješavanju raznih pitanja i poteškoća i pružanje podrške. Osim individualnog rada s korisnicima, socijalni radnik i psiholog provode grupni rad. Program grupnog rada odnosi se na podršku korisnicima na dužem institucionalnom smještaju, osnaživanje i usvajanje socijalizacijskih vještina i vještina komunikacije.

Prema Planu transformacije Centra za 2014.g. predviđa se smanjenje broja korisnika smještaja i premještaj u organizirano stanovanje te povećanje broja korisnika izvaninstitucijskih usluga. Socijalni radnik je aktivno uključen u provedbu Plana transformacije Centra na način da sudjeluje u planiranju broja korisnika, uvođenju novih usluga i pripremi projekata.

U sklopu projekta Prvi korak u sretnije djetinjstvo koji se počeo provoditi u 2013.g. a nastavlja se u 2014.g. socijalni radnik aktivno sudjeluje u projektnim aktivnostima kao član Projektnog tima i Stručnog tima projekta. Izradom posebnog programa u sklopu projekta definirat će se i uloga socijalnog radnika u sklopu novih usluga.

Broj i struktura usluga

Trenutno je u Centru uslugama smještaja i boravka obuhvaćeno 150 korisnika, od toga 66 na stalnom smještaju, 3 na privremenom smještaju, 2 u organiziranom stanovanju, 17 na poludnevnom i cjelodnevnom boravku, 50 na povremenom boravku i 12 u ranoj intervenciji. Svi korisnici su uključeni u (re)habilitacijske programe, uzimajući u obzir njihove potrebe, mogućnosti, dob i interese. Usluga socijalnog rada obuhvaća sve navedene kategorije korisnika, u većem ili manjem opsegu rada, a pružaju je dva socijalna radnika, svaki prema polovici abecednog popisa korisnika svih usluga (A-M i N-Ž).

VRSTA USLUGE	BROJ KORISNIKA
STALNI SMJEŠTAJ	66
PRIVREMENI SMJEŠTAJ	3
ORGANIZIRANO STANOVANJE	2
DNEVNI BORAČAK - UKUPNO	17
6h	8
8h	9
POVREMENI BORAČAK	50
RANA INTERVENCIJA	12
UKUPNO:	150

Područja rada socijalnog radnika :

Planiranje i programiranje

- ◆ Neposredan rad s korisnicima smještaja i boravka (individualni i grupni)
- ◆ Suradnja sa skrbnicima i obiteljima korisnika, institucijama, udrugama i drugim fizičkim i pravnim osobama
- ◆ Sudjelovanje u radu stručnih tijela Centra
- ◆ Poslovi vođenja dokumentacije, dopisivanje i izvješćivanje
- ◆ Stručno usavršavanje i edukacija
- ◆ Mentorstvo studentima i vježbenicima
- ◆ Praćenje izvršenja sudskih mjera posebne obveze i rada za opće dobro

Radno vrijeme socijalnog radnika 07.00 – 15.00, pon - pet

Poslovi planiranja i programiranja obuhvaćaju izradu godišnjeg i mjesečnog programa rada, sudjelovanje u izradi individualnih programa rada, planiranje broja korisnika na smještaju i boravku u skladu sa Planom transformacije ustanove, sudjelovanje u pripremi projekata, planiranje organiziranog prijevoza korisnika, sudjelovanje u organiziranju odlazaka korisnika u obitelj, sudjelovanje u planiranju i obilježavanju raznih manifestacija i sl.

Neposredni rad s korisnicima obuhvaća inicijalni intervju u svrhu prikupljanja relevantnih informacija, organiziranje prijema korisnika, upoznavanje korisnika sa njegovim pravima i odgovornostima, kućnim redom ustanove, prostorom, korisnicima i radnicima, stručna pomoć kod prilagodbe, pomoć pri zadovoljavanju svakodnevnih potreba i prevladavanju teškoća, individualni i grupni rad, sudjelovanje u pripremi korisnika za izlazak iz institucije.

Suradnja sa skrbnicima i obiteljima korisnika, institucijama, udrugama i drugim fizičkim i pravnim osobama obuhvaća informiranje skrbnika/obitelji i pomoć pri ostvarivanju prava iz sustava socijalne skrbi i drugih sustava, suradnju i savjetodavni rad s obitelji, praćenje obiteljske situacije, savjetovanje, poticanje i motiviranje roditelja/skrbnika na suradnju, informiranje o tijeku rehabilitacije, suradnja sa centrima za socijalnu skrb i drugim pravnim i fizičkim osobama, djelovanje na prevenciji institucionalizacije, mentorstvo studentima i pripravnicima.

Sudjelovanje u radu stručnih tijela Centra podrazumijeva organiziranje i vođenje sastanaka Komisije za prijem i otpust korisnika, sudjelovanje u radu Stručnog tima, Tima za kvalitetu, Stručnog vijeća i Projektnog tima.

Poslovi vođenja dokumentacije obuhvaćaju zaprimanje zahtjeva za smještaj i vođenje knjige zaprimljenih zahtjeva, prikupljanje i ažuriranje dokumentacije za korisnički dosje, vođenje matične knjige i pomoćne knjige, vođenje dokumentacije vezano za Komisiju za prijem i otpust: izrada zapisnika i obavijesti o prijemu, izrada liste čekanja, vođenje dnevnika rada i listi praćenja.

Stručno usavršavanje i edukacija obuhvaća praćenje zakona i drugih propisa iz područja socijalne skrbi, praćenje stručne literature sa svih znanstvenih područja vezano za rad socijalnog radnika i rad s osobama s posebnim potrebama, sudjelovanje na stručnim skupovima, edukacijama i seminarima, sudjelovanje u projektima.

METODE RADA

Individualni rad: inicijalni intervju, razgovor (situacioni, ciljani), informiranje, savjetovanje u sklopu provođenja tretmana, potpora, suport, poticaj, pohvala i nagrada, etički razgovor i primjer, rad na ostvarivanju potreba korisnika, pomoć u prevladavanju teškoća i rješavanju sukoba, sudjelovanje u izradi individualnog plana, praćenje uspješnosti prilagodbe i tretmana (tijek (re)habilitacije).

Grupni rad: rad u malim grupama: tematske radionice: teme iz svakodnevnog života (ciljano); interakcijske igre, socijalizacijski sadržaji, edukativni sadržaji;

rad u velikim grupama: sudjelovanje u planiranju sadržaja i aktivnosti za veće grupe korisnika, praćenje sadržaja i sudjelovanje u realizaciji, sudjelovanje u organiziranom provođenju slobodnog vremena, kulturno – zabavnim i sportskim aktivnostima, radno – okupacijskim aktivnostima, izleti i sl.

Savjetodavni rad sa korisnicima i njihovim obiteljima: savjetovanje, informiranje, upućivanje, pomoć kod ostvarivanja raznih prava, podrška i praćenje.

EVALUACIJA: dnevna evidencija rada i realizacija, mjesečna procjena rada i realizacija, liste praćenja individualnog i grupnog rada, feedback korisnika, roditelja i skrbnika, izvješća,.

PLAN I PROGRAM RADA PSIHologa

STRUKTURA KORISNIKA

U rad s psihologom uključeni su korisnici stalnog i privremenog smještaja, cjelodnevnog i poludnevnog boravka, povremenog boravka, rane intervencije i organiziranog stanovanja. Na stalnom boravku nalazi se trenutno 66 korisnika s mentalnim i tjelesnim oštećenjima, kombinacijama, te pridruženim smetnjama, na privremenom smještaju su 3 korisnika. Od ukupnog broja korisnika na stalnom i privremenom smještaju 26 je korisnica ženskog spola i 45 je korisnika muškog spola.

Vežano uz kognitivni status korisnici su razvrstani u kategorije od Lmr do teže i teške MR. Psihijatrijsku terapiju pije 40 korisnika stalnog smještaja, a kod 8 korisnika stalnog smještaja dijagnosticirane su izraženije smetnje i poremećaji u ponašanju.

Kod 3 korisnika stalnog smještaja postavljena je dg. autističnog spektra ponašanja.

Na cjelodnevni i poludnevni boravak uključeno je ukupno 17 korisnika. Kod svih su kategorizirana mentalna oštećenja/lmr-teža mr/. Od tog broja je 6 korisnica ženskog spola i 11 korisnika muškog spola. Kod dva korisnika na dnevnom boravku evidentiraju se elementi poremećaja u ponašanju.

Na povremenom boravku i ranoj intervenciji je 50 korisnika, od čega 12 korisnica ženskog spola.

Dvije korisnice ženskog spola u dobi od 20 do 30 god. nalaze se u organiziranom stanovanju.

RADNO VRIJEME PSIHologa:

Ponedjeljak -petak od 07.00 - 15.00 h

I. 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

II. POSLOVI PLANIRANJA I PROGRAMIRANJA RADA

Psiholog izrađuje

- godišnji plan i program za kalendarsku godinu
- mjesečne planove i programe rada
- individualne planove i programe rada
- sudjeluje u izradi programa stručnih tijela Centra
- sudjeluje u izradi individualnih i grupnih programa rada za korisnike

III. VOĐENJE STRUČNE DOKUMENTACIJE

Psiholog je dužan voditi

- Dnevnik rada
- Stručnu dokumentaciju za korisnike/psihologijske liste praćenja/
- Realizaciju planiranih aktivnosti

IV. PODRUČJA RADA

1. KOGNITIVNO

- Procjena kognitivnog statusa
- Rad na kognitivnoj proradi problema korisnika
- Razvijanje pozitivnih stavova, uvjerenja i vrijednosti korisnika
- Razvijanje i pozitivno motiviranje korisnika

2. EMOCIONALNO

- Ekspresija emocija
- Edukacija o emocijama i načinima prihvatljivog izražavanja emocija

3. SOCIJALNO

- Razvijanje i učenje socijalnih vještina
- Razvijanje komunikacijskih vještina
- Učenje i usvajanje prosocijalnog ponašanja

4. SAMOPOIMANJE

- Razvijanje samopoštovanja
- Rad na jačanju samopouzdanja
- Razvijanje pozitivne slike o sebi

V. METODE RADA

A) 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.

B) 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 intervjuja , 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

VI. RAD U STRUČNIM TIJELIMA

- Stručno Vijeće
- Stručni tim
- Komisija za prijem i otpust korisnika
- Povjerenstvo za kvalitetu

VII. 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

VIII. STRUČNO USAVRŠAVANJE I EDUKACIJA

- Edukacije, seminari
- Stručna literatura

IX. EVALUACIJA RADA

- kroz izvješća
- kroz timske sinteze
- kroz vođenje dnevne evidencije rada
- kroz upitnike, skale

X. OSTALI POSLOVI

- nabava dodatnog psihologijskog instrumentarija prema mogućnostima
- održavanje kontakata s roditeljima prema potrebi
- poslovi voditelja odjela psihosocijalne rehabilitacije/planiranje rada odjela i rasporedi rada, koordinacije, unutarnji nadzor, sastanci odjela i dr/

GODIŠNJI PLAN I PROGRAM DEFEKTOLOGA –odgajatelja

U okviru stručnog rada defektologa su obuhvaćena trideset četiri 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	
15-25	4
26-40	17
41-55	15
56-70	14
70+	1

Prema spolnoj strukturi u stručni rad defektologa su uključeni 32 korisnika muškog spola i 9 korisnika ženskog spola.

Prema vrsti smještaja u stručni rad defektologa je uključeno 35 korisnika na stalnom boravku i 6 korisnika na cjelodnevnom boravku.

Prema vrsti i stupnju oštećenja u stručni rad defektologa je uključeno 5 korisnika sa LMR, 18 korisnika sa UMR, 9 korisnika sa TŽMR, i 6 korisnika sa TMR.

Prema stupnju pokretljivosti u stručni rad defektologa je uključeno 38 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

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 odgojnu skupinu, liste praćenja za odgojnu skupinu za svaki mjesec, dnevnik rada, evidenciju prisutnosti korisnika, evidenciju dolazaka na radionice.

Stručni rad defektologa obuhvaća sljedeća **PODRUČJA I SADRŽAJE RADA:**

kognitivni -poticanje i održavanje statusa,emocionalni aspekt-izražavanje emocija
i sa socijalnog aspekta- učenje i razvijanje socijalnih vještina i vještina komunikacije ,
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.

PLAN I PROGRAM RADA GLAZBENOG TERAPEUTA

STRUKTURA KORISNIKA

Dob korisnika (god.)

3-7 0

8-14 1

15-20 5

21-30 9

31-50 11

51+ 4

Spol: M – 15, Ž –15

Vrsta smještaja: stalni boravak –21; dnevni boravak-5 –, organizirano stanovanje –2: povremeni 2

Stupanj oštećenja (tjelesne, intelektualne teškoće): laka mentalna retardacija-6, umjerena mentalna retardacija-15, teža/teška mentalna retardacija 9

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

Vrsta rada: grupni rad-22, individualni rad -8.

Slobodne aktivnosti: gimnastičko plesna skupina –8, pjevačka skupina-13.

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 mentalnim oštećenjem, 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 komunikacijskih vještina, razvoj kreativnosti, suzbijanje agresivnog ponašanja, glazbeno izražavanje, usvajanje glazbenih sadržaja

METODE RADA:

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

RAD U STRUČNIM TIJELIMA – član Stručnog vijeća

SURADNJA – s roditeljima, sa srodnim Udrugama i Centrima, sa stručnim djelatnicima, vjerskim zajednicama, volonterima, školama

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	2
8-14	-
15-20	4
21-30	14
31-50	14
51+	7

Spol: M – 24, Ž – 17.

Vrsta smještaja: stalni boravak – 32; dnevni boravak – 7, organizirano stanovanje – 2.

Stupanj oštećenja (tjelesne, intelektualne teškoće): laka mentalna retardacija. - 7 , umjerena mentalna retardacija - 12 , teža/teška mentalna retardacija 20.

Motoričke sposobnosti: jednostavna motorička gibanja – 22, složena motorička gibanja – 19.

Pokretljivost: pokretan - 41, polupokretan - 0 , nepokretan – 0.

Vrst rada: grupni rad – 28 , 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:

Rehabilitacija 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 obuhvaćene sustavom natjecanja s krajnjim ciljem postizanja što boljih rezultata, ali isto tako i ne natjecateljskih disciplina.

Učenje fair playu, prihvaćanju pobjeda i poraza te odnosa pobjednik/poraženi.

METODE RADA

grupni rad: frontalni rad, rad u parovima, rad u trojkama, individualizirani rad u grupi, kružni oblik rada. **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.

U okviru rada kineziterapeuta promovira se uključenost korisnika u lokalnu zajednicu kroz različite natjecateljske i ne natjecateljske aktivnosti među kojima su plivanje koje se odvija jednom tjedno kroz cijelu godinu te kuglanje koje se odvija od proljeća do ljeta. Sve aktivnosti se odvijaju prema globalnom i operativnom planu i programu koji se redovito prati i evaluira.

U planu su još biciklizam, kajak i streljaštvo, koje će se odvijati periodično.

RAD U STRUČNIM TIJELIMA – član Stručnog vijeća i koordinator volontera.

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, lista prisutnosti korisnika, liste praćenja.

PLAN I PROGRAM RADA RADNOG INSTRUKTORA

Struktura korisnika Dob korisnika :

15-20 god.6 korisnika,21-30 god 8 korisnika,31-50 god.2 korisnika i preko 50 god 2korisnika

Spol: M – 6, Ž – 12.

Vrsta smještaja: stalni boravak – 12; dnevni boravak – 3, u organiziranom stanovanju 2 korisnice,1 korisnica je na privremenom smještaju.

Stupanj oštećenja (tjelesne, intelektualne teškoće): 2 korisnika Sy Down,1 korisnik laka mentalna retardacija,4 korisnika umjerena mentalna retardacija, 5 korisnika teža mentalna retardacija, 4 korisnika teška mentalna retardacija

Pokretljivost: pokretan – 16 , polupokretan - 2 , nepokretan – 0.

Vrsta rada: grupni rad – 15, individualni rad 3.

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(priprema najjednostavnijih obroka,pranje suđa,postavljanje i raspremanje stola, čišćenje kuhinje), 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-povodom Dana ustanove i povodom Božića, cvjećarska aktivnost).

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

Ciljevi – radno osposobljavanje za poslove u domaćinstvu,pravilna upotreba pribora za jelo, 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 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 33 korisnika, sa muških 22 i ženskih 11. Dob ~ 15~20 g. 3 korisnika, 21~30 g. 14 korisnika, 31~50 g., 11 korisnika, od 51.g i više 5 korisnika. Po vrsti smještaja je 25 stalnih, dnevnih je 6 i 2 korisnika u organiziranom stanovanju. Svih 33 su pokretni. Prema stupnju oštećenja je 8 korisnika sa lakom mentalnom retardacijom (LMR), 12 korisnika je umjerena mentalna retardacija (UMR), 4 korisnika je teška mentalna retardacija (TMR), 7 korisnika je teža mentalna retardacija (TZMR)

Grupni rad

Korisnici koji sudjeluju u grupnom radu podijeljeni su u devet 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 i deveta 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.

Radno vrijeme je u smjenama, prije podne od 7:00-15:00 sati i drugoj smjeni poslije podne od 12:30-20:30 sati. Dežurstvo vikendom i blagdanom 7.00-15.00

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 cvječarske skupine 12 korisnika slastičarske skupine 10 korisnika

Ciljevi i zadaci: usvajanje informatičkih sadržaja, upoznavanje s računalom i izvođenje jednostavnijih radnji, igranje igrica, razvijanje zadovoljstva korisnika u skupini, bogaćenje rječnika, izgradnja pozitivne slike o sebi, razvijanje tolerantnosti u skupini, poštivanje pravila ponašanja, stalna podrška i ohrabivanje korisnika za usvajanje novih vještina, stjecanje novih iskustava, bolja informatička pismenost.

Metode grupnog rada -rad u maloj skupini,demonstracija.poticanje

Metode individualnog rada: metoda razgovora, obavljanje razgovora i savjetovanje korisnika u sklopu provođenja zadanih ciljeva i programa.

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 rada ustanove, stručna literatura

Evaluacija rada:dnevnik rada, evidencija prisutnosti korisnika, 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) u kojoj je uključeno troje korisnika s dijagnozom usporenog psihomotornog razvoja i usporenog razvoja govora i jedan korisnik ima dg.značajnijeg oštećenja vida.

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 učiti 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

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 23 GODINE) u kojoj je uključeno sedam korisnika s dijagnozom TMR. Jedan korisnik ima dg. autizam, jedan sy West, i jedan sy Down i jedan Pierre Robinov sindrom.

Djeca su uključena 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

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, dnevnicu rada, liste praćenja

PLAN I PROGRAM RADA DEFEKTOLOGA –REHABILITATORA

UVOD

Rad defektologa zasniva se na što ranijem poticanju razvoja manipulativnih, perceptivnih, kognitivnih, ekspresivnih i socijalnih vještina djeteta. Cilj rehabilitacije je poticanje pravilnog razvoja djeteta i sprečavanje eventualnih posljedica oštećenja.

U rad s defektologom rehabilitatorom uključeni su korisnici koji su u povremenom smještaju u dobi od tri do trinaest godina. Korisnici su uključeni u tretman dva puta tjedno po pola sata, ponekad i češće (manje ili više ovisno o potrebi i sposobnostima djeteta).

Uz primjenu odgovarajućih metoda rada, pristup djetetu je individualiziran. Uz rad s djetetom razvijeno je i pružanje podrške roditeljima kroz razgovor i davanje uputa za rad s djetetom kod kuće.

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, pozitivan i aktivan odnos prema društvenim vrijednostima).

STRUKTURA KORISNIKA

Broj korisnika koji su uključeni u povremeni boravak u Centar za rehabilitaciju „Mala Terezija“ u Vinkovcima, u tretman defektologa je trenutno 36ero i mijenja se kroz godinu. Svi korisnici su sniženih intelektualnih sposobnosti. Od toga je 22 korisnika lakših intelektualnih teškoća, 14 je umjereno sniženih intelektualnih teškoće, s dodatnim utjecajnim teškoćama: ADHD, poremećaj pažnje i koncentracije, cerebralna paraliza, autizam, nerazvijen govor, oštećenje sluha. 12 korisnika je ženskog spola, a 24 je muškog spola. Svi su iz vlastite obitelji. 9 korisnika je školske dobi, dok su ostali korisnici predškolske dobi.

Dobna skupina djece	Ukupno
3-7	21
7-11	15

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

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.

Vodjenje 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 aktivna, seminara i savjetovanja.

Ostali poslovi

Defektolog u okviru svog rada upoznaje ostale stručne djelatnike u ustanovi s vrstom, stupnjem i etiologijom poremećaja pojedinog djeteta, te mogućnostima i oblikom 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 – 14, Ženski – 14

-- **Dobi** – Od 15god do 20 godina = 2

Od 21god do 30 godina = 8

Od 31god do 50 godina = 14

Od 51 godine + = 4

-- **Vrsti smještaja** – Stalni - 22 korisnika

-- Dnevni - 4 korisnika i organizirano stanovanje 2 korisnice

-- LMR – 8, UMR-8, Teža/teška-12

-- **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.

Korisnici su podijeljeni u terapijske skupine: Tjedno se radi u grupnom i individualnom radu s korisnicima ovisno o oštećenjima.

Poslovi planiranja i programiranja rada

Likovni terapeut izrađuje svoj godišnji, mjesečni plan i program rada za kalendarsku godinu, individualne i grupne programe rada za korisnike

Vođenje stručne dokumentacije

Likovni terapeut dužan je napisati:

- plan i program rada za tekuću godinu, mjesečne i individualne programe rada
- 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 predmete i slike kao sredstvo izražavanja, igrati se oblicima, bojama, predmetima, prilagoditi vještine i način izražavanja, 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 vijećem, sastanci odjela

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

Stručno 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, zrcalna metoda, 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

Struktura djece:

U okviru logopedskog rada u individualni tretman uključeno je 42 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	Ukupno
3-7	25
7-11	17

Spol: 12 Ž, 30 M.

Vrsta usluge: povremeni boravak i rana intervencija

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, dizartrija, 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
- vježbe fonacije
- vježbe artikulacije
- sudjelovanje u izradi individualnog plana i programa rada s djetetom
- praćenje uspješnosti tretmana kroz realizaciju mišljenja na kraju godine

Vođenje dokumentacije: plan i program rada, godišnji i mjesečni, individualni programi,liste praćenja, dnevnik rada

Stručno usavršavanje: seminari, stručna lirtatura, 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 i rana intervencija
3-7	0	2	26
8-14	0	2	8
15-20	4	6	0
21-30	16	0	0
31-50	19	3	0
51+	13	1	0
UKUPNO	52	14	34

Spol: M – 62, Ž –38 **UKUPNO** 100 korisnika

Usluga: VRSTA I STUPANJ OŠTEĆENJA	Stalni smještaj		Poludnevni i cjelodnevni boravak		Povremeni boravak i rana intervencija	
	Int. teškoće	Int. teškoće i tjelesna invalidnost	Int. teškoće	Int. teškoće i tjelesna invalidnost	Int. teškoće	Int. teškoće i tjelesna invalidnost
LMR	7	3	3	0	10	2
UMR	16	0	1	0	7	4
TŽMR	14	2	1	3	5	3
TMR	11	2	2	0	3	1
UKUPNO	48	7	7	3	25	10

Pokretljivost: pokretan -93, polupokretan - 5 , nepokretan – 2

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 vrste radionica (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 okruženju 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 : 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

Korisnici su uključeni u rad grupa za podršku i učenje socijalnih vještina i grupa za modifikaciju ponašanja

U okviru stručnog rada s korisnicima Centra defektolog,socijalni radnik i psiholog rade s tri grupe korisnika.

Kod nekih korisnika uočeni su elementi poremećaja u ponašanju i oni su uključeni u rad grupe za modifikaciju nepoželjnih oblika ponašanja/7 korisnika/.

Osim toga 25 korisnika uključena su u rad dvije grupe za podršku i učenje socijalnih vještina.

GRUPE ZA PODRŠKU I UČENJE SOCIJALNIH VJEŠTINA

Grupe za podršku pružaju podršku u kriznim i teškim razdobljima života npr. za vrijeme smještaja u instituciji. Članovi imaju sličnu životnu poteškoću ili su suočeni s nekim prijelaznim razdobljima u životu koje ne mogu promijeniti niti ih riješiti, već se moraju na njih prilagoditi.

Osnovna svrha grupe za podršku je razvijanje uspješnijeg suočavanja sa životnim stresovima i značajnim, prijelaznim razdobljima u životu koja podrazumijevaju promjenu u ponašanju i suočavanju.

Članovi grupe iskusili su slične životne poteškoće i dijele iskustva s kojima bi se inače suočavali sami. Ključ uspjeha grupe za socijalnu podršku je uzajamnost. Članovi su ujedno i pomagači i oni kojima je potrebna pomoć.

Podrška se pruža kroz verbalno iskazivanje emocionalnih stanja i poteškoća ali i kroz konkretne aktivnosti. Prirodna socijalna mreža članova grupe je mala ili je nemaju odnosno, njihovi načini suočavanja su slabo razvijeni ili narušeni tijekom života.

Grupe za učenje socijalnih vještina su pogodne za pojedince koji imaju problema u uspostavljanju zadovoljavajućih socijalnih odnosa npr. osobe sa lakom i umjerenom mentalnom retardacijom. Grupa pomaže članovima da ostvare sadržajne, smislene socijalne odnose te da nauče temeljne socijalne vještine. Osiguravaju okruženje u kojem se interakcija i komunikacija među članovima može ostvariti i kroz niz neverbalnih aktivnosti, odnosno bez zahtjeva za neposrednom verbalnom komunikacijom. Ponašanja koja se iskazuju tijekom takvih aktivnosti također se koriste pri procjenjivanju poteškoća članova i izradi plana djelotvornih intervencija i načina rada. U praksi su brojne mogućnosti kombiniranja u odnosu na svrhu grupe.

STRUKTURA KORISNIKA

Korisnici koji sudjeluju u radu podijeljeni su u dvije grupe u koje je uključeno 25 korisnika. Rad s grupama odvija se dva puta tjedno na način da će se sa svakom grupom korisnika raditi jednom tjedno. S grupama će raditi socijalni radnik i psiholog.

I grupa utorak:10.30-12.00

II grupa petak:10.30-12.00

ZADACI I SVRHA

- pružanje podrške i pomoći pri ostvarivanju socijalnih odnosa i učenje temeljnih socijalnih vještina
- psihosocijalna podrška
- razvijanje uspješnijeg suočavanja s životnim stresovima i značajnim prijelaznim razdobljima u životu

CILJEVI

- usvajanje zadovoljavajućih socijalnih vještina
- razvijanje samopoštovanja i pozitivne slike o sebi
- usvajanje pozitivnih komunikacijski obrazaca
- usvajanje pozitivnih vrijednosti i stavova
- usvajanje pozitivnih načina izražavanja emocija

METODE

- rad u maloj grupi
- suport, podrška
- imitacija
- igra uloga

EVALUACIJA

- dnevnik rada
- lista opisa grupnog rada
- liste praćenja
- samoprocjena

GRUPA ZA MODIFIKACIJU PONAŠANJA - „BIHEVIORALNE MODIFIKACIJE“

-Preventivni program rada-

U okviru rada defektologa – odgajatelja obuhvaćena je i „posebna“ grupa bihevioralne modifikacije u koju je uključeno 7 korisnika, odnosno modifikacije ponašanja pup-u. Ovaj program modifikacije ponašanja temelji se na osposobljavanju osobe da se ponaša na više primjeren i društveno prihvatljiv način. . Svi preventivni programi polaze od koncepta pozitivnog razvoja koji uključuje :

- ◆ Podupiranje prosocijalnih normi (zdravi standardi ponašanja) ;
- ◆ Podupiranje pozitivnog identiteta ;
- ◆ Podupiranje vjerovanja u budućnost ;
- ◆ Promicanje socijalnih, emocionalnih, kognitivnih, ponašajnih i moralnih kompetentnosti ;
- ◆ Podupiranje duhovnosti ;
- ◆ Briga za prepoznavanje pozitivnih ponašanja i prilika za prosocijalna uključivanja i sl.

Grupa se održava u radionici svake srijede od 10:30 – 11:30 prve, te 15:30 – 17:00 druge smjene.

Plan i program rada grupe

Ciljevi rada sa korisnicima ove grupe su :

- ◆ motiviranje (u terminima „njegovih/njenih“ motiva)
- ◆ rad na sebi (razvoj samopoštovanja, pozitivne slike o sebi, samopouzdanja...)
- ◆ razvoj socijalne svijesti (interpersonalno komuniciranje, razumijevanje, suosjećanje, tolerancija, odgovornost i sl.)
- ◆ razvijanje radnih navika (čišćenje stambene jedinice, dežurstvo, spremanje kreveta, bacanje smeća, razne aktivnosti van Centra i sl.)
- ◆ osnove lijepog i kulturnog ponašanja (pomaganje u raznim situacijama, itd.)

Metode rada:

- ◆ metoda razgovora (grupna diskusija) ;
- ◆ modifikacija ponašanja kroz igru (vođena i spontana) ;
- ◆ likovne, glazbene i dr aktivnosti ;
- ◆ radne, fizičke i sportske aktivnosti ;
- ◆ metoda slušanja ;
- ◆ metoda ponavljanja ;
- ◆ izvanškolske aktivnosti (izleti, posjeti kazališnim i kino predstavama i sl.) .

Evaluacija: - liste praćenja, dnevnik rada, realizacije mišljenja .

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:

Za svaku aktivnost organiziranog provođenja slobodnog vremena voditelji aktivnosti izrađuju godišnji plan i program koji se redovito prati i evaluira.

AKTIVNOSTI		NOSITELJI
1.	Likovna skupina	Likovni terapeut
2.	Sportska radionica	Kineziterapeut
3.	Knjižničari	Radni terapeut
4.	Glazbene aktivnosti	Glazbeni terapeut
5.	Filmoteka	Radni terapeut
6.	Multimedijalna igraonica	Odgajatelj Radni terapeut
7.	Pecanje	Odgajatelj, radni terapeut, kineziterapeut
8.	Aktivnosti u zajednici	Stručni radnici

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 se odvija za vrijeme priprema za priredbe.

Od aktivnosti su im ponuđene različite sportske igre, polivalentna i estetska i strukturalna gibanja; odbojka, košarka, nogomet, hokej, badminton, stolni tenis, kuglanje, plivanje, atletika, sportska i ritmička gimnastika, šetnje, vožnja bicikla, graničar, aerobic i fitness, tae-bo, pilates.

Za ovu godinu planiraju se i nove aktivnosti i to streljaštvo i kajak. Isto tako nastaviti ćemo s organizacijom Olimpijade za osobe s intelektualnim teškoćama te je u planu organizacija stolnoteniskog uskrasnog turnira te održavanje stolnoteniske lige.

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.

Glazbene aktivnosti:

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 igraju 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...

Planirane su sljedeće aktivnosti kroz godinu

SIJEČANJ

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

VELJAČA

- Organizacija plesa za Valentinovo
- Filmoteka
- Glazbena slušaonica

- Odlazak na bazen
- Kuglanje

OŽUJAK

- Odlazak na pokladnu povorku
- Karaoke
- Filmoteka
- Glazbena slušaonica
- Odlazak na bazen
- Trening kuglanja
- odlazak na natjecanja iz stolnog tenisa
- 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
- natjecanje u stolnom tenisu - liga

SVIBANJ

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

LIPANJ

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

SRPANJ

- Filmoteka
- Glazbena slušaonica
- Odlazak na bazen
- Multimedijalna igraonica
- Karaoke

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
- Pecanje

LISTOPAD

- Filmoteka
- Glazbena slušaonica
- Odlazak na bazen
- Multimedijalna igraonica
- Proslava dana ustanove, priredba
- Olimpijada starih sportova za osobe s intelektualnim teškoćama

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 i božićna priredba

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 2 korisnice stalnog smještaja, na prijedlog Stručnog tima i uz suglasnost korisnica.

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 koriste dvije 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 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

- jedan dan tjedno/petak/, u poslijepodnevnim satima stručni radnik dolazi i pruža podršku i kontrolu stambene zajednice. Korisnice tada imaju radionice osposobljavanja za samostalnu pripremu jednostavnih jela i drugih aktivnosti u domaćinstvu.

- vikendom korisnice samostalno pripremaju doručak., oko 12:00 sati dolaze u Centar na ručak. Nakon popodnevnog odmora i užine korisnice se samostalno vraćaju u stan.

- Subotom korisnice pospremaju stan i nakon poslijepodnevnog odmora samostalno pripremaju večeru.

- Nedjeljom nakon doručka dolaze u Centar na ručak. Nakon poslijepodnevnog odmora i užine samostalno se vraćaju u stan i samostalno pripremaju večeru. Povremeno nedjeljom odlaze na druženja zajednice Vjera i svjetlo.

Metode rada

- 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

PROJEKTNE AKTIVNOSTI planiraju se u Centru u 2014. god. u okviru provođenja projekta "Prvi korak u sretno djetinjstvo" koji je financiran iz EU fondova IPA- IV komponenta –širenje mreže socijalnih usluga u zajednici.

PRVI KORAK U SRETNO DJETINJSTVO je IPA projekt financiran iz fondova EU koji je počeo s realizacijom 9. srpnja 2013 i trajati će do 9 siječnja 2015. god.(18 mjeseci).

Projektom aktivnostima planirano je umrežavanje cjelokupnog sustava pružanja usluga rane intervencije u cilju pravovremenog detektiranja i uključivanja detektirane djece u stručnu procjenu i rad.

Projektom je predviđeno educiranje i jačanje mreže stručnjaka iz ovog područja, te uvođenje novih programa u rad Centra /terapijsko jačanje, pas u terapiji i senzorička integracija/. Partneri u Projektu su županijska razvojna agencija Hrast, županija Vukovarsko –srijemska i CZSS Vinkovci, Vukovar, Županija.

Osnovna ideja je bila postaviti kvalitetnu mrežu pružanja usluga rane intervencije u lokalnoj zajednici, umrežavanje sustava, educiranje stručnjaka, osnaživanje obitelji i uvođenje novih programa u radu s ovom kategorijom djece kako bi se pružio kvalitetan tretman djeci s neurorazvojnim odstupanjima u najranijoj dobi. Osim toga uvođenjem mobilnih timova usluga će se značajno približiti korisnicima budući da će se osim u prostorima Centra pružati i u obiteljskom okruženju što je vrlo značajan segment u radu s ovom kategorijom djece i njihovim obiteljima.

Ovaj projekt je vrlo važan zato što će se njegovom realizacijom bitno unaprijediti i približiti usluga rane intervencije djeci s neurorazvojnim odstupanjima u najranijoj dobi, umrežiti sustav u pružanju ove vrste usluga i omogućiti djeci i roditeljima da uslugu dobiju u lokalnoj zajednici što je vrlo važno budući da će se nastojati kroz uslugu u kući uključiti i djeca iz socijalno osjetljivih skupina i obitelji lošijeg socioekonomskog i obrazovnog statusa.

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
KONGRESI I STRUČNI SEMINARI,SUPERVIZIJA	SOC. RAD.	TIJEKOM 2014.GOD
EDUKACIJA „RANA INTERVENCIJA -u okviru projekta iz EU fondova	SOC. RAD. LOGOPED PSIHOLOG DEF. REHABILITATOR FIZIOTERAPEUT RADNI TERAPEUT	TIJEKOM 2014.GOD
SUPERVIZIJSKE GRUPE	STRUČNI RADNICI UKLJUČENI U GRUPE	SIJEČANJ-LIPANJ 2014
KONGRESI I STRUČNI SEMINARI	SVI STRUČNI RADNICI	2014.GOD
STRUČNO USAVRŠAVANJE U OKVIRU STRUKOVNIH KOMORA	SVI STRUČNI RADNICI ODJELA PSIHOSOCIJALNE RAHABILITACIJE	TIJEKOM 2014.GOD
EDUKACIJA ZA SI TERAPEUTA/SENZORNA INTEGRACIJA/	RADNI TERAPEUT	SIJEČANJ-TRAVANJ 2014.GOD.
EDUKACIJA ZA VODITELJA TERAPIJSKOG PSA	RADNI TERAPEUT	OŽUJAK-LIPANJ 2014.GOD
STRUČNO USAVRŠAVANJE U OKVIRU ORGANIZIRANIH AKTIVNOSTI KOMORE	SVI STRUČNI RADNICI ODJELA NJEGE I BRIGE O ZDRAVLJU	TIJEKOM 2014.GOD
EDUKACIJA IZ PODRUČJA RAZVOJNE PROCJENE	DEFEKTOLOG-LOGOPED PSIHOLOG	TIJEKOM 2014
EDUKACIJA IZ PODRUČJA TRANSFORMACIJE DOMOVA I DEINSTITUCIONALIZACIJA	RAVNATELJ ŠEF RAČUNOVODSTVA SOCIJALNI RADNIK PSIHOLOG	OŽUJAK 2014.

EDUKACIJE NA STRUČNOM VIJEĆU	SVI STRUČNI RADNICI	TIJEKOM 2014.
------------------------------	---------------------	---------------

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, obilaski 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 u uređivanju ustanove za "Vinkovačke jeseni", idemo na utakmice naših klubova, na druženja s raznim Udrugama, zajednicom "Svjetlo i vjera" za osobe s invaliditetom, posjećujemo Gradsko kazalište Joze Ivakića, gradski muzej, galerije, i dr.

Nastojimo se u svom radu aktivno uključivati u život lokalne zajednice i promovirati uključenost osoba s invaliditetom u život u lokalnoj sredini.

Surađujemo sa svim drugim institucijama socijalne skrbi, gradom Vinkovcima, turističkom zajednicom, konjičkim klubom Satir, općom bolnicom, crvenim križem, školama itd. Kroz sve ove akcije korisnici individualno i grupno sudjeluju u javnom životu lokalne zajednice.

CILJEVI RADA CENTRA

- raditi na stalnom unaprjeđivanju rada Centra
- kontinuirani rad na razvijanju i evaluiranju 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 Planom transformacije Centra
- razvijanje izvaninstitucionalnih oblika pružanja usluga
- raditi na stalnoj implementaciji i praćenju standarda kvalitete

PLAN TRANSFORMACIJE CENTRA

Novе usluge

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

Potrebno je istaknuti da Centar već pruža dio usluga (dnevni, poludnevni, povremeni, rana intervencija), a našim smo radom i uvidom u cjelokupnu problematiku došli do zaključka da su trenutni kapaciteti za te usluge nedostatni, 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 (patronaža).

Uslugu patronaže razvijali bismo zbog velike potrebe jer određeni broj osoba s tjelesnim i intelektualnim oštećenjima boravi u svojim obiteljima i nije uključen u stručni tretman, a pružajući uslugu u kući prevenira se institucionalizacija.

Ono što smo snimili kao stanje potrebe je i usluga rane intervencije s obzirom da je interes roditelja izrazito velik a pružanje ove vrste usluge također je regulirano Zakonom o socijalnoj skrbi. Jedan broj korisnika planiramo uključiti u ranu intervenciju temeljem Projekta čija je realizacija u tijeku.

Ranom intervencijom u velikoj mjeri preveniramo kasnije probleme i institucionalizaciju kao krajnji rezultat. 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 razvijati izvaninstitucijske usluge s obzirom da imamo zaposlen sav potreban stručni kadar (psiholog, defektolog, socijalni radnik, logoped, fizioterapeut, radni terapeut).

U okviru Projekta planiramo uvesti nove usluge u ranoj intervenciji :terapijski pas i senzorička integracija i financiranje usluge terapijskog jahanja. Osnovan je i Klub roditelja za djecu s neurorazvojnim odstupanjima.

Bitno je vezano uz ove planove naglasiti da mi u Centru imamo velikim dijelom zaposlen stručni kadar koji će uglavnom uz preraspodjelu posla moći raditi planirane aktivnosti u izvaninstitucijskim oblicima što je bio i postavljeni uvjet Ministarstva kod izrade pojedinačnih planova transformacije ustanova.

S obzirom na realne mogućnosti otpusta stalnih korisnika i s obzirom na stanje potreba na terenu, te naše raspoložive resurse predviđamo određenu dinamiku transformacije Centra s obzirom na razvijanje usluga koja bi se temeljila na planiranom kontinuiranom smanjivanju broja korisnika na stalnom smještaju kroz izmještanje korisnika u druge oblike smještaja, povratak u regiju, povratak u obitelj, udomiteljstvo i organizirano stanovanje.

Isto tako planiramo razvijati organizirano stanovanje kao uslugu koju će pružati Centar za što je prethodno potrebno osigurati uz postojeći jedan stan još nekoliko stanova u povoljnom dugoročnom najmu.

Kapaciteti u lokalnoj zajednici vezano uz uslugu smještaja u vidu organiziranog stanovanja su također nedostadni pa se u kontekstu toga planira razvijati i dalje ovu vrstu smještaja za što je potrebno osigurati uvjete stanovanja kroz sredstva iz EU fondova.

Planirane aktivnosti kroz period 2011- 2016.god.

U periodu do 2012.god. planirali smo povećavati broj korisnika za usluge koje već pružamo u povremenom, cjelodnevnom i poludnevnom boravku i razvijati uslugu rane intervencije .

U izvaninstitucijskim oblicima skrbi planirali smo pružati uslugu organiziranog stanovanja za što imamo jedan opremljeni stan u dugoročnom najmu od Grada Vinkovaca Planirane aktivnosti za ovaj period su u najvećem dijelu i realizirane.

U periodu od 2013. - 2014.god. planiramo dalje razvijati usluge iz proteklog perioda, te uvesti nove usluge i raditi na tome da osiguramo nove stanove za organizirano stanovanje u skladu s mogućnostima i potrebama za korisnike na stalnom smještaju uz preraspodjelu radnika.

U periodu 2015.god. –2016.god. planiramo dalje razvijanje svih izvaninstitucijskih usluga.

Centar za rehabilitaciju "Mala Terezija" planira se transformirati na način da će kroz šestogodišnji period broj korisnika koje ćemo izmjestiti u izvaninstitucijske oblike skrbi iznositi oko 30% od ukupnog broja korisnika na stalnom smještaju i na taj način pratimo Master plan transformacije domova socijalne skrbi za ovu populaciju korisnika koji se provodi na državnoj razini.

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

Do kraja 2013 god.uglavnom smo realizirali planirano s obzirom na broj korisnika. Vezano uz Plan transformacije pokazao se manji interes za usluge dnevnog i poludnevnog boravka od onog planiranog za ovaj period. Zato je u 2014. god. potrebno raditi na uključivanju većeg broja korisnika u ove vrste usluga kako bi se uspješno pratio Plan transformacije Centra.

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% 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.

EVALUACIJA

- mišljenje o godišnjoj realizaciji 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
- izviješća

PRIHODI I RASHODI OSTVARENI U 2013. GODINI

Centar za rehabilitaciju "Mala Terezija " proračunski je korisnik koji se financira iz sredstva državnog proračuna (cca89,90%) , ostalih nespomenuti prihoda (cca 6,25%) te sredstvima od donacije uključujući i financiranje iz proračuna posredstvom sredstava iz EU (cca 3,85 %).

Centar provodi projekt pod nazivom "Prvi korak u sretno djetinjstvo " za čiju provedbu je odobreno 89,13% sredstava iz EU što čini 182.228,27 EURA , preostali dio sufinanciran je od strane zaposlenika Centra koji participiraju svojim radom na projektnim aktivnostima i partnera u projektu. Ukupna vrijednost Projekta je 204.439,07 EURA. Do kraja godine na ime Projekta utrošeno je 206.627 kn, a preostali iznos planiran je za 2014.g. i 2015.g. kada završava životni vijek Projekta.

Centar je od Grada Vinkovaca dobio namjensku donaciju u iznosu 25.000,00 kn za potrebe terapijskog jahanja koje je u cijelosti isplaćeno K. K." Satir".

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. Plaćanja koja se odnose na Projekt vrše se putem posebnog žiro računa (pod računa) Centra koji je otvoren za potrebe Projekta.

U razdoblju od 01. siječnja do 31. prosinca 2013.god. Centar za rehabilitaciju «Mala Terezija» ostvario je slijedeće prihode i rashode:

A. PRIHODI POSLOVANJA	6.593.246 kn
-prihodi iz proračuna za financiranje	
redovne djelatnosti korisnika proračuna	5.927.153 kn
- prihod od donacije	47.596 kn
- prihodi po posebnim propisima	411.870 kn
- pomoći od međunarodnih organizacija te institucija i tijela EU	206.627 kn
B. RASHODI POSLOVANJA	6.589.339 kn

- rashodi za zaposlene	4.406.652 kn
- materijalni rashodi	2.018.000 kn
- financijski rashodi	3.325 kn
- pomoći dane u inozemstvo i unutar države	9.890 kn
tj. povrat u MZSS uplaćene participacije	
- naknade građanima i kućanstvima na temelju osigu. i dr. naknade (džeparac, ljetovanje i dr.)	109.008 kn
- rashodi za nabavu nefinancijske imovine	42.464 kn
C. VIŠAK PRIHODA I PRIMITAKA	3.907 kn
D. VIŠAK PRIHODA I PRIMITAKA-PRENESENI	40.399 kn
E. VIŠAK PRIHODA I PRIMITAKA RASPOLOŽIV U SLJEDEĆEM OBRAČUNSKOM RAZDOBLJU	44.306 kn

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

Izvešće o radu CZR Mala Terezija za 2013. god.

OSNOVNI PODACI O CENTRU

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

Osnivač: Republika Hrvatska

Broj 150 korisnika:

Godina izgradnje
Centra: 1999. – 2004. god.

Početak rada
Centra: srpanj, 2004. god.

Centar za rehabilitaciju "Mala Terezija" je ustanova koja pruža usluge osobama s tjelesnim i/ili intelektualnim oštećenjima.

U Centru se trenutno pruža usluga za 150 korisnika.

Od ukupnog broja korisnika 66 je na stalnom smještaju i 3 na privremenom smještaju od čega 24 korisnica ženskog spola i 45 korisnika muškog spola.

U organiziranom stanovanju smješteno je 2 korisnice ženskog spola.

Od ukupno 17 korisnika kojima se pružaju usluge poludnevnog i cjelodnevnog boravka 11 je korisnika muškog spola i 6 je korisnica ženskog spola.

Za 50 korisnika pruža se usluga povremenog boravka i za 12 korisnika usluga rane intervencije.

Zaposleno je 50 radnika od čega su dvije zamjene za porodiljni dopust i jedna zamjena za bolovanje .

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.

Centar vodi ravnatelj,a rad Centra ustrojen je kroz tri odjela(odjel psihosocijalne rehabilitacije,odjel njege i brige o zdravlju,odjel zajedničkih poslova).Svaki odjel ima voditelja.

Programi rada s korisnicima se provode 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, socijalni radnik,kineziterapeut,likovni terapeut,glazbeni terapeut,radni terapeuti,radni instruktori,fizioterapeuti i medicinske sestre.

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 osmisliti 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
- kvadratura stambenog prostora korisnika iznosi: 929 m²
- kvadratura ostalog prostora iznosi: 690 m² (praonica rublja, kuhinja, restoran, skladišni prostor, kotlovnica i dr.)

Broj soba u kojima su trenutno smješteni korisnici

- broj jednokrevetnih soba: 2
- broj dvokrevetnih soba: 9
- broj trokrevetnih soba: 2
- broj četverokrevetnih soba: 9

Broj sanitarnih prostorija odnosi se na sve sanitarne prostorije u ustanovi u funkciji i izvan

- 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

Bitno je istaknuti da se tijekom 2014.godine planira nabaviti značajan dio opreme financiran iz EU Projekta čija je realizacija u tijeku(opremanje prostorije za senzoričku integraciju,nabava materijala za ranu dijagnostiku za stručne radnike,informatička oprema,opremanje prostora Savjetovališta i Kluba roditelja)

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

BROJ I STRUKTURA ZAPOSLENIH

U Centru je trenutno zaposleno 50 radnika od čega su dvije zamjene za porodiljni dopust i jedna zamjena za bolovanje. U ustanovi su zaposleni ravnatelj, dva socijalna radnika, psiholog, tri defektologa – odgajatelja, likovni terapeut, glazbeni terapeut, četiri radna terapeuta, tri radna instruktora, kineziterapeut, defektolog – logoped, dva fizioterapeuta, pet medicinskih sestara, sedam njegovatelja, šef računovodstva, likvidator -blagajnik, likvidator obračuna plaća, tri kuhara, pomoćni kuhar, servirka, pralja - glačara, dva ekonom-vozača-kućna majstora, jedan skladištar - kućni majstor, tri čistačice. Po sistematizaciji je odobreno zapošljavanje 47 radnika.

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	VŠS
3.	Likvidator-blagajnik	1	SSS
4.	Likvidator-obračuna plaća	1	SSS
	Odjel psihosocijalne rehabilitacije		
5.	Psiholog	1	VSS
6.	Socijalni radnik	2	VSS
7.	Defektolog-logoped	1	VSS
8.	Defektolog-odgajatelj	4(1 zamjena)	VSS
9.	Likovni terapeut	1	SSS
10.	Glazbeni terapeut	1	VSS
11.	Radni instruktor	4(1 zamjena)	1 SSS, 2 VŠS
12.	Radni terapeut	4	VŠS
13.	Kineziterapeut	1	VSS
	Odjel njege i brige o zdravlju		
14.	Medicinska sestra-tehničar	5	SSS
15.	Njegovatelj/ica	8(1 zamjena)	OŠ i tečaj za njegovatelje/ice
16.	Fizioterapeut	1	SSS
17.	VŠ fizioterapeut	1	VŠS
	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:	50	

BROJ I STRUKTURA KORISNIKA

Trenutno je u Centru uslugama smještaja i boravaka obuhvaćeno 150 korisnika, od toga na stalnom smještaju 66 korisnika, na privremenom smještaju 3 korisnika, u organiziranom stanovanju 2 korisnika, na poludnevnom i cjelodnevnom boravku 17 korisnika, na povremenom boravku 50 korisnika i 12 korisnika u ranoj intervenciji. 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 i privremenog smještaja i organiziranog stanovanja

Vrsta/stupanj oštećenja	Intelekt. poteškoće	Intelekt. teškoće i tjelesno oštećenje
LMR	16	3
UMR	27	2
TŽMR/TMR	28	7
ukupno	71	18

Korisnici poludnevnog i cjelodnevnog boravka

Vrsta/stupanj oštećenja	Intelekt. poteškoće	Intelekt. Teškoće i tjelesna invalidnost
LMR	2	0
UMR	8	0
TŽMR/TMR	7	5
ukupno	17	6

Korisnici povremenog boravka i rana intervencija

Vrsta/stupanj oštećenja	Intelekt. poteškoće	Intelekt. Teškoće i tjelesna invalidnost
LMR	19	7
UMR	32	2
TŽMR/	11	7
ukupno	62	16

Dobna i spolna struktura korisnika

Vrsta usluge Dob/g/ i spol/od toga ž/	Stalni i privremeni smještaj	Poludnevni i cjelodnevni boravak	Povremeni boravak i rana intervencija
3-7		1(0)	22
8-14		8(6)	40
15-20	5 (1)	3(2)	
21-30	28(11)	4(0)	
31-50	25(9)	2(0)	
51+	13(5)	0(0)	
Ukupno/od toga ž/	71(26)	17(6)	62(12)

Struktura korisnika po dijagnozama i specifičnostima

Stupanj oštećenja/ dijagnoze i specifičnosti	Nepokretni polupokretn	Epi	Psihička bolest(piju terap. po psihijatru)	Sindromi uvjetovani genetskim faktorom	Autizam	Poremećaji u ponašanju
Stalni i privremeni smještaj	7 13	15	40	8	3	8
Poludnevni i cjelodnevni boravak	2	3	3	5	1	2
Povremeni boravak rana intervencija	16	7	3	15	17	4
Organizirano stanovanje	-	-	-	-	-	-
Ukupno	38	25	46	28	21	14

STRUČNA TIJELA CENTRA

Stručni tim: Sastav i rad Stručnog tima propisan je u Poslovniku o radu Stručnog tima Centra za rehabilitaciju "Mala Terezija". Stručni tim čine: socijalni radnik, 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.

Stručni tim Centra - izrađuje individualne programe za svakog korisnika

- donosi ocjenu o trajanju i učestalosti usluga
- 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, likovni terapeut, fizioterapeuti i medicinske sestre).

Ciljevi i zadaci Stručnog vijeća propisani su Statutom i Poslovnikom 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 -23.00	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 je ručak korisnika, nakon objeda dežurni korisnici održavaju higijenu stambene jedinice.

U periodu od 13:00 – 14:00 je 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 je 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 je večera korisnika, nakon objeda dežurni korisnici održavaju higijenu stambene jedinice.

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

U periodu od 20:30 – 21:30 je 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, trokrevetne 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 se prema svojim sposobnostima brinu za osobnu higijenu kao i higijenu svog stambenog prostora, svoje sobe, po rasporedu zaduženja. Pranje rublja vrši se 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 s invaliditetom).

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, kotlovnicu 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 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.

RANA INTERVENCIJA I POVREMENI BORAVAK

U okviru stručnog rada u Centru korisnicima se pružaju usluge individualnog tretmana. Usluga se pruža temeljem prethodnog mišljenja Stručnog tima Centra o potrebi uključivanja u određenu vrstu terapije, te trajanju i učestalosti iste. Kako bi se osigurala dostupnost, usluge se pružaju korisnicima kroz pet radnih dana u tjednu u prijepodnevnim i poslijepodnevnim satima, a priznaju se temeljem rješenja nadležnog CZSS.

dan termin	Ponedjeljak	Utorak	Srijeda	Četvrtak	Petak
7:30-8:00	Samozbrinjavanje	Samozbrinjavanje	Samozbrinjavanje	Samozbrinjavanje	Samozbrinjavanje
8:00-8:30	Doručak	Doručak	Doručak	Doručak	Doručak
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 za grupni i individualni rad
9:00-10:00	Grupni i individualni rad	Grupni i individualni rad	Grupni i individualni rad	Grupni i individualni rad	Grupni i individualni rad
10:00-10:30	Kava za korisnike	Kava za korisnike	Kava za korisnike	Kava za korisnike	Kava za korisnike
10:30-11:30	Grupni i individualni rad	Grupni i individualni rad	Grupni i individualni rad	Grupni i individualni rad	Grupni i individualni rad
11:30-12:30	Aktivnosti u domaćinstvu	Aktivnosti u domaćinstvu	Aktivnosti u domaćinstvu	Aktivnosti u domaćinstvu	Aktivnosti u domaćinstvu
12:30-13:00	Ručak	Ručak	Ručak	Ručak	Ručak
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	Organizirano provođenje slobodnog vremena
14:30-15:30	Grupni i individualni rad	Grupni i individualni rad	Grupni i individualni rad	Grupni i individualni rad	Grupni i individualni rad
15:30-16:00	Užina korisnika	Užina korisnika	Užina korisnika	Užina korisnika	Užina korisnika
16:00-17:00	Grupni i individualni rad	Grupni i individualni rad	Grupni i individualni rad	Grupni i individualni rad	Grupni i individualni rad
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	Aktivnosti u domaćinstvu
18:30-19:00	Večera	Večera	Večera	Večera	Večera
19:00-20:00	Organizirano provođenje slobodnog vremena	Organizirano provođenje slobodnog vremena	Organizirano provođenje slobodnog vremena	Organizirano provođenje slobodnog vremena	Organizirano provođenje slobodnog vremena
20:00-20:30	Samozbrinjavanje	Samozbrinjavanje	Samozbrinjavanje	Samozbrinjavanje	Samozbrinjavanje

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 pokretnih, polupokretnih korisnika i nepokretnih korisnika ovisni o tuđoj njezi i pomoći. Fizikalna terapija se provodi kod korisnika na stalnom smještaju, dnevnih i poludnevnih korisnika, te 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: 5 medicinskih sestara 7 njegovatelja i 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 hodanju,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 MEDICINSKE 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 66 korisnika,3 korisnika na privremenom smještaju i 2 korisnice u organiziranom stanovanju. Dnevnih i poludnevnih korisnika je 17, kojima se pružaju zdravstvene usluge prema potrebi.

Velik broj(40) korisnika pije terapiju po psihijatru,kod 8 korisnika stalnog smještaja izražene su smetnje i poremećaji u ponašanju. Od ukupnog broja na stalnom smještaju 3 je korisnika sa sy. Down. ,3 korisnika sa dijabetesom,te 4 korisnika sa hipertenzijom.

Pokretnih korisnika je 51, polupokretnih je 13, nepokretnih korisnika je 7 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
- metode rada
- rad sa 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 intradomske 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

- radna zaštiti i unapređivanju 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 spreme
- vođenje temeljne dokumentacije

METODE GRUPNOG RADA

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
- komisija za prijem i otpust
- komisija za jelovnik
- sastanci Odjela

SURADNJA SA RODITELJIMA

- informiranje o zdravstvenom stanju korisnika te eventualnoj hospitalizaciji korisnika
- upute o pravilnom davanju terapije kada je korisnik u posjeti obitelji

SURADNJA SA LIJEČNIKOM PRIMARNE ZDRAVSTVENE ZAŠTITE I SA DRUGIM BOLNIČKIM USTANOVAMA

- 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
- voditelj zdravstvene službe je zadužena za organizaciju stručnih predavanja za trajno usavršavanje medicinskih sestara-tehničara, tri puta godišnje, i o istom šalje izvješće HKMS.

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.
U Centru su zaposlena dva fizioterapeuta:

Jedan fizioterapeut sa všs koji će raditi s korisnicima Centra koji su na poludnevnom i povremenom boravku. Raditi će 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 ukupno 23 djece. Od ukupnog broja 3 starosti do 3 god,9 starosti 3-7god,11 starosti 7-21 god,.S dg cerebralnih poremetnji kretanja i cerebralne paralize uključeno je 21 dijete a dvoje djece ima postavljenu dg neuromišićnih bolesti.

Jedan fizioterapeut sa sss koji će raditi sa korisnicima koji su na stalnom, dnevnom i povremenom boravku. Raditi će jednu smjenu , prijepodne od 07.00-15.00 sati. Tretmani će se provoditi individualno i temelje se na procjeni trenutnog motoričkog statusa korisnika.

Struktura korisnika:

U program će biti uključeno 14 stalnih korisnika u dobi od 15 do 55 godina i 2 dnevna korisnika u dobi od 12 godina . Od 16 korisnika koji su u tretmanu 4 su korisnika s cerebralnom paralizom, 2 korisnika sa skoliozom,9 korisnika sa raznim oblicima pareze te 1 korisnik sa dg psihomotorne retardacije .

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
- Specijalistima fizijatrima

Parametri procjene:

- Procjena pokretljivosti zglobova
- Procjena mišićnog 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 30-60 min, 2-5 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 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.

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 dva socijalna radnika, psiholog, kineziterapeut, glazbeni terapeut, likovni terapeut, logoped, tri defektologa, četiri radna terapeuta, tri radna instruktora.

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 12.30-20.30
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 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 u skladu s novonastalim okolnostima i eventualnim promjenama.

Svi stručni radnici rade prema unaprijed utvrđenim rasporedima rada koji su istaknuti na radionicama i kabinetima tako da je jasno vidljiva vremenska i prostorna organizacija stručnog rada u Centru.

Za svakog korisnika koji je po procjeni Stručnog tima uključen u jedan od oblika programa stručni radnici koji rade s korisnikom izrađuju individualni plan rada i kroz evaluacijske liste i dnevnike rada prate realizaciju individualnog plana korisnika.Na kraju godine svi stručni radnici pišu realizaciju individualnog plana rada koja je osnova za planiranje za slijedeću godinu.

Svi stručni radnici vode slijedeću dokumentaciju propisanu Pravilnikom: godišnji plan i program rada, mjesečni plan rada, plan rada za grupu, individualne planove rada, liste praćenja, dnevnik rada, plan rada za slobodne aktivnosti, liste prisutnosti korisnika, list zapažanja, realizacije planiranih aktivnosti, knjigu odsutnosti korisnika, primopredaje smjene.
Propisana dokumentacije podliježe inspekcijском nadzoru.

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.

U okviru rada Odjela organizirane su grupe slastičara i cvječara čiji rad planiraju i vode radni instruktori.

Projekt "Prvi korak u sretno djetinjstvo"

Financiran iz sredstava predpristupnog fonda IPA-IV komponenta: "Širenje mreže socijalnih usluga u zajednici" provodi se projekt "Prvi korak u sretno djetinjstvo" iz područja rane intervencije koji traje 18 mjeseci do siječnja 2015.god u koji su uključeni stručni radnici Centra. Stručni radnici Centra koji sudjeluju u provedbi projektnih aktivnosti čine Stručni tim u okviru projekta i prema hologramu planiranih aktivnosti uključiti će se u provedbu i implementaciju aktivnosti.

U Projekt su uključeni slijedeći stručni radnici/defektolog-rehabilitator, logoped, socijalni radnik, psiholog, fizioterapeut, dva radna terapeuta koja će proći edukacije za senzoričku integraciju i terapiju s psom/.

U okviru rada Odjela radi se na uvođenju volontera u rad s korisnicima Centra.

Osim toga kontinuirano se radi na uvođenju i implementaciji standarda kvalitete.

Volonteri

U Centru je organiziran rad s volonterima. Trenutno s korisnicima radi četiri volontera, a planira se raditi na kontinuiranom podizanju kvalitete rada vezano uz uvođenje novih volontera u rad Centra.

Sa svakim volonterom sklapa se Ugovor o volontiranju kojim se određuju njegova prava i obveze i poštuju se regulative Zakona o volontiranju.

Svaki volonter ima raspored dolazaka u Centar i opis poslova vezano uz provođenje programa volontiranja.

Standardi kvalitete

U Centru su imenovani članovi Povjerenstva za kvalitetu koji kontinuirano rade na implementaciji standarda kvalitete u cjelokupan rad .

Ustanova je bila u Pilot projektu prvi Centar za rehabilitaciju u Hrvatskoj u kojem se radilo na samoprocjeni kvalitete stručnog rada i implementaciji standarda kvalitete

U okviru programa uvođenja standarda kvalitete donešene su brojne pisane procedure i smjernice koje se implementiraju u rad Centra sa svrhom uvođenja sustava kvalitete u pružanju svih oblika socijalnih usluga.

Cilj je cjelokupnog procesa implementacije standarda kvalitete kontinuirano raditi na samoprocjeni kvalitete stručnog rada koja je osnova za uočavanje slabosti i stalno podizanje kvalitete pružanja usluga.

Bitno je staviti korisnika u središte rada i svih procesa i poticati ga na samostalno odlučivanje o svom životu.

Vezano uz implementiranje standarda kvalitete planira se stalna suradnja svih stručnih djelatnika Centra vezano uz stavljanje svih donešenih procedura i smjernica u postupanja.

Planira se kontinuirano raditi na podizanju kvalitete individualnog planiranja razvijajući tehnike i metode kojima će se korisnik staviti u središte odlučivanja i planiranja svojih budućih aktivnosti.

Osim toga potiče se odlučivanje korisnika na način da u Centru djeluje Vijeće korisnika što je vrlo bitno za izražavanje mišljenja i stavova, te uključenost korisnika u odlučivanje vezano uz događanja u Centru.

PLAN I PROGRAM RADA SOCIJALNOG RADNIKA

Usluga socijalnog rada u centru za rehabilitaciju, prema Zakonu o socijalnoj skrbi (NN 157/13), Pravilniku o vrsti i djelatnosti doma soc. skrbi.(NN 64/09) i Zakonu o djelatnosti socijalnog rada (NN 124/11) obuhvaća slijedeća područja rada: planiranje i programiranje, neposredan rad s korisnicima, suradnju sa pravnim i fizičkim osobama, rad u stručnim tijelima Centra, vođenje dokumentacije i stručno usavršavanje. Stručni rad socijalnog radnika vodi se vrijednostima Etičkog kodeksa socijalnih radnika i Etičkog kodeksa Centra za rehabilitaciju "Mala Terezija".

Socijalni radnik priprema, organizira i vodi sastanke Komisije za prijem i otpust korisnika, vodi popratnu dokumentaciju te dogovara prijem, otpust i premještaj korisnika. Kao član Stručnog tima socijalni radnik prati proces (re)habilitacije korisnika, sudjeluje u procjeni potrebe uključivanja korisnika u određene (re)habilitacijske postupke, sudjeluje u izradi individualnih programa rada i praćenju prilagodbe korisnika na smještaj i boravak kao i u donošenju ostalih važnijih odluka u vezi s korisnicima. Socijalni radnik sudjeluje u radu ostalih stručnih tijela: kao član Povjerenstva za kvalitetu aktivno sudjeluje u uvođenju standarda kvalitete usluga, a kao član Stručnog vijeća u nastojanju da se unaprijedi stručni rad u Centru.

Individualni rad s korisnicima i članovima obitelji provodi se kroz savjetovanje, informiranje o pravima i mogućnostima, pomoć pri rješavanju raznih pitanja i poteškoća i pružanje podrške. Osim individualnog rada s korisnicima, socijalni radnik i psiholog provode grupni rad. Program grupnog rada odnosi se na podršku korisnicima na dužem institucionalnom smještaju, osnaživanje i usvajanje socijalizacijskih vještina i vještina komunikacije.

Prema Planu transformacije Centra za 2014.g. predviđa se smanjenje broja korisnika smještaja i premještaj u organizirano stanovanje te povećanje broja korisnika izvaninstitucijskih usluga. Socijalni radnik je aktivno uključen u provedbu Plana transformacije Centra na način da sudjeluje u planiranju broja korisnika, uvođenju novih usluga i pripremi projekata.

U sklopu projekta Prvi korak u sretnije djetinjstvo koji se počeo provoditi u 2013.g. a nastavlja se u 2014.g. socijalni radnik aktivno sudjeluje u projektnim aktivnostima kao član Projektnog tima i Stručnog tima projekta. Izradom posebnog programa u sklopu projekta definirat će se i uloga socijalnog radnika u sklopu novih usluga.

Broj i struktura usluga

Trenutno je u Centru uslugama smještaja i boravka obuhvaćeno 150 korisnika, od toga 66 na stalnom smještaju, 3 na privremenom smještaju, 2 u organiziranom stanovanju, 17 na poludnevnom i cjelodnevnom boravku, 50 na povremenom boravku i 12 u ranoj intervenciji. Svi korisnici su uključeni u (re)habilitacijske programe, uzimajući u obzir njihove potrebe, mogućnosti, dob i interese. Usluga socijalnog rada obuhvaća sve navedene kategorije korisnika, u većem ili manjem opsegu rada, a pružaju je dva socijalna radnika, svaki prema polovici abecednog popisa korisnika svih usluga (A-M i N-Ž).

VRSTA USLUGE	BROJ KORISNIKA
STALNI SMJEŠTAJ	66
PRIVREMENI SMJEŠTAJ	3
ORGANIZIRANO STANOVANJE	2
DNEVNI BORAČAK - UKUPNO	17
6h	8
8h	9
POVREMENI BORAČAK	50
RANA INTERVENCIJA	12
UKUPNO:	150

Područja rada socijalnog radnika :

Planiranje i programiranje

- ◆ Neposredan rad s korisnicima smještaja i boravka (individualni i grupni)
- ◆ Suradnja sa skrbnicima i obiteljima korisnika, institucijama, udrugama i drugim fizičkim i pravnim osobama
- ◆ Sudjelovanje u radu stručnih tijela Centra
- ◆ Poslovi vođenja dokumentacije, dopisivanje i izvješćivanje
- ◆ Stručno usavršavanje i edukacija
- ◆ Mentorstvo studentima i vježbenicima
- ◆ Praćenje izvršenja sudskih mjera posebne obveze i rada za opće dobro

Radno vrijeme socijalnog radnika 07.00 – 15.00, pon - pet

Poslovi planiranja i programiranja obuhvaćaju izradu godišnjeg i mjesečnog programa rada, sudjelovanje u izradi individualnih programa rada, planiranje broja korisnika na smještaju i boravku u skladu sa Planom transformacije ustanove, sudjelovanje u pripremi projekata, planiranje organiziranog prijevoza korisnika, sudjelovanje u organiziranju odlazaka korisnika u obitelj, sudjelovanje u planiranju i obilježavanju raznih manifestacija i sl.

Neposredni rad s korisnicima obuhvaća inicijalni intervju u svrhu prikupljanja relevantnih informacija, organiziranje prijema korisnika, upoznavanje korisnika sa njegovim pravima i odgovornostima, kućnim redom ustanove, prostorom, korisnicima i radnicima, stručna pomoć kod prilagodbe, pomoć pri zadovoljavanju svakodnevnih potreba i prevladavanju teškoća, individualni i grupni rad, sudjelovanje u pripremi korisnika za izlazak iz institucije.

Suradnja sa skrbnicima i obiteljima korisnika, institucijama, udrugama i drugim fizičkim i pravnim osobama obuhvaća informiranje skrbnika/obitelji i pomoć pri ostvarivanju prava iz sustava socijalne skrbi i drugih sustava, suradnju i savjetodavni rad s obitelji, praćenje obiteljske situacije, savjetovanje, poticanje i motiviranje roditelja/skrbnika na suradnju, informiranje o tijeku rehabilitacije, suradnja sa centrima za socijalnu skrb i drugim pravnim i fizičkim osobama, djelovanje na prevenciji institucionalizacije, mentorstvo studentima i pripravnicima.

Sudjelovanje u radu stručnih tijela Centra podrazumijeva organiziranje i vođenje sastanaka Komisije za prijem i otpust korisnika, sudjelovanje u radu Stručnog tima, Tima za kvalitetu, Stručnog vijeća i Projektnog tima.

Poslovi vođenja dokumentacije obuhvaćaju zaprimanje zahtjeva za smještaj i vođenje knjige zaprimljenih zahtjeva, prikupljanje i ažuriranje dokumentacije za korisnički dosje, vođenje matične knjige i pomoćne knjige, vođenje dokumentacije vezano za Komisiju za prijem i otpust: izrada zapisnika i obavijesti o prijemu, izrada liste čekanja, vođenje dnevnika rada i listi praćenja.

Stručno usavršavanje i edukacija obuhvaća praćenje zakona i drugih propisa iz područja socijalne skrbi, praćenje stručne literature sa svih znanstvenih područja vezano za rad socijalnog radnika i rad s osobama s posebnim potrebama, sudjelovanje na stručnim skupovima, edukacijama i seminarima, sudjelovanje u projektima.

METODE RADA

Individualni rad: inicijalni intervju, razgovor (situacioni, ciljani), informiranje, savjetovanje u sklopu provođenja tretmana, potpora, suport, poticaj, pohvala i nagrada, etički razgovor i primjer, rad na ostvarivanju potreba korisnika, pomoć u prevladavanju teškoća i rješavanju sukoba, sudjelovanje u izradi individualnog plana, praćenje uspješnosti prilagodbe i tretmana (tijek (re)habilitacije).

Grupni rad: rad u malim grupama: tematske radionice: teme iz svakodnevnog života (ciljano); interakcijske igre, socijalizacijski sadržaji, edukativni sadržaji;

rad u velikim grupama: sudjelovanje u planiranju sadržaja i aktivnosti za veće grupe korisnika, praćenje sadržaja i sudjelovanje u realizaciji, sudjelovanje u organiziranom provođenju slobodnog vremena, kulturno – zabavnim i sportskim aktivnostima, radno – okupacijskim aktivnostima, izleti i sl.

Savjetodavni rad sa korisnicima i njihovim obiteljima: savjetovanje, informiranje, upućivanje, pomoć kod ostvarivanja raznih prava, podrška i praćenje.

EVALUACIJA: dnevna evidencija rada i realizacija, mjesečna procjena rada i realizacija, liste praćenja individualnog i grupnog rada, feedback korisnika, roditelja i skrbnika, izvješća,.

PLAN I PROGRAM RADA PSIHologa

STRUKTURA KORISNIKA

U rad s psihologom uključeni su korisnici stalnog i privremenog smještaja, cjelodnevnog i poludnevnog boravka, povremenog boravka, rane intervencije i organiziranog stanovanja. Na stalnom boravku nalazi se trenutno 66 korisnika s mentalnim i tjelesnim oštećenjima, kombinacijama, te pridruženim smetnjama, na privremenom smještaju su 3 korisnika. Od ukupnog broja korisnika na stalnom i privremenom smještaju 26 je korisnica ženskog spola i 45 je korisnika muškog spola.

Vežano uz kognitivni status korisnici su razvrstani u kategorije od Lmr do teže i teške MR. Psihijatrijsku terapiju pije 40 korisnika stalnog smještaja, a kod 8 korisnika stalnog smještaja dijagnosticirane su izraženije smetnje i poremećaji u ponašanju.

Kod 3 korisnika stalnog smještaja postavljena je dg. autističnog spektra ponašanja.

Na cjelodnevni i poludnevni boravak uključeno je ukupno 17 korisnika. Kod svih su kategorizirana mentalna oštećenja/lmr-teža mr/. Od tog broja je 6 korisnica ženskog spola i 11 korisnika muškog spola. Kod dva korisnika na dnevnom boravku evidentiraju se elementi poremećaja u ponašanju.

Na povremenom boravku i ranoj intervenciji je 50 korisnika, od čega 12 korisnica ženskog spola.

Dvije korisnice ženskog spola u dobi od 20 do 30 god. nalaze se u organiziranom stanovanju.

RADNO VRIJEME PSIHologa:

Ponedjeljak -petak od 07.00 - 15.00 h

I. 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

II. POSLOVI PLANIRANJA I PROGRAMIRANJA RADA

Psiholog izrađuje

- godišnji plan i program za kalendarsku godinu
- mjesečne planove i programe rada
- individualne planove i programe rada
- sudjeluje u izradi programa stručnih tijela Centra
- sudjeluje u izradi individualnih i grupnih programa rada za korisnike

III. VOĐENJE STRUČNE DOKUMENTACIJE

Psiholog je dužan voditi

- Dnevnik rada
- Stručnu dokumentaciju za korisnike/psihologijske liste praćenja/
- Realizaciju planiranih aktivnosti

IV. PODRUČJA RADA

1. KOGNITIVNO

- Procjena kognitivnog statusa
- Rad na kognitivnoj proradi problema korisnika
- Razvijanje pozitivnih stavova, uvjerenja i vrijednosti korisnika
- Razvijanje i pozitivno motiviranje korisnika

2. EMOCIONALNO

- Ekspresija emocija
- Edukacija o emocijama i načinima prihvatljivog izražavanja emocija

3. SOCIJALNO

- Razvijanje i učenje socijalnih vještina
- Razvijanje komunikacijskih vještina
- Učenje i usvajanje prosocijalnog ponašanja

4. SAMOPOIMANJE

- Razvijanje samopoštovanja
- Rad na jačanju samopouzdanja
- Razvijanje pozitivne slike o sebi

V. METODE RADA

A) 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.

B) 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 intervjuja , 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

VI. RAD U STRUČNIM TIJELIMA

- Stručno Vijeće
- Stručni tim
- Komisija za prijem i otpust korisnika
- Povjerenstvo za kvalitetu

VII. 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

VIII. STRUČNO USAVRŠAVANJE I EDUKACIJA

- Edukacije, seminari
- Stručna literatura

IX. EVALUACIJA RADA

- kroz izvješća
- kroz timske sinteze
- kroz vođenje dnevne evidencije rada
- kroz upitnike, skale

X. OSTALI POSLOVI

- nabava dodatnog psihologijskog instrumentarija prema mogućnostima
- održavanje kontakata s roditeljima prema potrebi
- poslovi voditelja odjela psihosocijalne rehabilitacije/planiranje rada odjela i rasporedi rada, koordinacije, unutarnji nadzor, sastanci odjela i dr/

GODIŠNJI PLAN I PROGRAM DEFEKTOLOGA –odgajatelja

U okviru stručnog rada defektologa su obuhvaćena trideset četiri 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	
15-25	4
26-40	17
41-55	15
56-70	14
70+	1

Prema spolnoj strukturi u stručni rad defektologa su uključeni 32 korisnika muškog spola i 9 korisnika ženskog spola.

Prema vrsti smještaja u stručni rad defektologa je uključeno 35 korisnika na stalnom boravku i 6 korisnika na cjelodnevnom boravku.

Prema vrsti i stupnju oštećenja u stručni rad defektologa je uključeno 5 korisnika sa LMR, 18 korisnika sa UMR, 9 korisnika sa TŽMR, i 6 korisnika sa TMR.

Prema stupnju pokretljivosti u stručni rad defektologa je uključeno 38 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

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 odgojnu skupinu, liste praćenja za odgojnu skupinu za svaki mjesec, dnevnik rada, evidenciju prisutnosti korisnika, evidenciju dolazaka na radionice.

Stručni rad defektologa obuhvaća sljedeća **PODRUČJA I SADRŽAJE RADA:**

kognitivni -poticanje i održavanje statusa,emocionalni aspekt-izražavanje emocija
i sa socijalnog aspekta- učenje i razvijanje socijalnih vještina i vještina komunikacije ,
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.

PLAN I PROGRAM RADA GLAZBENOG TERAPEUTA

STRUKTURA KORISNIKA

Dob korisnika (god.)

3-7 0

8-14 1

15-20 5

21-30 9

31-50 11

51+ 4

Spol: M – 15, Ž –15

Vrsta smještaja: stalni boravak –21; dnevni boravak-5 –, organizirano stanovanje –2: povremeni 2

Stupanj oštećenja (tjelesne, intelektualne teškoće): laka mentalna retardacija-6, umjerena mentalna retardacija-15, teža/teška mentalna retardacija 9

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

Vrsta rada: grupni rad-22, individualni rad -8.

Slobodne aktivnosti: gimnastičko plesna skupina –8, pjevačka skupina-13.

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 mentalnim oštećenjem, 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 komunikacijskih vještina, razvoj kreativnosti, suzbijanje agresivnog ponašanja, glazbeno izražavanje, usvajanje glazbenih sadržaja

METODE RADA:

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

RAD U STRUČNIM TIJELIMA – član Stručnog vijeća

SURADNJA – s roditeljima, sa srodnim Udrugama i Centrima, sa stručnim djelatnicima, vjerskim zajednicama, volonterima, školama

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	2
8-14	-
15-20	4
21-30	14
31-50	14
51+	7

Spol: M – 24, Ž – 17.

Vrsta smještaja: stalni boravak – 32; dnevni boravak – 7, organizirano stanovanje – 2.

Stupanj oštećenja (tjelesne, intelektualne teškoće): laka mentalna retardacija. - 7 , umjerena mentalna retardacija - 12 , teža/teška mentalna retardacija 20.

Motoričke sposobnosti: jednostavna motorička gibanja – 22, složena motorička gibanja – 19.

Pokretljivost: pokretan - 41, polupokretan - 0 , nepokretan – 0.

Vrst rada: grupni rad – 28 , 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:

Rehabilitacija 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 obuhvaćene sustavom natjecanja s krajnjim ciljem postizanja što boljih rezultata, ali isto tako i ne natjecateljskih disciplina.

Učenje fair playu, prihvaćanju pobjeda i poraza te odnosa pobjednik/poraženi.

METODE RADA

grupni rad: frontalni rad, rad u parovima, rad u trojkama, individualizirani rad u grupi, kružni oblik rada. **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.

U okviru rada kineziterapeuta promovira se uključenost korisnika u lokalnu zajednicu kroz različite natjecateljske i ne natjecateljske aktivnosti među kojima su plivanje koje se odvija jednom tjedno kroz cijelu godinu te kuglanje koje se odvija od proljeća do ljeta. Sve aktivnosti se odvijaju prema globalnom i operativnom planu i programu koji se redovito prati i evaluira.

U planu su još biciklizam, kajak i streljaštvo, koje će se odvijati periodično.

RAD U STRUČNIM TIJELIMA – član Stručnog vijeća i koordinator volontera.

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, lista prisutnosti korisnika, liste praćenja.

PLAN I PROGRAM RADA RADNOG INSTRUKTORA

Struktura korisnika Dob korisnika :

15-20 god.6 korisnika,21-30 god 8 korisnika,31-50 god.2 korisnika i preko 50 god 2korisnika

Spol: M – 6, Ž – 12.

Vrsta smještaja: stalni boravak – 12; dnevni boravak – 3, u organiziranom stanovanju 2 korisnice,1 korisnica je na privremenom smještaju.

Stupanj oštećenja (tjelesne, intelektualne teškoće): 2 korisnika Sy Down,1 korisnik laka mentalna retardacija,4 korisnika umjerena mentalna retardacija, 5 korisnika teža mentalna retardacija, 4 korisnika teška mentalna retardacija

Pokretljivost: pokretan – 16 , polupokretan - 2 , nepokretan – 0.

Vrsta rada: grupni rad – 15, individualni rad 3.

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(priprema najjednostavnijih obroka,pranje suđa,postavljanje i raspremanje stola, čišćenje kuhinje), 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-povodom Dana ustanove i povodom Božića, cvjećarska aktivnost).

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

Ciljevi – radno osposobljavanje za poslove u domaćinstvu,pravilna upotreba pribora za jelo, 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 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 33 korisnika, sa muških 22 i ženskih 11. Dob ~ 15~20 g. 3 korisnika, 21~30 g. 14 korisnika, 31~50 g., 11 korisnika, od 51.g i više 5 korisnika. Po vrsti smještaja je 25 stalnih, dnevnih je 6 i 2 korisnika u organiziranom stanovanju. Svih 33 su pokretni. Prema stupnju oštećenja je 8 korisnika sa lakom mentalnom retardacijom (LMR), 12 korisnika je umjerena mentalna retardacija (UMR), 4 korisnika je teška mentalna retardacija (TMR), 7 korisnika je teža mentalna retardacija (TZMR)

Grupni rad

Korisnici koji sudjeluju u grupnom radu podijeljeni su u devet 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 i deveta 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.

Radno vrijeme je u smjenama, prije podne od 7:00-15:00 sati i drugoj smjeni poslije podne od 12:30-20:30 sati. Dežurstvo vikendom i blagdanom 7.00-15.00

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 12 korisnika slastičarske skupine 10 korisnika

Ciljevi i zadaci: usvajanje informatičkih sadržaja, upoznavanje s računalom i izvođenje jednostavnijih radnji, igranje igrica, razvijanje zadovoljstva korisnika u skupini, bogaćenje rječnika, izgradnja pozitivne slike o sebi, razvijanje tolerantnosti u skupini, poštivanje pravila ponašanja, stalna podrška i ohrabivanje korisnika za usvajanje novih vještina, stjecanje novih iskustava, bolja informatička pismenost.

Metode grupnog rada -rad u maloj skupini,demonstracija.poticanje

Metode individualnog rada: metoda razgovora, obavljanje razgovora i savjetovanje korisnika u sklopu provođenja zadanih ciljeva i programa.

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 rada ustanove, stručna literatura

Evaluacija rada:dnevnik rada, evidencija prisutnosti korisnika, 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) u kojoj je uključeno troje korisnika s dijagnozom usporenog psihomotornog razvoja i usporenog razvoja govora i jedan korisnik ima dg.značajnijeg oštećenja vida.

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 učiti 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

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 23 GODINE) u kojoj je uključeno sedam korisnika s dijagnozom TMR. Jedan korisnik ima dg. autizam, jedan sy West, i jedan sy Down i jedan Pierre Robinov sindrom.

Djeca su uključena 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

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, dnevnicu rada, liste praćenja

PLAN I PROGRAM RADA DEFEKTOLOGA –REHABILITATORA

UVOD

Rad defektologa zasniva se na što ranijem poticanju razvoja manipulativnih, perceptivnih, kognitivnih, ekspresivnih i socijalnih vještina djeteta. Cilj rehabilitacije je poticanje pravilnog razvoja djeteta i sprečavanje eventualnih posljedica oštećenja.

U rad s defektologom rehabilitatorom uključeni su korisnici koji su u povremenom smještaju u dobi od tri do trinaest godina. Korisnici su uključeni u tretman dva puta tjedno po pola sata, ponekad i češće (manje ili više ovisno o potrebi i sposobnostima djeteta).

Uz primjenu odgovarajućih metoda rada, pristup djetetu je individualiziran. Uz rad s djetetom razvijeno je i pružanje podrške roditeljima kroz razgovor i davanje uputa za rad s djetetom kod kuće.

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, pozitivan i aktivan odnos prema društvenim vrijednostima).

STRUKTURA KORISNIKA

Broj korisnika koji su uključeni u povremeni boravak u Centar za rehabilitaciju „Mala Terezija“ u Vinkovcima, u tretman defektologa je trenutno 36ero i mijenja se kroz godinu. Svi korisnici su sniženih intelektualnih sposobnosti. Od toga je 22 korisnika lakših intelektualnih teškoća, 14 je umjereno sniženih intelektualnih teškoće, s dodatnim utjecajnim teškoćama: ADHD, poremećaj pažnje i koncentracije, cerebralna paraliza, autizam, nerazvijen govor, oštećenje sluha. 12 korisnika je ženskog spola, a 24 je muškog spola. Svi su iz vlastite obitelji. 9 korisnika je školske dobi, dok su ostali korisnici predškolske dobi.

Dobna skupina djece	Ukupno
3-7	21
7-11	15

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

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.

Vodenje 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 aktivna, seminara i savjetovanja.

Ostali poslovi

Defektolog u okviru svog rada upoznaje ostale stručne djelatnike u ustanovi s vrstom, stupnjem i etiologijom poremećaja pojedinog djeteta, te mogućnostima i oblikom 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 – 14, Ženski – 14

-- **Dobi** – Od 15god do 20 godina = 2

Od 21god do 30 godina = 8

Od 31god do 50 godina = 14

Od 51 godine + = 4

-- **Vrsti smještaja** – Stalni - 22 korisnika

-- Dnevni - 4 korisnika i organizirano stanovanje 2 korisnice

-- LMR – 8, UMR-8, Teža/teška-12

-- **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.

Korisnici su podijeljeni u terapijske skupine: Tjedno se radi u grupnom i individualnom radu s korisnicima ovisno o oštećenjima.

Poslovi planiranja i programiranja rada

Likovni terapeut izrađuje svoj godišnji, mjesečni plan i program rada za kalendarsku godinu, individualne i grupne programe rada za korisnike

Vođenje stručne dokumentacije

Likovni terapeut dužan je napisati:

- plan i program rada za tekuću godinu, mjesečne i individualne programe rada
- 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 predmete i slike kao sredstvo izražavanja, igrati se oblicima, bojama, predmetima, prilagoditi vještine i način izražavanja, 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 vijećem, sastanci odjela

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

Stručno 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, zrcalna metoda, 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

Struktura djece:

U okviru logopedskog rada u individualni tretman uključeno je 42 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	Ukupno
3-7	25
7-11	17

Spol: 12 Ž, 30 M.

Vrsta usluge: povremeni boravak i rana intervencija

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, dizartrija, 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
- vježbe fonacije
- vježbe artikulacije
- sudjelovanje u izradi individualnog plana i programa rada s djetetom
- praćenje uspješnosti tretmana kroz realizaciju mišljenja na kraju godine

Vođenje dokumentacije: plan i program rada, godišnji i mjesečni, individualni programi, liste praćenja, dnevnik rada

Stručno usavršavanje: seminari, stručna literatura, 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 i rana intervencija
3-7	0	2	26
8-14	0	2	8
15-20	4	6	0
21-30	16	0	0
31-50	19	3	0
51+	13	1	0
UKUPNO	52	14	34

Spol: M – 62, Ž –38 **UKUPNO** 100 korisnika

Usluga: VRSTA I STUPANJ OŠTEĆENJA	Stalni smještaj		Poludnevni i cjelodnevni boravak		Povremeni boravak i rana intervencija	
	Int. teškoće	Int. teškoće i tjelesna invalidnost	Int. teškoće	Int. teškoće i tjelesna invalidnost	Int. teškoće	Int. teškoće i tjelesna invalidnost
LMR	7	3	3	0	10	2
UMR	16	0	1	0	7	4
TŽMR	14	2	1	3	5	3
TMR	11	2	2	0	3	1
UKUPNO	48	7	7	3	25	10

Pokretljivost: pokretan -93, polupokretan - 5 , nepokretan – 2

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 vrste radionica (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 okruženju 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 : 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

Korisnici su uključeni u rad grupa za podršku i učenje socijalnih vještina i grupa za modifikaciju ponašanja

U okviru stručnog rada s korisnicima Centra defektolog,socijalni radnik i psiholog rade s tri grupe korisnika.

Kod nekih korisnika uočeni su elementi poremećaja u ponašanju i oni su uključeni u rad grupe za modifikaciju nepoželjnih oblika ponašanja/7 korisnika/.

Osim toga 25 korisnika uključena su u rad dvije grupe za podršku i učenje socijalnih vještina.

GRUPE ZA PODRŠKU I UČENJE SOCIJALNIH VJEŠTINA

Grupe za podršku pružaju podršku u kriznim i teškim razdobljima života npr. za vrijeme smještaja u instituciji. Članovi imaju sličnu životnu poteškoću ili su suočeni s nekim prijelaznim razdobljima u životu koje ne mogu promijeniti niti ih riješiti, već se moraju na njih prilagoditi.

Osnovna svrha grupe za podršku je razvijanje uspješnijeg suočavanja sa životnim stresovima i značajnim, prijelaznim razdobljima u životu koja podrazumijevaju promjenu u ponašanju i suočavanju.

Članovi grupe iskusili su slične životne poteškoće i dijele iskustva s kojima bi se inače suočavali sami. Ključ uspjeha grupe za socijalnu podršku je uzajamnost. Članovi su ujedno i pomagači i oni kojima je potrebna pomoć.

Podrška se pruža kroz verbalno iskazivanje emocionalnih stanja i poteškoća ali i kroz konkretne aktivnosti. Prirodna socijalna mreža članova grupe je mala ili je nemaju odnosno, njihovi načini suočavanja su slabo razvijeni ili narušeni tijekom života.

Grupe za učenje socijalnih vještina su pogodne za pojedince koji imaju problema u uspostavljanju zadovoljavajućih socijalnih odnosa npr. osobe sa lakom i umjerenom mentalnom retardacijom. Grupa pomaže članovima da ostvare sadržajne, smislene socijalne odnose te da nauče temeljne socijalne vještine. Osiguravaju okruženje u kojem se interakcija i komunikacija među članovima može ostvariti i kroz niz neverbalnih aktivnosti, odnosno bez zahtjeva za neposrednom verbalnom komunikacijom. Ponašanja koja se iskazuju tijekom takvih aktivnosti također se koriste pri procjenjivanju poteškoća članova i izradi plana djelotvornih intervencija i načina rada. U praksi su brojne mogućnosti kombiniranja u odnosu na svrhu grupe.

STRUKTURA KORISNIKA

Korisnici koji sudjeluju u radu podijeljeni su u dvije grupe u koje je uključeno 25 korisnika. Rad s grupama odvija se dva puta tjedno na način da će se sa svakom grupom korisnika raditi jednom tjedno. S grupama će raditi socijalni radnik i psiholog.

I grupa utorak:10.30-12.00

II grupa petak:10.30-12.00

ZADACI I SVRHA

- pružanje podrške i pomoći pri ostvarivanju socijalnih odnosa i učenje temeljnih socijalnih vještina
- psihosocijalna podrška
- razvijanje uspješnijeg suočavanja s životnim stresovima i značajnim prijelaznim razdobljima u životu

CILJEVI

- usvajanje zadovoljavajućih socijalnih vještina
- razvijanje samopoštovanja i pozitivne slike o sebi
- usvajanje pozitivnih komunikacijski obrazaca
- usvajanje pozitivnih vrijednosti i stavova
- usvajanje pozitivnih načina izražavanja emocija

METODE

- rad u maloj grupi
- suport, podrška
- imitacija
- igra uloga

EVALUACIJA

- dnevnik rada
- lista opisa grupnog rada
- liste praćenja
- samoprocjena

GRUPA ZA MODIFIKACIJU PONAŠANJA - „BIHEVIORALNE MODIFIKACIJE“

-Preventivni program rada-

U okviru rada defektologa – odgajatelja obuhvaćena je i „posebna“ grupa bihevioralne modifikacije u koju je uključeno 7 korisnika, odnosno modifikacije ponašanja pup-u. Ovaj program modifikacije ponašanja temelji se na osposobljavanju osobe da se ponaša na više primjeren i društveno prihvatljiv način. . Svi preventivni programi polaze od koncepta pozitivnog razvoja koji uključuje :

- ◆ Podupiranje prosocijalnih normi (zdravi standardi ponašanja) ;
- ◆ Podupiranje pozitivnog identiteta ;
- ◆ Podupiranje vjerovanja u budućnost ;
- ◆ Promicanje socijalnih, emocionalnih, kognitivnih, ponašajnih i moralnih kompetentnosti ;
- ◆ Podupiranje duhovnosti ;
- ◆ Briga za prepoznavanje pozitivnih ponašanja i prilika za prosocijalna uključivanja i sl.

Grupa se održava u radionici svake srijede od 10:30 – 11:30 prve, te 15:30 – 17:00 druge smjene.

Plan i program rada grupe

Ciljevi rada sa korisnicima ove grupe su :

- ◆ motiviranje (u terminima „njegovih/njenih“ motiva)
- ◆ rad na sebi (razvoj samopoštovanja, pozitivne slike o sebi, samopouzdanja...)
- ◆ razvoj socijalne svijesti (interpersonalno komuniciranje, razumijevanje, suosjećanje, tolerancija, odgovornost i sl.)
- ◆ razvijanje radnih navika (čišćenje stambene jedinice, dežurstvo, spremanje kreveta, bacanje smeća, razne aktivnosti van Centra i sl.)
- ◆ osnove lijepog i kulturnog ponašanja (pomaganje u raznim situacijama, itd.)

Metode rada:

- ◆ metoda razgovora (grupna diskusija) ;
- ◆ modifikacija ponašanja kroz igru (vođena i spontana) ;
- ◆ likovne, glazbene i dr aktivnosti ;
- ◆ radne, fizičke i sportske aktivnosti ;
- ◆ metoda slušanja ;
- ◆ metoda ponavljanja ;
- ◆ izvanškolske aktivnosti (izleti, posjeti kazališnim i kino predstavama i sl.) .

Evaluacija: - liste praćenja, dnevnik rada, realizacije mišljenja .

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:

Za svaku aktivnost organiziranog provođenja slobodnog vremena voditelji aktivnosti izrađuju godišnji plan i program koji se redovito prati i evaluira.

AKTIVNOSTI		NOSITELJI
1.	Likovna skupina	Likovni terapeut
2.	Sportska radionica	Kineziterapeut
3.	Knjižničari	Radni terapeut
4.	Glazbene aktivnosti	Glazbeni terapeut
5.	Filmoteka	Radni terapeut
6.	Multimedijalna igraonica	Odgajatelj Radni terapeut
7.	Pecanje	Odgajatelj, radni terapeut, kineziterapeut
8.	Aktivnosti u zajednici	Stručni radnici

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 se odvija za vrijeme priprema za priredbe.

Od aktivnosti su im ponuđene različite sportske igre, polivalentna i estetska i strukturalna gibanja; odbojka, košarka, nogomet, hokej, badminton, stolni tenis, kuglanje, plivanje, atletika, sportska i ritmička gimnastika, šetnje, vožnja bicikla, graničar, aerobic i fitness, tae-bo, pilates.

Za ovu godinu planiraju se i nove aktivnosti i to streljaštvo i kajak. Isto tako nastaviti ćemo s organizacijom Olimpijade za osobe s intelektualnim teškoćama te je u planu organizacija stolnoteniskog uskrasnog turnira te održavanje stolnoteniske lige.

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.

Glazbene aktivnosti:

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 igraju 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...

Planirane su sljedeće aktivnosti kroz godinu

SIJEČANJ

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

VELJAČA

- Organizacija plesa za Valentinovo
- Filmoteka
- Glazbena slušaonica

- Odlazak na bazen
- Kuglanje

OŽUJAK

- Odlazak na pokladnu povorku
- Karaoke
- Filmoteka
- Glazbena slušaonica
- Odlazak na bazen
- Trening kuglanja
- odlazak na natjecanja iz stolnog tenisa
- 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
- natjecanje u stolnom tenisu - liga

SVIBANJ

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

LIPANJ

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

SRPANJ

- Filmoteka
- Glazbena slušaonica
- Odlazak na bazen
- Multimedijalna igraonica
- Karaoke

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
- Pecanje

LISTOPAD

- Filmoteka
- Glazbena slušaonica
- Odlazak na bazen
- Multimedijalna igraonica
- Proslava dana ustanove, priredba
- Olimpijada starih sportova za osobe s intelektualnim teškoćama

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 i božićna priredba

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 2 korisnice stalnog smještaja, na prijedlog Stručnog tima i uz suglasnost korisnica.

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 koriste dvije 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 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

- jedan dan tjedno/petak/, u poslijepodnevnim satima stručni radnik dolazi i pruža podršku i kontrolu stambene zajednice. Korisnice tada imaju radionice osposobljavanja za samostalnu pripremu jednostavnih jela i drugih aktivnosti u domaćinstvu.

- vikendom korisnice samostalno pripremaju doručak., oko 12:00 sati dolaze u Centar na ručak. Nakon popodnevnog odmora i užine korisnice se samostalno vraćaju u stan.

- Subotom korisnice pospremaju stan i nakon poslijepodnevnog odmora samostalno pripremaju večeru.

- Nedjeljom nakon doručka dolaze u Centar na ručak. Nakon poslijepodnevnog odmora i užine samostalno se vraćaju u stan i samostalno pripremaju večeru. Povremeno nedjeljom odlaze na druženja zajednice Vjera i svjetlo.

Metode rada

- 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

PROJEKTNE AKTIVNOSTI planiraju se u Centru u 2014. god. u okviru provođenja projekta "Prvi korak u sretno djetinjstvo" koji je financiran iz EU fondova IPA- IV komponenta –širenje mreže socijalnih usluga u zajednici.

PRVI KORAK U SRETNO DJETINJSTVO je IPA projekt financiran iz fondova EU koji je počeo s realizacijom 9. srpnja 2013 i trajati će do 9 siječnja 2015. god.(18 mjeseci).

Projektom aktivnostima planirano je umrežavanje cjelokupnog sustava pružanja usluga rane intervencije u cilju pravovremenog detektiranja i uključivanja detektirane djece u stručnu procjenu i rad.

Projektom je predviđeno educiranje i jačanje mreže stručnjaka iz ovog područja, te uvođenje novih programa u rad Centra /terapijsko jačanje, pas u terapiji i senzorička integracija/. Partneri u Projektu su županijska razvojna agencija Hrast, županija Vukovarsko –srijemska i CZSS Vinkovci, Vukovar, Županija.

Osnovna ideja je bila postaviti kvalitetnu mrežu pružanja usluga rane intervencije u lokalnoj zajednici, umrežavanje sustava, educiranje stručnjaka, osnaživanje obitelji i uvođenje novih programa u radu s ovom kategorijom djece kako bi se pružio kvalitetan tretman djeci s neurorazvojnim odstupanjima u najranijoj dobi. Osim toga uvođenjem mobilnih timova usluga će se značajno približiti korisnicima budući da će se osim u prostorima Centra pružati i u obiteljskom okruženju što je vrlo značajan segment u radu s ovom kategorijom djece i njihovim obiteljima.

Ovaj projekt je vrlo važan zato što će se njegovom realizacijom bitno unaprijediti i približiti usluga rane intervencije djeci s neurorazvojnim odstupanjima u najranijoj dobi, umrežiti sustav u pružanju ove vrste usluga i omogućiti djeci i roditeljima da uslugu dobiju u lokalnoj zajednici što je vrlo važno budući da će se nastojati kroz uslugu u kući uključiti i djeca iz socijalno osjetljivih skupina i obitelji lošijeg socioekonomskog i obrazovnog statusa.

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
KONGRESI I STRUČNI SEMINARI,SUPERVIZIJA	SOC. RAD.	TIJEKOM 2014.GOD
EDUKACIJA „RANA INTERVENCIJA -u okviru projekta iz EU fondova	SOC. RAD. LOGOPED PSIHOLOG DEF. REHABILITATOR FIZIOTERAPEUT RADNI TERAPEUT	TIJEKOM 2014.GOD
SUPERVIZIJSKE GRUPE	STRUČNI RADNICI UKLJUČENI U GRUPE	SIJEČANJ-LIPANJ 2014
KONGRESI I STRUČNI SEMINARI	SVI STRUČNI RADNICI	2014.GOD
STRUČNO USAVRŠAVANJE U OKVIRU STRUKOVNIH KOMORA	SVI STRUČNI RADNICI ODJELA PSIHOSOCIJALNE RAHABILITACIJE	TIJEKOM 2014.GOD
EDUKACIJA ZA SI TERAPEUTA/SENZORNA INTEGRACIJA/	RADNI TERAPEUT	SIJEČANJ-TRAVANJ 2014.GOD.
EDUKACIJA ZA VODITELJA TERAPIJSKOG PSA	RADNI TERAPEUT	OŽUJAK-LIPANJ 2014.GOD
STRUČNO USAVRŠAVANJE U OKVIRU ORGANIZIRANIH AKTIVNOSTI KOMORE	SVI STRUČNI RADNICI ODJELA NJEGE I BRIGE O ZDRAVLJU	TIJEKOM 2014.GOD
EDUKACIJA IZ PODRUČJA RAZVOJNE PROCJENE	DEFEKTOLOG-LOGOPED PSIHOLOG	TIJEKOM 2014
EDUKACIJA IZ PODRUČJA TRANSFORMACIJE DOMOVA I DEINSTITUCIONALIZACIJA	RAVNATELJ ŠEF RAČUNOVODSTVA SOCIJALNI RADNIK PSIHOLOG	OŽUJAK 2014.

EDUKACIJE NA STRUČNOM VIJEĆU	SVI STRUČNI RADNICI	TIJEKOM 2014.
------------------------------	---------------------	---------------

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, obilaskе 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 u uređivanju ustanove za "Vinkovačke jeseni", idemo na utakmice naših klubova, na druženja s raznim Udrugama, zajednicom "Svjetlo i vjera" za osobe s invaliditetom, posjećujemo Gradsko kazalište Joze Ivakića, gradski muzej, galerije, i dr.

Nastojimo se u svom radu aktivno uključivati u život lokalne zajednice i promovirati uključenost osoba s invaliditetom u život u lokalnoj sredini.

Surađujemo sa svim drugim institucijama socijalne skrbi, gradom Vinkovcima, turističkom zajednicom, konjičkim klubom Satir, općom bolnicom, crvenim križem, školama itd. Kroz sve ove akcije korisnici individualno i grupno sudjeluju u javnom životu lokalne zajednice.

CILJEVI RADA CENTRA

- raditi na stalnom unaprjeđivanju rada Centra
- kontinuirani rad na razvijanju i evaluiranju 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 Planom transformacije Centra
- razvijanje izvaninstitucionalnih oblika pružanja usluga
- raditi na stalnoj implementaciji i praćenju standarda kvalitete

PLAN TRANSFORMACIJE CENTRA

Novе usluge

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

Potrebno je istaknuti da Centar već pruža dio usluga (dnevni, poludnevni, povremeni, rana intervencija), a našim smo radom i uvidom u cjelokupnu problematiku došli do zaključka da su trenutni kapaciteti za te usluge nedostatni, 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 (patronaža).

Uslugu patronaže razvijali bismo zbog velike potrebe jer određeni broj osoba s tjelesnim i intelektualnim oštećenjima boravi u svojim obiteljima i nije uključen u stručni tretman, a pružajući uslugu u kući prevenira se institucionalizacija.

Ono što smo snimili kao stanje potrebe je i usluga rane intervencije s obzirom da je interes roditelja izrazito velik a pružanje ove vrste usluge također je regulirano Zakonom o socijalnoj skrbi. Jedan broj korisnika planiramo uključiti u ranu intervenciju temeljem Projekta čija je realizacija u tijeku.

Ranom intervencijom u velikoj mjeri preveniramo kasnije probleme i institucionalizaciju kao krajnji rezultat. 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 razvijati izvaninstitucijske usluge s obzirom da imamo zaposlen sav potreban stručni kadar (psiholog, defektolog, socijalni radnik, logoped, fizioterapeut, radni terapeut).

U okviru Projekta planiramo uvesti nove usluge u ranoj intervenciji :terapijski pas i senzorička integracija i financiranje usluge terapijskog jahanja. Osnovan je i Klub roditelja za djecu s neurorazvojnim odstupanjima.

Bitno je vezano uz ove planove naglasiti da mi u Centru imamo velikim dijelom zaposlen stručni kadar koji će uglavnom uz preraspodjelu posla moći raditi planirane aktivnosti u izvaninstitucijskim oblicima što je bio i postavljeni uvjet Ministarstva kod izrade pojedinačnih planova transformacije ustanova.

S obzirom na realne mogućnosti otpusta stalnih korisnika i s obzirom na stanje potreba na terenu, te naše raspoložive resurse predviđamo određenu dinamiku transformacije Centra s obzirom na razvijanje usluga koja bi se temeljila na planiranom kontinuiranom smanjivanju broja korisnika na stalnom smještaju kroz izmještanje korisnika u druge oblike smještaja, povratak u regiju, povratak u obitelj, udomiteljstvo i organizirano stanovanje.

Isto tako planiramo razvijati organizirano stanovanje kao uslugu koju će pružati Centar za što je prethodno potrebno osigurati uz postojeći jedan stan još nekoliko stanova u povoljnom dugoročnom najmu.

Kapaciteti u lokalnoj zajednici vezano uz uslugu smještaja u vidu organiziranog stanovanja su također nedostadni pa se u kontekstu toga planira razvijati i dalje ovu vrstu smještaja za što je potrebno osigurati uvjete stanovanja kroz sredstva iz EU fondova.

Planirane aktivnosti kroz period 2011- 2016.god.

U periodu do 2012.god. planirali smo povećavati broj korisnika za usluge koje već pružamo u povremenom, cjelodnevnom i poludnevnom boravku i razvijati uslugu rane intervencije .

U izvaninstitucijskim oblicima skrbi planirali smo pružati uslugu organiziranog stanovanja za što imamo jedan opremljeni stan u dugoročnom najmu od Grada Vinkovaca Planirane aktivnosti za ovaj period su u najvećem dijelu i realizirane.

U periodu od 2013. - 2014.god. planiramo dalje razvijati usluge iz proteklog perioda, te uvesti nove usluge i raditi na tome da osiguramo nove stanove za organizirano stanovanje u skladu s mogućnostima i potrebama za korisnike na stalnom smještaju uz preraspodjelu radnika.

U periodu 2015.god. –2016.god. planiramo dalje razvijanje svih izvaninstitucijskih usluga.

Centar za rehabilitaciju "Mala Terezija" planira se transformirati na način da će kroz šestogodišnji period broj korisnika koje ćemo izmjestiti u izvaninstitucijske oblike skrbi iznositi oko 30% od ukupnog broja korisnika na stalnom smještaju i na taj način pratimo Master plan transformacije domova socijalne skrbi za ovu populaciju korisnika koji se provodi na državnoj razini.

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

Do kraja 2013 god.uglavnom smo realizirali planirano s obzirom na broj korisnika. Vezano uz Plan transformacije pokazao se manji interes za usluge dnevnog i poludnevnog boravka od onog planiranog za ovaj period. Zato je u 2014. god. potrebno raditi na uključivanju većeg broja korisnika u ove vrste usluga kako bi se uspješno pratio Plan transformacije Centra.

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% 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.

EVALUACIJA

- mišljenje o godišnjoj realizaciji 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
- izviješća

PRIHODI I RASHODI OSTVARENI U 2013. GODINI

Centar za rehabilitaciju "Mala Terezija " proračunski je korisnik koji se financira iz sredstva državnog proračuna (cca89,90%) , ostalih nespomenuti prihoda (cca 6,25%) te sredstvima od donacije uključujući i financiranje iz proračuna posredstvom sredstava iz EU (cca 3,85 %).

Centar provodi projekt pod nazivom "Prvi korak u sretno djetinjstvo " za čiju provedbu je odobreno 89,13% sredstava iz EU što čini 182.228,27 EURA , preostali dio sufinanciran je od strane zaposlenika Centra koji participiraju svojim radom na projektnim aktivnostima i partnera u projektu. Ukupna vrijednost Projekta je 204.439,07 EURA. Do kraja godine na ime Projekta utrošeno je 206.627 kn, a preostali iznos planiran je za 2014.g. i 2015.g. kada završava životni vijek Projekta.

Centar je od Grada Vinkovaca dobio namjensku donaciju u iznosu 25.000,00 kn za potrebe terapijskog jahanja koje je u cijelosti isplaćeno K. K." Satir".

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. Plaćanja koja se odnose na Projekt vrše se putem posebnog žiro računa (pod računa) Centra koji je otvoren za potrebe Projekta.

U razdoblju od 01. siječnja do 31. prosinca 2013.god. Centar za rehabilitaciju «Mala Terezija» ostvario je slijedeće prihode i rashode:

A. PRIHODI POSLOVANJA	6.593.246 kn
-prihodi iz proračuna za financiranje	
redovne djelatnosti korisnika proračuna	5.927.153 kn
- prihod od donacije	47.596 kn
- prihodi po posebnim propisima	411.870 kn
- pomoći od međunarodnih organizacija te institucija i tijela EU	206.627 kn
B. RASHODI POSLOVANJA	6.589.339 kn

- rashodi za zaposlene	4.406.652 kn
- materijalni rashodi	2.018.000 kn
- financijski rashodi	3.325 kn
- pomoći dane u inozemstvo i unutar države	9.890 kn
tj. povrat u MZSS uplaćene participacije	
- naknade građanima i kućanstvima na temelju osigu. i dr. naknade (džeparac, ljetovanje i dr.)	109.008 kn
- rashodi za nabavu nefinancijske imovine	42.464 kn
C. VIŠAK PRIHODA I PRIMITAKA	3.907 kn
D. VIŠAK PRIHODA I PRIMITAKA-PRENESENI	40.399 kn
E. VIŠAK PRIHODA I PRIMITAKA RASPOLOŽIV U SLJEDEĆEM OBRAČUNSKOM RAZDOBLJU	44.306 kn