



DENNÝ STACIONÁR

Obec Nemecká, Školská 35, 976 97 Nemecká

Smernica č. 05/2019

INDIVIDUÁLNE PLÁNOVANIE SOCIÁLNEJ SLUŽBY

Mgr. Renáta Liptaiová

Zodpovedný zástupca DS

Názov poskytovateľa sociálnej služby: **Denný stacionár Nemecká**
Sídlo poskytovateľa sociálnej služby: Školská 35, 976 97 Nemecká
Schválila: Mgr. Renáta Liptaiová
Účinnosť vnútorného predpisu: 02.09.2019
Zrušenie vnútorného predpisu: Nová smernica
Prílohy: 1

Článok I.

Všeobecné ustanovenie

1. Táto smernica upravuje postup verejného poskytovateľa sociálnej služby (ďalej „poskytovateľ“) Denný stacionár Nemecká, Školská 35, 976 97 Nemecká, (ďalej DS), ktorý poskytuje sociálnu službu fyzickej osobe, podľa § 40 zákona č. 448/2008 o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov (ďalej „zákon o sociálnych službách“) v zariadení pre seniorov s miestom poskytovania sociálnej služby Školská 35, 976 97 Nemecká, ktorá je odkázaná na pomoc inej fyzickej osoby ak jej stupeň odkázanosti je najmenej III. a je odkázaná na sociálnu službu v zariadení len na určitý čas počas dňa.

2. Poskytovateľ sociálnej služby je podľa § 9ods.1. zákona 448/2008 Z. z. „*povinný plánovať poskytovanie sociálnej služby podľa individuálnych potrieb, schopností a cieľov prijímateľa sociálnej služby, viesť písomné individuálne záznamy o priebehu poskytovania sociálnej služby a hodnotiť priebeh poskytovania sociálnej služby za účasti prijímateľa – individuálny plán. Ak je prijímateľom sociálnej služby fyzická osoba s ťažkým zdravotným postihnutím alebo fyzická osoba odkázaná na pomoc inej fyzickej osoby, súčasťou individuálneho plánu je aj program sociálnej rehabilitácie.*“

Článok II.

Individuálne plánovanie

1. Proces individuálneho plánovania (ďalej „IP“) je súhrnom aktivít, ktoré obsahujú stanovenie individuálnych potrieb prijímateľa, (ďalej „prijímateľ“) určenie jeho cieľov, voľbu metód, naplánovanie aktivít a vyhodnotenie individuálneho plánu. IP je komplexný a flexibilný nástroj na aktívnu spoluprácu DS ako poskytovateľa, prijímateľa a jeho príbuzných. Plánovanie je procesom vzájomného rešpektovania sa medzi prijímateľom sociálnej služby a profesionálmi, je skúsenosťou splnomocňovania klienta k riešeniu svojej situácie, zážitkom stabilného podporného vzťahu s dôrazom na napĺňanie najosobnejších potrieb klienta. Základná podmienka individuálneho plánovania je vzájomné pôsobenie a komunikácia medzi prijímateľom, pracovníkom a prípadne ďalšími účastníkmi tohto procesu. Hlavným nástrojom tejto komunikácie je otvorený dialóg a aktívna účasť. Ciele vychádzajú z individuálnych potrieb prijímateľa.

2. Procesu vyhotovenia IP predchádza adaptačný proces. Vstup do zariadenia sociálnych služieb totiž predstavuje pre prijímateľa významnú životnú zmenu a môže na ňu zareagovať rôznym spôsobom, v súvislosti s jeho zdravotným stavom, typom osobnosti, vzťahmi a spôsobom komunikácie v rodine, možnosti pripraviť sa na zmenu prostredia a životného režimu a taktiež jeho schopnosti prispôbiť sa novým, zmeneným podmienkam. Cieľom DS Nemecká je proces adaptácie čo najviac uľahčiť prijímateľovi. Zodpovedný zástupca DS, prípadne sociálny pracovník, oboznámi prijímateľa v prvý deň vstupu do zariadenia s priestormi, priebehom poskytovania sociálnych služieb a Domácom poriadkom zariadenia. Uvedený pracovník sleduje priebeh adaptácie, priebežne ho vyhodnocuje, pričom berie do úvahy fázy adaptačného procesu, v ktorej sa prijímateľ nachádza a v prípade potreby konzultuje s inými pracovníkmi, prípadne hľadá ďalšie možnosti intervencie. V celom priebehu adaptácie prebieha úzka spolupráca personálu a rodinných príslušníkov prijímateľa.

3. IP je vytvorený v spolupráci s odbornými zamestnancami DS a kľúčovým sociálnym pracovníkom, ktorý celý proces plánovania koordinuje.

4. Prijímateľ má právo IP odmietnuť, v takomto prípade je potrebné želanie prijímateľa rešpektovať a danú skutočnosť písomne zaevidovať.
5. Prijímateľom s ŤZP, alebo prijímateľom odkázaným na pomoc inej fyzickej osoby, je súčasťou IP program sociálnej rehabilitácie.
6. DS hodnotí za účasti prijímateľa priebeh poskytovania sociálnej služby a vedie o nej písomné záznamy.

Článok III.

Individuálny plán a program sociálnej rehabilitácie

1. **Individuálny plán** obsahuje údaje o prijímateľovi, jeho meno, priezvisko, mapu jeho osobných vzťahov, jeho schopnosti, zručnosti, túžby a sny, naše možnosti. Prienik týchto atribútov definuje cieľ našej spolupráce. IP obsahuje:

- a. Súhlas s vytvorením IP
- b. Osobný profil na 1 stranu
- c. Dotazník prijímateľa SS
- d. Mapa vzťahov, udalostí, významných zmien, skúseností v živote klienta
- e. Schopnosti, zručnosti klienta, naše možnosti - cieľ
- f. Kľúčový pracovník
- g. Krátkodobý individuálny plán (plán sociálnej rehabilitácie)
- h. Časový harmonogram IP
- i. Vyhodnotenie IP prijímateľa

2. Fázy individuálneho plánu

a. Identifikácia potrieb – mapovanie životnej situácie, minulosti, prítomnosti, predstáv o ďalšej budúcnosti, spoznávanie snov, túžob, potrieb, schopností, zručností, minulého a súčasného zdravotného stavu prijímateľa SS. Poznávanie prijímateľa SS, pomoc pri pochopení role kľúčového pracovníka a pochopenia svojej životnej situácie. Proces je vnímaný z hľadiska prijímateľa SS ale taktiež z pohľadu ľudí okolo tohto prijímateľa.

b. Voľba cieľov – stanovujú sa ciele v oblastiach, ktoré boli identifikované v mapovaní. Ciele IP sú cieľmi užívateľa a jeho rodiny a sú definované ako ciele spolupráce medzi prijímateľom SS a jeho rodinou a kľúčovým pracovníkom. Tieto ciele zohľadňujú životnú situáciu prijímateľa SS, jeho zdravotný stav, a jeho želania a potreby. Pri stanovovaní cieľov sa postupuje od dlhodobej vízie, cez všeobecné ciele ku cieľom konkrétnym. Ciele sú motivujúce, zmysluplné, jednoduché, reálne, adekvátne veku, schopnostiam a danostiam prijímateľa SS, odmenou je úspešnosť pri napĺňaní týchto cieľov.

c. Voľba a popis metód – stanovujú sa metódy postupy a techniky dosahovania cieľov IP. Metódy a postupy mapovania sú vhodne prispôsobené schopnostiam a možnostiam konkrétnej

osoby, alebo jej rodine a sú pre nich dostatočne zrozumiteľné. Najčastejšími metódami a postupmi sú napr. tréning každodenných zručností, tréning sociálnych zručností, tréning komunikačných zručností a pod. Práca so sociálnou sieťou prijímateľa, poradenstvo, rozhovor, terapie, diéty, pracovné začleňovanie a pod sú ďalšími metódami, ktoré môžeme využiť pri práci. Zvolené metódy a postupy prijímateľa sociálnych služieb podporujú v aktívnej participácii na svojom živote a riešení svojej situácie. Všetky zvolené metódy spolupráce s užívateľom zohľadňujú jeho možnosti a schopnosti, ale taktiež jeho individuálne potreby, ktoré vedú prijímateľa k aktívnemu a zmysluplnému životu. Na základe všetkých vstupných informácií získaných prostredníctvom mapovania, preferencií prijímateľa SS a multidisciplinárnej spolupráce celého okolia prijímateľa SS, sú navrhnuté najvhodnejšie metódy k dosiahnutiu vytýčeného cieľa. Výstupom tohto kroku je vzájomné poznanie prijímateľa sociálnych služieb a ľudí, ktorí ho podporujú a tvoria východisko pre stanovenie cieľov individuálneho plánovania.

d. Plán činností – zohľadňuje bližšie stanovenie a charakterizovanie aktivít, ktorých sa bude prijímateľ zúčastňovať a ich časový harmonogram. Plán činností je ďalšou súčasťou individuálneho plánu a tvorí štruktúru spolupráce medzi prijímateľom sociálnych služieb a ľuďmi, ktorí mu zabezpečujú nevyhnutnú podporu. V procese tvorby plánov si kladieme otázky: kto - osoby zúčastnené na príprave a realizácii, čo - vymedzenie konkrétnych aktivít, kedy - časový harmonogram aktivít, ako - metódy, spôsoby realizácie činností, kde - vymedzuje priestor, kde budú činnosti prebiehať, s čím - popis pomôcok, použitých v prípade potreby. Plán činností sa sústreďuje predovšetkým na činnosti, ktoré prijímateľ SS bude skutočne reálne využívať a sú pre neho prínosné a užitočné, aby mohol žiť rovnakým spôsobom života, ako ostatní ľudia.

e. Hodnotenie prebieha v pravidelných intervaloch a umožňuje priebežne hodnotiť úspešnosť resp. neúspešnosť samotného procesu IP, plnenia cieľov, alebo zvolenej metódy. Je ukazovateľom v rámci napĺňania cieľov, umožňuje vrátiť sa späť, nájsť vhodnejšiu metódu, alebo zmeniť postup, alebo spôsob práce s prijímateľom. Hodnotenie prebieha aj pri náhlych zmenách situácie prijímateľa. Cieľom poskytovania SS nie je iba dosiahnutie subjektívneho pocitu spokojnosti prijímateľa služby. SS v DS Nemecká je komplexnou službou, kde kvalita je závislá aj na mnohých iných kritériách, než iba spokojnosťou prijímateľa SS. Komplexné hodnotenie prebieha pravidelne raz za pol roka a priebežne sa sleduje jeho dielčie plnenie.

3. Kľúčový pracovník - je manažérom procesu individuálneho plánovania a jeho úlohou je zabezpečiť aktívnu spoluprácu celého pracovného tímu, ktorý je okolo prijímateľa SS. Medzi kľúčovým pracovníkom a prijímateľom je najdôležitejší vzťah, ale aj vedomosti kľúčového pracovníka. Počet IP na jedného kľúčového pracovníka je koordinovaný v závislosti od miery intenzity potrebnej podpory prijímateľov. Kľúčový pracovník sprevádza a podporuje prijímateľa tak, aby boli v čo najväčšej miere naplnené ciele IP. Kľúčový pracovník zisťuje, kto sú dôležité osoby na podporu prijímateľa, ale zároveň by sám mal získať jeho dôveru a postupovať pri tom profesionálne a diskretné, v prípade zaznamenávania do dokumentácie v súlade s ochranou osobných údajov. Kľúčový pracovník pozná prijímateľa podrobne, ale aj jeho životnú situáciu, a zároveň mu poskytuje pomoc a kontakt s inými ľuďmi, ktorí sú preňho zdrojom prirodzenej, ale aj odbornej podpory.

4. Program sociálnej rehabilitácie – čiastkové ciele, dlhodobý cieľ, metódy na dosiahnutie cieľov, (mapovanie prijímateľa, pozorovanie, rozhovor, štúdium osobných a zdravotných záznamov, termín hodnotenia podľa individuálnych potrieb). Program sociálnej rehabilitácie sa spracováva a je súčasťou individuálneho plánu iba v prípade, ak ide o prijímateľa s ťažkým zdravotným postihnutím, alebo prijímateľa odkázaného na pomoc inej osoby.

5. **Realizácia nácviku** jednotlivých úkonov, činností potrebných na sebaobsluhu, sebarealizáciu, nácvik sociálnej komunikácie, sociálnych vzťahov, pravidiel správania, nácvik priestorovej orientácie, zvládanie bežných životných situácií, nastáva v súčinnosti so spracovaným IP.

Článok IV.

Vyhodnocovanie IP

1. Vyhodnocovanie IP sa vykonáva za účasti prijímateľa s ohľadom na jeho zdravotný stav a s jeho súhlasom.
2. Pri vyhodnocovaní IP sa hodnotia stanovené ciele, čo sa podarilo/nepodarilo dosiahnuť za dané obdobie, úspešnosť zvolených metód, techník, k akým zmenám došlo. Hodnotí sa ako to vidí prijímateľ svojím pohľadom, rešpektujú sa jeho pocity a úsudok a ako to vidí poskytovateľ SS.
3. Účasť prijímateľa pri vyhodnocovaní IP je dobrovoľná, taktiež jeho podpis, v prípade odmietnutia je táto skutočnosť zaznamenaná písomne.
4. Termín vyhodnotenia je určený 1krát za polrok, priebežne sa vyhodnocuje a sleduje jeho plnenie prostredníctvom rozhovorov s prijímateľom SS. Súčasťou vyhodnotenia pôvodných cieľov je stanovenie nových cieľov.
5. K rediagnostike a prehodnotení práce s prijímateľom sa pristupuje v prípadoch, keď dochádza u prijímateľa k regresu pri vyhodnocovaní IP.

Článok V.

Záverečné ustanovenia

1. Táto smernica je platná dňom podpisu zodpovedného zástupcu DS
2. Smernica je záväzná pre všetkých zamestnancov DS
3. Smernica nadobúda účinnosť dňa 02.09.2019.

Vypracoval: Mgr. Iveta Mravcová

Schválil: Mgr. Renáta Liptaiová

V Nemeckej dňa 30.08.2019

.....
poskytovateľ
Obec Nemecká
Branislav Čižmárik
starosta obce Nemecká