.....

Pieczątka Ośrodka

INFORMACJA O ZASADACH FUNKCJONOWANIA ŚRODOWISKOWEGO DOMU SAMOPOMOCY W ZAGÓRZANACH.

Informacje na temat funkcjonowania Środowiskowego Domu Samopomocy:

Dom Samopomocy w Zagórzanach jest jednostką organizacyjną, utworzoną przez Gminę Gdów w celu wykonania zadań zleconych określonych w Ustawie z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej, Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 9 grudnia 2010 roku w sprawie środowiskowych domów samopomocy oraz Ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego. Funkcjonowanie Domu określają statut, regulamin organizacyjny, program działalności i plan pracy Domu.

Jest to placówka pobytu dziennego, przeznaczona dla osób pełnoletnich z niepełnosprawnością intelektualną, zaburzeniami psychicznymi, wykazujących inne przewlekłe zaburzenia czynności psychicznych oraz dla osób wymagających pomocy i opieki niezbędnej do życia w środowisku rodzinnym i społecznym. Działalność domu ukierunkowana jest na pomoc w przezwyciężaniu trudnych sytuacji życiowych i rozwiązywaniu codziennych problemów osób niepełnosprawnych. Ważnym elementem pracy w Ośrodku jest integracja uczestników ze społecznością lokalną poprzez ich społeczną aktywizację. Uczestnicy ŚDS są objęci kompleksową opieką terapeutyczną, rehabilitacyjną logopedyczną i psychologiczną.

Placówka działa od poniedziałku do piątku w godzinach od 7.00 do godziny 16.00.

Dom zapewnia uczestnikom; posiłek przygotowywany w ramach zajęć z zakresu treningu kulinarnego, rozwijanie niezbędnych umiejętności funkcjonowania w społeczeństwie, naukę oraz rozwijanie umiejętności w ramach zajęć prowadzonych na pracowni: plastycznej, prac manualnych, rzemiosł różnych, edukacyjno-sensorycznej, muzyczno-komputerowej, kulinarnej oraz rehabilitacyjnej.

Niezbędne dokumenty związane z przyjęciem uczestnika do ŚDS:

1. Zaświadczenie lekarza psychiatry lub neurologa.
2. Zaświadczenie lekarza rodzinnego.
3. Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności (gdy osoba posiada).
4. Decyzja kierująca do ŚDS wydana przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Gdowie.

Niezbędne wyposażenie własne uczestnika: pantofle lub lekkie obuwie sportowe na zmianę.

Data przyjęcia uczestnika do ŚDS Zagórzanach .....

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z informacją o zasadach funkcjonowania ŚDS w Zagórzanach.

..... **.....**

Terapeuta Indywidualny

Podpis uczestnika lub opiekuna.