

**PLAN PRZEBIEGU PROCESU ADAPTACJI MIESZKAŃCA W DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ „LEŚNY”
W ZASKOCZYNI**

.....

Imię i nazwisko mieszkańca data urodzenia miejsce urodzenia

.....

rozpoznanie psychiatryczne rozpoznanie internistyczne

.....

data przyjęcia do Domu pomocy osoba odpowiedzialna oddział/ pokój nr
społecznej za przebieg procesu adaptacji

ETAP WSTĘPNY / czas trwania 3 dni/

Data	Czynności	Podpis	Ważne spostrzeżenia w czasie trwania etapu adaptacji
	1. Rozlokowanie rzeczy osobistych oraz wskazanie miejsca do spania		
	2. Zapoznanie ze współmieszkańcami oraz personelem pracującym na danym oddziale.		
	3. Zapoznanie mieszkańca z topografią Domu		

ETAP II / czas trwania 3 – 10 dzień pobytu /

Data	Czynności	Podpis	Ważne spostrzeżenia w czasie trwania etapu adaptacji
	1. Zapoznanie z Regulaminem mieszkańca oraz zasadami obowiązującymi w Domu		
	2. Konsultacja internistyczna		
	3. Konsultacja pielęgnarska		
	4. Zapoznanie z personelem pracującym na drugim oddziale oraz z pozostałymi mieszkańcami Działu, a także z personelem pracującym w innych komórkach organizacyjnych DPS		
	INSTRUKTOR TERAPII ZAJĘCIOWEJ		

	PSYCHOLOG		
	PRACOWNIK SOCJALNY		
	5. Obserwacja mieszkańca przez poszczególnych pracowników oraz rozmowy na temat przeszłości, zainteresowań, oczekiwań i planów na przyszłość w celu uzyskania niezbędnych informacji do utworzenia indywidualnego planu wsparcia.		
	6. Wdrażanie do udziału w zajęciach terapii zajęciowej, aktywności ruchowej oraz działalności kulturalno-oświatowej.		

WSTĘPNY GRAFIK ZAJĘĆ TERAPEUTYCZNYCH

Godzina	Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek

Data	Czynności	Podpis	Ważne spostrzeżenia w czasie trwania etapu adaptacji
	7. Wdrażanie do wypełniania codziennych obowiązków w pokoju oraz w swoim otoczeniu.		

ETAP III / 10– 20 dzień pobytu /

Data	Czynności	Podpis	Ważne spostrzeżenia w czasie trwania etapu adaptacji
	1. Konsultacja pomiędzy poszczególnymi komórkami organizacyjnymi w celu uzyskania całościowego obrazu zachowań mieszkańca.		
	2. Zapoznanie mieszkańca z założeniami indywidualnego planu wsparcia.		

ETAP IV / 20 – 30 dzień pobytu /

Data	Czynności	Podpis	Ważne spostrzeżenia w czasie trwania etapu adaptacji
	1. Stworzenie indywidualnego planu wsparcia mieszkańca oraz zestawienia celów i działań.		
	2. Wdrażanie indywidualnego planu wsparcia w codzienną pracę z mieszkańcem.		
	3. Obserwacja zachowań mieszkańca pod kątem prawidłowości stworzonego indywidualnego planu wsparcia.		

WSTĘPNY GRAFIK OBOWIĄZKÓW W POKOJU ORAZ W SWOIM OTOCZENIU

Godzina	Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek	Sobota	Niedziela

Data	Czynności	Podpis	Ważne spostrzeżenia w czasie trwania etapu adaptacji
	8. Kontakt z rodziną lub przedstawicielem ustawowym		

KONTAKT ZACHOWANY

.....

adres rodziny / telefon

TAK / NIE

.....

adres opiekuna prawnego / telefon

DIAGNOZA PSYCHOLOGICZNA:

.....

.....
 Data i podpis psychologa

ETAP V / 30 – 90 dzień pobytu /

OCENA PRZEBIEGU PROCESU ADAPTACJI:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Podpis pracownika pierwszego kontaktu

Skonsultowanie decyzji o zakończeniu lub przedłużeniu procesu adaptacji w ramach zespołu opiekuńczo-terapeutycznego.

PROCES ADAPTACJI ZAKOŃCZONO / PRZEDŁUŻONO

ZESPÓŁ OPIEKUŃCZO – TERAPEUTYCZNY W SKŁADZIE:

PODPIS:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....