

**Procedura kierowania i umieszczania w Pododdziale dla osób uzależnionych od alkoholu  
w Domu Pomocy Społecznej w Pleszewie**

1. Kryteriami przyjęcia do Domu Pomocy Społecznej w Pleszewie – Pododdziału dla osób uzależnionych od alkoholu są:
  - uzależnienie od alkoholu (Zespół Zależności Alkoholowej)
  - choroba psychiczna
  - płeć męska
  - osoba pełnoletnia
2. Osoba zainteresowana lub jej przedstawiciel ustawowy zgłaszają się do właściwego ze względu na miejsce zamieszkania lub pobytu w dniu jej kierowania ośrodka pomocy społecznej / pracownika socjalnego domu pomocy społecznej zwana dalej „osobą kierowaną” powinna wypełnić wniosek o skierowanie do domu pomocy społecznej stanowiący załącznik nr 1 niniejszej procedury.
3. Osoba kierowana otrzymuje do zapoznania się Regulamin Pododdziału dla osób uzależnionych od alkoholu zwanego dalej „Pododdziałem”, którego akceptację potwierdza własnoręcznym podpisem (w przypadku osoby ubezwłasnowolnionej podpis składa przedstawiciel ustawowy).
4. Osoba kierowana lub jej przedstawiciel ustawowy we wniosku o skierowanie do domu pomocy społecznej występuje o skierowanie na Pododdział na czas określony tj. na 12 miesięcy, z możliwością przedłużenia do 18 miesięcy w uzasadnionych przypadkach.
5. Decyzja czy sytuacja osoby kierowanej jest podstawą przedłużenia pobytu do 18 miesięcy podejmuje zespół terapeutyczny (w skład, którego wchodzi: kierownik oddziału, terapeuci, pielęgniarki, opiekunowie, technik fizjoterapii, instruktor) zatwierdzony przez Dyrektora Domu Pomocy Społecznej w Pleszewie.
6. Dokumentacja niezbędna do umieszczenia / przeniesienia kompletowana jest zgodnie z obowiązującymi przepisami zawartymi w ustawie z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej oraz Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 23 sierpnia 2012 roku w sprawie domów pomocy społecznej i przesyłana do Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Pleszewie.
7. Pracownicy Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Pleszewie w porozumieniu z pracownikami Domu Pomocy Społecznej w Pleszewie kwalifikują osobę kierowaną do umieszczenia na Pododdziale.
8. Po otrzymaniu pozytywnej informacji z Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Pleszewie ośrodek pomocy społecznej właściwy ze względu na miejsce zamieszkania lub pobytu w dniu jej kierowania wydaje decyzję kierującą do domu pomocy społecznej i decyzję ustalającą opłatę za pobyt w domu pomocy społecznej. Przykładowy zapis w decyzji kierującej powinien brzmieć:  
*„Kieruję Pana ..... do Domu Pomocy Społecznej w Pleszewie – Pododdziału dla osób uzależnionych od alkoholu na czas określony tj. 12 miesięcy od momentu umieszczenia z możliwością przedłużenia do 18 miesięcy w uzasadnionych przypadkach”.*

9. Dyrektor domu zawiadamia pisemnie osobę ubiegającą się lub jej przedstawiciela ustawowego o terminie przyjęcia do Domu.
10. Po przyjęciu do Domu osoba kierowana stosuje się do Regulaminu Poddziału dla osób uzależnionych od alkoholu stanowiący załącznik nr 2 niniejszej procedury.
11. Osoba kierowana lub jej przedstawiciel ustawowy zobowiązuje się do zaakceptowania i podpisania Kontraktu terapeutycznego dotyczącego uczestnictwa w programie terapii uzależnienia od alkoholu.
12. W przypadku niestosowania się i naruszenia Regulaminu Poddziału dla osób uzależnionych od alkoholu oraz Kontraktu terapeutycznego dotyczącego uczestnictwa w programie terapii uzależnienia od alkoholu osoba kierowana w ciągu dwóch tygodni opuszcza Dom Pomocy Społecznej w Pleszewie – Pododdział dla osób uzależnionych od alkoholu.
13. O zaistnieniu powyższej sytuacji niezwłocznie informowany jest ośrodek pomocy społecznej właściwy ze względu na miejsce zamieszkania lub pobytu osoby kierowanej w dniu jej kierowania za pośrednictwem Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Pleszewie.
14. Skutkiem jest konieczność uchylecia decyzji kierującej do domu pomocy społecznej i decyzji ustalającej opłatę za pobyt w domu pomocy społecznej oraz decyzji umieszczającej wydanych przez odpowiednie organy.
15. W przypadku realizacji planowanego programu terapeutycznego po okresie pół roku od umieszczenia osoby kierowanej pracownik socjalny Domu Pomocy Społecznej w Pleszewie w porozumieniu z Zespołem terapeutycznym przygotowuje stosowną dokumentację o osobie kierowanej przekazując ją do Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Pleszewie.
16. Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Pleszewie przesyła informację do ośrodka pomocy społecznej właściwego ze względu na miejsce zamieszkania lub pobytu osoby kierowanej w dniu jej kierowania.
17. Powyższa informacja jest podstawą podjęcia decyzji czy osoba kierowana wymaga całodobowej opieki i konieczne jest zabezpieczenie miejsca w innym domu pomocy społecznej, czy osoba kierowana może wrócić do miejsca zamieszkania, gdzie powinna kontynuować terapię w postaci np. mitingów AA, skierowania do Poradni Leczenia Uzależnień.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
.....  
.....  
(dane osoby kierowanej)

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie  
ul. Kazimierza Wielkiego 7a  
63-300 Pleszew**

**Wniosek o skierowanie do domu pomocy społecznej do Domu Pomocy Społecznej w Pleszewie  
– Pododdziału dla osób uzależnionych od alkoholu**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyjęcie mnie do Domu Pomocy Społecznej w Pleszewie – Pododdział dla osób uzależnionych od alkoholu na czas określony tj. na 12 miesięcy, z możliwością przedłużenia do 18 miesięcy w uzasadnionych przypadkach.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis osoby składającej wniosek /  
przedstawiciela ustawowego)

Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję Regulamin Podddziału dla osób uzależnionych od alkoholu

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis osoby składającej oświadczenie /  
przedstawiciela ustawowego)

Oświadczam, że zapoznałem się z Kontraktem terapeutycznym dotyczącym uczestnictwa w programie terapii uzależnienia od alkoholu.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis osoby składającej oświadczenie /  
przedstawiciela ustawowego)

## **REGULAMIN PODODDZIAŁU DLA OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU**

### **§ 1**

1. Pododdział dla osób uzależnionych od alkoholu jest częścią Oddziału dla osób przewlekle psychicznie chorych w Domu Pomocy Społecznej w Pleszewie.
2. Personel Pododdziału stanowią: kierownik oddziału, terapeuci, pielęgniarki, opiekunowie, technik fizjoterapii, instruktor, osoby te wspólnie tworzą Zespół Terapeutyczny.
3. Mieszkańcy oraz pracownicy są członkami Społeczności Pododdziału.
4. Zebrania Społeczności odbywają się raz w tygodniu, dodatkowo takie zebranie można zwołać na wniosek każdej z grup stanowiących Społeczność.

### **§ 2**

1. Do zadań Pododdziału należy:
  - przeprowadzanie testu informującego o skali problemu alkoholowego,
  - prowadzenie oddziaływań terapeutycznych,
  - motywowanie mieszkańców kończących program terapii uzależnienia od alkoholu do kontynuowania terapii po opuszczeniu Pododdziału,
  - prowadzenie działań konsultacyjno-edukacyjnych dla członków rodzin mieszkańców,
  - realizowanie usług bytowych, opiekuńczych i wspomagających zgodnie z obowiązującym standardem.

### **§ 3**

1. Mieszkańcy kierowani na Pododdział powinni odbyć podstawowy program leczenia uzależnień.
2. Mieszkańcy przyjmowani na Pododdział poddają się kontroli trzeźwości. Na Pododdział przyjmowane są osoby trzeźwe.
3. Podczas przyjęcia mieszkańcy zapoznani są z regulaminem Pododdziału oraz kontraktem terapeutycznym. Nie podpisanie przez mieszkańca lub opiekuna prawnego regulaminu i kontraktu terapeutycznego jest równoznaczne z nie wyrażeniem zgody na podjęcie terapii.
4. Po przyjęciu na Pododdział mieszkańcy odbywają konsultację medyczną (obowiązujące jest okazanie dokumentacji medycznej oraz aktualnych wyników badań: rtg. klatki piersiowej, morfologia, OB, Hbs).
5. Podczas przyjęcia mieszkańcy mają założone karty obserwacji, w których monitorowany jest przebieg ich pobytu na Pododdziale.
6. W dniu przyjęcia każdy mieszkaniec zostanie poinformowany o tym, kto zostanie jego terapeutą prowadzącym na czas trwania terapii.

7. Cykl terapii na Pododdziale trwa 12 miesięcy, w tym czasie mieszkańcy uczestniczą w sesjach terapii indywidualnej, sesjach terapii grupowej oraz treningach. Praca indywidualna każdego z pacjentów przebiega zgodnie z przygotowanym przez terapeutę prowadzącego Indywidualnym Planem Terapii, który jest integralną częścią Indywidualnego Planu Wsparcia.
8. Z ważnych uzasadnionych przyczyn, zespół terapeutyczny po konsultacji z mieszkańcem pozostawia sobie możliwość przedłużania terapii.
9. Zespół terapeutyczny ma także prawo wobec mieszkańca Pododdziału do zastosowania dodatkowych zadań w przypadku naruszenia zasad Regulaminu:
  - złamania przez mieszkańca zasad zawartych w regulaminie Pododdziału (szczegółowo opisanych w paragrafie 4) lub zasad zawartych w kontrakcie terapeutycznym,
  - po negatywnej ocenie przez zespół terapeutyczny dotychczasowych efektów terapii,
  - w sytuacji opuszczenia przez mieszkańca Pododdziału bez wcześniejszego powiadomienia personelu lub nie zgłoszenia się mieszkańca na zajęcia.

#### § 4

Mieszkańcy Pododdziału są zobowiązani do **uczestnictwa w zajęciach terapeutycznych jedynie w stanie trzeźwości** oraz do:

1. Zachowania całkowitej abstynencji od alkoholu i innych środków chemicznych zmieniających nastroj przez cały okres uczestnictwa w terapii.
2. Poddawania się dodatkowej kontroli alkomatem oraz testom na zawartość w organizmie narkotyków przy każdorazowym wskazaniu personelu Pododdziału.
3. Nie przynoszenia do Pododdziału alkoholu, narkotyków.
4. Nie utrudniania przeprowadzenia kontroli w przypadku podejrzenia posiadania alkoholu lub narkotyków.
5. W przypadku posiadania przez mieszkańca alkoholu lub narkotyków następuje ich konfiskata i utylizacja.
6. Utrzymywania w tajemnicy spraw mieszkańców omawianych podczas zajęć terapeutycznych.
7. Nie opuszczania terenu Pododdziału bez wcześniejszego powiadomienia personelu.
8. Nie podejmowania kontaktów o charakterze erotycznym z innymi mieszkańcami.
9. Nie podejmowania zachowań agresywnych, dotyczy to agresji zarówno słownej jak i czynnej.
10. Punktualnego zgłaszania się na wszystkie zajęcia terapeutyczne.
11. Palenia tytoniu jedynie w miejscu do tego przeznaczonym.
12. Przestrzegania zasad zawartych w kontrakcie terapeutycznym, zarządzeń porządkowych, realizacji zaleceń personelu Pododdziału.
13. Nie używania podczas zajęć terapeutycznych telefonu komórkowego.
14. Dbania o porządek w całym Pododdziale.

15. Uczestniczenia jeden raz w tygodniu w Mitingach AA, a potwierdzenie tego faktu w postaci Karty Uczestnictwa w Spotkaniach Wspólnoty AA mieszkaniac przedstawia terapeutce prowadzącemu.

## **§ 5**

Pacjenci Pododdziału mają prawo do:

1. Profesjonalnej i pełnej szacunku opieki.
2. Skorzystania z wizyty u lekarza psychiatry na Pododdziale.
3. Odbywania terapii w najlepszych jak to możliwe warunkach.
4. Uzyskania odpowiedzi na wszelkie wątpliwości dotyczące przebiegu jego terapii.
5. Odbywania przerw między zajęciami.

## **§ 6**

Personel Pododdziału zobowiązany jest do:

1. Traktowania mieszkańców z szacunkiem.
2. Utrzymywania w tajemnicy spraw mieszkańców omawianych podczas zajęć terapeutycznych.
3. Stworzenia mieszkańcom najlepszych jak to możliwe warunków, koniecznych do odbywania terapii.
4. Prowadzenia terapii uzależnienia od alkoholu w ramach sesji indywidualnych i grupowych.
5. Realizowania Indywidualnych Planów Terapii.
6. Zapewnienia mieszkańcom koniecznych wyjaśnień w zakresie odbywanej przez nich terapii.
7. Uczestniczenia w zespole terapeutycznym, a tym samym podejmowania współpracy z innymi osobami w celu stworzenia mieszkańcom optymalnych warunków do korzystania z terapii.
8. Podnoszenia swoich kwalifikacji.
9. Kontrolowania trzeźwości mieszkańców.
10. Prowadzenia dokumentacji medycznej mieszkańców.

## **§ 7**

Personel ma prawo do:

1. Kontaktowania się z rodziną mieszkańca.
2. Korekt dotyczących planu dnia i prowadzonych zajęć terapeutycznych, po uprzednim poinformowaniu o nich mieszkańców (podczas zebrania Społeczności lub poprzez wywieszenia informacji na tablicy ogłoszeń).
3. Kontroli osób odwiedzających pod kątem wnoszenia alkoholu i innych środków psychoaktywnych na Pododdział.

## **§ 8**

1. Program zajęć znajduje się na tablicy ogłoszeń na Pododdziale.
2. Dom nie ponosi odpowiedzialności za żadne rzeczy przyniesione na teren Pododdziału.
3. Mieszkańcy zobowiązani są do przestrzegania podstawowych zasad higieny osobistej oraz czystości otoczenia.

.....

dnia, .....

Imię i nazwisko mieszkańca

### KONTRAKT TERAPEUTYCZNY

dotyczący uczestnictwa w programie terapii uzależnienia od alkoholu

**Ja, niżej podpisany podejmując terapię w Pododdziale dla osób uzależnionych od alkoholu zobowiązuję się do:**

- przestrzegania zasad zawartych w Regulaminie Pododdziału;
- zachowania całkowitej abstynencji od alkoholu i innych środków chemicznych zmieniających nastroj;
- poddawania kontroli swojej trzeźwości przy każdorazowym wskazaniu personelu Pododdziału;
- uczciwego informowania o trudnościach związanych z utrzymaniem abstynencji;
- systematycznego, punktualnego i aktywnego uczestnictwa we wszystkich zajęciach przewidzianych w programie terapeutycznym;
- podejmowania aktywnej współpracy ze swoim terapeutą prowadzącym;
- realizowania wszelkich zaleceń terapeutycznych otrzymanych przez członków Zespołu Terapeutycznego;
- przygotowania, omawiania i oddawania prac domowych dotyczących zagadnień poruszanych podczas sesji terapeutycznych;
- utrzymania w tajemnicy spraw przedstawianych i omawianych podczas sesji terapeutycznych;
- uczestniczenia raz w tygodniu w Mitingach AA w czasie poza zajęciami przewidzianymi programem terapeutycznym.

**Zespół Terapeutyczny zobowiązuje się do:**

- przygotowania warunków organizacyjnych i merytorycznych dla realizacji programu terapeutycznego,
- poszanowania praw mieszkańca.

.....

w imieniu Pododdziału

.....

podpis mieszkańca