**SPRAWOZDANIE MERYTORYCZNE Z DZIAŁALNOŚCI WARSZTATU TERAPII ZAJĘCIOWEJ TPD W LIPNIE ZA ROK 2022**

 W roku 2022 w zajęciach Warsztatu Terapii Zajęciowej TPD w Lipnie brało udział 30 osób z niepełnosprawnością, które posiadały aktualne orzeczenie ze wskazaniami do terapii zajęciowej.

Uczestnikami Warsztatu Terapii Zajęciowej było 16 kobiet i 14 mężczyzn (stan na 31.12.2022r).

Uczestnicy warsztatu to osoby ze znacznym (24) oraz umiarkowanym stopniem niepełnosprawności (6) , a także różnym jej rodzajem według danych z dokumentacji:

- niepełnosprawność intelektualna – 11 osób;

- niepełnosprawność intelektualna, choroby neurologiczne – 7 osób;

-niepełnosprawność intelektualna, choroby psychiczne i inne – 8 osób;

- niepełnosprawność intelektualna, której towarzyszą zaburzenia narządu słuchu i mowy – 1 osoba;

- choroby narządu wzroku – 1 osoba;

- autyzm – 2 osoby. (dane ze stanu na 31.12.2022r.)

W roku 2022 trzy osoby zrezygnowały z uczestnictwa w zajęciach Warsztatu Terapii Zajęciowej – w przypadku 2 osób decyzję podjął opiekun prawny uczestnika , natomiast jedna osoba została skreślona z listy uczestników warsztatu w związku z długotrwałą nieobecnością na zajęciach i brakiem odpowiedzi rodziców na kontakt z pracownikami warsztatu.

 Frekwencja uczestnictwa w zajęciach w roku 2022 dla 30 uczestników wyniosła łącznie 80 %, w tym dla poszczególnych miesięcy:

- Styczeń – 76,5%;

- Luty- 65% ;

- Marzec – 87%;

- Kwiecień – 85%;

- Maj – 85%;

- Czerwiec – 86%;

- Lipiec – 80%;

- Sierpień – 79,4 %;

- Wrzesień – 79,5%;

- Październik – 85 %

- Listopad – 85 %

- Grudzień – 68,8 %

**Rehabilitacja i terapia zajęciowa**

Proces rehabilitacji i terapii uczestników w Warsztacie Terapii Zajęciowej w Lipnie prowadzony był w oparciu o indywidualne programy rehabilitacji społecznej i zawodowej. Podczas planowania pracy terapeutycznej na cały rok uwzględniono bieżącą sytuację epidemiczną i programy zostały tak przygotowane, aby można było częściowo realizować je w sytuacji ewentualnego zawieszenia zajęć w placówce (terapia w formie zdalnej z uczestnikiem). Roczny plan pracy warsztatu i jego założenia zostały zrealizowane.

Terapię zajęciową uczestników prowadzono w poszczególnych pracowniach:

- rękodzielniczo – krawieckiej;

- komputerowo – poligraficznej;

- gospodarstwa domowego;

- kultury i sztuki;

- plastycznej;

- stolarskiej.

**Rehabilitacja społeczna**

Rehabilitacja społeczna uczestników realizowana w ramach codziennych zajęć i treningów obejmowała naukę i utrwalenie wiedzy i umiejętności praktycznych niezbędnych do funkcjonowania w społeczeństwie. Dotyczyła zagadnień praktycznych i teoretycznych związanych z korzystaniem z różnych instytucji użyteczności publicznej, rozumienia i pełnienia ról społecznych, samodzielnego planowania wydatków i gospodarowania środkami finansowymi ( trening ekonomiczny) , kształtowania zaradności osobistej, stosowania się do zasad współżycia społecznego, zachęcania do aktywnego zagospodarowania czasu wolnego, nawiązywania i podtrzymywania relacji międzyludzkich, wdrażania do dbania o środowisko naturalne i najbliższe otoczenie.

Zorganizowany został wyjazdy do kina, teatru, liczne spacery rekreacyjne , piesze wycieczki, wyjścia do restauracji, udział w lokalnej akcji sprzątania świata. Aby kontynuować trening społeczny w bezpiecznych dla uczestników warunkach na terenie warsztatu kontynuowano inicjatywę tzw. kawiarenki warsztatowej oraz spotkań filmowych.

**Rehabilitacja zdrowotna**

Instruktorzy w ramach procesu terapii wspierali uczestników oraz rodziców/ opiekunów prawnych w zakresie poradnictwa zdrowotnego, zgłaszano na bieżąco niepokojące objawy stanu zdrowia oraz pogorszenie samopoczucia psychicznego podopiecznych. W warsztacie realizowane są systematycznie działania profilaktyczne w zakresie ochrony zdrowia, w formie pogadanek – pielęgniarka, instruktorzy, zajęcia dodatkowe w formie konkursów o tematyce zdrowego żywienia i stylu życia.

Zajęcia z zakresu profilaktyki i ochrony zdrowia obejmowały działania praktyczne i teoretyczne z zakresu:

* treningu czystości, rozmowy na temat dbania o higienę osobistą ciała i odzieży;
* świadomości zgłaszania się do lekarzy specjalistów;
* świadomości konieczności wykonywania podstawowych badań profilaktycznych;
* świadomości skutków przychodzenia z objawami choroby do warsztatu;
* konieczności picia wody, zwłaszcza w okresie wysokich temperatur;
* świadomości i konieczności udzielenia pierwszej pomocy w oparzeniach.

Pielęgniarka w warsztacie monitorowała stan zdrowia i kondycję uczestników, dokonywano pomiarów masy ciała i ciśnienia tętniczego, o wszelkich odchyleniach od norm zdrowotnych informowano uczestników, ich rodziców/ opiekunów prawnych.

**Rehabilitacja zawodowa**

Rehabilitacja zawodowa uczestników prowadzona była indywidualnie w poszczególnych pracowniach. Programy terapii uczestników zakładały realizację zagadnień związanych z nabywaniem umiejętności zawodowych, wyposażenia podopiecznych w określone kompetencje niezbędne w pracy, w tym:

- umiejętność pracy zespołowej;

- regularnego wywiązywania się z powierzonych obowiązków;

- ćwiczenia umiejętności korzystania z instrukcji : pisemnych, obrazkowych;

- przestrzegania czasu pracy;

- samokontroli podczas wykonywania pracy;

- ekonomicznego korzystania z materiałów do pracy, poznawania ich zastosowania i właściwości;

- posługiwania się dostępnymi narzędziami;

- ćwiczenia umiejętności doboru technik pracy do zadania;

- przestrzegania zasad BHP oraz zasad reżimu sanitarnego;

- dbania o stanowisko pracy, bezpieczeństwo i czystość;

- kształtowania wewnętrznej motywacji i rozumienia potrzeby pracy.

Kadra warsztatu prowadziła systematyczną obserwację uczestników w zakresie poczynionych postępów i istniejących ograniczeń w procesie rehabilitacji zawodowej i społecznej. Rada Programowa warsztatu dokonała okresowej oceny funkcjonowania (półrocznej i rocznej) w zakresie realizacji indywidualnych programów terapeutycznych uczestników. Ponadto opracowano kompleksowe oceny uczestników , które warunkują dalszą kontynuację procesu rehabilitacji zawodowej i społecznej w placówce.

**Wsparcie psychologiczne**

W roku 2022 psycholog w warsztacie prowadził badania diagnostyczne, sporządzał opinie psychologiczne oraz organizował zajęcia indywidualne i grupowe – forma warsztatowa. Spotykał się z uczestnikami oraz rodzicami/opiekunami prawnymi celem udzielenia wsparcia psychologicznego oraz konsultacji indywidualnych. W razie potrzeby wspierał kadrę placówki w relacjach z uczestnikami – interwencja w sytuacjach kryzysowych, rozmowy mediacyjne. W zakresie bezpośredniej pracy wspierającej proces terapeutyczny prowadził zajęcia z zakresu psychoedukacji, treningu prokognitywnego, warsztaty wspierające rozwój zainteresowań i pasji podopiecznych, integracyjne. Kontaktował się telefonicznie i osobiście z rodzicami/ opiekunami uczestników, w razie konieczności udzielał wsparcia. Instruktorzy oraz kierownik korzystali z możliwości konsultacji ocen okresowych uczestników z psychologiem.

Przeprowadzone badania diagnostyczne i wydane opinie psychologiczne zostały udokumentowane.

**Działalność dodatkowa, promocja, integracja.**

Kierownik przy współpracy z kadrą placówki kontynuował promocję działalności warsztatu w lokalnych mediach. W grudniu 2022 r placówka obchodziła jubileusz działalności, w związku z tym zorganizowano dla uczestników , rodziców oraz zaproszonych przedstawicieli instytucji współpracujących z warsztatem uroczystość integracyjną.

Celem rozwijania zainteresowań artystycznych i pasji uczestników zorganizowano szereg dodatkowych inicjatyw, min.:

- konkurs historyczny „ Wyprawa przez wieki” - kontynuacja;

- konkurs edukacyjny „Mam apetyt na zdrowie ;

- konkurs plastyczny „Cztery pory roku” ;

- konkurs fotograficzny o tematyce kulinarnej ;

- zawody stolarsko - sportowe na wesoło ;

- konkursy techniczno - plastyczne oraz fotograficzne , różnorodna tematyka;

- quiz bożonarodzeniowy;

- konkurs „W przestrzeni – ćwiczenia i zadania dotyczące orientacji przestrzennej”;

- organizacja zbiórki na rzecz schroniska, wdrażanie do aktywności i działalności społecznej;

W ramach zajęć dodatkowych wzbogacających proces terapeutyczny uczestników kadra warsztatu przygotowała:

- uroczystości okolicznościowe z okazji „Dnia Kobiet”, „Dnia Chłopaka”;

- obchody Światowego Dnia Osób z Zespołem Downa – portal społecznościowy;

- zajęcia z filmoterapii;

- kawiarenkę warsztatową ( dodatkowa forma treningu społecznego);

- spotkanie wielkanocne i wigilijne ;

- spotkania integracyjne przy grillu.

**Doskonalenie zawodowe – kadra**

W roku 2022 kadra warsztatu brała udział w stacjonarnych i on-line formach doskonalenia zawodowego:

- szkolenie „ Wdrażanie modelu aktywizacji zawodowej dla warsztatów terapii zajęciowej” kierownik, instruktorzy, rehabilitant;

- Webinarium „Gry i zabawy stymulujące słuchowo” – instruktor;

- Webinarium „Gry i zabawy dla osób z autyzmem” – instruktor;

- Webinarium „Gry i zabawy na skupienie i koncentrację” – instruktor;

- Szkolenie „Seksualność osób autystycznych. Bez lęków , tabu i przekłamań.”- kierownik;

- Warsztaty rękodzielnicze – instruktor, rehabilitant;

- Konferencja „ Świadomie o spectrum autyzmu – o roli wartości samorzecznictwa” – kierownik;

- Webinarium „Trudna osoba w zespole” – kierownik;

- E – Konferencja Trenera TUS – kierownik;

- Webinarium „Trudna osoba w zespole. Czyli jak pracować z trudnymi rozmowami i emocjami” – kierownik;

- Webinarium „Dojrzewanie nastolatków z zespołem Aspergera” – kierownik;

- Konferencja „Osoba z niepełnosprawnością w zatrudnieniu; Wsparcie osób niepełnosprawnych – programy i działania służące zwiększeniu szans na zatrudnienie” – kierownik, instruktorzy;

- Webinar „ Wprowadzenie do TUS - Dlaczego się go stosuje i w czym może pomóc” - kierownik.

**Współpraca z rodzicami/ opiekunami uczestników**

Ze względu na sytuację epidemiczną ( zachorowania kadry i uczestników) zrezygnowano w warsztacie z organizowania spotkań zbiorowych z rodzicami, opiekunami prawnymi uczestników. Organizowano w razie potrzeby spotkania indywidualne, utrzymywano regularny kontakt telefoniczny.

Organizacyjne spotkanie z rodzicami/ opiekunami kierownik przeprowadził w formie przekazania szczegółowych informacji pisemnych dotyczących bieżącej działalności placówki. Rodzice/ opiekunowie uczestników byli systematycznie informowani o postępach i ewentualnych trudnościach występujących w procesie terapii i rehabilitacji.

Wszelkie kontakty telefoniczne i osobiste z rodzicami, opiekunami uczestników zostały właściwie udokumentowane oraz dokonano oceny współpracy ze środowiskiem rodzinnym uczestników.

**Funkcjonowanie zawodowe i społeczne uczestników**

Okresowe oceny uczestników określające poziom funkcjonowania zawodowego i społecznego potwierdzają u dużej części uczestników stały poziom funkcjonowania. Pozytywne efekty prowadzonej terapii w poszczególnych sferach podlegających ocenie ilustruje tabela:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp** | **Sfera funkcjonowania uczestnika** | **Uczestnicy/ w liczbach** |
| 1 | Zdolność do samodzielnego wykonywania czynności życia codziennego – sprawy codzienne; | 2 |
| 2 | Zdolność do samodzielnego wykonywania czynności życia codziennego – posiłki; | 3 |
| 3 | Zdolność do samodzielnego wykonywania czynności życia codziennego – toaleta; | 1 |
| 4 | Zdolność do samodzielnego wykonywania czynności życia codziennego – ubieranie się; | 1 |
| 5 | Stopień opanowania umiejętności niezbędnych do podjęcia zatrudnienia – dojrzałość społeczna; | 2 |
| 6 | Stopień opanowania umiejętności niezbędnych do podjęcia zatrudnienia – sprawność psychofizyczna; | 3 |
| 7 | Stopień opanowania umiejętności niezbędnych do podjęcia zatrudnienia – umiejętności zawodowe; | 3 |
| 8 | Rehabilitacja zawodowa – materiał; | 1 |
| 9 | Rehabilitacja zawodowa – społeczność grupowa; | 3 |
| 10 | Rehabilitacja zawodowa – przygotowanie do pracy ; | 1 |

Uczestnicy przyjęci w trakcie bieżącego roku zostali ocenieni bez ewaluacji ( brak okresu porównawczego).

W załączeniu sprawozdania opis indywidualnych postępów i informacja o poziomie funkcjonowania społeczno - zawodowego uczestników.

*Opracowanie sprawozdania: Kierownik WTZ Lidia Nierychlewska*

**INDYWIDUALNE POSTĘPY UCZESTNIKÓW W PROCESIE RAHABILITACJI I TERAPII W WARSZTACIE TERAPII ZAJĘCIOWEJ TPD W LIPNIE 2022 r.**

1. **K.L.; kobieta, stopień niepełnosprawności znaczny.**

Uczestniczka realizowała proces terapii zajęciowej w pracowni komputerowo - poligraficznej. Brała aktywny udział w dostępnych formach treningu społecznego , treningu ekonomicznym gotówkowym. Bardzo dobry poziom motywacji , starała się regularnie uczestniczyć w zajęciach, nawiązała dobry kontakt z grupą i innymi uczestnikami. Korzystała z zajęć rehabilitacji ruchowej systematycznie, wymagała dodatkowej motywacji i wsparcia rehabilitanta.

Uczestniczka brała udział w organizowanych zajęciach dodatkowych, konkursach , warsztatach . Funkcjonowanie społeczne i zawodowe utrzymuje się na stałym poziomie. Z psychologiem współpracowała w zakresie zajęć warsztatowych grupowych oraz w miarę potrzeby spotkań indywidualnych. Wskazana jest dalsza rehabilitacja i terapia zajęciowa uczestniczki w warsztacie, która będzie kontynuowała w pracowni rękodzielniczo – krawieckiej.

1. **K.M. ; mężczyzna, stopień niepełnosprawności znaczny.**

Uczestnik realizował proces terapii zajęciowej w pracowni komputerowo - poligraficznej. Skupiony na kontaktach, relacjach z jedną z uczestniczek w grupie. Wyraźne obniżenie nastroju, bardzo trudna sytuacja w domu rodzinnym pogłębiająca złą kondycję psychiczną. Otrzymał wsparcie psychologa w warsztacie.

Uczestnik ma problemy z akceptacją swojej niepełnosprawności i związanych z nią ograniczeń, chociażby ruchowych. Cały czas mówi, że chciałby zmienić coś w swoim życiu, ale nie podejmuje w tym kierunku jakiejkolwiek aktywności. Cechuje go apatia, bierność społeczna oraz niski poziom samodzielnego radzenia sobie z prostymi sprawami życia codziennego – uczestnik nie umówi telefonicznie wizyty lekarskiej, nawet proste sprawy urzędowe organizuje za niego matka.

Wskazana jest dalsza rehabilitacja i terapia zajęciowa w warsztacie, regularne uczestnictwo w zajęciach rehabilitacji ruchowej . Uczestnik będzie kontynuował proces terapii zajęciowej w pracowni rękodzielniczo - krawieckiej.

1. **E.Z., mężczyzna, stopień niepełnosprawności znaczny.**

Uczestnik realizował proces terapii zajęciowej w pracowni komputerowo – poligraficznej. Dobra integracja z grupą, poprawny kontakt z innymi uczestnikami i instruktorem. Poprawie uległa sfera funkcjonowania emocjonalnego, uczestnik był bardziej wyciszony i stabilny.

Brał aktywny udział w proponowanych formach treningu społecznego, ekonomicznego oraz zajęciach dodatkowych – warsztatach , konkursach. Wymagał dostosowania warunków konkursów do swoich możliwości i ograniczeń związanych z niepełnosprawnością.

Korzystał z możliwości wsparcia psychologicznego na terenie placówki, chętnie uczestniczył w różnych zajęciach warsztatowych, grupowych zorganizowanych przez psychologa. Lepiej radzi sobie w relacjach towarzyskich, nawiązał bliski kontakt z jedną z uczestniczek.

Uczestnik będzie kontynuował proces terapii zajęciowej w pracowni kultury i sztuki, wskazana jest systematyczna praca z psychologiem.

1. **E.J.K.; kobieta, stopień niepełnosprawności znaczny.**

Uczestniczka realizowała proces terapii zajęciowej w pracowni komputerowo - poligraficznej. Pogorszeniu uległa kondycja fizyczna. Mała aktywność fizyczna, bierne spędzanie czasu wolnego powodują, że uczestniczka nie chce się ruszać, unika nawet chodzenia. Bardzo złe nawyki żywieniowe, bierny styl życia, ograniczona aktywność mają wpływ na kondycję i sprawność ruchową uczestniczki. Często odmawia udziału w zajęciach rehabilitacji ruchowej na terenie warsztatu.

Bardzo chętnie brała aktywny udział w zajęciach warsztatowych z psychologiem. Bardzo przeżywa emocjonalnie sytuację społeczno – polityczną w kraju. Na bieżąco śledzi wszelkie wydarzenia, co ma niewątpliwie wpływ na jej nastroje i samopoczucie psychiczne.

Trudna sytuacja w środowisku rodzinnym, choroba jednego z rodziców wpłynęła na pogorszenie stanu psychicznego uczestniczki. Miała trudności z regularnym uczestnictwem w zajęciach.

Uczestniczka podczas pracy wymaga umożliwienia jej słuchania muzyki, to ją wycisza, pozwala skupić się na wykonywanym zadaniu. Brała udział w dostępnych formach treningu społecznego - aktywny udział tylko w preferowanych formach aktywności oraz realizowała trening ekonomiczny.

Uczestniczka będzie kontynuowała proces terapii zajęciowej w pracowni kultury i sztuki. Wskazana jest systematyczna praca w zakresie zajęć rehabilitacji ruchowej oraz współpraca z psychologiem.

1. **R.S.; kobieta, stopień niepełnosprawności umiarkowany.**

Uczestniczka realizowała proces terapii zajęciowej w pracowni stolarskiej. Wymaga wsparcia w kontrolowaniu stanu zdrowia i przestrzegania zaleceń lekarskich. Bardzo często na terenie warsztatu korzysta z poradnictwa i wsparcia pielęgniarki, która wspiera uczestniczkę w dokonywaniu pomiarów glikemii i interpretacji wyników.

W pracowni stolarskiej wykazywała się aktywnością i dużym zaangażowaniem w pracy, miała pozytywny stosunek do instruktora. Czasami angażowała się w drobne sytuacje konfliktowe w grupie z innymi osobami. Nawiązała przyjacielskie relacje z jednym z uczestników, co niewątpliwie pozytywnie wpłynęło na funkcjonowanie emocjonalne podopiecznej.

Wskazana dalsza terapia i rehabilitacja w warsztacie, którą uczestniczka będzie kontynuowała w pracowni plastycznej, konieczność regularnej rehabilitacji ruchowej. Wymaga wsparcia w sytuacjach związanych z ochroną zdrowia i radzenia sobie z chorobą.

1. **P.W.; mężczyzna, stopień niepełnosprawności znaczny.**

Uczestnik realizował indywidualny program rehabilitacji i terapii zajęciowej w pracowni plastycznej, w ramach zastępstwa na czas określony w pracowni stolarskiej. Dużą trudność w codziennym funkcjonowaniu sprawiało pobudzenie ruchowe uczestnika, ciągle dążył do przemieszczania się, był chaotyczny, chciał robić wszystko jednocześnie, co przy silnych atakach epilepsji stwarzało sytuacje niebezpieczne. Wymagał w tym względzie upominania i dyscyplinowania.

Uczestnik ma uciążliwy i często nachalny sposób komunikowania się. Jest ironiczny, złośliwy, raczej wzbudza w innych osobach negatywne emocje. Bardzo często wynajduje sobie jakieś dodatkowe formy aktywności pod pretekstem chęci pomocy pracownikom, w rzeczywistości porzuca swoje zajęcie. Wymaga systematycznego dyscyplinowania w wywiązywaniu się z powierzonych obowiązków. Będzie realizował indywidualny program terapeutyczny w pracowni stolarskiej.

1. **M.M., kobieta, stopień niepełnosprawności umiarkowany.**

Uczestniczka realizowała indywidualny program rehabilitacji i terapii w pracowni komputerowo - poligraficznej. Aktywnie uczestniczyła w treningach społecznych, realizowała trening ekonomiczny. Samodzielna w organizacji spraw codziennych , niekiedy wymaga niewielkiego wsparcia ze strony opiekuna, ponieważ bardzo stresuje się nowymi sytuacjami.

 Uczestniczka charakteryzuje się wzorową postawa zawodową, jest sumienna, ma poczucie odpowiedzialności za powierzoną pracę. W razie potrzeb korzystała z pomocy wsparcia przez psychologa w warsztacie. Uczestniczka ze względu na trudną sytuacją rodzinną była wspierana przez kadrę w zakresie radzenia sobie ze stresem i rozumieniem określonych zdarzeń mających wpływ na jej stan psychiczny.

Uczestniczka nie radzi sobie emocjonalnie w relacjach damsko – męskich , szuka wsparcia w rozmowach z kadrą, nie potrafi samodzielnie poradzić sobie w tego rodzaju sytuacjach.

Indywidualny program rehabilitacji i terapii będzie kontynuowany przez uczestniczkę w pracowni plastycznej.

1. **M.K., mężczyzna, stopień niepełnosprawności znaczny.**

Uczestnik realizował indywidualny program terapii zajęciowej w pracowni stolarskiej. Systematycznie uczestniczy w zajęciach w warsztacie.

Współpracował z psychologiem w miarę indywidualnych potrzeb. Jego zachowanie w stosunku do kobiet bywa wulgarne i nachalne, skraca dystans, żartuje w sposób , który może urazić koleżanki ( wymaga w tym zakresie upominania i przypominania o zasadach kultury osobistej). Uczestnik dobrze współpracował z grupą, jednak jego usposobienie, skłonność do konfabulacji wywołała konflikt wśród uczestników pracowni.

Uczestnik aktywnie brał udział w realizacji treningu ekonomicznego oraz dostępnych formach treningu społecznego, natomiast nie wykazuje inicjatywy do uczestnictwa np. w konkursach dodatkowych.

Uczestnik będzie realizował proces terapii w pracowni stolarskiej, gdzie ma największe możliwości wykorzystania umiejętności manualnych biorąc pod uwagę ograniczenia wynikające z niepełnosprawności.

1. **M.K., mężczyzna, stopień niepełnosprawności znaczny.**

Uczestnik brał aktywny udział w zajęciach terapeutycznych w pracowni plastycznej, okresowo na czas zastępstwa instruktora również w pracowni kultury i sztuki. Ze względu na niedosłuch i częste złe ustawienie aparatu słuchowego kontakt logiczny z uczestnikiem bywa utrudniony. Pozytywnie nastawiony do pracowników warsztatu i innych uczestników, ma tendencje do przekazywania nieprawdziwych informacji, kłamania, powodując tym samym nieporozumienia. Zdarza się, że mówi nieprawdę swojemu opiekunowi, z obawy przed sankcją, karą uciekł z domu zgłaszając się na zajęcia w sytuacji kiedy był chory.

Uczestnik brał aktywny udział w treningu ekonomicznym gotówkowych i dostępnych formach treningu społecznego. Zdarza się, że nie jest dopilnowany w zakresie higieny osobistej i stanu zdrowia ( opiekun prawny sprzeciwił się pomiarom ciśnienia tętniczego na terenie warsztatu, pomimo wskazań pielęgniarki do systematycznej kontroli)

Dalsza rehabilitacja i terapia zajęciowa uczestnika będzie kontynuowana w pracowni gospodarstwa domowego.

1. **A.T., mężczyzna, stopień niepełnosprawności znaczny.**

Uczestnik realizował indywidualny program rehabilitacji i terapii w pracowni kultury i sztuki. Ma trudności z zachowaniem stabilności emocjonalnej szczególnie na tle poglądów religijnych i politycznych. Uczestnik w bardzo ograniczony sposób odbiera i interpretuje informacje medialne, narzuca innym uczestnikom swoje poglądy, wywołuje konflikty na tle wymiany opinii.

 Zawsze aktywnie uczestniczył we wszelkich formach zajęć dodatkowych dla uczestników – konkursy. Ma duże poczucie obowiązku i cechuje go bardzo dobra postawa zawodowa.

Uczestnik wymaga wsparcia podczas realizacji treningów społecznych, gubi się w miejscach w których często nie przebywa, potrafi odłączy się od grupy. Nagradzany decyzją kadry za swoją aktywność i postawę zawodową. W miarę potrzeb współpracował z psychologiem w warsztacie. Realizował trening ekonomiczny gotówkowy.

Wymaga więcej uwagi ze strony instruktora w zakresie dopilnowania spraw codziennych – zabrania rzeczy, podpisu w odpowiednim miejscu itp.

Uczestnik będzie kontynuował proces rehabilitacji i terapii w pracowni rękodzielniczo - krawieckiej.

1. **A.M.H., kobieta, stopień niepełnosprawności znaczny.**

Uczestniczka kontynuowała realizację indywidualnego programu terapii zajęciowej w pracowni kultury i sztuki. Bardzo nieregularnie uczestniczyła w zajęciach. Program indywidualny rehabilitacji i terapii został zrealizowany w niewielkim zakresie ze względu na częste i długotrwałe nieobecności. Bardzo trudna współpraca z rodzicami/ opiekunem prawnych, częste nie odpowiadanie na kontakt.

Uczestniczka nie zawsze brała udział w dostępnych formach treningu społecznego i ekonomicznego. Bardzo lubi kontakt z innymi uczestnikami, jest otwarta na zespół i instruktora. Pogarszająca się motywacja i zauważalna męczliwość w pracy spowodowana brakiem regularnego udziału w zajęciach.

Uczestniczka ze względu na długotrwała nieobecność nieusprawiedliwioną decyzją Rady Programowej WTZ została skreślona z listy uczestników.

1. **K.K, mężczyzna, stopień niepełnosprawności znaczny.**

Uczestnik realizował indywidualny program rehabilitacji i terapii w pracowni kultury i sztuki. Ze względu na bardzo niski poziom samodzielności w życiu codziennym ( zaniedbania środowiska rodzinnego w zakresie uczenia samoobsługi) wymagał pracy ze współudziałem instruktora i ciągłego monitorowania zachowania. Uczestnik w bardzo szybkim czasie po przyjęciu do warsztatu zaczął ujawniać zachowania agresywne w stosunku do współpracowników i kadry warsztatu.

Bardzo trudna współpraca z matką/ opiekunem prawnym, która miała potrzebę stałego kontrolowania syna, od kadry oczekiwała opieki na poziomie małego dziecka, nie rozumiała potrzeby uczenia samodzielności i zaradności osobistej. Uczestnik pomimo trudności adaptacyjnych bardzo cieszył się i pozytywnie reagował na pochwały ze strony kadry, chętnie uczył się nowych umiejętności. Po ataku agresji w stosunku do pracowników warsztatu ze strony uczestnika proszono rodzica o konsultację psychiatryczną i ewentualną zmianę leczenia – wskazania psychologa. Matka uczestnika bez wyrażenia jego zgody zdecydowała o rezygnacji z zajęć w warsztacie.

**14.W.M. , kobieta, stopień niepełnosprawności znaczny.**

Uczestniczka realizowała indywidualny program rehabilitacji i terapii w pracowni gospodarstwa domowego. Aktywnie brała udział w dostępnych formach treningu społecznego. Nie wykazuje inicjatywy w zakresie zaangażowania się w formy zajęć dodatkowych – konkursy. Niechętnie podejmuje się nauki nowych technik pracy – tłumaczy to strachem, mniejszą sprawnością rąk.

Preferuje udział w treningu ekonomicznym, możliwość robienia zakupów jest dla niej bardzo ważna. Uczestniczka skupiona na własnych potrzebach, w pierwszej kolejności zwraca uwagę na to, co dla niej najważniejsze, na uwagi instruktora reaguje obrażaniem się.

Emocjonalnie uczestniczka funkcjonuje dobrze, zazwyczaj ma dobry nastrój, jest pozytywnie nastawiona do otoczenia.

Uczestniczka będzie realizowała indywidualny program rehabilitacji i terapii w pracowni kultury i sztuki.

**14. D.Ś., kobieta, stopień niepełnosprawności znaczny.**

Uczestniczka kontynuowała realizację procesu terapii zajęciowej w pracowni rękodzielniczo - krawieckiej, gdzie miała możliwość pracy preferowaną techniką. W miarę możliwości , ze wsparciem rodzica angażowała się w zajęcia dodatkowe dla uczestników – konkursy.

Uczestniczka wymaga w pracy dużo uwagi, potrzebuje wsparcia w sytuacjach nowych. Trudno jej akceptować jakiekolwiek zmiany, nawet te związane z organizacją pracy warsztatu. Bezpiecznie czuje się w stałym schemacie codziennej rutyny. Skupiona na dolegliwościach zdrowotnych, lubi rozmowy na ten temat, kontrolne wizyty lekarskie są dla niej bardzo ważne.

Wskazana jest kontynuacja procesu terapii, którą uczestniczka będzie realizowała w pracowni gospodarstwa domowego.

**16. K.M.B., kobieta, stopień niepełnosprawności umiarkowany.**

Uczestniczka kontynuowała indywidualny program terapii zajęciowej w pracowni plastycznej. Wymagała wsparcia w zakresie brania aktywnego udziału w zajęciach rehabilitacji ruchowej.

Trudności w logicznym kontakcie, często opowiada o sytuacjach wymyślonych, albo z dalekiej przeszłości w kontekście teraźniejszości. Wymaga kontrolowania w zakresie przekazywania informacji pisemnych przekazywanych rodzicom. Od października bieżącego roku zaczęła opuszczać zajęcia w warsztacie. Pogorszył się stan psychicznego funkcjonowania, niechęć do wychodzenia z domu, brak potrzeby utrzymywania relacji społecznych, apatia. Kadra warsztatu współpracowała z rodzicem – matka , jednak pomimo udzielonego wsparcia nie udało się zmotywować uczestniczki do powrotu na zajęcia.

 Z dniem 31.12.2022r. uczestniczka zakończyła proces terapii w warsztacie .

**17. W.A.W., kobieta, stopień niepełnosprawności znaczny.**

Uczestniczka realizowała indywidualny program rehabilitacji w pracowni gospodarstwa domowego. Ma trudności w podporządkowaniu się poleceniom kadry, co związane jest ogólnie z postawą uczestniczki, która neguje polecenia innych osób. Wymaga przypominania o zasadach pracy, przestrzegania czasu pracy i przerw, cechuje ją niski poziom motywacji w procesie terapii. Źle znosi uwagi na temat swojego zachowania, bywa labilna emocjonalnie.

Aktywnie uczestniczy we wszelkich formach treningu społecznego oraz treningu ekonomicznym. Wymaga motywowania w procesie terapii zajęciowej, pracuje wyuczonymi schematami. Ujawnia zachowania lękowe, min. boi się zachowania uczestników których nie zna.

Proces terapii zajęciowej i rehabilitacji uczestniczka będzie kontynuowała w pracowni gospodarstwa domowego.

**18. Z.Z., mężczyzna, stopień niepełnosprawności znaczny.**

Uczestnik realizował indywidualny program rehabilitacji i terapii w pracowni kultury i sztuki. Nawiązał dobry kontakt z instruktorem, jednak jego współpraca z pozostałymi uczestnikami w grupie była często konfliktowa . Krytyczny w stosunku do innych, mało obiektywny w stosunku do własnych możliwości i oceny swojego zachowania.

Bardzo często korzystał w warsztacie ze wsparcia psychologa,. W środowisku domowym nie ma z kim otwarcie porozmawiać o swoich obawach i potrzebach, chętnie i otwarcie komunikuje je pani psycholog w placówce. Trudna sytuacja rodzinna, choroba ojca wywołuje u uczestnika duży niepokój , obawia się o swoją przyszłość.

Niski poziom rozumienia określonych sytuacji społecznych przez uczestnika bywa niekiedy przyczyną nieporozumień, również z kadrą warsztatu. Podopieczny jest przewrażliwiony na swoim punkcie, nie rozumie konstruktywnej krytyki, czy zwykłego zwrócenia uwagi.

Uczestnik będzie kontynuował proces terapii w pracowni stolarskiej.

**19. M.K., kobieta stopień niepełnosprawności znaczny.**

Uczestniczka kontynuowała program terapii i rehabilitacji w pracowni rękodzielniczo - krawieckiej. Samodzielnie dojeżdża do warsztatu transportem powiatowym. Wymaga wsparcia w zakresie odprowadzenia przez opiekuna w drodze powrotnej i dopilnowania, aby wsiadła we właściwy autobus.

W razie potrzeb korzysta ze wsparcia psychologa w placówce. Stara się samodzielnie załatwiać swoje sprawy w warsztacie, lub w sytuacjach mniej znanych prosi o pomoc instruktora. Bardzo zależna od decyzji matki, stale dzwoni do rodzica, nie ma własnej prywatnej przestrzeni na sprawy osobiste. Uczestniczka jest przekonana o swojej wyjątkowości , jednocześnie ma trudności z przyjmowaniem krytyki, zwracaniem uwagi przez kadrę. Odmawia wykonania pracy, w której nie czuje się pewnie, chętnie wykonuje zadania, zajęcia, które już dobrze zna i utrwaliła.

Uczestniczka będzie realizowała indywidualny program terapii w pracowni gospodarstwa domowego.

**20. N.S., kobieta, stopień niepełnosprawności znaczny.**

Uczestniczka realizowała indywidualny program rehabilitacji i terapii w pracowni gospodarstwa domowego. Cechuje ją brak podstawowych umiejętności życia codziennego typu sprzątanie, odłożenie rzeczy na swoje miejsce . Podczas pracy na swoim stanowisku ma duży nieład, czeka, aż inni za nią posprzątają, nie wykazuje inicjatywy w angażowaniu się w jakąkolwiek pracę. Trudno w pracy z uczestniczką osiągać widoczne sukcesy ponieważ brakuje jej motywacji do bycia samodzielną.

Uczestniczka wymaga systematycznej rehabilitacji ruchowej, ma trudności z wykonywaniem nawet prostych poleceń rehabilitanta podczas zajęć (kondycja ruchowa bardzo słaba, jak na osobę w tak młodym wieku) .

Uczestniczka bardzo chętnie współpracowała z psychologiem, kontynuuje rozpoczętą terapię psychologiczną poza placówką.

Uczestniczka będzie realizowała indywidualny program rehabilitacji w pracowni kultury i sztuki.

**21. K.L., kobieta, stopień niepełnosprawności znaczny.**

Uczestniczka kontynuowała realizację indywidualnego programu terapii w pracowni gospodarstwa domowego. Bardzo lubi wszelkie czynności porządkowe oraz pracę manualną.

Labilna emocjonalnie, nastawiona negatywnie jakąś sytuacją domową, przyjeżdża do warsztatu i wszczyna konflikty . Obserwuje się pogorszenie reakcji uczestniczki na polecenia kadry, przekazywano matce informację o ewentualnych problemach ze słuchem. Pod koniec roku rodzic zdecydował się na wizytę u specjalisty, ponieważ sam w środowisku domowym zauważył poważne trudności w komunikacji z córką.

Aktywnie uczestniczyła we wszystkich formach treningu społecznego oraz ekonomicznym. Niekiedy ma trudności z wyjściem z warsztatu na trening, nie lubi zmian. Uczestniczka bardzo absorbująca swoim sposobem bycia w grupie, często inni uczestnicy komunikują zmęczenie wspólnym przebywaniem z nią.

Uczestniczka będzie kontynuowała indywidualny program terapii w pracowni stolarskiej.

**22. J.K., mężczyzna, stopień niepełnosprawności znaczny.**

Uczestnik realizował proces terapii w pracowni gospodarstwa domowego. Cechuje go niska motywacja w pracy, pomimo dostosowania technik zadań do indywidualnych możliwości psychofizycznych uczestnika, jego zaangażowanie nie ulega poprawie. Wymaga dyscyplinowania, potrafi wykorzystać sytuację nieobecności instruktora i wówczas wyręcza się innymi uczestnikami.

 W warsztacie w większości wykonywania czynności życia codziennego wymaga pomocy osoby drugiej. Uczestnika na zajęcia dowożą rodzice. Uczestnik sam nie ma ambicji i motywacji do samorozwoju, oczekuje obsługi, w stosunku do rodziców, szczególnie w relacji z matka jest roszczeniowy. W miarę potrzeb korzystał z możliwości wsparcia psychologicznego na terenie placówki.

Trening ekonomiczny oraz wybrane formy treningu społecznego uczestnik realizuje ze wsparciem mamy ( pomoc w dowożeniu, poruszaniu się na wózku).

Uczestnik będzie realizował indywidualny program rehabilitacji w pracowni plastycznej.

**23. J.A.M., kobieta, stopień niepełnosprawności znaczny.**

Uczestniczka kontynuowała indywidulany program terapii zajęciowej w pracowni kultury i sztuki. Ze względu na częste nieobecności nie uczestniczyła w niektórych formach treningu społecznego oraz systematycznie w treningu ekonomicznym. Pozytywnie nastawiona do instruktora, bardzo często tłumaczyła się odczuwając wyrzuty sumienia z powodu niesystematycznego udziału w zajęciach. Podopieczna funkcjonuje raczej na stałym poziomie, nie chce się podejmować nauki nowych technik pracy, bazuje raczej tylko na tym, co już potrafi.

Krytyczna w stosunku do innych uczestników, chętnie otwarcie komentuje zachowanie , umiejętności i wygląd współpracowników. Ma słabe wyczucie stosowności swoich komentarzy, często złośliwych i oceniających. Mało krytyczna w stosunku do siebie i własnych możliwości. Często negatywnie wypowiada się również o rodzicach.

Wymaga motywowania i egzekwowania regularnego uczestnictwa w zajęciach rehabilitacji ruchowej.

Będzie kontynuowała proces terapii w pracowni komputerowo - poligraficznej.

**24. A.Z., kobieta, stopień niepełnosprawności znaczny.**

Uczestniczka realizowała indywidualny program rehabilitacji i terapii w pracowni rękodzielniczo - krawieckiej. Stan psychiczny uczestniczki uwarunkowany skutecznością leczenia psychiatrycznego, zmiany w leczeniu farmakologicznym wpływały na funkcjonowanie społeczne i zawodowe w warsztacie.

Współpracowała z psychologiem w warsztacie, pod koniec roku wymagała częstszych spotkań indywidualnych. Trudna sytuacja w środowisku rodzinnym , brak właściwego wsparcia wpływały na uczestniczkę negatywnie. Uczestniczka pod koniec roku ze względu na pogarszający się stan psychiczny została skierowana na hospitalizację.

 Brała aktywny udział w dostępnych formach treningu społecznego oraz treningu ekonomicznym. Cechuje ją wzorowa, odpowiedzialna postawa zawodowa. Jest sumienna, zaangażowana, jednak niska samoocena powoduje niepewność swoich możliwości, krytyczny stosunek do swoich osiągnięć.

Uczestniczka będzie realizowała proces terapii w pracowni gospodarstwa domowego.

**25. K.Z., kobieta, stopień niepełnosprawności umiarkowany.**

Uczestniczka realizowała indywidualny program terapii w pracowni plastycznej, podczas zastępstwa instruktora w pracowni gospodarstwa domowego. Bardzo dobrze funkcjonowała w relacjach z instruktorem i innymi uczestnikami. Brała aktywny udział w różnych formach treningu społecznego oraz ekonomicznym. Samodzielnie potrafi organizować swoje sprawy dotyczące procesu terapii w warsztacie.

Wymaga zachęty do udziału w innych formach zajęć dodatkowych np. konkursach.

Chętnie uczestniczy w zajęciach rehabilitacji ruchowej, osiąga sukcesy sportowe – Olimpiada Hefajstosa.

Będzie realizowała indywidualny program rehabilitacji i terapii w pracowni komputerowo - poligraficznej.

**26. R.R., mężczyzna, stopień niepełnosprawności znaczny.**

Uczestnik realizował indywidualny program terapii w pracowni rękodzielniczo - krawieckiej. Zawodowo, jak i społecznie funkcjonuje na stałym poziomie. Aktywnie brał udział w dostępnych formach treningu społecznego oraz ekonomicznym.

Uczestnik ze względu na trudną sytuację rodzinną – choroba i śmierć ojca był bardziej wyciszony, wymagał dodatkowej uwagi i wsparcia. Zdecydowanie rzadziej zdarzały się jego gwałtowne, nieadekwatne niekiedy reakcje na zaistniałe sytuacje społeczne, szczególnie w relacjach z innymi uczestnikami.

Uczestnik będzie realizował indywidualny program rehabilitacji i terapii w pracowni stolarskiej.

**27. D.K., mężczyzna, stopień niepełnosprawności znaczny.**

Uczestnik kontynuował program terapii zajęciowej i rehabilitacji w pracowni stolarskiej. Wymagał stałego dyscyplinowania w zakresie stosowania się do zasad pracy.

Bardzo chętnie współpracował z psychologiem w warsztacie, zajęcia indywidualne ze specjalistą są jego ulubioną formą terapii w placówce. Z Panią psycholog ma dobry kontakt, możliwość spotkania z nią działa na uczestnika motywująco.

Brał aktywny udział w dostępnych formach treningu społecznego oraz ekonomicznym. Dzięki wsparciu rodzica uczestniczył również w konkursach i zajęciach dodatkowych organizowanych w warsztacie.

Uczestnik swój indywidualny program rehabilitacji i terapii będzie kontynuował w pracowni komputerowo - poligraficznej.

**28. K.K. , mężczyzna, stopień niepełnosprawności umiarkowany.**

Uczestnik realizował indywidualny program terapii zajęciowej w pracowni plastycznej, w okresie zastępstwa instruktora w pracowni rękodzielniczo – krawieckiej. Utrzymywał bardzo dobre relacje z innymi osobami w grupie, miał pozytywny wpływ na panującą w niej atmosferę.

Brał aktywny udział w dostępnych formach treningu społecznego oraz ekonomicznym. Zaangażowany, pomimo braku wsparcia rodziny/opiekuna w uczestnictwo w zajęciach dodatkowych – konkursach tematycznych.

Wymaga wsparcia kadry warsztatu w zakresie dbania o sprawy związane z leczeniem i w sytuacjach urzędowych np. wypisanie wniosku.

Uczestnik niekiedy nie mówi prawdy, przedstawia fakty inaczej niż w rzeczywistości wyglądają. Trudno się z nim jednoznacznie i logicznie porozumieć. Nie rozumie poleceń złożonych, bardzo często przytakuje twierdząco rozmówcy bez właściwego odbioru informacji.

W miarę potrzeb korzystał ze wsparcia psychologa w warsztacie. Pozytywne relacje z instruktorem.

Uczestnik będzie realizował indywidualny program terapii zajęciowej w pracowni komputerowo - poligraficznej.

**29. P.Ch., kobieta, stopień niepełnosprawności znaczny.**

Uczestniczka realizowała indywidualny program rehabilitacji i terapii w pracowni kultury i sztuki. Bardzo chętnie korzystała z możliwości wsparcia psychologicznego, opowiadała o swojej sytuacji rodzinnej, która wywoływała u niej frustrację. Zgłosiła pani psycholog w warsztacie potrzebę odesłania jej do domu opieki, nie chciała mieszkać w domu z ojcem i siostrą. Uczestniczka często opowiadała o awanturach w domu, żaliła się, że jest źle traktowana przez członków rodziny. Zaniedbana w zakresie ochrony zdrowia – otyłość, bóle nóg, brak regularnego leczenia psychiatrycznego. Często na zajęcia w warsztacie przychodziła w brudnej, zniszczonej odzieży.

Trudności ze współpracą ze środowiskiem rodzinnym – brak konsekwencji, dodatkowo pogłębiały problemy uczestniczki w funkcjonowaniu psychospołecznym. Ojciec uczestniczki – opiekun prawny zrezygnował z udziału córki w zajęciach w warsztacie, kiedy po raz kolejny zwrócono uwagę na niewłaściwe traktowanie jej w środowisku rodzinnym.

**30. I.J.B., kobieta, stopień niepełnosprawności znaczny.**

Uczestniczka realizowała indywidualny program terapii w pracowni sto9larskiej. Chętnie bierze aktywny udział w dostępnych formach treningu społecznego oraz ekonomicznym.

Uczestniczka w pracy bardzo kreatywna, potrafi być inicjatorką inicjatyw na rzecz warsztatu i kadry. Bardzo lubiana przez współpracowników, pozytywnie nastawiona do grupy i instruktora.

 Wymaga dyscyplinowania w zakresie korzystania z telefonu, najchętniej czas spędza w ten właśnie sposób.

Chętnie podejmuje się nauki nowych technik pracy, raczej nie rezygnuje z powodu niepowodzeń. Uczestniczka ma dużą potrzebę bycia w centrum uwagi.

Korzystała z możliwości wsparcia psychologicznego w warsztacie.

Uczestniczka będzie realizowała indywidualny program terapii zajęciowej w pracowni kultury i sztuki.

**31.A.T., mężczyzna, stopień niepełnosprawności znaczny.**

Uczestnik systematycznie realizował indywidualny program terapii z w pracowni kultury i sztuki. Aktywnie brał udział w dostępnych formach treningu społecznego i ekonomicznym.

Uczestnik, zarówno zawodowo, jak i społecznie funkcjonuje na stałym poziomie, jest bardzo obowiązkowy i odpowiedzialny . Niechętnie angażuje się w zadania dodatkowe – typu konkursy, wymagałoby to wówczas wsparcia ze strony środowiska rodzinnego.

Zdarza mu się reagować bardzo emocjonalnie w grupie, zazwyczaj kiedy niewłaściwie odbiera zaistniałe sytuacje społeczne. Jest bardzo absorbujący, popada w konflikty ze współpracownikami, wymaga dużo uwagi.

Chętnie bierze udział w zajęciach rehabilitacji ruchowej, jest w tym względzie zdyscyplinowany.

Uczestnik będzie realizował indywidualny program rehabilitacji i terapii w pracowni komputerowo - poligraficznej.

**32. A.W., mężczyzna, stopień niepełnosprawności znaczny.**

Uczestnik realizował indywidualny program terapii w pracowni stolarskiej. Bardzo szybko przystosował się do nowych warunków, chętny do współpracy, bardzo otwarty na nawiązywanie nowych relacji.

Wymagał wsparcia psychologa i kadry w zakresie radzenia sobie emocjonalnego w kontaktach z kobietami. Uczestnik w nowych relacjach bardzo szybko skraca dystans, za szybko i pochopnie deklaruje swoje zaangażowanie, czym niejednokrotnie zniechęcał do siebie koleżanki w warsztacie. Ma silną potrzebę wejścia w bliską relację damsko – męską, chciałby założyć rodzinę, wyprowadzić się z domu.

Brał aktywny udział w różnych , dostępnych formach treningu społecznego i ekonomicznym. Bardzo chętny do aktywnego spędzania czasu w różnych formach, cieszył się kiedy po raz pierwszy miał możliwość oglądać spektakl teatralny.

Uczestnik będzie kontynuował proces rehabilitacji w warsztacie w pracowni plastycznej.

**33. A.G., mężczyzna, stopień niepełnosprawności znaczny.**

Uczestnik realizował indywidualny program terapii w pracowni komputerowo – poligraficznej. Jest w procesie adaptacji, wymaga bardzo dużo uwagi ze strony instruktora. Regularnie współpracuje z psychologiem w warsztacie, z którym nawiązał pozytywne relacje. Uczestnik pod względem psychofizycznym funkcjonuje zmiennie, bywa pobudzony ruchowo lub jest bardzo apatyczny, chciałby leżeć i spać.

Trudna współpraca ze środowiskiem rodzinnym uczestnika. Matka zmienia stale kierunki leczenia, wprowadza samodzielnie zmiany w żywieniu, organizuje dodatkowe formy terapii syna, nawet jeśli nie mają one uzasadnienia i widocznych efektów. Uczestnik wymaga wdrażania w samodzielne wykonywanie podstawowych czynności życia codziennego, systematycznego udziału w zajęciach i konsekwentnego realizowania założeń terapeutycznych.

Opis funkcjonowania uczestników Warsztatu Terapii Zajęciowej TPD w Lipnie został przygotowany w oparciu o ocenę uczestników dokonaną i zatwierdzoną przez Radę Programową oraz dokumentację procesu terapii.

Opracował Kierownik WTZ – Lidia Nierychlewska.