



OGŁOSZENIE O NABORZE UCZESTNIKÓW DO PROGRAMU – „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024

Miasto Grajewo, reprezentowane przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Grajewie przystąpiło do realizacji Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024 w ramach resortowego programu Ministra Rodziny i Polityki Społecznej. Na realizację Projektu Miasto Grajewo otrzymało środki z Funduszu Solidarnościowego w wysokości: 97 920,00 zł.

Opieka wytchnieniowa ma za zadanie odciążenie członków rodzin lub opiekunów osób z niepełnosprawnościami poprzez wsparcie ich w codziennych obowiązkach przez zapewnienie czasowego zastępstwa. Dzięki temu wsparciu osoby zaangażowane na co dzień w sprawowanie opieki dysponować będą czasem, który będą mogły przeznaczyć na odpoczynek i regenerację, jak również na załatwienie niezbędnych spraw życiowych.

Program kierowany jest do członków rodzin lub opiekunów (**zamieszkujących we wspólnym gospodarstwie domowym z osobą niepełnosprawną**), którzy wymagają wsparcia w postaci doraźnej, czasowej przerwy w sprawowaniu bezpośredniej opieki nad:

- dziećmi do ukończenia 16 roku życia posiadającymi orzeczenie o niepełnosprawności,
- osobami niepełnosprawnymi posiadającymi:
 - ✓ orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności albo
 - ✓ orzeczenie traktowane na równi z orzeczeniem wymienionym w lit. a, zgodnie z art. 5 i art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2023 r. poz. 100, z późn. zm.)

Członek rodziny lub opiekun sprawujący bezpośrednią opiekę nad osobą niepełnosprawną, któremu przyznano pomoc w postaci usług opieki wytchnieniowej **nie ponosi odpłatności za usługę przyznaną w ramach Programu.**

Aktywność zawodowa, nie wyklucza członka rodziny lub opiekuna z możliwości uzyskania usługi opieki wytchnieniowej.

Usługi opieki wytchnieniowej mogą być świadczone, przez osoby niebędące członkami rodziny osoby z niepełnosprawnością, opiekunami osoby z niepełnosprawnością lub osobami faktycznie zamieszkującymi razem z osobą z niepełnosprawnością, które:

1) posiadają dokument potwierdzający uzyskanie kwalifikacji w zawodzie: asystent osoby niepełnosprawnej¹, pielęgniarka, siostra PCK, opiekun osoby starszej, opiekun medyczny, pedagog, psycholog, terapeuta zajęciowy, fizjoterapeuta lub

¹ 1) Zawód asystenta osoby niepełnosprawnej jest wymieniony w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 sierpnia 2014 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania (Dz. U. z 2018 r. poz. 227, z późn. zm.) pod symbolem 341201 w ramach grupy: Pracownicy wsparcia rodziny, pomocy społecznej i pracy socjalnej (symbol 3412).





2) posiadają co najmniej 6-miesięczne, udokumentowane doświadczenie w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom z niepełnosprawnościami, np. doświadczenie zawodowe, doświadczenie w udzielaniu wsparcia osobom z niepełnosprawnościami w formie wolontariatu, lub

3) zostaną wskazane przez uczestnika Programu w Karcie zgłoszenia do Programu, której wzór stanowi załącznik nr 1 do Regulaminu Rekrutacji i udziału w Programie „Opieka Wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024.

Posiadanie doświadczenia, o którym mowa w pkt 2, może zostać udokumentowane pisemnym oświadczeniem podmiotu, który zlecał udzielanie bezpośredniej pomocy osobom z niepełnosprawnościami. Podmiotem tym może być również osoba fizyczna (a więc nie tylko osoba prawna, czy jednostka organizacyjna nie posiadająca osobowości prawnej), która zleciła udzielenie bezpośredniej pomocy osobie z niepełnosprawnością. Ocena posiadania przez osobę doświadczenia w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom z niepełnosprawnościami należy do realizatora Programu.

W ramach uzyskanego dofinansowania, planuje się objąć wsparciem opieki wytchnieniowej 8 członków rodzin/opiekunów osób niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności albo orzeczenie traktowane na równi z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności.

Osoby zainteresowane wsparciem w postaci bezpłatnych usług opieki wytchnieniowej proszone są o wypełnienie Karty zgłoszeniowej do programu, stanowiącej załącznik na 1 do Regulaminu wraz z kserokopią orzeczenia o stopniu niepełnosprawności. Liczba zgłoszeń ograniczona.

Karty zgłoszeniowe należy dostarczyć lub przesałać listownie do Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Grajewie z siedzibą przy ul. Strażacka 6, 19-200 Grajewo (pokój nr 5).

Formularze kart zgłoszeniowych można otrzymać w siedzibie Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Grajewie lub pobrać ze strony – www.mops.grajewo.pl

Zgłoszenia będą przyjmowane w terminie od dnia **25.03.2024 r. do dnia 03.04.2024 r. do godziny 14:00.**

Liczy się data wpływu do Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Grajewie. W przypadku dużej ilości wniosków dotyczących uczestników programu, będą one rozpatrywane indywidualnie pod kątem potrzeb osób niepełnosprawnych oraz głównych założeń Programu i Regulaminu. Realizator udzieli telefonicznej lub pisemnej informacji o przyznaniu usługi opieki wytchnieniowej, o przyznanej formie świadczenia usług, o wymiarze przyznanej usługi, a także o prawach i obowiązkach wynikających z przyznania usług opieki wytchnieniowej lub poinformuje o odmowie jej przyznania wraz z uzasadnieniem. W przypadku niewystarczającej liczby zgłoszeń uczestników, rekrutacja może zostać przedłużona

Przyznając usługę opieki wytchnieniowej Realizator bierze pod uwagę stan zdrowia i sytuację życiową uczestników Programu. **W pierwszej kolejności** uwzględnione zostaną potrzeby członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad osobą niepełnosprawną, **która stale przebywa w domu**, tj. nie korzysta z ośrodka wsparcia, placówek pobytu całodobowego, np. ośrodka szkolno-wychowawczego czy internatu, ze środowiskowego domu samopomocy, z dziennego domu pomocy, z warsztatu terapii zajęciowej lub niezatrudnionych, uczących się lub studiujących.





Załączniki:

1. Program
2. Regulamin
3. Karta zgłoszenia do Programu
4. Karta zgłoszenia Opiekuna Wychnieniowego
5. Karta Realizacji usług opieki wychnieniowej

