**REGULAMIN REKRUTACJI I UCZESTNICTWA**

**w Programie „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024**

**finansowanym ze środków pochodzących z Funduszu Solidarnościowego**

**ZASADY OGÓLNE**

1. Realizatorem zdania pt. „Świadczenie na terenie powiatu polkowickiego usług opieki wytchnieniowej w ramach Programu MRiPS Opieka wytchnieniowa dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2024” jest Fundacja Eudajmonia z siedzibą w Polkowicach, ul. Borówkowa 5a oraz oddziałem we Wrocławiu, ul. Kościuszki 80a - zwana dalej „Fundacją”.
2. Głównym celem Programu jest wsparcie członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad:

1) dziećmi do ukończenia 16. roku życia posiadającymi orzeczenie o

niepełnosprawności lub

2) osobami niepełnosprawnymi posiadającymi:

a) orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności albo

b) 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 (Dz. U z 2024, poz. 44)

- poprzez umożliwienie uzyskania doraźnej, czasowej pomocy w formie usługi opieki

wytchnieniowej, tj. odciążenie od codziennych obowiązków łączących się ze

sprawowaniem opieki nad osobą z niepełnosprawnością przez zapewnienie czasowego zastępstwa w tym zakresie. Dzięki temu wsparciu, osoby zaangażowane na co dzień

w sprawowanie opieki nad osobą z niepełnosprawnością ( zwaną dalej OzN) dysponować będą czasem, który mogą przeznaczyć na odpoczynek i regenerację, jak również na załatwienie niezbędnych spraw życiowych. Usługi opieki wytchnieniowej mogą służyć również okresowemu zabezpieczeniu potrzeb osoby z niepełnosprawnością w sytuacji, gdy

członkowie rodzin lub opiekunowie z różnych powodów nie będą mogli wykonywać swoich obowiązków.

1. Usługa jest realizowana w ramach Programu, finansowanego ze środków Funduszu Solidarnościowego przekazanych przez Budżet Państwa powiatowi polkowickiemu na realizację zadania w ramach resortowego Programu Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2024.
2. Program ma zapewnić:
3. w odniesieniu do rozwiązań systemowych:
* wzmocnienie dotychczasowego systemu wsparcia poprzez świadczenie usług opieki wytchnieniowej dla członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad dziećmi z orzeczoną niepełnosprawnością lub osobami ze znacznym stopniem niepełnosprawności/osobami z orzeczeniem traktowanym na równi z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności,
1. w odniesieniu do członków rodzin  lub opiekunów osób niepełnosprawnych:
* czasowe odciążenie od codziennych obowiązków łączących się ze sprawowaniem opieki, zapewnienie czasu na odpoczynek i regenerację.
1. Odbiorcami Usługi – zwanymi dalej również „uczestnikami Programu- UP” są członkowie rodzin lub opiekunowie sprawujący bezpośrednią opiekę nad osobami ze znacznym stopniem niepełnosprawności (lub orzeczeniem równoważnym) oraz dziećmi z orzeczeniem o niepełnosprawności, zamieszkałych na terenie~~:~~ powiatu polkowickiego w przypadku zamieszkiwania we wspólnym gospodarstwie domowym z osobą z niepełnosprawnością, która wymaga stałej opieki w zakresie potrzeb życia codziennego.
2. Osoby niepełnoletnie lub osoby ubezwłasnowolnione są reprezentowane przez opiekunów prawnych.
3. Realizacja Usługi dla członka rodziny/opiekuna nastąpi poprzez wsparcie przez osobę świadczącą usługę opieki wytchnieniowej, która zostanie zaangażowana w proces bezpośredniej opieki nad osobą ze znacznym stopniem niepełnosprawności (lub orzeczeniem równorzędnym ) lub dzieckiem z orzeczeniem o niepełnosprawności  w formie dziennego wsparcia.
4. Osoba świadcząca usługę opieki wytchnieniowej, to osoba niebędąca członkiem rodziny osoby z niepełnosprawnością, opiekunem osoby z niepełnosprawnością lub osoba faktycznie nie zamieszkująca razem z osobą z niepełnosprawnością, która:
* posiadają dokument potwierdzający uzyskanie kwalifikacji w zawodzie: asystent

osoby niepełnosprawnej3),pielęgniarka, siostra PCK, opiekun osoby starszej, opiekun medyczny, pedagog, psycholog, terapeuta zajęciowy, fizjoterapeuta lub

* 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
* zostaną wskazane przez uczestnika Programu w Karcie zgłoszenia do Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024, której wzór stanowi załącznik do Programu.
1. Osoby wskazane przez uczestnika Programu lub jego opiekuna prawnego nie mogą być członkami rodziny osoby z niepełnosprawnością, na rzecz której świadczona jest usługa opieki wytchnieniowej w ramach niniejszego programu. Na potrzeby realizacji Programu za członków rodziny należy uznać rodziców, małżonka i dzieci, rodzeństwo, wnuki, dziadków, teściów, macochę, ojczyma, osobę pozostającą w stosunku przysposobienia z osobą z niepełnosprawnością w oraz inne osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym z odbiorcą usług.
2. W przypadku, gdy usługi opieki wytchnieniowej będą świadczone na rzecz dzieci niepełnosprawnych do 16 r.ż. z orzeczeniem o niepełnosprawności wymagane jest także: zaświadczenie o niekaralności, pisemna informacja o niefigurowaniu w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym oraz pisemna akceptacja osoby świadczącej usługę opieki wytchnieniowej przez rodzica lub opiekuna prawnego dziecka z niepełnosprawnością.
3. Realizując usługę Fundacja kieruje się poniższymi zasadami:
4. zasada akceptacji – oparta na tolerancji, poszanowaniu godności i swobody wyboru wartości i celów życiowych osoby z niepełnosprawnością  zwaną dalej OzN ,
5. zasada indywidualizacji – podmiotowego podejścia do OzN i UP, jego niepowtarzalnej osobowości, z jego prawami i potrzebami,
6. zasada poufności - respektowania prywatności i nieujawniania informacji uzyskanych od UP oraz OzN  bez jego wiedzy i zgody osobom trzecim (z wyłączeniem wyjątków wynikających z przepisów obowiązującego prawa),
7. zasada prawa do samostanowienia – prawo OzN oraz UP do wolności i odpowiedzialności za swoje życie (z wyłączeniem sytuacji zagrożenia zdrowia i życia),
8. zasada udostępniania zasobów - zobowiązanie do poszukiwania możliwości zaspokojenia uzasadnionych potrzeb uczestnika Programu (UP) związanych z występowaniem przyczyn korzystania z usługi,
9. zasada obiektywizmu (nieoceniania) – wszechstronne, oparte na profesjonalnej wiedzy rozpatrywanie każdej sytuacji, nie dokonywanie osądów podczas analizy sytuacji która jest przyczyną korzystania przez UP oraz OzN,
10. zasada dobra rodziny i poszczególnych jej członków – uwzględnienie podczas realizacji usługi korzyści poszczególnych członków środowiska rodzinnego.

Usługi opieki wytchnieniowej  na rzecz osoby z niepełnosprawnością mogą polegać m.in. na:

* zadaniach mieszczących się w zakresie usług opiekuńczych, w tym zmierzające do zaspokajania codziennych potrzeb życiowych OzN,
* utrzymaniu higieny osobistej OzN,
* zapewnieniu optymalnych kontaktów  z otoczeniem,
* dbaniu o dobrą kondycję psychofizyczną OzN.
1. W podejmowanych działaniach osoba świadcząca usługę opieki wytchnieniowej ma obowiązek brania pod uwagę potrzeb i preferencji uczestnika Programu oraz osoby z niepełnosprawnością.
2. W godzinach realizacji usług opieki wytchnieniowej finansowanych ze środków Funduszu, nie mogą być świadczone usługi opiekuńcze lub specjalistyczne usługi opiekuńcze, o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, inne usługi finansowane ze środków Funduszu albo finansowane przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub usługi obejmujące analogiczne wsparcie do usług opieki wytchnieniowej finansowane ze środków publicznych.
3. Zadaniem osoby świadczącej usługę opieki wytchnieniowej nie jest podejmowanie decyzji za osobę  z niepełnosprawnością, a jedynie pomaganie bądź wspieranie jej w realizacji osobistych zamiarów.
4. Osoba świadcząca usługę opieki wytchnieniowej realizuje usługi na rzecz osoby z  niepełnosprawnością i w skutek jej decyzji lub decyzji opiekuna prawnego, a nie dla poszczególnych członków rodzin osoby z niepełnosprawnością.
5. Podczas pierwszego spotkania osoby świadczącej usługę opieki wytchnieniowej z uczestnikiem Programu oraz osobą z niepełnosprawnością, uczestnik jest zapoznawany z zasadami realizacji usługi.
6. Każda realizacja usługi poprzedzona jest zgłoszeniem zapotrzebowania u  specjalisty ds. organizacji usługi opieki wytchnieniowej, a kończy potwierdzeniem pracy osoby świadczącej usługę opieki wytchnieniowej przez podpisanie miesięcznej karty realizacji usługi przez uczestnika Programu.
7. Fundacja ma prawo odmówić realizacji usługi w  sytuacji:
* braku osoby świadczącej usługę opieki wytchnieniowej, mogącą wykonać usługę,
* wyczerpania się środków projektowych na jej realizację,
* wyczerpania limitu godzin dostępnych dla odbiorcy usługi.
1. Jeśli usługa nie może być zrealizowana ze względu na brak osoby świadczącej usługę opieki wytchnieniowej, uczestnik Programu zostaje o tym fakcie powiadomiony telefonicznie i uzgadnia się z nim inny termin realizacji usługi.
2. Realizacja usługi jest niemożliwa również w sytuacjach:
* zagrażających życiu lub zdrowiu OzN, osoby świadczącej usługę opieki wytchnieniowej lub osób trzecich,
* w których okoliczności wskazują na możliwość wywołania szkody  osobom trzecim lub łamania przepisów prawa.
1. Osoba świadcząca usługę opieki wytchnieniowej, po wcześniejszej konsultacji ze specjalistą ds. organizacji usługi opieki wytchnieniowej lub/ i Koordynatorem Programu, może przerwać realizację  usługi jeżeli:
* zastana sytuacja bądź wykonanie danego zadania zagraża zdrowiu lub życiu osoba świadcząca usługę opieki wytchnieniowej,  odbiorcy usługi, osób trzecich,
* agresja lub oczekiwania odbiorcy usługi nie pozwalają na kontynuowanie usługi,
* zachodzi podejrzenie, że działania podejmowane przez odbiorcę usługi-OzN zmierzają do łamania prawa,
* potrzeby odbiorcy usługi-OzN zostają zabezpieczone przez inne służby.
1. W uzasadnionych przypadkach osoba świadcząca usługę opieki wytchnieniowej przerywa usługę w trybie natychmiastowym, informując o tym niezwłocznie specjalistę ds. organizacji usługi opieki wytchnieniowej lub/i Koordynatora Programu.
2. W sytuacjach bezpośredniego zagrożenia życia lub zdrowia, zarówno osoba świadcząca usługę opieki wytchnieniowej, jak i odbiorca usługi zobowiązani są w miarę swoich możliwości do niezwłocznego powiadomienia odpowiednich służb.

**REKRUTACJA I CZAS REALIZACJI USŁUGI**

1. Usługa opieki wytchnieniowej realizowana jest w okresie od  27.05.2024  r. do 27.12.2024 r. na rzecz łącznie **30 uczestników Programu -** w tym 10 członków rodzin/opiekunów dzieci z orzeczeniem o niepełnosprawności i 20 opiekunów osób z orzeczonym znacznym stopniem niepełnosprawności lub orzeczeniem równoważnym w formie pobytu dziennego.
2. **Usługi opieki wytchnieniowej w formie pobytu dziennego mogą być świadczone w godzinach 6.00 – 22.00** w miejscach zamieszkania OzN.
3. Maksymalna długość świadczenia formy nieprzerwanego pobytu dziennego wynosi 12 godzin dla jednej osoby z niepełnosprawnością.
4. **Limit** usług opieki wytchnieniowej finansowanych w ramach projektu przypadających na 1 uczestnika wynosi **nie więcej niż 190 godzin dla usług opieki wytchnieniowej** świadczonej w ramach pobytu dziennego.
5. Wsparciem objętych zostanie 30 osób - członków rodzin lub opiekunów zamieszkujących na terenie powiatu polkowickiego sprawujących bezpośrednią opiekę nad:
* dziećmi niepełnosprawnymi z orzeczeniem o niepełnosprawności ( 10 osób),
* osobami ze znacznym stopniem niepełnosprawności oraz orzeczeniami równoważnymi ( 20 osób)
1. W ramach Programu zostanie realizowanych **5700 godzin usługi opieki wytchnieniowej.**
2. Pierwszeństwo udziału w projekcie mają członkowie rodzin lub opiekunowie, sprawujący bezpośrednią opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, która stale przebywa w domu i nie korzysta np. z ośrodka wsparcia, z placówek pobytu całodobowego, ze środowiskowego domu samopomocy, z dziennego domu pomocy, z warsztatu terapii zajęciowej lub niezatrudniona uczy się albo studiuje.
3. Rekrutacja Uczestników ma charakter ciągły i trwa do wyczerpania  limitu miejsc lub godzin.
4. Potencjalni odbiorcy usług mogę zgłaszać chęć udziału w projekcie bezpośrednio w biurze: ul. Borówkowa 5a, telefonicznie lub przez sms. Jednak oryginały dokumentów powinny być dostarczone do biura Fundacji w możliwie jak najszybszym terminie.
5. Osoby zgłaszające się po wyczerpaniu limitu miejsc zostaną spisane na listę rezerwową.
6. Udział w Programie jest bezpłatny.
7. W procesie rekrutacji odbiorca usług jednorazowo wypełnia Kartę zgłoszenia do programu, a po pozytywnej weryfikacji spełnienia kryteriów formalnych i formularza przez Realizatora – wypełnia i podpisuje stosowne dokumenty (oświadczenie o zapoznaniu się z regulaminem rekrutacji i uczestnictwa, oświadczenia dotyczące danych osobowych, diagnozę potrzeb itp.).
8. Uczestnik zostanie poinformowany telefonicznie oraz w formie pisemnej o przyznaniu usług opieki wytchnieniowej, o formie jej realizacji w ramach pobytu dziennego oraz o wymiarze przyznanej usługi opieki wytchnieniowej (liczba godzin/liczba dni), a także prawach i obowiązkach wynikających z przyznania usług opieki wytchnieniowej lub poinformowany o odmowie jej przyznania wraz z uzasadnieniem.
9. Powiat Polkowicki wyraża zgodę na świadczenie usług opieki wytchnieniowej w ramach pobytu dziennego w miejscu zamieszkania osoby z niepełnosprawnością na terenie powiatu polkowickiego.

**ZGŁASZANIE I ODWOŁANIE ZAPOTRZEBOWANIA NA USŁUGĘ**

1. Zgłoszenia na realizację konkretnych usług będzie przyjmować specjalista ds. organizacji usługi; w przypadku regularnych i powtarzających się zleceń możliwe będzie zgłaszanie zapotrzebowania na nie za pośrednictwem osoby świadczącej usługę opieki wytchnieniowej.
2. Zamówienia na konkretną usługę można dokonać za pośrednictwem telefonu, sms, poczty elektronicznej i osobiście.
3. Standardem jest przyjmowanie zleceń na min. 2 dni przed ich planowaną realizacją; w trakcie przyjęcia zgłoszenia specjalista ds. organizacji usługi opieki wytchnieniowej ustali z UP szczegółowy zakres przedmiotowy i czasowy usługi opieki wytchnieniowej, w tym warunki realizacji usługi.
4. Po przyjęciu zgłoszenia specjalista ds. organizacji usługi opieki wytchnieniowej kontaktuje się z osobą świadcząca usługę opieki wytchnieniowej i - jeśli osoba ta zdeklaruje możliwość wykonania usługi - przekazuje informację UP.
5. Członek rodziny lub opiekun sprawujący bezpośrednią opiekę (zwany UP)  nad osobą z niepełnosprawnością (OzN) każdorazowo potwierdza wykonanie usługi poprzez złożenie własnego podpisu na karcie realizacji usługi opieki wytchnieniowej; karta stanowi podstawę miesięcznego rozliczenia osoby świadczącej usługę opieki wytchnieniowej.
6. Istnieje możliwość realizacji zleceń stałych odbywających się w określone dni tygodnia  w zaplanowanym czasie.
7. Odwołanie usługi przez odbiorcę usług następuje u osoby świadczącej usługę opieki wytchnieniowej lub/i specjalisty ds. organizacji usługi opieki wytchnieniowej co najmniej na 24 godz. przed zaplanowaną realizacją usługi w formie telefonicznej, sms, mailowej.

**MONITORING USŁUG**

1. W celu zapewnienia wysokiej jakości, wykonywana usługa będzie monitorowana przez Fundację.
2. Monitoring realizowany jest bezpośrednio w miejscu realizacji usługi, telefonicznie lub w inny uzgodniony i dogodny dla odbiorcy usług sposób.

*Zatwierdzam niniejszy regulamin rekrutacji i uczestnictwa z załącznikami*

……………………………………………………………….………………………

 *(podpis Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Polkowicach)*