 

Program „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024 współfinansowany przez Ministerstwo Rodziny i Polityki Społecznej ze środków Funduszu Solidarnościowego.

**INFORMACJA DLA CZŁONKA RODZINY LUB OPIEKUNA OSOBY Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ KORZYSTAJĄCEGO Z PROGRAMU „OPIEKA WYTCHNIENIOWA” – EDYCJA 2024 REALIZOWANEGO W POWIECIE ŁĘCZYŃSKIM**

* Program realizowany w Powiecie łęczyńskim ma za zadanie odciążenie członków rodzin lub opiekunów osób z niepełnosprawnościami poprzez wsparcie ich w codziennych obowiązkach łączących się ze sprawowaniem opieki nad osobą z niepełnosprawnością przez zapewnienie czasowego zastępstwa w tym zakresie.
* Program adresowany jest do członków rodzin lub opiekunów **sprawujących bezpośrednią opiekę** nad dziećmi z orzeczeniem o niepełnosprawności oraz osobami posiadającymi orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności albo orzeczeniu równoważnym, **w przypadku zamieszkiwania członka rodziny lub opiekuna we wspólnym gospodarstwie domowym z osobą z niepełnosprawnością, która wymaga stałej opieki w zakresie potrzeb życia codziennego.**
* Wsparcie zostaje przyznane w odniesieniu do osób z niepełnosprawnościami, członków ich rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad tymi osobami z niepełnosprawnościami, mieszkających na terenie powiatu łęczyńskiego.
* W ramach usługi opieki wytchnieniowej zapewnione jest okresowe, doraźne wsparcie w zabezpieczeniu potrzeb osoby niepełnosprawnej, w zastępstwie członków rodzin lub opiekunów sprawujących na co dzień bezpośrednią opiekę.
* PCPR bierze pod uwagę stan zdrowia i sytuację życiową uczestników Programu oraz osób z niepełnosprawnościami, w pierwszej kolejności uwzględnia potrzeby członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, która **stale przebywa w domu** i **nie korzysta** z np. ośrodka wsparcia, z placówek pobytu całodobowego, ze środowiskowego domu samopomocy, z dziennego domu pomocy, z warsztatu terapii zajęciowej lub niezatrudnionych, uczących się lub studiujących.
* PCPR przyznaje usługi OW na podstawie Karty zgłoszenia do Programu (zał. nr 7), kopii aktualnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności (dzieci), /orzeczenia o znacznym stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważnego,;

w przypadku dużej liczby zgłoszeń o kolejności przyznania usługi OW decydować będzie wynik zamieszczony w Karcie pomiaru niezależności funkcjonalnej wg zmodyfikowanych kryteriów oceny – skali FIM wypełnionej przez lekarza rodzinnego/lekarza rehabilitacji medycznej/fizjoterapeutę /pielęgniarkę.

Zgłoszenie nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do uczestnictwa w Programie.

* Limit usługi opieki wytchnieniowej świadczonej w ramach pobytu dziennego w miejscu zamieszkania osoby z niepełnosprawnością w 2024 roku wynosi 236 h dla 1 uczestnika.
* Maksymalna długość świadczenia formy nieprzerwanego pobytu dziennego wynosi 12 h dla 1 osoby niepełnosprawnej z zastrzeżeniem limitu, usługi w formie pobytu dziennego mogą być świadczone w godzinach 6.00-22.00.
* W godzinach realizacji usługi 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 roku o pomocy społecznej, inne usługi finansowane ze środków Funduszu albo finansowane przez PFRON lub usługi obejmujące analogiczne wsparcie do usług opieki wytchnieniowej finansowane ze środków publicznych.
* Usługi opieki wytchnieniowej **nie mogą być świadczone przez osoby będące członkami rodziny** osoby z niepełnosprawnością, opiekunów osoby z niepełnosprawnością lub osoby faktycznie zamieszkujące razem z osobą z niepełnosprawnością.

***Na potrzeby realizacji Programu, za członków rodziny uznać należy wstępnych lub zstępnych, małżonka, rodzeństwo, teściów, zięcia, synową, macochę, ojczyma oraz osobę pozostającą we wspólnym pożyciu, a także osobę pozostającą w stosunku przysposobienia z osobą z niepełnosprawnością.***

* Usługi opieki wytchnieniowej w ramach pobytu dziennego w miejscu zamieszkania osoby niepełnosprawnej mogą być świadczone przez osoby posiadające:

dokument potwierdzający uzyskanie kwalifikacji w zawodzie **asystent osoby niepełnosprawnej/pielęgniarka, siostra PCK, opiekun osoby starszej, opiekun medyczny, pedagog, psycholog, terapeuta zajęciowy, fizjoterapeuta**

lub osoby posiadające, co najmniej **6 miesięczne, udokumentowane doświadczenie** w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom z niepełnosprawnościami, np. doświadczenie zawodowe, doświadczenie w udzielaniu wsparcia osobom z niepełnosprawnością w formie wolontariatu lub zostaną **wskazane przez uczestnika** Programu w Karcie zgłoszenia, pod warunkiem że osoba wskazana spełnia jeden z w/w warunków.

Posiadanie doświadczenia może zostać udokumentowane pisemnym oświadczeniem podmiotu, który zlecał udzielanie bezpośredniej pomocy osobom z niepełnosprawnościami. Podmiotem tym może być również osoba fizyczna, 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 przypadku świadczenia usługi opieki wytchnieniowej dla dzieci do 16 roku życia, w odniesieniu do osób, które mają świadczyć w/w usługi wymagane są także:

**zaświadczenie o niekaralności,**

**informacja o niefigurowaniu w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym w postaci wydruku pobranej informacji z Rejestru,**

**pisemna akceptacja osoby, która ma świadczyć usługę opieki wytchnieniowej ze strony rodzica lub opiekuna prawnego dziecka z niepełnosprawnością.**

* Uczestnik, któremu przyznano pomoc w postaci usług opieki wytchnieniowej nie ponosi odpłatności za realizację usług w ramach Programu.
* Każdy uczestnik programu zobowiązany jest do informowania Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Łęcznej o wszelkich nieprawidłowościach w realizacji usługi.
* Każdy uczestnik programu zobowiązany jest do informowania Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Łęcznej w trakcie trwania programu o wszelkich zmianach mających wpływ na prawo i warunki korzystania z usług opieki wytchnieniowej w ramach Programu (np. zmiana sytuacji osoby z niepełnosprawnością).
* Realizator Programu jest zobowiązany do przeprowadzania doraźnych kontroli i monitorowania świadczonych usług opieki wytchnieniowej. Czynności w ramach kontroli i monitorowania są przeprowadzane i dokumentowane bezpośrednio w miejscu realizacji usług.

*Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią powyższej informacji*

..………………………………………………………

Data, podpis opiekuna prawnego lub członka rodziny/opiekuna osoby niepełnosprawnej