Zarządzenie Nr 71/2021

Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Bełchatowie
z dnia 8 grudnia 2021 r.

w sprawie wprowadzenia do stosowania w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Bełchatowie „Procedury ubiegania się o pomoc w formie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi"

Na podstawie art. 50 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (tekst jednolity Dz. U. z 2020 r. poz. 1876 z późn.zm.) oraz § 20 Statutu Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Bełchatowie przyjętego Uchwałą Nr XVII/124/11 Rady Miejskiej w Bełchatowie z dnia 24 listopada 2011r. w sprawie uchwalenia Statutu Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Bełchatowie (Dz. Urz. Woj. Łódzkiego z dnia 22 grudnia 2011r. Nr 397 poz. 4509)

zarządzam, co następuje:

§ 1. 1. Wprowadzam do stosowania w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Bełchatowie „Procedurę ubiegania się o pomoc w formie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi" zgodnie z załącznikiem do niniejszego zarządzenia.
2. Procedura ubiegania się o pomoc w formie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi zwana dalej procedurą wskazuje zakres świadczonych usług, zasady przyznawania i ustalania odpłatności za specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi oraz monitoring świadczonych usług opiekuńczych.

§ 2. Zobowiązuję Kierownika Działu Pomocy Usługowej do zapoznania podległych mu pracowników z procedurą, o której mowa w § 1 oraz odebrania od ww. osób oświadczenia o zapoznaniu się z treścią niniejszego zarządzenia.

§ 3. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem wydania.

DYREKTOR
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Bełchatowie
mgr Sylwia Witkowska

Załącznik do zarządzenia Nr 71/2021
z dnia 8 grudnia 2021 r.

Procedura ubiegania się o pomoc w formie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi.

§ 1

Podstawa prawna

1. Rozporządzenie Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz.U 2005 Nr 189 poz. 1598 z późn. zm.)
2. Ustawa z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (tekst jednolity: Dz.U. z 2020 r. poz. 685)
3. Ustawa z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (tekst jednolity: Dz.U z 2020 r. poz. 1876, z późn. zm.)

§ 2

Zakres podmiotowy usług opiekuńczych

1. Usługi opiekuńcze realizowane są na rzecz osób, mieszkających na terenie miasta Bełchatowa.
2. Specjalistyczne usługi opiekuńcze przeznaczone są dla osób dorosłych wykazujących zaburzenia wymienione w art. 3 ustawy o ochronie zdrowia psychicznego:
   1) chorych psychicznie,
   2) upośledzonych umysłowo,
   3) osób wykazujących inne poważne zakłócenia czynności psychicznych, które zgodnie ze stanem wiedzy medycznej zaliczane są do zaburzeń psychicznych, a osoba ta wymaga takiej formy pomocy i opieki niezbędnej do życia w środowisku rodzinnym lub społecznym
3. W wyjątkowych przypadkach usługi opiekuńcze mogą być świadczone na rzecz dzieci i młodzieży z zaburzeniami psychicznymi pozbawionych dostępu do zajęć rehabilitacyjnych i rewalidacyjno-wychowawczych jeśli nie mają możliwości uzyskania do zajęć świadczonych przez inne zobowiązane podmioty.
4. Świadczenia, które ustawowo zapewnianie są w ramach innych systemów (oświata, ochrona zdrowia), nie mogą być zastępowane świadczeniami z pomocy społecznej.

§ 3

Zakres specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi może obejmować:

1. **Uczenie i rozwijanie umiejętności niezbędnych do samodzielnego życia, w tym zwłaszcza:**
   1) kształtowanie umiejętności zaspokajania podstawowych potrzeb życiowych i umiejętności społecznego funkcjonowania, motywowanie do aktywności, leczenia i rehabilitacji, prowadzenie treningów umiejętności samoobsługi i umiejętności społecznych oraz wspieranie także w formie asystowania w codziennych czynnościach życiowych w szczególności takich jak:
      a) samoobsługa, zwłaszcza wykonywanie czynności gospodarczych i porządkowych, w tym umiejętność utrzymania i prowadzenia domu,
      b) dbałość o higienę i wygląd,
      c) utrzymywanie kontaktów z domownikami, rówieśnikami, w miejscu nauki i pracy oraz ze społecznością lokalną,
      d) wspólne organizowanie i spędzanie czasu wolnego,
      e) korzystanie z usług różnych instytucji,
   2) interwencje i pomoc w życiu w rodzinie, w tym:
      a) pomoc w radzeniu sobie w sytuacjach kryzysowych – poradnictwo specjalistyczne, interwencje kryzysowe, wsparcie psychologiczne, rozmowy terapeutyczne,
      b) ułatwienie dostępu do edukacji i kultury,

c) doradztwo, koordynacja działań innych służb na rzecz rodziny, której członkiem jest osoba uzyskująca pomoc w formie specjalistycznych usług,
d) kształtowanie pozytywnych relacji osoby wspieranej z osobami bliskimi,
e) współpraca z rodziną – kształtowanie odpowiednich postaw wobec osoby chorującej, niepełnosprawnej,

3) pomoc w załatwianiu spraw urzędowych, w tym w:
a) uzyskaniu świadczeń socjalnych, emerytalno – rentowych,
b) wypełnieniu dokumentów urzędowych.

4) wspieranie i pomoc w uzyskaniu zatrudnienia, w tym zwłaszcza w:
a) szukaniu informacji o pracy, pomoc w znalezieniu zatrudnienia lub alternatywnego zajęcia, w szczególności uczestnictwo w zajęciach warsztatów terapii zajęciowej, zakładach aktywności zawodowej, środowiskowych domach samopomocy, centrach i klubach integracji społecznej, klubach pracy,
b) kompletowaniu dokumentów potrzebnych do zatrudnienia,
c) przygotowaniu do rozmowy z pracodawcą, wspieranie i asystowanie w kontaktach z pracodawcą,
d) rozwiązywaniu problemów psychicznych wynikających z pracy lub jej braku,

5) pomoc w gospodarowaniu pieniędzmi, w tym:
a) nauka planowania budżetu, asystowanie przy ponoszeniu wydatków,
b) pomoc w uzyskaniu ulg w opłatach,
c) zwiększanie umiejętności gospodarowania własnym budżetem oraz usamodzielnianie finansowe.

2. Pielęgnacja – jako wspieranie procesu leczenia w tym:

1) pomoc w dostępie do świadczeń zdrowotnych,
2) uzgadnianie i pilnowanie terminów wizyt lekarskich, badań diagnostycznych,
3) pomoc w wykupywaniu lub zamawianiu leków w aptece,
4) pilnowanie przyjmowania leków oraz obserwowanie ewentualnych skutków ubocznych ich stosowania,
5) w szczególnie uzasadnionych przypadkach zmiana opatrunków, pomoc w użyciu środków pomocniczych i materiałów medycznych, przedmiotów ortopedycznych a także w utrzymaniu higieny,
6) pomoc w dotarciu do placówek służby zdrowia,
7) pomoc w dotarciu do placówek rehabilitacyjnych.

3. Rehabilitacja fizyczna i usprawnianie zaburzonych funkcji organizmu nieobjętymi przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych:

1) postępowanie zgodnie z zaleceniami lekarskimi lub specjalisty z zakresu rehabilitacji ruchowej lub fizjoterapii,
2) współpraca ze specjalistami w zakresie wspierania psychologiczno-pedagogicznego i edukacyjno-terapeutycznego zmierzającego do wielostronnej aktywizacji osoby korzystającej ze specjalistycznych usług.

W przypadku planowania ww. usług ośrodek powinien dysponować dokumentacją potwierdzającą, że lekarz lub specjalista wskazał zakres usług (zakres ten nie jest objęty przepisami ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej).

4. Pomoc mieszkaniowa:

1) w uzyskaniu mieszkania, negocjowaniu i wnoszeniu opłat,
2) w organizacji drobnych remontów, adaptacji, napraw, likwidacji barier architektonicznych,
3) kształtowanie właściwych relacji osoby uzyskującej pomoc z sąsiadami i gospodarzem domu.

5. Zapewnienie dzieciom i młodzieży z zaburzeniami psychicznymi dostępu do zajęć rehabilitacyjnych i rewalidacyjno-wychowawczych, w wyjątkowych przypadkach jeżeli nie mają możliwości uzyskania dostępu do zajęć, o których mowa w art. 7 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego.

W przypadku planowania ww. usług ośrodek powinien dysponować dokumentacją potwierdzającą, niedostępność zajęć, które powinny zapewnić właściwe podmioty i wskazującą przyczyny braku możliwości uzyskania dostępu do ww. zajęć.

§ 4

Przyznanie i ustalanie odpłatności za specjalistyczne usługi opiekuńcze

1. Specjalistyczne usługi świadczone są przez opiekunki zatrudnione w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Bełchatowie, a wymiar i zakres usług uzależniony jest od stanu zdrowia osoby, sytuacji rodzinnej, sprawności psychofizycznej, jak również możliwości wsparcia i udzielenia pomocy ze strony rodziny i środowiska.
2. Procedurę przyznania usług rozpoczyna zgłoszenie o potrzebie uruchomienia pomocy na podstawie **wniosku pisemnego lub ustnego osoby zainteresowanej, jej przedstawiciela ustawowego lub innej osoby.**
3. Diagnoza faktycznej sytuacji życiowej pod kątem zapotrzebowania na usługi opiekuńcze dokonywana jest w oparciu o rodzinny wywiad środowiskowy przeprowadzany w miejscu zamieszkania lub pobytu osoby zgłoszonej. W trakcie wywiadu ustalane są imiona, nazwiska i adresy zamieszkania osób zobowiązanych do alimentacji oraz zakresu pomocy udzielanej przez te osoby.
4. Dokumenty niezbędne do przyznania usług obejmują:
   1) wniosek (załącznik Nr 1)
   2) oświadczenie majątkowe (załącznik Nr 2)
   3) zaświadczenie lekarskie wydane przez lekarza specjalistę. Zaświadczenie jest ważne przez jeden rok od daty jego wystawienia, chyba że lekarz wskaże inny okres. (załącznik Nr 3 do niniejszej procedury)
   4) kserokopia orzeczenia o niepełnosprawności (jeżeli osoba posiada)
   5) w przypadku dzieci, u których stwierdzono schorzenia sprzężone, choroby neurologiczne, immunologiczne lub genetyczne – opinia o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju lub orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego
   6) oryginałów lub potwierdzonych kserokopii dokumentów potwierdzających wysokość dochodu osoby zgłoszonej, rodziny wspólnie gospodarującej z miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku o pomoc
   7) dowód osobisty lub inny dokument potwierdzający tożsamość (do wglądu).
5. W przypadku klientów posiadających osoby zobowiązane do alimentacji, pracownik socjalny przeprowadza wywiad u osób zobowiązanych do alimentacji. Wywiad zostaje przeprowadzony w terminie jednego miesiąca i nie rzadziej niż raz w roku.
6. Rozstrzygnięcie sprawy następuje poprzez wydanie decyzji administracyjnej o przyznaniu bądź odmowie przyznania pomocy w formie specjalistycznych usług opiekuńczych.

§ 5

Odpłatność za specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi

1. Wysokość odpłatności za specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi uzależniona jest od sytuacji rodzinnej osoby oraz jej dochodu lub dochodu na osobę w rodzinie na podstawie Rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. Nr 189; poz. 1598).
2. W przypadku, gdy dochód nie przekracza kryterium dochodowego określonego w art. 8 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej usługi świadczone są nieodpłatnie.
3. Tabela odpłatności za specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi. Wysokość opłaty w procentach ustalona jest od ceny usługi.

Dochód osoby samotnie gospodarującej lub przypadający na osobę w rodzinie	Wskaźniki odpłatności w procentach ustalone od ceny specjalistycznej usługi za 1 godzinę dla:	
	Osoby samotnie gospodarującej	Osoby w rodzinie
701,00 zł = 100%	nieodpłatnie	nieodpłatnie
Powyżej 100 % do 132,5 %	1,5 %	3,5 %
Powyżej 132,5 % do 165 %	3 %	7 %
Powyżej 165 % do 187,5 %	5 %	11 %

Powyżej 187,5 % do 220 %	7 %	15 %
Powyżej 220 % do 237,5 %	11 %	20 %
Powyżej 237,5 % do 255 %	15 %	25 %
Powyżej 255 % do 265 %	22,5 %	32,5 %
Powyżej 265% do 275 %	30 %	40 %
Powyżej 275% do 282,5 %	45 %	55 %
Powyżej 282,5 do 290 %	60 %	70 %
Powyżej 290 % do 310 %	75 %	85 %
Powyżej 310 % do 330 %	90 %	100 %
Powyżej 330 %	100 %	100 %

§ 6

Dokumentacja.

Dokumentacja obowiązująca ośrodek pomocy społecznej w ramach realizacji zadania.

1) Indywidualny plan pomocy (załącznik Nr 4),
2) Karta pracy,
3) Karta czynności opiekuńczych,
4) Karta funkcjonowania społecznego (załącznik Nr 5)

§ 7

Monitoring.

1. Wizyty monitorujące w miejscu świadczenia usług realizowane są przez kierownika Działu Pomocy Usługowej lub wyznaczonego pracownika.
2. Pierwsza wizyta monitorująca dokonywana jest w terminie 1 miesiąca od uruchomienia usług. Z przebiegu wizyty sporządzany jest protokół, który jest przedkładany kierownictwu MOPS do zatwierdzenia. (wzór protokołu stanowi załącznik Nr 6 do procedury).
3. Podczas wizyty monitorującej należy uzyskać opinię osób objętych usługami lub przedstawicieli ustawowych oraz osób wspólnie zamieszkujących.
4. Wnioski wynikające z monitoringu świadczenia usług mogą stanowić podstawę do korekty indywidualnego zakresu usług.

§ 8

W sprawach nieuregulowanych niniejszą procedurą ma zastosowanie procedura dotycząca realizacji usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych wprowadzona Rozporządzeniem Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz.U 2005 nr 189 poz. 1598 z późn. zm)

DYREKTOR
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Bełchatowie

mgr Sylwia Witkowska

.....
(imię i nazwisko)

.....
97-400 Bełchatów

.....
telefon kontaktowy

Bełchatów, dnia .....

W N I O S E K

o udzielenie pomocy w formie: .....

.....

W N I O S E K

o udzielenie pomocy w formie: .....

.....

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisany/a, pouczony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 i 2 KK za składanie fałszywych zeznań, składam stosownie do art. 75 § 2 KPA oświadczenie:

1. Opis sytuacji rodzinnej, zdrowotnej, zawodowej, itp. .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. Opis sytuacji materialnej: .....

.....

.....

.....

.....

.....

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że:

- udzielenie pracownikowi socjalnemu informacji niezgodnych ze stanem faktycznym może spowodować wyegzekwowanie zwrotu bezprawnie uzyskanych świadczeń pomocy społecznej
- mam dostarczyć w terminie 7 dni następujące dokumenty:

.....

.....

Pouczenie:

1. W oparciu o art. 41 KPA zostałem/am poinformowany/a o konieczności powiadomienia organu administracji publicznej o każdej zmianie swojego adresu. W razie zaniedbania tego obowiązku doręczenie pisma pod dotychczasowym adresem ma skutek prawny.

2. Osoby korzystające z pomocy zobowiązane są podejmować współpracę z pracownikiem socjalnym i aktywnie rozwiązywać swoje problemy, pod rygorem odmowy przyznania świadczenia. Zakres tego współdziałania wyznacza pracownik socjalny, który dysponuje właściwymi kwalifikacjami do rozpoznawania i analizowania trudnej sytuacji osób i rodzin oraz planowania i stosowania skutecznych form pomocy. Osoba wnioskująca o pomoc powinna się liczyć z oceną jej sytuacji dokonywaną przez organ pomocy społecznej i nie może ignorować wskazówek udzielanych jej przez pracowników socjalnych w zakresie możliwości wyjścia z trudnej sytuacji życiowej. Powyższe wynika z Ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej.

3. Zostałem/am poinformowany/a o terminie odbioru decyzji.

.....
(seria, nr dokumentu tożsamości)

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

.....
(podpis pracownika socjalnego)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....

..... , dnia .....
(miejscowość)

OŚWIADCZENIE O STANIE MAJĄTKOWYM[1)]

Ja, ...,
(imię i nazwisko)

urodzony(-na) .....,
(data i miejscowość)

oświadczam, że na stan majątkowy mojej rodziny / mój[2)] składają się[3)]:

I. Nieruchomości:

— Lokal mieszkalny:

☐ nie posiadam ☐ posiadam (wielkość w [m^2], tytuł prawny):

.....

.....

— Dom:

☐ nie posiadam ☐ posiadam (wielkość w [m^2], tytuł prawny):

.....

.....

— Place, działki:

☐ nie posiadam ☐ posiadam (powierzchnia w [m^2]:

.....

.....

— Gospodarstwo rolne:

☐ nie posiadam ☐ posiadam (rodzaj, liczba hektarów, w tym przeliczeniowych):

.....

.....

1) Należy uwzględnić majątek objęty wspólnością ustawową oraz majątek osobisty.
2) Niepotrzebne skreślić
3) Zaznaczyć właściwe ☒ lub ☑.

Drukarnia Akcydensowa Łódź 42 682-24-11

II. Ruchomości:

— **Samochody:**

☐ nie posiadam ☐ posiadam (typ, rocznik, wartość szacunkowa):

.....

.....

.....

— **Maszyny:**

☐ nie posiadam ☐ posiadam (rodzaj, wartość szacunkowa):

.....

.....

.....

— **Inne:**

☐ nie posiadam ☐ posiadam (rodzaj, wartość szacunkowa):

.....

.....

.....

III. Posiadane zasoby:

— **Pieniężne (oszczędności, papiery wartościowe itp.):**

☐ nie posiadam ☐ posiadam (wartość nominalna):

.....

.....

.....

— **Przedmioty wartościowe:**

☐ nie posiadam ☐ posiadam (wartość szacunkowa):

.....

.....

.....

IV. Inne, dodatkowe informacje o stanie majątkowym:

.....

.....

.....

Jestem świadomy(-ma) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

(podpis)

Bełchatów, dnia.....

.....
(pieczęć przychodni, zakładu leczniczego)

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

potwierdzające konieczność korzystania
ze specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi

Imię i nazwisko pacjenta:

..... Wiek: ..... lat

Adres zamieszkania:

.....

Diagnoza – rozpoznanie(w języku polskim): .....

.....

Choroby współistniejące: .....

.....

.....

Pacjent wymaga korzystania ze specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu zamieszkania. Usługi są realizowane na podstawie Rozporządzenia Ministra Polityki społecznej z dnia 22 września 2005r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz.U. z 2005r. Nr 189, poz. 1598, z późn. zm.)

Zaświadczenie wydane jest celem przedłożenia w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Bełchatowie

.....
(pieczęć i podpis lekarza psychiatry)

Załącznik Nr 4 do
Procedury ubiegania się o pomoc w formie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi

..... Data:.....

Indywidualny plan pomocy

Imię i nazwisko osoby wymagającej pomocy... ... ...

b	w kompletowaniu dokumentów potrzebnych do zatrudnienia,	
c	w przygotowaniu do rozmowy z pracodawcą, wspieranie i asystowanie w kontaktach z pracodawcą,	
d	w rozwiązywaniu problemów psychicznych wynikających z pracy lub jej braku.	
V. Pomoc w gospodarowaniu pieniędzmi, w tym:		TAK/NIE(*)
a	nauka planowania budżetu, asystowanie przy ponoszeniu wydatków	
b	pomoc w uzyskaniu ulg w opłatach	
c	zwiększanie umiejętności gospodarowania własnym budżetem oraz usamodzielnianie finansowe.	
2. Pielęgnacja - jako wspieranie procesu leczenia, w tym:		TAK/NIE(*)
a	pomoc w dostępie do świadczeń zdrowotnych	
b	uzgadnianie i pilnowanie terminów wizyt lekarskich, badań diagnostycznych,	
c	pomoc w wykupywaniu lub zamawianiu leków w aptece,	
d	pilnowanie przyjmowania leków oraz obserwowanie ewentualnych skutków ubocznych ich stosowania,	
e	w szczególnie uzasadnionych przypadkach zmiana opatrunków, pomoc w użyciu środków pomocniczych i materiałów medycznych, przedmiotów ortopedycznych, a także w utrzymaniu higieny,	
f	pomoc w dotarciu do placówek służby zdrowia	
3. Rehabilitacja fizyczna i usprawnianie zaburzonych funkcji organizmu w zakresie nieobjętym przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. Nr 210, poz. 2135, z późn. zm.):		TAK/NIE(*)
a	współpraca ze specjalistami w zakresie wspierania psychologiczno-pedagogicznego i edukacyjno-terapeutycznego zmierzającego do wielostronnej aktywizacji osoby korzystającej ze specjalistycznych usług.	
4. Pomoc mieszkaniowa, w tym:		TAK/NIE(*)
a	w uzyskaniu mieszkania, negocjowaniu i wnoszeniu opłat,	
b	w organizacji drobnych remontów, adaptacji, napraw, likwidacji barier architektonicznych,	
c	kształtowanie właściwych relacji osoby uzyskującej pomoc z sąsiadami i gospodarzem domu.	

(*) **zaznaczyć prawidłową odpowiedź**

IZUO sporządza się na podstawie informacji uzyskanych od klienta i/lub członków rodziny. W przypadku braku możliwości zebrania danych od osób w/w pracownik socjalny ocenia sytuację na podstawie obserwacji.

Wnioskowany wymiar realizowanych usług: liczba godzin dziennie:.....,
liczba dni w tygodniu: .....,

Oświadczam iż zostałem/am zapoznany/a z procedurą realizacji usług opiekuńczych i *zobowiązuję się do jej przestrzegania i nie wnoszę uwag. Kwituję odbiór kserokopii procedury.*

..... pieczęć i podpis pracownika socjalnego

..... Podpis osoby wymagającej pomocy

Sporządzono w 3 egzemplarzach – otrzymują:
(1) Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Bełchatowie
(2) Osoba wymagająca pomocy w formie usług opiekuńczych
(3) Opiekun realizujący specjalistyczne usługi opiekuńcze

.....
data, podpis pracownika realizującego SUO

Załącznik Nr 5 do
Procedury ubiegania się o pomoc w formie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi

Data:.....

.....
.....
.....

KARTA FUNKCJONOWANIA SPOŁECZNEGO

Imię i nazwisko klienta	
Adres	
Imię i nazwisko pracownika	
Ocena funkcjonowania społecznego	
Diagnoza problemowa	
Cele rehabilitacji społecznej	

Plan działań terapeutycznych	
Realizacja planu	
Uwagi	

Kartę wypełnić w ciągu miesiąca od daty objęcia klienta opieką i aktualizować raz na 6 m-cy.

.....
podpis

Załącznik Nr 6 do
Procedury ubiegania się o pomoc w formie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi

Protokół z wizyty monitorującej I

sporządzony w dniu:.....

u Pani/Pana:.....

zam.....

.....

W czynnościach kontrolnych uczestniczyły:
Podczas wizyty monitorującej dokonano następujących ustaleń:

1 zakres i sposób realizacji usług: .....

.....

.....

.....

2 terminowość i warunki świadczonych usług:

.....

.....

.....

3 uwagi świadczeniobiorcy dotyczące jakości pracy przez osoby świadczące usługi:

.....

.....

.....

4 inne uwagi, informacje: .....

.....

.....

.....

Protokół sporządził/a:

.....

Podpis osób uczestniczących:

1 .....

2 .....

3 .....