

**REGULAMIN OKREŚLAJĄCY ZASADY REALIZACJI PROGRAMU
„ASYSTENT OSOBISTY OSOBY Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI” – EDYCJA 2023**

IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA PROJEKTU :

§ 1

Postanowienia ogólne

1. Program „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnościami”- edycja 2023, zwany dalej „Programem”, finansowany przez Ministerstwo Rodziny i Polityki Społecznej ze środków Funduszu Solidarnościowego, realizowany jest przez Fundację Pomocy Dzieciom i Seniorom „Wioska Serca im. Jana Pawła II” z siedzibą w 40-153 Katowicach Plac Alfreda 3, biuro 40-537 Katowice ul. Kawek 2b/2, zwany dalej” Realizatorem”.
2. Program jest skierowany do mieszkańców Mysłowic, Katowic oraz miast ościennych i będzie realizowany od dnia 1 stycznia 2023 r. do dnia 31 grudnia 2023 r.
3. Usługi asystenckie w ramach Programu są skierowane do:
 - a) dzieci do 16 roku życia z orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniami: konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczności stałego współudziału na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji,
 - b) osób niepełnosprawnych, posiadających orzeczenie o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności, zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych albo orzeczenie równoważne do wyżej wymienionego, które wymagają usługi asystenta w wykonywaniu codziennych czynności oraz funkcjonowaniu w życiu społecznym. Pierwszeństwo w korzystaniu z w-w usług mają osoby wymagające wysokiego poziomu wsparcia, w tym osoby z niepełnosprawnościami sprzężonymi i trudnościami związanymi z mobilnością i komunikacją.
4. Usługi asystencji osobistej mogą świadczyć:
 - a) osoby posiadające dokument potwierdzający uzyskanie kwalifikacji w następujących kierunkach: asystent osoby niepełnosprawnej, opiekun osoby starszej, opiekun medyczny, pedagog, psycholog, terapeuta zajęciowy, pielęgniarka, fizjoterapeuta, lub
 - b) osoby posiadające co najmniej 6-miesięczne, udokumentowane doświadczenie w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom niepełnosprawnym np. doświadczenie zawodowe, udzielenie wsparcia osobom niepełnosprawnym w formie wolontariatu, lub
 - c) Osoby wskazane przez uczestnika lub jego opiekuna prawnego, pod warunkiem, że osoba wskazana spełnia przynajmniej jeden z warunków, o którym mowa w punkcie 1 lub 2. Posiadanie doświadczenia, może zostać również udokumentowane pisemnym oświadczeniem podopiecznego lub opiekuna prawnego. Wyżej wymienione oświadczenie powinno zawierać informację, że wskazany przez niego asystent jest przygotowany do realizacji wobec niego usługi asystenta osobistego.



Asystentem osoby niepełnosprawnej nie może być osoba będąca członkiem rodziny osoby niepełnosprawnej, jej opiekunem prawnym lub osoba faktycznie zamieszkująca razem z osobą niepełnosprawną uczestnikiem Programu.

5. W ramach Programu nie są świadczone usługi opiekuńcze ani specjalistyczne usługi opiekuńcze, o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej.

§ 2

Zakres usług asystenckich

1. Usługi asystenckie obejmują pomoc Asystenta w dziedzinach: w przemieszczaniu się, komunikowaniu, w czynnościach codziennych, w pełnieniu ról społecznych.
2. Zakres usług asystenckich obejmują w szczególności pomoc asystenta w:
 - a) wyjściu, powrocie lub dojazdach w wybrane przez uczestnika Programu miejsce (np. dom, praca, placówki oświatowe i szkoleniowe, świątynie, placówki służby zdrowia, gabinety lekarskie i terapeutyczne, urzędy, znajomi, rodzina, instytucje finansowe, wydarzenia kulturalne, rozrywkowe, społeczne, sportowe itp.),
 - b) zakupach, z zastrzeżeniem aktywnego udziału uczestnika przy ich realizacji,
 - c) załatwianiu spraw urzędowych,
 - d) nawiązaniu kontaktu/współpracy z różnego rodzaju organizacjami,
 - e) korzystaniu z dóbr kultury (np. muzeum, teatr, kino, galerie sztuki, wystawy),
 - f) wykonywaniu czynności dnia codziennego – w tym przez dzieci z orzeczeniem o niepełnosprawności – także w zaprowadzaniu i przyprowadzaniu ich do lub z placówki oświatowej (usługa asystenta na terenie szkoły może być realizowana wyłącznie w przypadku, gdy szkoła jej nie zapewnia). Czynności te mogą polegać między innymi na wychodzeniu na spacer, czytaniu, pomocy w ubieraniu się, przyrządzaniu posiłków, odrabianiu zadań, utrzymaniu porządku jak i higieny osobistej, czyli wszelkie czynności dnia codziennego niemożliwe do samodzielnego wykonania przez osobę niepełnosprawną.

W podejmowanych działaniach asystent ma obowiązek brać pod uwagę potrzeby i preferencje uczestnika programu lub opiekuna prawnego.

3. W godzinach realizacji usług asystenta nie mogą być świadczone usługi opiekuńcze lub specjalistyczne usługi opiekuńcze, o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2020r. poz. 1876) lub usługi obejmujące analogiczne wsparcie, finansowane z innych źródeł.
4. Asystenci nie świadczą i nie wykonują żadnych czynności medycznych np. cewnikowanie, zmiana opatrunków, zmiana pozycji złożeniowej, aplikowanie zastrzyków czy leków itp. Czynności te są czynnościami medycznymi realizowanymi przez osoby wykonujące zawody medyczne.

§ 3

Warunki realizacji usług asystenckich

1. Usługi asystenta są realizowane w godz. 7.00-22.00, 7 dni w tygodniu, a w szczególnych przypadkach w godzinach wynikających z potrzeb osoby z niepełnosprawnością. Usługi będą świadczone wg ustalonego z osobą niepełnosprawną (opiekunem prawnym) harmonogramu określającego dni, godziny oraz zakres wsparcia.
2. Zadaniem asystenta nie jest podejmowanie decyzji za osobą niepełnosprawną, lecz wyłącznie udzielanie jej pomocy lub wsparcia w realizacji osobistych celów.
3. Asystent realizuje usługi wyłącznie na rzecz osoby niepełnosprawnej, na podstawie jej decyzji lub decyzji opiekuna prawnego, a nie dla osób trzecich, w tym członków rodziny osoby niepełnosprawnej.
4. W godzinach realizacji usług asystencji osobistej nie mogą być świadczone usługi opiekuńcze lub specjalistyczne usługi opiekuńcze, o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2021 r. poz. 2268, z późn. zm.), inne usługi finansowane w ramach Funduszu lub usługi obejmujące analogiczne wsparcie, o którym mowa w ust. 8, finansowane ze środków publicznych
5. Usługi asystencji osobistej mogą być realizowane przez 24 godziny na dobę, 7 dni w tygodniu, przy czym przez tą samą osobę maksymalnie do 12 godzin na dobę. Przez dobę należy rozumieć 24 kolejne godziny, poczynając od godziny, w której asystent rozpoczyna realizację usługi asystencji osobistej. Do czasu realizacji usługi asystencji osobistej nie wlicza się czasu dojazdu do i od uczestnika.
6. Do czasu realizacji usług asystencji osobistej wlicza się czas oczekiwania/gotowości na świadczenie usług nie dłuższy niż 90 minut. Jeżeli czas oczekiwania wynosi więcej niż 90 minut, wówczas usługę dojazdu do wybranego miejsca i powrotu z niego rozlicza się jako dwie odrębne usługi powiększone łącznie o 90 minut trwania
7. Limit godzin usług asystenckich przypadający na 1 podopiecznego zadania wynosi maksymalnie:
 - a) dla dziecka w wieku do 16 r. ż. z orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniem: konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczności stałego współudziału na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji – maksymalnie 360 godz. na rok ; z zastrzeżeniem punktu 3,
 - b) dla osób z orzeczeniem o znacznym i sprzężonym stopniu niepełnosprawności – maksymalnie 840 godz. Na rok, przy czym limit godzin usług asystenta dla osób niepełnosprawnych legitymujących się znacznym stopniem niepełnosprawności, których rodzice lub osoby spokrewnione pobierają świadczenie pielęgnacyjne (tj. zrezygnowali ze świadczenia pracy) wynosi nie więcej niż 30 godzin miesięcznie, z zastrzeżeniem punktu 3,
 - c) dla osób z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności – maksymalnie 720 godz. Na rok, przy czym limit godzin usług asystenta dla osób niepełnosprawnych legitymujących się znacznym stopniem niepełnosprawności, których rodzice lub osoby spokrewnione pobierają świadczenie pielęgnacyjne (tj. zrezygnowali ze świadczenia pracy) wynosi nie więcej niż 30 godzin miesięcznie, z zastrzeżeniem punktu 3,

- d) dla osób z orzeczeniem o umiarkowanym i sprzężonym stopniu niepełnosprawności – maksymalnie 480 godz. Na rok , przy czym limit godzin usług asystenta dla osób niepełnosprawnych legitymujących się znacznym stopniem niepełnosprawności, których rodzice lub osoby spokrewnione pobierają świadczenie pielęgnacyjne (tj. zrezygnowali ze świadczenia pracy) wynosi nie więcej niż 30 godzin miesięcznie, z za-strzeżeniem punktu 3,
 - e) dla osób z orzeczeniem o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności – maksymalnie 360 godz. rocznie, przy czym limit godzin usług asystenta dla osób niepełnosprawnych legitymujących się znacznym stopniem niepełnosprawności, których rodzice lub osoby spokrewnione pobierają świadczenie pielęgnacyjne (tj. zrezygnowali ze świadczenia pracy) wynosi nie więcej niż 30 godzin miesięcznie, z za-strzeżeniem punktu 3;
8. W przypadku osób niepełnosprawnych, które korzystają także z usług asystenta w ramach innych programów/projektów, łączna liczba godzin usług asystenta dla wszystkich programów/projektów nie może wynosić więcej niż określona w punkcie 2 p-ty a-e miesięcznie.
 9. W przypadku rezygnacji ze świadczenia usług, odbiorca jest zobowiązany poinformować o tym niezwłocznie realizatora Programu.
 10. W przypadku konieczności czasowego zawieszenia realizacji usług w wyniku sytuacji losowych lub zdrowotnych, odbiorca usługi jest zobowiązany poinformować o tym niezwłocznie realizatora na przynajmniej 6 godzin przed planowanym rozpoczęciem usługi. W przypadku kiedy odbiorca usługi nie poinformuje realizatora o czasowym zawieszeniu usług, a 3 kolejne wizyty asystenta w miejscu realizacji usługi nie odbędą się z winy odbiorcy usługi, realizator usługi całkowicie wstrzymuje realizację usług asystenckich.
 11. Osoba objęta usługami asystenckimi nie ponosi żadnej odpłatności za świadczone usługi. Pokrywa jednak koszty związane z uczestnictwem w życiu kulturalnym (np. zakup biletów do kina, teatru, na imprezy sportowe i kulturalne), przejazdami, zakupami towarów i usług itd.
 12. Ostateczną datą świadczenia usług jest 31.12.2023 r.
 13. Odbiorca usługi ma obowiązek traktowania Asystenta z szacunkiem.
 14. Odbiorca usługi nie może wymagać od Asystenta świadczenia usług innych niż wymienione w § 2 niniejszego Regulaminu

§ 4

Zgłoszenie udziału w programie

1. W celu zgłoszenia udziału w Programie należy:
 - wypełnić dokumenty rekrutacyjne (do pobrania na stronie <http://wioskaserca.pl/> bądź w biurze programu),
 - złożyć podpisane dokumenty rekrutacyjne wraz z dokumentem potwierdzającym orzeczenie o stopniu niepełnosprawności w biurze Fundacji Pomocy Dzieciom i Seniorom „Wioska Serca im. Jana Pawła II” - ul. Kawek 2b/2, 40-537 Katowice, e-mail: koloniaalfred@gmail.com, w godzinach od 09.00 – 14.00, od poniedziałku do czwartku.



2. Pierwszeństwo udziału w Programie mają osoby wymagające wysokiego poziomu wsparcia, w tym osoby z niepełnosprawnościami sprzężonymi i trudnościami związanymi z mobilnością i komunikacją. Wsparcie przyznawane będzie do wyczerpania miejsc w programie.
3. Pozostałe osoby wpisane zostaną na listę rezerwową.
4. W przypadku zwolnienia się miejsc w programie lub niewykorzystania w całości przez uczestników programu limitu godzin przypadających na jedną osobę w programie zaproszone do udziału w programie zostaną osoby z listy rezerwowej według zasad opisanych w punkcie 2.

§ 5

Postanowienia końcowe

1. Niniejszy regulamin wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2023 roku i obowiązuje na czas trwania Programu.
2. Realizator Programu zastrzega sobie prawo do wprowadzenia zmian do regulaminu lub ujęcia w nim dodatkowych postanowień bez konieczności pisemnego informowania Uczestników programu.
3. Aktualny regulamin dostępny na stronie www.wioskaserca.pl.
4. W sprawach nieuregulowanych w niniejszym regulaminie zastosowanie mają obowiązujące wytyczne dotyczące Programu oraz obowiązujące przepisy prawa.

Akceptuję ww. regulamin realizacji usług asystenta osobistego

.....
(data i podpis Uczestnika Programu/opiekuna prawnego)