



RUSZA NABÓR UCZESTNIKÓW DO PROGRAMU „OPIEKA WYTCHNIENIOWA” – EDYCJA 2022

- **MODUŁ I – OPIEKA CAŁODOBOWA**
- **MODUŁ II – OPIEKA DZIENNA**

1. PODSTAWA PRAWNA PROGRAMU

- art. 7 ust. 5 oraz art. 13 ustawy z dnia 23 października 2018 r. o Funduszu Solidarnościowym.

2. GŁÓWNY CEL PROGRAMU

- wsparcie członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad dziećmi z orzeczeniem o niepełnosprawności oraz osobami ze znacznym stopniem niepełnosprawności albo orzeczeniem traktowanym na równi z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności.

3. ADRESACI PROGRAMU

- program adresowany jest do mieszkańców Gminy Międzychód - członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad dziećmi z orzeczeniem o niepełnosprawności lub osobami posiadającymi orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności, zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 1997 r., o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych albo orzeczenie traktowane na równi z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności (zgodnie z art. 5 i art. 62 ww. ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych).

4. PROGRAM MA ZAPEWNIĆ UCZESTNIKOWI PROGRAMU:

- czasowe odciążenie od codziennych obowiązków łączących się ze sprawowaniem opieki, zapewnienie czasu na odpoczynek i regenerację poprzez:

- **Moduł I - w ramach pobytu całodobowego** w placówce / ośrodku wpisanym do rejestru Wojewody Wielkopolskiego lub innym miejscu wskazanym przez uczestnika Programu, które otrzyma pozytywną opinię Gminy - zapewnienie całodobowej opieki osobom niepełnosprawnym – dla osób ze znacznym stopniem niepełnosprawności oraz orzeczenie traktowane na równi z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności.
- **Moduł II - w ramach pobytu dziennego** – usługi opiekuna w miejscu zamieszkania osoby niepełnosprawnej – dla dzieci z orzeczeniem o niepełnosprawności i osób ze znacznym stopniem niepełnosprawności oraz orzeczenie traktowane na równi z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności.

5. JAK ZGŁOSIĆ SIĘ DO PROGRAMU

- złożyć wypełnioną Kartę zgłoszeniową do Programu wraz z aktualną kserokopią orzeczenia o niepełnosprawności – osobiście lub elektronicznie, bądź za pomocą poczty



Zadanie realizowane w ramach resortowego Programu Ministra Rodziny i Polityki Społecznej ze środków Funduszu Solidarnościowego

tradycyjnej do Ośrodka Pomocy Społecznej w Międzychodzie. Dodatkowo należy załączyć Kartę oceny stanu dziecka / osoby niepełnosprawnej wg zmodyfikowanej skali FIM. Karty dostępne do pobrania na stronie: <http://bip.ops.miedzychod.pl>

- powyższe dokumenty można otrzymać w siedzibie Ośrodka Pomocy Społecznej w Międzychodzie.

NABÓR ZGŁOSZEŃ PROWADZONY JEST W TRYBIE CIĄGŁYM DO WYCZERPANIA LIMITU MIEJSC

O ZAKWALIFIKOWANIU SIĘ DO PROGRAMU DECYDUJE KOLEJNOŚĆ ZGŁOSZEŃ

6. POZOSTAŁE INFORMACJE

- w godzinach realizacji usługi opieki wytchnieniowej nie mogą być świadczone inne formy pomocy usługowej, w tym: usługi opiekuńcze lub specjalistyczne usługi opiekuńcze, o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej, usługi finansowane w ramach Funduszu Solidarnościowego lub z innych źródeł,
- w ramach Programu obowiązują następujące limity: a) limit 240 godzin dla usługi opieki wytchnieniowej świadczonej w ramach pobytu dziennego b) limit 14 dni dla usługi opieki wytchnieniowej świadczonej w ramach pobytu całodobowego,
- uczestnik Programu za usługi opieki wytchnieniowej nie ponosi odpłatności,
- osoba niepełnosprawna lub członek rodziny / opiekun ma prawo wyboru osoby, która będzie świadczyć usługę opieki wytchnieniowej dziennej lub miejsca pobytu całodobowego świadczącego usługę opieki wytchnieniowej. Usługa nie może być świadczona przez członków rodziny, opiekunów prawnych lub osoby faktycznie zamieszkujące razem z uczestnikiem Programu,
- program będzie realizowany do 31 grudnia 2022 r.

OSOBY ZAINTERESOWANE UCZESTNICTWEM W PROGRAMIE PROSZONE SĄ O KONTAKT Z ZESPOŁEM KOORDYNUJĄCYM PROGRAM:

- Iwona Jenek tel. 697 444 158, mail: jenek@opsmiedzychod.pl
- Agata Szymańska tel. 697 444 033, mail: szymanska@opsmiedzychod.pl

Więcej informacji o Programie w załącznikach do niniejszego ogłoszenia