

Załącznik do Zarządzenia nr 2/2024 z dnia 27.02.2024 r.

Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Nowym Żmigrodzie

**REGULAMIN REKRUTACJI I REALIZACJI
PROGRAMU „ASYSTENT OSOBISTY OSOBY Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ” – EDYCJA 2024
W GMINIE NOWY ŻMIGRÓD**



Nowy Żmigród, 2024 r.

§1

Postanowienia ogólne

1. Głównym celem Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” – edycja 2024, zwanym dalej „Programem”, jest wprowadzenie usługi asystenta jako formy ogólnodostępnego wsparcia dla:
 - 1) 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, oraz
 - 2) osób z niepełnosprawnościami posiadających orzeczenie o niepełnosprawności:
 - a) o stopniu znacznym lub
 - b) o stopniu umiarkowanym lub
 - c) traktowane na równi do wyżej wymienionych zgodnie z art. 5 i art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.
2. Program zapewnia usługę asystenta osobistego osoby z niepełnosprawnością, zwanego dalej „asystentem”. Usługi asystencji osobistej polegają na wspieraniu przez asystenta osoby z niepełnosprawnością w różnych sferach życia, w tym: w wykonywaniu czynności dnia codziennego dla uczestnika Programu;
 - 1) wsparcia uczestnika w czynnościach samoobsługowych, w tym utrzymaniu higieny osobistej;
 - 2) wsparcia uczestnika w prowadzeniu gospodarstwa domowego i wypełnianiu ról w rodzinie;
 - 3) wsparcia uczestnika w przemieszczaniu się poza miejscem zamieszkania;
 - 4) wsparcia uczestnika w podejmowaniu aktywności życiowej i komunikowaniu się z otoczeniem.Usługa asystencji osobistej na terenie szkoły lub placówki oświatowej może być realizowana wyłącznie w przypadku, gdy szkoła nie zapewnia tej usługi.
3. Zakres czynności w ramach usług asystencji osobistej zawiera załącznik nr 6 do Regulaminu.
4. Program jest skierowany do mieszkańców gminy Nowy Żmigród i będzie realizowany do **31.12.2024 r.**
5. Jednostką realizującą Program jest **Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Nowym Żmigrodzie**, zwany dalej Ośrodkiem.

Rekrutacja do Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” – edycja 2024

1. Usługami asystenta planowane jest objęcie **18 osób**, w tym:
 - a) **3** dzieci w wieku 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) **15** osób dorosłych, w tym **12** osób ze znacznym stopniem niepełnosprawności (lub równoważnym), **2** osoby ze znacznym stopniem niepełnosprawności z niepełnosprawnością sprzężoną oraz **1** osoba z niepełnosprawnością w stopniu umiarkowanym (lub równoważnym).
2. Powyższe proporcje mogą ulec zmianie w trakcie procesu rekrutacji, nie mniej jednak minimum 70 % zrekrutowanych do Programu osób stanowić będą osoby wymagające wysokiego poziomu wsparcia tj. dzieci oraz osoby legitymujące się znacznym stopniem niepełnosprawności, w tym osoby z niepełnosprawnościami sprzężonymi (przez niepełnosprawność sprzężoną rozumie się posiadanie orzeczenia ze wskazaniem co najmniej dwóch przyczyn niepełnosprawności).
3. Uczestnikiem Programu na terenie Gminy Nowy Żmigród może zostać osoba, która spełnia następujące kryteria:
 - a) **dostępu:**
 - osoba jest dzieckiem (do ukończenia 16 r. ż) z orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniami w pkt 7 i 8 w orzeczeniu o niepełnosprawności - 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 lub
 - osobą z niepełnosprawnością posiadającą orzeczenie o niepełnosprawności w stopniu znacznym lub stopniu umiarkowanym albo traktowane na równi do wymienionych w lit. a i b, zgodnie z art. 5 i art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, oraz zamieszkuje na terenie gminy Nowy Żmigród.
 - b) **formalne:** złoży w siedzibie Ośrodka we wskazanym w regulaminie terminie wymagane dokumenty rekrutacyjne, tj.:
 - kartę zgłoszenia do Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024, stanowiącą załącznik nr 7 do Programu (załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu);

- kartę zakresu czynności w ramach usługi asystencji osobistej do Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024, stanowiącą załącznik nr 8 do Programu (załącznik nr 6 do niniejszego Regulaminu);
 - kserokopię aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności/ stopniu niepełnosprawności/ równoważnym;
 - klauzulę informacyjną GOPS (załącznik nr 5 do niniejszego Regulaminu);
 - klauzulę informacyjną - Załącznik nr 15 do Programu Ministra Rodziny i Polityki Społecznej (załącznik nr 4 do niniejszego Regulaminu);
 - oświadczenie (załącznik nr 2 do niniejszego Regulaminu).
- c) **dotatkowe:** w pierwszej kolejności uwzględnione zostaną potrzeby osób wymagających wysokiego poziomu wsparcia oraz tych, które są osobami samotnie gospodarującymi i nie mają możliwości korzystania ze wsparcia bliskich (zgodnie z opisem kryteriów w pkt 11 Regulaminu). Nie spełnienie przez kandydata kryteriów dodatkowych nie wyklucza go z możliwości zakwalifikowania do Programu, jednak w przypadku dużej liczby zgłoszeń kryteria dodatkowe mogą mieć wpływ na zakwalifikowanie do Programu.
4. Złożenie karty zgłoszenia wraz z pozostałymi załącznikami nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do Programu.
 5. Karty zgłoszenia do Programu wraz z pozostałą dokumentacją rekrutacyjną będą rejestrowane według kolejności zgłoszeń.
 6. **Dokumenty będą dostępne w siedzibie Ośrodka, pok. nr 6** w godzinach urzędowania, tj.
 - poniedziałek, wtorek, czwartek – w godzinach 7:30–15:30;
 - środa – w godzinach 7:30–17:00;
 - piątek – w godzinach 7:30–14.00
- oraz na stronie internetowej Ośrodka <https://gopsnowyżmigrod.pl/>.
7. Dokumenty należy złożyć w formie papierowej w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Nowym Żmigrodzie, przy ul. Mickiewicza 2, 38-230 Nowy Żmigród, w godzinach urzędowania, pok. nr 6. Dokumenty rekrutacyjne mogą zostać odebrane przez pracownika socjalnego Ośrodka w miejscu zamieszkania kandydata w przypadku braku możliwości dostarczenia ich pod wskazany adres, po wcześniejszym dokonaniu stosownych uzgodnień drogą telefoniczną pod nr 13 4482622.
 8. Nabór będzie otwarty od **27 lutego 2024 r. do 8.03.2024 r.** W przypadku braku wystarczającej liczby kandydatów, Ośrodek zastrzega sobie prawo do przedłużenia terminu naboru do Programu.
 9. Zgłoszenia do Programu będzie rozpatrywać Komisja rekrutacyjna powołana przez Kierownika Ośrodka.
 10. Ocena kryteriów dostępu i formalnych zostanie dokonana metodą: spełnia / nie spełnia.

11. Ocena kryteriów dodatkowych nastąpi według niżej wymienionych wartości punktowych:

Kryterium 1: kandydat/ka wymaga wysokiego poziomu wsparcia, tj.

- jest osobą posiadającą orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności lub traktowane na równi z nim zgodnie z art. 5 i art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, lub

- jest dzieckiem do ukończenia 16 roku życia z orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniami w pkt 7 i 8 orzeczenia (weryfikacja na podstawie orzeczenia o niepełnosprawności/ równoważnego):

a) Tak - 5 pkt

b) Nie - 0 pkt

- kandydat/ka to osoba która posiada niepełnosprawność sprzężoną, tj. występują co najmniej dwa rodzaje niepełnosprawności (weryfikacja na podstawie dokumentu potwierdzającego posiadanie niepełnosprawności sprzężonej np. orzeczenie o niepełnosprawności):

a) Tak - 5 pkt

b) Nie - 0 pkt

Kryterium 2: kandydat/ka jest osobą samotnie gospodarującą, która nie ma możliwości korzystania ze wsparcia bliskich (weryfikacja na podstawie oświadczenia/ informacji pracownika socjalnego w przypadku posiadania aktualnego wywiadu środowiskowego. Brak oświadczenia/ informacji w dokumentach rekrutacyjnych kandydata/ ki jest równoznaczna z nieprzyznaniem pkt w tym kryterium):

a) Tak - 5 pkt

b) Nie - 0 pkt

12. Do Programu zakwalifikowane zostaną osoby z najwyższą liczbą punktów. Maksymalnie kandydat/ ka może otrzymać 15 punktów. W przypadku kandydatów posiadających taką samą liczbę punktów, zdecyduje kolejność zgłoszeń.

13. Listy osób zakwalifikowanych do Programu zatwierdzi Kierownik. Osoby zgłoszone do Programu po zajęciu wszystkich dostępnych miejsc zostaną wpisane na listę rezerwową. W przypadku rezygnacji osoby zakwalifikowanej do Programu, będzie zapraszana kolejna osoba z listy rezerwowej. Na listę rezerwową wpisane zostaną również osoby, które złożą dokumenty rekrutacyjne po terminie rekrutacji.

14. Decyzja o zakwalifikowaniu do Programu jest ostateczna i nie podlega procedurze odwoławczej.

15. O wynikach rekrutacji osoby zakwalifikowane do udziału w Programie/ ich opiekunowie prawni zostaną poinformowane przez pracowników socjalnych Ośrodka.

§3

Zasady uczestnictwa

w Programie „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” – edycja 2024

1. Osoby z niepełnosprawnością lub opiekun prawny nie ponoszą odpłatności za usługę przyznaną w ramach Programu.
2. Osoba z niepełnosprawnością lub opiekun prawny ma prawo wyboru osoby, która będzie świadczyć usługi asystenta. Osoby wskazane przez uczestnika Programu lub jego opiekuna prawnego mogą świadczyć usługę pod warunkiem, że nie są one członkami rodziny osoby z niepełnosprawnością, opiekunami prawnymi lub osobami faktycznie zamieszkującymi razem z osobą z niepełnosprawnością.
3. 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 uczestnikiem.
4. W podejmowanych działaniach asystent ma obowiązek brania pod uwagę potrzeb i preferencji:
 - a) uczestnika Programu lub opiekuna prawnego,
 - b) opiekuna prawnego oraz preferencji dziecka niepełnosprawnego z orzeczeniem o niepełnosprawności.
4. Limit godzin usług asystenta wynikający z Programu przypadający na 1 uczestnika wynosi nie więcej niż:
 - 1) 840 godzin rocznie dla osób z niepełnosprawnościami posiadających orzeczenie:
 - a) o znacznym stopniu niepełnosprawności z niepełnosprawnością sprzężoną,
 - b) traktowane na równi z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności, zgodnie z art. 5 i art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, z niepełnosprawnością sprzężoną;
 - 2) 720 godzin rocznie dla osób z niepełnosprawnościami posiadających orzeczenie:
 - a) o znacznym stopniu niepełnosprawności,
 - b) traktowane na równi z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności, zgodnie z art. 5 i art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych;
 - 3) 480 godzin rocznie dla osób z niepełnosprawnościami posiadających orzeczenie:
 - a) o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności z niepełnosprawnością sprzężoną,
 - b) traktowane na równi z orzeczeniem o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności, zgodnie z art. 5 i art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, z niepełnosprawnością sprzężoną;

4) 360 godzin rocznie dla:

- a) osób z niepełnosprawnościami posiadających orzeczenie o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności,
- b) osób z niepełnosprawnościami posiadających orzeczenie traktowane na równi z orzeczeniem o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności, zgodnie z art. 5 i art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych,
- c) dzieci do ukończenia 16. roku życia z orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniem w pkt 7 i 8 w orzeczeniu o niepełnosprawności – 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.

5. Zastrzega się, że wymiar godzin usług asystencji osobistej dla jednej osoby z niepełnosprawnością, określony we wniosku na środki finansowe Gminy Nowy Żmigród wynosi **135 godzin rocznie na osobę**. Jako godzinę należy rozumieć 60 minut.

6. Usługi asystenta 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. 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. Rozliczenie usług asystenta będzie następowało na podstawie wypełnionej Karty realizacji usług asystenckich, stanowiącej załącznik nr 2 do Regulaminu.

8. Asystent realizuje usługi na rzecz osoby z niepełnosprawnością na podstawie jej decyzji lub decyzji opiekuna prawnego, a nie dla poszczególnych członków rodzin osoby z niepełnosprawnością. Zakres czynnościowy ustalany jest każdorazowo indywidualnie na podstawie autodiagnozy potrzeb osoby z niepełnosprawnością, określonych w Karcie zgłoszenia oraz zakresie czynności asystenckich.

9. 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, inne usługi finansowane w ramach Funduszu lub usługi obejmujące analogiczne wsparcie, o którym mowa w ust. 9, finansowane z innych źródeł.

§4

Postanowienia końcowe

1. W przypadku zmiany miejsca zamieszkania/pobytu osoba korzystająca z usług asystenta składa w Ośrodku oświadczenie o rezygnacji z udziału w Programie w Gminie Nowy Żmigród.
2. Osoba zakwalifikowana do Programu jest zobowiązana do respektowania zasad niniejszego regulaminu oraz zapisów Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” – edycja 2024. Regulamin oraz Program udostępnione są na stronie internetowej Ośrodka: www.gopsnowyżmigrod.pl oraz w siedzibie Ośrodka.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszym Regulaminem, zastosowanie mają zapisy Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” – edycja 2024.
4. W przypadku zaistnienia sytuacji nieuregulowanych w Programie i regulaminie, decyzje co do rozstrzygnięć podejmuje Kierownik Ośrodka.
5. Załączniki do Regulaminu:
 - 1) Załącznik nr 1 - Karty zgłoszenia do Programu Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością – edycja 2024;
 - 2) Załącznik nr 2 - Karta realizacji usług asystenckich;
 - 3) Załącznik nr 3 – Oświadczenie Uczestnika;
 - 4) Załącznik nr 4 – Klauzula informacyjna;
 - 5) Załącznik nr 5 - Klauzula informacyjna;
 - 6) Załącznik nr 6 – Zakres czynności.

Kierownik

Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Nowym Żmigrodzie

Aleksandra Mrugał