**TYP 1 Usługi opiekuńcze, asystenckie, wytchnieniowe i wsparcie opiekunów**

**faktycznych.**

Typ 1. Usługi opiekuńcze, asystenckie, wytchnieniowe i wsparcie opiekunów

faktycznych dedykowane są dla osób potrzebujących wsparcia w codziennym

funkcjonowaniu, osób z niepełnosprawnością i ich opiekunów. Możliwe do realizacji formy wsparcia to w szczególności:

a) działania w zakresie rozwoju usług świadczonych w społeczności lokalnej: opiekuńczych, sąsiedzkich, w klubie seniora, specjalistycznych usług opiekuńczych;

b) usługi opieki wytchnieniowej, których celem jest zapewnienie opieki nad

osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu w zastępstwie za

opiekuna faktycznego (w związku ze zdarzeniem losowym, potrzebą załatwienia

codziennych spraw lub odpoczynku opiekuna faktycznego) oraz wsparcie dla

opiekuna faktycznego, w szczególności w postaci poradnictwa specjalistycznego,

edukacji, grup samopomocowych;

c) usługi asystenckie, wspierające aktywność społeczną, edukacyjną lub

zawodową osób z niepełnosprawnościami;

d) wykorzystanie nowoczesnych technologii informacyjno-komunikacyjnych,

np. teleopieki czy systemów przywoławczych, wypożyczanie sprzętu

rehabilitacyjnego oraz usprawnienia w mieszkaniach – jako element uzupełniający i

pod warunkiem zagwarantowania kompleksowości usługi opiekuńczej;

e) usługi transportu indywidualnego dla uczestników projektów z potrzebą

wsparcia w zakresie mobilności – jako element uzupełniający kompleksowego

projektu;

f) działania na rzecz podnoszenia kwalifikacji i kompetencji kadr świadczących

usługi społeczne oraz zapewnienie dostępu do superwizji – jako element

uzupełniający kompleksowego projektu.

**Ogólne warunki wsparcia rozwoju usług społecznych dotyczące Typu 1**

1. Wsparcie z zakresu usług społecznych dotyczy wyłącznie usług świadczonych w społeczności lokalnej.

2. Wsparcie oferowane w projektach jest dostosowane do indywidualnych potrzeb, potencjału i osobistych preferencji odbiorców tych usług (zwłaszcza w przypadku osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu i osób z niepełnosprawnościami). Ponadto niezbędne jest dopasowanie wsparcia dla osób wykluczonych komunikacyjnie, tj. osób zamieszkujących na obszarze wykluczonym komunikacyjnie - zgodnie z tabelami 1 i 2 wskazanymi w załączniku nr 12 do Regulaminu wyboru projektów).

3. W załączniku nr 11 do niniejszego Regulaminu wskazano minimalne wymagania, jakie muszą spełniać usługi asystenckie dla osób z niepełnosprawnościami i opiekuńcze świadczone w projekcie (usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania, specjalistyczne usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania, sąsiedzkie usługi opiekuńcze).

4. W projektach dotyczących usług społecznych w zakresie opieki długoterminowej, możliwe jest finansowanie leczenia jako uzupełnienie usług społecznych.

5. Realizując projekt pamiętaj, że w przypadku świadczenia usług w placówce zapewniającej całodobową opiekę, nie może być ona zlokalizowana na nieruchomości, na której znajduje się inna placówka świadcząca opiekę instytucjonalną.

**Ta zasada nie dotyczy placówek zapewniających opiekę wytchnieniową, pod warunkiem zachowania pozostałych zasad świadczenia usług w społeczności lokalnej.**

6. Odpłatność – Wnioskodawca musi określić zasady odpłatności za usługi społeczne realizowane w projekcie, które mogą być skorelowane z zasadami dotychczas stosowanymi przez Beneficjenta lub wynikają z uregulowań prawnych (np. z zapisów odpowiednich rozporządzeń). Zasady odpłatności uzależnione są w szczególności od sytuacji materialnej osób obejmowanych wsparciem, rodzaju usługi i specyfiki grupy docelowej. Stosowanie odpłatności w projekcie musi być zaplanowane we wniosku o dofinansowanie projektu. Wnioskodawca musi określić również grupy uczestników, od których odpłatność nie będzie pobierana (ze względu na sytuację społeczno-ekonomiczną).

7. Usługi opiekuńcze są świadczone dla osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, a usługi asystenckie dla osób z niepełnosprawnościami.

8. Wsparcie dla usług opiekuńczych lub asystenckich prowadzi każdorazowo do zwiększenia liczby miejsc świadczenia usług w społeczności lokalnej oraz liczby osób objętych usługami świadczonymi w społeczności lokalnej przez danego beneficjenta w stosunku do danych z roku poprzedzającego rok złożenia wniosku o dofinansowanie projektu. Obowiązek zwiększania liczby miejsc świadczenia usług oraz liczby osób objętych tymi usługami nie dotyczy wsparcia dla usług opiekuńczych świadczonych przez opiekunów faktycznych. **Obowiązek zwiększania liczby osób objętych usługami nie oznacza zakazu jednoczesnego wsparcia osób dotychczas obejmowanych usługami przez beneficjenta.**

9. Zwiększanie liczby miejsc świadczenia usług opiekuńczych świadczonych niestacjonarnie/w miejscu zamieszkania odbywa się poprzez zwiększanie liczby opiekunów świadczących usługi. Zwiększanie liczby miejsc świadczenia usług opiekuńczych w formach stacjonarnych odbywa się poprzez tworzenie miejsc:  
 a) stałego lub krótkookresowego pobytu dziennego;  
 b) stałego lub krótkookresowego pobytu całodobowego w placówkach, w których są realizowane usługi społeczne świadczone w społeczności lokalnej.

10. Miejsca krótkookresowego pobytu służą przede wszystkim poprawie dostępu do usług opiekuńczych w zastępstwie za opiekunów faktycznych w ramach opieki wytchnieniowej.

11. Wsparcie w ramach projektu nie może spowodować:

a) zmniejszenia dotychczasowego finansowania usług asystenckich lub opiekuńczych przez beneficjenta oraz

b) zastąpienia środkami projektu dotychczasowego finansowania usług ze środków innych niż europejskie.

Taką deklarację musisz zamieścić we wniosku o dofinansowanie.

12. W projekcie nie jest wspierana opieka instytucjonalna, tj. nie są tworzone nowe miejsca opieki w formach instytucjonalnych, nie są utrzymywane istniejące miejsca w tych placówkach oraz nie są realizowane usługi na rzecz osób w nich przebywających, z wyłączeniem pkt 13. Dla podmiotów prowadzących opiekę instytucjonalną możliwe jest sfinansowanie działań pozwalających na rozszerzenie oferty o prowadzenie usług świadczonych w społeczności lokalnej zgodnie z pkt 13.

13. Możesz udzielić wsparcia dla osób będących w opiece instytucjonalnej wyłącznie w celu przejścia tych osób do opieki realizowanej w formie usług świadczonych w społeczności lokalnej. Wsparcie to musi przyczyniać się do zwiększenia liczby miejsc świadczenia usług opiekuńczych świadczonych w społeczności lokalnej.

14. Wykorzystanie nowoczesnych technologii informacyjno-komunikacyjnych, np. teleopieki, systemów przywoławczych, jest możliwe wyłącznie jako element wsparcia i pod warunkiem zagwarantowania kompleksowości usługi.

15. Możliwe jest w projekcie finansowanie działań umożliwiających pozostanie osób z niepełnosprawnościami i osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu w społeczności lokalnej, pozwalające tym osobom na w miarę możliwości samodzielne funkcjonowanie, w tym działania zwiększające mobilność, autonomię i bezpieczeństwo tych osób takie jak np. likwidowanie barier architektonicznych w miejscu zamieszkania (należy pamiętać, że jeżeli wydatki w zakresie likwidowania barier architektonicznych należą do cross-financingu – obowiązuje trwałość projektu przez okres 5 lat (3 lat w przypadku MŚP – w odniesieniu do projektów, z którymi związany jest wymóg utrzymania inwestycji lub miejsc pracy) od daty płatności końcowej na rzecz beneficjenta, sfinansowanie tworzenia i rozwoju wypożyczalni sprzętu wspomagającego (zwiększającego samodzielność tych osób) i sprzętu pielęgnacyjnego (niezbędnego do opieki nad tymi osobami), sfinansowanie wypożyczenia lub zakupu tego sprzętu, usługi dowożenia posiłków, usługi transportu indywidualnego. Tego rodzaju działania realizowane są jako element kompleksowych projektów dotyczących usług asystenckich lub usług opiekuńczych i mogą być finansowane z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) lub w ramach cross-financingu.

16. W przypadku projektów z zakresu usług opiekuńczych, które przewidują szeroki katalog usług, do koordynowania realizacji usług można zatrudnić osobę na stanowisku Lidera. Głównymi zadaniami Lidera jest kontakt z osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu i jego otoczeniem, udzielanie informacji, przyjmowanie zamówień na usługi, nawiązywanie współpracy z instytucjami zewnętrznymi w celu poprawy sytuacji klienta (np. kontakt z pracownikami socjalnymi z OPS),współudział w rekrutacji opiekunów, układanie grafiku pracy opiekunów, przyjmowanie informacji o niepokojących sytuacjach zidentyfikowanych u osoby potrzebującej wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, przekazywanie zleceń, kontakt z opiekunami i udzielanie doraźnego wsparcia w sytuacjach trudnych, kontrola, jakości świadczonych usług, organizowanie spotkań z psychologiem (superwizji) i szkoleń podnoszących umiejętności pracowników, rozwiązywanie konfliktów – o ile takie działania zostały zaplanowane w projekcie.

17. W ramach typu 1 umożliwia się realizację projektu z zakresu usług opiekuńczych w postaci klubu seniora. Zasady realizacji usług opiekuńczych, wskazane w niniejszym załączniku do regulaminu, dotyczą także klubu seniora.

18. Klub seniora to miejsce spotkań osób starszych. Przeciwdziała osamotnieniu i marginalizacji seniorów.

19. W klubach seniora wsparciem obejmowane są osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu.

20. W klubie seniora możliwe jest prowadzenie zajęć mających na celu:

a) zagospodarowanie czasu wolnego po zakończeniu aktywności zawodowej (m.in. rozwijanie umiejętności i indywidualnych zainteresowań);

b) zwiększenie aktywności i uczestnictwa osób starszych w życiu społecznym;

c) działalność prozdrowotną (m.in. edukacja zdrowotna, spotkania z lekarzami), kulturalną (wyjścia do kina, czy teatru) i edukacyjną (m.in. nauka obsługi komputera, korzystania z Internetu);

d) prowadzenie zajęć z zakresu kultury fizycznej poprzez organizację zajęć sportowych np. nordic walking, zorganizowane zajęcia w ramach stref aktywności rodzinnej, aerobik, aqua aerobik itp.;

e) tworzenie grup samopomocowych, których członkowie będą wzajemnie się wspierać w trudnościach życia codziennego;

f) poradnictwo prawne realizowane poprzez udzielanie seniorom informacji o obowiązujących przepisach z zakresu m.in. prawa rodzinnego i opiekuńczego, zabezpieczenia społecznego, ochrony praw lokatorów;

g) poradnictwo psychologiczne realizowane poprzez proces diagnozowania, profilaktyki i terapii;

h) poradnictwo rodzinne obejmujące funkcjonowanie rodziny.

21. Wykształcenie nie stanowi zasadniczego kryterium naboru kandydatów na osoby prowadzące klub seniora. Wymagane jest, by odbyły one co najmniej 20-godzinny kurs przygotowujący do prowadzenia takiej działalności.

22. Podmiot realizujący usługi opiekuńcze w klubie seniora monitoruje ich świadczenie i zapewnia ich wysoką jakość, rozumianą przynajmniej jako zgodność z minimalnymi wymaganiami określonymi dla tych usług w punktach 18 – 21.

23. W naborze nie ma możliwości finansowania tworzenia CUS, co oznacza w szczególności, że budżet nie może zawierać wydatków związanych w bieżącym funkcjonowaniem danego CUS (np. wynajem pomieszczeń biurowych, księgowość). Możliwe jest natomiast wyłącznie dofinansowanie kosztów związanych ze świadczeniem usług przez CUS .

24. W aspekcie interwencji EFS + w obszarze włączenia społecznego finansowanie usług zdrowotnych jest możliwe w zakresie działań o charakterze diagnostycznym na etapie rekrutacji do projektu, zaś finansowanie leczenia jest możliwe wyłącznie w ramach opieki długoterminowej, jako wsparcie towarzyszące.

25. W projekcie możliwe są do realizacji działania dotyczące opieki długoterminowej w aspekcie realizowanych usług społecznych.

Opieka długoterminowa – zakres usług udzielanych osobom potrzebującym wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, w tym przewlekle chorym, które przez dłuższy czas potrzebują pomocy w podstawowych aktywnościach życia codziennego, a które nie wymagają hospitalizacji w warunkach oddziału szpitalnego. W przedmiotowym naborze będą to usługi społeczne polegające na świadczeniu w szczególności usług pielęgnacyjnych, opiekuńczych oraz innych usług wspierających osoby. Uzupełniająco może zostać zaplanowane również świadczenie usług zdrowotnych:

a) długotrwałej opieki pielęgniarskiej;

b) rehabilitacji;

c) świadczeń terapeutycznych;

d) kontynuacji leczenia farmakologicznego i dietetycznego.

Opieka ta może być udzielana przez opiekunów formalnych (personel medyczny

i pracowników świadczących usługi opiekuńcze) lub opiekunów faktycznych (rodzinę,

w tym osoby sprawujące rodzinną pieczę zastępczą, bliskich, wolontariuszy);

26. Przykładowe wydatki:

* koszty związane z zatrudnieniem kadry świadczącej: usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania, specjalistyczne usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania,
* koszty związane z zatrudnieniem osoby prowadzącej klub seniora,
* koszty związane z zatrudnieniem osób świadczących sąsiedzkie usługi opiekuńcze,
* koszty związane z zatrudnieniem asystentów osoby niepełnosprawnej i asystentów osobistych osoby niepełnosprawnej,
* materiały eksploatacyjne związane ze świadczeniem specjalistycznych usług opiekuńczych (np. rękawiczki jednorazowe i środki higieny, odzież ochronna),
* poradnictwo specjalistyczne (np. psychologiczne, prawne) dla uczestników projektu, w szczególności dla opiekunów faktycznych,
* grupy samopomocowe dla opiekunów faktycznych,
* koszty zapewnienia usług opieki wytchnieniowej,
* szkolenia opiekunów faktycznych osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu,
* wypożyczenie sprzętu niezbędnego do opieki nad osobami potrzebującymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu lub sprzętu zwiększającego samodzielność tych osób,
* teleopieka, systemy przywoławcze,
* usługi transportu indywidualnego dla uczestników projektów z potrzebą wsparcia w zakresie mobilności oraz dla osób wykluczonych komunikacyjnie,
* koszty eksploatacyjne budynku (media, czynsz) oraz związane z wynajmem sal, w których odbywa np. szkolenie,
* dowóz posiłków, catering,
* sfinansowanie wyjścia do kina, teatru, muzeum w ramach klubu seniora,
* szkolenie asystentów osobistych osoby niepełnosprawnej, szkolenie osób, które mają świadczyć usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania,
* podnoszenie kwalifikacji i kompetencji kadr na potrzeby świadczenia usług w społeczności lokalnej, np. zapewnienie dostępu do superwizji,
* koszty związane z organizacją szkoleń dla kadry projektu z zakresu pracy z cudzoziemcami i osobami należącymi do mniejszości etnicznych, osobami narażonymi na dyskryminację ze względu na cechy prawnie chronione, ze szczególnym uwzględnieniem dyskryminacji ze względu na orientację seksualną (obowiązkowe).