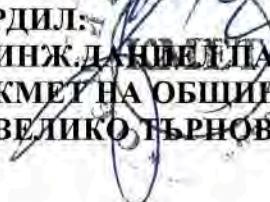


ОБЩИНА ВЕЛИКО ТЪРНОВО

УТВЪРДИЛ:

ИНЖ. ДАНИЛ ИВАНОВ
КМЕУ НА ОБЩИНА
ВЕЛИКО ТЪРНОВО

ПРОЦЕДУРА

за кандидатстване, оценка и класиране на кандидат - потребители на Център за почасово предоставяне на услуги за социално включване в общността или в домашна среда по проект „Подкрепа за независим живот“ изпълняван по Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“ 2014 - 2020

ГЛАВА I УСЛОВИЯ И РЕД ЗА КАНДИДАТСТВАНЕ

За информиране на кандидат - потребителите на Център за почасово предоставяне на услуги за социално включване в общността или в домашна среда се публикува обява в местен всекидневник и на официалната интернет страница на Община Велико Търново, в която се посочват целевите групи по проекта, видовете почасови услуги, които могат да се предоставят от Център за почасово предоставяне на услуги за социално включване в общността или в домашна среда, необходимите документи за кандидатстване и срока за прием на документи.

Лицата, които желаят да ползват интегрирани социално – здравни услуги по проект „Подкрепа за независим живот“, подават необходимите документи – лично, чрез законния си представител или чрез изрично упълномощено лице в сградата на Община Велико Търново, ет. 2, стая 218.

Потребители на интегрирани социално – здравни услуги и психологическо консултиране могат да бъдат следните групи:

- лица с увреждания, в т.ч. и деца с увреждания и техните семейства;
- хора над 65 г., които са в частична или пълна невъзможност за самообслужване или в риск от социална изолация.

Всеки кандидат-потребител се информира, относно предлаганите по проекта услуги, условията и реда за ползването им.

Личните асистенти и Домашни помощници в Център за почасово предоставяне на услуги за социално включване в общността или в домашна среда могат да извършват следните дейности:

➤ **Дейности за лична помощ:**

- Помощ за поддържане на личната хигиена, в т. ч. къпане, бръснене, миене;
- Помощ при събличане, обличане;
- Помощ при ползване на баня и тоалетна;
- Помощ при хранене, в т. ч. подготовка на потребителя за хранене, подпомагане на потребителя при хранене, сервиране и отсервиране на потребителя;

ОБЩИНА ВЕЛИКО ТЪРНОВО

• Помощ при вземане на лекарства, предписани от личен лекар и други дейности, поддържащи здравето;

• Боравене с лични вещи и документи.

➤ **Дейности за социална подкрепа и социално включване:**

• Помощ при общуването и поддържането на социални контакти, развлечения и занимания в дома и извън него;

• Придружаване при разходка;

• Помощ при писане на писма, заявления и подаването им в съответната институция и други;

• Съдействие при настаняване в болнично заведение и полагане на грижи през времето на престоя, в рамките на работното време;

• Съдействие за отбелязване на лични празници на потребителя;

• Придружаване до детско, учебно, болнично заведение и др.;

• Четене на ежедневници и художествена литература;

• Организиране на занимания по интереси – шах, табла, домино и др.;

• Полагане на грижи за осигуряване на психическия / емоционалния / комфорт на потребителя.

➤ **Комунално – битови дейности:**

• Пазаруване – снабдяване с ежедневно необходимите хранителни продукти, лекарства, хигиенни материали, вещи от първа необходимост и др. със средства на потребителя;

• Поддържане на хигиената в жилищните помещения, обитавани от потребителя на услугата;

• Помощ при ползване на административни услуги, плащания на данъци, такси, сметки за ел. енергия, вода, телефон и др. със средства на потребителя, придружаване при пътуване и други;

• Осигуряване на пране, химическо чистене или ръчно пране, гладене;

• Приготвяне на храна с продукти на потребителя и др.;

Медицинската сестра в Център за почасово предоставяне на услуги за социално включване в общността или в домашна среда може да извършва следните дейности:

➤ Предоставяне на съвети за хигиена и хранене, консултиране за хигиена и предпазване от развитието на декубитуси при рискови за това потребители;

➤ Измерване на витални показатели (кръвно налягане, пулс, кръвна захар);

➤ Проследяване приема на лекарства от потребителите на Център за почасово предоставяне на услуги за социално включване в общността или в домашна среда, назначени от лекар;

➤ Разпознаване индикациите на застрашаващи живота състояния и предприема своевременни действия;

ОБЩИНА ВЕЛИКО ТЪРНОВО

➤ Придружаване на потребителите на Център за почасово предоставяне на услуги за социално включване в общността или в домашна среда за посещение при лекар, дентален лекар, при изследвания, процедури и др.;

➤ Наблюдаване на здравословното състояние на потребителите, при необходимост оказване на спешна медицинска помощ, съобразно компетенциите си, до пристигане на екип на Център за спешна медицинска помощ.

Психологът в Център за почасово предоставяне на услуги за социално включване в общността или в домашна среда може да извършва следните дейности:

➤ Осъществяване на индивидуално психологическо консултиране на потребителите на Център за почасово предоставяне на услуги за социално включване в общността или в домашна среда на място в дома на потребителите и/или в Центъра, в зависимост от предпочитанията им и съобразно индивидуалните им нужди и потребности;

➤ Оказване на психологическа подкрепа и консултиране на потребители, които срещат трудности в общуването, в поведението, в справяне с емоции и чувства, проблеми от личен характер;

➤ Осъществяване на диагностична дейност – оценява ресурсите и дефицитите на потребителите на Център за почасово предоставяне на услуги за социално включване в общността или в домашна среда;

➤ Осъществяване на кризисно – интервенционна дейност (при кризисна ситуация);

➤ Работи със семействата и близките на потребителите на Център за почасово предоставяне на услуги за социално включване в общността или в домашна среда.

➤ Организиране съвместно със Социалния работник и Личния асистент/Домашния помощник честване на рождени дни, религиозни и национални празници и други културни развлечения в дома на потребителите на Център за почасово предоставяне на услуги за социално включване в общността или в домашна среда.

Кандидат – потребителите заявяват желанието си да ползват интегрирани социално – здравни услуги по настоящ адрес. Услугите се предоставят по местоживеенето на одобрените потребители независимо дали постоянният им адрес, съгласно документа за самоличност е в същото или в друго населено място.

Необходимите документи за кандидатстване са следните:

- Заявление - декларация (*Приложение 1*);
- Документ за самоличност (за справка) , ако кандидат за потребител е дете – удостоверение за раждане (за справка);
- Документ за самоличност на законния представител – родител, настойник, попечител (за справка);
- Експертно решение на ТЕЛК/НЕЛК (копие);
- Медицински протокол на ЛКК (копие);
- Други медицински документи – актуална епикриза и др. (копие);

ОБЩИНА ВЕЛИКО ТЪРНОВО

- Пълномощно (в случай, че документите не се подават лично от кандидата за потребител).

Подадените Заявления - декларации, с приложените необходими документи, се входират в „Дневник на заявленията от кандидатите за потребители на почасови услуги” (*Приложение 2*) и за всеки кандидат-потребител се създава лично досие, в което се съхраняват подадените документи.

С цел постигане на по-голяма гъвкавост при предоставянето на социални услуги по проекта и обхващане на по-голям брой нуждаещи се лица, документи от желаещи да ползват интегрирани социално здравни услуги по проекта ще се приемат през целия период на изпълнение на проектните дейности.

ГЛАВА II ОЦЕНКА И КЛАСИРАНЕ

Броят на желаещите и подалите заявления за достъп до услугите по проекта може да надвиши броя на лицата, които ще бъдат обслужвани, поради което се налага извършването на прецизен подбор на потребителите на услугите въз основа на социална оценка на потребностите (*Приложение 3*) за всеки кандидат поотделно.

На всички лица, заявили желание да ползват почасови социално- здравни услуги по проект „Подкрепа за независим живот“, се извършва социална оценка на потребностите от Управителя и Социалния работник назначени в Център за почасово предоставяне на услуги за социално включване в общността или в домашна среда. Социалната оценка на потребностите се извършва в 7 – дневен срок от депозиране на Заявление – декларация от кандидат – потребител.

Извършената социална оценка на потребностите се отразява в Доклад – предложение до Кмета на Община Велико Търново (*Приложение 4*) за ползване на интегрирани социално – здравни услуги от Център за почасово предоставяне на услуги за социално включване в общността или в домашна среда.

Със заповед на Кмета на Община Велико Търново се назначава Комисия за класиране на кандидат - потребители, която разглежда изготвените социални оценки и доклади – предложения. В състава на Комисията за класиране на кандидат - потребители се включват членове на екипа за организация и управление на проекта и Управителя на Център за почасово предоставяне на услуги за социално включване в общността или в домашна среда.

Комисията за класиране на кандидат – потребители се произнася с Решение по оценка на потребностите на кандидат – потребител на услугите „Личен асистент“ и „Домашен помощник“, предоставяни от Център за почасово предоставяне на услуги за социално включване в общността или в домашна среда (*Приложение 5*). Комисията може да отнема определен брой точки от общия брой точки определени за всеки кандидат – потребител в извършената социална оценка. Критериите по които Комисията отнема точки са следните:

- здравословното състояние, ограниченията или невъзможността за самообслужване;
- наличие на близки на потребителя.

ОБЩИНА ВЕЛИКО ТЪРНОВО

Комисията изготвя списък на класираните кандидат - потребители за социалната услуга „Личен асистент“ по низходящ ред и списъци на класираните кандидат - потребители за социалната услуга „Домашен помощник“ по населени места по низходящ ред.

При кандидат – потребители с определен еднакъв брой точки, с предимство се класират:

1. децата с увреждания;
2. самотно живеещи лица;
3. потребители по процедура „Нови алтернативи“

Списък на класираните кандидат - потребители се излага на видно място в сградата на Община Велико Търново и се публикува на електронната страница на Община Велико Търново.

Съгласно Заповед № РД 22-399/16.02.2016 г. на Кмета на Община Велико Търново за разкриване на Център за почасово предоставяне на услуги за социално включване в общността или в домашна среда, предоставянето на социални услуги стартира, считано от 01.06.2016 г.

С цел осигуряване на оперативно време за изготвяне на необходимата документация и оформяне на личните досиета на класираните потребители първото заседание на Комисията ще се проведе в 14 – дневен срок преди стартиране предоставянето на услуги по проекта.

След стартиране предоставянето на интегрирани социално-здравни услуги по проекта Комисията ще провежда заседания всеки последен работен ден на съответния месец, като след всяко заседание списъците с класираните кандидат-потребители ще бъдат актуализирани, съобразно получените количествени резултати от Решенията на Комисията.

Предоставянето на социални услуги на потребителите по проекта се осъществява въз основа на Договор между доставчика и потребителя, сключен в писмена форма в 7-дневен срок от началото на предоставяне на услугата.

Видовете почасови услуги, техният обхват и времетраене се договарят с доставчика в съответствие с индивидуалните потребности и предпочитания на потребителите и въз основа на извършената индивидуална оценка на потребностите от почасови грижи, предоставяни в домашна среда.

Оценката на потребностите дава първоначална информация за индивидуалните нужди на кандидатите за ползване на социални услуги по проекта и в хода на изпълнението на проекта ще бъде актуализирана, с цел индивидуално планиране на необходимостта от почасови услуги за всеки потребител.

Настоящата Процедура за кандидатстване, оценка и класиране на кандидат - потребители на Център за почасово предоставяне на услуги за социално включване в общността или в домашна среда по проект „Подкрепа за независим живот“ изпълняван по Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“ 2014 - 2020 е изготвена от екипа по проект „Подкрепа за независим живот“ и е съобразена с утвърдените Методики за предоставяне на услугите “Социален асистент”, “Домашен помощник”и „Личен асистент”.



ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ
ЕВРОПЕЙСКИ
СОЦИАЛЕН ФОНД



ОПЕРАТИВНА ПРОГРАМА
РАЗВИТИЕ НА
ЧОВЕШКИТЕ РЕСУРСИ

ОБЩИНА ВЕЛИКО ТЪРНОВО

Приложение 1

Вх. №...../.....г.

ДО
КМЕТА НА ОБЩИНА
ВЕЛИКО ТЪРНОВО

ЗАЯВЛЕНИЕ – ДЕКЛАРАЦИЯ

от.....

(трите имена на лицето, кандидат за потребител на услугата)

ЕГН, л. к. №, изд. на
от МВР – гр., настоящ адрес: гр.(с).....
ж.к....., ул. №,
бл., вх., ет., ап., телефон/и:

Данни на законния представител на кандидат-потребителя:

.....

(трите имена на родителя на детето, настойника или попечителя)

ЕГН лична карта №, издадена на
от МВР – гр., настоящ адрес гр.(с).....
ж.к., ул. №, бл., вх.,
ет., ап....., телефон/и:.....

1. Заявявам, че вследствие на тежко увреждане, което удостоверявам с копие от ЕР на ТЕЛК /НЕЛК, протокол от ЛКК или друг медицински документ, се нуждая от помощ при обслужването си за извършване на ежедневни дейности. По тази причина желая да ползвам услугата:

- „Личен асистент”
- „Домашен помощник“

2. Декларирам, че:

Съгласен/а съм / Не съм съгласен/а да допусна в дома си хора, с които не съм в родствени отношения, за да ми оказват подкрепа в извършването на определени ежедневни дейности по начин, който предварително сме уговорили.



ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ
ЕВРОПЕЙСКИ
СОЦИАЛЕН ФОНД



ОБЩИНА ВЕЛИКО ТЪРНОВО

Към момента на кандидатстването ползвам / не ползвам социалната услуга „личен асистент“, „социален асистент“ или „домашен помощник“ по други национални програми или по програми, финансирани от други източници или по друг ред.

(в случай, че лицето ползва социалната услуга към момента на подаването се вписват данни за срока на услугата, по която е потребител)

В случай, че бъде включен/на като потребител на услугата по проекта, предпочитанията ми са да ползвам социални услуги по проекта чрез следното лице:

Прилагам следните документи:

- документ за самоличност (за справка); за дете - удостоверение за раждане (за справка);
- документ за самоличност на законния представител – родител, настойник, попечител (за справка);
- удостоверение за настойничество/попечителство (копие);
- медицински документи (ЕР на ТЕЛК/НЕЛК, ЛКК, етикриза - копие)
- други документи

Известно ми е, че за неверни данни, посочени в настоящото заявление, нося наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.

Дата:

Декларатор:
(подпис)

Законен представител
(подпис)

Лице, приело заявлението:
(име, фамилия и подпис)



ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ
ЕВРОПЕЙСКИ
СОЦИАЛЕН ФОНД



ОБЩИНА ВЕЛИКО ТЪРНОВО



РАЗВИТИЕ НА
ЧОВЕШКИТЕ РЕСУРСИ

Приложение № 2

ВХОДЯЩ ДНЕВНИК

НА ЗАЯВЛЕНИЯТА ОТ КАНДИДАТ-ПОТРЕБИТЕЛИ НА СОЦИАЛНАТА УСЛУГА „ЛИЧЕН АСИСТЕНТ“ И „ДОМАШЕН ПОМОЩНИК“, ПРЕДОСТАВЯНА ОТ ЦЕНТЪР ЗА ПОЧАСОВО ПРЕДОСТАВЯНЕ НА УСЛУГИ ЗА СОЦИАЛНО ВКЛЮЧВАНЕ В ОБЩНОСТТА ИЛИ В ДОМАШНА СРЕДА

| Вх. № | дата | Трите имена на кандидат-потребителя | Настоящ адрес; телефон/и | Социалната услуга, за която кандидатства | Трите имена на законния представител (родител, настойник, попечител) | Настоящ адрес, телефон/и на законния представител |
|-------|------|-------------------------------------|--------------------------|--|--|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |



ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ
ЕВРОПЕЙСКИ
СОЦИАЛЕН ФОНД



ОБЩИНА ВЕЛИКО ТЪРНОВО



ОПЕРАТИВНА ПРОГРАМА
РАЗВИТИЕ НА
ЧОВЕШКИТЕ РЕСУРСИ

Приложение № 3

| Формуляр за оценка на потребностите на кандидат-потребител на услугите „Личен асистент“ и „Домашен помощник“, предоставяни от Център за почасово предоставяне на услуги за социално въвеждане в общността или в домашна среда | |
|---|-------|
| Заявление - декларация с вх. №/..... | |
| Вид на социалната услуга : | |
| <input type="checkbox"/> „личен асистент“ <input type="checkbox"/> „домашен помощник“ | |
| Част 1 - Информация за кандидат-потребителя | |
| Име, презиме и фамилия на кандидат-потребителя | |
| ЕГН | |
| Настоящ адрес: община, град/село, п.к., ж.к., улица, №, ет., ап.) | |
| Семейно положение, съпруг/а, трите имена, ЕГН, настоящ адрес, телефон | |
| Съжителстващи лица, роднинска връзка, телефон | |
| Телефон на кандидат-потребителя (стационарен, мобилен), електронен адрес | |
| Ползва ли кандидат-потребителят социална (и) услуга (и) | 1. не |
| | 2. да |
| Посочете каква социална услуга ползва | |
| Участвал ли е кандидат – потребителят в Проект „Нови възможности за грижа“ | 1. не |
| | 2. да |



ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ
ЕВРОПЕЙСКИ
СОЦИАЛЕН ФОНД



ОБЩИНА ВЕЛИКО ТЪРНОВО



РАЗВИТИЕ НА
ЧОВЕШКИТЕ РЕСУРСИ

| Част 3 - Информация за увреждането/състоянието | | | | | |
|---|--|---|---|---|---|
| 3.1. Интелектуално увреждане (ДА/НЕ) | | | | | |
| 3.2. Физическо увреждане (ДА/НЕ) | | | | | |
| 3.3. Психично разстройство (ДА/НЕ) | | | | | |
| 3.4. Сетивни увреждания (ДА/НЕ) | | | | | |
| 3.5. Хронични соматични (телесни) заболявания (ДА/НЕ) | | | | | |
| Медицински документ, място и дата на издаване, срок, диагноза, % тнр/вид и степен на увреждане | | | | | |
| Пояснения за характера на заболяването | | | | | |
| Част 4 - Проблеми с функциониране | | | | | |
| <p>В тази част се попълва информация за проблемите на лицето в три области – двигателни ограничения, ориентация и психо-социални функции. Приема се, че е наличен проблем, тогава, когато лицето изпитва сериозни затруднения от съответното функционално ограничение. При преценката на проблема, се взима предвид възрастта на лицето и обичайните за нея състояния и умения. За всеки конкретен въпрос се отбелязва по скалата колко често лицето има нужда от подкрепа. Скалата се отнася за част 4, 5 и 6.</p> | | | | | |
| 3 = има проблем: непрекъснато има нужда от подкрепа | | | | | |
| 2 = има проблем: често има нужда от подкрепа | | | | | |
| 1 = има проблем: понякога има нужда от подкрепа | | | | | |
| 0 = няма проблем / няма нужда от подкрепа | | | | | |
| 4.1. Има ли кандидат-потребителят проблеми с двигателното функциониране и придвижването? | Проблеми с: | | | | |
| | 4.1.1. Използване на ръцете и дланите | 0 | 1 | 2 | 3 |
| | 4.1.2. Използване краката и ходилата | 0 | 1 | 2 | 3 |
| | 4.1.3. Придвижване в дома без медицински изделия и помощни технически средства | 0 | 1 | 2 | 3 |
| | 4.1.4. Поддържане равновесие на тялото | 0 | 1 | 2 | 3 |
| | 4.1.5. Координиране на движенията | 0 | 1 | 2 | 3 |

| | | | | | |
|--|--|---|---|---|---|
| | 4.1.6. Промяна положението на тялото (ставане, сядане, навеждане, коленичене и стоеж) | 0 | 1 | 2 | 3 |
| | 4.1.7. Поддържане положението на тялото (стоене изправен, седене на стол) | 0 | 1 | 2 | 3 |
| | 4.1.8. Самостоятелно ходене | 0 | 1 | 2 | 3 |
| | 4.1.9. Придвижване пеша на кратки разстояния без медицински изделия и помощни технически средства | 0 | 1 | 2 | 3 |
| | 4.1.10. Преместване и придвижване с помощта на медицински изделия и помощни технически средства | 0 | 1 | 2 | 3 |
| Общ брой точки : | | | | | |
| Пояснения за характера на проблемите | | | | | |
| 4.2. Има ли кандидат-потребителят нарушения в ориентацията? | Проблеми с: | | | | |
| | 4.2.1. Ориентация за време - сутрин, следобед, ден, нощ, вчера, утре, сезони | 0 | 1 | 2 | 3 |
| | 4.2.2. Ориентация за местоположение в пространството - знае къде се намира | 0 | 1 | 2 | 3 |
| | 4.2.3. Ориентация за себе си – реагира на името си, казва на колко години е | 0 | 1 | 2 | 3 |
| | 4.2.4. Ориентация в социална ситуация – разпознава другите, различава възрастни и деца, влияе се от авторитети | 0 | 1 | 2 | 3 |
| Общ брой точки : | | | | | |
| Пояснения за характера на проблемите | | | | | |



ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ
ЕВРОПЕЙСКИ
СОЦИАЛЕН ФОНД



ОБЩИНА ВЕЛИКО ТЪРНОВО



ОПЕРАТИВНА ПРОГРАМА
РАЗВИТИЕ НА
ЧОВЕШКИТЕ РЕСУРСИ

| | | | | | |
|---|--|---|---|---|---|
| 4.3. Има ли кандидат-потребителят проблеми със следните психо-социални функции? | Проблеми с: | | | | |
| | 4.3.1. Концентрация и устойчивост на вниманието | 0 | 1 | 2 | 3 |
| | 4.3.2. Памет в рамките на деня | 0 | 1 | 2 | 3 |
| | 4.3.3. Памет за минали събития | 0 | 1 | 2 | 3 |
| | 4.3.4. Мотивация и инициативност за извършване на определени действия | 0 | 1 | 2 | 3 |
| | 4.3.5. Реч и комуникация – умение да проведе смислен разговор | 0 | 1 | 2 | 3 |
| Общ брой точки : | | | | | |
| Пояснения за характера на проблемите | | | | | |
| Част 5 - Отклонения в поведението | | | | | |
| В тази част се попълва информация за проблеми, свързани с поведението на кандидат-потребителя, които налагат подкрепа. За всеки конкретен въпрос се отбелязва по скалата колко често лицето има нужда от подкрепа | | | | | |
| 5.1. Налице ли е отклонение в поведението на кандидат-потребителя, което изисква подкрепа? | Има необходимост от предотвратяване на: | | | | |
| | 5.1.1. Нападения и наранявания на други лица | 0 | 1 | 2 | 3 |
| | 5.1.2. Рисково за здравето поведение/ отказва да говори, да яде, да се движи, изолира се, самонараняване и суицидни опити/ | 0 | 1 | 2 | 3 |
| | 5.1.3. Гневни пристъпи и емоционални изблици | 0 | 1 | 2 | 3 |
| | 5.1.4. Друг сериозен поведенчески проблем и по-точно: | 0 | 1 | 2 | 3 |
| Общ брой точки : | | | | | |
| Пояснения за характера на проблемите | | | | | |

Част 6 - Необходими медицински манипулации

В тази част се описва информация само за медицински манипулации, за провеждането на които кандидат-потребителят има нужда от подкрепа. Приема се, че е наличен проблем, тогава, когато лицето не може самостоятелно да се справя с назначените му медицински манипулации и медикаментозно лечение. При преценката на проблема се взима предвид възрастта на лицето и обичайните за нея състояния и умения. За всеки конкретен въпрос се отбелязва по скалата колко често лицето има нужда от подкрепа.

| 6.1. От какви медицински манипулации се нуждае кандидат-потребителят? | Проблеми с: | | | |
|---|-------------|---|---|---|
| | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 6.1.1. Прием на лекарства | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 6.1.2. Поставяне на инсулин | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 6.1.3. Епилептични припадъци | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 6.1.4. Инхалации и кислородна терапия | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 6.1.5. Обработка на рани от диабет, декубитус, разширени вени, гангрена и др. | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 6.1.6. Проследяване на жизнени показатели (пулс, RR, телесна температура) | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 6.1.7. Хранителни навици и спазване режим на хранене, съответстващ на здравословното състояние | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 6.1.8. Разпознаване индикациите на застрашаващи живота състояния и предприемане на своевременни действия. | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 6.1.9. Друго | 0 | 1 | 2 | 3 |
| Общ брой точки : | | | | |
| Пояснения за характера на проблемите | | | | |

Част 7 - Отражение на ограниченията в живота на кандидат-потребителя

В тази част се попълва информация за отражението на ограниченията, върху живота на кандидат-потребителя. При преценката на проблема, се взима предвид възрастта на лицето и обичайните за нея състояния и умения. За всеки отделен въпрос се посочва по скалата степента, в която лицето е зависимо от грижа.



ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ
ЕВРОПЕЙСКИ
СОЦИАЛЕН ФОНД



ОБЩИНА ВЕЛИКО ТЪРНОВО



ОПЕРАТИВНА ПРОГРАМА
РАЗВИТИЕ НА
ЧОВЕШКИТЕ РЕСУРСИ

| | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|
| 3 = Не може самостоятелно, някой друг трябва да помогне | | | | | |
| 2 = Може единствено с усилия (някой друг трябва да помогне) | | | | | |
| 1 = Може самостоятелно, но някой друг трябва да наблюдава или стимулира | | | | | |
| 0 = Може тази дейност сам/няма нужда от подкрепа | | | | | |
| 7.1. Проблеми на кандидат-потребителя в социалното функциониране | Проблеми с: | | | | |
| | 7.1.1. Вземане на решения, преценяване на последствия; самостоятелно планиране и организиране на ежедневието | 0 | 1 | 2 | 3 |
| | 7.1.2. Инициране и изпълнение на задачи, различни от ежедневните | 0 | 1 | 2 | 3 |
| | 7.1.3. Самостоятелно управление на средствата - пазарува, заплаща сметки | 0 | 1 | 2 | 3 |
| | 7.1.4. Самостоятелно уреждане на административни въпроси | 0 | 1 | 2 | 3 |
| | 7.1.5. Комуникацията и предаване на съобщения | 0 | 1 | 2 | 3 |
| | 7.1.6. Използване на специализирани средства за комуникация (компютър, символни системи, слухов апарат и др.) | 0 | 1 | 2 | 3 |
| Общ брой точки : | | | | | |
| Пояснения за характера на проблемите | | | | | |
| 7.2. Проблеми на кандидат-потребителя в самообслужването | | | | | |
| Проблеми с: | | | | | |
| 7.2.1. Поддържане на личната хигиена | 0 | 1 | 2 | 3 | |
| 7.2.2. Обличане и събличане | 0 | 1 | 2 | 3 | |
| 7.2.3. Лягане и ставане | 0 | 1 | 2 | 3 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | 7.2.4. Ходене до тоалетна и самопочистване | 0 | 1 | 2 | 3 |
| | 7.2.5. Хранене и пиене | 0 | 1 | 2 | 3 |
| | 7.2.6. Самостоятелно поставяне на протеза | 0 | 1 | 2 | 3 |
| Общ брой точки : | | | | | |
| Пояснения за характера на проблемите | | | | | |
| | | | | | |
| 7.3. Проблеми на кандидат-потребителя в изпълнение на домакински дейности | Проблеми с: | | | | |
| | 7.3.1. Пазаруване | 0 | 1 | 2 | 3 |
| | 7.3.2. Приготвяне на храна, сервиране, миене на съдове и др. | 0 | 1 | 2 | 3 |
| | 7.3.3. Почистване на дома и санитарните помещения | 0 | 1 | 2 | 3 |
| | 7.3.4. Пране (на ръка) | 0 | 1 | 2 | 3 |
| | 7.3.5. Ползване на домакинска техника (пералня, прахосмукачка, ютия, печка) | 0 | 1 | 2 | 3 |
| Общ брой точки : | | | | | |
| Пояснения за характера на проблемите | | | | | |
| | | | | | |
| 7.4. Проблеми на кандидат-потребителя в социалните взаимоотношения | Проблеми с: | | | | |
| | 7.4.1. Поддържане на отношения с роднини и близки | 0 | 1 | 2 | 3 |
| | 7.4.2. Самостоятелно изграждане на контакти с други хора | 0 | 1 | 2 | 3 |



ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ
ЕВРОПЕЙСКИ
СОЦИАЛЕН ФОНД



ОБЩИНА ВЕЛИКО ТЪРНОВО



ОПЕРАТИВНА ПРОГРАМА
РАЗВИТИЕ НА
ЧОВЕШКИТЕ РЕСУРСИ

| | | | | | |
|---|--|---|---|---|---|
| | 7.4.3. Самостоятелно организиране/участие в дейности за свободното време: спорт, театър, екскурзии и др. | 0 | 1 | 2 | 3 |
| Общ брой точки : | | | | | |
| Пояснения за характера на проблемите | | | | | |
| Част 8 - Участие в образователни дейности (попълва се само за учаци) | | | | | |
| В тази част се попълва информация за проблемите, които среща кандидат-потребителя в своята образователна интеграция. Отбелязва се и неговата настояща ангажираност в образователни дейности. При преценката на проблема, се взема предвид възрастта на лицето и обичайните за нея състояния и умения. За всеки отделен въпрос се посочва по скалата степента, в която лицето е зависимо от грижа. | | | | | |
| 3 = Не може самостоятелно / някой друг трябва да помогне | | | | | |
| 2 = Може единствено с усилия / някой друг трябва да помогне | | | | | |
| 1 = Може самостоятелно, но някой друг трябва да наблюдава или стимулира | | | | | |
| 0 = Може тази дейност сам/ията нужда от подкрепа | | | | | |
| 8.1. Коя образователна форма посещава лицето в момента? | 1. Детска градина | | | | |
| | 2. Специално училище | | | | |
| | 3. Училище | | | | |
| | 4. Индивидуална форма на обучение | | | | |
| | 5. Друга образователна форма | | | | |
| Пояснения (записват се особености, които не стават ясни от посоченото по-горе) | | | | | |
| 8.2. Проблеми на кандидат-потребителя с посещаване на образователни форми на обучение? | | | | | |
| 8.2.1. Участие в образователния процес | Проблеми с: | | | | |
| | 0 | 1 | 2 | 3 | |



ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ
ЕВРОПЕЙСКИ
СОЦИАЛЕН ФОНД



ОБЩИНА ВЕЛИКО ТЪРНОВО



ОПЕРАТИВНА ПРОГРАМА
РАЗВИТИЕ НА
ЧОВЕШКИТЕ РЕСУРСИ

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | 8.2.2. Участие в извънкласни дейности (клубове, спорт, танци и др.) | 0 | 1 | 2 | 3 |
| | 8.2.3. Самостоятелно придвижване до образователното заведение | 0 | 1 | 2 | 3 |
| Общ брой точки : | | | | | |
| Пояснения (записват се особености, които не стават ясни от посоченото по-горе) | | | | | |
| Общ брой точки от извършената оценка на потребностите на кандидат – потребителя: | | | | | |

Дата:

Име и подпис на кандидат-потребителя:

Име и подпис на законния представител:

Дата:

Изготвил:

/име и подпис на служителя/



ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ
ЕВРОПЕЙСКИ
СОЦИАЛЕН ФОНД



ОБЩИНА ВЕЛИКО ТЪРНОВО



Приложение 4

**ДО
КМЕТА НА ОБЩИНА
ВЕЛИКО ТЪРНОВО**

ДОКЛАД – ПРЕДЛОЖЕНИЕ

по Заявление - Декларация с Вх. №...../..... г.

I. Лични данни за кандидат-потребителя

..... ЕГН
/трите имена на лицето/

Възраст Образование Семейно положение

Настоящ адрес: община Велико Търново, гр.(с.).....

ул. № ... бл. вх. ет. ап.

телефон/и.....

л.к. №, изд. на от МВР -.....

Удостоверение за раждане №/дата, изд. от

Трите имена на законния представител /родителя, настойника, попечител/:

Адрес: Община..... гр.(с.).....

ул. № ... бл. вх. ет. ап.

телефон/и

Документ, удостоверяващ представителството

II. Лице за контакт при спешен случай

Име.....

Адрес: Община..... гр.(с.).....

ул. № ... бл. вх. ет. ап.

телефон/и.....



ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ
ЕВРОПЕЙСКИ
СОЦИАЛЕН ФОНД



ОБЩИНА ВЕЛИКО ТЪРНОВО



А. АНКЕТНА КАРТА

I. Семейно положение

1. Състав на семейството

.....

2. Брой съжителстващи лица с или без родствена връзка

.....

II. Здравословно състояние /описание по ЕР на, ТЕЛК, НЕЛК, Протокол от ЛКК, етикритзи, медицински удостоверения/

ЕР на ТЕЛК/НЕЛК №/дата; срок до:

Основно заболяване:.....

Съпътстващи заболявания:.....

.....

ЛКК № / дата Водеща диагноза:.....

Придружаващи заболявания:.....

Б. ПРЕЦЕНКА НА ПОТРЕБНОСТИТЕ НА ЛИЦЕТО И МОТИВИРАНО ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ПРЕДОСТАВЯНЕ НА СОЦИАЛНИ УСЛУГИ:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

На база на наличните данни за кандидат-потребителя считам, че същият/а

е подходящ за ползване на почасови социални услуги, предоставяни от Център за почасово предоставяне на услуги за социално включване в общността или в домашна среда, разкрит по Проект „Подкрепа за независим живот”, в т.ч.:

Личен асистент;

Домашен помощник;



ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ
ЕВРОПЕЙСКИ
СОЦИАЛЕН ФОНД



ОБЩИНА ВЕЛИКО ТЪРНОВО



не е подходящ за ползване на почасови социални услуги, предоставяни от Център за почасово предоставяне на услуги за социално включване в общността или в домашна среда, разкрит по Проект „Подкрепа за независим живот” поради следните причини:

.....
.....

Дата:..... Г.

Изготвил:

гр./с.

.....
/длъжност, име, фамилия и подпис/

ОБЩИНА ВЕЛИКО ТЪРНОВО

| | |
|---|---|
| Деца с увреждания, които се нуждаят от постоянна грижа – <i>предложените в оценката точки се потвърждават;</i> | X |
| Лица/деца с увреждания с установена частична нужда от подкрепа – <i>от предложените в оценката точки се отнемат до 10 точки;</i> | |
| Лица/деца с увреждания с установена минимална нужда от подкрепа – <i>от предложените в оценката точки се отнемат до 15 точки;</i> | |

2. Съобразно наличието на близки на кандидат – потребителя. /Информацията е отразена в Част 1 – Част 2 от Формуляра за оценка на потребностите на кандидат – потребител на услугите „Личен асистент” и „Домашен помощник”, предоставяни от Център за почасово предоставяне на услуги за социално включване в общността или в домашна среда/

(Под близки се разбират деца, родители/законни представители, съпруг/а или лице, с което се съжителства на семейни начала, както и други членове на домакинството, които имат възможност да се грижат за лица с ограничения или невъзможност за самообслужване.)

Комисията потвърждава предложените в оценката на потребностите точки, или ги коригира /отнематочки/, както следва:

| КРИТЕРИИ | отнети точки |
|--|--------------|
| Кандидатът живее сам и няма близки, които да полагат грижи за него – <i>предложените в оценката точки се потвърждават;</i> | X |
| Кандидатът живее с друго лице/дете с трайни увреждания или невъзможност за самообслужване и нямат близки, които да полагат грижи тях – <i>предложените в оценката точки се потвърждават;</i> | X |
| Кандидатът има близки, но те живеят извън община и по обективни причини срещат затруднения при осигуряване на необходимата му подкрепа – <i>от предложените в оценката точки се отнемат до 10 точки;</i> | |
| Кандидатът има близки, които живеят в същата община, но не могат да се грижат за него постоянно – <i>от предложените в оценката точки се отнемат до 15 точки;</i> | |
| Кандидатът има близки, които живеят в същата община и се грижат за него периодично – <i>от предложените в оценката точки се отнемат до 20 точки;</i> | |
| Кандидатът има близки, които живеят с него, но по обективни причини не могат да се грижат за него постоянно - <i>от предложените в оценката точки се отнемат до 25 точки;</i> | |
| Кандидатът има близки, които живеят с него и полагат ежедневни грижи за него - <i>от предложените в оценката точки се отнемат до 30 точки;</i> | |

III. Общ брой часове, които Комисията коригира:

| КРИТЕРИИ | отнети точки |
|---|--------------|
| 1. Съобразно здравословното състояние, ограниченията или невъзможността за самообслужване на кандидат – потребителя (Раздел II т. 1) | |
| 2. Съобразно наличието на близки на кандидат – потребителя (Раздел II т. 2) | |
| Точки общо (Раздел II т. 1 + Раздел II т. 2): | |



ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ
ЕВРОПЕЙСКИ
СОЦИАЛЕН ФОНД



ОБЩИНА ВЕЛИКО ТЪРНОВО



ОПЕРАТИВНА ПРОГРАМА
РАЗВИТИЕ НА
ЧОВЕШКИТЕ РЕСУРСИ

IV. ОБЩ БРОЙ ТОЧКИ ЗА КЛАСИРАНЕ НА КАНДИДАТА

| КРИТЕРИИ | ТОЧКИ |
|---|-------|
| 1. Точки по „Формуляра за оценка на потребностите на кандидат – потребител на услугите „Личен асистент” и „Домашен помощник”, предоставяни от Център за почасово предоставяне на услуги за социално включване в общността или в домашна среда” | |
| 2. Общ брой точки, отнети от Комисията | |
| <u>Решение на Комисията, относно определените точки на кандидат – потребител на услугите „Личен асистент” и „Домашен помощник”, предоставяни от Център за почасово предоставяне на услуги за социално включване в общността или в домашна среда</u> | |

Днес,Г.,

Комисията определя (словом)
точки за включване в социалните услуги „Личен асистент” или „Домашен помощник”.

Председател на Комисията за оценка и подбор:

.....

Членове на Комисията:

1.
2.
3.
4.