

ČIŽIŪNŲ SOCIALINIŲ PASLAUGŲ CENTRO

PASLAUGŲ GAVĖJŲ ĮTRAUKIMO Į INDIVIDUALAUS PLANAVIMO PROCESO

PROCEDŪRAS APRAŠAS

I. PLANO SUDARYMAS, PERŽIŪRĖJIMAS IR TIKSLINIMAS

1. Vadovaujantis Lietuvos Respublikos Socialinės apsaugos ir darbo ministro 2007 m. vasario 20 d. įsakymu Nr. A1-46 „Dėl socialinės globos normų aprašo patvirtinimo“ 3 priedu „Senyvo amžiaus asmenų, suaugusių asmenų su negalia ir vaikų su negalia dienos socialinės globos normos, taikomos dienos socialinės globos centrams ir kitoms socialinės globos įstaigoms, teikiančioms dienos (trumpalaikę) socialinę globą senyvo amžiaus, suaugusių asmenų ir vaikų su negalia namuose“, 4 priedu (Senyvo amžiaus asmenų ir suaugusių asmenų su negalia ilgalaikės (trumpalaikės) socialinės globos normos, taikomos socialinės globos namams, specializuotiems slaugos ir socialinės globos namams ir grupinio gyvenimo namams, Čižiūnų socialinių paslaugų centro (toliau- centras) paslaugų gavėjams sudaromas individualus socialinės globos planas (toliau- ISGP) socialinės globos gavėjams (1 priedas), individualios pagalbos planas (toliau- IPP) (2 priedas).

2. ISGP, IPP (toliau- planai) sudarymo tikslas – atsižvelgiant į savarankiškumo principą, palaikyti ir stiprinti paslaugų gavėjų gebėjimus atlikti įvairias veiklas. Planų sudarymo principai neatsiejami nuo socialinės globos normų principų. Planas sudaromas vadovaujantis šiais pagrindiniais principais: asmens teisių užtikrinimo, dalyvavimo ir bendradarbiavimo, pasirinkimo ir socialinės globos tikslingumo, asmens savarankiškumo ugdymo ir socialinės integracijos nediskriminavimo.

3. Planas sudaromas vadovaujantis šiais pagrindiniais principais:

- asmens teisių užtikrinimo,
- dalyvavimo ir bendradarbiavimo,
- pasirinkimo ir socialinės globos tikslingumo,
- asmens savarankiškumo ugdymo,
- socialinės integracijos nediskriminavimo.

4. Už plano sudarymą, peržiūrėjimą ir tikslinimą atsakingas vyresn. socialinis darbuotojas.

5. Plano sudaryme dalyvauja paslaugų gavėjas ir (arba) jį atstovaujantis asmuo, kiti specialistai.

6. Sudarant planą įvertinamas paslaugų gavėjo savarankiškumo lygis poreikių/ pagalbos srityse, numatomi socialinės globos tikslai ir veiklos joms pasiekti. Tikslai turi būti nukreipti į paslaugų gavėjų įgalinimą ir gyvenimo kokybės gerinimą.

7. Kartą per ketvirtį, o esant poreikiui ir dažniau, dokumentuojamas ISGP, IPP numatytų tikslų įgyvendinimo procesas. Fiksuojami paslaugų gavėjo poreikių pokyčiai, pasiekti rezultatai ar sunkumai, trukdantys pasiekti numatytus tikslus.

8. Planas ilgalaikės (trumpalaikės) socialinės globos, apgyvendinimo savarankiško gyvenimo namuose, dienos socialinės globos gavėjui yra parengiamas per 1 mėn. nuo paslaugų teikimo pradžios.

9. Individualus socialinės globos planas (ISGP) ilgalaikės (trumpalaikės) socialinės globos paslaugų gavėjams peržiūrimas ir tikslinimas 1 kartą per metus, individualus planas (IPP) SGN apgyvendinimo paslaugų gavėjams – 2 kartus per metus. Atsiradus naujoms aplinkybėms, susijusioms su sveikatos būkle, kitoms aplinkybėms, planas tikslinamas iš karto po jų atsiradimo.

10. Peržiūrėtame ISGP pateikiama pasiektų rezultatų analizė, įvertinti poreikių pokyčiai bei numatomi nauji tikslai ir veiklos jiems pasiekti.

11. Žymos apie ISGP, IPP sudarymą ir peržiūrėjimą daromos sudarymo ir peržiūrėjimo registre.

II. PASLAUGŲ GAVĖJŲ ĮTRAUKIMO Į INDIVIDUALAUS PLANAVIMO PROCESĄ PROCEDŪROS

12. Savarankiškumas ir gebėjimas bei norėjimas priimti sprendimus yra svarbiausias gyvenimo kokybės veiksnys, todėl labai svarbu į ISGP, IPP sudarymą, peržiūrėjimą ir tikslinimą įtraukti patį paslaugų gavėją.

13. ISGP, IPP sudaryme dalyvauja paslaugų gavėjas, gebantis raštu, žodžiu ar neverbaliai išreikšti savo nuomonę. Į planą įtraukiamas gyventojo išsakytas ar kitais būdais pateiktas asmeninis tikslas, noras, o plano peržiūroje užfiksuojama, kaip šio tikslo, noro siekiama ar jau pasiekta.

14. Paslaugų gavėjo, ir/ ar jo artimųjų (rūpintojų) ir socialinio darbuotojo pokalbio metu užpildoma Individualių asmens poreikių vertinimo forma (3 priedas).

15. Jei paslaugų gavėjas dėl ligos negali dalyvauti ISGP, IPP sudaryme, į planavimo procesą įtraukiamas paslaugų gavėją atstovaujantis asmuo. Jam patogiu būdu (susitikimo metu, telefonu, ar elektroniniu paštu), jis įvertina savo atstovaujamo asmens pagalbos poreikio sritis reikiamos pagalbos poreikius, tikslus.

16. Socialinis darbuotojas, įvertinęs paslaugų gavėjo poreikius, atsižvelgdamas į paslaugų gavėjo, jį atstovaujančio asmens, kitų specialistų nuomonę, suformuluoja galutinius socialinės globos tikslus pagal poreikius, uždavinius, kuriais sieks tikslų, numato priemones, trukmę, dažnumą, nusistato datas ir priskiria atsakingus darbuotojus. Planas aptariamas su paslaugų gavėju, ir/ ar jį atstovaujančiu asmeniu. Su planu supažindinami specialistai dalyvaujantys jo įgyvendinime, kurie pasirašo po juo.

17. Tokiu pačiu principu vykdomas peržiūrėjimas ir tikslinimas. Papildomai atsižvelgiama į kasketvirtinį numatytų rezultatų vertinimą, fiksavimą.

III. BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS

18. Su ISGP, IP sudarymo, peržiūrėjimo ir tikslinimo, paslaugų gavėjų įtraukimo į individualaus planavimo procesą tvarkos aprašu paslaugų gavėjai supažindinti susirinkimo metu, taip pat jie ir juos atstovaujantys asmenys gali susipažinti centro puslapyje: [www.ciziunucentras](http://www.ciziunucentras.lt), ar kitokiais patogiais būdais.

19. Aprašas kartą per metus yra peržiūrimas ir pagal poreikį tikslinamas.

20. Už aprašo peržiūrėjimą ir tikslinimą atsakingas centro direktoriaus pavaduotojas socialinėms paslaugoms.