

ŠALČININKŲ SOCIALINIŲ PASLAUGŲ CENTRO PASLAUGŲ GAVĖJŲ (NAMUOSE) ĮTRAUKIMO Į INDIVIDUALAUS PLANAVIMO PROCESĄ PROCEDŪROS

I. BENDROSIOS NUOSTATOS

1.1. Šis tvarkos aprašas reglamentuoja Šalčininkų socialinių paslaugų centro (toliau – Centras) paslaugų gavėjų įtraukimą į individualaus planavimo procesą (toliau – Planavimo procesas). Paslaugų gavėjai kartu su socialiniu darbuotoju, išsikelia sau individualius tikslus ir planuoja konkrečius veiksmus, kuriais kryptingai siekia tų tikslų.

1.2. Visų individualių pagalbos planų (toliau – IPP) planuojamų paslaugų, priemonių pagrindinis tikslas – asmens įgalinimas, dalyvavimas, savarankiškumo skatinimas, siekiant gavėjo poreikių patenkinimo.

II. PASLAUGŲ GAVĖJŲ ĮTRAUKIMO Į INDIVIDUALAUS PLANAVIMO PROCESĄ PROCEDŪRA

2.1 Individualūs pagalbos planai (toliau –IPP) yra grindžiami individualiais paslaugų gavėjų, jų šeimų poreikiais ir lūkesčiais, kuriuos išsiaiškinama prieš sudarant IPP (1 priedas) dalyvaujant paslaugų gavėjui ar jo šeimos nariui;

2.2 Socialinis darbuotojas apsilankęs pas paslaugų gavėją kartu su juo įvertina jo aplinką ir aptaria su juo paslaugų dažnumą ir poreikį.

2.3 Dėl sunkios sveikatos būklės negalintiems į klausimus atsakyti paslaugų gavėjams, klausimynas pildomas stebėjimo metodu, kurį vykdo socialinis darbuotojas. Gavus paslaugų gavėjų atsakymus, kiekvieno paslaugų gavėjo IPP plano poreikių sritys: emocinė būklė, socialinė aplinka, mityba, asmens higiena, fizinė aplinka, finansų tvarkymas nusimatomos veiklos, mažiausiais balais įvertintos sritys, nusimatomos veiklos, uždaviniai ir priemonės toms sritims gerinti.

2.4 Sudarant ir peržiūrint ar tikslinant IPP yra užtikrinamas paslaugų gavėjų įtraukimas, jo šeimos narių ar artimųjų giminaičių, dalyvavimas;

2.5 Į asmens nuomonę, jei tai neprieštarauja jo interesams, esant galimybei, turi būti atsižvelgta. Žymos apie tai užfiksuojamos IPP.

2.6 Paslaugų gavėjas asmeniniame IPP savarankiškai arba socialinio darbuotojo pagalba vienoje iš poreikių, pagalbos sričių (savarankiškumo, socialinio dalyvavimo ar gerovės) išsikelia individualų įgalinimo tikslą, gyvenimo kokybės lūkestį, uždavinius ir veiksmų eigą jiems pasiekti;

2.7 Socialinis darbuotojas įsitikina, kad paslaugų gavėjas suprato savo išsikelto lūkestį ir jo sieks, prižiūri veiksmų eigą, koreguoja ir numato reikiamus žingsnius. Žymos apie tai fiksuojamos IPP.

2.8 Paslaugų gavėjų apšvietimo metu, IPP yra peržiūrimas ir patikslinamas kartu su paslaugų gavėjais (esant poreikiui ir su artimaisiais giminaičiais) 2 kartus per metus, o atsiradus naujoms aplinkybėms, susijusioms su asmens sveikatos būkle ar kitų aplinkybių (paslaugos teikimo sustabdymo) sąlygojamais asmens pagalbos į namus poreikio vertinimo pasikeitimais, – iškart po šių aplinkybių atsiradimo/pasibaigimo;

2.9. IPP bus užpildomi bendrieji duomenys apie asmenį ir jo aplinką, kurie bus paimti iš paslaugų gavėjo asmeninių bylų. Kartu su paslaugų gavėju arba jo artimaisiais bus pildomas paslaugų gavėjo pagalbos poreikis apibrėžtuose srityse: emocinė gyvenimo kokybė, socialinė aplinka, fizinė gyvenimo kokybė, materialinė gerovė, paslaugų tęstinumas, užpildytas IPP bus saugomas asmens byloje, pagal poreikį, ir ne mažiau nei vieną kartą per metus bus peržiūrimas, papildomas ir analizuojamas. Pildant planą bus laikomasi konfidencialumo principo ir vadovaujantis asmens duomenų apsaugos įstatymu.

III. ĮTRAUKIMO Į INDIVIDUALIŲ PLANŲ RENGIMO REZULTATŲ VERTINIMAS

Metų pabaigoje anketinės apklausos būdu bus vertinama procentinė išraiška darbuotojų, kurie teigia, kad įtraukia PG į IPP rengimą, ir pačių paslaugos gavėjų, kurie patvirtina, kad dalyvauja IPP sudaryme, vertinime, tobulinime. Visi surinkti duomenys bus apibendrinti, atvaizduoti grafiškai, išanalizuoti, bus numatyti tolimesni tobulinimosi veiksmai.
