

## **Nabór do programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2020**

**Gmina Rawicz - Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Rawiczu przystąpił do kolejnej edycji programu pod nazwą „Opieka wytchnieniowa” realizowanego w ramach Solidarnościowego Funduszu Wsparcia Osób Niepełnosprawnych. Adresatami programu są członkowie rodzin lub opiekunowie sprawujący bezpośrednią opiekę nad dziećmi z orzeczeniem o niepełnosprawności oraz osobami ze znacznym stopniem niepełnosprawności lub osobami z orzeczeniami równoważnymi, wymagający wsparcia w postaci doraźnej, krótkotrwałej przerwy w sprawowaniu opieki.**

### **1. Zakres realizacji programu:**

Świadczone usługi opieki wytchnieniowej mają na celu czasowe odciążenie od codziennych obowiązków łączących się ze sprawowaniem opieki oraz zapewnienie czasu na odpoczynek i regenerację członkom rodzin lub opiekunom sprawującym bezpośrednią opiekę nad dziećmi z orzeczeniem o niepełnosprawności oraz osobami niepełnosprawnymi ze znacznym stopniem niepełnosprawności lub osobami z orzeczeniami równoważnymi

### **2. Odbiorcy Programu:**

Członkowie rodzin lub opiekunowie sprawujący bezpośrednią opiekę nad dziećmi z orzeczeniem o niepełnosprawności, a także nad osobami ze znacznym stopniem niepełnosprawności oraz orzeczeniami równoważnymi.

W 2020 roku z programu będą mogły skorzystać 33 osoby tj. 10 członków rodzin lub opiekunów sprawujący bezpośrednią opiekę nad dzieckiem z orzeczeniem o niepełnosprawności oraz 23 członków rodzin lub opiekunów sprawujący bezpośrednią opiekę nad osobą ze znacznym stopniem niepełnosprawności lub orzeczeniem równoważnym.

Program skierowany jest do mieszkańców Gminy Rawicz.

### **3. Usługi dostępne w ramach programu:**

Usługi opieki wytchnieniowej będą świadczone w miejscu zamieszkania osoby niepełnosprawnej w godzinach od 7.00 do 18.00. Usługi opieki wytchnieniowej pozwolą:

- 1) czasowo odciążyć od codziennych obowiązków związanych ze sprawowaniem opieki członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad dziećmi z orzeczeniem o niepełnosprawności oraz osobami niepełnosprawnymi ze znacznym stopniem niepełnosprawności lub osobami z orzeczeniami równoważnymi,



Ministerstwo Rodziny,  
Pracy i Polityki Społecznej



- 2) zapewnić czas na odpoczynek i regenerację członkom rodziny lub opiekunom sprawującym bezpośrednią opiekę nad dziećmi z orzeczeniem o niepełnosprawności oraz osobami niepełnosprawnymi ze znacznym stopniem niepełnosprawności lub osobami z orzeczeniami równoważnymi.

#### **4. Karta zgłoszenia do programu 'Opieka wytchnieniowa' - edycja 2020:**

Osoby zainteresowane uzyskaniem wsparcia w postaci świadczenia usługi wytchnieniowej muszą złożyć prawidłowo wypełnioną kartę zgłoszenia wraz z załącznikami.

#### **5. Wymiar godzinowy:**

Limit godzin dostępnych usług: 96 godzin na osobę realizowanych w okresie od sierpnia 2020 r. do grudnia 2020 r.

#### **6. Kryteria kwalifikacji do udziału w programie oraz termin naboru wniosków**

- Aktualne orzeczenie o niepełnosprawności lub orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności lub inne orzeczenie równoważne dołączone do karty zgłoszenia.
- Liczba punktów przyznanych w karcie oceny stanu dziecka/osoby niepełnosprawnej wg zmodyfikowanej skali FIM (od 0 do 75 punktów).

O zakwalifikowaniu do programu decyduje kolejność złożonych wniosków oraz liczba punktów przyznanych w karcie oceny stanu dziecka/osoby niepełnosprawnej wg zmodyfikowanej skali FIM.

Wnioski przyjmowane są od dnia 1 sierpnia 2020 r. do dnia 31 sierpnia 2020 r.

#### **7. Miejsce składania wniosków.**

Kompletne wnioski można składać w siedzibie Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Rawiczu, ul. gen. Grota Roweckiego 4A, w poniedziałki w godzinach od 8.00 do 16.00 oraz od wtorku do piątku w godzinach od 7.00 do 15.00.

#### **8. Kontakt telefoniczny:**

Osoba odpowiedzialna ze strony MGOPS w Rawiczu:

Marta Grzebieniowska tel. 65-546-10-02

[Karta zgłoszenia do Programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2020](#)

[Klauzula RODO \(zał. nr 2 do karty zgłoszenia\)](#)

[Karta oceny stanu dziecka/osoby niepełnosprawnej wg zmodyfikowanej skali FIM \(zał. nr 3 do karty zgłoszenia\)](#)