***Załącznik nr 2***

***do Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa***

***w projekcie : „Anioł stróż”***

*Projekt „Anioł Stróż” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego przez Gminę Miasto Stalowa Wola/Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Stalowej Woli w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014 – 2020 Oś priorytetowa VIII Integracja społeczna Działanie 8.3 Zwiększenie dostępu do usług społecznych i zdrowotnych oraz budżetu Państwa.*

**ANKIETA REKRUTACYJNA**

**W PROJEKCIE PT. „ ANIOŁ STRÓŻ”**

**Instrukcja wypełnienia ankiety:**

1.Odpowiedź zakreśl krzyżykiem.

2.W miejscach do tego przeznaczonych proszę wpisać wymagane informację.

**I. INFORMACJE**

|  |  |
| --- | --- |
| *Imię* |  |
| *Nazwisko* |  |
| *Kod pocztowy* |  |
| *Miejscowość* |  |
| *Ulica* |  |
| *Numer domu* |  |
| *Numer mieszkania* |  |
| *Telefon kontaktowy* |  |

**I. OCZEKIWANE FORMY WSPARCIA.**

Forma wsparcia , w której chciałbym/chciałabym uczestniczyć ( można zaznaczyć więcej niż 1 z podanych poniżej opcji). *Proszę zaznaczyć znakiem „X” wszystkie właściwe odpowiedzi.*

* **Sąsiedzkie Usługi Opiekuńcze połączone z usługami telemonitoringu wraz z bransoletką / opaską życia.**

*Zakres:* Usługi sąsiedzkie obejmują wspieranie i pomoc w podstawowych, codziennych czynnościach domowych i życiowych, w szczególności:

1. Pomoc w dokonywaniu zakupów podstawowych artykułów;

2. Pomoc w przygotowywaniu i podawaniu posiłków;

3. Pomoc w wykonywaniu prac porządkowych w gospodarstwie domowym;

4. Pomoc w praniu odzieży i bielizny;

5.Pomoc w uiszczaniu opłat, w dotarciu do lekarzy, placówek i urzędów, w tym kontaktowanie się w sprawach urzędowych w imieniu osoby objętej usługą, towarzyszenie na spacerach;

6. Informowanie rodziny lub właściwych służb o pogorszeniu stanu zdrowia lub sytuacjach kryzysowych;

7. Odwiedziny w szpitalu;

8. Sprawdzanie użytkowania bransoletki/opaski życia oraz udzielenie porad ( m.in. wymiana baterii).

Usługi świadczone przez 7 dni w tygodniu. W nagłych przypadkach usługi mogą być świadczone w nocy (np. nagłe zachorowanie lub złe samopoczucie).

Zastosowanie systemu teleopieki pozwoli na monitorowanie stanu zdrowia osób w ich miejscu zamieszkiwania, dzięki czemu Uczestnik Projektu będzie mógł jak najdłużej przebywać we własnym domu. Zastosowany system telemonitoringu wraz z funkcją opaski życia polega na odbieraniu sygnałów z bransoletki/opaski i ustaleniu przyczyny sygnału informowaniu odpowiednich służb oraz osoby pełniącej funkcję sąsiedzkiej usługi opiekuńczej 24 godziny na dobę. Opaska/bransoletka życia posiada m.in. dwustronną komunikację głosową, detekcję omdleń, przycisk SOS, lokalizację użytkownika opaski/bransoletki.

**Specjalistyczne usługi opiekuńcze:**

* **Usługa rehabilitacyjna**

**Zakres:** zaplanowana jest dla 20 Uczestników Projektu w okresie od stycznia 2020 roku do grudnia 2021 roku w wymiarze 20 godzin miesięcznie. Rehabilitacja dostosowana jest do indywidualnych potrzeb Uczestników Projektu. Rehabilitacja w warunkach domowych polega na wykonywaniu ćwiczeń, które Uczestnicy Projektu są zobligowani wykonywać samodzielnie, a osoba rehabilitanta polega na skoordynowaniu tych ćwiczeń, motywowaniu, wspomaganiu w ich wykonywaniu.

**Usługa w formie poradnictwa psychologicznego**

**Zakres:** Pomoc i wsparcie psychologa w rozwiązywaniu trudności, świadczone w miejscu zamieszkania. Każdy Uczestnik Projektu otrzyma wsparcie w wymiarze 5 godzin.

* **Asystent Osoby Niepełnosprawnej**

**Zakres:** dla 5 Uczestników Projektu. Odbiorcami ww. usługi są osoby z niepełnosprawnościami w tym w szczególności zaliczane do umiarkowanego i znacznego stopnia niepełnosprawności. Usługa asystencka obejmuje wspieranie osób z niepełnosprawnościami w wykonywaniu podstawowych czynności dnia codziennego, niezbędnych do aktywnego funkcjonowania społecznego, np.: wsparcie w przemieszczaniu się m.in. do lekarza, do punktów usługowych i innych miejsc publicznych oraz asysta w tych miejscach, spędzanie czasu wolnego, w tym wsparcie podczas zajęć kulturalnych, sportowych i rekreacyjnych, tłumaczenie na język migowy, zawodowego, np.: wsparcie w przemieszczaniu się do pracy, urzędu pracy, podmiotów aktywizujących zawodowo oraz asysta w tych miejscach i zajęciach, edukacyjnego, np.: wsparcie w przemieszczaniu się do szkół i placówek oświatowych oraz a ich terenie, wsparcie podczas zajęć edukacyjnych w procesie uczenia się: gromadzenie materiałów, korzystanie z bibliotek.

W zależności od potrzeb osoby z niepełnosprawnościami, usługa asystencka może obejmować również opiekę higieniczną oraz pomoc w czynnościach fizjologicznych.

**III. Oświadczenia**

* **Oświadczam,** iż zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Województwa Podkarpackiego na lata 2014 – 2020 Oś Priorytetowa VIII Integracja społeczna Działanie 8.3 Zwiększenie dostępu do usług społecznych i zdrowotnych oraz budżetu Państwa.

* Dane podane w ankiecie rekrutacyjnej są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

…………………………………………………………

*Data i czytelny podpis Kandydata/ki*