

Bożena Kotowska

Program „Lokator”

Poradnik dla pracowników
ośrodków pomocy społecznej





innowacjespoleczne.org.pl

Bożena Kotowska

Program „Lokator”

Poradnik dla pracowników
ośrodków pomocy społecznej

Program „Lokator”. Poradnik dla pracowników ośrodków pomocy społecznej

Autorka: Bożena Kotowska

Wsparcie: Maria Lewandowska-Woźniak

Redakcja: Ewa Rościszewska

Zdjęcie na okładce: kadr z filmu o „Lokatorze”, Sangaj Studio Filmowe Dorota Migas-Mazur

Opracowanie graficzne i skład: Kotbury.pl

Druk: RDS Stanisław Chłaściak

Wydawca: Pracownia Badań i Innowacji Społecznych „Stocznia” (www.stocznia.org.pl)

© Pracownia Badań i Innowacji Społecznych „Stocznia”

Warszawa 2019

ISBN: 978-83-62590-39-1

Poradnik powstał w ramach projektu „Innowacje na ludzką miarę – wsparcie rozwoju mikroinnowacji w obszarze usług opiekuńczych dla osób zależnych” realizowanego przez Pracownię Badań i Innowacji Społecznych „Stocznia”, miasto Gdynia, miasto stołeczne Warszawa oraz Ecorys sp. z o.o., współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Polsko-Amerykańskiej Fundacji Wolności.



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Spis treści

Słowo od Autorki	4
1. Charakterystyka adresatów programu	6
1.1. Osoby zależne	6
1.2. Osoby poszukujące miejsca do zamieszkania – lokatorzy	7
1.3. Członkowie rodzin osób zależnych	8
1.4. Ośrodek pomocy społecznej	9
1.5. Podstawa prawna realizowania nowych usług w obszarze pomocy społecznej	10
2. Zasoby niezbędne do realizacji programu	11
2.1. Kadra realizująca zadania w ramach Programu „Lokator”	11
2.2. Koszt wdrażania Programu „Lokator”	14
2.3. Partnerzy i podwykonawcy	16
3. Etapy testowania Programu „Lokator” oraz wnioski	17
4. Ryzyka i trudności oraz sposoby rozwiązywania problemów	21
5. Dokumentacja	22
6. Wnioski innowatorów	27
7. Załączniki	28

Słowo od Autorki

Współczesna polityka społeczna stanowi duże wyzwanie dla kadry pomocy społecznej, od której wymaga się nie tylko koncentracji na udzielaniu świadczeń osobom i rodzinom będącym w trudnej sytuacji życiowej, ale również na poszukiwaniu nowych rozwiązań.

Pomysł pracowników Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej (MOPS) w Ostrowcu Świętokrzyskim zrodził się z myślą o czterech grupach adresatów. Są to:

- 1) osoby zależne (niepełnosprawni, starsi, samotni), które dysponują odpowiednimi warunkami mieszkaniowymi,
- 2) osoby poszukujące mieszkania, nie będące w stanie zapewnić sobie bezpiecznego schronienia, ale zdolne do zamieszkania z osobami zależnymi,
- 3) członkowie rodzin osób zależnych, którzy zostaną odciążeni w opiece nad swoimi bliskimi,
- 4) ośrodek pomocy społecznej, który nową usługą odpowiada na konkretne potrzeby swoich klientów.

Program „Lokator” zatem to nowa, nierealizowana przez jakiekolwiek instytucje i organizacje pozarządowe usługa, dająca możliwość włączenia społecznego kilku adresatom jednocześnie. To również alternatywa dla pomocy instytucjonalnej, generującej wysokie koszty nie tylko dla osoby potrzebującej, ale również jej rodziny i gminy.

Oddajemy w Państwa ręce praktyczny poradnik przygotowany we współpracy z Pracownią Badań i Innowacji Społecznych „Stocznia”, która wspierała nas merytorycznie i finansowo podczas testowania innowacji, jak również mocno trzymała za nas kciuki.

To kompendium, które pomoże przebrnąć przez trudny proces wdrażania i realizowania Programu „Lokator”. Zawarliśmy w nim niezbędne informacje dotyczące grup docelowych, potrzebnych zasobów, etapów realizacji, jak również wzory dokumentacji stworzonej i przetestowanej w ramach naszego pomysłu.

Przedstawiony w poradniku opis innowacji jest dość obszerny i szczegółowy, bowiem dotyczy realizacji projektu grantowego. W 2019 r. Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Ostrowcu Świętokrzyskim wprowadził to rozwiązanie jako jedno z narzędzi pracy ze swoimi klientami.

Pierwszy rozdział poradnika poświęcamy grupom docelowym, ich problemom i ofercie pomocowej, która ma przynieść konkretne efekty. Drugi rozdział dotyczy istotnej kwestii zasobów niezbędnych do realizacji zadań, w tym kadry, partnerów i podwykonawców oraz środków finansowych i materialnych. W rozdziale trzecim szeroko omawiamy cały proces realizowania projektu, począwszy od przeprowadzenia akcji informacyjnej, pozyskiwania adresatów, poprzez budowanie relacji pomiędzy beneficjentami, łączenie ich ze sobą i monitorowanie ich wspólnego funkcjonowania, jak również świadczenie różnych form wsparcia rzeczowego, prawnego, psychologicznego i edukacyjnego. Czwarty rozdział

to analiza ryzyka i trudności, z którymi wdrażający innowację mogą się spotkać oraz sposoby na rozwiązanie najważniejszych i przewidzianych dotąd problemów. Natomiast z propozycją dokumentowania swojej pracy spotkacie się Państwo w rozdziale piątym, poprzedzającym wnioski, które nasunęły nam się w czasie testowania Programu „Lokator”. Podręcznikowi towarzyszą załączniki m.in. wzory ankiet, umów, oświadczeń, regulaminu. Ich wersje edytowalne można pobrać ze strony www.innowacjespoleczne.org.pl/lokator

Wszystkim Wam, którzy będziecie chcieli się podjąć tego trudnego zadania – realizowania naszego pomysłu – życzymy wiary w jego sens, dużo cierpliwości, akceptacji społecznej, powodzenia i oczywiście końcowego sukcesu. Waszym podopiecznym zaś – aby poprzez Wasze zaangażowanie i działania znaleźli rozwiązanie swoich problemów i mogli żyć z godnością.

1. Charakterystyka adresatów programu

1.1. Osoby zależne



Osoby zależne

Charakterystyka grupy:

osoby starsze, niepełnosprawne, niezaradne życiowo, zagrożone zaniedbaniem, z ograniczeniami fizycznymi i intelektualnymi, którym rodzina nie jest w stanie zapewnić całodobowej opieki, posiadające jeden wolny i wyposażony pokój

Co dajemy odbiorcom:

obecność drugiej osoby, a przez to lepszy dostęp do usług społecznych, zdrowotnych, kulturalnych, wsparcie instytucjonalne i bieżący monitoring, szybką reakcję na zagrożenie, pomoc w czynnościach dnia codziennego, możliwość rozwiązywania bieżących problemów, wsparcie emocjonalne, edukacyjne, komunikacyjne i transportowe

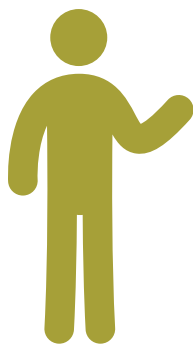
Problemy do rozwiązania:

brak poczucia bezpieczeństwa, samotność, trudności w funkcjonowaniu, izolacja i wykluczenie społeczne, ograniczona mobilność, niechęć do zmian, poczucie obciążenia rodziny swoimi sprawami, bycia niepotrzebnym i bezużytecznym, niewłaściwe przyzwyczajenia, nawyki, np. brak dbałości o higienę osobistą

Efekty realizacji usługi:

zwiększone poczucie bezpieczeństwa, możliwość bieżącego zaspokajania potrzeb, eliminacja problemu samotności, możliwość korzystania z dóbr, usług i uprawnień, włączenie społeczne, możliwość pozostania we własnym domu, wzrost komfortu życia, dzielenie zainteresowań i lepsze wypełnienie czasu, złagodzenie skutków braku lub ograniczenia sprawności

1.2. Osoby poszukujące miejsca do zamieszkania – lokatorzy



Lokatorzy

Charakterystyka grupy:

pełnoletnie osoby bezdomne lub zagrożone bezdomnością, doznające przemocy, wychowankowie placówek opiekuńczo-wychowawczych, pragnący się usamodzielnić, osoby z domów zagrożonych katastrofą budowlaną, po zdarzeniach losowych lub klęskach żywiołowych, których nie stać na zakup lub wynajęcie mieszkania na wolnym rynku, ale które są w stanie partycypować w opłatach za media

Co dajemy odbiorcom:

bezpieczne schronienie, wsparcie instytucjonalne, pomoc w rozwiązywaniu problemów, poprawę warunków bytowych, edukację, możliwość samorealizacji

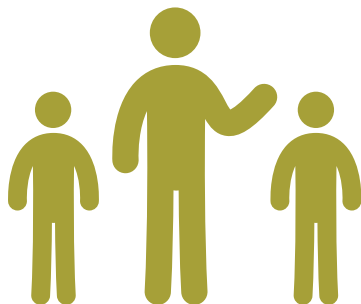
Problemy do rozwiązania:

brak bezpiecznego schronienia, trudna sytuacja finansowa, brak poczucia bezpieczeństwa, zagrożenie zdrowia i życia, np. z powodu przebywania w miejscach niemieszkalnych (ruiny), przemoc, wykluczenie społeczne, bierność, bezradność

Efekty realizacji usługi:

bezpieczne schronienie bez konieczności dużych nakładów finansowych, ratunek dla zdrowia i życia, możliwość zadbania o higienę osobistą i realizację własnych potrzeb, poczucie bycia potrzebnym, szansa na samorealizację, wzrost komfortu życia, włączenie społeczne, uaktywnienie, odbudowanie poczucia własnej wartości, nabycie nowych umiejętności i kompetencji

1.3. Członkowie rodzin osób zależnych



Członkowie rodzin osób zależnych

Charakterystyka grupy:

osoby, które nie zamieszkują z osobą zależną, mają utrudnioną lub ograniczoną możliwość sprawowania opieki nad nią, bo np.: zajmują się inną osobą zależną, mieszkają zbyt daleko, są nadmiernie obciążone obowiązkami zawodowymi, mają nieprawidłowe relacje z osobą zależną (np. z powodu porzucenia), nie mają odpowiednich kompetencji do sprawowania opieki

Co dajemy odbiorcom:

dostęp do informacji o stanie zdrowia i sytuacji osoby zależnej, nie tylko ze strony instytucji, ale również osoby, która zamieszka z osobą zależną, świadomość, że bliska osoba zależna ma stałą opiekę

Problemy do rozwiązania:

osłabienie funkcji opiekuńczych z powodu migracji zarobkowych i konfliktów międzypokoleniowych, zmniejszenie liczby osób zdolnych do zapewnienia należytej opieki w środowisku z powodu starzenia społeczeństwa, wysokie koszty sprawowania opieki całodobowej, konieczność zaangażowania większej liczby osób do pomocy w opiece nad osobą zależną, brak możliwości realizowania swoich celów życiowych

Efekty realizacji usługi:

świadomość wsparcia i monitorowania, szybkiego reagowania w sytuacji zagrożenia i kryzysu przez lokatora i MOPS, możliwość skupienia się na własnych sprawach i problemach, odciążenie emocjonalne, czasowe i fizyczne, nie ponoszenie wysokich kosztów opieki, możliwość aktywności i rozwoju zawodowego, obywatelskiego, społecznego, realizowania swoich zainteresowań i zagospodarowania czasu wolnego

1.4. Ośrodek pomocy społecznej



Charakterystyka grupy:

jednostka samorządu terytorialnego realizująca zadania wynikające m.in. z Ustawy o pomocy społecznej

Problemy do rozwiązania:

m.in. skutki starzenia się społeczeństwa, niskie dochody, które uniemożliwiają osobom i rodzinom zapewnienie we własnym zakresie całodobowego monitoringu sytuacji osoby zależnej i opieki nad nią, dysfunkcje społeczne, brak wystarczającej liczby mieszkań socjalnych i schronisk, wysokie koszty całodobowej opieki instytucjonalnej (DPS), brak skutecznych rozwiązań systemowych dot. osób zależnych, niewystarczające wsparcie asystenckie, trudności z dotarciem ofert pomocowych, profilaktycznych i informacyjnych do osób zależnych, negatywne stereotypy w społeczeństwie na temat funkcjonowania osób starszych, zależnych, bezdomnych, niska aktywność adresatów, niewystarczające w stosunku do potrzeb środki finansowe na realizację zadań instytucji pomocowych, wyuczona bezradność i roszczeniowość podopiecznych

Co dajemy odbiorcom:

możliwość monitorowania sytuacji wielu adresatów jednocześnie, narzędzia do lepszej diagnozy sytuacji podopiecznych, tania, atrakcyjną, nowatorską usługę dla kilku adresatów

Efekty realizacji usługi:

zmniejszenie kosztów związanych z odpłatnością za pobyt w DPS osoby zależnej, zmniejszenie potrzeb w zakresie budownictwa społecznego, możliwość monitorowania sytuacji osoby zależnej całodobowo bez nakładów finansowych, zmniejszanie skali wykluczenia społecznego, zadowolenie klientów i poczucie ich bezpieczeństwa, poprawa wizerunku pomocy społecznej, postrzeganie przedstawiciela pomocy społecznej jako partnera, a nie urzędnika, co zwiększa zaufanie do instytucji

1.5. Podstawa prawna realizowania nowych usług w obszarze pomocy społecznej

Zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej:

- **do zadań pracownika socjalnego**¹ należy w szczególności:
 - praca socjalna;
 - dokonywanie analizy i oceny zjawisk, które powodują zapotrzebowanie na świadczenia z pomocy społecznej oraz kwalifikowanie do uzyskania tych świadczeń;
 - udzielanie informacji, wskazówek i pomocy w zakresie rozwiązywania spraw życiowych osobom, które dzięki tej pomocy będą zdolne samodzielnie rozwiązywać problemy będące przyczyną trudnej sytuacji życiowej;
 - skuteczne posługiwanie się przepisami prawa w realizacji tych zadań;
 - pomoc w uzyskaniu dla osób będących w trudnej sytuacji życiowej poradnictwa dotyczącego możliwości rozwiązywania problemów i udzielania pomocy przez właściwe instytucje państwowe, samorządowe i organizacje pozarządowe oraz wspieranie w uzyskiwaniu pomocy;
 - pobudzanie społecznej aktywności i inspirowanie działań samopomocowych w zaspokajaniu niezbędnych potrzeb życiowych osób, rodzin, grup i środowisk społecznych;
 - współpraca i współdziałanie z innymi specjalistami w celu przeciwdziałania i ograniczania patologii i skutków negatywnych zjawisk społecznych, łagodzenie skutków ubóstwa;
 - inicjowanie nowych form pomocy osobom i rodzinom mającym trudną sytuację życiową oraz inspirowanie powołania instytucji świadczących usługi służące poprawie sytuacji takich osób i rodzin;
 - współuczestniczenie w inspirowaniu, opracowaniu, wdrożeniu oraz rozwijaniu regionalnych i lokalnych programów pomocy społecznej ukierunkowanych na podniesienie jakości życia.

- **do zadań własnych gminy o charakterze obowiązkowym**² należy m.in.:
 - opracowanie i realizacja gminnej strategii rozwiązywania problemów społecznych ze szczególnym uwzględnieniem programów pomocy społecznej, profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych i innych, których celem jest integracja osób i rodzin z grup szczególnego ryzyka;
 - udzielanie schronienia, zapewnienie posiłku oraz niezbędnego ubrania osobom tego pozbawionym;
 - praca socjalna;
 - organizowanie i świadczenie usług opiekuńczych, w tym specjalistycznych, w miejscu zamieszkania, z wyłączeniem specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi;
 - utworzenie i utrzymywanie ośrodka pomocy społecznej, w tym zapewnienie środków na wynagrodzenia pracowników;
 - opracowanie i realizacja projektów socjalnych;
 - podejmowanie innych zadań z zakresu pomocy społecznej wynikających z rozróżnionych potrzeb gminy, w tym tworzenie i realizacja programów osłonowych.

¹ art. 119 ust. 1

² art. 17 ust. 1 i 2

- do **zadań zleconych z zakresu administracji rządowej realizowanych przez gminę**³ należy m.in.:
 - organizowanie i świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania dla osób z zaburzeniami psychicznymi;
 - realizacja zadań wynikających z rządowych programów pomocy społecznej, mających na celu ochronę poziomu życia osób, rodzin i grup społecznych oraz rozwój specjalistycznego wsparcia.

2. Zasoby niezbędne do realizacji programu

2.1. Kadra realizująca zadania w ramach Programu „Lokator”

Istotnym elementem pomyślnego wdrożenia i przebiegu innowacji jest kadra, która przede wszystkim powinna być profesjonalnie przygotowana do pracy z poszczególnymi grupami docelowymi, ale również będzie identyfikowała i utożsamiała się z celami tego projektu. W skład kadry wchodzi:

- **Specjalista merytoryczny**, do którego zadań należą:
 - planowanie i koordynacja merytorycznych zadań projektu,
 - przygotowywanie i opracowywanie potrzebnych formularzy dot. działań merytorycznych,
 - współpraca ze specjalistą ds. integracji, pracownikami socjalnymi, psychologiem, prawnikiem w zakresie prawidłowej realizacji projektu,
 - informowanie potencjalnych adresatów o projekcie,
 - gromadzenie i przygotowywanie danych oraz dokumentów projektowych,
 - czuwanie nad zgodnością działań merytorycznych i organizacyjnych,
 - współorganizowanie spotkań przewidzianych w projekcie,
 - organizowanie, przygotowywanie i prowadzenie (zgodnie ze swoimi kompetencjami) szkoleń i warsztatów, czuwanie nad ich prawidłowym przebiegiem,
 - przydzielanie pracownikom socjalnym zadań merytorycznych oraz czuwanie nad prawidłowością ich wykonania,
 - zwoływanie spotkań roboczych zespołu projektowego i uczestniczenie w nich,
 - prawidłowe kwalifikowanie wydatków i zatwierdzanie ich pod względem merytorycznym,
 - udzielanie pracownikom socjalnym wsparcia z zakresu pracy socjalnej, edukacji, terapii uzależnienia, stosowania przepisów prawa,
 - pomoc w łączeniu adresatów projektu oraz rozwiązywaniu ich problemów,
 - uczestnictwo w mediacji pomiędzy stronami konfliktu,

³ art. 18 ust. 1

- pomoc w diagnozowaniu potrzeb i problemów osób poszukujących miejsca do zamieszkania.

■ **Specjalista ds. integracji**, którego zadania to:

- planowanie i koordynacja bieżącej pracy opiekunek osób zależnych (usługi opiekuńcze świadczone przez MOPS lub jako zadanie zlecone innemu podmiotowi),
- monitorowanie wspólnego zamieszkiwania od strony osób zależnych,
- podejmowanie działań interwencyjnych na każde zgłoszenie dotyczące wspólnego zamieszkiwania, powstałych nieporozumień,
- prowadzenie rozmów na temat ewentualnych zmian w umowie,
- pomoc i wsparcie w rozwiązywaniu bieżących trudności dnia codziennego i w relacjach pomiędzy adresatami,
- pomoc w diagnozowaniu potrzeb i problemów osób zależnych i członków ich rodzin,
- pomoc w zakresie łączenia adresatów projektu oraz rozwiązywania ich problemów,
- kontakt i wsparcie dla rodzin osób zależnych,
- informowanie potencjalnych adresatów o projekcie,
- współpraca ze specjalistą merytorycznym, pracownikami socjalnymi, psychologiem, prawnikiem, informatykiem w zakresie prawidłowej realizacji projektu,
- gromadzenie i przygotowywanie danych oraz dokumentów dotyczących osób zależnych i członków ich rodzin,
- czuwanie nad zgodnością działań merytorycznych i organizacyjnych,
- współorganizowanie spotkań przewidzianych w projekcie,
- przydzielanie zadań merytorycznych opiekunkom, czuwanie nad prawidłowością ich wykonania i wsparcie opiekunek w realizacji projektu,
- planowanie, przeprowadzanie procesu ewaluacji,
- prowadzenie dokumentacji z pracy z osobą zależną i jej rodziną,
- zgłaszanie do specjalisty merytorycznego potrzeb szkoleniowych i warsztatowych dla osób zależnych.

■ **Psycholog**, do którego zadań należą:

- budowanie atmosfery bezpieczeństwa i otwartej komunikacji, wzmacnianie poczucia wsparcia, wzmacnianie pozytywnego nastawienia do współpracy pomiędzy adresatami i osobami realizującymi projekt,
- przeprowadzanie badań psychologicznych potencjalnych kandydatów,
- wydawanie opinii psychologicznej w celu rekrutacji adresatów do projektu,
- udzielanie pomocy psychologicznej w formie odpowiedniej do rozpoznanych potrzeb,
- podejmowanie działań o charakterze profilaktycznym na podstawie wcześniej zdiagnozowanych potrzeb i problemów,
- inicjowanie i prowadzenie działań mediacyjnych i interwencyjnych w sytuacjach kryzysowych,
- rozpoznawanie i analizowanie przyczyn niepowodzeń, konfliktów i problemów, podejmowanie działań zaradczych,
- określanie form i sposobów udzielania pomocy psychologicznej,
- prowadzenie szkoleń i warsztatów zgodnie z harmonogramem finansowo-rzeczowym zgodnie ze swoimi kompetencjami,
- organizowanie, koordynowanie i prowadzenie różnych form pomocy psychologicznej, odpowiednio do rozpoznanych potrzeb adresatów,

- prowadzenie odpowiedniej dokumentacji pracy w ramach projektu,
- współpraca ze specjalistą integracyjnym, merytorycznym, pracownikami socjalnymi, opiekunkami w zakresie prawidłowej realizacji projektu,
- zwoływanie spotkań kadry projektu i uczestniczenie w nich,
- wspieranie kadry w realizacji działań w projekcie.

■ **Pracownik socjalny**⁴, do którego zadań należą:

- informowanie o projekcie potencjalnych adresatów w środowisku ich pobytu,
- przeszukiwanie baz danych i selekcja potencjalnych adresatów do projektu,
- przeprowadzanie analizy problemów i potrzeb za pomocą ankiety dla osoby poszukującej miejsca do zamieszkania (Załącznik Nr 1),
- sporządzanie opinii o społecznym funkcjonowaniu osoby poszukującej miejsca do zamieszkania (Załącznik Nr 7),
- analiza i ocena przyczyn powstawania trudnych sytuacji życiowych adresatów, powodujących zapotrzebowanie na wsparcie ze strony pomocy społecznej,
- rozpoznawanie potrzeb i problemów osoby poszukującej miejsca do zamieszkania,
- podejmowanie działań i inicjatyw mających na celu częściowe lub całkowite usamodzielnianie osoby poszukującej miejsca do zamieszkania,
- wnioskowanie o pomoc finansową, usługową, rzeczową, kierowanie do specjalistów,
- ścisła współpraca z instytucjami, organizacjami pozarządowymi, kadrami realizującą projekt na rzecz adresatów,
- prowadzenie dokumentacji projektowej zgodnie z zaleceniami specjalisty merytorycznego,
- zwoływanie spotkań roboczych kadry projektu i uczestniczenie w nich,
- monitorowanie sytuacji adresatów w miejscu zamieszkania nie rzadziej niż raz w miesiącu i sporządzanie dokumentacji z wizyt.

■ **Opiekunka** świadcząca usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania osoby zależnej, której zadania to:

- czynności związane z opieką nad adresatem – osobą zależną,
- pomoc w prowadzeniu gospodarstwa domowego,
- monitorowanie funkcjonowania i relacji pomiędzy adresatami projektu,
- zgłaszanie specjalistom ds. integracji nieprawidłowości w funkcjonowaniu adresatów,
- zwoływanie spotkań kadry projektu i uczestniczenie w nich.

■ **Radca prawny**, do którego zadań należy obsługa prawna kadry i adresatów projektu, w tym: udzielanie porad i konsultacji prawnych, sporządzanie opinii prawnych, opracowywanie projektów aktów prawnych oraz występowanie przed sądami i urzędami w charakterze pełnomocnika.

■ **Informatyk**, do którego zadań należą:

- zamieszczenie informacji o projekcie na stronie internetowej MOPS,
- przygotowywanie ulotek i plakatów dotyczących projektu.

■ **Księgowa**, odpowiedzialna za rozliczenia finansowe związane z realizacją projektu.

⁴ Podczas testowania innowacji było dwóch pracowników socjalnych

2.2. Koszt wdrażania Programu „Lokator”

Poniższe opracowanie powstało na podstawie pilotażowego wdrażania innowacji w Ostrowcu Świętokrzyskim, trwającego pół roku.

Rodzaj wydatku	Szczegółowy rodzaj wydatku	Kwota jednostkowa	Koszt całkowity
Wynagrodzenia	Wynagrodzenie radcy prawnego (umowa-zlecenie)	700 zł/m-c	4.200 zł
	Wynagrodzenie specjalisty merytorycznego (dodatek do wynagrodzenia)	700 zł/m-c	4.200 zł
	Wynagrodzenie specjalisty ds. integracji (dodatek do wynagrodzenia)	700 zł/m-c	4.200 zł
	Wynagrodzenie psychologa (dodatek do wynagrodzenia)	700 zł/m-c	4.200 zł
	Wynagrodzenie dwóch pracowników socjalnych (dodatek do wynagrodzenia)	500 zł/m-c x 2 osoby = 1.000 zł	6.000 zł
	Wynagrodzenie za przeprowadzenie szkolenia z zakresu pierwszej pomocy przedmedycznej (umowa-zlecenie)	600 zł	600 zł
	Wynagrodzenie za przeprowadzenie warsztatów „Zarządzanie czasem własnym” (umowa-zlecenie)	400 zł	400 zł
	Wynagrodzenie za przeprowadzenie warsztatów „Komunikacja interpersonalna” (umowa-zlecenie)	400 zł	400 zł
	Wynagrodzenie za przeprowadzenie „Treningu podstawowych kompetencji społecznych” (umowa zlecenie)	400 zł	400 zł
	Wynagrodzenie dla informatyka za zaprojektowanie i wydrukowanie kompletu plakatów i ulotek informacyjnych (jednorazowy dodatek do wynagrodzenia)	500 zł	500 zł
	Wynagrodzenie dwóch opiekunek (umowa-zlecenie)	200 zł /m-c x 2 osoby = 400 zł	2.400 zł

Rodzaj wydatku	Szczegółowy rodzaj wydatku	Kwota jednostkowa	Koszt całkowity
Zakup usług	Zamieszczenie informacji o programie w mediach	200 zł	200 zł
	Usługa notarialna (sporządzenie oświadczenia o dobrowolnym poddaniu się egzekucji osoby poszukującej miejsca do zamieszkania w formie aktu notarialnego)	350 zł x 5 osób	1.750 zł
	Koszty ewentualnych postępowań egzekucyjnych w sytuacji odmowy opuszczenia mieszkania osoby zależnej przez lokatora	3.000 zł	3.000 zł
Zakup towarów	Zakup testów psychologicznych do badania kandydatów. W skład zestawu wchodziły Inwentarz Osobowości NEO – PI – R; Popularny Kwestionariusz Inteligencji Emocjonalnej; Kwestionariusze Ogólnego Stanu Zdrowia GHQ28	ok. 1.100 zł (cena 3 testów)	1.100 zł
	Zakup sprzętu AGD i wyposażenia (pościel, ręczniki, koce, opała na zimę) dla adresatów	2.000 zł	2.000 zł
	Poczęstunek na spotkaniach z adresatami	40 zł x 10 spotkań	400 zł
Łącznie:			34 200 zł

Uwaga: powyżej przedstawione zostały koszty planowane, które w trakcie testowania innowacji uległy pewnym modyfikacjom – nie wszystkie środki zostały wydane, ponieważ:

- informację o innowacji zamieszczono w mediach nieodpłatnie
- poczęstunek został zorganizowany we własnym zakresie
- nie skorzystano z usługi notarialnej
- nie przeprowadzono postępowań egzekucyjnych
- usługi radcy prawnego i opiekunek nie były niezbędne przez cały okres testowania

Doświadczenia innowatorów:

- Ważnym elementem budżetu jest zakup drobnego wyposażenia adresatów, zwłaszcza gdy zgłosi się kandydat – osoba bezdomna, która nie posiada podstawowego wyposażenia. Aby nie obciążać osoby zależnej całkowitym wyposażeniem lokatora, wskazane jest wsparcie w tym zakresie.
- Dobrą praktyką jest organizacja zajęć edukacyjno-warsztatowych dla osób poszukujących miejsca do zamieszkania. Podczas testowania cieszyły się one dużym zainteresowaniem. Dlatego też w ramach środków pozagrantowych innowatorzy przeprowadzili dodatkowe warsztaty dotyczące możliwości rozwiązywania problemów alkoholowych i innych uzależnień. Nie ponieśli natomiast kosztów wynajmu lokalu na zajęcia, ponieważ odbyły się one w sali konferencyjnej MOPS.

2.3. Partnerzy i podwykonawcy

Warto wspomnieć o korzyściach i wartości współpracy ośrodków pomocy społecznej z innymi jednostkami, instytucjami i trzecim sektorem, gdyż jest ona nieodzownym elementem wykonywania podstawowych zadań i ma znaczny wpływ na powodzenie wdrożenia i realizacji nowej usługi.

Poniżej przedstawiamy propozycję listy podmiotów, z którymi warto nawiązać współpracę przy realizacji programu:

Lp.	Podmiot	Korzyści ze współpracy
1.	Powiatowe centra pomocy rodzinie	● wymiana informacji o potencjalnych kandydatach,
2.	Ośrodki wsparcia, w tym dzienny dom pomocy, środowiskowy dom samopomocy, klub samopomocy, noclegownie, jadalnie	● kierowanie adresatów do OPS
3.	Ośrodki interwencji kryzysowej	● umieszczanie plakatów, dystrybucja ulotek
4.	Uniwersytety trzeciego wieku	● wymiana wiedzy i doświadczeń
5.	Warsztaty terapii zajęciowej	● działania informacyjno-promocyjne
6.	Podmioty ekonomii społecznej (KIS, CIS, spółdzielnie socjalne, ZAZ)	● wsparcie merytoryczne, finansowe i rzeczowe
7.	Sądy, kuratorzy	● współuczestnictwo/partnerstwo w projektach
8.	Policja	● różnorodność działań dla adresatów
9.	Organizacje pozarządowe	● koordynacja działań pomocowych
10.	Placówki wsparcia dziennego i całodobowego	● wspólna diagnoza problemów, potrzeb i zasobów
11.	Gminne komisje rozwiązywania problemów alkoholowych	● wzajemne upowszechnianie usług partnerów
12.	Kościół, związki wyznaniowe	
13.	Służba zdrowia	
14.	Powiatowe urzędy pracy	
15.	Zakład Usług Miejskich i inne jednostki	
16.	Spółdzielnie mieszkaniowe	
17.	Kancelarie komornicze	
18.	Wolontariusze	
19.	Media	

Doświadczenia innowatorów:

Udało nam się nawiązać bardzo dobre relacje z mediami, które były zainteresowane naszym pomysłem oraz chętnie informowały o postępach i korzyściach z udziału w innowacji. Istotnym partnerem był dla nas Zakład Usług Miejskich, zwłaszcza Dział Lokalowy, gdzie osoby zainteresowane składają wnioski o przydział lokalu z zasobów gminy. Dobrą praktyką jest również współpraca ze spółdzielniami mieszkaniowymi, które dysponują informacjami o osobach i rodzinach zadłużonych i zagrożonych eksmisjami. Informacje o osobach zależnych, wymagających wsparcia lokatora czerpaliśmy głównie z bazy danych beneficjentów usług opiekuńczych.

Istotnym partnerem może być służba zdrowia, uniwersytety trzeciego wieku i ośrodki wsparcia dziennego i całonocowego, które na co dzień współpracują z osobami zależnymi. Podwykonawcą w naszym przypadku był Polski Czerwony Krzyż, któremu Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Ostrowcu Świętokrzyskim zlecił do wykonania zadanie publiczne w formie świadczenia usług opiekuńczych przez opiekunki.

3. Etapy testowania Programu „Lokator” oraz wnioski

ETAP 1. INFORMACJA O NOWEJ USŁUDZE

Działania:

- udostępnienie informacji na stronie internetowej ośrodka pomocy społecznej oraz w lokalnych mediach
- rozpowszechnienie ulotek, plakatów o możliwości udziału w programie w OPS, miejscowych instytucjach, organizacjach pozarządowych, kościołach, radach osiedla, przychodniach, placówkach oświatowych, na tablicach ogłoszeń, w sądzie, policji, straży miejskiej, w miejscach pobytu osób bezdomnych, środowiskowych domach samopomocy, centrach integracji społecznej, kołach gospodyń, sołectwach, wśród znajomych
- bezpośredni kontakt z klientami OPS i przedstawienie im korzyści oraz warunków korzystania z tej formy pomocy

Wnioski, uwagi:

Bardzo ważne jest nawiązanie dobrej i stałej współpracy z mediami, które mają możliwość dotarcia do największej liczby odbiorców oraz osób, które nie korzystają ze wsparcia OPS, a mogą być w trudnej sytuacji (działania prewencyjne). Istotą jest uświadomienie korzyści z udziału w programie, jak również przełamanie stereotypów dotyczących np. osób bezdomnych, doznających przemocy itp.

ETAP 2. POZYSKANIE ADRESATÓW

Działania:

- pozyskanie przez pracowników OPS potencjalnych kandydatów do udziału w programie i odebranie od nich zgody na korzystanie z tej formy wsparcia
- przeprowadzenie ankiet przez specjalistę ds. integracji (osoby zależne) i pracownika socjalnego (poszukujących miejsca do zamieszkania), diagnozujących sytuację adresatów, ich potrzeby i oczekiwania
- sporządzenie przez pracownika socjalnego opinii dotyczącej funkcjonowania społecznej osoby poszukującej miejsca do zamieszkania i zakwalifikowanie do udziału w programie
- przeprowadzenie przez psychologa diagnozy psychologicznej adresatów w celu określenia potencjalnych trudności i problemów
- indywidualne rozmowy specjalisty ds. integracji z osobami zależnymi na temat wspólnego zamieszkiwania i możliwości pojawienia się niepokojących reakcji związanych z tą sytuacją, w tym np. z ograniczeniem intymności. Omówienie obaw uczestników wynikających ze zmian w życiu osobistym, wzmacnianie ich poczucia bezpieczeństwa
- spotkania osób poszukujących miejsca do zamieszkania ze specjalistą merytorycznym i pracownikiem socjalnym celem omówienia szczegółowych zasad współżycia z osobami zależnymi. Omówienie m.in. aspektów dotyczących zakresu umowy i regulaminu. Przyjęcie i opisanie wniosków i sugestii otrzymanych od adresatów
- przeprowadzenie indywidualnych rozmów z każdym z kandydatów w celu podjęcia próby dopasowania adresatów. Wysłuchanie wniosków, próśb adresatów. Rozmowa z członkami rodzin osób zależnych w celu poinformowania ich o udziale ich bliskich w projekcie
- zapoznanie adresatów z regulaminem wspólnego zamieszkania i warunkami umowy
- organizacja szkolenia dla osób poszukujących miejsca do zamieszkania w zakresie udzielania pierwszej pomocy oraz przeprowadzenie warsztatów w zakresie: zarządzania czasem własnym, komunikacji interpersonalnej, treningu podstawowych kompetencji społecznych lub innych zdiagnozowanych potrzeb adresatów
- podjęcie przez kadrę programu decyzji o połączeniu adresatów celem wspólnego zamieszkania

Wnioski, uwagi:

Bardzo ważne jest powolne budowanie relacji z adresatami, dokładna i szczegółowa diagnoza sytuacji adresatów, odpowiednie przygotowanie edukacyjne w celu podniesienia kompetencji społecznych. Należy pamiętać, że osoby czynnie nadużywające alkoholu i innych substancji psychoaktywnych nie mogą być kandydatami na lokatorów – wymagana jest terapia i dłuższy okres abstynencji.

Istotne są cykliczne spotkania kadry realizującej program w celu wymiany informacji o kandydatach i zaplanowania dalszych działań oraz sporządzanie protokołów z tych zebrań.

ETAP 3. ŁĄCZENIE ADRESATÓW

Działania:

- spotkania indywidualne z kandydatami celem poinformowania o decyzji zespołu w zakresie połączenia adresatów. Przedstawienie powodów podjętej decyzji
- organizacja spotkania w miejscu zamieszkania osoby zależnej. W spotkaniu biorą udział specjaliści, pracownik socjalny, osoba poszukująca miejsca do zamieszkania, osoba zależna i ewentualnie członek jej rodziny. Przedmiotem spotkania jest poznanie się adresatów i podjęcie decyzji o dalszych spotkaniach lub o zamieszkaniu, jak również omówienie zakresu umowy i dopracowanie konkretnych zapisów. W przypadku wyrażenia zgody przez strony na wspólne zamieszkanie – ustalenie daty podpisania umowy i szczegółów wprowadzenia się lokatora
- ewentualne dalsze wspólne spotkania, o ile zajdzie taka potrzeba
- sporządzenie aktu notarialnego dotyczącego dobrowolnego poddania się egzekucji osoby poszukującej miejsca do zamieszkania w sytuacji niewywiązania się z postanowień umowy
- zawarcie umowy
- zadania psychologa w trakcie trwania tego etapu polegać będą w szczególności na:
 - opiece psychologicznej nad uczestnikami w formach odpowiednich do ich potrzeb i oczekiwań
 - podejmowaniu działań mających na celu przystosowanie się do nowej sytuacji zarówno uczestników, jak też członków rodzin osób zależnych mających obawy związane z udziałem bliskiej osoby w programie
 - wzmacnianiu umiejętności psychospołecznych uczestników w celu uzyskania efektywnej współpracy między nimi
 - ocenie przyczyn trudnej sytuacji w przypadku ich wystąpienia i pomocy w poszukiwaniu satysfakcjonujących obie strony rozwiązań
 - prowadzeniu mediacji w sytuacjach konfliktowych
 - w przypadku pojawienia się trudności emocjonalnych – np. lęku, poczucia zagrożenia, napięcia emocjonalnego – pomoc w zrozumieniu źródeł pojawienia się emocji, zmniejszenie napięcia poprzez rozmowy wspierające i wyjaśniające, udzielanie wskazówek
- przygotowania o charakterze technicznym do wprowadzenia się osoby poszukującej miejsca do zamieszkania do osoby zależnej:
 - ew. pomoc w doposażeniu w podstawowy i niezbędny sprzęt AGD,
 - ew. pomoc w przeprowadzce
 - pomoc w przygotowaniu miejsca i warunków do zamieszkania lokatora
- połączenie ze sobą adresatów – wprowadzenie się osoby poszukującej miejsca do zamieszkania do mieszkania osoby zależnej

Wnioski, uwagi:

Nie należy podejmować pochopnych kroków w kierunku łączenia ze sobą kandydatów. Ważne jest, aby lepiej się poznali i świadomie podjęli decyzję. Bardzo istotnym elementem jest ścisła współpraca kadry i dobry przepływ informacji.

ETAP 4. MONITOROWANIE

Działania:

- systematyczne i regularne, nie rzadziej niż raz w miesiącu, w różnych porach dnia wizyty specjalisty ds. integracji oraz pracownika socjalnego, w miejscu wspólnego zamieszkania adresatów
- diagnozowanie potrzeb, problemów adresatów w zakresie codziennego funkcjonowania, udzielanie odpowiedniego wsparcia (praca socjalna, pomoc rzeczowa, finansowa, poradnictwo, towarzyszenie i pośrednictwo w załatwianiu spraw urzędowych i dotarciu do innych alternatywnych form pomocy, np. w organizacji pozarządowej). Regularne wizyty w miejscu zamieszkania w przypadku nieobecności osoby zależnej (z powodu np. pobytu w szpitalu)
- pomoc adresatom w konstruowaniu planu dnia, tygodnia z uwzględnieniem potrzeb każdej ze stron
- organizacja treningów wynikających z potrzeb lub próśb odbiorców projektu, np. w zakresie załatwiania spraw urzędowych, higieny osobistej, gotowania, prowadzenia gospodarstwa domowego
- organizacja mediacji w przypadku wystąpienia wzajemnych nieporozumień, pomoc w rozwiązaniu konfliktu
- w sytuacji rezygnacji ze wspólnego zamieszkiwania adresatów – pomoc w znalezieniu kolejnego adresata
- pomoc w sytuacji wystąpienia problemu z opuszczeniem mieszkania przez lokatora

ETAP 5. ZBADANIE ZADOWOLENIA ADRESATÓW

Działania:

- przeprowadzenie ewaluacji badającej poziom zadowolenia adresatów
- wyciągnięcie wniosków z realizacji programu

Wnioski, uwagi:

W czasie testowania innowacji wywiady badające zadowolenie przeprowadził grantodawca.

Doświadczenia innowatorów:

W trakcie podpisywania umowy udostępnienia lokalu osoby poszukujące miejsca do zamieszkania i osoby zależne mają wątpliwości i pytania, rodzą się również różne emocje, zatem dobrą praktyką byłoby zapewnienie obecności prawnika i psychologa, którzy udzieliliby wsparcia w zależności od potrzeb adresatów. Wskazany byłby również udział członków rodziny osoby zależnej, którzy poznaliby nie tylko przyszłego lokatora, ale również warunki jakiegoś miejsca zamieszkania względem siebie.

W trakcie przeprowadzki może się okazać niezbędna usługa transportowa, należy zatem zadbać o kierowcę i środek transportu – samochód służbowy, a w przypadku braku takich możliwości, usługa powinna być zlecona innemu podmiotowi.

4. Ryzyka i trudności oraz sposoby rozwiązywania problemów

Ryzyka i trudności	Sposoby rozwiązywania problemów
Brak chętnych do korzystania z usługi	<ul style="list-style-type: none">● dobra i skuteczna kampania informacyjna● dotarcie do jak najszerszej grupy adresatów● reklama korzyści płynących z udziału w programie● prawidłowa diagnoza problemów osób potrzebujących
Trudności w doborze adresatów	<ul style="list-style-type: none">● dokładne zbadanie preferencji i potrzeb adresatów● pozyskanie z góry większej liczby kandydatów● ocena i wsparcie psychologa● konstrukcja właściwych kryteriów dostępu do usług
Wycofanie się adresata w trakcie realizacji usługi	<ul style="list-style-type: none">● przedstawienie propozycji innego kandydata● pozyskanie większej liczby kandydatów, aby zwiększyć możliwości doboru● poznanie przyczyn wycofania się kandydata, aby sprawdzić, czy nie został popełniony jakiś błąd● dokładne badanie oczekiwań i potrzeb adresatów● niepodejmowanie pochopnych decyzji o łączeniu adresatów
Zbyt wygórowane oczekiwania adresatów względem siebie	<ul style="list-style-type: none">● jasne, konkretne, rzeczowe ustalenie oraz określenie praw i obowiązków w umowie● wpisanie do umowy warunków akceptowalnych przez adresatów (osoba zależna i lokator)● możliwość aneksowania warunków
Odmowa opuszczenia lokalu przez lokatora	<ul style="list-style-type: none">● sporządzenie umowy w sposób zabezpieczający interesy osoby zależnej● znalezienie alternatywy dla lokatora● szybkie reagowanie na niepokojące sygnały● sporządzenie aktu notarialnego – oświadczenia lokatora o dobrowolnym poddaniu się egzekucji
Zachowania adresatów niezgodne z prawem i normami obyczajowymi	<ul style="list-style-type: none">● dostarczenie niezbędnej wiedzy prawnej i dotyczącej zasad współżycia społecznego● udział adresatów w szkoleniach, warsztatach i treningach● systematyczne monitorowanie sytuacji adresatów● szybkie i zdecydowane reagowanie na niepokojące sygnały● rozmowy dyscyplinujące, w ostateczności zmiana lokatora
Niechęć adresatów do podejmowania współpracy w rozwiązywaniu swoich problemów	<ul style="list-style-type: none">● stosowanie systemu zachęt (np. wskazanie korzyści ze współpracy i pozytywnej wizji wyjścia z trudnej sytuacji)● nawiązanie przez kadrę dobrych relacji z adresatami

Ryzyka i trudności	Sposoby rozwiązywania problemów
Niewystarczające środki lub ich brak na realizację zadań	<ul style="list-style-type: none"> ● zaplanowanie środków w budżecie ● korzystanie z grantów, dofinansowań oraz wsparcia sponsorów ● współpraca z organizacjami pozarządowymi, które mają możliwości pozyskiwania środków
Małe zaangażowanie kadry w realizację zadań	<ul style="list-style-type: none"> ● poznanie przyczyn i dbałość o relacje w zespole ● zmniejszenie obciążenia pracą i sprawiedliwy podział zadań ● wskazanie korzyści z realizowania zadań

5. Dokumentacja

O tym, jak ważne jest dokumentowanie pracy, wie każdy, kto nie tylko wykonuje zadania administracji publicznej, ale również realizuje jakiegokolwiek zadania projektowe.

Zatem dokumentacja powinna być:

- zgodna z przepisami, zasadami i wytycznymi, które panują w danym ośrodku pomocy społecznej,
- zrozumiała dla osób z niej korzystających,
- kompletna (zawierająca wszystkie niezbędne informacje) i spójna (harmonicznie połączona w całość),
- dokładna, przejrzysta, estetyczna, poprawna (bezbłędna).

Poniżej przedstawiamy propozycję kompletu dokumentacji prowadzonej w pracy z osobą zależną i lokatorem.

Dokumentacja prowadzona przez specjalistę merytorycznego,
który współpracuje z kadrami realizującymi zadania Programu „Lokator”

Specjalista merytoryczny



Dokumentacja prowadzona przez specjalistę ds. integracji,
który współpracuje z osobami zależnymi i kadrami

Specjalista ds. integracji

Zgoda na udział w programie – Zał. 3	Zgoda kandydata jest wymogiem niezbędnym do objęcia go tą formą wsparcia
Zgoda na wykorzystanie wizerunku (opcjonalnie) – Zał. 5	W sytuacji publikowania wizerunku np. w mediach, zgoda adresata jest niezbędna
Zgody na przetwarzanie danych osobowych (RODO) – Zał. 4a i 4b	Wymogi ustawowe ochrony danych osobowych
Ankieta dla osoby posiadającej miejsce do zamieszkania – Zał. 2	Celem jest zbadanie potrzeb i preferencji osób zależnych
Oświadczenie zapoznania się z regulaminem – Zał. 10	Osoba zależna podpisuje oświadczenie (jeśli tego wymaga sytuacja – w obecności członka rodziny)
Regulamin wspólnego zamieszkiwania – Zał. 13	Istotny element z punktu widzenia konieczności przestrzegania norm w nim zawartych
Umowa udostępnienia lokalu – Zał. 11	Jest to forma zabezpieczenia interesów stron, zwłaszcza osoby zależnej, która udostępnia swoje mieszkanie
Szczegółowy zakres pomocy i wsparcia – Zał. 14	Ustalany jest pomiędzy osobą zależną a lokatorem, może być weryfikowany w zależności od potrzeb osoby zależnej i możliwości lokatora
Notatki służbowe opiekunek (opcjonalnie)	Osoby zależne są objęte pomocą w formie usług opiekuńczych, świadczonych przez opiekuna OPS lub w formie zadania zleconego np. NGO. Opiekunka może spisywać swoje spostrzeżenia dot. relacji pomiędzy adresatami. W razie wystąpienia sytuacji kryzysowej informuje specjalistę ds. integracji
Listy osób zależnych wymagających wsparcia lokatora	Ważne jest bieżące prowadzenie bazy danych osób zależnych wymagających wsparcia

Dokumentacja prowadzona przez pracownika socjalnego,
który współpracuje z kadrą oraz osobami poszukującymi miejsca do zamieszkania

Pracownik socjalny

Zgoda na udział w programie – Zał. 3	Zgoda kandydata jest niezbędna do objęcia go wsparciem
Zgoda na wykorzystanie wizerunku (opcjonalnie) – Zał. 5	Konieczna w sytuacji publikowania wizerunku
Zgody na przetwarzanie danych osobowych (RODO) – Zał. 4a i 4b	Obowiązek ochrony danych osobowych adresatów
Ankieta dla osoby poszukującej miejsca do zamieszkania – Zał. 1	Konieczność zbadania potrzeb i preferencji osób poszukujących miejsca do zamieszkania
Opinia o funkcjonowaniu społecznym osoby poszukującej miejsca do zamieszkania – Zał. 7	Sporządzona w oparciu o diagnozę społeczną adresata oraz w środowisku jego zamieszkania – zastępuje wywiad środowiskowy, jeśli osoba nie korzysta z pomocy OPS
Karta czynności i monitoringu – Zał. 8	Sporządzona jest przez osoby, które bezpośrednio pracują z lokatorem i osobą zależną, dokonywane są wpisy wszelkich działań na rzecz adresata
Regulamin wspólnego zamieszkiwania – Zał. 13	Ważny element socjalizacji – – przestrzeganie norm
Umowa udostępnienia lokalu – Zał. 11	Forma zabezpieczenia interesów stron
Listy osób poszukujących miejsca do zamieszkania	Aby móc szybko reagować na potrzeby osób zależnych

Dokumentacja prowadzona przez psychologa, który współpracuje z osobami poszukującymi miejsca do zamieszkania, osobami zależnymi i kadrą

Psycholog

Testy psychologiczne (opcjonalnie do wyboru)	Pozwalają zdiagnozować zaburzenia, które dyskwalifikują adresata (dot. osoby zależnej i lokatora)
Karta diagnozy psychologicznej – Zał. 6	Pozwala zdiagnozować m.in. sytuację zdrowotną, relacje z rodziną i innymi osobami oraz problemy z jakimi kandydat się boryka
Opinia psychologiczna	Pozwala określić, czy osoba badana może być adresatem usługi, czy występują przeciwwskazania i czy można zastosować korekcję
Karta usług doradczych – Zał. 9	Pozwala na dokumentowanie wsparcia udzielonego adresatom i kadrze projektu

Dokumentacja prowadzona przez prawnika, który współpracuje z osobami poszukującymi miejsca do zamieszkania, osobami zależnymi i kadrą

Radca prawny

Karta usług doradczych – Zał. 9	Adresat może korzystać ze wsparcia prawnika, który dokumentuje swoją pracę na jego rzecz
Pisma procesowe i urzędowe adresatów	W razie potrzeby zgłoszonej przez adresata, prawnik udziela pomocy w formie redakcji pism w sprawach adresatów
Konstrukcja umów i innych niezbędnych dokumentów – opiniowanie	Wsparcie prawne adresatów i kadry

6. Wnioski innowatorów

Realizowanie Programu „Lokator” jest ważne, bo:

- rozwiązywanie problemów mieszkańców dotychczasowymi metodami nie przynosi pożądanego rezultatu, a także generuje duże koszty, zarówno społeczne, jak i finansowe,
- uregulowane prawem formy pomocy adresatom nie rozwiązują w całości ich problemów,
- stale rośnie liczba osób, które zmuszone sytuacją wnoszą o umieszczenie w domu pomocy społecznej lub innych ośrodkach wsparcia, noclegowniach, schroniskach,
- jednym rozwiązaniem program odpowiada na problemy czterech grup adresatów, w tym ośrodka pomocy społecznej,
- dostrzeżona jest konieczność wspierania i zapewniania wszystkim możliwości starzenia się przy jednoczesnym prowadzeniu samodzielnego, bezpiecznego, niezależnego i satysfakcjonującego życia, nawet w przypadku osób z ograniczeniami funkcjonalnymi,
- dzięki programowi może zmniejszyć się liczba osób umieszczanych w domach pomocy społecznej (DPS) czy wymagających innej pomocy instytucjonalnej, co w znacznym stopniu zmniejszy koszty ponoszone przez społeczeństwo i zwiększy komfort życia osób zależnych,
- zmniejszają się problemy związane z wykluczeniem społecznym i stereotypami dotyczącymi starości, bezdomności, przemocy i in.,
- członkowie rodzin osób zależnych zostają zwolnieni z obowiązku stałej opieki nad bliskimi, dzięki czemu nie skracają okresu swojej aktywności zawodowej i społecznej, co skutkuje możliwością uzyskania przez nich wyższej emerytury,
- program włącza potencjał osób starszych w obszar aktywności społecznej i obywatelskiej,
- zmienia wizerunek pomocy społecznej – przedstawiciele pomocy społecznej zaczynają być postrzegani jak partnerzy, a nie urzędnicy, co w konsekwencji zwiększa zaufanie do instytucji,
- daje możliwość stałego monitorowania sytuacji osoby zależnej i lokatora,
- zmniejsza obciążenie budżetu kosztami odpłatności za pobyt w DPS osoby zależnej,
- zmniejsza potrzeby w zakresie budownictwa społecznego,
- daje możliwość monitorowania sytuacji osoby zależnej całodobowo, bez nakładów finansowych,
- zmniejsza skalę wykluczenia społecznego,
- klienci OPS są zadowoleni i mają większe poczucie bezpieczeństwa.

7. Załączniki

Wszystkie załączniki w wersji edytowalnej można pobrać ze strony:

www.innowacjespoleczne.org.pl/lokator

Załącznik nr 1

KWESTIONARIUSZ ANKIETY

DLA OSOBY POSZUKUJĄCEJ MIEJSCA DO ZAMIESZKANIA

Szanowna Pani/Szanowny Panie,

Zwracamy się z prośbą o wypełnienie niniejszej ankiety, która posłuży nam do identyfikowania Pani/Pana potrzeb i preferencji w zakresie uzyskania miejsca do zamieszkania, w związku z Programem „Lokator”, który będzie realizowany przez
Dzięki uczestnictwu w tym programie ma Pani/Pan możliwość uzyskania bezpiecznego schronienia oraz wsparcia instytucjonalnego i edukacyjnego, a także kształtowania swojej zaradności życiowej, odpowiedzialności i solidarności społecznej.

W celu uwiarygodnienia odpowiedzi, prosimy o podanie danych osobowych oraz informacji, które pozwolą nam właściwie odpowiedzieć na Pani/Pana potrzeby. Aby wypełnić ankietę, należy zaznaczyć krzyżykiem jedną lub kilka odpowiedzi w zależności od pytania. Niektóre pytania dają możliwość podania dodatkowych informacji, które należy wpisać zgodnie ze swoją opinią.

Imię i nazwisko: _____

Adres zamieszkania: _____

1. Płeć:

- męczyzna
- kobieta

2. Wiek (proszę podać w latach):

3. Jakie są przyczyny Pana/i trudnej sytuacji życiowej?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> bieda, ubóstwo | <input type="checkbox"/> przemoc w rodzinie |
| <input type="checkbox"/> choroba | <input type="checkbox"/> opuszczenie zakładu karnego |
| <input type="checkbox"/> utrata pracy | <input type="checkbox"/> uzależnienie: |
| <input type="checkbox"/> zdarzenie losowe lub klęska żywiołowa | <input type="checkbox"/> nikotyna |
| <input type="checkbox"/> brak własnego mieszkania | <input type="checkbox"/> alkohol |
| <input type="checkbox"/> niepełnosprawność | <input type="checkbox"/> narkotyki |
| <input type="checkbox"/> eksmisja | <input type="checkbox"/> hazard |
| <input type="checkbox"/> rozpad związku małżeńskiego/partnerskiego | <input type="checkbox"/> dopalacze |
| <input type="checkbox"/> zadłużenie | <input type="checkbox"/> inne, jakie? |
| <input type="checkbox"/> śmierć bliskiej osoby | |

4. Aktualne miejsce Pana/i pobytu:

- wynajęte mieszkanie/pokój
- u rodziny lub znajomych
- mieszkanie chronione
- noclegownia
- schronisko
- miejsca niemieszkalne (pustostany, klatki schodowe, garaże, strychy, altany)
- inne, jakie?

5. Czy posiada Pan/i własny podstawowy sprzęt gospodarstwa domowego?

- tak
- nie (jeśli nie, proszę wymienić sprzęty, których Panu/i brakuje)
.....
.....
.....

6. Czy ma Pan/i złożony wniosek o lokal socjalny z zasobów gminy?

- tak
- nie (jeśli nie, to dlaczego?)
.....
.....

7. Czy ma Pan/i inne możliwości zapewnienia sobie miejsca do zamieszkania?

- tak (jeśli tak, to gdzie?)
.....
.....
- nie

8. Jakie jest Pana/i wykształcenie?

- podstawowe
- zasadnicze zawodowe
- średnie
- wyższe

9. Jaka jest Pana/i obecna sytuacja zawodowa?

- jestem osobą pracującą:
 - w ramach umowy o pracę
 - w ramach umowy cywilno-prawnej (zlecenie, o dzieło)
 - dorywczo
- jestem osobą bezrobotną z prawem do zasiłku dla bezrobotnych
- jestem osobą bezrobotną bez prawa do zasiłku dla bezrobotnych
- nie jestem zarejestrowany/a w Urzędzie Pracy
- poszukuję pracy
- pobieram rentę
- pobieram emeryturę

10. Jakimi środkami finansowymi Pan/i dysponuje? (proszę podać źródło dochodu)

- wynagrodzenie za pracę
- zasiłek dla bezrobotnych
- zasiłek stały z OPS
- emerytura
- renta
- pomoc rodziny
- inne, jakie?

.....

11. Proszę zaznaczyć, które stwierdzenia dotyczą Pana/i aktywności zawodowej:

- chętnie poszukuję zatrudnienia
- chętnie podejmuję prace dorywcze
- chętnie podnoszę kwalifikacje zawodowe poprzez kursy i szkolenia
- niechętnie poszukuję zatrudnienia
- niechętnie podejmuję prace dorywcze
- niechętnie podnoszę kwalifikacje zawodowe poprzez kursy i szkolenia
- nie podejmuję żadnych działań

12. Jaka jest Pana/i sytuacja zdrowotna?

- jestem osobą niepełnosprawną w stopniu:
 - lekkim
 - umiarkowanym
 - znacznym
- leczę się z powodu chorób przewlekłych
 - schorzenia narządów ruchu
 - schorzenia neurologiczne
 - schorzenia kardiologiczne
 - schorzenia narządu wzroku
 - schorzenia psychiatryczne
 - schorzenia narządu słuchu
- leczę się z powodu uzależnień
 - nikotyna
 - alkohol
 - narkotyki
 - hazard
 - dopalacze
 - inne, jakie?
-
 - leczę się sporadycznie
 - nie leczę się
 - moja sytuacja zdrowotna jest dobra

13. Jak Pan/i ocenia swój aktualny stan zdrowia?

- niedostatecznie
- dobrze
- umiarkowanie
- bardzo dobrze
- dostatecznie
- celująco

14. Jaka jest Pana/i sytuacja rodzinna?

- żonaty/mężatka
- rozwiedziony/a
- kawaler/panna
- posiadam dzieci
- nie posiadam dzieci

15. Jakie są Pana/i relacje z rodziną?

- utrzymujemy częsty kontakt
- utrzymujemy regularny kontakt
- utrzymujemy nieregularny kontakt
- utrzymujemy sporadyczny kontakt
- nie utrzymujemy kontaktu (z jakiego powodu?)
.....

16. Na czyje wsparcie może Pan/i liczyć?

- | | | |
|-----------------------|------------------------------|--|
| rodziny | nie <input type="checkbox"/> | tak <input type="checkbox"/> |
| przyjaciół, znajomych | nie <input type="checkbox"/> | tak <input type="checkbox"/> |
| osób obcych | nie <input type="checkbox"/> | tak <input type="checkbox"/> |
| instytucji | nie <input type="checkbox"/> | tak <input type="checkbox"/> (których? |

Jeśli tak, to proszę podać w jakiej formie i zakresie:
.....
.....

17. Które z podanych wartości są dla Pana/i ważne?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> szczęście rodzinne | <input type="checkbox"/> spokój |
| <input type="checkbox"/> zachowanie dobrego zdrowia | <input type="checkbox"/> praca zawodowa |
| <input type="checkbox"/> wykształcenie | <input type="checkbox"/> uczciwe życie |
| <input type="checkbox"/> pomyślność ojczyzny | <input type="checkbox"/> szacunek innych ludzi |
| <input type="checkbox"/> grono przyjaciół | <input type="checkbox"/> bezpieczne miejsce do zamieszkania |
| <input type="checkbox"/> życie pełne przygód i wrażeń | <input type="checkbox"/> dobre relacje z ludźmi |
| <input type="checkbox"/> dobrobyt, bogactwo | <input type="checkbox"/> inne, jakie?
..... |
| <input type="checkbox"/> wiara | |

18. Czy ma Pan/i jakieś oczekiwania, marzenia związane ze swoją przyszłością?

- podjęcie pracy
- znalezienie miejsca do zamieszkania
- powrót do rodziny
- założenie rodziny
- podniesienie kwalifikacji zawodowych
- wyjazd poza moją miejscowość
- inne, jakie?
.....

19. Co sądzi Pan/i o osobach zależnych (starszych lub niepełnosprawnych)?

- traktuję je jak każdą inną osobę
- wymagają szczególnego wsparcia i pomocy ze strony osób drugih
- unikam kontaktów z tymi osobami
- łatwo nawiązuję kontakty z tymi osobami
- boję się kontaktu z nimi, bo nie wiem jak się zachować

- powinno się izolować takie osoby od społeczeństwa
- mam obawy w nawiązywaniu relacji z osobami zależnymi (starszymi lub niepełnosprawnymi), gdyż nie mam wiedzy na ich temat
- inne, jakie?

.....

20. Czy chce Pan/i zamieszkać z obcą osobą zależną (starszą lub niepełnosprawną) w jej własnym mieszkaniu?

- tak
- nie

21. Jeśli zamieszka Pan/i u osoby zależnej (starszej lub niepełnosprawnej), to jaką pomoc może Pan/i jej zaproponować w zamian za możliwość zamieszkania?

- codzienne towarzyszenie
- robienie zakupów
- porządki
- przygotowywanie posiłków
- zapewnienie poczucia bezpieczeństwa
- pomoc w kontakcie z lekarzem i realizacji recept
- pomoc w załatwianiu spraw urzędowych
- udział w comiesięcznych opłatach czynszowych
- częściowe pokrywanie kosztów mediów
- pomoc w poruszaniu/przemieszczaniu się
- pomoc w utrzymywaniu higieny osobistej
- pomoc w poznawaniu nowych technologii (obsługa: komputera, telefonu, kuchenki mikrofalowej itp.)
- towarzyszenie w imprezach kulturalnych
- drobne naprawy
- drobne remonty (np. malowanie ścian)
- inne, jakie?

.....

22. Które z niżej wymienionych umiejętności Pan/i posiada?

- łatwość nawiązywania kontaktów
- obsługa komputera
- gotowanie
- znajomość zasad udzielania pierwszej pomocy
- załatwianie spraw urzędowych
- gospodarowanie budżetem domowym
- wykonywanie drobnych napraw
- wykonywanie drobnych remontów (np. malowanie ścian)
- inne, jakie?

.....

23. Które z niżej wymienionych cech Pan/i posiada?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ambitny/a | <input type="checkbox"/> przezorny/a |
| <input type="checkbox"/> ostrożny/a | <input type="checkbox"/> cierpliwy/a |
| <input type="checkbox"/> bezinteresowny/a | <input type="checkbox"/> podejrzliwy/a |
| <input type="checkbox"/> uczciwy/a | <input type="checkbox"/> wybuchowy/a |
| <input type="checkbox"/> odpowiedzialny/a | <input type="checkbox"/> pobożny/a |
| <input type="checkbox"/> roztargniony/a | <input type="checkbox"/> uparty/a |
| <input type="checkbox"/> rozrzutny/a | <input type="checkbox"/> oszczędny/a |
| <input type="checkbox"/> lekkomyślny/a | <input type="checkbox"/> łagodny/a |
| <input type="checkbox"/> niecierpliwy/a | <input type="checkbox"/> punktualny/a |
| <input type="checkbox"/> wyrozumiały/a | <input type="checkbox"/> małomówny/a |

24. Jakie szkolenia pomogłyby Panu/i w funkcjonowaniu z osobą zależną (starszą lub niepełnosprawną)?

- pierwsza pomoc przedmedyczna
- trening gotowania
- zarządzanie czasem wolnym
- trening obsługi sprzętu domowego
- komunikowanie się z innymi ludźmi
- trening higieniczny
- trening zarządzania pieniędzmi
- trening podstawowych kompetencji społecznych (np. komunikacji, rozumienia innych)
- trening rozwijania umiejętności życia codziennego

25. Jakie oczekiwania ma Pan/i wobec osoby zależnej (starszej/niepełnosprawnej) i miejsca jej zamieszkania?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> chcę zamieszkać z kobietą | <input type="checkbox"/> chcę, żeby osoba była w miarę sprawna ruchowo |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> do 60 roku życia | <input type="checkbox"/> chcę mieć własny pokój |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> powyżej 60 roku życia | <input type="checkbox"/> chcę mieć dostęp do łazienki i kuchni |
| <input type="checkbox"/> chcę zamieszkać z mężczyzną | <input type="checkbox"/> chcę mieć możliwość korzystania ze sprzętu RTV/AGD |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> do 60 roku życia | <input type="checkbox"/> inne, jakie? |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> powyżej 60 roku życia | |
| <input type="checkbox"/> wiek jest mi obojętny | |
| <input type="checkbox"/> płeć jest mi obojętna | |

26. Skąd Pan/i dowiedział/a się o Programie „Lokator”?

- | | |
|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> lokalne media (telewizja, prasa) | <input type="checkbox"/> ulotki |
| <input type="checkbox"/> pracownik socjalny OPS | <input type="checkbox"/> plakaty |
| <input type="checkbox"/> internet | <input type="checkbox"/> inne, jakie? |
| <input type="checkbox"/> organizacje pozarządowe (np. PCK) | |
| <input type="checkbox"/> znajomi | |

27. Dlaczego zdecydował/a się Pan/i na udział w Programie „Lokator”?

- jestem osobą zagrożoną bezdomnością, grozi mi eksmisja

- jestem osobą bezdomną, nie mam miejsca do zamieszkania
- jestem osobą doznającą przemocy domowej, chcę odizolować się od sprawcy
- jestem wychowankiem opuszczającym placówkę opiekuńczo-wychowawczą
- jestem osobą z domu zagrożonego katastrofą budowlaną
- jestem osobą z rodziny dysfunkcyjnej, konfliktowej i chcę zmienić swoje życie, zapewnić sobie spokój i bezpieczeństwo
- jestem osobą młodą pragnącą się usamodzielnić
- jestem osobą, której nie stać na wynajęcie domu/mieszkania
- utraciłem/am dom/mieszkanie w wyniku zdarzenia losowego lub kłęski żywiołowej
- chcę czuć się bezpiecznie, chcę pomóc osobie zależnej

28. Czy chętnie przystępuje Pan/i do Programu „Lokator”?

- tak
- nie

29. Co skłoniło Pana/Panią do udziału w Programie „Lokator”?

- chęć uzyskania bezpiecznego schronienia
- chęć nawiązania nowych kontaktów
- potrzeba niesienia pomocy osobom zależnym (starszym lub niepełnosprawnym)
- możliwość uzyskania nowej wiedzy i doświadczeń
- chęć podniesienia poziomu życia
- inne, jakie?

.....

30. Jakiej pomocy oczekuje Pan/i w związku z przystąpieniem do Programu „Lokator”?

- bezpiecznego schronienia bez konieczności ponoszenia dużych nakładów finansowych
- możliwości dbania o higienę osobistą i przygotowania sobie samodzielnego posiłku
- poczucia bycia potrzebnym i samorealizacji
- możliwości uzyskania nowej wiedzy i doświadczeń
- odbudowania poczucia własnej wartości
- nabycia nowych umiejętności i kompetencji
- nauki planowania życia i zaspokajania potrzeb we własnym zakresie
- reintegracji zawodowej i społecznej
- wzrostu komfortu życia
- możliwości nieodpłatnego wsparcia ze strony specjalistów (pracownika socjalnego, psychologa, prawnika)
- pomocy finansowej

Dziękujemy za wypełnienie ankiety

Realizator programu „Lokator”:

Kontakt:

Załącznik nr 2

KWESTIONARIUSZ ANKIETY

DLA OSOBY POSIADAJĄCEJ MIEJSCE DO ZAMIESZKANIA

Szanowna Pani/Szanowny Panie,

zwracam się z prośbą o wypełnienie niniejszej ankiety, która posłuży nam do zidentyfikowania Pani/Pana potrzeb i oczekiwań w zakresie wspólnego zamieszkiwania z drugą osobą w ramach Programu „Lokator”. Dzięki uczestnictwu w tym programie ma Pani/Pan możliwość **uzyskania wsparcia i pomocy, większego bezpieczeństwa oraz zmniejszenia poczucia samotności**. W celu uwiarygodnienia wypowiedzi, prosimy o podanie swoich danych osobowych oraz informacji, które pozwolą nam właściwie odpowiedzieć na Pani/Pana potrzeby. Aby wypełnić ankietę, należy zaznaczyć krzyżykiem jedną lub kilka odpowiedzi w zależności od pytania. Niektóre pytania dają możliwość podania dodatkowych informacji, które należy wpisać zgodnie ze swoją opinią.

Imię i nazwisko: _____

Adres zamieszkania: _____

1. Płeć:

- mężczyzna
- kobieta

2. Wiek (proszę podać w latach):

3. Wykształcenie (proszę zaznaczyć "x" przy wybranej odpowiedzi)

- podstawowe średnie
- zasadnicze zawodowe wyższe

4. Jaka jest Pana/i sytuacja zdrowotna? (proszę zaznaczyć "x" przy wybranej odpowiedzi)

- jestem osobą niepełnosprawną w stopniu:
 - lekko
 - umiarkowanym
 - znacznym
 - leczę się sporadycznie
 - nie leczę się
 - moja sytuacja zdrowotna jest dobra
- leczę się z powodu chorób przewlekłych
 - schorzenia narządów ruchu
 - schorzenia neurologiczne
 - schorzenia kardiologiczne
 - schorzenia narządu wzroku
 - schorzenia psychiatryczne
 - schorzenia narządu słuchu

5. Jakie samopoczucie/nastroj towarzyszy Panu/i najczęściej

(proszę zaznaczyć "x" przy max. 3 odpowiedziach)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> radość, zadowolenie | <input type="checkbox"/> złość |
| <input type="checkbox"/> wewnętrzny spokój | <input type="checkbox"/> trudno powiedzieć |
| <input type="checkbox"/> zdenerwowanie | <input type="checkbox"/> inne, jakie? |
| <input type="checkbox"/> przygnębienie, zmęczenie | |
| <input type="checkbox"/> niepokój | |

6. Czy w swoim miejscu zamieszkania czuje się Pan/i osobą:

(proszę zaznaczyć "x" przy max. 3 odpowiedziach)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> szanowaną | <input type="checkbox"/> nieszanowaną |
| <input type="checkbox"/> postrzeganą jako autorytet | <input type="checkbox"/> nielubianą, której opinii nikt nie słucha |
| <input type="checkbox"/> docenianą | <input type="checkbox"/> nieważną i opuszczoną |
| <input type="checkbox"/> lubianą | <input type="checkbox"/> inne, jakie? |
| <input type="checkbox"/> ważną | |

7. Czy zmaga się Pan/i z któryś z niżej wymienionych problemów?

(proszę zaznaczyć "x" przy max. 3 odpowiedziach)

- niepełnosprawność
- brak opieki ze strony rodziny
- samotność
- ubóstwo
- utrudniony dostęp do placówek służby zdrowia i placówek rehabilitacyjnych
- brak akceptacji w społeczności lokalnej
- niedostosowanie społeczne
- utrudniony dostęp do usług opiekuńczych
- bariery architektoniczne
- nie mam problemów
- inne, jakie?

8. Jakie czynności dnia codziennego sprawiają Panu/i największą trudność?

(proszę zaznaczyć "x" przy max. 3 odpowiedziach)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> samodzielne mycie się | <input type="checkbox"/> wyjście do lekarza |
| <input type="checkbox"/> samodzielne ubieranie | <input type="checkbox"/> korzystanie z komunikacji miejskiej |
| <input type="checkbox"/> samodzielne poruszanie się pomieszkaniu | <input type="checkbox"/> sprzątanie mieszkania |
| <input type="checkbox"/> samodzielne przygotowywanie posiłków | <input type="checkbox"/> załatwianie spraw urzędowych |
| <input type="checkbox"/> wychodzenie na dwór | <input type="checkbox"/> inne, jakie? |
| <input type="checkbox"/> robienie zakupów | |

9. Czy chce Pan/i otrzymywać pomoc w wyżej zaznaczonych czynnościach?

(proszę zaznaczyć "x" przy wybranej odpowiedzi)

- tak
- nie

10. Czy korzystał/a Pan/i z pomocy i wsparcia naszego Ośrodka Pomocy Społecznej?

(proszę zaznaczyć "x" przy wybranej odpowiedzi).

- tak
- nie

11. Jeśli tak, to z jakiej formy pomocy Pan/i korzystał/a?

(proszę zaznaczyć "x" przy wybranej odpowiedzi)

- pomoc finansowa
- pomoc rzeczowa (odzież, meble)
- gorący posiłek
- praca socjalna
- usługi opiekuńcze, w tym usługi specjalistyczne
- skierowanie do DPS
- inne, jakie?

.....

12. Czy rozważa Pan/i złożenie podania o umieszczenie w Domu Opieki Społecznej lub innej placówce zapewniająca całodobową opiekę? (proszę zaznaczyć "x" przy wybranej odpowiedzi)

- tak
- nie

13. Od kogo najczęściej Pan/i otrzymuje pomoc i wsparcie?

(proszę zaznaczyć „x” przy max. 3 odpowiedziach)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> współmałżonka, partnera/ki | <input type="checkbox"/> obcych osób |
| <input type="checkbox"/> dzieci, wnuków | <input type="checkbox"/> lekarzy, pielęgniarek, pracowników służby zdrowia |
| <input type="checkbox"/> dalszych krewnych | <input type="checkbox"/> opiekunki OPS/PCK |
| <input type="checkbox"/> sąsiadów | <input type="checkbox"/> od nikogo |
| <input type="checkbox"/> przyjaciół, kolegów, koleżanek | |

14. Jeśli tak, to na czym ta pomoc i wsparcie polega? (proszę opisać)

.....
.....
.....

15. Czy Pana/i zdaniem obecne formy pomocy świadczone osobom starszym przez nasz Ośrodek Pomocy Społecznej (usługi opiekuńcze w domu podopiecznego, dowożenie obiadów do domu, usługi pielęgnacyjne, pomoc sąsiedzka, pomoc finansowa, pobyt w Domu Pomocy Społecznej) są wystarczające? (proszę zaznaczyć "x" przy wybranej odpowiedzi)

- tak
- trudno powiedzieć
- nie (dlaczego?)

.....
.....

16. Jaką jeszcze Pana/i zdaniem formę pomocy osobom starszym powinien oferować nasz Ośrodek Pomocy Społecznej? (proszę opisać)

.....
.....
.....

17. Jakie wydatki z budżetu domowego stanowią dla Pana/i największe miesięczne obciążenie?
(proszę zaznaczyć "x" przy wybranej odpowiedzi)

- związane z codziennym utrzymaniem (opłaty, zakupy)
- na leki
- na rozrywkę i podróże
- na pomoc rodzinie
- na prywatną opiekę
- inne, jakie?

.....

18. Jaki Pana/i zdaniem powinien być koszt usług opiekuńczych świadczonych przez nasz Ośrodek Pomocy Społecznej? (proszę wpisać kwotę)

- kwota za 1 godzinę
- kwota miesięczna

19. Czy chce Pan/i zamieszkać wspólnie z drugą, obcą osobą w swoim własnym domu?
(proszę zaznaczyć "x" przy wybranej odpowiedzi)

- tak
- nie

20. Jakie oczekiwania ma Pan/i wobec osoby poszukującej miejsca do zamieszkania?
(proszę zaznaczyć "x" przy wybranej odpowiedzi)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> chcę zamieszkać z kobietą | <input type="checkbox"/> osoba samotna |
| <input type="checkbox"/> do 60 roku życia | <input type="checkbox"/> rodzina z dziećmi |
| <input type="checkbox"/> powyżej 60 roku życia | <input type="checkbox"/> wiek jest mi obojętny |
| <input type="checkbox"/> chcę zamieszkać z mężczyzną | <input type="checkbox"/> płeć jest mi obojętna |
| <input type="checkbox"/> do 60 roku życia | <input type="checkbox"/> osoba pracująca |
| <input type="checkbox"/> powyżej 60 roku życia | <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna |

21. Skąd Pan/i dowiedział/a się o Programie „Lokator”?

(proszę zaznaczyć "x" przy wybranej odpowiedzi).

- | | |
|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> lokalne media (telewizja, prasa) | <input type="checkbox"/> znajomi |
| <input type="checkbox"/> pracownik socjalny, opiekunka, koordynator MOPS | <input type="checkbox"/> ulotki |
| <input type="checkbox"/> internet | <input type="checkbox"/> plakaty |
| <input type="checkbox"/> organizacje pozarządowe (np. PCK) | <input type="checkbox"/> inne, jakie? |

.....

22. Jakie są Pana/i warunki mieszkaniowe? (proszę zaznaczyć "x" przy wybranej odpowiedzi)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> mieszkam w bloku | <input type="checkbox"/> brak ciepłej wody w domu |
| <input type="checkbox"/> mieszkam w domu jednorodzinnym | <input type="checkbox"/> WC poza obrębem mieszkania |
| <input type="checkbox"/> mam wolne pokoje | <input type="checkbox"/> dom opalany piecem węglowym |
| <input type="checkbox"/> łazienka, WC w mieszkaniu | <input type="checkbox"/> dom ogrzewany z MEC |
| <input type="checkbox"/> ciepła i zimna woda w obrębie mieszkania | |

23. Jakie ma Pana/i wyposażenie mieszkania?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> posiadam pralkę automatyczną | <input type="checkbox"/> pomoc w załatwianiu spraw urzędowych |
| <input type="checkbox"/> mam kuchnię | <input type="checkbox"/> udział lokatora w comiesięcznych opłatach czynszowych |
| <input type="checkbox"/> posiadam drobny niezbędny sprzęt gospodarstwa domowego (np. żelazko) | <input type="checkbox"/> częściowe pokrywanie kosztów mediów przez lokatora |
| <input type="checkbox"/> nie posiadam pralki automatycznej | <input type="checkbox"/> inne, jakie? |

.....

24. Jakiej pomocy oczekiwałby(a) Pan/i od osoby, która zamieszkałaby wspólnie w Pana/Pi mieszkaniu? (proszę zaznaczyć "x" przy wybranej odpowiedzi)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> codzienne towarzyszenie | <input type="checkbox"/> pomoc w kontakcie z lekarzem i realizacja recept |
| <input type="checkbox"/> poprawa poczucia bezpieczeństwa | <input type="checkbox"/> brakuje mi podstawowych mebli kuchennych, pokojowych |
| <input type="checkbox"/> pomoc w codziennych domowych obowiązkach (zakupy, codzienne porządki, przygotowanie posiłku, pomoc w paleniu w piecu, przynoszenie opału) | <input type="checkbox"/> brakuje mi dodatkowego miejsca do spania |
| | <input type="checkbox"/> inne, jakie? |

.....

25. Jakie wsparcie/pomoc może Pan/i zaoferować współlokatorowi w związku ze wspólnym zamieszkiwaniem? (proszę zaznaczyć "x" przy wybranej odpowiedzi)

- bezpieczne nieodpłatne zamieszkiwanie
- dostęp do łazienki, WC, kuchni bez ograniczeń
- dostęp do wyposażenia kuchennego
- wzrost poczucia bycia potrzebnym i samorealizacji
- możliwości uzyskania nowej wiedzy i doświadczeń
- odbudowanie poczucia własnej wartości
- nabycie nowych umiejętności i kompetencji społecznych
- naukę planowania życia i zaspokajania potrzeb we własnym zakresie
- podniesienie poziomu komfortu życia
- możliwość całkowitego lub częściowego wyżywienia
- inne, jakie?

.....

Dziękujemy za wypełnienie ankiety

Realizator programu „Lokator”:

Kontakt:

Załącznik nr 3

ZGODA NA UDZIAŁ W PROGRAMIE „LOKATOR”

.....
Miejscowość, dnia

OŚWIADCZENIE

Ja,
wyrażam zgodę na udział w Programie „Lokator”, realizowanym przez
.....
w okresie od do r.

.....
Podpis osoby przyjmującej oświadczenie

.....
Podpis osoby składającej oświadczenie

Załącznik nr 4a

KLAUZULA INFORMACYJNA ORAZ ZGODA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH DLA OSOBY UCZESTNICZĄCEJ W REKRUTACJI DO PROGRAMU „LOKATOR”

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu rekrutacji do Programu „Lokator” i przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest [nazwa i adres instytucji realizującej Program]. Administrator powołał Inspektora Danych Osobowych [imię i nazwisko IOD], z którym można się skontaktować pod adresem mailowym [adres mailowy IOD].
2. Podstawą prawną przetwarzania moich danych osobowych jest moja zgoda – tj. art. 6 ust 1a oraz art. 9 ust 2a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE („RODO”).
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu przeprowadzenia rekrutacji do Programu „Lokator” i zostaną usunięte po jej zakończeniu. Dane nie będą udostępniane innym odbiorcom, nie będą też podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
4. Przysługuje mi prawo wycofania w dowolnym momencie zgody na przetwarzanie moich danych osobowych, ale nie wpłynie to na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano przed jej wycofaniem.
5. Przysługuje mi prawo dostępu do dotyczących mnie danych, ich sprostowania, usunięcia, przenoszenia oraz ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli uznam, że moje dane są przetwarzane niezgodnie z prawem.
6. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania uniemożliwi rozpatrzenie mojego zgłoszenia do Programu.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis

Załącznik nr 4b
KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA
PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH
DLA OSOBY UCZESTNICZĄCEJ
W PROGRAMIE „LOKATOR”

W związku z przystąpieniem do Programu „Lokator” oraz zawarciem umowy użyczenia lokalu oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest [nazwa i adres instytucji realizującej Program]. Administrator powołał Inspektora Danych Osobowych [imię i nazwisko IOD], z którym można się skontaktować pod adresem mailowym [adres mailowy IOD].
2. Podstawą prawną przetwarzania moich danych osobowych jest art. 6 ust 1b Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE („RODO”) – przetwarzanie jest niezbędne do realizacji umowy udziału w Programie „Lokator”, której jestem stroną.
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji, monitoringu i ewaluacji Programu „Lokator”, w szczególności udzielonego mi w ramach tego programu wsparcia i nie będą przekazywane innym odbiorcom. Administrator nie planuje przekazywania danych osobowych do państw trzecich ani organizacji międzynarodowych. Dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
4. Planowany termin usunięcia moich danych osobowych – po zakończeniu mojego udziału w Programie Lokator” oraz wygaśnięcia wszystkich ewentualnych roszczeń z tego tytułu.
5. Przysługuje mi prawo żądania dostępu do dotyczących mnie danych, ich sprostowania, usunięcia, przenoszenia oraz ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli uznam, że moje dane są przetwarzane niezgodnie z prawem.
6. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Programu.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis

Załącznik nr 5

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU (OPCJONALNIE)

Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku do działań informacyjnych i promocyjnych związanych z realizacją Programu „Lokator” przez
..... (nazwa instytucji).

Powyższej zgody udzielam na czas nieokreślony.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis

Załącznik nr 6

KARTA DIAGNOZY PSYCHOLOGICZNEJ

KANDYDATA NA UCZESTNIKA PROGRAMU „LOKATOR”

- dotyczy dorosłej osoby zależnej
- dotyczy osoby poszukującej miejsca do zamieszkania

I. Dane ogólne kandydata

1. Imię i nazwisko:
.....
2. Adres:
.....
3. Data urodzenia:
.....
4. Wykształcenie:
.....
5. Uzyskany zawód:
.....
6. Kwalifikacje, kursy, szkolenia:
.....
7. Umiejętności:
.....
8. Zainteresowania:
.....
9. Doświadczenie zawodowe:
.....

II. Stan zdrowia somatycznego (choroby, dolegliwości, hospitalizacje, niepełnosprawność)

(orzeczenie o stopniu niepełnosprawności, jeśli tak, to z jakiego powodu; choroby wymagające stałej kontroli lekarskiej, opieki specjalistów; przyjmowane leki; choroby zakaźne; ataki padaczki bądź utraty przytomności; hospitalizacje; dolegliwości – bóle, trudności ze snem, apetyt; czy kandydat czuje się sprawny fizycznie; jak ocenia swój stan zdrowia)

III. Stan zdrowia psychicznego (dotychczasowe leczenie, trudności emocjonalne, uzależnienia)

(dotychczasowe leczenie – czy kiedykolwiek był hospitalizowany z powodu trudności emocjonalnych, depresji, załamania nerwowego; próby samobójcze; uzależnienia, jeśli tak, to kiedy; przebyte terapie – w którym roku i jak długo; ocena subiektywna swojego stanu psychicznego; aktualny stan psychiczny – jak się czuje, czy miewa okresy obniżonego samopoczucia)

IV. Rodzina pochodzenia

(stan rodziny; relacje z rodzicami; jak wyglądała sytuacja rodzinna; relacje z rodzeństwem; czy w rodzinie była przemoc, alkoholizm, zaniedbanie, dysfunkcje rodzinne; ewentualne pobyty w placówkach opiekuńczo-wychowawczych)

V. Aktualna sytuacja rodzinna

(stan cywilny; dzieci; przyczyny trudnej sytuacji rodzinnej; relacje z członkami rodziny; czy otrzymuje wsparcie od rodziny, jeśli tak, to jakie)

VI. Kontakty z innymi

(czy ma znajomych, przyjaciół; czy lubi przebywać wśród ludzi; jak ocenia swoje umiejętności społeczne; czy umie odmawiać, zawierać nowe kontakty; czy jest komunikatywny, śmiały, otwarty; jakie ma kompetencje społeczne, np. asertywność, komunikacja interpersonalna, empatia itp.)

VII. Sytuacja prawna

(czy kandydat był karany; czy przebywał w zakładzie karnym; czy ma jakieś długi; czy płaci alimenty; czy obecnie toczy się postępowanie przeciwko niemu; czy jest pod nadzorem kuratora)

VIII. Czynniki motywujące do udziału w projekcie, przyczyny trudnej sytuacji życiowej

IX. Testy użyte do diagnozy kandydata, wyniki diagnozy testami psychologicznymi

X. Trudności zgłaszane przez kandydata i zdiagnozowane problemy

Załącznik nr 7

OPINIA O FUNKCJONOWANIU SPOŁECZNYM OSOBY POSZUKUJĄCEJ MIEJSCA DO ZAMIESZKANIA

Nazwisko i imię	
Adres pobytu	
Telefon kontaktowy	
Sytuacja mieszkaniowa	
Sytuacja rodzinna	
Sytuacja zdrowotna	
Sytuacja zawodowa	
Funkcjonowanie społeczne	
Opinia pracownika socjalnego	

.....
Data i podpis pracownika socjalnego/pracownicy socjalnej

Załącznik nr 8 KARTA CZYNNOŚCI I MONITORINGU

.....
(pracownik socjalny, psycholog, specjalista ds. integracji)

dotycząca adresata Programu „Lokator”

Pana/i

zam.

w miesiącu roku

L.p.	Data	Opis sytuacji i podjętych czynności w stosunku do adresata	Podpis osoby podejmującej czynności

Załącznik nr 9

KARTA USŁUG DORADCZYCH

KARTA USŁUG DORADCZYCH	
Specjalista (radca prawny, psycholog)	Nazwisko i imię specjalisty
Data konsultacji	Nazwisko i imię Adresata: Adres zamieszkania:
DIAGNOZA PROBLEMU	

DZIAŁANIA	
ZALECENIA	
Podpis Adresata:	Podpis specjalisty:

Załącznik nr 10

OŚWIADCZENIE ZAPOZNANIA SIĘ Z REGULAMINEM

.....
Miejscowość, dnia

OŚWIADCZENIE

Ja,
zam.
oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem porządku domowego oraz wspólnego zamieszkiwania, obowiązujący w udostępnionym lokalu w ramach Programu „Lokator”, w pełni rozumiem i akceptuję jego zapisy oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania.

.....
Podpis osoby przyjmującej oświadczenie

.....
Podpis osoby składającej oświadczenie

Załącznik nr 11

WZÓR UMOWY UDOSTĘPNIENIA LOKALU

UMOWA UDOSTĘPNIENIA LOKALU

Zawarta w dniu r. W
przy udziale Ośrodka Pomocy Społecznej w
z siedzibą przy
zwanego dalej OPS

pomiędzy:

.....
(dane Użyczającego)

zwanym dalej Użyczającym, a

.....
(dane Użytkownika)

zwanym dalej Użytkownikiem.

Użyczający i Użytkownik występujący w dalszej części umowy mogą być okreśiani jako „Strony”.

W ramach realizacji Programu „Lokator” Strony zawierają umowę niniejszej treści:

§ 1

1. Użyczający oświadcza, że jest właścicielem lokalu położonego w
przy ulicy
o powierzchni m² składającego się z:
.....

(opis pomieszczeń)

2. Użytkownik zobowiązuje się do ponoszenia kosztów związanych z korzystaniem z lokalu oraz udzielania wsparcia Użyczającemu – na zasadach określonych w niniejszej umowie.¹

§ 2

1. Użyczający oddaje Użytkownikowi do wyłącznego użytkowania pomieszczenia pokój wyposażony
..... oraz
do wspólnego użytkowania pomieszczenia: (kuchnię z pełnym wyposażeniem, jednym garnkiem, itp.,

¹ Ten cały punkt opcjonalnie.

tazienkę/WC, cały lokal, o którym mowa w § 1), wraz ze znajdującymi się w nim urządzeniami i wyposażeniem.

2. Użytkownik nie wnosi zastrzeżeń do stanu technicznego pomieszczeń, które będzie użytkował.
3. Użyczający przekaze Użytkownikowi jeden komplet kluczy do mieszkania, po złożeniu przez Użytkownika oświadczenia, o którym mowa w § 6 ust. 3, według wzoru, który stanowi załącznik nr 1 do niniejszej Umowy.

§ 3

1. Strony zgodnie ustalają, iż udostępnienie lokalu przez Użytkownika jest nieodpłatne.
2. Strony ustalają między sobą koszty partycypowania w utrzymaniu udostępnionych pomieszczeń, o których mowa w § 2 pkt. 1.
Koszty partycypacji Strony określiły w wysokości zł miesięcznie, tj. % kosztów utrzymania lokalu
(kwota udostępnienia słownie:).
3. Koszty partycypacji w utrzymaniu lokalu, o którym mowa w ust. 2, płatne będą przez Użytkownika w terminie na rachunek bankowy Użyczającego w (nazwa banku) nr (nr rachunku bankowego) /do rąk własnych Użyczającego z poświadczeniem odbioru przez Użyczającego².

§ 4

1. Strony zgodnie oświadczają, iż prowadzą odrębne gospodarstwa domowe.
2. Forma udostępnienia lokalu przez Użyczającego, o której mowa § 2 pkt. 1 jest świadczeniem rzeczowym ze strony Użyczającego. Natomiast koszty partycypacji w utrzymaniu lokalu jakie ponosi Użytkownik, o których mowa w § 3 pkt. 2, stanowią udział w opłatach z korzystanie przez Użytkownika z mediów – w wysokości ustalonej między Stronami.

§ 5

1. W dniu zawarcia niniejszej umowy Użyczający i Użytkownik ustalają wysokość kaucji na okoliczność pokrycia możliwych, trudnych do przewidzenia szkód w lokalu, o którym mowa w § 1, powstałych z winy Użytkownika.
2. Jako szkody, o której mowa w ust. 1 nie traktuje się skutków zwykłego użytkowania lokalu.
3. Użytkownik przekazuje osobiście Użyczającemu w dniu zawarcia umowy kaucję w wysokości zł (kwota kaucji) (słownie:), odbierając poświadczenie odbioru od Użyczającego wraz potwierdzeniem tej czynności przez pracownika OPS.
4. Obowiązek wniesienia kaucji ma charakter dobrowolnego ustalenia dokonanego pomiędzy Stronami.
5. Strony zgodnie uzgadniają, że kaucja będzie podlegać zwrotowi, w dniu wygaśnięcia umowy, po przekazaniu lokalu przez Użytkownika Użyczającemu w stanie nie pogorszonym, wynikającym z normalnej eksploatacji.
6. Użyczającemu przysługuje prawo potrącenia z kaucji wszelkich roszczeń pieniężnych przysługujących mu, od Użytkownika na dzień zwrotu lokalu Użyczającego, który stanowi przedmiot niniejszej

² Niepotrzebne skreślić.

umowy, a w szczególności z tytułu niezapłaconych kosztów, o których mowa w § 3 ust. 2 i 3, wyrównania szkód wyrządzonych przez Użytkownika w przedmiocie użyczenia.

§ 6

1. Umowa udostępnienia lokalu została zawarta na czas oznaczony od dnia do dnia
Po upływie tego terminu niniejsza umowa przestaje obowiązywać.
2. Strony mogą postanowić o przedłużeniu umowy nie później niż na 7 dni przed upływem terminu obowiązywania umowy.
3. Użytkownik w uzgodnionym z OPS terminie złoży oświadczenie, o którym mowa w § 2 ust. 3, w którym wyraża zgodę, na poddanie się dobrowolnej egzekucji, w przypadku rozwiązania umowy, celem zabezpieczenia wydania przedmiotu umowy i po upływie terminu do usunięcia przedmiotów stanowiących jego własność upoważnia Użyczającego do wystawienia jego rzeczy poza użyczony lokal na koszt i ryzyko Użytkownika.
4. Użytkownik zobowiązuje się do podania, na osobnym oświadczeniu danych adresowych do korespondencji, niezbędnych w przypadku rozwiązania umowy.
5. Użytkownik zobowiązuje się, iż w okresie nieobecności Użyczającego w lokalu, z przyczyn osobistych, nie dłuższym niż będzie rzetelnie, sumiennie i bez łamania zasad regulaminu użytkował udostępniony lokal.

§ 7

1. Ustalenie terminu wizyty Użytkownika u Notariusza oraz poniesienie kosztów związanych ze sporządzeniem aktu notarialnego tytułem poddania się przez Użytkownika dobrowolnej egzekucji stanowi obowiązek OPS.
2. Użytkownik jest obowiązany do stawienia się u Notariusza w wyznaczonym terminie celem złożenia oświadczenia, pod rygorem odstąpienia Użyczającego od umowy.
3. Koszty ponoszone przez OPS w związku z dokonaniem czynności, o której mowa w § 6 ust. 3 finansowane są w ramach programu pod nazwą „Lokator”.

§ 8

1. Strony ustalają między sobą w sposób dowolny szczegółowy zakres pomocy i wsparcia przysługujący Użyczającemu ze strony Użytkownika, wynikający z czynności związanych z codziennym funkcjonowaniem Użyczającego. Pisemne ustalenie zakresu pomocy i wsparcia stanowi załącznik nr 3 do umowy. Zakres pomocy i wsparcia może ulec zmianie za zgodą obu Stron.
2. W sytuacjach wyjątkowych Użytkownik zobowiązuje się do wykonania innych czynności nie ustalonych w dniu zawarcia umowy, wynikających z zagrożenia zdrowia, życia Użyczającego.
3. OPS zobowiązuje się, do pełnienia roli mediatora na czas zawarcia umowy między Użyczającym a Użytkownikiem, w przypadku powstania sporów związanych z realizacją umowy.
4. W przypadku powstania sporu między Stronami dotyczącego zakresu wywiązywania się z ustaleń wynikających z umowy, Strony zobowiązują się do uczestnictwa w mediacjach. Odmowa przystąpienia do mediacji jest podstawą do rozwiązania umowy.
5. OPS zobowiązuje się do pełnienia roli weryfikatora wzajemnego zamieszkiwania, na wniosek ustny lub pisemny każdej ze stron.
6. OPS nie ponosi żadnej odpowiedzialności za działania Użyczającego i Użytkownika.

7. Stronom przysługuje prawo odwołania się do OPS, w zakresie ustalenia wątpliwości interpretacyjnych dotyczących niniejszej umowy.

§ 9

1. Strony oświadczają, że zapoznały się z Regulaminem związanym z korzystaniem z lokalu, który stanowi załącznik nr 2 do niniejszej umowy i zobowiązują się do jego bezwzględnego przestrzegania.
2. Niestosowanie się do zasad Regulaminu przez którąkolwiek ze Stron może być podstawą do natychmiastowego rozwiązania umowy udostępnienia lokalu.

§ 10

Użytkownik nie może, bez pisemnej zgody Użyczającego, oddać osobie trzeciej do użytkowania udostępnionego lokalu.

§ 11

1. Rozwiązanie niniejszej umowy następuje:
 - 1) W przypadku niestosowania się każdej ze Stron, do zasad określonych w regulaminie do wspólnego zamieszkiwania w udostępnionym lokalu i umowie.
 - 2) W przypadku nieprzystąpienia przez którąkolwiek ze Stron do mediacji, o których mowa w § 9.
 - 3) W przypadku śmierci którejkolwiek ze Stron.
2. W przypadku rozwiązania umowy w trybie, o którym mowa w ust. 1 pkt 1 Użytkownik jest zobowiązany do opuszczenia lokalu wraz z przedmiotami do niego należącymi, w terminie od pisemnego poinformowania o rozwiązaniu umowy.
3. W przypadku rozwiązania umowy, w trybie o którym mowa w ust. 1 pkt 2 Użytkownik ma obowiązek wyprowadzić się z lokalu w terminie od dnia daty śmierci Użyczającego.

§ 12

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej w postaci aneksu.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego.
3. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

.....
Użyczający

.....
Użytkownik

.....
OPS

Załącznik nr 12

OŚWIADCZENIE UŻYTKOWNIKA O PODDANIU SIĘ EGZEKUCJI

Załącznik nr 1 do Umowy nr
WZÓR OŚWIADCZENIA UŻYTKOWNIKA W FORMIE AKTU NOTARIALNEGO O PODDANIU SIĘ EGZEKUCJI
W ZWIĄZKU Z ZAWARTĄ UMOWĄ UŻYCZENIA LOKALU

§ 1

Stawający oświadcza, iż w dniu roku pomiędzy nim
a
(*imię i nazwisko Użyczającego z dokładnymi danymi*) została zawarta umowa udostępnienia pomieszczeń
w lokalu mieszkalnym położonym w
(*dane adresowe Użyczającego*).

§ 2

Stawający oświadcza, że na podstawie § 11 ust. 1-3 przedmiotowej umowy udostępnienia lokalu
mieszkalnego zobowiązany jest opuścić, opróżnić i wydać Panu/i
(*imię i nazwisko Użyczającego*)
pomieszczenia w przedmiotowym lokalu mieszkalnym w przypadku rozwiązania stosunku najmu
niezależnie od jego przyczyn i wyprowadzić się do lokalu położonego w
przy ul. na co dysponuje
pisemną zgodą właściciela ww. lokalu.

§ 3

Pan/i (*imię i nazwisko
Użytkownika*) oświadcza, że odnośnie obowiązku dobrowolnego opuszczenia, opróżnienia i wydania ww.
lokalu mieszkalnego po rozwiązaniu stosunku najmu, poddaje się egzekucji w myśl art. 777 § 1 pkt 4
kodeksu postępowania cywilnego.

§ 4

Koszty tego aktu ponosi w całości Ośrodek Pomocy Społecznej w

§ 3

Wypisy tego aktu należy wydawać Stawającemu oraz Ośrodkowi Pomocy Społecznej w
..... z siedzibą przy ul.
.....

Użyczający

Użytkownik

OPS

Załącznik nr 13

REGULAMIN WSPÓLNEGO ZAMIESZKIWANIA

Załącznik nr 2 do Umowy nr
REGULAMIN PORZĄDKU DOMOWEGO ORAZ WSPÓLNEGO ZAMIESZKIWANIA
OBOWIĄZUJĄCY W UDOBĘPNIONYM LOKALU W RAMACH PROGRAMU „LOKATOR”

ROZDZIAŁ I POSTANOWIENIA OGÓLNE

Postanowienia zawarte w niniejszym Regulaminie mają na celu zapewnienie właściwego wspólnego zamieszkiwania, poprzez unormowanie praw i obowiązków, nie zawartych w umowie, pomiędzy Użyczającym a Użytkownikiem.

ROZDZIAŁ II OBOWIĄZKI UŻYTKOWNIKA, UŻYCZAJĄCEGO I OPS

§ 1

1. Do obowiązków Użytkownika należy:
 - udzielanie wsparcia w czynnościach dnia codziennego Użyczającemu,
 - dbanie o właściwy stan techniczny, użytkowy udostępnionych do wyłącznego korzystania pomieszczeń oraz pomieszczeń użytkowanych wspólnie,
 - przestrzeganie przepisów bhp i p.poż, oraz instrukcji obsługi urządzeń gazowych i elektrycznych,
 - dbanie o czystość i porządek w obrębie wejścia głównego do mieszkania/domu, np. klatki schodowej, schodów wejściowych itp.,
 - zachowanie spokoju dziennego i ciszy nocnej od godziny 22.00 do 6.00
 - przestrzeganie zasad współżycia społecznego,
 - właściwe zachowanie umożliwiające pracę, odpoczynek pozostałym mieszkańcom/domownikom,
 - terminowe wnoszenie opłat za udostępniony lokal, na zasadach określonych w umowie,
 - zgłaszanie Użyczającemu wszelkich usterek, uszkodzeń, niesprawności urządzeń, sprzętu, znajdującego się w pomieszczeniu
 - naprawianie lub zwrot kosztów szkód powstałych z winy Użytkownika,
 - używanie własnych urządzeń elektrycznych wyłącznie za zgodą Użyczającego,
 - opuszczenie lokalu wraz z zabraniem swoich rzeczy, w przypadku upływu terminu obowiązującej umowy,
 - uczestniczenie w szkoleniach, spotkaniach organizowanych przez OPS, mających na celu utrzymanie właściwej komunikacji między Stronami,
 - w razie konieczności uczestniczenie w mediacjach z udziałem pracowników OPS,
 - niewprowadzanie do lokalu zwierząt domowych bez zgody Użyczającego,
 - ponoszenie pełnej odpowiedzialności za wszelkie szkody spowodowane przez zwierzęta domowe będące własnością Użytkownika.

2. Do obowiązków Użyczącego należy:
 - przekazanie Użytkownikowi kompletu kluczy do mieszkania w dniu zawarcia umowy,
 - udostępnienie lokalu, pomieszczeń, sprzętu domowego/kuchennego, urządzeń zgodnie z ustaleniami zawartymi w umowie,
 - przestrzeganie zasad współżycia społecznego,
 - uczestniczenie w mediacjach z udziałem pracowników OPS, w razie zaistnienia takiej potrzeby,
 - zachowanie spokoju dziennego i ciszy nocnej od godziny 22.00 do 6.00.
3. Do obowiązków OPS należy:
 - udzielanie wsparcia Stronom w przypadku zgłoszeń o naruszeniu regulaminu lub ustaleń zawartej umowy,
 - zorganizowanie mediacji, mających na celu rozwiązanie konfliktów, nieporozumień zaistniałych pomiędzy Stronami,
 - organizacja szkoleń, spotkań ze specjalistami, w zakresie wspierania Stron we wspólnym zamieszkiwaniu poprzez pomoc w nawiązaniu pozytywnych relacji.

ROZDZIAŁ III PRAWA UŻYTKOWNIKA I UŻYCZAJĄCEGO

§ 1

1. Użytkownik ma prawo do:
 - zamieszkiwania w udostępnionym lokalu na czas zgodny z zawartą umową,
 - korzystania ze wszystkich pomieszczeń, jakie zostały udostępnione w umowie,
 - korzystania z urządzeń kuchennych, łazienkowych, sprzętów AGD i RTV za zgodą Użyczącego,
 - zamieszkiwania w ciszy, spokoju,
 - posiadania zwierząt domowych, jeśli jest w stanie zapewnić im właściwą opiekę, wyłącznie za zgodą Użyczącego,
2. Użyczący ma prawo do:
 - a) korzystania ze wsparcia ze strony Użytkownika w czynnościach dnia codziennego,
 - b) zamieszkiwania w ciszy, spokoju.

ROZDZIAŁ IV POSTANOWIENIA KOŃCOWE

Bezwzględnie zabrania się:

1. Palenia papierosów przez Użytkownika bez zgody Użyczącego.
2. Spożywania alkoholu i wszelkich używek.
3. Przebywania w lokalu, w tym w pomieszczeniu przeznaczonym do wyłącznego korzystania przez Użytkownika innych osób, bez zgody Użyczącego.

Załącznik nr 14

SZCZEGÓŁOWY ZAKRES POMOCY I WSPARCIA

Załącznik nr 3 do Umowy nr
z dnia

Szczegółowy zakres pomocy i wsparcia przysługujący **Użyźczającemu**:

Pani/ Panu
ze strony **Użyźtkownika**:

Pani/Pana
wynikający z czynności związanych z codziennym funkcjonowaniem **Użyźczającego**.

I. Zakres wsparcia w codziennym funkcjonowaniu:

- pomoc w zakupach podstawowych artykułów spożywczych i przemysłowych niezbędnych dla egzystencji,
- pomoc w przygotowaniu posiłku,
- pomoc przy prasowaniu,
- pomoc przy przynoszeniu opału, pomoc w paleniu w piecu,
- pomoc przy myciu okien,
- pomoc w utrzymaniu porządku w domu, np. myciu podłóg,
- pomoc w zmianie bielizny pościelowej,
- pomoc w organizowaniu usług pralniczych,
- pomoc w organizowaniu drobnych napraw, remontów,
- pomoc w opiece nad zwierzętami domowymi,
- pomoc w obsłudze nowoczesnych urządzeń gospodarstwa domowego (np. mikrofalówka,)
- wsparcie informacyjne, czytanie,
- pomoc w rozwiązywaniu bieżących problemów.

II. Zakres wsparcia opiekuńczo-higienicznego:

- pomoc w dbałości o higienę osobistą i wygląd,
- pomoc przy myciu, kąpaniu,
- pomoc w ubieraniu się,
- pomoc w karmieniu,
- podawanie basenu lub kaczki,
- zmiana pampersów,
- pomoc w rozkładaniu leków,
- pomoc przy przejściu do toalety,
- pomoc w realizacji recept,
- pomoc w zamawianiu wizyt lekarskich.

III. Zakres wsparcia w integracji ze środowiskiem:

- towarzyszenie w codziennym życiu, zwłaszcza w porze nocnej,
- wspólne organizowanie i spędzanie czasu wolnego,
- pomoc w komunikowaniu się z rodziną,
- pomoc w uzyskaniu usług komunikacyjnych i transportowych,
- towarzyszenie w czasie spacerów,
- pomoc w korzystaniu z usług różnych instytucji, organizacji pozarządowych,
- ułatwianie dostępu do edukacji i kultury, np. wyjście do kina, do kościoła, imprezy masowe,
- pomoc w załatwianiu spraw urzędowych,
- pomoc w dostępie do nowych technologii np. internetu,
- pomoc w korzystaniu z ulg i uprawnień socjalnych,

IV. Interwencja i pomoc w życiu:

- podjęcie stosownych działań zaradczych wynikających z zagrożenia zdrowia i życia, np. wezwanie pogotowia, wezwanie straży pożarnej, naprawa drobnej awarii, powiadomienie rodziny,
- wspieranie emocjonalne w sytuacjach kryzysowych.

.....
Podpis Używającego

.....
Podpis Użytkownika

Załącznik nr 15

DECYZJA ZESPOŁU REALIZUJĄCEGO PROGRAM „LOKATOR”

....., dnia r.

DECYZJA ZESPOŁU REALIZUJĄCEGO PROGRAM „LOKATOR”

w sprawie Pan/i
zam.
.....

zespół w składzie:

- specjalista ds. merytorycznych
- specjalista ds. integracji
- psycholog
- pracownik socjalny
- pracownik socjalny

na posiedzeniu w dniu r., po analizie zgromadzonej dokumentacji (opinia o funkcjonowaniu społecznym sporządzona przez pracownika socjalnego, testy psychologiczne, karta diagnozy psychologicznej i opinia psychologa) – stwierdził, że występują przeciwwskazania/nie występują przeciwwskazania dla kandydatury Pana/Pani jako uczestnika/uczestniczki w Programie „Lokator”.

