

MOLĖTŲ SOCIALINĖS PARAMOS CENTRO SOCIALINIŲ PASLAUGŲ GAVĖJŲ GYVENIMO KOKYBĖS KONCEPCIJA

I. BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Socialinių paslaugų gavėjų gyvenimo kokybės koncepcija Molėtų socialinės paramos centre (toliau-Centras) apibrėžia Centro socialinių darbuotojų, atvejo vadybininkų veiklą, požiūrį, nuostatas, teikiant socialinių įgūdžių ugdymo ir palaikymo paslaugas šeimoms, grindžiamą socialinių paslaugų gavėjų poreikių vertinimu, siekiant pagerinti jų gyvenimo kokybę.

2. Gyvenimo kokybė – asmens (šeimoms) gerovės, socialinės integracijos ir savarankiškumo užtikrinimas atsižvelgiant į asmens gebėjimus, gyvenamąją aplinką. Ypatingą dėmesį skiriant vaiko gerovei – sąlygoms, kurios palaiko sveiką ir sėkmingą vaiko raidą, kai yra tenkinami vaiko fiziniai, sveikatos, psichologiniai, emociniai, socialiniai ir kognityviniai poreikiai.

3. Gyvenimo kokybė atspindi paslaugų gavėjų poreikius, lūkesčius ir gebėjimus, bei fizinę ir socialinę jų aplinką, kuriai jie priklauso.

4. Šeimos gyvenimo kokybe siekiama pagerinti šeimos narių socialinius įgūdžius ir motyvaciją, kurti saugią, sveiką ir darnią aplinką šeimoje, palaikyti socialinius ryšius ir užtikrinti šioje šeimoje augančių vaikų visapusišką vystymąsi ir ugdymą. Centro darbuotojai gerbia paslaugų gavėjų indėlį, įtraukia juos į savęs vertinimo, planavimo, paslaugų teikimo ir grįžtamojo ryšio teikimo, vertinimo procesus.

II. ASMENS (ŠEIMOS) GYVENIMO KOKYBĖ SOCIALINIŲ PASLAUGŲ KONTEKSTE

5. Centras teikia socialinių įgūdžių ugdymo ir palaikymo paslaugas šeimoms patiriančioms sunkumus, kuriose auga vaikai iki 18 metų ir kai bent vienas iš šeimos narių:

5.1 Turi priklausomybių;

5.2 Nemoka ar negali tinkamai prižiūrėti vaikų;

- 5.3 Naudoja smurtą prieš vaikus;
- 5.4 Gaunamą valstybės paramą naudoja ne pagal paskirtį;
- 5.5 Negeba savarankiškai užtikrinti vaiko interesų
- 5.6. Kitos priežastys

6. Dėl minėtų priežasčių sutrinka šeimos funkcionavimas, tarpusavio santykiai, vieno asmens interesai pažeidžia kito šeimos nario teises, trukdo patenkinti pažeidžiamojo poreikius, iškyla pavojus fiziniams, protiniams, dvasiniams, doroviniams vystymuisi bei saugumui.

7. Nustatant paslaugų gavėjų gyvenimo kokybę, naudojamas gyvenimo kokybės modelis apimantis tris sritis, o kiekviena šių sričių apima kriterijus, pagal paslaugų gavėjų poreikį, kuriuose vertinama paslaugų gavėjų gyvenimo kokybės pokytis. Vykdamas paslaugų gavėjų anketinę apklausą, siekiama asmenims (įskaitant ir vaikus) sudaryti sąlygas išsakyti nuomonę apie savo gyvenimo kokybę ir įsivertinti gerovę įvairiose gyvenimo srityse.

7.1. Savarankiškumas:

- 7.1.1. sveikata (savalaikis šeimos narių sveikatos užtikrinimas);
- 7.1.2. savalaikis sprendimų priėmimas (dokumentai, savęs atstovavimas).

7.2. Socialinė integracija:

- 7.2.1. įsidarbinimas (darbo paieškos);
- 7.2.2. bendruomeniškumas (įsitraukimas į visuomeninį gyvenimą);
- 7.2.3. teisė (žinojimas savo teisių ir pareigų, atsakomybė).

7.3. Gerovė:

- 7.3.1. emocinė gerovė (saugumas);
- 7.3.2. fizinė gerovė (kasdieniai gyvenimo įgūdžiai, vaiko priežiūra ir tėvystės įgūdžiai);
- 7.3.3. materialinė gerovė (būsto ir pinigų valdymas).

8. Šeimos narių gebėjimai, galimybės ir motyvacija spręsti savo šeimos socialines problemas, palaikyti ryšius su visuomene, galimybes tai ugdyti yra vertinamos kompleksiskai. Socialinės paslaugos šeimai, siekiant pagerinti šeimos gyvenimo kokybę, teikiamos atsižvelgiant į individualius šeimos interesus ir poreikius.

5. GYVENIMO KOKYBĖS REZULTATŲ MATAVIMO METODIKA

9. Paslaugų gavėjų gyvenimo kokybės vertinimas susideda iš subjektyvaus ir objektyvaus vertinimo:

- 9.1. Kai socialinės paslaugos teikiamos kartu su atvejo vadyba:

9.1.1. Atvejo vadybininkas kartu su šeima pildo dokumentą „Šeimos poreikių pagalbai vertinimo forma“. Pildomas pradėjus dirbti su šeima, atsiradus reikšmingiems pokyčiams ir uždarant atvejo vadybą.

9.1.2. Atvejo vadybininkas kartu su šeima ir specialistais pildo dokumentą „Pagalbos planas“. Pildomas pradėjus dirbti su šeima, ne rečiau kaip kas pusė metų ir uždarant atvejo vadybą.

9.2. Kai socialinės paslaugos teikiamos be atvejo vadybos:

9.2.1. Kartu su šeima pildomas dokumentas „Asmens (šeimos) socialinių paslaugų poreikio vertinimas“, kuris yra Molėtų socialinės paramos centro organizacijos veiklos ir paslaugų teikimo vertinimo dokumente Nr.1. Vertinimas atliekamas pradėjus dirbti su šeima, kiekvienų metų pradžioje ir nutraukiant socialines paslaugas šeimai.

9.2.2. Atlikus poreikių vertinimą, kartu su šeima planuojamos paslaugos ir pagalba, pildoma „Darbo su šeima, patiriančia sunkumus, individualus planas“. Pildomas ne rečiau kaip kas pusė metų arba pagal poreikį, atsiradus reikšmingiems pokyčiams.

9.2.3. Kartu su šeima pildomas Centro dokumentas „Darbo su šeima individualaus plano vykdymo rezultatų vertinimo aktas“. Pildomas ne rečiau kaip kas pusė metų arba pagal poreikį peržiūrint dokumentą „Darbo su šeima, patiriančia sunkumus, individualus planas“.

9.2.4. Esant poreikiui, siekiant užtikrinti tikslingą išmokų panaudojimą vaikų teisėms ir teisėtiems interesams užtikrinti, bei vaikų poreikiams patenkinti kartu su šeima pildomas dokumentas „Rekomendacija dėl išmokų teikimo formų ir būdų nustatymo“, kur atsižvelgiama į vaikų, gebančių suformuluoti savo pažiūras, išsakytą nuomonę, norus ir lūkesčius, susijusius su tikslingu išmokų panaudojimu.

10. Rezultatams išgryninti yra taikoma anketinė apklausa, skirta įvertinti šeimos (įskaitant ir vaiko (-ų) gyvenimo kokybę, jos pokyčius atitinkamose gyvenimo srityse.

11. Paslaugų gavėjų (įskaitant ir vaikus) gyvenimo kokybės pokyčio rodikliai vaizduojami diagramoje.

12. Gauti rezultatai:

12.1 Suteikia galimybę kartu su šeima koreguoti darbą;

12.2 Leidžia planuoti tolesnes paslaugas ir pagalbos galimybes šeimai;

12.3. Leidžia palyginti ir įvertinti teikiamų paslaugų efektyvumą;

12.4. Skatina paslaugų gavėjų socialinį aktyvumą, įsitraukimą į paslaugų planavimą.

12.5. Šeimos narių (įskaitant ir vaikus) gerovės stebėseną ir vertinimas leidžia efektyviau paskirstyti paslaugų teikimą, suteikti reikalingą ir savalaikę paramą bei pagalbą, teikiant socialines paslaugas.

13. Dokumentų analizė leidžia daryti preliminarias išvadas, kad teikiamos paslaugos efektyvios/neefektyvios ar jų pakanka/nepakanka ir pan.

IV. BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS

14. Kiekvienas Centro darbuotojas supažindinimas su šia koncepcija pasirašytinai.

15. Paslaugų gavėjai supažindinami su Gyvenimo kokybės koncepcija pasirašytinai.

16. Vaikų, gebančių suformuluoti savo pažiūras, išsakyti nuomonę dėl jų gyvenimo kokybės, anketinė apklausa vykdoma tik su jų tėvų/globėjų rašytiniu sutikimu.

17. Ši koncepcija skelbiama viešai – Centro internetinėje svetainėje www.moletuspc.lt