

## Zarządzenie Nr 021.6.2017

### Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Bolesławiu

z dnia 1 września 2017 roku

w sprawie: postępowania Asystenta rodziny w ramach wsparcia rodzin, w których przyjdzie albo przyszło na świat ciężko chore dziecko, określenia sposobu współdziałania i udzielana wsparcia przez asystenta rodziny kobietom i ich rodzinom, które spełniają przesłanki opisane w ustawie z dnia 4 listopada 2016 roku o wsparciu kobiet w ciąży i ich rodzin „Za życiem”.

#### § 1

##### Odbiorcy usługi

1. Usługa asystenta rodziny będzie polegała na udzielaniu wsparcia kobietom w ciąży, w szczególności tym u których dziecka zdiagnozowano ciężkie i nieodwracalne upośledzenie albo nieuleczalną chorobę zagrażającą jego życiu, powstałą w prenatalnym okresie rozwoju dziecka lub w czasie porodu.
2. Wsparcie będzie także udzielane kobietom, które otrzymały informację o tym, że ich dziecko może umrzeć w trakcie ciąży lub porodu oraz kobietom, których dziecko zmarło bezpośrednio po porodzie na skutek wad wrodzonych.
3. Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Bolesławiu obejmie kobietę o której mowa w § 1 oraz jej rodzinę usługą koordynacji świadczoną przez asystenta rodziny zatrudnionego w GOPS 2 dni od wpłynięcia wniosku do Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej- przekazanie wniosku do asystenta celem udzielania wsparcia.

#### § 2

##### Zakres zadań asystenta rodziny.

##### **Etap I**

##### **Czas trwania do 1 tygodnia.**

##### **Nawiązanie kontaktu/tworzenie relacji asystenckiej.**

1. Nawiązanie kontaktu z kobietą w ciąży/rodziną oraz tworzenie relacji asystenckiej, tj. zapoznanie kobiety w ciąży/rodziny z rolą, zadaniami, uprawnieniami asystenta i jego zobowiązaniami wobec zatrudniającej instytucji,
2. Uzyskanie zgody rodziny na wsparcie asystenta, jeśli wniosek złożyła sama kobieta w ciąży,
3. Rozmowy i obserwacje dotyczące życia rodziny, wstępne omówienie oczekiwań kobiety w ciąży lub rodziny, dotyczące pracy z asystentem,
3. Wsparcie emocjonalne, ocena funkcjonowania emocjonalnego, w przypadku depresji, ustalenie spotkania z psychologiem lub innym specjalistą (upoważnienie),
4. Dbanie o efektywność pracy asystenta rodziny – budowanie systemu konsultacji (konsultowanie procesu wsparcia oraz indywidualnego katalogu wsparcia dla kobiety w ciąży/rodziny z psychologiem, w miarę możliwości – superwizja).

Dokumentacja: Zaakceptowany wniosek kobiety w ciąży i zgoda rodziny na podjęcie współpracy. Upoważnienie szczególne. Karta pracy asystenta z kobietą w ciąży/rodziną ( załączniki nr 1,2).

## **Etap II**

**Czas trwania: do 1 tygodnia.**

**Rozpoznanie sytuacji rodziny.**

**Towarzyszenie emocjonalne.**

1. Zapoznanie się z życzeniami/oczekiwaniem/potrzebami kobiety w ciąży/rodziny, rozpoznanie zasobów własnych kobiety w ciąży/rodziny.
2. Urealnianie perspektywy postrzegania sytuacji przez rodzinę,
3. Ocena przygotowania rodziny na przyjście na świat dziecka,
4. Poznanie sposobów radzenia sobie w sytuacji kryzysowej, jakie posiada kobieta/rodzina,
5. Ocena funkcjonowania emocjonalnego,
6. Wypełnienie formularza wstępna ocena sytuacji rodziny, kontakty asystenta z osobą lub tylko z rodziną odbywają się minimum raz w tygodniu.

Dokumentacja: Opis sytuacji kobiety i/lub rodziny na podstawie kwestionariusza oceny systemu rodzinnego ( załącznik nr 3).

Karta pracy asystenta z kobietą w ciąży/rodziną ( załącznik nr 8).

## **Etap III**

**Czas trwania: 2 tygodnie.**

**Opracowanie indywidualnego katalogu możliwego wsparcia dla kobiet w ciąży i rodzin.**

**Towarzyszenie emocjonalne.**

1. Stworzenie planu pracy z rodziną, w tym opracowanie indywidualnego katalogu możliwego wsparcia (tworzony w oparciu o Informator Ministerstwa Zdrowia i Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej, poniższy spis na druku „indywidualny katalog możliwego wsparcia”),
2. Towarzyszenie emocjonalne kobiecie i rodzinie,
3. Ewentualna konsultacja katalogu i pomocy z innym specjalistą.

Dokumentacja: Upoważnienie dot. występowania w sprawach rodziny, zasady współpracy asystenta z rodziną, informator Ministerstwa Zdrowia i Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej i Gminny katalog możliwego wsparcia, formularz planu pracy z rodziną część I oraz indywidualny katalog możliwego wsparcia, karta pracy asystenta z kobietą w ciąży/rodziną ( załączniki nr 4,5, 6,7,8).

#### **Etap IV**

**Czas trwania: w miarę potrzeb kobiety/i lub rodziny- realizacja planu pracy.  
Towarzyszenie emocjonalne.**

- 1.Realizacja usług z indywidualnego katalogu możliwego wsparcia, w tym pomoc w skorzystaniu z usług ze skonstruowanego dla danego przypadku katalogu,
- 2.Koordinacja poradnictwa i występowanie przez asystenta rodziny w imieniu osób, na ich żądanie, do podmiotów w celu umożliwienia im skorzystania ze wsparcia,
- 3.Pedagogizacja kobiety w ciąży i rodziny w zakresie pielęgnacji i opieki nad niemowlęciem,
- 4.Motywowanie członków rodziny do podejmowania działań mających na celu budowanie zasobów radzenia sobie,
- 5.Towarzyszenie emocjonalne kobiecie i rodzinie, kontakty asystenta z osobą i rodziną lub kontakty tylko z rodziną odbywają się w zależności od potrzeb

Dokumentacja: Upoważnienie dot. występowania w sprawach rodziny , indywidualny katalog możliwego wsparcia – z adresami/telefonami ,plan pracy z rodziną, karta pracy asystenta z kobietą w ciąży/rodziną, harmonogram miesięczny pracy asystenta z kobietą w ciąży/rodziną ( załączniki nr 6,7,8,10).

#### **Etap V**

**Czas trwania: raz na 3 m-ce**

**Ocena okresowa.**

- 1.Omówienie indywidualnego katalogu możliwego wsparcia z kobietą i /lub rodziną oraz z zespołem konsultacyjnym asystenta – telefonicznie lub osobiście w celu oceny adekwatności i skuteczności udzielonego wsparcia, ewentualna aktualizacja katalogu usług. Analiza postępów w realizowanym planie pracy z rodziną./aktualizacja planu pracy.

Dokumentacja: notatki ze spotkania z zespołem konsultacyjnym- ewentualnie ( załączniki nr 7,9).

#### **Etap VI**

**Czas trwania: podjęcie decyzji o zakończeniu współpracy – zapada za zgodą i po konsultacji z kobietą w ciąży oraz zespołem konsultacyjnym asystenta rodziny.**

Po zakończeniu usługi asystent rodziny prowadzi monitoring funkcjonowania rodziny. Monitoring polega przede wszystkim na utrzymywaniu kontaktów telefonicznych asystenta z rodziną, udziale rodziny w razie potrzeby w spotkaniach konsultacyjnych oraz możliwości odbycia wizyty w miejscu zamieszkania rodziny. Każde spotkanie jest odnotowane w karcie monitoringu rodziny.

Dokumentacja: karta monitoringu sytuacji rodziny, formularz zakończenia współpracy z rodziną ( załączniki nr11,12).

**KIEROWNIK**  
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Bolesławiu  
*AKK*  
mgr Anna Kruszek-Kołodziejczyk

*Jerzy Gajos*  
RADCA PRAWNY  
KI 2147

Bolesław .....

.....  
Imię i nazwisko  
.....

.....  
Adres

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych danych osobowych na zasadach określonych w Ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922) w zbiorze danych osobowych prowadzonych przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Bolesławiu z siedzibą: 32-329 Bolesław, ul. Główna 46.

.....  
Data i podpis osoby składającej oświadczenie

**KIEROWNIK**  
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Bolesławiu  
**AKU**  
mgr Anna Kruszek-Kołodziejczyk

Bolesław,.....

### Upoważnienie

Ja niżej podpisana upoważniam asystenta rodziny GOPS Bolesław ul. Główna 46,  
32-329 Bolesław:

Panią.....

do.....

.....  
w ramach zadań asystenta rodziny – zgodnie z ustawą z dnia 04 listopada 2016 o wsparciu  
kobiet w ciąży i ich rodzin „Za życiem”.

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

**KIEROWNIK**  
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Bolesławiu  
*AWA*  
mgr Anna Kruszek-Kłodziejczyk

# Sprawdź jakie uprawnienia przysługują ci w ramach ustawy o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem”

Przygotowany informator pomoże ci przygotować się na narodziny także nieuleczalnie chorego dziecka. Dowiesz się, jakie przysługują ci:

- prawa,
- badania,
- rodzaje wsparcia (zdrowotnego i socjalnego).

Gdzie jeszcze uzyskasz informację o uprawnieniach

Potrzebne informacje otrzymasz:

- w przychodni,
- w szpitalu,
- w ośrodkach pomocy społecznej,
- w instytucjach wsparcia rodziny,
- od asystenta rodziny.

Kto może skorzystać z uprawnień:

- każda kobieta, w ciąży i jej rodzina (w zakresie informacji i poradnictwa na temat rozwiązań wspierających rodzinę),
- rodziny, w których przyjdzie albo przyszło na świat ciężko chore dziecko. Oznacza to:
  - ciężkie i nieodwracalne upośledzenie albo
  - nieuleczalną chorobę zagrażającą jego życiu,
- kobiety, które otrzymały informację o tym, że ich dziecko może umrzeć w trakcie ciąży lub porodu,
- kobiety, których dziecko zmarło bezpośrednio po porodzie na skutek wad wrodzonych,
- kobiety, które po porodzie nie zabiorą do domu dziecka z powodu:
  - poronienia,
  - urodzenia dziecka martwego,
  - urodzenia dziecka niezdolnego do życia,
  - urodzenia dziecka obarczonego wadami wrodzonymi albo śmiertelnymi schorzeniami.

Jak skorzystać z uprawnień.

Podstawą do skorzystania z uprawnień jest **zaświadczenie**, które potwierdza ciężkie i nieodwracalne upośledzenie albo nieuleczalną chorobę zagrażającą życiu. Zaświadczenie o chorobie, powstałej w prenatalnym okresie rozwoju dziecka lub w czasie porodu, możesz otrzymać od lekarza ubezpieczenia zdrowotnego<sup>1</sup>, który:

---

<sup>1</sup> Lekarza, z którym Narodowy Fundusz Zdrowia zawarł umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, albo lekarz który jest zatrudniony lub wykonuje zawód w przychodni, z którą NFZ zawarł umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

- posiada specjalizację II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie: położnictwa i ginekologii, perinatologii lub neonatologii.

Ponadto, zaświadczenie wydane przez:

- lekarza podstawowej opieki zdrowotnej,
- lekarza ubezpieczenia zdrowotnego, który posiada specjalizację II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie: położnictwa i ginekologii, perinatologii lub neonatologii,
- specjalistę w dziedzinie pediatrii,

uprawnia **dzieci do 18 r. ż.**<sup>2</sup> do:

- skorzystania z wyrobów medycznych, na zasadach określonych w ustawie „Za życiem”,
- korzystania poza kolejnością ze świadczeń opieki zdrowotnej oraz z usług farmaceutycznych udzielanych w aptekach.

**Pamiętaj** też o tym, że **każda kobieta w ciąży** ma prawo do korzystania **poza kolejnością** ze świadczeń opieki zdrowotnej oraz z usług farmaceutycznych udzielanych w aptekach.

Oznacza to, że:

- świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej i świadczenia szpitalne powinny być udzielone tym osobom w dniu zgłoszenia,
- jeżeli udzielenie świadczenia w dniu zgłoszenia nie będzie możliwe, powinno ono zostać zrealizowane w innym terminie, poza kolejnością wynikającą z prowadzonej listy oczekujących,
- w przypadku świadczeń ambulatoryjnej opieki zdrowotnej (AOS) świadczenie powinno zostać udzielone nie później niż w ciągu 7 dni roboczych od dnia zgłoszenia.

Dokumentem potwierdzającym powyższe uprawnienia **dla kobiet w ciąży** jest:

- zaświadczenie od lekarza potwierdzające ciążę wraz z dokumentem potwierdzającym tożsamość pacjentki.

**Ważne:** wszystkie kobiety w trakcie ciąży mają prawo do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Co przysługuje kobiecie oczekującej dziecka, dowiesz się z informatora Ministerstwa Zdrowia „Ciąża i Poród”, który dostępny jest na stronie [www.mz.gov.pl](http://www.mz.gov.pl) w zakładce „Zdrowie i profilaktyka” – „Zdrowie matki i dziecka”.

Każda kobieta w ciąży i jej rodzina może skorzystać z pomocy i wsparcia asystenta rodziny

Asystent nie tylko odpowie na wszystkie twoje pytania, ale też na podstawie **pisemnego upoważnienia** będzie mógł załatwiać w twoim imieniu sprawy w różnych instytucjach. Asystent pomoże Ci także rozwiązać problemy opiekuńczo-wychowawcze.

Asystent rodziny:

- udzieli informacji w zakresie dostępu do instrumentów polityki na rzecz rodziny,
- będzie mógł Ciebie reprezentować przed instytucjami i urzędami,
- udzieli wsparcia psychologicznego,
- udzieli pomocy w przewyżnianiu problemów wychowawczych udzieli pomocy prawnej,
- będzie Cię wspierał w realizacji codziennych obowiązków.

<sup>2</sup> Dzieci u których stwierdzono ciężkie i nieodwracalne upośledzenie albo nieuleczalną chorobę zagrażającą życiu, które powstały w prenatalnym okresie rozwoju dziecka lub w czasie porodu.

Gdzie możesz się zgłosić się po pomoc asystenta rodziny

**Asystent rodziny**, jest zatrudniony w jednostkach organizacyjnych systemu wspierania rodziny lub w instytucjach pozarządowych działających na zlecenie samorządu gminy.

**Przykładowe formy wsparcia oferowane przez asystenta rodziny:**

- doradztwo w zakresie form i miejsc wsparcia,
- poradnictwo oferowane kobietom w ciąży i ich rodzinom,
- poradnictwo w zakresie pielęgnacji i opieki nad niemowlęciem,
- pomoc w codziennej organizacji życia rodziny, planowanie sposobów spędzania wspólnie wolnego czasu,
- nauka sprawnego wykonywania obowiązków domowych,
- doradztwo w zakresie zarządzania budżetem domowym,
- informowanie, jak działają urzędy, placówki wsparcia rodziny i dziecka,
- pomoc w sprawach urzędowych, wspieranie rodziny w kontaktach z pracownikami szkoły, przedszkola, sądu, poradni, przychodni, policji, urzędów i innych instytucji,
- pomoc w zakresie możliwości podniesienia kwalifikacji zawodowych i poszukiwaniu pracy.

Ze wsparcia asystenta rodziny możesz skorzystać w każdej sytuacji, gdy wyrazisz taką wolę. W tym celu należy wystąpić z wnioskiem do gminy.

W przypadku zaistnienia okoliczności wskazanych w ustawie „Za życiem” nie jest stosowana procedura wymagająca m.in. przeprowadzenia przez pracownika socjalnego rodzinnego wywiadu środowiskowego.

Z jakich uprawnień możesz skorzystać dodatkowo:

#### 1. Okres okołoporodowy

- **badania**, które wykrywają potencjalne nieprawidłowości w ciąży (diagnostyka prenatalna),
- od 4 do 9  **dodatkowych wizyt położnej**  w opiece nad dzieckiem (tzw. wizyty patronażowe) oraz większa ilość wizyt poradnictwa edukacji przedporodowej. Od 21 tygodnia ciąży do rozwiązania, położne przygotowują będą kobiety do porodu i rodzicielstwa. Edukacja przedporodowa dotyczyć będzie porodu, położu, karmienia piersią i rodzicielstwa,
- **poród w szpitalu na najwyższym specjalistycznym poziomie** (III poziom referencyjny) - zgodnie ze wskazaniami lekarskimi,
- koordynowana opieka nad kobietą w ciąży, zwłaszcza w ciąży powikłanej. Podczas porodu i położu **kobieta** będzie miała zapewnioną **opiekę położniczą**, w tym zabiegi wewnątrzmaciczne, zgodnie ze standardami opieki położniczej nad ciążą i ciążą patologiczną. **Noworodek** będzie mieć zapewnioną **opiekę neonatologiczną**,
- **wsparcie kobiety karmiącej piersią** (poradnictwo laktacyjne), zwłaszcza, jeśli dziecko urodziło się przed ukończeniem 37 tygodnia ciąży lub ważyło w chwili porodu poniżej 2500 gramów.

#### 2. Dziecko z orzeczoną niepełnosprawnością

- porady jak pielęgnować i wychowywać dziecko,
- **pierwszeństwo w udzielaniu świadczeń** opieki zdrowotnej,
- pomoc psychologiczna dla rodziców,
- **rehabilitacja lecznicza**,

- wyroby medyczne, takie jak pieluchomajtki, cewniki, protezy - na podstawie zlecenia upoważnionej osoby,
- **zakup leków poza kolejnością,**
- **opieka nad dzieckiem na czas urlopu** bądź odpoczynku (tzw. opieka wytchnieniowa). Rodzicom oraz opiekunom przysługuje do 120 godzin takiej opieki. Będzie ona zapewniona:
  - w dziennych ośrodkach wsparcia - placówkach całodobowych,
  - w placówkach systemu oświaty (np. szkołach),
  - w ramach umowy z organizacją pozarządową na opiekę nad dzieckiem - również indywidualną,
  - przez udział osoby niepełnosprawnej w różnych formach wypoczynku zorganizowanego,
- opieka poprawiająca jakość życia osób w ostatniej fazie choroby (**opieka paliatywna i hospicyjna** w warunkach domowych lub stacjonarnych),
- kompleksowe usługi opiekuńcze i rehabilitacyjne,
- inne świadczenia wspierające rodzinę, w tym **pomoc prawna** (prawa rodzicielskie i uprawnienia pracownicze),
- informacje o innych formach wsparcia zawartych w ustawie „Za życiem”.

### 3. Jednorazowe świadczenie w wysokości 4000 zł

#### **Komu przysługuje**

Matce lub ojcu, opiekunowi prawnemu albo opiekunowi faktycznemu dziecka (tj. osobie faktycznie opiekującej się dzieckiem, jeśli wystąpiła do sądu z wnioskiem o przysposobienie dziecka) bez względu na dochód, po wypełnieniu stosownego wniosku oraz podpisaniu zawartych w nim oświadczeń i dołączeniu wymaganych dokumentów.

#### **Wraz z wnioskiem należy przedłożyć:**

- zaświadczenie, że matka dziecka pozostawała pod opieką medyczną najpóźniej od 10 tygodnia ciąży do porodu (zaświadczenie takie wydaje lekarz lub położna),  
*Wymóg ten nie dotyczy opiekuna prawnego, opiekuna faktycznego i osoby, która przysposobiła dziecko.*
- zaświadczenie lekarskie, które potwierdza u dziecka **ciężkie i nieodwracalne upośledzenie albo nieuleczalną chorobę zagrażającą jego życiu**, które powstały w prenatalnym okresie rozwoju dziecka lub w czasie porodu. Zaświadczenie takie może być wystawione wyłącznie przez lekarza, z którym Narodowy Fundusz Zdrowia zawarł umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, albo lekarza, który jest zatrudniony lub wykonuje zawód w przychodni, z którą NFZ zawarł umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, posiadającego specjalizację II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie: położnictwa i ginekologii, perinatologii lub neonatologii. Przepisy nie określają szczegółowo wzoru takiego zaświadczenia.

#### **Kiedy złożyć wniosek**

Złóż wniosek o wypłatę świadczenia **do 12 miesięcy od dnia narodzin żywego dziecka**. Wniosek złożony po tym terminie nie zostanie rozpatrzony.

#### **Gdzie złożyć wniosek**

Wniosek należy złożyć w urzędzie miasta/gminy lub ośrodka pomocy społecznej w miejscu zamieszkania. Szczegółowych informacji w tym zakresie udzieli Państwu asystent rodziny.

Jeśli jesteś rodzicem dziecka niepełnosprawnego z orzeczoną niepełnosprawnością

Zwróć się bezpośrednio do realizatorów wsparcia. Są to właściwe ze względu na twoje miejsce zamieszkania:

- centra pomocy rodzinie,
- instytucje wsparcia rodziny,
- ośrodki pomocy rodzinie,
- ośrodki pomocy społecznej.

Ze środków PFRON (Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych) możesz uzyskać dofinansowanie:

- do uczestnictwa w **turnusie rehabilitacyjnym**,
  - jest to zorganizowana forma rehabilitacji połączona z wypoczynkiem. Jej celem jest poprawa psychofizycznej sprawności oraz rozwijanie umiejętności społecznych uczestników,
  - dofinansowanie przysługuje osobie niepełnosprawnej, która:
    - ma skierowanie od lekarza prowadzącego,
    - spełnia kryterium dochodowe<sup>3</sup>,
    - nie spełnia kryterium dochodowego - dofinansowanie jest wtedy pomniejszone o kwotę przekroczenia kryterium. Jeśli osoba niepełnosprawna jest w trudnej sytuacji materialnej lub losowej, dofinansowanie może być przyznane w pełnej wysokości,
- na likwidację **barier**:
  - **architektonicznych** – zlikwidowanie utrudnień w budynku lub mieszkaniu oraz w jego najbliższej okolicy. Może to być np. dostosowanie łazienki dla potrzeb osoby niepełnosprawnej, budowa podjazdu lub windy dla wózkowicza, likwidacja progów czy montaż uchwyty,ów,
  - **w komunikowaniu się** – zlikwidowanie ograniczeń, które uniemożliwiają lub utrudniają swobodne porozumiewanie się lub przekazywanie informacji. Pomoc może polegać np. na zakupie syntezy mowy,
  - **technicznych** – zastosowanie przedmiotów lub sprzętów odpowiednich dla osoby niepełnosprawnej. Likwidacja tej bariery ma pomóc sprawnie funkcjonować i działać w społeczeństwie. Dofinansowanie możesz uzyskać, np. na zakup roweru trójkołowego,
- na **zakup sprzętu rehabilitacyjnego, przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych** - na zlecenie lekarza prowadzącego:
  - sprzęt rehabilitacyjny – wsparcie możesz uzyskać po spełnieniu kryterium dochodowego,
  - przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze - wsparcie możesz uzyskać po spełnieniu kryterium dochodowego. Są to m.in.: aparaty ortopedyczne, gorsety, protezy kończyn, obuwie ortopedyczne, kule, laski, wózki, materace przeciwoślizgowe, pasy przepuklinowe, aparaty słuchowe, sprzęt stomijny, cewniki, inhalatory, szkła okularowe, pieluchomajtki i inne,
- na **usługi tłumacza języka migowego** lub **tłumacza-przewodnika**, jeśli uzasadniają to potrzeby wynikające z niepełnosprawności osoby.

<sup>3</sup> **Kryterium dochodowe**, tzn. osiągnięcie przeciętnego miesięcznego dochodu, który nie przekracza 50% przeciętnego wynagrodzenia, przypadającego na osobę żyjącą we wspólnym gospodarstwie domowym (w rozumieniu ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych). Dochód dzielony jest przez liczbę osób we wspólnym gospodarstwie domowym i obliczany za kwartał poprzedzający miesiąc złożenia wniosku.

Inne świadczenia dla rodziców z dziećmi na utrzymaniu

Jeżeli jesteś Rodziną posiadającą dzieci (w tym dzieci niepełnosprawne), przysługują Ci następujące świadczenia:

- świadczenie wychowawcze „Program Rodzina 500+”,
- zasiłek rodzinny oraz dodatki do zasiłku rodzinnego,
- świadczenia opiekuńcze: zasiłek pielęgnacyjny, świadczenie pielęgnacyjne oraz specjalny zasiłek opiekuńczy,
- dwa rodzaje zapomóg związanych z urodzeniem się dziecka: jednorazowa zapomoga z tytułu urodzenia się dziecka (tzw. becikowe) oraz zapomoga z tytułu urodzenia dziecka przyznawana według uznania gminy,
- inne świadczenia na rzecz rodziny ustalane przez gminę i finansowane z budżetu gminy,
- świadczenie rodzicielskie,
- dodatek wychowawczy (dla rodzin zastępczych i rodzinnych domów dziecka oraz placówek opiekuńczo - wychowawczych typu rodzinnego).

Aby uzyskać powyższe świadczenia musisz złożyć wniosek w **urzędzie miasta/gminy lub ośrodkiem pomocy społecznej w miejscu zamieszkania**. Informacji w tym zakresie udzieli Państwu także asystent rodziny.

Szczegółowe informacje na temat ww. świadczeń, warunków, kryteriów ich przyznawania i wypłaty znajdują się na stronie internetowej **Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej** (zakładka wsparcie dla rodzin z dziećmi) pod adresem:

<http://www.mpips.gov.pl/wsparcie-dla-rodzin-z-dziecmi/>

Jeżeli posiadasz troje lub więcej dzieci możesz skorzystać z Karty Dużej Rodziny (KDR)

KDR tworzy system zniżek handlowych – oferowanych przez instytucje publiczne i firmy – i następujących zniżek ustawowych:

- zniżki na przejazdy kolejowe - 37% na bilety jednorazowe oraz 49% na bilety miesięczne – dla rodziców i małżonków rodziców,
- 50% ulgi opłaty za paszport - dla rodziców i małżonków rodziców i 75% ulgi opłaty za paszport - dzieci,
- darmowe wstępy do parków narodowych dla wszystkich posiadaczy Karty Dużej Rodziny,
- inne deklarowane przez partnerów KDR.

Szczegóły dotyczące przyznawania KDR oraz wykaz partnerów znajduje się na stronie [www.rodzina.gov.pl/duza-rodzina](http://www.rodzina.gov.pl/duza-rodzina)

Świadczenia na podstawie ustawy o pomocy społecznej

Pamiętaj, że możesz również skorzystać ze świadczeń pomocy społecznej. Przyznaje je ośrodek pomocy społecznej właściwy dla twojego miejsca zamieszkania. Świadczenie może mieć formę pieniężną lub niepieniężną.

**Świadczenia pieniężne:**

- zasiłek stały,
- zasiłek okresowy,
- zasiłek celowy,
- specjalny zasiłek celowy.

**Świadczenia niepieniężne:**

- praca socjalna,

- poradnictwo specjalistyczne (prawne, psychologiczne i rodzinne) dla osób i rodzin, które mają trudności w rozwiązywaniu problemów życiowych lub potrzebują wsparcia,
- usługi opiekuńcze (pomoc w zaspokajaniu codziennych potrzeb życiowych, opieka higieniczna zalecona przez lekarza),
- specjalistyczne usługi opiekuńcze (świadczone przez osoby ze specjalistycznym przygotowaniem zawodowym, np. pielęgniarki, rehabilitantów, psychologów i pedagogów),
- mieszkania chronione,
- ośrodki wsparcia.

Szczegóły dotyczące przyznawania wspomnianych świadczeń znajdziesz na stronie internetowej Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej.

Inne formy wsparcia rodzin z dziećmi

**Rodzina wychowująca dzieci może liczyć także na wsparcie:**

- placówek wsparcia dziennego,
- rodzin wspierających.

**Gdzie się zgłosić po pomoc i wsparcie**

Jeżeli chcesz skorzystać z pomocy i wsparcia placówek wsparcia dziennego lub rodziny wspierającej zgłoś się do gminy. Pomoc ta jest nieodpłatana.

W przypadku pilnej konieczności, gdy nie możesz sprawować opieki nad dzieckiem samodzielnie, na wniosek lub za Twoją zgodą, możliwe jest umieszczenie dziecka w rodzinnej pieczy zastępczej. Szczegóły dotyczące wsparcia rodziny i systemu pieczy zastępczej znajdują się na stronie: [www.mpips.gov.pl/wsparcie-dla-rodzin-z-dziecmi/opieka-zastepcza-nad-dzieckiem/](http://www.mpips.gov.pl/wsparcie-dla-rodzin-z-dziecmi/opieka-zastepcza-nad-dzieckiem/)

Jeżeli posiadasz dzieci w wieku do lat 3 możesz skorzystać z:

- żłobka,
- klubu dziecięcego,
- dziennego opiekuna,
- niani.

Szczegóły dotyczące form opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 oraz rejestr instytucji opieki nad dzieckiem do lat 3 znajdują się na stronie: [www.zlobki.mpips.gov.pl](http://www.zlobki.mpips.gov.pl)

Podstawa prawna

- Ustawa o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem” z dnia 4 listopada 2016 r.
- Ustawa o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci z dnia 11 lutego 2016 r.
- Ustawa o świadczeniach rodzinnych z dnia 28 listopada 2003 r.
- Ustawa o pomocy osobom uprawnionym do alimentów z dnia 7 września 2018 r.
- Ustawa z dnia 9 czerwca 2011 roku o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.
- Ustawa o pomocy społecznej z dnia 12 marca 2004 r.
- Ustawa z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3.
- Ustawa z dnia 5 grudnia 2014 r. o Karcie Dużej Rodziny .

**KIEROWNIK**  
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Bolesławiu  
*11/14*  
mgr Anna Kruszek-Kołodziejczyk

**Wniosek nr.....  
o objęcie usługą asystenta rodziny  
Pani/rodziny**

.....  
imię i nazwisko członka rodziny

.....  
adres zamieszkania

**1. W związku z:**

- ciążą powikłaną
- niepowodzeniem

**Oświadczenie dotyczące ustalenia prawa do ustanowienia Asystenta rodziny**

Oświadczam, że:

-wyrażam zgodę na przetwarzanie przez asystenta rodziny moich danych osobowych niezbędnych do wykonywania zadań wynikających z ustawy oraz zgodę na przekazywanie asystentowi rodziny przez podmioty, informacji o udzielonym wsparciu.

Po zapoznaniu się z dokumentacją przychyliam się do wniosku.....

Z dniem .....przydzielam Pani/rodzinie.....

.....  
zam. ....

(data, imię i nazwisko osoby przyjmującej wniosek)

(miejsowość, data i podpis osoby ubiegającej się)

.....  
(podpis Kierownika).....

\*) Podstawa prawna:

Ustawa z dnia 4 listopada 2016 r. o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem”(Dz. U. z 2016 r. poz.1860).

## ZGODA KOBIETY/RODZINY NA PODJĘCIE WSPÓŁPRACY Z ASYSTENTEM RODZINY

(art. 8 ust. 3 ustawy z dnia 9 czerwca 2011r. o wspieraniu rodzin i systemie pieczy zastępczej, ustawy z dnia 4 listopada 2016 roku o wsparciu kobiet w ciąży i ich rodzin „Za życiem”).

Dane kobiety /rodziny (imię i nazwisko)

.....  
.....

Adres zamieszkania.....

Adres korespondencyjny.....

Asystent rodziny.....

**Zgodnie z art. 8 ust. 3 ustawy z dnia 9 czerwca 2011r. o wspieraniu rodzin i systemie pieczy zastępczej t.j. Dz. U. 2013. 135)**

**„Wspieranie rodziny jest prowadzone za jej zgodą i aktywnym udziałem, z uwzględnieniem zasobów własnych oraz źródeł wsparcia zewnętrznego”**

**Wyrażam zgodę\*)**

**Nie wyrażamy zgody\*)**

na wspieranie rodziny przez Asystenta rodziny w celu przezwyciężenia trudności w wypełnianiu funkcji opiekuńczo-wychowawczych.

Podpisy dorosłych członków rodziny:

Imię i nazwisko	Seria i numer dowodu osobistego	Czytelny podpis

\*) Niepotrzebne skreślić linią

.....  
(Miejsce i data podpisania dokumentu)

.....  
(podpis pracownika socjalnego)

\*) Niepotrzebne skreślić linią

**KIEROWNIK**  
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Bolesławiu  
**AWA**  
mgr Anna Kruszek-Koledzińska

\*) Niepotrzebne skreślić linią

**Opis sytuacji kobiety i/lub rodziny**

**(na podstawie kwestionariusza oceny systemu rodzinnego)**

**Rodzina:**

**Miejsce zamieszkania:**

**Asystent rodziny:**

**Data sporządzenia:**

**1.Struktura rodziny:**

- **Czy klientka pozostaje w związku małżeńskim/partnerskim?**

.....  
.....

- **Czy jest to pierwsze czy kolejne dziecko w rodzinie?**

.....  
.....

- **Jeżeli są to dzieci w rodzinie, to czy dzieci są zdrowe/chore przewlekłe/niepełnosprawne?**

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

- **Kto jeszcze wchodzi w skład rodziny?**

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

**2. Zabezpieczenie podstawowych potrzeb:**

- Jaka jest sytuacja finansowa i mieszkaniowa klientki/rodziny?

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

**3. Zasoby:**

- Czy klientka ma oparcie w partnerze? Czy może liczyć na wsparcie dalszej rodziny? Jeśli tak – na kogo, w jakim zakresie?

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

**4. Historia uzyskiwanego wsparcia:**

- Czy klientka/członkowie rodziny kiedykolwiek korzystała/korzystali ze wsparcia specjalistów (psychologa, psychiatry, terapeuty, innych)? Jeśli tak, to gdzie i w związku z jaką sytuacją?

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

- Jakiego rodzaju wsparcia klientka/rodzina oczekuje od asystenta rodziny: emocjonalnego, informacyjnego?

.....  
.....

**5. Identyfikacja innych obszarów problemów w rodzinie:**

- Czy aktualnie w życiu rodziny istnieją inne niezwiązane z sytuacją trudności?

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

(Podpis asystenta rodziny)

**KIEROWNIK**  
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Bolesławiu  
*Anna*  
mgr Anna Kruszak-Kołodziejczyk

Bolesław, dnia.....

.....

Imię i nazwisko

.....

Adres

## ZASADY WSPÓŁPRACY RODZIN Z ASYSTENTEM RODZINY

### I. Zasady współpracy:

1. Asystent rodziny podejmuje współpracę ze wszystkimi członkami rodziny.
2. Podczas spotkań asystent rodziny oraz wszyscy członkowie rodziny objęci usługą dbają o zapewnienie właściwej atmosfery, aktywnie uczestniczą w dążeniu do realizacji założonych celów.
3. Ważna jest zasada wypowiedzania się w sposób kulturalny, respektowania prawa do wyrażania własnych opinii.
4. Spotkania z asystentem mogą odbywać się w wspólnie ustalonych dniach i godzinach, w sytuacjach trudnych niekoniecznie. Usługa świadczona jest w miejscu zamieszkania rodziny bądź w miejscu wskazanym przez rodzinę w zależności od jej potrzeb (urząd, szkoła, sąd, służby zdrowia).
5. Rodziny przyjmują do wiadomości, że asystent rodziny w trakcie współpracy z rodziną współpracuje na jej z różnymi specjalistami.
6. Zakłada się, że usługa będzie realizowana nie krócej niż 3 miesiące z możliwością jej przedłużenia w sytuacji zaistnienia takiej potrzeby.

**II. Asystent kończy pracę w momencie gdy nastąpi:**

1. osiągnięcie założonych indywidualnie dla rodziny celów,
2. zakończenie czasokresu trwania usługi,
3. zerwanie współpracy przez rodzinę,
4. rezygnacja rodziny z usługi asystenta,
5. istotna sytuacja losowa/szczególna uniemożliwiająca realizację dalszej pracy asystenta.

**Informuję, że Pana/Pani rodzina została objęta usługą asystenta rodziny.**

**Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z treścią niniejszych zasad i zobowiązuję się do ich przestrzegania.**

Podpis asystenta rodziny

.....

Podpis dorosłych członków rodziny

.....

.....

**KIEROWNIK**  
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Bolesławiu  
*AWK*  
mgr Anna Kruszek-Kolodziej

## **GMINNY KATALOG MOŻLIWEGO WSPARCIA**

### **1. GOPS w Bolesławiu ul. Główna 46**

Uzyskanie informacji o instytucjach i formach wsparcia, prawach i uprawnieniach rodziny.

- dostęp do świadczeń gwarantowanych (świadczenie opieki zdrowotnej finansowane ze środków publicznych): zasiłek rodzinny z dodatkami, wychowawczy, rodzicielski, świadczenia opiekuńcze (zasiłek pielęgnacyjny i świadczenia pielęgnacyjne), jednorazowe świadczenie w wysokości 4 tys. zł z tytułu urodzenia dziecka, u którego zdiagnozowano ciężkie i nieodwracalne upośledzenie albo nieuleczalną chorobę zagrażającą jego życiu, które powstały w prenatalnym okresie rozwoju dziecka lub w czasie porodu; świadczenie wychowawcze 500 plus
- pomoc psychologiczna i psychoterapeutyczna, grupa edukacyjna dla rodzin z dziećmi -Trening Umiejętności Wychowawczych;
- wsparcie funkcji opiekuńczo-wychowawczej rodziny poprzez pomoc rodziny wspierającej
- prawne poradnictwo specjalistyczne (bezpłatna pomoc prawna)
- pomoc w domu do 10 godzin tygodniowo w ramach prac społecznie użytecznych jako wsparcie dla rodziców dzieci niepełnosprawnych w realizacji codziennych obowiązków domowych
- usługi opiekuńcze (wsparcie rodziny w opiece i pielęgnacji dzieci)
- uzyskanie schronienia z Ustawy o Pomocy Społecznej
- pedagogizacja w zakresie specyficznych potrzeb opiekuńczych i wychowawczych dzieci przez asystenta rodziny
- Świetlica- Placówka Wsparcia Dziennego: Wsparcie funkcji opiekuńczo-wychowawczej rodziny poprzez placówkę wsparcia dziennego w formie opiekuńczej.

### **2. Centrum Medyczne PROMED ul. Laskowska 4**

- poradnictwo laktacyjne-wsparcie kobiety karmiącej piersią-poradnie laktacyjne
- świadczenia opieki zdrowotnej dla kobiet w okresie ciąży, porodu i porożu, w tym badania laboratoryjne zgodnie z kalendarzem ciąży, ze szczególnym uwzględnieniem kobiet w ciąży powikłanej oraz w sytuacji niepowodzeń położniczych-położne podstawowej opieki zdrowotnej

- wizyty położnych podstawowej opieki zdrowotnej 4-6 dodatkowych wizyt patronażowych położnych okresie połogu (edukacja i instruktaż dotyczące pielęgnacji i opieki noworodka oraz możliwość wizyt, poradnictwa i edukacji przedporodowej od 21 tygodnia ciąży)

### **3. Urząd Gminy Bolesław- Gminny zespół zarządzania kryzysowego ul . Główna 58**

- interwencja kryzysowa- usługa świadczona w sytuacji zagrożenia zdrowia lub życia członków rodziny w wyniku przemocy w rodzinie lub innych sytuacji kryzysowych.

**4. Parafie:** Polskokatolicka. p.w. Bożego Ciała w Bolesławiu ul. Główna 5a, Parafia Rzymskokatolicka. p.w. Macierzyństwa NPM i św. Archanioła w Bolesławiu ul. Główna 66, Parafia Polskokatolicka. p.w. św. Barbary w Małobądzu ul. Górna 48, Parafia Rzymskokatolicka . p.w. św. Ap. Piotra i Pawła w Krzykawce ul. Kościelna 2

- rozmowy, spowiedź, udział w rekolekcjach, zajęciach warsztatowych, spotkaniach małżeńskich, rodzinnych a także inne formy w zależności od wyznania.

**5. Apteki:** Apteka „Zdrowie” ul. Główna 46, Apteka – ul. Laskowska 4

- zakup leków poza kolejnością

## **Instytucje na terenie Powiatu Olkuskiego**

### **1. Nowy Szpital Olkusz ul. 1000-lecia 13;**

- diagnostyka i terapia prenatalna dla kobiet w ciąży-oddziały ginekologiczne w szpitalach, poradnie ginekologiczne i inne podmioty realizujące program badań prenatalnych
- udzielanie pełnej informacji o przebiegu ciąży, porodu i połogu, stosowanych procedurach medycznych i ich konsekwencjach
- świadczenia opieki zdrowotnej dla kobiet w okresie ciąży, porodu i połogu, w tym badania laboratoryjne zgodnie z kalendarzem ciąży, ze szczególnym uwzględnieniem kobiet w ciąży powikłanej oraz w sytuacji niepowodzeń położniczych-oddział ginekologiczno-położniczy, neonatologii lub patologii i intensywnej terapii noworodka – według wskazania lekarza
- szkoły rodzenia
- poradnie zdrowia psychicznego –pomoc psychiatryczna w przypadku zaburzeń depresyjnych lub adaptacyjnych

## **2. Poradnia Pedagogiczno-psychologiczna Olkusz ul. Legionów Polskich 3**

- diagnoza psychologiczna i pedagogiczna
- orzekanie o potrzebie wczesnego wspomagania , orzekanie o specjalnym kształceniu na podstawie zaświadczenia lekarskiego od specjalisty.

## **3. PEFRON – Zespół ds. Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, Olkusz ul. Piłsudskiego 21**

- dofinansowywanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych na : (turnusy rehabilitacyjne, likwidację barier architektonicznych, w komunikowaniu się, na zakup sprzętu rehabilitacyjnego, przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych , na usługi tłumacza języka migowego lub przewodnika).

## **4. Powiatowy Zespół Orzekania o Niepełnosprawności Olkusz, ul. Piłsudskiego 21**

- ustalenia orzecznictwa dla dziecka i uprawnień z tego tytułu

## **5. Ośrodek Rehabilitacyjno - Edukacyjno-Wychowawczy ,Wolbrom ul. Skalska 22**

- specjalistyczne szkolenia dla rodziców np. pielęgnacja i opieka nad dzieckiem niepełnosprawnym, czym jest autyzm, FAS, zespół Downa i jak postępować z dzieckiem o określonym zaburzeniu
- warsztaty terapii zajęciowej-spełniający zadania z zakresu rehabilitacji społecznej i zawodowej.
- Polskie Stowarzyszenie na Rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelektualną jest organizacją pozarządową, niedochodową, samopomocową i pożytku publicznego. Reprezentuje interesy i działa na rzecz osób niepełnosprawnych umysłowo, ich rodzin i opiekunów prawnych.
- Koło w Wolbromiu - działa w kierunku integracji osób niepełnosprawnych z miejscową społecznością oraz pomaga w rozwiązywaniu problemów rodziców dzieci niepełnosprawnych. W tym celu z dużym wsparciem samorządu lokalnego utworzono dwie placówki, wypełniając największą lukę w potrzebach osób niepełnosprawnych z naszego terenu:
- Dzielne Centrum Aktywności – powołane do istnienia 9 marca 2015 r. Niepubliczna, specjalistyczna placówka przeznaczona dla dzieci, młodzieży i osób dorosłych z niepełnosprawnością intelektualną, w tym także z niepełnosprawnościami sprzężonymi, które to osoby nie znajdują pomocy w placówkach istniejących lub pomoc ta nie jest wystarczająca.

## 6. Powiatowy Urząd Pracy, Olkusz ul. Minkiewicza 2

- wspieranie zatrudnienia członków rodziny zajmujących się osobą niepełnosprawną poprzez zatrudnienie subsydiowane, telepracę.
- pomoc w domu do 10 godzin tygodniowo w ramach prac społecznie użytecznych jako wsparcie dla rodziców dzieci niepełnosprawnych w realizacji codziennych obowiązków domowych-powiatowe urzędy pracy we współpracy z ośrodkami pomocy społecznej
- opieka wytchnieniowa w wymiarze 120h w roku kalendarzowym jako pomoc dla rodziców dzieci niepełnosprawnych w związku ze zdarzeniem losowym, pomocą w załatwianiu spraw lub potrzebą odpoczynku opiekuna, uczestnictwem członka rodziny w aktywizacji zawodowej organizowanej przez powiatowy urząd pracy, podjęciem przez członka rodziny zatrudnienia
- dostęp do usług i instrumentów rynku pracy rodziców opiekujących się dzieckiem z niepełnosprawnością – pośrednictwo pracy i poradnictwo zawodowe, szkolenia, staże, przygotowanie zawodowe, zatrudnienie subsydiowane, bony szkoleniowe, stażowe, badanie lekarskie i psychologiczne mające na celu stwierdzenie zdolności do wykonywania pracy lub udziału w formie aktywizacji zawodowej.

## 7. Zespół Szkół Specjalnych, Olkusz ul. Kochanowskiego 2

- kształcenie dzieci o specjalnych potrzebach edukacyjnych-klassy integracyjne, terapeutyczne, przedszkole integracyjne
- opieka nad dziećmi posiadającymi orzeczenie o niepełnosprawności, wymagającymi szczególnej opieki
- wczesne wspomaganie rozwoju dziecka
- wczesna interwencja/rehabilitacja

**KIEROWNIK**  
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Bolesławiu  
*AKW*  
mgr Anna Kruszek-Kołodziejczyk

## **PLAN PRACY Z RODZINĄ-część I**

**Rodzina:**

**Adres:**

**Asystent rodziny:**

**Data sporządzenia:**

**Cel główny:**

**Cele szczegółowe (długoterminowe)**

**Cele szczegółowe (krótkoterminowe):**

**Działania krótkoterminowe:**

<b>L.p.</b>	<b>Opis działania</b>	<b>Termin wykonania</b>	<b>Osoba odpowiedzialna za wykonanie działania</b>
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

9.			

(podpis asystenta rodziny)

(podpis rodziny)

**KIEROWNIK**  
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Bolesławiu  
*AKK*  
mgr Anna Kruszek-Kłodziejczyk

**Indywidualny katalog możliwego wsparcia**

Imię, nazwisko i adres kobiety lub członków rodziny:

Imię i nazwisko asystenta rodziny:

Data sporządzenia:

Zasoby własne członków rodziny

Świadczenia i usługi podstawowe (zaznaczyć krzyżykiem proponowane dla rodziny oraz wpisać adres ich uzyskania).

Rodzaj świadczenia lub usług	Adres
<input type="checkbox"/> świadczenie 4000 zł	
<input type="checkbox"/> świadczenie wychowawcze	
<input type="checkbox"/> świadczenie rodzicielskie	
<input type="checkbox"/> świadczenia opiekuńcze	
<input type="checkbox"/> zasiłek rodzinny z dodatkami	
<input type="checkbox"/> świadczenia z pomocy społecznej	
<input type="checkbox"/> diagnostyka prenatalna	
<input type="checkbox"/> dodatkowe wizyty położnej	
<input type="checkbox"/> poród w szpitalu na najwyższym specjalistycznym poziomie (III poziom referencyjny)	
<input type="checkbox"/> opieka położnicza nad matką	
<input type="checkbox"/> opieka neonatologiczna nad dzieckiem	
<input type="checkbox"/> poradnictwo laktacyjne	
<input type="checkbox"/> poradnictwo psychologiczne dla rodziców	
<input type="checkbox"/> poradnictwo prawne dla rodziców	
<input type="checkbox"/> pomoc w zakupie wyrobów medycznych	
<input type="checkbox"/> rehabilitacja lecznicza dziecka	
<input type="checkbox"/> opieka wytchnieniowa	
<input type="checkbox"/> opieka paliatywna i hospicyjna dla dziecka	
<input type="checkbox"/> kompleksowe usługi opiekuńcze i rehabilitacyjne dla dziecka	
<input type="checkbox"/> dofinansowanie ze środków PFRON (Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych) do udziału w turnusie rehabilitacyjnym, likwidację barier architektonicznych, komunikacyjnych, technicznych, zakup sprzętu rehabilitacyjnego, przedmiotów ortopedycznych i środków	

pomocniczych	
<input type="checkbox"/> Karta Dużej Rodziny	
<input type="checkbox"/> placówki wsparcia dziennego	
<input type="checkbox"/> domy samotnych matek	
<input type="checkbox"/> inne placówki wsparcia rodziny, organizacje pozarządowe	
<input type="checkbox"/> rodziny wspierające	
<input type="checkbox"/> placówki dla dzieci do 3 lat (żłobki, kluby dziecięce)	
<input type="checkbox"/> piecza zastępcza	
Świadczenia i usługi dodatkowe (wymienić proponowane dla rodziny oraz wpisać adres ich uzyskania)	
Rodzaj świadczenia lub usług	Adres
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

Załącznik Nr 8  
do Zarządzenia Kierownika GOPS Bolesław  
Nr 021.6.2017  
z dnia 1 września 2017 r.

**KARTA PRACY ASYSTENTA Z KOBIETĄ W CIAŻY/ RODZINĄ ZA MIESIĄC .....**

<b>RODZINA</b>	<b>MIEJSCE SPOTKANIA</b>	<b>CZŁONKOWIE RODZINY UCZESTNICZĄCY W SPOTKANIU</b>	<b>DATA</b>	<b>GODZ</b>	<b>FORMY PRACY</b>

## PLAN PRACY Z RODZINĄ

### Część II-aktualizacja

**Rodzina:**

**Adres:**

**Asystent rodziny:**

**Ocena wykonania działań:**

<b>Działania:</b>		
<b>Wykonane</b>	<b>W części wykonane</b>	<b>Niewykonane</b>


**Opis aktualnej sytuacji rodziny (opis wykonanych i osiągniętych efektów z perspektywy klientów i asystenta):**

**Cele krótkoterminowe:**

**Działania krótkoterminowe:**

<b>L.p.</b>	<b>Opis działania</b>	<b>Termin wykonania</b>	<b>Osoba odpowiedzialna za wykonanie działania</b>
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

7.			
8.			

(podpis asystenta rodziny)

(podpis rodziny)

(podpis pracownika socjalnego)

**KIEROWNIK**  
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Bolesławiu  
*AKK*  
mgr Anna Kruszek-Kołodziejczyk

Załącznik Nr 10  
do Zarządzenia Kierownika GOPS Bolesław  
Nr 021.6.2017  
z dnia 1 września 2017 r.

### HARMONOGRAM PRACY MIESIĘCZNY PRACY ASYSTENTA Z KOBIETĄ W CIAŻY/ RODZINĄ

RODZINA	MIEJSCE SPOTKANIA	CZŁONKOWIE RODZINY UCZESTNICZĄCY W SPOTKANIU	DATA	GODZ	FORMY PRACY

**WNIOSEK**  
**o zakończenie współpracy z rodziną**

**Rodzina:**

**Adres:**

**Asystent rodziny:**

Telefon kontaktowy:

**Data sporządzenia:**

**Opis aktualny sytuacji rodziny**

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

Warunki materialne.....

Warunki mieszkaniowe.....

Warunki opiekuńczo-wychowawcze- .....

**Zadaniem Asystenta rodziny było:**

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

**(Podpis asystenta rodziny)**

.....

**(Podpis Kierownika)**

.....

**(Podpis rodziny)**

.....

**KIEROWNIK**  
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Bolesławiu  
*AKK*  
mgr Anna Kruszek-Kolodziejczyk

## KARTA MONITORINGU SYTUACJI RODZINY

Rodzina.....

Asystent.....

Data	Godzina	Poruszane tematy, czynności wraz z adnotacją	Podpis Członka rodziny

Podpis asystenta rodziny

.....

**KIEROWNIK**  
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Bolesławiu  
*AWY*  
mgr Anna Kruszek-Kolodziejczyk