

План

1. Досвід реалізації інноваційних соціальних проектів: школа безпеки для літніх людей; соціальний туризм; санаторій на дому. Методологічні основи просвітницько-профілактичних занять за програмою «Сходинки». Досвід та результати діяльності проекту «Соціальний патруль дітям!». Кейс-менеджмент. Мотиваційне консультування.

2. Інноваційні моделі надання соціальних послуг вразливим групам населення:

а) модель соціальної роботи з підлітками, які зазнали насильства в сім'ї;
б) модель соціальної адаптації підлітків з сімей, які опинилися у складних життєвих обставинах;

в) модель ранньої реабілітації дітей з опорно-руховими порушеннями внаслідок ураження центральної нервової системи;

г) модель послуг хоспісного догляду;

г) модель послуг підтримки сімей, які виховують дитину з порушенням розвитку;

д) модель соціальних послуг постійного догляду стаціонарної реабілітації у стаціонарному закладі;

е) модель соціальної адаптації та реабілітації інвалідів та людей з функціональними обмеженнями;

е) модель реабілітації бездомних та безпритульних осіб;

ж) модель соціальної роботи з людьми похилого віку, які потребують стороннього догляду;

з) модель соціальної допомоги вдома особам похилого віку з обмеженими функціональними можливостями;

і) модель соціально-побутової реабілітації осіб із функціональними розладами.

1. Досвід реалізації інноваційних соціальних проектів: школа безпеки для літніх людей; соціальний туризм; санаторій на дому. Методологічні основи просвітницько-профілактичних занять за програмою «Сходинки».

Досвід та результати діяльності проекту «Соціальний патруль дітям!». Кейс-менеджмент. Мотиваційне консультування.

Школа безпеки для літніх людей

Інноваційна соціальна практика спрямована на посилення захищеності літніх людей перед обличчям існуючих технологічних, інформаційних і кримінальних загроз. Вона включає в себе вивчення та освоєння людьми похилого віку та інвалідами основних питань, пов'язаних з життєдіяльністю в умовах сучасного суспільства.

Дана послуга має своєю метою підвищення рівня безпеки в повсякденному житті осіб похилого віку, інвалідів та інших вразливих

категорій населення. Заняття носять практико-орієнтований характер і спрямовані на:

- ознайомлення з видами небезпек, які загрожують людині у сучасній повсякденному житті, діями в небезпечних та надзвичайних ситуаціях природного, соціального і техногенного характеру;

- вивчення та освоєння методів і прийомів захисту, що дозволяють мінімізувати можливий збиток у небезпечних і надзвичайних ситуаціях, знизити індивідуальні ризики;

- розвиток здібностей аналізувати ситуацію і приймати безпечні рішення в побуті;

- формування відповідального ставлення до власної безпеки та безпеки оточуючих людей, навичок взаємодії, співробітництва, необхідних для вирішення і попередження небезпечних і надзвичайних ситуацій, усвідомлення пріоритетності безпеки у всіх сферах життєдіяльності людини.

Програма «Школа безпеки для літніх людей» реалізується за напрямками: «Пожежна безпека»; «Тероризм»; «Правила дорожнього руху»; «Обережно, шахрайство!»; «Електробезпека»; «Психологічна безпека»; «Валеологія»; «Ергономіка житла»; «Харчова безпека»; «Юридична безпека».

Соціальний туризм

Соціальний туризм є одним з напрямків діяльності є реабілітація літніх людей і осіб з обмеженими можливостями. Це ефективний засіб порушення монотонного існування людей похилого віку, активізації їхнього інтересу до життя, пробудження соціальних інтересів.

У процесі реабілітації використовуються всі види туризму.

Туризм із метою вивчення культури орієнтований на пізнання культури, він включає в себе такий підрозділ, як паломницький туризм, який передбачає відвідання місць, що мають особливе релігійне значення.

Туризм з метою відпочинку включає в себе для літніх людей, сімей з дітьми поїздки на риболовлю, по гриби. Він сприяє підвищенню настрою, життєвого тону, розширення кола спілкування. Дуже ефективні такі технології для інвалідів та сімей, які виховують дітей-інвалідів.

Спортивний туризм – це активний відпочинок, що включає в себе певні види фізичних вправ, тренування. Наприклад, туристичний зліт дітей-інвалідів передбачає змагання, призи. Але головне – це підтримка єдності сімей, які виховують дітей з обмеженнями здоров'я, забезпечення позитивних емоцій людям, що перебувають у дуже важкій життєвій ситуації.

Лікувально-оздоровчий туризм пов'язаний з поїздками у курортні місцевості, проходженням організованого курсу санаторно-курортного лікування.

Екологічний туризм включає пізнавальні екскурсії з відвідуванням мальовничих комплексів та пам'яток природи, а також екскурсії історико-етнокультурної спрямованості.

Соціальний туризм – досить широке напрямок, який може включати в себе комплекс технологічних елементів – від неквапливої прогулянки в парку з елементами пізнавальної екскурсії до поїздки за кордон з відвідуванням пам'ятників світової культури. Вибір конкретної технології зумовлений не лише станом здоров'я клієнтів, але також економічними чинниками. Прийняття відповідної міської цільової програми забезпечує державну підтримку економіці соціального туризму.

Санаторій на дому

Реалізується Службою соціально-медичної реабілітації ветеранів на дому для надання послуг санаторно-курортного лікування учасникам, інвалідам Другої Світової війни, які не можуть оздоровитися у санаторіях та будинках відпочинку за різними обставинами. Відбір пацієнтів «Санаторію на дому» ведуть ветеранські організації.

Обслуговують клієнтів лікарсько-сестринські бригади, кожна з яких включає лікаря-терапевта, трьох медичних сестер і водія.

Курс лікування становить 21 день, він починається з медичного огляду, що проводиться лікарем, на підставі якого призначаються процедури. Раз в тиждень клієнту привозять продуктові набори, щоб забезпечити йому необхідний при призначеному лікуванні режим харчування.

Якщо ветеран самотній, то спеціальна гігієнічна бригада робить прибирання в квартирі.

Медичні препарати, які входять у затверджений список, надаються для лікування безкоштовно. Якщо пацієнт потребує консультації вузького спеціаліста, бригада телефонує до поліклініки, організовує перевезення ветерана на прийом. Служба працює в контакт з районною поліклінікою, де лікується ветеран.

«Сходи́нки»

Протягом 2009-2010 років на базі аутріч-маршрутів з дітьми та підлітками було відпрацьовано програму «Сходи́нки» розробленої міжнародною організацією HealthRight International («Право на здоров'я»). Дана програма включає в себе 10 тренінгових занять з питань профілактики соціально небезпечних хвороб та формування навиків безпечної поведінки. Зміст даної програми схожий зі змістом втручання Street SMART, оскільки на маршрутах групи були сталими і їх учасники проходили весь курс з 10 занять. Втручанням протягом 2009-2010 років була охоплено 101 дитина, які ведуть ризиковану щодо ВІЛ поведінку на вулиці. Наразі, при роботі з підлітками, продовжується використання програми «Сходи́нки». Є

підготовлені співробітники фонду, які пройшли тренінги для реалізації даної програми, і мають досвід впровадження профілактичних інтервенцій, які передбачають проведення групових форм роботи з дітьми вулиці та підлітками групи ризику.

«Соціальний патруль дітям!»

При підтримці МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні» з 2009 р. реалізовувався проект «Соціальний патруль дітям» (робота з дітьми вулиці м. Миколаєва, охоплення 450 клієнтів в рік). З 2013 року проект було розширено на м. Вознесенськ та м. Южноукраїнськ. Команда патруля складалася з фахівців (лікаря і декількох фахівців, аутріч – працівника і соціального працівника). У рамках проекту «патрулювалися» гарячі точки міста, розділені на мікрорайони, впродовж дня і у вечірній час, виконуючи функції «містка», який об'єднує дітей, що живуть і працюють на вулиці, з «великим світом». Дана модель дала можливість вуличним дітям із віддалених мікрорайонів міста та декількох міст області користуватися медичною, психологічною, юридичною і соціальною допомогою.

Продовжив свою роботу проект серед дітей вулиці міста Миколаєва: на теперішній час медичні, соціальні, психологічні та юридичні послуги отримують 109 дітей даної категорії. З ними проводяться тренінги, консультації, рухові та розвиваючі ігри, надаються санітарно-гігієнічні та харчові набори. Також вони отримують консультації та допомогу лікарів.

26 серпня пройшли групові заняття з дітьми віком від 5 до 7 років – на свіжому повітрі проведено гру з прийомами казкотерапії, а з підлітками – профілактичне заняття на формування безпечної поведінки.

Фахівці враховують індивідуальні особливості та потреби дітей. Так, наприклад, 19 серпня відсвяткували шістнадцятий день народження дівчинки: «Такого дня народження у мене ще не було!».

На протязі двох місяців з майбутніми випускниками школи-інтернату соціальної реабілітації (Аляуди) проводилися заняття, спрямовані на формування життєвих навичок та відповідальної поведінки за власне життя. Двоє випускників з вересня місяця виявили бажання стати волонтерами проекту, щоб застерегти інших однолітків від цього важкого життєвого шляху, на якому вони опинилися.

У вересні планується відкриття гуртків творчості, оскільки виявлено дітей, які мають схильність до малювання, написання віршів. Крім того це дасть змогу іншим дітям проводити з користю час, планується залучення до цього процесу партнерських організацій.

Кейс-менеджмент

За визначенням Товариства Кейс-менеджменту Америки (Case Management Society of America), «кейс-менеджмент – процес, в якому об'єднується оцінка, планування, допомога і підтримка в отриманні послуг,

які відповідають потребам здоров'я клієнта, здійснюваний за допомогою спілкування і пошуку доступних ресурсів для досягнення якісних і рентабельних результатів».

Кейс-менеджмент – досить поширений метод на Заході, його використовують в індивідуальній соціальній роботі з різними клієнтами: бездомними, пацієнтами лікарень, людьми, що живуть з ВІЛ, неблагополучними сім'ями, людьми, звільняються з ув'язнення, літніми, емігрантами, у сфері відновного правосуддя, залежними людьми і т.п. Іноді кейс-менеджерів наймають приватні компанії, яких турбують часті хвороби співробітників – кейс-менеджер в цьому випадку допомагає співробітнику спланувати лікування, проводить освітні заняття щодо здоров'я, допомагає отримати медичні послуги тощо.

Кейс-менеджмент у соціальній роботі одночасно спрямований і на вирішення психологічних, соціальних проблем і проблем зі здоров'ям, і на роботу з соціальною системою, в якій живе клієнт (від напрямку у всілякі організації до адвокації).

Таким чином, кейс-менеджер повинен володіти загальними навичками соціального працівника, такими, як уміння консультувати, повинен розділяти етичні правила соціальних працівників. Кейс-менеджери отримують освіту на факультетах соціальної роботи або медичних факультетах і повинні отримувати відповідні сертифікати.

Таким чином, кейс-менеджмент – це деякий супровід клієнта у вирішенні його проблеми від початку і до кінця. Метою кейс-менеджменту є надання соціальних послуг найефективнішим способом, і оптимальні клієнти даних програм – люди з множинними психосоціальними проблемами та / або проблемами зі здоров'ям.

Кейс-менеджмент – це процес, який розвивається за певними ключовими стадіями. Традиційні стадії кейс-менеджменту такі:

1. Вхідження в контакт – наприклад, аутріч; визначення, чи підходить програма клієнту; залучення в програму.

2. Оцінка – визначення можливостей і потреб клієнта.

3. Планування, визначення цілей – розробка спільно з клієнтом ясного плану, який містить цілі відповідних потребам, і використовує можливості, виявлені при оцінці. План повинен складатися з об'єктивних цілей, бути прив'язаний до часу і регулярно оновлюватися.

4. Інтервенція – визначення відповідних під етап плану послуг та видів допомоги. Напрямок клієнта туди, де він може отримати ці послуги і допомогу.

5. Моніторинг / оцінка – перевірка того, чи працює план і чи приносить його виконання очікувані результати.

6. Завершення – закриття випадку, після того як план виконаний і за допомогою виконання плану досягнутий бажаний ефект у задоволенні потреб, виявлених на стадії оцінки.

Мотиваційне консультування

Черкаським інформаційно-ресурсним центром був організований та проведений тренінг «Мотиваційне консультування» для психологів та соціальних працівників ВІЛ-сервісних організацій. Метою тренінгу було визначення поняття та особливостей мотиваційного консультування, а також удосконалення навичок мотиваційного консультування на практиці.

Даний тренінг сприяє у роботі з уразливими групами, зокрема зі споживачами ін'єкційних наркотиків. Допоможе знайти методи консультування, ознайомитись з інформативністю закритих та відкритих запитань, опрацювати кроки консультування, обговорити проблеми, які виникають в процесі роботи тощо.

На тренінгу були застосовані різноманітні методи роботи, але основним було застосування інтерактивних методик та практикумів. Під час роботи учасниками були розглянуті наступні питання: мотиваційне консультування, його принципи та завдання; мета консультування та виділення основних труднощів у консультуванні. Основним етапом було проведення консультування у парах та міні групах, де були напрацьовані техніки та стилі консультування. За результатами оціночних анкет тренінг пройшов на високому рівні, учасники отримали багато практичного матеріалу, обмінялися досвідом та удосконалили навички консультування.

2. Інноваційні моделі надання соціальних послуг вразливим групам населення

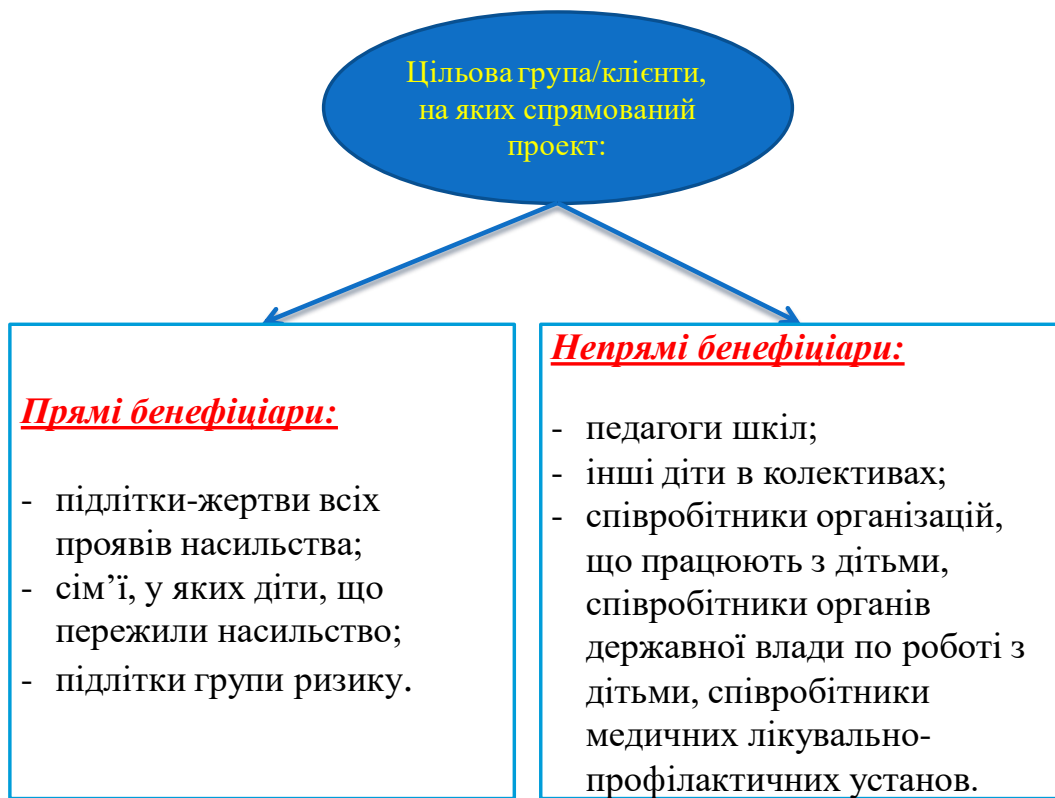
Розробка використаних презентаційних форм моделей надання соціальних послуг здійснена студентами спеціальності «Соціальна педагогіка» кафедри соціальної роботи і менеджменту соціокультурної діяльності Сумського державного педагогічного університету імені А.С.Макаренка

МОДЕЛЬ СОЦІАЛЬНОЇ РОБОТИ З ПІДЛІТКАМИ, ЯКІ ЗАЗНАЛИ НАСИЛЬСТВА В СІМ'Ї

Модель соціальної роботи з підлітками, які зазнали насильства в сім'ї – Проект «Підлітки у небезпеці».

Проект передбачає охоплення послугами: 30 підлітків – жертв насильства; 30 сімей, у яких є діти що пережили насильство; 1000 підлітків з групи ризику.

Проект був поширений на території м. Харків та Харківської області.



Формування груп

```
graph TD; A[Формування груп] --> B[Група підлітків, які пережили насильство будь-якого змісту, формуються в групу підлітків, які пережили насильство.]; A --> C[Підлітки групи ризику – формуються на підставі таких критеріїв: наявність неповної сім'ї, сім'ї, в яких є особи з психічними захворюваннями, сім'ї з бюджетом нижче прожиткового мінімуму, а також діти, які мають психологічні порушення у вигляді страхів, тривожності, агресивності, труднощів у спілкуванні з дорослими та однолітками, соціалізовані та несоціалізовані порушення поведінки, труднощі в навчанні, схильність до насильства у батьків, що можуть провокувати жорстоке поводження.];
```

Група підлітків, які пережили насильство будь-якого змісту, формуються в групу підлітків, які пережили насильство.

Підлітки групи ризику – формуються на підставі таких критеріїв: наявність неповної сім'ї, сім'ї, в яких є особи з психічними захворюваннями, сім'ї з бюджетом нижче прожиткового мінімуму, а також діти, які мають психологічні порушення у вигляді страхів, тривожності, агресивності, труднощів у спілкуванні з дорослими та однолітками, соціалізовані та несоціалізовані порушення поведінки, труднощі в навчанні, схильність до насильства у батьків, що можуть провокувати жорстоке поводження.



Система послуг, що надаються цільовим групам/клієнтам проекту:

Для прямих бенефіціарів	Для непрямих бенефіціарів
Проведення профілактичної освітньої роботи у вигляді акцій, лекцій, тренінгів	Проведення профілактичної освітньої роботи у вигляді акцій, лекцій, тренінгів
Виявлення жертв насильства за допомогою соціальних опитувань, анкетування, спостереження за дітьми	Виявлення груп ризику за допомогою соціальних опитувань, анкетування, спостереження за дітьми
Ведення випадку дитини. Оволодіння інформацією навичками з попередження насильства. Можливість всебічного розвитку особи.	Соціальний супровід сім'ї. Усунення психотравмуючих та соціальних наслідків насильства
Навчання: правова освіта, соціальна адаптація, гендерне виховання, розвиток соціальних вмінь.	Навчання: практична соціальна робота, підготовка волонтерів, супервізія членів команди.

Опис послуг для прямих бенефіціарів:

Вид послуги	Опис послуг
Проведення профілактичної освітньої роботи у вигляді акцій, лекцій, тренінгів	Мета: сприяння поінформованості про види насильства та його наслідки; Методи: анкетування, проведення лекцій, тренінгів
Виявлення жертв насильства за допомогою соціальних опитувань, анкетування, спостереження за дітьми	Мета: виявлення жертв насильства з метою соціальної адаптації та усунення негативних наслідків; Методи: опитування, анкетування, спостереження
Ведення випадку дитини	Мета: задоволення індивідуальних потреб та вирішення проблем дитини; Методи: соціальний супровід.
Оволодіння інформацією навичками з попередження насильства	Мета: оволодіння практичними навичками з попередження насильства; Методи: лекції, індивідуальні та групові тренінги;
Можливість всебічного розвитку особи	Мета: розробка плану соціальної адаптації в суспільстві; Методи: лекції, тренінги, семінари;
Навчання: правова освіта, соціальна адаптація, гендерне виховання, розвиток соціальних вмінь	Мета: захист власних прав та свобод, профілактика протиправних дій, розширення власних можливостей, розвиток комунікативних навичок, формування толерантності; Мета: лекції, тренінги, семінари.

Опис послуг для непрямих бенефіціарів:

Вид послуги	Опис послуги
Проведення профілактичної освітньої роботи у вигляді акцій, лекцій, тренінгів	Мета: сприяння поінформованості про види насильства та його наслідки; Методи: анкетування, проведення лекцій, тренінги;

Виявлення груп ризику за допомогою соціальних опитувань, анкетування, спостереження за дітьми	Мета: виявлення жертв насильства з метою соціальної адаптації та усунення негативних наслідків; Методи: соціальні опитування, анкетування, спостереження;
Соціальний супровід сім'ї	Мета: задоволення потреб; Методи: соціальний супровід;
Навчання: практична соціальна робота, підготовка волонтерів, супервізія членів команди.	Мета: підвищення рівня професійних знань та навичок для ефективною реалізації проекту;
Усунення психотравмуючих та соціальних наслідків насильства	Мета: розробка плану соціальної адаптації у суспільство; Методи: лекції, тренінги, семінари.
Представництво інтересів сім'ї: Оформлення документів; Визначення статусу сім'ї Юридичне представництво Соціальна реабілітація	Мета: вирішення проблем сім'ї Методи: представництво інтересів, самопредставництво
Інформаційна підтримка: акції, лекції, спільна участь у суспільно-корисній діяльності	Мета: поширення досвіду роботи, отриманого під час реалізації проекту, формування позитивного іміджу бенефіціарів, зміна існуючих стереотипів, формування толерантного ставлення громади до представників цільової групи

Ресурси:

Вид послуги	Необхідні спеціалісти	Кваліфікаційні вимоги
Психологічне консультування постраждалих від насильства	Психологи	Вища освіта Досвід роботи 1 рік
Соціальний супровід та корекція від насильства та членів їх родин	Соціальні працівники	Вища освіта Досвід роботи 1 рік

Кризове втручання при випадку насильства над підлітками	Психологи, соціальні працівники, волонтери...	Вища освіта Досвід роботи 1 рік
Юридичне консультування для дітей та родин	Юристи, адвокати, керівники дитячих установ, волонтери	Вища освіта Досвід роботи 1 рік
Організація та методика навчання волонтерів	Керівники та викладачі Школи волонтерів	Вища освіта Досвід роботи 1 рік

Індикатори успішності проекту:

- зменшення кількості випадків насильства серед підлітків;
- позитивні відгуки від непрямих бенефіціарів щодо послуг;

- тенденція до зменшення кількості конфліктів серед дітей;
- позитивні відгуки про програму від бенефіціарів;
- звернення представників інших закладів з проханням поширення досвіду реалізації проекту.

Індикатори життєдіяльності проекту після його завершення:

- надання послуг після завершення фінансування від УФСІ;
- здійснення фінансування проекту частково з обласного бюджету та завдяки благодійній допомозі;
- розширення дії програми;
- розробка та затвердження обласної програми підтримки бенефіціарів;
- видання дозволу та впровадження медичної та соціальної роботи з дітьми, які зазнали насильства.

МОДЕЛЬ СОЦІАЛЬНОЇ АДАПТАЦІЇ ПІДЛІТКІВ З СІМЕЙ, ЯКІ ОПИНИЛИСЯ У СКЛАДНИХ ЖИТТЄВИХ ОБСТАВИНАХ

Цільова група: 120 підлітків 13-16 років з сімей, що опинилися у складних життєвих обставинах, Куп'янського району Харківської області.

1.1 Характеристика і потреби цільової групи



1.2. Зовнішня ситуація та положення у громаді

Ставлення громади:

- упередженість;
- байдужість;
- засудження;
- звинувачення;
- співчуття.



Існуюча система допомоги

Безготівкова допомога (безоплатний проїзд, безкоштовне оздоровлення тощо)

Пільги (при вступі у ВНЗ)

Послуги (безкоштовне медичне обслуговування)

1.3. Послуги, що надаються іншими організаціями


ЦСССДМ (соціальний супровід, психологічна допомога, представництво інтересів, організація дозвілля, профілактичні програми тощо).


Служба у справах неповнолітніх (соціальний захист, контроль за умовами утримання і виховання дітей, профілактика злочинності тощо).


ЗНЗ (забезпечення права на навчання, організація змагань та заходів).


Лікарні (надання медичних послуг)

Відділ освіти (організація літнього відпочинку в таборах).

 Недостатня кількість ГО та БФ, до яких могла б звернутися дана цільова група у разі потреби;

 Відсутні програми психологічної реабілітації, підготовки підлітків до самостійного життя тощо;

 Малодоступність послуг для вирішення проблем залежностей;

 Необізнаність представників цільової групи.

Оскільки наявні в громаді послуги лише частково відповідають потребам цільової групи, тому виникає необхідність у реалізації даного проекту.

Зміни ставлення громади (поширення інформації, залучення представників громади).

Потреба у зміні законодавства відсутня

Встановлення партнерських зв'язків організаціями, які працюють у громаді

2.1. Необхідні зовнішні зміни

Варто звернути увагу на такі моменти:

Визначення підпорядкування Центру

Розробка процедури найму фахівців Центру

Визначення рівня оплати праці персоналу Центру

2.2. Послуги, які надаватимуться у межах проекту

Для прямих отримувачів послуг (підлітки)

Навчання:
навичок самостійного життя, моделей поведінки у конфліктах, роботі в групі, надання першої допомоги тощо.

Розвиток внутрішнього потенціалу:
Комунікація, лідерство, самооцінка, творче мислення тощо.

Для непрямих отримувачів послуг

Для батьків підлітків – інформування.

Для місцевої громади – інформування, суспільно корисна діяльність цільової групи на користь громаді.

Для прямих отримувачів послуг (підлітки)

Розвиток внутрішнього потенціалу:
Комунікація, лідерство, самооцінка, творче мислення тощо.

Індивідуальна психологічна допомога

Робота в гуртках

Трудова терапія

Інформування

Проживання

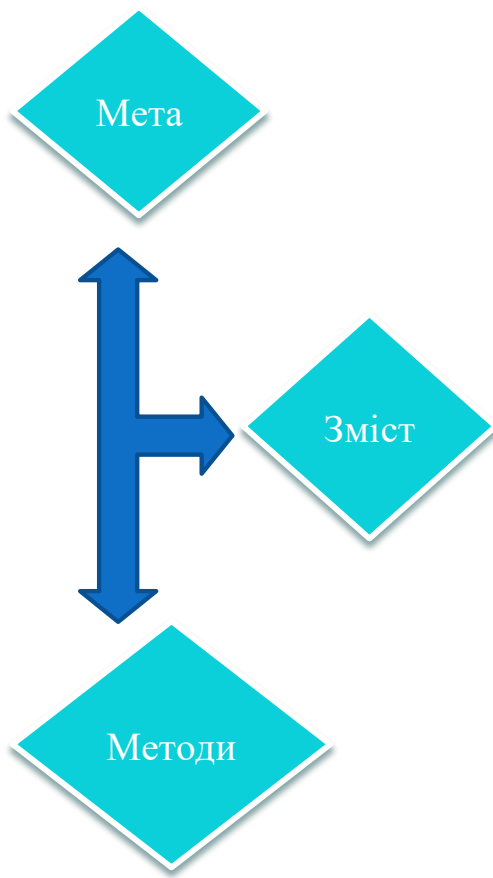
Харчування



Для непрямих отримувачів послуг

Для працівників Центру:

- навчання;
- інформаційний блок;
- особливості групової роботи;
- методи ефективної передачі знань та відпрацювання навичок;
- організація та проведення дитячого табору;
- ввідний інструктаж щодо правил роботи в Центрі;
- супервізія.



Ресурси проекту:

Для прямих отримувачів послуг

Вид послуги	Необхідні спеціалісти	Кваліфікаційні вимоги
Навчання	Інструктори – 12 осіб	<p><u>Освіта:</u> середня спеціальна/вища/незакінчена вища.</p> <p><u>Знання:</u> психологія підлітків; методика проведення ігор, принципи групової роботи, самоорганізація; моделі поведінки в конфліктних ситуаціях; надання першої допомоги і поведінка у надзвичайних ситуаціях.</p> <p><u>Навички:</u> налагодження контакту і роботи з підлітками, проведення групових занять, вибір навчальних методів у відповідності з метою.</p> <p><u>Досвід роботи:</u> щонайменше півроку роботи з підлітками відповідного віку.</p>
	Інструктори з туризму – 4 особи	<p><u>Освіта:</u> та ж сама.</p> <p><u>Знання:</u> особливості поведінки «важких» підлітків; методика організації і проведення туристичних походів, надання першої допомоги.</p> <p><u>Навички:</u> керування туристичними походами.</p> <p><u>Досвід роботи:</u> той самий.</p>
Розвиток внутрішнього потенціалу	Інструктори – 12 осіб	<p style="text-align: center;"><u>Освіта</u> <u>Знання</u> <u>Навички</u> <u>Досвід роботи</u></p>

Індивідуальна психологічна допомога	Психолог	<u>Освіта:</u> вища в галузі психології. <u>Знання:</u> вікової психології та методики проведення консультування дітей та підлітків тощо. <u>Навички:</u> проведення індивідуальних консультацій, психодіагностики. <u>Досвід роботи:</u> щонайменше 2 роки.
Робота в гуртках	Інструктори/залучені фахівці	<u>Освіта:</u> середня спеціальна/вища/незакінчена вища, середня спеціальна/ вища художня, музична, технічна. <u>Знання:</u> фахові або високі аматорські. <u>Навички:</u> планування роботи відповідно до можливостей дітей. <u>Досвід роботи:</u> не менше року роботи з дітьми.
Інформування	Інструктори – 12 осіб.	<u>Освіта</u> <u>Знання</u> <u>Навички</u> <u>Досвід роботи</u>
Щомісячні зустрічі протягом 6 місяців після повернення з Центру	Інструктори – з числа персоналу	<u>Освіта</u> <u>Знання</u> <u>Навички</u> <u>Досвід роботи</u>
<i><u>Для непрямих отримувачів послуг</u></i>		
Інформування (батьки клієнтів)	Психолог	<u>Освіта</u> <u>Знання</u> <u>Навички</u> <u>Досвід роботи</u>
Навчання (працівники Центру)	Залучені фахівці	<u>Освіта:</u> вища/незакінчена вища. <u>Знання:</u> групової роботи та проведення тренінгів.

		<p><u>Навички:</u> інтерактивні методи викладання, перевірки засвоєних знань.</p> <p><u>Досвід роботи:</u> щонайменше 2 роки в галузі або схожої роботи з підлітками.</p>
Супервізія (працівники Центру)	Керівник Центру	<p><u>Освіта:</u> вища.</p> <p><u>Знання:</u> особливостей цільової групи клієнтів, методів попередження професійного вигорання.</p> <p><u>Навички:</u> здійснення індивідуальної та групової супервізії.</p> <p><u>Досвід роботи:</u> не менше трьох років роботи з підлітками.</p>
<u>Адміністративні послуги</u>		
Загальна координація проекту	Керівник Центру	<p><u>Освіта:</u> вища.</p> <p><u>Знання:</u> адміністрування проектів, управління персоналом; ресурсів громади; особливостей проведення моніторингу виконання проекту.</p> <p><u>Навички:</u> ведення переговорів, аналізу тощо.</p> <p><u>Досвід роботи:</u> не менше 3 років роботи з підлітками, досвід управління проектами, персоналом.</p>

5. Індикатори успішності проекту



1. Отримання послуг 120 представниками цільової групи.



2. Вдосконалення навичок незалежного життя, самообслуговування тощо.



3. Зменшення кількості випадків протиправної поведінки, вживання ПАР серед дітей та підлітків з числа тих, хто пройшов програму.



4. Позитивні відгуки професіоналів та клієнтів, а також партнерських організацій; подальший розвиток та використання даної моделі

6. Індикатори життєздатності проекту після його завершення

- Центр продовжує працювати;
- Працівники, що були залучені у період реалізації проекту, продовжують виконувати свої обов'язки і після його завершення;
- Запроваджений механізм отримання додаткових джерел фінансування;
- Перелік послуг Центру збільшується, а якість вдосконалюється.



МОДЕЛЬ РАННЬОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ ДІТЕЙ З ОПОРНО-РУХОВИМИ ПОРУШЕННЯМИ ВНАСЛІДОК УРАЖЕННЯ ЦЕНТРАЛЬНОЇ НЕРВОВОЇ СИСТЕМИ

Проект «Центр медико-соціальної допомоги сім'ям з дітьми з опорно-руховими порушеннями внаслідок ураження ЦНС «Віра».

Цільова група: родини Краси́лівського, Староконстанти́нівського, Ярмоли́нецького районів Хмельницької області, які перебувають у СЖО у зв'язку з вихованням дітей з порушеннями опорно-рухового апарату внаслідок ураження ЦНС віком від 0 до 5 років.

Основні характеристики:

Дітей віком від 0 до 5 років з опорно-руховими порушеннями внаслідок ДЦП	Батьків, що виховують дітей з опорно-руховими порушеннями внаслідок ДЦП
Рухові порушення	Переживання кризи
Сенсорні розлади	Психологічні проблеми, сімейні проблеми
Затримка мови	Відсутність навичок догляду за особливою дитиною
Порушення емоційно-комунікативного, поведінкового розвитку	Низький рівень матеріального забезпечення, відсутність реабілітаційного обладнання
Затримка розвитку базових навичок самообслуговування	Відсутність стабільної зайнятості, обмеження соціальних контактів

Створення послуги:

Необхідні зовнішні зміни

- Зміна ставлення громади
- Зміни законодавства
- Встановлення партнерських зв'язків

Перелік послуг, які будуть створені в межах проекту



Соціально-побутові послуги:

- Тимчасове забезпечення членів родини помешканням, харчування під час проживання у приміщеннях тимчасового перебування.
- Психологічна робота з батьками під час переживання кризи.
- Психологічна робота з батьками під час роботи з випадком.

Соціально-педагогічні послуги:

- Навчання батьків користування реабілітаційним обладнанням.

- Навчання батьків проводити заняття з сенсорно-рухового розвитку.
- Навчання батьків проводити заняття з когнітивного розвитку та розвитку мови дитини.
- Навчання батьків проводити заняття з емоційно-комунікативного, поведінкового розвитку дитини.
- Навчання батьків розвивати у дитини базові навички самообслуговування.
- Навчання батьків здійсненню масажу, зняттю емоційно-тілесного напруження.
- Навчання батьків представляти інтереси.
- Навчання батьків вирішувати кризові ситуації.
- Забезпечення дитини розвиваючим обладнанням.
- Сенсорно-руховий розвиток дитини.
- Когнітивний розвиток та розвиток мови дитини.
- Емоційно-комунікативний, поведінковий розвиток дитини.

Інформаційні послуги: інформаційна підтримка батьків.

Юридичні послуги: юридична підтримка родини.

Медичні послуги:

- Забезпечення дитини реабілітаційним обладнанням.
- Медичний супровід дитини.

Ресурси:

Персонал: керівник Центру (лікар-невролог); соціальний працівник; психолог (спеціаліст по роботі з батьками); психолог (спеціаліст по роботі з дітьми, що має також логопедичну освіту); медичні сестри; місцевий фельдшер, лікар; інструктор з лікувальної фізкультури; медична сестра з масажу; сестра-господиня; досвідчені батьки-клієнти; юрист ЦССМ; фахівці Фонду соціального захисту та реабілітації інвалідів з дитинства; лікар неонатолог міської дитячої лікарні; педіатри районних лікарень; лікар-генетик медико-генетичної обласної консультації; фахівці обласного ЦСССДМ; фахівці центру реабілітації для дітей-інвалідів; студенти-практиканти.

Індикатори успішності проекту:

- Звернення родин до Центру.
- Клієнти залучені до оцінювання послуг, засвідчують їх відповідність потребам.
- Діти, відповідно до віку, володіють навичками самообслуговування.
- Батьки засвідчують покращення свого психологічного стану.

- Батьки демонструють уміння користуватись реабілітаційним обладнанням.
- Батьки демонструють уміння правильно доглядати за дитиною.
- Батьки демонструють уміння проводити заняття з сенсорно-рухового, когнітивно-мовленнєвого, емоційно-комунікативного, поведінкового розвитку дитини.
- Батьки активізувалися – надають інформаційну та емоційну підтримку один одному, сприяють роботі центру, пропонують свою допомогу.
- Партнери проекту охоче надають свої послуги.
- Студенти засвідчують отримання досвіду практичної роботи та позитивну оцінку з боку керівників практики.
- Працівники ЗМІ проявляють інтерес до роботи Центру і висвітлюють його роботу.
- Організації, які працюють з вразливими групами родин, позитивно оцінюють отриману інформаційно-методичну роботу.

Індикатори життєдіяльності проекту після його завершення:

- Центр продовжує активно надавати послуги без підтримки УФСІ.
- Працівники відповідних органів влади позитивно оцінюють роботу Центру.
- Створюються нові послуги, які отримують додаткове фінансування.
- Розширюється коло партнерів.
- Місцеві підприємці залучаються до благодійницької діяльності.
- Випускники навчальних закладів звертаються з проханнями про працевлаштування.
- Батьки створюють групи взаємодопомоги.

МОДЕЛЬ ПОСЛУГ ХОСПІСНОГО ДОГЛЯДУ

Проект «Гідна якість життя – людям з невиліковними хворобами». Цільовою групою послуг є люди похилого віку, люди з невиліковними хворобами, які потребують стороннього догляду та хворі в термінальній стадії.

Перелік послуг, що будуть створені у межах проекту

Для прямих бенефіціарів	Для непрямих бенефіціарів
Люди похилого віку, які потребують стороннього догляду, та люди з невиліковними хворобами в термінальній стадії	Родичі клієнтів, їх близькі та друзі
<p>Медичні послуги:</p> <ul style="list-style-type: none"> – консультації лікарів-фахівців; – симптоматична терапія; – контроль за прийманням ліків; – контроль життєвих показників (визначення та підрахунок пульсу, спостереження за диханням, вимірювання артеріального тиску, вимірювання температури тіла); – запобігання вторинним захворюванням (пролежні, застійні пневмонії, тромбози, скутість суглобів); – зміцнення м'язів хворого (ізометричні вправи); – перев'язка та обробка ран; – лікування пролежнів; – зняття болю. 	<p>Психологічні послуги:</p> <ul style="list-style-type: none"> – консультації з питань психологічного стану та поліпшення взаємин з оточуючим соціальним середовищем; – застосування психодіагностики, спрямованої на вивчення соціально-психологічних характеристик особистості, з метою її корекції або реабілітації; – надання практичних порад; – психологічна підтримка (підготовка до втрати близької людини, вихід з конфліктів, уміння вести розмову з невиліковним хворим та інше).
<p>Юридичні послуги:</p> <ul style="list-style-type: none"> – консультації з питань чинного законодавства; – сприяння застосуванню державного примусу і реалізації юридичної відповідальності осіб, які вдаються до протиправних дій щодо бенефіціара (оформлення правових документів, адвокатська допомога, захист прав та інтересів тощо). <p>Психологічні послуги: – консультації з питань психологічного стану та поліпшення взаємин з оточуючим соціальним середовищем; – застосування психодіагностики, спрямованої на вивчення соціально-психологічних характеристик особистості, з метою її корекції або реабілітації; – надання практичних порад.</p>	<p>Навчання та тренінги:</p> <ul style="list-style-type: none"> – вивчення прийомів догляду та набуття практичних навичок у догляді; – планування догляду; – захист хребта опікуна при догляді за хворим; – облаштування життєвого простору невиліковного пацієнта; – спілкування біля ліжка хворого; – організація харчування; – контроль за прийманням медикаментів; – супровід хворого, який помирає, в останні хвилини; – опіка над тілом померлого та організація похорону.

Юридичні послуги:

– консультації з питань чинного законодавства; – сприяння застосуванню державного примусу і реалізації юридичної відповідальності осіб, які вдаються до протиправних дій щодо бенефіціара (оформлення правових документів, адвокатська допомога, захист прав та інтересів тощо).

Психологічні послуги: – консультації з питань психологічного стану та поліпшення взаємин з оточуючим соціальним середовищем; – застосування психодіагностики, спрямованої на вивчення соціально-психологічних характеристик особистості, з метою її корекції або реабілітації; – надання практичних порад.

Навчання та тренінги:

– вивчення прийомів догляду та набуття практичних навичок у догляді; – планування догляду; – захист хребта опікуна при догляді за хворим; – облаштування життєвого простору невиліковного пацієнта; – спілкування біля ліжка хворого; – організація харчування; – контроль за прийманням медикаментів; – супровід хворого, який помирає, в останні хвилини; – опіка над тілом померлого та організація похорону.

Ресурси: керівник проекту; соціальний працівник; керівник закладу; лікар-фахівець: психолог, геронтолог, онколог, реабілітолог, уролог; медична сестра; молодша медична сестра-доглядальниця; юрист; психолог; представники усіх релігійних конфесій.

Потреби у додаткових спеціалістах з таких курсів:

– Курс «Консультування в соціальній роботі»: базові навички спілкування, навички консультанта, етапи консультування, індивідуальне та сімейне консультування, особливості різних груп клієнтів, цінності та етичні засади консультування, планування процесу та завершення консультування. Орієнтовна тривалість курсу – 5 днів.

– Курс «Основи догляду за невиліковними хворими в термінальній стадії»: догляд за шкірою, профілактика та лікування пролежнів, спостереження за основними життєвими показниками, профілактика ускладнень, мобілізація та іммобілізація пацієнта, катетеризація, допомога при випорожненнях тощо. Орієнтовна тривалість курсу – 7 днів (2 дні – практичні навички).

– Курс «Танатологія – наука про смерть. Основи етики та деонтології»: останні тижні і дні життя, підготовка пацієнта до смерті та родини до втрати близької людини. Чи потрібно говорити правду, у якій формі, як заспокоїти, як подолати страх. Орієнтовна тривалість курсу – 3 дні. Курс «Супервізія»: оцінювання роботи працівника, виконання робіт, аналіз ситуації, профілактика синдрому вигорання. Орієнтовна тривалість курсу – 7 днів.

– Курс «Залучення інвестицій»: представлення діяльності, презентація, робота з потенційним інвестором, спонсором, звітування про використання коштів інвестора (спонсора). Орієнтовна тривалість курсу – 10 днів

МОДЕЛЬ ПОСЛУГ ПІДТРИМКИ СІМЕЙ, ЯКІ ВИХОВУЮТЬ ДИТИНУ З ПОРУШЕННЯМ РОЗВИТКУ

Цільовою групою послуг є сім'ї Красилівського, Старокостянтинівського, Ярмолинецького районів Хмельницької області, які перебувають у складних життєвих обставинах через виховання дітей віком від народження до п'яти років з опорно-руховими порушеннями внаслідок ураження центральної нервової системи (ЦНС).

Перелік послуг, які будуть створені в межах моделі

<i>Для прямих бенефіціарів</i>		<i>Для непрямих бенефіціарів</i>
<i>Членів сімей, які виховують дитину з опорно-руховими порушеннями</i>		<i>Фахівців команди, партнерів; працівників медичних закладів області</i>
Тимчасовий догляд і побутові послуги	Тимчасове забезпечення членів сім'ї помешканням, харчуванням під час проживання у відділенні тимчасового перебування	
Психологічні послуги	Психологічна підтримка батьків під час переживання кризи та протягом роботи з випадком	
Соціально-педагогічні послуги	Навчання батьків користуванню реабілітаційним обладнанням; догляду за дитиною; проведенню занять з дитиною вдома для її розвитку; базовим навичкам проведення масажу; навчання дитини навичок самообслуговування; навчання батьків самопредставництву; подоланню кризових ситуацій тощо	
Забезпечення дитини розвиваючим обладнанням	Надання в тимчасове користування розвиваючих засобів для проведення занять із сенсорно-рухового, когнітивно-мовленнєвого, емоційно-комунікативного, поведінкового розвитку дитини	

Інформаційні послуги	Надання інформації батькам за їхніми запитами, консультації, просвітницькі заходи	Інформаційно-методичні послуги, навчання; супервізія. Надання інформації про особливості, підходи, сучасні моделі роботи із сім'ями, які виховують дітей з опорно-руховими порушеннями внаслідок ураження ЦНС
Медичні послуги	Підбір і забезпечення дитини реабілітаційним обладнанням	
Юридичні послуги	Юридична підтримка сім'ї	
Психологічні послуги	Постпрограмна підтримка, надання разових психологічних консультацій за зверненням батьків	

Опис послуг

Вид послуги		Мета послуги, зміст, методи/методики проведення
Тимчасовий догляд і побутові послуги	Тимчасове забезпечення членів сім'ї помешканням, харчуванням під час проживання у відділенні тимчасового перебування	<p>Мета: забезпечення соціально-побутових умов для здійснення періодичного тимчасового перебування сім'ї під безперервним наглядом фахівців</p> <p>Зміст: періодичне надання членам сім'ї (дитині та одному з батьків) місця проживання у відділенні тимчасового перебування</p> <p>Методи/методики: створення і підтримка належних соціально-побутових умов проживання</p>
Психологічні послуги	Психологічна робота з батьками під час переживання кризи	<p>Мета: полегшення переживання батьками кризи, пов'язаної з встановленням діагнозу щодо особливостей дитини</p> <p>Зміст: проведення роботи, націленої на полегшення вираження почуттів, досягнення розуміння проблем, демонстрацію турботи та розуміння, підтримку поведінки, спрямованої на подолання проблем</p> <p>Методи/методики: кризове консультування</p>
	Психологічна робота з батьками протягом роботи з випадком	<p>Мета: поліпшення психологічного стану батьків, зняття напруження</p> <p>Зміст: проведення психологічної роботи</p>

Соціально-педагогічні послуги	Навчання батьків користуватися реабілітаційним обладнанням	<p>Мета: формування навичок використання реабілітаційного обладнання</p> <p>Зміст: навчання користуватися реабілітаційним обладнанням</p> <p>Методи/методики: групове практичне заняття, індивідуальне практичне заняття</p>
	Навчання батьків догляду за дитиною	<p>Мета: формування навичок правильного догляду за дитиною</p> <p>Зміст: навчання здійснювати догляд за дитиною (купання, годування, одягання/роздягання, туалетні потреби)</p> <p>Методи/методики: індивідуальне практичне заняття, тренінги</p>
	Навчання батьків проведенню занять із сенсорно-рухового розвитку дитини	<p>Мета: забезпечення безперервного сенсорно-рухового розвитку дитини через формування у батьків навичок проведення таких занять</p> <p>Зміст: навчання проводити заняття із сенсорно-рухового розвитку дитини</p> <p>Методи/методики: індивідуальне практичне заняття, тренінги</p>
Інформаційні послуги	Інформаційна підтримка батьків	<p>Мета: підвищення компетентності сім'ї щодо захворювання дитини та його наслідків</p> <p>Зміст: надання інформації про захворювання, його перебіг, особливості дітей</p> <p>Методи/методики: консультування, надання друкованих інформаційних матеріалів</p>
Кімната сенсомоторного розвитку	Психолог (спеціаліст з роботи з дітьми, має також логопедичну освіту) лікар-невролог, інструктор ЛФК	Протягом 2–3 тижнів періодично

Медичні послуги	Забезпечення дитини реабілітаційним обладнанням	<p>Мета: забезпечення технічних умов для фізичної реабілітації дитини</p> <p>Зміст: надання у тимчасове користування реабілітаційного обладнання під час перебування у ВТП або вдома</p> <p>Методи/методики: тимчасове користування у ВТП, прокат обладнання</p>
	Медичний супровід сім'ї	<p>Мета: забезпечення підтримки нормального фізичного стану членів сім'ї</p> <p>Зміст: здійснення лікувальних заходів, спрямованих на підтримку нормального фізичного стану членів сім'ї</p> <p>Методи/методики: медикаментозна терапія, фізіотерапія (соляна інгаляція), масаж</p>
Психологічні послуги, інформаційні послуги, медичні послуги	Постпрограмна підтримка	<p>Мета: зменшення ризиків під час переходу до життя за межами послуг центру</p> <p>Зміст: по завершенні програмної роботи з конкретним випадком надання психологічної та інформаційної підтримки сім'ї, закріплення навичок, оцінювання впливу роботи, планування сім'єю самостійних дій</p> <p>Методи/методики: здійснення візитів до сім'ї, консультування, практичне заняття, опитування батьків, обстеження дитини, розробка плану самостійних дій, надання звіту обласному ЦССМ, переадресація</p>

Індикатори успішності проекту:

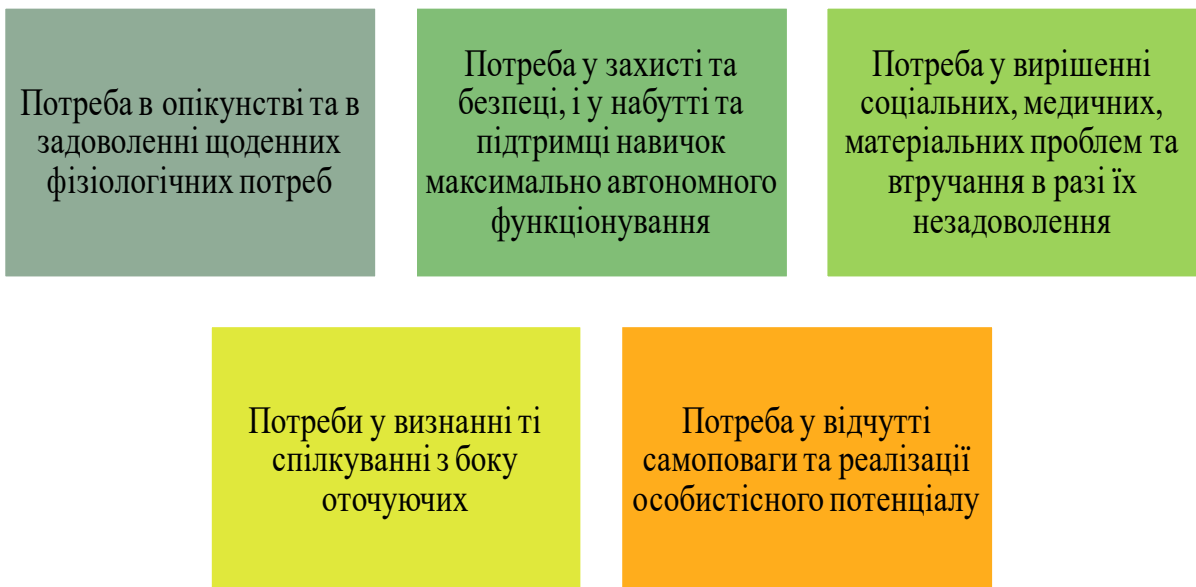
- Сім'ї з дітьми регулярно звертаються до Центру, отримавши інформацію про послуги.
- Клієнти залучені до оцінювання послуг і засвідчують відповідність послуг потребам.
- Діти, згідно з віком, володіють базовими навичками самообслуговування.
- Поліпшення сенсорно-рухової, когнітивно-мовленнєвої, емоційно-комунікативної, поведінкової функцій у дітей, що свідчить про попередження/зменшення інвалідності.
- Батьки засвідчують поліпшення свого психологічного стану.
- Батьки демонструють високий рівень компетентності щодо особливостей захворювання дитини.
- Батьки демонструють високий рівень компетентності щодо послуг, які можна отримати в інших закладах/установах.
- Батьки демонструють володіння знаннями щодо різних видів криз та поведінки в кризових ситуаціях.
- Батьки демонструють умотивованість до роботи, охоче відвідують заняття, спілкуються з фахівцями,
 - іншими батьками.
 - Батьки демонструють уміння догляду і виховання дитини.
 - Батьки засвідчують наявність досвіду використання отриманих знань щодо представництва інтересів за
 - допомогою фахівців та досвіду самопредставництва інтересів.
 - Батьки активізувалися – надають інформаційну та емоційну підтримку один одному, сприяють роботі
 - Центру, пропонують свою допомогу.
 - Місцеві фельдшери/лікарі, фахівці Центру, які відвідують клієнтів вдома, засвідчують, що батьки виконують їхні рекомендації.
 - По завершенні роботи батьки демонструють високий рівень самостійності і активності щодо задоволення
 - потреб сім'ї.
 - Партнери проекту надають свої послуги клієнтам Центру.
 - Студенти засвідчують отримання досвіду практичної роботи та схвалення з боку керівників практики.

МОДЕЛЬ СОЦІАЛЬНИХ ПОСЛУГ ПОСТІЙНОГО ДОГЛЯДУ СТАЦІОНАРНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ У СТАЦІОНАРНОМУ ЗАКЛАДІ

Цільова група/клієнти:



Потреби цільової аудиторії



Основні принципи надання послуг

закладу:



Індикатори успішності та життєдіяльності проекту після його завершення:

- Клієнти вказують на поліпшення їх емоційного стану.
- Клієнти мають позитивну динаміку змін.
- Клієнти інтернату залучаються до тренінгових та рекреаційних занять, а також до зайняттяєвої терапії.
 - До діяльності охоче залучаються волонтери.
 - Фахівці засвідчують позитивні здобутки споживачів послуг.
 - Ставлення громади до представників цільової групи значно поліпшилося.
 - Клієнти пропонують свою допомогу в організації заходів.
 - Укладені договори про партнерство із закладами та організаціями у громаді.
 - ЗМІ виявляють інтерес до проекту та висвітлюють його роботу.
 - Створені нові послуги отримали схвалення органів місцевої влади, у штатний розпис закладу включені нові посади працівників, а також заплановане фінансування з місцевих джерел.

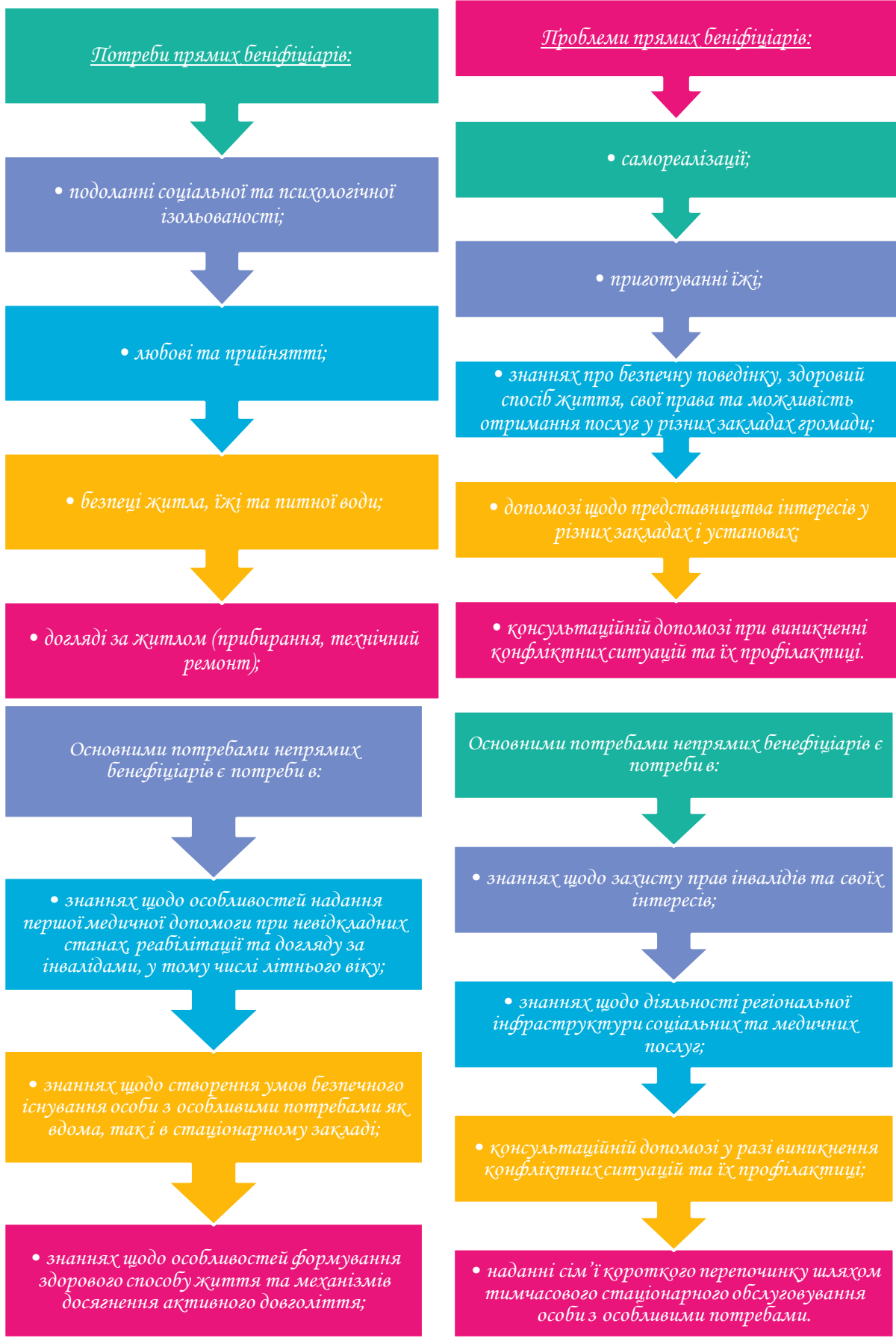
МОДЕЛЬ СОЦІАЛЬНОЇ АДАПТАЦІЇ ТА РЕАБІЛІТАЦІЇ ІНВАЛІДІВ ТА ЛЮДЕЙ З ФУНКЦІОНАЛЬНИМИ ОБМЕЖЕННЯМИ

Модель соціальної адаптації та реабілітації інвалідів та людей з функціональними обмеженнями – Проект «Центр соціальної адаптації та реабілітації інвалідів та людей з функціональними обмеженнями».

Цільовою групою послуг є інваліди I–III груп з обмеженими фізичними можливостями (у тому числі громадяни похилого віку), які внаслідок захворювань або травм частково втратили працездатність та здатність до самообслуговування.

Непрямими бенефіціарами є члени сімей осіб з особливими потребами або осіб похилого віку, інші родичі та знайомі, які здійснюють догляд за людиною з особливими потребами, волонтери та персонал соціально-медичних служб.





Перелік послуг, які будуть створені в межах Центру реабілітації

Для прямих бенефіціарів

- Для прямих бенефіціарів Для непрямих бенефіціарів
- 1. Послуги із соціально-медичної реабілітації
- 1.1 Соціально-побутова адаптація інвалідів та людей літнього віку з обмеженими фізичними можливостями
- 1.2 Соціально-середовищаорієнтація осіб з інвалідністю після гострого періоду тяжкої хвороби
- 1.3 Забезпечення технічними та іншими засобами реабілітації, виробами медичного призначення
- 1.4 Супровід: регулярне відвідування інваліда спеціалістами центру вдома для формування та коригування індивідуальних реабілітаційних програм у післястаціонарному періоді

Для непрямих бенефіціарів

- Послуги членам сім'ї для можливості короткотривалого «перепочинку»
- – Психологічне консультування волонтерів і членів сім'ї інваліда
- – Навчання заходам попередження виникнення конфліктних ситуацій стосовно осіб з інвалідністю
- – Навчання членів сім'ї та волонтерів основним елементам догляду і реабілітації інваліда в домашніх умовах
- – Користування інформаційною базою різних видів реабілітаційної допомоги
- – Сімейне консультування
- – Інформування
- – Навчальна база для проходження практики для освітніх установ соціального і медичного профілю

Для прямих бенефіціарів:

- 2. Послуги з фізичної реабілітації
- 2.1. Відновлення, вдосконалення, стабілізація, координація рухів
- 2.2. Навчання навичок користуватися протезами та іншими технічними засобами реабілітації та пересування, що поліпшать самообслуговування та адаптацію особи з інвалідністю до суспільного життя.
- 3. Психологічне консультування
- 3.1. Психокорекція функцій особи з особливими потребами
- 3.2. Підвищення мотивації до життєдіяльності та досягнення активного довголіття, наснаження
- 3.3. Профілактика негативних психічних станів
- 3.4. Навчання прийомам і методам психологічної саморегуляції
- 3.5. Відновлення комунікативних навичок
- 3.6. Консультування щодо доцільності участі у медичних та соціальних заходах
- 4. Психолого-педагогічні послуги
- 4.1. Навчання основним елементам здорового способу життя і досягнення довголіття
- 4.2. Навчання елементам безпеки життя при знижених фізичних і когнітивних здібностях
- 4.3. Навчання шляхам і заходам інтеграції у суспільне життя
- 5. Інформаційні послуги
- 5.1. Надання інформаційних матеріалів щодо попередження загострень і ускладнень захворювань
- 5.2. Надання інформаційних матеріалів стосовно підтримки якості та елементів здорового способу життя
- 5.3. Направлення (переадресація) в медичні, соціальні та юридичні організації

Індикатори успішності та життєдіяльності проекту після його завершення:

- Відновлення фізичних та психічних функцій у осіб, які пройшли реабілітацію в центрі.
- Збільшення кількості звернень осіб похилого віку до Центру реабілітації.
- Зменшення кількості викликів швидкої допомоги до осіб, які пройшли курс реабілітації в центрі.
- Зменшення потреби у повторному стаціонарному лікуванні осіб, які пройшли курс реабілітації в центрі.
- Зменшення кількості викликів дільничного терапевта додому до осіб, які пройшли курс реабілітації в центрі.
- Збільшення кількості волонтерів, бажаючих надавати допомогу в центрі.
- Налагодження чіткої системи переадресації клієнтів центру.
- Попит на користування довідково-інформаційною комп'ютерною базою.
- Позитивна оцінка діяльності центру громадою міста.
- Збільшення кількості консультацій членів сімей та волонтерів з боку персоналу центру.
- Продовження роботи центру після закінчення фінансування проекту.
- Розширення спектру показань для проходження реабілітації в центрі.
- Розширення діяльності співробітників центру по наданню допомоги людям літнього віку вдома.
- Залучення вузьких спеціалістів поліклініки до консультування клієнтів центру.
- Збільшення кількості місць (кількості клієнтів) у центрі.
- Збільшення кількості спеціалістів різного профілю у центрі.
- Залучення державних, благодійних, громадських організацій, а також підприємців та приватних осіб для надання фінансової та матеріальної підтримки центру.
- Участь у конкурсних програмах та соціальних проектах задля отримання додаткового фінансування центру.
- Розвитком роботи центру в подальшому може бути створення на його основі регіональної бази Державних навчальних, медичних і соціальних закладів.

МОДЕЛЬ РЕАБІЛІТАЦІЇ БЕЗДОМНИХ ТА БЕЗПРИТУЛЬНИХ ОСІБ

Проект «Будинок тимчасового перебування громадян, які втратили зв'язок із сім'ями. Центр реабілітації бездомних (безпритульних)».

Цільова група: дорослі бездомні та безпритульні (особи від 18 років і старші).

У Законі України «Про основи соціального захисту бездомних громадян і безпритульних дітей» від 2 червня 2005 р. № 2623-IV терміни вживаються в такому значенні:

бездомність – соціальне становище людини, зумовлене відсутністю в неї житлового приміщення (будинку, квартири, кімнати тощо), яке б вона могла використовувати для проживання/перебування, і в якому могла би бути зареєстрованою;

безпритульність – стан людини, пов'язаний з неможливістю фактично проживати/перебувати в житловому приміщенні, на яке вона має право;

бездомна людина – людина, яка перебуває в соціальному становищі бездомності;

безпритульний – людина, яка перебуває у стані безпритульності;

профілактика бездомності та безпритульності – система заходів, спрямованих на усунення правових, соціальних та інших причин виникнення бездомності та безпритульності, запобігання їм, у тому числі заходів щодо зниження ризику втрати людьми прав на житлові приміщення і запобігання втрати цих прав, і на попередження виникнення негативних суспільних наслідків, пов'язаних з відсутністю в людей житла;

соціальне патрулювання – мобільна форма надання соціальних послуг, що здійснюється групою фахівців поза межами закладів для бездомних та безпритульних.

1.2. Характеристика та потреби цільової групи/клієнтів

- б) розподіл цільової групи на умовні підгрупи залежно від стану, у якому вони перебувають:
- Група А – бездомні, які перебувають безпосередньо на вулиці і потребують первинних послуг для підтримки їх існування (гаряча їжа, одяг тощо).
 - Група В1 – бездомні, які потребують ургентної допомоги або разових послуг (наприклад, направлення на медобстеження) або санітарно-гігієнічних послуг (можливості дотримання особистої гігієни).
 - Група В2 – бездомні, які потребують тимчасових або періодичних послуг і часто користуються ними;
 - Група С – бездомні особи, які пройшли період адаптації до вимог стаціонарного закладу;
 - Група Д – бездомні, які повністю виконали реінтеграційний план та знаходяться на етапі закріплення навичок самостійного проживання, трудових навичок та займаються пошуком власного житла.



**Механізми взаємодії та перенаправлення клієнта
(бездомного чи безпритульного громадянина)
на будь-якому етапі його звернення до будь-якого закладу**



2.1. Необхідні зовнішні зміни

• 2.1.1. Зміни ставлення громади:

У м. Хмельницькому пропонується здійснювати направлення клієнта за схемою:

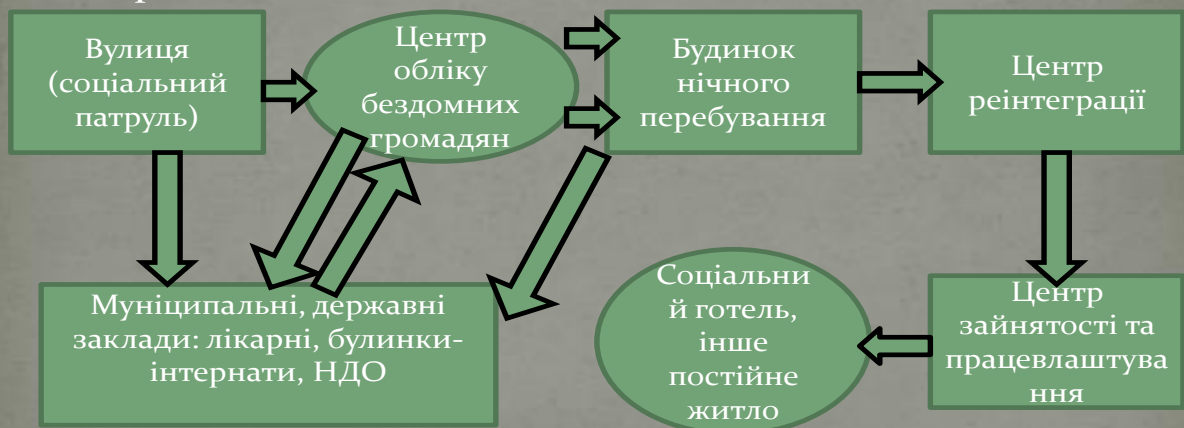


Схема руху клієнта (бездомного чи безпритульного)

Перелік послуг, які можуть бути створені

Назва групи	Умовна назва групи клієнтів	Послуги
Група А	робота на вулиці	<ul style="list-style-type: none"> • Інформаційні послуги (встановлення першого контакту, спілкування з соціальним працівником); • рекламно-пропагандистські послуги (поширення інформації про можливість для вирішення кризових ситуацій бездомних осіб); • послуга переадресації (направлення на обстеження до медичної установи); гігієнічно-побутові послуги(харчування, надання теплих речей, розподіл предметів особистої гігієни)
Група В1	«ургентні клієнти»	<ul style="list-style-type: none"> • Ті ж самі послуги, що й для групи А Додатково: <ul style="list-style-type: none"> • можливість ночівлі; • надання можливості здійснення заходів з особистої гігієни (душ, вбиральня, пральня, заміна одягу); • збереження речей та документів; • консультаційні послуги
Група В2	«тимчасові клієнти»	<ul style="list-style-type: none"> • Ті ж самі послуги, що й для групи В1 Додатково: <ul style="list-style-type: none"> • юридичні послуги (відновлення документів, реєстрація за місцем перебування); • послуги психолога

Група С	«постійні клієнти»	<ul style="list-style-type: none"> • Ті ж самі послуги, що й для групи В2 Додатково: <ul style="list-style-type: none"> • послуги з індивідуального соціального супроводу (укладання угоди між установою та клієнтом, складання та виконання плану реінтеграції); • консультаційні послуги щодо оформлення гарантованих державою соціальних виплат (пенсія), оформлення інвалідності; <ul style="list-style-type: none"> • трудотерапія; • допомога в пошуку постійного місця роботи
Група Д	«повні клієнти»	<ul style="list-style-type: none"> • Ті ж самі послуги, що й для групи В2 Додатково: <ul style="list-style-type: none"> • закріплення трудових навичок; • закріплення навичок самостійного проживання; <ul style="list-style-type: none"> • допомога в пошуку житла

Опис послуг відповідно місця їх надання

Місце надання	Вид послуг	Мета послуг/форми
<p>Робота на вулиці/ Соціальний патруль</p>	<p>Інформаційні послуги, Рекламно-пропагандистські послуги, Направлення, Побутово-гігієнічні послуги</p>	<ul style="list-style-type: none"> • інформування щодо можливостей користування послугами; • профілактика захворювань, направлення на медичне обстеження; • налагодження першого контакту, мотиваційна робота по направленню в стаціонарні заклади, пропозиція щодо можливих варіантів зміни способу життя; • підтримання життєздатності в умовах проживання на вулиці; • гаряче харчування, розподіл предметів особистої гігієни(зубна паста, мило тощо); • аналіз цільової групи, визначення причин бездомності. <p style="text-align: center;">Примітка: надання клієнту практичної допомоги не має суперечити формуванню мотивації у клієнта щодо повернення до соціально прийняттого способу життя</p>

<p>Центр обліку бездомних громадян</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Первинний облік бездомних громадян та створення • Інформаційного банку даних; • Видача посвідчення про взяття на облік за формою, затвердженою Мінпраці; • Сприяння реєстрації переважного місцезнаходження • Бездомних громадян відповідно до законодавства; • Здійснення заходів щодо виявлення бездомних громадян, зокрема через створення спеціалізованої служби соціального патрулювання; • Проведення за бажанням громадян їх первинного психологічного тестування; • Надання інформаційних, консультаційних послуг, а також допомоги у відновленні документів, майнових і житлових прав, сприяння працевлаштуванню. 	<ul style="list-style-type: none"> • Визначення кількісного та якісного складу цільової групи з метою планування подальшого розвитку та формування соціальної роботи з нею на рівні регіону чи держави. У подальшому банк даних може слугувати системою обліку для виплат державної допомоги громадянам у разі переходу ними в категорію бездомних; • відновлення втрачених документів, що посвідчують особу, або реєстрація за місцем переважного перебування • «легалізація» бездомних для держави та громади, що в подальшому дає їм можливість отримання гарантованої державної соціальної допомоги. • перенаправлення бездомних громадян у лікувальні заклади стаціонарного типу в разі виявлення певних психологічних проблем • перенаправлення бездомного громадянина для отримання допомоги в той чи інший соціальний заклад або соціальну службу
--	---	--

<p>Будинок нічного перебування</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Соціально-побутові • Психологічні • Консультації з юридичних питань • Забезпечення клієнтів необхідними послугами індивідуального характеру 	<ul style="list-style-type: none"> • поліпшення якості життя (забезпечення ліжком, користування душем та пральною; збереження речей та документів); • вивчення особи клієнта з метою подальшого планування соціальної роботи з ним (вивчення соціально-психологічних характеристик особистості за бажанням клієнта, надання методичних порад); • перенаправлення за необхідності в пункти обліку з метою «легалізації» організаційна допомога; • поліпшення побутових умов бездомних громадян та підвищення їхньої життєздатності як початковий етап реінтеграції, мотиваційний момент у зверненні до соціального закладу (за рішенням засновників та за фінансовими можливостями закладу) через надання: <ul style="list-style-type: none"> • комплекту постільної білизни; <ul style="list-style-type: none"> • одягу, взуття; • разового харчування; • послуг перукаря; • послуг майстрів ремонту одягу та взуття; • першої медичної допомоги тощо
------------------------------------	--	---

Центр
реінтеграції
бездомних
громадян

- Соціально-побутові
 - Психологічні
- Соціально-педагогічні
- Соціально-медичні
- Соціально-економічні послуги
- Юридичні послуги
 - Послуги з працевлаштування, інформаційні послуги

- поліпшення соціально-побутових умов бездомних громадян як елемент соціальної роботи (тимчасове проживання; харчування; користування душем та пральною; збереження речей та документів);
- діагностика психологічного стану клієнта з метою подальшого планування роботи з ним;
 - допомога в здобутті освіти; розроблення індивідуальних планів реінтеграції; навчання самостійному вирішенню життєвих проблем; організація дозвілля;
 - надання першої медичної допомоги; первинний медичний огляд; організація консультацій лікаря, направлення у заклади охорони здоров'я за місцем територіального перебування; санітарно-гігієнічний контроль; профілактичні заходи;
 - поліпшення якості життя (видавання одягу, взуття тощо);
 - поточна підтримка діяльності пункту обліку через соціальний супровід конкретного клієнта (допомога у відновленні паспортів; консультації з питань попередження бездомності тощо)
- відновлення трудових навичок клієнтів як елемент самозабезпечення (сприяння у працевлаштуванні; соціальний супровід працевлаштованої особи)

МОДЕЛЬ СОЦІАЛЬНОЇ РОБОТИ З ЛЮДЬМИ ПОХИЛОГО ВІКУ, ЯКІ ПОТРЕБУЮТЬ СТОРОННЬОГО ДОГЛЯДУ

Модель соціальної роботи з людьми похилого віку, які потребують стороннього догляду – Проект «Будинок для спільного проживання для людей похилого віку».

Цільова група – люди похилого віку, мешканці с. Троїцьке (Дніпропетровська обл.), які перебувають у складних життєвих обставинах через неможливість самостійного проживання у власних домівках і які внаслідок цього зазнають ризику переселення в інтернатні заклади.

Послуги, які надаються організацією, що впроваджує проект:

<i>Прямим бенефіціарам</i>	<i>Непрямим бенефіціарам</i>
<i>Людам похилого віку та інвалі-дам, якщо вони самотні</i>	<i>Фахівцям та громаді</i>
1. Придбання та доставка продуктів харчування, побутових предметів, медикаментів тощо	1. Інформування про послуги інших організацій із соціально-го захисту
2. Надання транспортних послуг, виклик лікаря	
3. Організація консультацій з питань психічного здоров'я	
4. Надання натуральної чи грошової допомоги особам, що перебувають у складних життєвих обставинах	
5. Представництво інтересів	
6. Допомога у виконанні робіт на присадибній ділянці тощо	
7. Соціально-медична реабілітація	

Опис послуг

Опис послуг:	
Для прямих бенефіціарів	
Вид послуги	Опис послуги
1. Проживання, наближене до домашніх умов, в кімнатах по 1,2,3 особи	<p>Мета: сприяння забезпеченню якості життя та догляду людей похилого віку, які ризикують бути переміщеними до інтернатного закладу за межами громади</p> <p>Зміст: створення умов, максимально наближених до проживання в домашніх умовах</p> <p>Методи: надання помешкання для проживання в Будинку спільного проживання</p>
2. Створення умов для гідного життя та матеріальне забезпечення	<p>Мета: задоволення індивідуальних потреб клієнтів та забезпечення умов для гідного життя</p> <p>Зміст: забезпечення повноцінного харчування та можливості дотримання санітарно-гігієнічних норм, можливості користуватися медичним обслуговуванням в місцевій лікарні та в реабілітаційному центрі</p> <p>Методи: організація роботи їдальні та надання можливості самостійно готувати їжу, користуватися пристосованими до потреб людей з функціональними обмеженнями санітарно-гігієнічними приміщеннями, транспортування чи супровід до лікарні чи реабілітаційного центру</p>
3. Ведення випадку	<p>Мета: вивчення та задоволення індивідуальних потреб клієнтів</p> <p>Зміст: оцінювання потреб клієнта, складання індивідуального плану догляду, інформування про ресурси, підтримка, насаження, перенаправлення до інших закладів соціального обслуговування, оцінювання результатів</p> <p>Методи: індивідуальні форми роботи, бесіда, інтерв'ювання, насаження, переадресація, представництво інтересів, ведення бази даних</p>

4. Представництво інтересів клієнта	<p>Мета: вирішення короткотермінових проблем клієнта та дотримання його прав</p> <p>Зміст: оформлення необхідних документів, скарг та запитів, збір та підготовка необхідної інформації, допомога у вирішенні питань з власним помешканням клієнта (будинком, присадибною ділянкою, майном), відвідування та вирішення питань у різних організаціях, установах тощо. Супровід клієнта до державних та недержавних організацій для захисту його прав</p> <p>Методи: професійне представництво, самопредставництво</p>
5. Навчання	<p><i>Правова освіта:</i></p> <p>Мета: захист власних прав та свобод, профілактика протиправних дій</p> <p>Зміст: майнові права, отримання гарантованих державою виплат, пільг та допомог тощо</p> <p>Методи: бесіди з фахівцями, консультації, складання та подання необхідних прохань, документів тощо</p> <p><i>Основи геронтологічних знань:</i></p> <p>Мета: набуття знань та навичок про особливості харчування, догляду за здоров'ям у похилому віці</p> <p>Зміст: особливості життя та догляду за здоров'ям у похилому віці</p> <p>Методи: лекції, рекомендації фахівців, консультації</p>
6. Підтримка навичок самообслуговування	<p>Мета: підтримка та розвиток навичок самообслуговування, безпечна робота з технікою та обладнанням</p>

	<p>Зміст: навчання користуватися побутовою технікою (пральною машиною, електроплитою, газовою плитою, духовкою, праскою, телевізором, телефоном, мікрохвильовою пічкою), засобами виклику персоналу, туалетним обладнанням, використання мийних та дезінфікуючих засобів тощо; допомога в прибиранні кімнати; допомога в купівлі продуктів харчування, одягу, взуття, засобів особистої гігієни</p> <p>Методи: консультації соціального працівника, практичні заняття із соціальним працівником та волонтерами, користування побутовою технікою та обладнанням (пральною машиною, сушильною машиною, пилососом, душовою кабіною, туалетом, телевізором, музичним центром, електроплитою, газовою плитою, духовкою, праскою, спеціальними пристосуваннями), використання мийних засобів тощо</p>
7. Організація дозвілля та зайнятість	<p>Мета: розвиток та підтримка навичок, необхідних для організації дозвілля та зайнятості</p> <p>Зміст: виконання посильної роботи та діяльність за інтересами, як то вишивання, читання та обговорення прочитаного, гра в карти, участь в хорі, підготовка до відзначення свят, заняття фізкультурою, прогулянки, участь у догляді за присадибною ділянкою тощо</p> <p>Методи: організація гуртків, клубів за інтересами, тренінги, семінари, розвиваючі ігри</p>
8. Психологічна та емоційна підтримка	<p>Мета: поліпшення психологічного стану клієнтів, налагодження стосунків між мешканцями Будинку, допомога у вирішенні конфліктів між мешканцями та їх родичами</p> <p>Методи: індивідуальне консультування, гру- пова робота</p>

Індикатори успішності проекту:

- Позитивні відгуки бенефіціарів щодо якості та відповідності послуг.
- Позитивні відгуки від непрямих бенефіціарів щодо послуг.
- Свідчення мешканців «Будинку спільного проживання» про поліпшення якості їх життя.
- Поліпшення стану здоров'я (чи його стабілізація), емоційного та психологічного стану клієнтів.
- Участь громади, організацій та закладів, що діють у громаді, в діяльності «Будинку», проведення спільних заходів, надання допомоги та підтримки його мешканцям.
- Зменшення кількості звернень по допомогу для вирішення проблем самообслуговування, планування бюджету, здійснення покупок тощо.
- Допомога мешканців «Будинку», які мають досвід проживання, новим мешканцям в ознайомленні з особливостями та правилами проживання.
- Позитивна оцінка програми мешканцями будинку, їх родичами та членами громади.
- Звернення представників інших Територіальних центрів соціального обслуговування та інших організацій з приводу надання можливостей для ознайомлення з досвідом реалізації проекту.

МОДЕЛЬ СОЦІАЛЬНОЇ ДОПОМОГИ ВДОМА ОСОБАМ ПОХИЛОГО ВІКУ З ОБМЕЖЕНИМИ ФУНКЦІОНАЛЬНИМИ МОЖЛИВОСТЯМИ

Цільова група – люди похилого віку та люди з обмеженими функціональними можливостями, які перебувають в складній життєвій ситуації, оскільки їм важко або неможливо, у зв'язку з фізичним станом чи з огляду на невідповідні побутові умови, забезпечити себе якісним харчуванням та які, в зв'язку з цим, зазнають ризику бути переміщеними до інституційних закладів.

Отримувати послуги програми «Їжа на колесах» можуть:

- особи, які потребують підтримки для проживання у власному домі;
- особи, які нездатні самі готувати для себе добре збалансовану, гарячу їжу;
- особи, які не мають нікого з близьких, родичів чи членів сім'ї, котрі могли б готувати для них.

Послуги, які надаються організацією, що впроваджує проект

Прямим бенефіціарам	Непрямим бенефіціарам
Людам похилого віку та інвалідам, якщо вони самотні	Членам громади, родичам клієнтів
1. Придбання та доставка продуктів харчування, побуту, медикаментів тощо	1. Інформування про послуги інших організацій із соціального захисту
2. Надання транспортних послуг, виклик лікаря	2. Консультування, переадресація
3. Організація консультацій з питань психічного здоров'я	
4. Надання натуральної чи грошової допомоги особам, які перебувають у складних життєвих обставинах	
5. Представництво інтересів	
6. Допомога в виконанні робіт на присадибній ділянці тощо	
7. Соціально-медична реабілітація	

Опис послуг

Вид послуги	Опис послуги
--------------------	---------------------

<p>1. Участь в оцінюванні ситуації клієнта та його потреб</p>	<p>Мета: вивчення індивідуальних потреб клієнтів та врахування їх в індивідуальному плані догляду Зміст: отримання інформації про ситуацію клієнта, його потреби та необхідність надання послуги Методи: інтерв'ю з клієнтом, візит до нього додому</p>
<p>2. Збалансоване гаряче харчування</p>	<p>Мета: сприяння поліпшенню якості життя та догляду людей похилого віку Зміст: надання готової гарячої їжі та напоїв клієнтові, влаштування спільних обідів для клієнтів програми «Їжа на колесах» Методи: доставка в пристосованому автомобілі готової гарячої їжі та напоїв додому до клієнта</p>
<p>3. Підтримка здоров'я та безпеки</p>	<p>Мета: поліпшити інформування про стан здоров'я клієнта та його безпеку Зміст: надання інформації соціальному працівникові територіального центру соціального обслуговування, що веде випадок клієнта, чи лікарю про ситуацію та потреби клієнта; за необхідності, виклик їх для оцінювання стану клієнта, його проблем та надання допомоги Методи: передавання відповідної інформації про потреби клієнта, його стан та проблеми. Інформація може передаватися телефоном або фіксуватися в вигляді записів у відповідному журналі</p>

4. Психо-емоційна підтримка

Мета: поліпшити психо-емоційний стан клієнта

Зміст: спілкування з клієнтом, наснаження, привітання до дня народження, свят, надання можливості зустрічатися з друзями, сусідами та ін.

Методи: щоденні контакти з клієнтом, перевезення до інших учасників програми для спільних обідів

ІНДИКАТОРИ УСПІШНОСТІ ПРОЕКТУ

- Позитивні відгуки бенефіціарів щодо якості та відповідності послуг.
- Позитивні відгуки від непрямих бенефіціарів щодо послуг.
- Свідчення клієнтів про поліпшення якості їх життя.
- Поліпшення стану здоров'я (чи його стабілізація), емоційного та психологічного стану клієнтів.



- Участь громади, організацій та закладів, що діють в громаді, у діяльності програми, надання допомоги та підтримки її учасникам.
- Позитивна оцінка програми клієнтами, їх родичами та членами громади.
- Звернення представників інших Територіальних центрів соціального обслуговування та інших організацій про надання можливостей для ознайомлення з досвідом реалізації проекту.

ІНДИКАТОРИ ЖИТТЄЗДАТНОСТІ ПРОЕКТУ ПІСЛЯ ЙОГО ЗАВЕРШЕННЯ

- Продовження надання послуг після завершення фінансування від УФСІ.
- Збільшення фінансування проекту з місцевого бюджету.
- Участь в реалізації програми учнів Красилівського ліцею.
- Направлення для роботи військовослужбовців альтернативної служби.



МОДЕЛЬ СОЦІАЛЬНО-ПОБУТОВОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ ОСІБ ІЗ ФУНКЦІОНАЛЬНИМИ РОЗЛАДАМИ




Модель соціально-побутової реабілітації осіб із функціональними розладами – Проект «Центр соціально-побутової реабілітації «Турбота».

Цільова група – люди, які мають функціональні розлади внаслідок захворювання на інсульт чи інфаркт та потребують допомоги для соціально-побутової реабілітації в оволодінні навичками самообслуговування та ведення домашнього господарства, котрі проживають у м. Хмельницькому.

Послуги, які надаються організацією, що впроваджує проект

<i>Прямим бенефіціарам</i>	<i>Непрямим бенефіціарам</i>
<i>Людям похилого віку та інвалідам, якщо вони самотні</i>	<i>Членам родини та громади</i>
1. Придбання та доставка продуктів харчування, побуту, медикаментів тощо.	Інформування про послуги інших організацій із соціального захисту.
2. Надання транспортних послуг, виклик лікаря.	
3. Організація консультацій з питань психічного здоров'я.	
4. Надання натуральної чи грошової допомоги особам, які перебувають у складних життєвих обставинах.	
5. Представництво інтересів.	
6. Допомога у виконанні робіт на присадибній ділянці тощо.	
7. Соціально-медична реабілітація.	

Інноваційність даного проекту (моделі) полягає в наступному:

-  Реабілітація починається на самому ранньому етапі втрати функціональних можливостей, що забезпечує найбільший ефект.
-  Використовується комплексний підхід, який передбачає роботу мультидисциплінарної команди.
-  Враховуються індивідуальні особливості, умови життя клієнта та рівень пристосування середовища до його індивідуальних потреб.
-  Існує зв'язок з медичною реабілітацією та лікуванням.
-  Клієнт та його родичі залучаються до активної участі в реабілітації.

Перелік послуг, які будуть створені в межах проекту

Прямим бенефіціарам	Непрямим бенефіціарам
<p><i>Людам, які мають функціональні розлади, внаслідок перенесеного інфаркту чи інсульту:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Інформування про права та можливості отримання допомоги для цієї групи клієнтів. • Транспортування клієнта за необхідності до Центру та додому. • Проведення оцінювання та розробка індивідуальної програми реабілітації. • Прокат допоміжних засобів для пересування, навчання, розвитку навичок. • Допомога в пристосуванні побутових умов за місцем проживання клієнта до його потреб. • Навчання. 	<p><i>Членам родини:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Навчання навичкам догляду. 2. Психологічна підтримка. 3. Надання тимчасового перепочинку (тимчасовий догляд) для вирішення нагальних питань родини. <p><i>Членам мультидисциплінарної команди:</i> (соціальний працівник – 2, лікар-фізіотерапевт – 1, психолог – 1, волонтери – 6)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Навчання: Курс «Практична соціальна робота» <p><i>Волонтерам:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Навчання: <ul style="list-style-type: none"> – робота з комп'ютером; – навички міжособистісного спілкування; – навички проведення телефонного інтерв'ю та інформування про послуги Центру

<p><i>Людам, які мають функціональні розлади, внаслідок перенесеного інфаркту чи інсульту:</i></p>	<p><i>Волонтерам</i></p>
<p>Розвиток навичок самообслуговування: – уміння митися, доглядати за волоссям, голитися, чистити зуби тощо;</p>	<p>2. Можливість для людей похилого віку бути соціально активним та допомагати іншим людям</p> <p><i>Родичам та членам сім'ї клієнтів:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Інформаційна підтримка




- навички одягання, взування з використанням пристосувань;
- користування кухонними приладами для приготування їжі (за безпосередньою допомогою тренера);
- користування побутовою технікою;
- навички використання засобів та приладів для прибирання кімнати.
- Психологічна та емоційна підтримка
 - Переадресація
- Відновлення втрачених навичок та організація дозвілля
 - Група самодопомоги
- Створення веб-сторінки Центру соціально-побутової реабілітації «Турбота».

2. Навчання методів, навичок догляду та підтримки людей, що перенесли інсульт та інфаркт
- Фахівцям інших Центрів реабілітації та Центрів соціального обслуговування:**
1. Інформаційна підтримка:
 - методичні рекомендації, розроблені в процесі реалізації проекту;
 - доступ до банку інформації
 2. Можливості для стажування та запозичення досвіду.
 3. Участь у конференції/семінарі наприкінці реалізації проекту.
- Місцевій громаді:**
1. Інформування через ЗМІ про можливості та шляхи підтримки людей, яке перенесли інсульт та інфаркт.
 2. Зміна стереотипів щодо людей з функціональними обмеженнями, як таких, що нездатні жити незалежно.

V. Індикатори успішності проекту

1. • Позитивні відгуки бенефіціарів щодо якості та відповідності послуг.
2. • Позитивні відгуки від непрямих бенефіціарів щодо послуг.
3. • Практичне застосування отриманих знань та набути навичок з самообслуговування, ведення господарства.
4. • Допомога широкого кола волонтерів.
5. • Тенденція до зростання самостійності та незалежності колишніх клієнтів Центру тощо.

VI. Індикатори життєздатності проекту після його завершення

-  Надання послуг після завершення фінансування від УФСІ.
-  Збільшення фінансування проекту з обласного бюджету.
-  Виділення додаткових ставок соціальних працівників, які фінансуються з міського бюджету.