

ZAKRES CZYNNOŚCI

Asystenta Osobistego Osoby z Niepełnosprawnością (AOOzN)

Konkurs numer 1/2025 pn. „Siła możliwości”

„KTOŚ dla CIEBIE – indywidualne wsparcie i rozwój na lata 2026-2029”

Usługa asystencka obejmuje wspieranie osób, w tym w szczególności osób z niepełnosprawnościami, w wykonywaniu podstawowych czynności dnia codziennego, niezbędnych do aktywnego funkcjonowania społecznego, zawodowego, edukacyjnego. W zależności od potrzeb danej osoby, usługa asystencka może obejmować również opiekę higieniczną oraz pomoc w czynnościach fizjologicznych, o ile są niezbędne do umożliwienia uczestnictwa w życiu społecznym i/lub zawodowym.

Usługi asystencji osobistej nie mają charakteru usług opiekuńczych, ich celem jest wspieranie samodzielności osób korzystających z asystencji.

Zakres dotyczy głównie (w zależności od wspólnych ustaleń oraz potrzeb):

1) **wsparcia w czynnościach samoobsługowych, w tym utrzymania higieny osobistej:**

- ubieranie;
- korzystanie z toalety;
- mycie głowy, mycie ciała, kąpiel, czesanie, golenie maszynką elektryczną;
- zmiana pozycji, np. przesiadanie się z łóżka lub na łóżko, z krzesła lub na krzesło, fotel, ułożenie się w łóżku, usadzenie w wózku;
- zmiana pieluchomajtek i wkładów higienicznych;
- pomoc w przygotowaniu i spożywaniu posiłków i napojów;
- pomoc w staniu łóżka i zmianie pościeli.

2) **wsparcia w prowadzeniu gospodarstwa domowego i wypełnianiu ról w rodzinie:**

- dokonywanie bieżących zakupów (towarzystwo osobie z niepełnosprawnością w sklepie – np. informowanie jej o lokalizacji towarów na półkach, podawanie towarów z półek, wkładanie towarów do koszyka/wózka sklepowego, niesienie koszyka, prowadzenie wózka osoby z niepełnosprawnością lub wózka sklepowego, pomoc przy kasie);
- transport dziecka osoby z niepełnosprawnością np. odebranie ze żłobka, przedszkola, szkoły (wyłącznie w obecności osoby z niepełnosprawnością).

3) **wsparcia w przemieszczaniu się poza miejscem zamieszkania:**

- pchanie wózka osoby z niepełnosprawnością;
- pomoc w pokonywaniu barier architektonicznych np. schody, krawężniki, otwieranie drzwi osobom chodzącym;
- pomoc w orientacji przestrzennej osobom niewidomym, słabowidzącym i głuchoniemym;
- pomoc we wsiadaniu do i wysiadaniu z tramwaju, autobusu, samochodu, pociągu i innych środków transportu;
- asystowanie podczas podróży środkami komunikacji publicznej, w tym służącymi do transportu osób z niepełnosprawnościami oraz taksówkami;
- transport samochodem będącym własnością osoby z niepełnosprawnością, członka jej rodziny lub asystenta.

4) **wsparcia w podejmowaniu aktywności życiowej i komunikowaniu się z otoczeniem:**

- obsługa komputera, tabletu, telefonu komórkowego i innych urządzeń i przedmiotów służących komunikacji;
- wyjście na spacer;
- asystowanie podczas obecności osoby z niepełnosprawnością w: kinie, teatrze, muzeum, restauracji, kawiarni, wydarzeniu plenerowym, etc.;

- załatwianie spraw urzędowych i związanych z poszukiwaniem pracy np. w rozmowie z urzędnikiem w przypadku trudności z werbalnym komunikowaniem się, wsparcie w wypełnianiu formularzy, asysta podczas rozmowy kwalifikacyjnej;
- pomoc w dojeździe do pracy lub powrocie z pracy;
- wsparcie w rozmowie z otoczeniem w wypadku trudności z werbalnym komunikowaniem się;
- notowanie dyktowanych przez osobę z niepełnosprawnością treści ręcznie i na komputerze;
- pomoc w zmianie ubioru i pozycji podczas wizyt lekarskich, zabiegów rehabilitacyjnych, ćwiczeń fizjoterapeutycznych, pobytu na pływalni, itp.;
- wsparcie w załatwianiu spraw w punktach usługowych w obecności osoby z niepełnosprawnością;
- w razie potrzeby wsparcie w zakresie wypełniania ról społecznych i podejmowania codziennych decyzji.

Oświadczam, iż zapoznałam/em się z w/w informacjami i rozumiem i akceptuję ich treść.

.....
data, czytelny podpis