**Zakres czynności w ramach usług asystenta do Programu**

**„Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej”– edycja 2022**

Zakres czynności w szczególności dotyczy:

1. wsparcie w czynnościach samoobsługowych, w tym utrzymaniu higieny osobistej i czynnościach pielęgnacyjnych:
   1. myciu głowy, myciu ciała, kąpieli ☐;
   2. czesaniu ☐;
   3. goleniu ☐;
   4. obcinaniu paznokci rąk i nóg ☐;
   5. zmianie pozycji, np. przesiadaniu się z łóżka/krzesła na wózek, ułożeniu się w łóżku ☐;
   6. zapobieganiu powstaniu odleżyn lub odparzeń ☐;
   7. przygotowaniu i spożywaniu posiłków i napojów ☐;
   8. słaniu łóżka i zmianie pościeli ☐;
2. wsparcie w prowadzeniu gospodarstwa domowego i wypełnianiu ról społecznych (w przypadku samodzielnego zamieszkiwania):
   1. sprzątaniu mieszkania, w tym urządzeń codziennego użytku i sanitarnych oraz wynoszeniu śmieci ☐;
   2. dokonywaniu bieżących zakupów (towarzyszenie  osobie z niepełnosprawnościami w sklepie – np. informowanie jej  o lokalizacji towarów na półkach, podawanie towarów z półek, wkładanie towarów do koszyka/wózka sklepowego, niesienie koszyka (maksymalnie do 5 kg), prowadzenie wózka uczestnika lub wózka sklepowego, pomoc przy kasie) ☐;
   3. myciu okien ☐;
   4. utrzymywaniu w czystości i sprawności sprzętu ułatwiającego codzienne funkcjonowanie (np. wózek, balkonik, podnośnik, kule, elektryczna szczoteczka do zębów, elektryczna golarka, etc.) ☐;
   5. praniu i prasowaniu odzieży i pościeli, ewentualnie ich oddawanie i odbiór z pralni (w obecności uczestnika) ☐;
   6. podaniu dziecka do karmienia, podniesieniu, przeniesieniu lub przewinięciu go ☐;
   7. transporcie dziecka osoby z niepełnosprawnościami np. odebraniu ze żłobka, przedszkola, szkoły (wyłącznie w obecności tej osoby) ☐;
3. wsparcie w przemieszczaniu się poza miejscem zamieszkania:
   1. pchanie wózka uczestnika Programu ☐;
   2. pomoc w pokonywaniu barier architektonicznych (np. schody, krawężniki, otwieranie drzwi) ☐;
   3. pomoc w orientacji przestrzennej osobom niewidomym i słabo widzącym ☐;
   4. pomoc we wsiadaniu do i wysiadaniu z: tramwaju, autobusu, samochodu, pociągu ☐;
   5. asystowanie podczas podróży środkami komunikacji publicznej, w tym służącymi do transportu osób z niepełnosprawnościami oraz taksówkami ☐;
   6. transport uczestnika Programu jego samochodem lub asystenta ☐;
4. wsparcie w podejmowaniu aktywności życiowej i komunikowaniu się z otoczeniem:
   1. wyjście na spacer ☐;
   2. asystowanie podczas obecności osoby niepełnosprawnej w: kinie, teatrze, muzeum, restauracji, miejscu kultu religijnego, kawiarni, wydarzeniu plenerowym, etc. ☐;
   3. wsparcie w załatwianiu spraw urzędowych i związanych z poszukiwaniem pracy (np. rozmowie z urzędnikiem w wypadku trudności z werbalnym komunikowaniem się, wypełnianiu formularzy) ☐;
   4. wsparcie w rozmowie z otoczeniem w wypadku trudności z werbalnym komunikowaniem się;
   5. notowanie dyktowanych przez klienta treści ręcznie i na komputerze ☐;
   6. pomoc w zmianie ubioru i pozycji podczas: wizyt lekarskich, zabiegów rehabilitacyjnych, ćwiczeń fizjoterapeutycznych, pobytu na pływalni ☐;
   7. wsparcie w załatwianiu spraw  w punktach usługowych (w obecności uczestnika Programu) ☐.

Miejscowość, dnia…………………………………………..………………...

…………………………………………………………………………………………..

(podpis uczestnika Programu)