

PRIENŲ RAJONO SAVIVALDYBĖS SOCIALINIŲ PASLAUGŲ CENTRO PARAMOS ŠEIMAI SKYRIAUS PASLAUGŲ GAVĖJŲ GYVENIMO KOKYBĖS KONCEPCIJA

I. GYVENIMO KOKYBĖS SAMPRATA

1. Gyvenimo kokybės koncepcijos tikslas - apibrėžti paslaugų gavėjų gyvenimo kokybės sritis, įvardyti socialinių paslaugų centro veiklą gerinant paslaugų gavėjų, gyvenimo kokybę, atsižvelgiant į Centro galimybes, nustatyti gyvenimo kokybės pokyčio matavimo priemones.

2. Gyvenimo kokybė Prienu rajono savivaldybės socialinių paslaugų centre (toliau – Centras) tai individualus kiekvieno žmogaus materialinės, fizinės, psichologinės ir socialinės gyvenimo gerovės suvokimas ir jos vertinimas kultūros vertybių sistemos kontekste, siejant tai su asmens tikslais, viltimis, standartais ir interesais.

3. Gyvenimo kokybės matavimas - tai paslaugų gavėjo nuomonė apie vaiko ir šeimos svarbias gyvenimo sritis, tobulėjimo, socialinio dalyvavimo ir gerovės. Gyvenimo kokybės siekis yra grindžiamas asmens poreikių vertinimu, nes asmens gyvenimo kokybė gerėja, kada tenkinami jo poreikiai. Laimė - tai subjektyvus paslaugų gavėjo požiūris į gyvenimą, priklausantis nuo paties žmogaus, jo prigimties, šeimos patirčių, dvasinės būsenos, gyvenimo vertybių supratimo, charakterio ir kitų faktorių.

4. Paslaugų gavėjo pasitenkinimas vienoje gyvenimo kokybės srityje įtakoja pasitenkinimo lygį kitose srityse. Centras, teikdamas socialinių įgūdžių ugdymo, palaikymo ir atkūrimo paslaugas, atsižvelgia į šeimą, kaip į visumą, nes nepatenkinti pagrindiniai poreikiai apsunkina galimybes siekti geresnių rezultatų. Gyvenimo kokybė yra grindžiama pagalbos vaikui ir (ar) šeimai poreikių vertinimu, remiantis poreikių teorija ir socialinių paslaugų teikimo asmeniui kontekstu: asmens gyvenimo kokybė gerėja, kai jo poreikiai yra tenkinami ir į jų poreikius yra atsiliepiama. Siekiant gerinti paslaugų gavėjų gyvenimo kokybę, Centre remiamasi R. L. Schalock gyvenimo kokybės įvardintomis sritimis, kriterijais ir elementais.

II. GYVENIMO KOKYBĖS MODELIS

5. Gyvenimo kokybės modelį sudaro:

Sritis	Kriterijai	Elementai
Tobulėjimas	Asmeninės kompetencijos	• Asmeninių kompetencijų tobulinimas
	Teisių žinojimas	• Teisų realizavimas
Socialinis dalyvavimas	Bendruomeniškumas	• Paslaugų gavėjų dalyvavimas bendruomeninėse ir centro veiklose •
Gerovė	Emocinė	• Pagarbūs santykiai šeimoje ir socialinėje aplinkoje
	Fizinė	• Sveikata, mityba, poilsis, apranga, higiena
	Materialinė	• Būstas, darbas, pastovios pajamos

	Vaiko gerovė	<ul style="list-style-type: none"> • Vaiko sveikata, šeimos socialiniai santykiai, vaiko priežiūra, vaiko saugumas, pozityvus auklėjimas.
--	--------------	--

6. Socialinių paslaugų centro paslaugos ir veiklos, paslaugų gavėjų gyvenimo kokybei gerinti:
6.1. tobulėjimas:

6.1.1. asmeninės kompetencijos – skatinti paslaugų gavėjus palaikyti ir ugdyti turimus gebėjimus bei sudaryti galimybę įgyti naujų kompetencijų. Tai apima dalyvavimą pozityvios tėvystės, vaikų auklėjimo ir priežiūros, meditacijų, psichologo konsultacijų, pozityvaus bendravimo įgūdžių, pagalbą įveikiant priklausomybes, kurios ugdo asmenines kompetencijas ir savirealizaciją įvairiose veiklose;

6.1.2. teisių žinojimas – paslaugų gavėjai yra supažindinami su jų teisėmis ir pareigomis, bei kitomis vidaus tvarkomis, jų žinojimas leidžia laisvai reikšti savo nuomonę, pasiūlymus ir skundus sprendžiant asmenines ir šeimos gyvenimo situacijas;

6.2. socialinis dalyvavimas - paslaugų gavėjai skatinami aktyviai dalyvauti organizuojamuose Centro, bendruomenių, nevyriausybinių organizacijų edukacinėse, prevencinėse, kultūrinėse ir kitose veiklose;

6.3. gerovė:

6.3.1. emocinė gerovė – Centre organizuojamos veiklos, renginiai, mokymai ir edukacinės programos ir išvykos, skatina kurti ir stiprinti šeimos tarpusavio bei socialinius santykius, patiriant teigiamus jausmus, tokius kaip laimė, mėgavimasis gyvenimu, teigiamų emocijų patyrimą, bendrystę ir t.t.

6.3.2. fizinė gerovė – Centrai bendradarbiaujant su labdaros paramos fondu „Maisto bankas“, organizuojamas aprūpinimas maistu, asmens higienos priemonėmis (pedikuliozės ir kenkėjų prevencija), visuomenės sveikatos biure vykdomi užsiėmimai asmens higienos, sveikatingumo, lytinio švietimo ir motinystės įgūdžių formavimui. Vaikų dienos centre organizuojami poilsio sporto, ugdymo, edukaciniai, pramogų ir kiti laisvalaikio užsiėmimai.

6.3.3. materialinė gerovė – paslaugų gavėjų skatinimas turėti pastovų bei saugų gyvenamąjį būstą, stabilias pajamas, nuolatinio darbo išsaugojimą. Centras, gerindamas paslaugų gavėjų šeimų buitines sąlygas, bendradarbiauja su nevyriausybinių organizacijomis ir kitais socialiniais partneriais.

6.3.4. vaiko gerovė – bendradarbiaujant su šeima ir kitų įstaigų specialistais, užtikrinama vaiko sveikata, higiena, apranga, mityba, ugdymas, socializacija, fizinis bei emocinis saugumas.

III. GYVENIMO KOKYBĖS POKYČIO MATAVIMAS

7. Gyvenimo kokybės matavimo instrumentas - tai „Šeimos gyvenimo kokybės kriterijų ratas“ (Priedas Nr.1), kurį sudaro 7 šeimos gyvenimo kokybės kriterijai: vaiko, emocinė, fizinė ir materialinė gerovės, asmeninės kompetencijos, teisių žinojimas, bendruomeniškumas. „Šeimos gyvenimo kokybės kriterijų ratas“ pildomas pradėjus teikti paslaugas. Jį pildo vienas iš suaugusių šeimos narių, įvertina tuo metu esamą šeimos gyvenimo kokybės lygį kiekviename iš kriterijų 5 balų skalėje, kur 5 – labai gerai, 4 – gerai, 3 – patenkinamai, 2 – blogai, 1 – labai blogai.

8. Gyvenimo kokybės pokyčio vertinimas:

„8.1. gyvenimo kokybės pokytis matuojamas kiekvienų metų lapkričio mėn., praėjus ne mažiau nei 6 mėn. nuo paslaugų teikimo pradžios. Vienas iš suaugusių šeimos narių užpildo „Šeimos gyvenimo kokybės kriterijų ratą“.

Paslaugų gavėjai šį instrumentą pildo savo namuose, susitikimo metu kabinete arba telefonu. Abu gyvenimo kokybės lygio matavimai pagal instrumentą „Šeimos gyvenimo kokybės kriterijų ratas“ segami šeimos byloje;

8.2. pradėjus teikti paslaugas ir atlikus pakartotinį paslaugų gavėjų gyvenimo kokybės lygio matavimą, gauti rezultatai aptariami individualiai su kiekviena šeima. Mažiausiais balais įvertintų kriterijų gerinimui Individualiame pagalbos plane šeimai nusimatomos veiklos, priemonės ir uždaviniai.

8.3. metų pabaigoje socialinis darbuotojas atlieka jam priskirtų šeimų gyvenimo kokybės pokyčių lyginamąją analizę ir pateikia ją direktoriaus pavaduotojui socialiniams reikalams. Gyvenimo kokybės lygio matavimai pagal instrumentą „Šeimos gyvenimo kokybės kriterijų ratas“ saugomi šeimų bylose;

8.4. Direktoriaus pavaduotojas socialiniams reikalams kiekvienų metų gruodžio mėn. išanalizuoja visų paslaugų gavėjų Gyvenimo kokybės pokyčių matavimo rezultatus ir susistemina bendrus paslaugų gavėjų Gyvenimo kokybės pokyčių rezultatus ir ataskaitą pateikia direktoriui.

8.5. Bendri paslaugų gavėjų Gyvenimo Kokybės pokyčio rezultatai įtraukiami į Centro ateinančių metų planą, nusimatant veiklas, priemones ir uždavinius siekiant pagerinti paslaugų gavėjų Gyvenimo Kokybę.

IV. BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS

9. Gyvenimo kokybės koncepcija atnaujinama ir peržiūrima pagal poreikį.
 10. Darbuotojai su gyvenimo kokybės koncepcija supažindinami susirinkimų metu.
 11. Paslaugų gavėjai su Gyvenimo kokybės koncepcija supažindinami individualiai.
 12. Paslaugų gavėjams Gyvenimo kokybės koncepcija pateikiama jiems suprantamai ir aiškiai.
 13. Gyvenimo kokybės koncepcija patalpinama įstaigos internetiniame tinklalapyje.
-

Šeimos gyvenimo kokybės kriterijų ratas

Šis Gyvenimo kokybės kriterijų ratas padės jums įsivertinti jūsų šeimos pasitenkinimą ir tai kaip jūs jaučiatės gyvenimo kokybės kriterijuose: asmeninės kompetencijos, teisių žinojime, bendruomeniškume, emocinėje, fizinėje ir materialinėje gerovėje. Prašome įsivertinti esamą situaciją jums tinkamu balu nuo 1 iki 5 (5 – labai gerai, 4 – gerai, 3 – patenkinamai, 2 – blogai, 1 – labai blogai).

