

**BIUDŽETINĖS ĮSTAIGOS MAŽEIKIŲ RAJONO SOCIALINIŲ PASLAUGŲ TARNYBOS
PASLAUGŲ GAVĖJŲ ĮTRAUKIMO Į INDIVIDUALAUS PLANAVIMO PROCESĄ
PROCEDŪRŲ TVARKOS APRAŠAS**

I. BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Individualus socialinės priežiūros/socialinės globos asmens namuose planas (1 priedas) ir Individualus socialinės priežiūros vaikui planas (2 priedas) (toliau – Individualūs planai) yra pagrindiniai darbo su paslaugų gavėjais dokumentai, kuriuose pateikiama pagrindinė informacija apie paslaugų gavėją, jo asmeniniai tikslai ir priemonės tikslams pasiekti.
2. Individualių planų tikslas – įvertinti visus paslaugų gavėjų sveikatos, laisvalaikio organizavimo, socialinių įgūdžių ugdymo, palaikymo, specialiųjų ir kitus poreikius ir, atsižvelgiant į paslaugų gavėjo gebėjimus, stipriąsias savybes, situaciją šeimoje, socialinę riziką, skatinti jų savarankiškumą, motyvaciją pagal galimybes pačiam atlikti įvairias veiklas.

**II. PASLAUGŲ GAVĖJŲ ĮTRAUKIMO Į INDIVIDUALAUS PLANAVIMO
PROCESĄ PROCEDŪROS**

3. Individualaus planavimo procesas prasideda nuo socialinių paslaugų teikimo pradžios.
4. Individualaus planavimo proceso metu paslaugų gavėjas kartu su socialiniu darbuotoju išsikelia individualius tikslus ir planuoja konkrečius veiksmus, kuriais kryptingai siekia tikslų.
5. Paslaugų gavėjų galimybės įvertinti ir numatytų tikslų pasiekimui užtikrinti pildomi Individualūs planai.
6. Individualius planus pildo socialinis darbuotojas ir paslaugų gavėjas (atsižvelgiant į 7 punkto papunkčius), prireikus į Individualių planų rengimą įtraukia Tarnybos specialistų komandą (socialinio darbuotojo padėjėją, individualios priežiūros darbuotoją, slaugytoją, slaugytojo padėjėją ir kitus specialistus).
7. Pildant Individualius planus paslaugų gavėjas dalyvauja atsižvelgiant į jo savarankiškumo lygį:
 - 7.1. kai paslaugų gavėjas savarankiškas, jis ir socialinis darbuotojas dirba partnerystėje, vienodai įsitraukdami į Individualaus plano rengimą ir tolimesnių veiksmų numatymą;
 - 7.2. kai paslaugų gavėjas dalinai savarankiškas ir gali įvardinti savo poreikius, galimybes, socialinis darbuotojas kartu su paslaugų gavėju ar jo artimaisiais pildo Individualų planą;

7.3. kai paslaugų gavėjas nesavarankiškas, socialinis darbuotojas Individualų planą pildo stebėdamas paslaugų gavėjo emocijas bei reakcijas, į planavimo procesą įtraukiami artimieji, kiti specialistai.

8. Individualūs planai sudaromi 1 metams, plano peržiūra atliekama ne rečiau kaip po 6 mėnesių nuo plano užpildymo. Pasikeitus paslaugų gavėjo poreikiams, teikiamoms paslaugoms, sveikatos būklei, Individualus planas gali būti peržiūrimas anksčiau nei numatyta.
9. Naujam paslaugų gavėjui Individualus planas sudaromas praėjus mėnesiui nuo paslaugų teikimo pradžios.
10. Socialinis darbuotojas sistemingai prižiūri ir užtikrina paslaugų gavėjų išsikeltų tikslų dėl gyvenimo kokybės gerinimo, įgalinimo siekimo įgyvendinimą. Prireikus konsultuoja, informuoja paslaugų gavėją.
11. Individualių planų peržiūrą socialinis darbuotojas vykdo su paslaugų gavėju ir/arba jo artimaisiais. Su jais aptariami pasiekti tikslai ir gyvenimo kokybės pokyčiai. Prireikus dalyvauja kiti Tarnybos specialistai, kurie buvo įtraukti į plano sudarymą ir vykdymą.

III. INDIVIDUALIŲ PLANŲ PILDYMAS IR PERŽIŪRA

12. Individualūs planai pildomi remiantis informacija iš paslaugų gavėjo bylos, pristatytų medicininių dokumentų, interviu su paslaugų gavėju, jo artimaisiais, specialistais.
13. Individualiuose planuose turi būti pateikta informacija apie paslaugų gavėją, jo artimuosius, paslaugų gavėjo socialinį ir fizinį savarankiškumą, numatytas bendras Individualaus plano tikslas ir asmeniniai paslaugų gavėjo tikslai, priemonės ir paslaugos, kuriomis bus siekiama tikslų įgyvendinimo.
14. Paslaugų gavėjas ar jo artimieji gali išsikelti asmeninį tikslą socialinio ar fizinio savarankiškumo srityje pasirinktinai, arba išsikelti tikslus abiejose srityse. Keliant asmeninius tikslus būtina atsižvelgti į paslaugų gavėjo sveikatos būklę, gebėjimus ir galimybes.
15. Vertinant socialinį ir fizinį savarankiškumą, pasirinkus kategoriją ir pažymėjus balą, pastabose pagrįsti pasirinkimą arba pabraukti vieną iš tinkamų teiginių.
16. Užpildžius Individualius planus socialinis darbuotojas, remdamasis šio aprašo 7 punktu, įvertina paslaugų gavėjo įsitraukimą į individualų planavimą.
17. Peržiūrint Planą užpildomos po socialinio ir fizinio savarankiškumo vertinimu esančios grafos „Situacijos vertinimas“, kur nurodomas balais apskaičiuotas pokytis, aprašomi pokyčiai, pasiekti rezultatai, numatytų priemonių tikslingumas siekiant asmeninių tikslų.

IV. BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS

18. Individualūs planai laikomi paslaugų gavėjų bylose.
19. Už Individualaus socialinės priežiūros/socialinės globos asmens namuose plano pildymą atsakingas socialinis darbuotojas socialinėms paslaugoms teikti ir socialinio darbo paslaugoms namuose organizatorius.
20. Už Individualaus dienos socialinės priežiūros vaikui plano pildymą atsakingas paslaugų šeimai socialinio darbo organizatorius.
21. Kiti darbuotojai, dalyvaujantys Individualių planų pildyme, atsako už savalaikės ir teisingos informacijos pateikimą ir teisingus įrašus.