

Projekt pt. „Zapewnienie wsparcia osobom chorującym psychicznie poprzez prowadzenie mieszkań treningowych” współfinansowany jest ze środków Miasta Białystok.

MODEL PRACY W MIESZKANIACH TRENINGOWYCH DLA OSÓB Z ZABURZENIAMI PSYCHICZNYMI

Projekt pt. „Zapewnienie wsparcia osobom chorującym psychicznie poprzez prowadzenie mieszkań treningowych” współfinansowany jest ze środków Miasta Białystok.

Spis treści

1. WPROWADZENIE	3
2. DEFINICJA CHOROBY PSYCHICZNEJ	6
3. IDEA MIESZKAŃ WSPOMAGANYCH.....	9
4. MIESZKANIA CHRONIONE W POLSCE.....	13
5. OSOBA CHORUJĄCA PSYCHICZNIE JAKO UŻYTKOWNIK MIESZKANIA WSPOMAGANEGO	19
6. PROCES REKRUTACJI.....	21
7. RODZAJE I ZAKRES USŁUG WPIERAJĄCYCH POBYT I AKTYWNOŚĆ.....	22
8. REGULAMIN MIESZKANIA TRENINGOWEGO.....	24
9. KADRA MIESZKANIA TRENINGOWEGO	28
WNIOSEK	29
BILIOGRAFIA	30

Projekt pt. „Zapewnienie wsparcia osobom chorującym psychicznie poprzez prowadzenie mieszkań treningowych” współfinansowany jest ze środków Miasta Białystok.

1. WPROWADZENIE

Zgodnie z danymi zawartymi w dwóch opracowaniach, które zostały podane przez Miasto Białystok do publicznej wiadomości - Projekt Programu Mieszkalnictwa Wspomaganego oraz Diagnozę potrzeb osób z niepełnosprawnościami w Mieście Białystok, programy mieszkalnictwa mają być rozwijane z uwagi na społeczne zapotrzebowanie. Zarówno jednym jak i w drugim opracowaniu badano potencjalnych zainteresowanych tą usługą i podkreślano potrzebę prowadzenia takich jednostek. W Programie na rzecz Mieszkalnictwa Wspomaganego na lata 2018-2019 zaznaczono iż "Organizacja mieszkań wspomaganych ma na celu usamodzielnienie osób z niepełnosprawnością w zakresie potrzeb bytowych. Tego rodzaju wsparcie ma olbrzymie znaczenie dla ostrzegania osób z niepełnosprawnością przez otoczenie, wpływa także na poczucie wartości tych osób. Dodatkowym aspektem funkcjonowania mieszkań wspomaganych jest zmniejszenie obciążenia domów pomocy społecznej, jak również rodzin osób z niepełnosprawnością", natomiast liczbę mieszkań określono jako "niewystarczającą w stosunku do potrzeb". Obecny stopień zaspokojenia potrzeb osób z niepełnosprawnościami w zakresie usamodzielniania oceniony został jako niewystarczający. Podejmowane działania mają ograniczony czasowo i merytorycznie charakter. Wskazano na problem braku kontynuacji prowadzonych wcześniej działań, jak również niekompletność działań, w tym przede wszystkim brak następnych etapów usamodzielnienia. W tym aspekcie wskazuje się na konieczność wypracowania konkretnych działań i skuteczne ich realizowanie. W programie na rzecz Mieszkalnictwa Wspomaganego na lata 2018 - 2019 zostały zawarte badania, z których jasno wynika, iż ponad 29% badanych wymaga wsparcia w samodzielnym mieszkaniu.

Odbiorcami pomocy udzielanej w formie zapewniania wsparcia poprzez prowadzenie mieszkań treningowych są osoby chorujące psychicznie. Są to pełnoletnie osoby z niepełnosprawnością z tytułu problemów zdrowia psychicznego, posiadające orzeczenie o stopniu niepełnosprawności w stopniu umiarkowanym bądź znacznym wg. Kodu niepełnosprawności 02-P, p lub § 26 pkt 1 lit. d.,

Do mieszkania wspomaganego przeznaczonego dla osób z chorobą psychiczną, biorąc pod uwagę rodzaj i zakres świadczonego wsparcia, a w szczególności cele jakie stawia się wobec osób tam trafiających, powinny być kierowane przede wszystkim osoby,

Projekt pt. „Zapewnienie wsparcia osobom chorującym psychicznie poprzez prowadzenie mieszkań treningowych” współfinansowany jest ze środków Miasta Białystok.

które nie tylko spełniają wymogi formalne konkursu ale mają odpowiednią motywację do pracy nad poprawą swojej sytuacji, stabilny stan zdrowia oraz wyraził zgodę na współpracę z rodziną/otoczeniem. Powinny to być osoby:

- osoby pozostające w stałym procesie rehabilitacji społecznej,
- osoby posiadające sprawność psychomotoryczną umożliwiającą samodzielnie poruszanie się zarówno w mieszkaniu, jak i posiadające orientację i umiejętność poruszania się w terenie lub mające możliwość wyuczenia się poruszania na samodzielnych trasach,
- osoby niewymagające stałej, całodobowej specjalistycznej opieki innych osób,
- osoby mające przynajmniej częściową samoświadomość w zakresie swojego stanu zdrowotnego i własnego działania, pozytywnie nastawione do leczenia (w tym farmakologicznego) i procesu rehabilitacji psycho-społecznej,
- osoby posiadające możliwości i motywację do podjęcia prób i procesu usamodzielnienia, wypełniania społecznych ról oraz podtrzymywania proponowanego, adekwatnego do potrzeb procesu rehabilitacji społecznej, terapii i farmakoterapii,
- osoby znajdujące się w stabilnym stanie zdrowia (w przypadku występowania schorzeń współistniejących, w szczególności zaburzeń psychicznych, padaczki, a także innych mających wpływ na samodzielne funkcjonowanie), współpracujące ze specjalistą w zakresie leczenia.¹

Adresatami tej formy pomocy nie powinny być:

- osoby z głębokim stopniem niepełnosprawności intelektualnej, wymagające stałej całodobowej opieki i obecności osób zapieniających opiekę,
- osoby uzależnione od alkoholu lub innych substancji psychoaktywnych,
- osoby z ostrymi zaburzeniami psychiatrycznymi,

¹http://www.rpo.malopolska.pl/download/Model_mieszka_wspomaganych_dla_chorujacych_psychicznie_31_08_2015.pdf

Projekt pt. „Zapewnienie wsparcia osobom chorującym psychicznie poprzez prowadzenie mieszkań treningowych” współfinansowany jest ze środków Miasta Białystok.

- osoby, które odmawiają aktywnego udziału w rehabilitacji społecznej, leczenia (farmakologicznego, terapii, konsultacji specjalistycznych: psychiatrycznych, neurologicznych),
- osoby z wysokim poziomem agresji lub autoagresji, osoby z osobowością dysocjalną,
- osoby z dużymi zaburzeniami popędu seksualnego,
- osoby z wysokim zagrożeniem tendencjami samobójczymi.²

²http://www.rpo.malopolska.pl/download/Model_mieszka_wspomaganych_dla_chorujacych_psychicznie_31_08_2015.pdf

Projekt pt. „Zapewnienie wsparcia osobom chorującym psychicznie poprzez prowadzenie mieszkań treningowych” współfinansowany jest ze środków Miasta Białystok.

2. DEFINICJA CHOROBY PSYCHICZNEJ

„Istnieją dwie podstawowe klasyfikacje zaburzeń psychicznych:

1. Międzynarodowa Klasyfikacja Chorób i Problemów Zdrowotnych, opracowana przez ekspertów powołanych przez Światową Organizację Zdrowia. W 1992 roku powstała już jej dziesiąta rewizja, zwana w skrócie ICD-10. Rozdział piąty ICD-10 zawiera klasyfikację zaburzeń psychicznych i zaburzeń zachowania.

2. Podręcznik Diagnostyczny i Statystyczny Zaburzeń Psychiczných (DSM – Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders), opracowany przez Amerykańskie Towarzystwo Psychiatryczne.

Autorzy ICD-10 wyjaśniają, że termin „zaburzenie” (disorder) jest używany w całej klasyfikacji w celu uniknięcia poważniejszych wątpliwości dotyczących określenia „choroba”, nie jest terminem ścisłym i ma wskazać na istnienie układu klinicznie stwierdzalnych objawów lub zachowań połączonych w większości przypadków z cierpieniem i zaburzeniami funkcjonowania indywidualnego. Podobne stanowisko prezentują autorzy DSM-5, którzy w odniesieniu do poszczególnych kategorii diagnostycznych wyodrębnionych w tej klasyfikacji również stosują termin „zaburzenie” (disorder). Zwracają jednocześnie uwagę, że nie ma on zadowalającej definicji operacyjnej – dotyczy to zarówno jego znaczenia, jak i granicy, które mogą być rozpatrywane w różnych kontekstach, np. distresu, dyskontroli, niesprawności, przyczyn, obrazu klinicznego, statystycznego odchylenia od normy.

Zaburzenia psychiczne (mental disorder) to utrata umiejętności efektywnego reagowania przez organizm człowieka na bodźce generowane przez środowisko zewnętrzne i wewnętrzne, utrata równowagi wewnętrznej i umiejętności społecznej adaptacji.

Choroba psychiczna (mental illness) to termin pochodzący z medycznego modelu zaburzenia psychicznego. Odnosi się do różnych anormalnych form zachowania, na tyle poważnych, że kolidują one ze zwykłym trybem życia. Obejmuje złe przystosowanie motywacyjne, emocjonalne i społeczne. Choroba psychiczna powoduje znaczącą dezorganizację zachowania i ogólnej sprawności umysłowej.

Projekt pt. „Zapewnienie wsparcia osobom chorującym psychicznie poprzez prowadzenie mieszkań treningowych” współfinansowany jest ze środków Miasta Białystok.

Częstokroć rozróżnienie między zaburzeniami psychicznymi a chorobą psychiczną ma jedynie umowne znaczenie. Profesor Stanisław Pużyński w swojej książce Dylematy współczesnej psychiatrii zwrócił uwagę, że zwrot „choroba psychiczna” w zasadzie nie jest już aktualny w medycynie.

W polskim systemie prawnym pojęciu choroby psychicznej nadano specyficzne znaczenie, odrębne od znaczenia terminu „zaburzenie”. Osoby cierpiące na choroby psychiczne w Polsce mają większy dostęp do nieodpłatnych świadczeń zdrowotnych niż ogół osób z zaburzeniami psychicznymi, ale też tylko wobec osób z chorobą psychiczną jest możliwe postępowanie lecznicze bez ich zgody.

W polskiej Ustawie o ochronie zdrowia psychicznego nie zamieszczono definicji choroby psychicznej ani też osoby chorej psychicznie, chociaż terminy te występują w tekście ustawy wielokrotnie, podano natomiast (art. 3), że:

Ileokroć przepisy niniejszej ustawy stanowią o osobie z zaburzeniami psychicznymi, odnosi się to do osoby:

- a. chorej psychicznie (wykazującej zaburzenia psychotyczne),
- b. upośledzonej umysłowo,
- c. wykazującej inne zakłócenia czynności psychicznych, które zgodnie ze stanem wiedzy medycznej zaliczane są do zaburzeń psychicznych, a osoba ta wymaga świadczeń zdrowotnych lub innych form pomocy i opieki niezbędnych do życia w środowisku rodzinnym lub społecznym.

Z definicji tej można jedynie pośrednio wnosić, że osoba chora psychicznie to osoba wykazująca objawy psychotyczne, choroba psychiczna zaś to zaburzenie, w którym występują objawy psychotyczne.

Poza objawami psychotycznymi – omamami (halucynacjami) i urojeniami – o tym, że zaburzenie psychiczne osiąga postać choroby, świadczyć może nasilenie objawów oraz poziom dysfunkcji. W związku z tym do kategorii „choroba psychiczna” zaliczać będziemy np. ciężki epizod depresyjny, gdzie mimo braku objawów psychotycznych dana

Projekt pt. „Zapewnienie wsparcia osobom chorującym psychicznie poprzez prowadzenie mieszkań treningowych” współfinansowany jest ze środków Miasta Białystok.

osoba zmagająca się z dotkliwym cierpieniem i nie jest w stanie nawet w minimalnym stopniu wypełniać dotychczasowych ról życiowych.

Klasyfikacja zaburzeń

W Polsce obowiązuje obecnie Dziesiąta Rewizja Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych (ICD-10). Według obowiązującej klasyfikacji do zaburzeń psychicznych i zaburzeń zachowania zaliczamy:

F00–F09 – Zaburzenia psychiczne organiczne, włącznie z zespołami objawowymi

F10–F19 – Zaburzenia psychiczne i zachowania spowodowane używaniem środków (substancji) psychoaktywnych

F20–F29 – Schizofrenię, zaburzenia typu schizofrenii i urojeniowe

F30–F39 – Zaburzenia nastroju (afektywne)

F40–F48 – Zaburzenia nerwicowe, związane ze stresem i pod postacią somatyczną

F50–F59 – Zespoły behawioralne związane z zaburzeniami fizjologicznymi i czynnikami fizycznymi

F60–F69 – Zaburzenia osobowości i zachowania dorosłych

F70–F79 – Upośledzenie umysłowe

F80–F89 – Zaburzenia rozwoju psychicznego

F90–F98 – Zaburzenia zachowania i emocji rozpoczynające się zwykle w dzieciństwie i w wieku młodzieńczym”³

³ Zespół ds. opracowania Standardu powołany 23 maja 2018 roku w Lublinie, *mieszkalnictwo wspomagane dla osób chorujących psychicznie po wielokrotnych pobytach w szpitalu psychiatrycznym*, Lublin 2018.

Projekt pt. „Zapewnienie wsparcia osobom chorującym psychicznie poprzez prowadzenie mieszkań treningowych” współfinansowany jest ze środków Miasta Białystok.

3. IDEA MIESZKAŃ WSPOMAGANYCH

„Mieszkania wspomagane dla osób chorujących psychicznie stanowią istotny element w systemie psychiatrycznej opieki środowiskowej oraz wpisują się w proces deinstytucjonalizacji opieki psychiatrycznej w Europie. Ewolucja w systemie opieki psychiatrycznej została zapoczątkowana w latach siedemdziesiątych XX wieku w Triście, we Włoszech. Franco Basaglia, powołany w 1971 roku na stanowisko dyrektora szpitala psychiatrycznego San Giovanni w Triście, rozpoczął pionierską pracę nad zmianą modelu opieki psychiatrycznej z instytucjonalnego na środowiskowy. W 1973 roku Światowa Organizacja Zdrowia (WHO) uznała Triest za pilotażowe centrum procesu deinstytucjonalizacji i opieki nad zdrowiem psychicznym. W 1980 roku szpital psychiatryczny San Giovanni został zamknięty – jako pierwszy w Europie, a w ciągu trzech kolejnych dekad wypracowany został model opieki środowiskowej, który jest wzorcowy w skali narodowej i światowej. Idea deinstytucjonalizacji została dobrze oddana w dokumencie pn. Ogólnoeuropejskie wytyczne dotyczące przejścia od opieki instytucjonalnej do opieki świadczonej na poziomie lokalnych społeczności, listopad 2012 (podtytuł: Wytyczne w zakresie wdrażania i wspierania trwałego przejścia od opieki instytucjonalnej do alternatywnych rozwiązań rodzinnych i opieki świadczonej na poziomie lokalnych społeczności w przypadku dzieci, osób niepełnosprawnych, osób mających problemy ze zdrowiem psychicznym oraz osób starszych w Europie). Wytyczne te opracowała Europejska Grupa Ekspertów ds. Przejścia od Opieki Instytucjonalnej do Opieki Świadczonej na Poziomie Lokalnych Społeczności w listopadzie 2012 roku, a projektem zarządzała fundacja Lumos. W konsultacjach brało udział wiele organizacji, które dbały, aby wytyczne odnosiły się do wszystkich grup użytkowników – dzieci, osób niepełnosprawnych, osób mających problemy ze zdrowiem psychicznym i osób starszych. Były to m.in. Europejskie Stowarzyszenie Świadczeniodawców Usług dla Osób Niepełnosprawnych, Europejskie Forum Osób Niepełnosprawnych, Europejska Sieć na rzecz Niezależnego Życia/Europejska Koalicja na rzecz Mieszkalnictwa w Otwartym Środowisku i Europejska Organizacja Ochrony Zdrowia Psychicznego. Wytyczne są skierowane do polityków i wyższych rangą urzędników służby cywilnej odpowiedzialnych za takie obszary polityki, jak opieka zdrowotna, mieszkalnictwo, edukacja, kultura, zatrudnienie i transport. Zdaniem autorów dokumentu mogą one być 34

Projekt pt. „Zapewnienie wsparcia osobom chorującym psychicznie poprzez prowadzenie mieszkań treningowych” współfinansowany jest ze środków Miasta Białystok.

wykorzystywane na wszystkich szczeblach, w tym również przez gminy i regiony odpowiedzialne za świadczenie usług oraz zarządzanie nimi w skali lokalnej. Europejscy eksperci zdefiniowali pojęcie zakładu oraz medykalizacji jako czynników utrudniających włączenie społeczne osób niepełnosprawnych, w tym chorujących psychicznie. I tak zakładem jest każda placówka opieki stacjonarnej – szpital psychiatryczny, dom pomocy społecznej, zakład opiekuńczo-leczniczy. Osoby przebywające w zakładach są odizolowane od społeczeństwa, muszą mieszkać i przebywać razem z innymi podopiecznymi (na jednej sali, w jednym oddziale), poddając się wymogom organizacyjnym instytucji kosztem indywidualnych potrzeb. W efekcie tracą kontrolę nad decyzjami, które ich dotyczą, i nad swoim życiem. Medykalizacja lub też podejście medyczne polega na tym, że oceniając osoby niepełnosprawne, specjaliści koncentrują się jedynie na stanie ich zdrowia oraz na eliminacji ich deficytów przez działania czysto medyczne i korygujące, możliwe do przeprowadzenia tylko w instytucji zamkniętej. W efekcie osoba chorująca psychicznie zostaje odizolowana od społeczeństwa i ograniczona w swym obszarze wolności, co może prowadzić do łamania praw człowieka. Ocena stanu osoby chorującej psychicznie powinna mieć charakter całościowy, uwzględniający jej sytuację rodzinną, społeczną, mieszkaniową i finansową. Oznacza to przyjęcie do wiadomości, że głównym czynnikiem upośledzającym ludzi są bariery w ich otoczeniu. Likwidacja tych barier przez włączenie osób chorujących psychicznie w lokalne środowisko przyczyni się do ich zdrowienia i pełnej integracji ze społeczeństwem. W międzynarodowych standardach powszechnie apeluje się o zapewnienie osobom chorującym psychicznie szerokiego wyboru form terapii – psychoterapii indywidualnej i grupowej, terapii przez sztukę, sport, dostępu do pomieszczeń rekreacyjnych i ćwiczeń na świeżym powietrzu, jak również możliwości w zakresie edukacji i zatrudnienia w celu wzmocnienia ich niezależnego funkcjonowania. Wiele krajów Unii Europejskiej zaczęło wprowadzać zmiany w sposobie zapewnienia opieki i wsparcia osobom niepełnosprawnym, w tym chorującym psychicznie, zastępując niektóre lub wszystkie stacjonarne zakłady lecznicze usługami świadczonymi na poziomie społeczności lokalnych. W przeciwieństwie do zakładów stacjonarnych usługi te powinny wspierać w jak największym stopniu niezależne życie osób chorujących psychicznie, uczyć je samodzielności, umiejętności budowania relacji z drugim człowiekiem i współpracy.

Projekt pt. „Zapewnienie wsparcia osobom chorującym psychicznie poprzez prowadzenie mieszkań treningowych” współfinansowany jest ze środków Miasta Białystok.

Istotnym elementem przejścia od opieki instytucjonalnej do życia w społeczności jest zapewnienie odpowiednich warunków mieszkaniowych, które dają użytkownikom pełny wybór i kontrolę nad tym, gdzie, jak oraz z kim mieszkają. Dla wielu osób niepełnosprawnych podstawową kwestią jest dostępność fizyczna oraz przystępność cenowa mieszkań, które nie prowadzą do izolacji, a zarazem są bezpieczne. W związku z tym należy wdrożyć politykę zapewniającą dostęp do mieszkań wspomaganych i socjalnych oraz zwiększenie liczby mieszkań lub domów budowanych zgodnie z zasadami uniwersalnego projektowania. Prawo do mieszkania jest jednym z podstawowych praw człowieka, podobnie jak posiłek, ubranie, świadczenia medyczne i socjalne. Brak mieszkania wyklucza każdą jednostkę z dostępu do funkcjonowania w rolach społecznych, z dostępu do edukacji, rynku pracy i życia rodzinnego. Z kolei mieszkanie w warunkach niekomfortowych lub w toksycznej atmosferze daje poczucie braku bezpieczeństwa i braku kontroli nad własnym życiem. Osoby przewlekle chorujące psychicznie mają duże problemy z reintegracją społeczną i zawodową lub z utrzymaniem się w rolach społecznych i w miejscach pracy. Większość z nich nie podejmuje aktywności zawodowej lub próby te kończą się porażką. W efekcie utrzymują się z bardzo niskich dochodów (tj. renta lub zasiłek i świadczenia z pomocy społecznej), co uniemożliwia samodzielne mieszkanie. Najczęściej mieszkają z rodziną, a jeśli są to osoby samotne lub rodzina je odrzuca, zmuszone są egzystować w domach pomocy społecznej lub zakładach opiekuńczo-leczniczych. Ta sytuacja z kolei powoduje u nich jeszcze większy brak samodzielności, obniżenie umiejętności społecznych, a nawet izolację społeczną, co dodatkowo przyczynia się do pogorszenia stanu zdrowia psychicznego. „Własny kąt” – w postaci mieszkania wynajmowanego, socjalnego czy wspomagane – stanowi zatem niezbędny element w procesie reintegracji społecznozawodowej osoby chorującej psychicznie. Daje poczucie stabilności i zakorzenienia w środowisku lokalnym, przyczynia się do budowania lub wzmocnienia swojej tożsamości i poczucia własnej wartości. W ogólnoeuropejskich wytycznych eksperci, powołując się na badania w dziedzinie problemów ze zdrowiem psychicznym, sugerują, że do najlepszych praktyk w zakresie zapewnienia mieszkań ze wsparciem należą: 36 mieszkania rozproszone – mieszkania i domy takie same jak zamieszkiwane przez – większość ludzi, rozmieszczone równomiernie w dzielnicach

Projekt pt. „Zapewnienie wsparcia osobom chorującym psychicznie poprzez prowadzenie mieszkań treningowych” współfinansowany jest ze środków Miasta Białystok.

mieszkalnych wśród reszty populacji (mieszkanie jest miejscem zamieszkania, a nie leczenia), dostęp do podstawowych usług w dziedzinie opieki zdrowotnej i usług socjalnych, – zapewnienie elastycznego, zindywidualizowanego wsparcia, które umożliwia – niezależne życie we własnym mieszkaniu, a jednocześnie w ramach społeczności, indywidualny wybór: użytkownik może zdecydować, czy chce żyć samotnie, czy z – innymi osobami, i z jakiego rodzaju wsparcia chce skorzystać. Zaleca się również, aby świadczenie opieki społecznej nie było powiązane z zapewnieniem mieszkania. W ten sposób użytkownik będzie miał większe możliwości wyboru otrzymywanego wsparcia, a zmiana miejsca zamieszkania nie będzie oznaczać konieczności zmiany świadczeniodawcy i odwrotnie.”⁴

⁴ Zespół ds. opracowania Standardu powołany 23 maja 2018 roku w Lublinie, *mieszkalnictwo wspomagane dla osób chorujących psychicznie po wielokrotnych pobytach w szpitalu psychiatrycznym*, Lublin 2018.

Projekt pt. „Zapewnienie wsparcia osobom chorującym psychicznie poprzez prowadzenie mieszkań treningowych” współfinansowany jest ze środków Miasta Białystok.

4. MIESZKANIA CHRONIONE W POLSCE

„Przez wiele lat stosowano termin „mieszkania chronione” w odniesieniu do mieszkań przeznaczonych dla osób chorujących psychicznie, stanowiących ostatnie ogniwo systemu rehabilitacji psychiatrycznej i służących usamodzielnieniu się mieszkańców pod kierunkiem terapeuty. Obecnie mieszkania chronione w Polsce funkcjonują na podstawie następujących przepisów prawnych:

- 1) Ustawa o pomocy społecznej z dnia 12 marca 2004 roku;
- 2) Rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 26 kwietnia 2018 roku w sprawie mieszkań chronionych.

Ustawa o pomocy społecznej z dnia 12 marca 2004 roku określa, że mieszkanie chronione jest formą pomocy społecznej przygotowującą pod opieką specjalistów osoby tam przebywające do prowadzenia samodzielnego życia lub wspomagającą te osoby w codziennym funkcjonowaniu. Mieszkania chronione skierowane są do:

- osoby pełnoletniej, która ze względu na trudną sytuację życiową, wiek, niepełnosprawność lub chorobę potrzebuje wsparcia w funkcjonowaniu w codziennym życiu, ale nie wymaga usług w zakresie świadczonej przez jednostkę całodobowej opieki,
- w szczególności do osoby z zaburzeniami psychicznymi,
- osoby opuszczającej pieczę zastępczą,
- cudzoziemca, który uzyskał w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy, ochronę uzupełniającą lub zezwolenie na pobyt czasowy.

Podmiotem prowadzącym mieszkanie chronione mogą być:

- wszystkie jednostki organizacyjne pomocy społecznej określone w art. 6 pkt 5 ustawy o pomocy społecznej, tj.: regionalny ośrodek polityki społecznej, powiatowe centrum pomocy rodzinie, ośrodek pomocy społecznej, placówka specjalistycznego poradnictwa, w tym rodzinnego, ośrodek wsparcia i interwencji kryzysowej,

Projekt pt. „Zapewnienie wsparcia osobom chorującym psychicznie poprzez prowadzenie mieszkań treningowych” współfinansowany jest ze środków Miasta Białystok.

– organizacje pożytku publicznego, o których mowa w Ustawie z dnia 24 kwietnia 2003 roku o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (art. 5 ust. 2 pkt 1). Mieszkania nieprowadzone na podstawie przepisów ustawy o pomocy społecznej mogą być tworzone przez:

- organizacje pozarządowe,
- podmioty ekonomii społecznej,
- kościoły i związki wyznaniowe oraz osoby prawne kościołów i związków wyznaniowych,
- jednostki samorządu terytorialnego,
- ochotnicze hufce pracy,
- przedsiębiorców.

W zależności od celu udzielanego wsparcia mieszkanie prowadzone jest jako:

1) MIESZKANIE CHRONIONE TRENINGOWE, w którym zapewnia się usługi bytowe oraz naukę, rozwijanie lub utrwalanie samodzielności, sprawności w zakresie samoobsługi, pełnienia ról społecznych w integracji ze społecznością lokalną w celu umożliwienia prowadzenia samodzielnego życia;

2) MIESZKANIE CHRONIONE WSPIERANE, które przeznaczone jest dla:

- osoby niepełnosprawnej, w szczególności osoby niepełnosprawnej fizycznie lub osoby z zaburzeniami psychicznymi,
- osoby w podeszłym wieku lub przewlekle chorej.

Zapewnia się w nim usługi bytowe oraz pomoc w wykonywaniu czynności niezbędnych w życiu codziennym i realizacji kontaktów społecznych, w celu utrzymania lub rozwijania samodzielności osoby na poziomie jej psychofizycznych możliwości.

Wsparcie świadczone w mieszkaniu chronionym nie stanowi zaspokojenia potrzeb mieszkaniowych osób lub rodzin.

Projekt pt. „Zapewnienie wsparcia osobom chorującym psychicznie poprzez prowadzenie mieszkań treningowych” współfinansowany jest ze środków Miasta Białystok.

Jeśli chodzi o okres przyznawanego pobytu, decyzję o skierowaniu do korzystania ze wsparcia w mieszkaniu chronionym wydaje się na czas określony. Jednak w stosunku do osób, które posiadają orzeczenie o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności, a także w szczególnie uzasadnionych przypadkach w stosunku do innych osób, może być wydana decyzja o skierowaniu do korzystania ze wsparcia w mieszkaniu chronionym wspieranym na czas nieokreślony.

Decyzja o skierowaniu osoby do korzystania ze wsparcia w mieszkaniu chronionym wydawana jest po dokonaniu uzgodnień pomiędzy pracownikiem socjalnym podmiotu kierującego, pracownikiem socjalnym jednostki organizacyjnej pomocy społecznej prowadzącej mieszkanie chronione lub organizacji pożytku publicznego prowadzącej mieszkanie chronione a osobą ubiegającą się o skierowanie do korzystania ze wsparcia w mieszkaniu chronionym lub jej przedstawicielem ustawowym. Uzgodnienia, mają formę pisemną i dotyczą:

- celu pobytu,
- okresu pobytu,
- rodzaju i zakresu świadczonego wsparcia,
- odpłatności osoby korzystającej ze wsparcia,
- sposobu zgłaszania planowanej nieobecności w mieszkaniu chronionym,
- zasad i sposobu realizacji programu usamodzielniania osoby korzystającej ze wsparcia lub programu wspierania danej osoby.

Korzystanie ze wsparcia w mieszkaniu chronionym prowadzonym przez podmioty inne niż gmina, powiat lub na ich zlecenie odbywa się na podstawie umowy cywilnoprawnej zawartej z osobą korzystającą z pobytu w mieszkaniu chronionym lub jej przedstawicielem ustawowym.

Rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 26 kwietnia 2018 roku w sprawie mieszkań chronionych określa:

Projekt pt. „Zapewnienie wsparcia osobom chorującym psychicznie poprzez prowadzenie mieszkań treningowych” współfinansowany jest ze środków Miasta Białystok.

- a) minimalne standardy usług świadczonych w mieszkaniach chronionych;
- b) minimalne standardy pomieszczeń w mieszkaniu chronionym.

MIESZKANIE CHRONIONE TRENINGOWE zapewnia usługi polegające na nauce, rozwijaniu lub utrwalaniu umiejętności w zakresie:

- samoobsługi,
- zaspokajania codziennych potrzeb życiowych,
- efektywnego zarządzania czasem,
- prowadzenia gospodarstwa domowego,
- załatwiania spraw urzędowych,
- utrzymywania więzi rodzinnych,
- uczestniczenia w życiu społeczności lokalnej,
- poszukiwania pracy.

MIESZKANIE CHRONIONE WSPIERANE zapewnia usługi obejmujące pomoc w wykonywaniu czynności niezbędnych w życiu codziennym, a dotyczących:

- przemieszczania się,
- utrzymania higieny osobistej,
- ubierania się,
- sprzątnięcia,
- zakupów i przygotowywania posiłków,
- załatwiania spraw osobistych,
- realizacji kontaktów społecznych przez umożliwienie osobie utrzymywania więzi rodzinnych oraz uczestnictwa w życiu społeczności lokalnej.

Projekt pt. „Zapewnienie wsparcia osobom chorującym psychicznie poprzez prowadzenie mieszkań treningowych” współfinansowany jest ze środków Miasta Białystok.

Jeśli chodzi o standard pomieszczeń w mieszkaniach chronionych, ustalono, że minimalna powierzchnia użytkowa przypadająca dla jednej osoby korzystającej ze wsparcia w mieszkaniu chronionym nie może być mniejsza niż 12 m², przy czym liczba osób w mieszkaniu chronionym nie może być wyższa niż 7.

Mieszkanie chronione, oprócz pomieszczeń mieszkalnych, składa się z:

- kuchni lub aneksu kuchennego,
- łazienki,
- wydzielonej toalety lub muszli klozetowej w łazience,
- przestrzeni komunikacji wewnętrznej.

Wszystkie pomieszczenia w mieszkaniu chronionym, w którym ze wsparcia korzystają osoby niepełnosprawne ruchowo, są pozbawione barier architektonicznych i dostępne dla tych osób z zewnątrz.

W pomieszczeniu mieszkalnym każdej osobie zapewnia się:

- łóżko lub tapczan,
- szafę ubraniową,
- szafkę nocną,
- krzesło lub fotel.

Kuchnia lub aneks kuchenny są wyposażone w:

- kuchenkę,
- zlewozmywak,
- chłodziarkę,
- meble kuchenne, sprzęt i naczynia do przygotowywania i spożywania posiłków.

Projekt pt. „Zapewnienie wsparcia osobom chorującym psychicznie poprzez prowadzenie mieszkań treningowych” współfinansowany jest ze środków Miasta Białystok.

Łazienka jest wyposażona w:

- wannę lub natrysk,
- umywalkę,
- muszlę klozetową, jeżeli nie ma wydzielonej toalety.

Wydzielona toaleta jest wyposażona w umywalkę. Mieszkanie chronione jest wyposażone w pralkę automatyczną, a także telewizor lub komputer. 65 8. Mieszkania wspomagane – przepisy i wytyczne w zakresie prowadzenia mieszkań wspomaganych w ramach projektów współfinansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego Standard mieszkań wspomaganych dla osób chorujących”⁵

⁵ Zespół ds. opracowania Standardu powołany 23 maja 2018 roku w Lublinie, *mieszkalnictwo wspomagane dla osób chorujących psychicznie po wielokrotnych pobytach w szpitalu psychiatrycznym*, Lublin 2018.

Projekt pt. „Zapewnienie wsparcia osobom chorującym psychicznie poprzez prowadzenie mieszkań treningowych” współfinansowany jest ze środków Miasta Białystok.

5. OSOBA CHORUJĄCA PSYCHICZNIE JAKO UŻYTKOWNIK MIESZKANIA WSPOMAGANEGO

„Niniejszy standard określa profil osoby chorującej psychicznie jako odbiorcy wsparcia w postaci mieszkania wspomaganego. W rozumieniu art. 3 pkt 1 lit. a) Ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 roku o ochronie zdrowia psychicznego jest to osoba wykazująca zaburzenia psychiatryczne.

Mieszkanie wspomagane dla osób chorujących psychicznie jest zatem adresowane do osób pełnoletnich, kobiet i mężczyzn, z rozpoznaniem choroby ze spektrum schizofrenii, zaburzeń typu schizofrenii i urojeniowych (F20–F29 według klasyfikacji ICD-10) lub/i zaburzeń afektywnych (F30–F39 według klasyfikacji ICD-10) oraz z doświadczeniem pobytów (minimum dwóch) w szpitalu psychiatrycznym. Oprócz kryterium medycznego przy kwalifikacji do mieszkań wspomaganych niezwykle istotne będą kryteria funkcjonalne, a więc rozpoznanie zasobów osoby chorującej psychicznie, które pozwolą jej funkcjonować i rozwijać się w trakcie pobytu w MW, oraz deficytów, nad jakimi będzie musiała pracować przy wsparciu personelu terapeutycznego.

Zakłada się, że kandydat do MW:

- pozostaje w stałym leczeniu psychiatrycznym,
- jest zdolny do podstawowych czynności samoobsługowych,
- posiada sprawność motoryczną umożliwiającą samodzielne poruszanie się w mieszkaniu i w terenie,
- jego kondycja psychofizyczna nie wymaga bezwzględnego leczenia szpitalnego,
- posiada motywację i potencjał do usamodzielnienia się i rozwijania umiejętności społecznych.

Do mieszkania wspomaganego dla osób chorujących psychicznie nie mogą być kierowane:

- osoby z czynnym uzależnieniem od alkoholu, innych substancji psychoaktywnych lub uzależnieniami behawioralnymi,
- osoby z głębokimi zaburzeniami osobowości i/lub zachowania,

Projekt pt. „Zapewnienie wsparcia osobom chorującym psychicznie poprzez prowadzenie mieszkań treningowych” współfinansowany jest ze środków Miasta Białystok.

- osoby z umiarkowanym, znacznym i głębokim upośledzeniem umysłowym,
- osoby, które negują chorobę i odmawiają leczenia,
- osoby ze skłonnością do agresji lub autoagresji,
- osoby z zagrożeniem samobójczym,
- osoby wymagające stałej, całodobowej opieki innych osób,
- osoby z aktywnymi chorobami zakaźnymi.”⁶

⁶ Zespół ds. opracowania Standardu powołany 23 maja 2018 roku w Lublinie, *mieszkalnictwo wspomagane dla osób chorujących psychicznie po wielokrotnych pobytach w szpitalu psychiatrycznym*, Lublin 2018.

Projekt pt. „Zapewnienie wsparcia osobom chorującym psychicznie poprzez prowadzenie mieszkań treningowych” współfinansowany jest ze środków Miasta Białystok.

6. PROCES REKRUTACJI

Rekrutację przeprowadza jednostka prowadząca mieszkanie treningowe. Nabór zostaje ogłoszony po przez wstawienie informacji na stronie, przekazania informacji do wszystkich podmiotów leczniczych zajmujących się zdrowiem psychicznym, organizacji pozarządowych które wspierają tę grupę osób niepełnosprawnych, zespołów pracowników socjalnych oraz na stronie internetowej Stowarzyszenia.

Beneficjent aby przystąpić do procesu rekrutacji musiał złożyć:

- wniosek o przyjęcia do mieszkania treningowego (załącznik 1)
- orzeczenie o stopniu niepełnosprawności wg kodu niepełnosprawności 02-p, p, lub pkt.1lit.D.

W ciągu tygodnia od daty złożenia wniosku wraz z orzeczeniem odbywa się rozmowa z dwoma członkami kadry projektu (coached, lekarzem psychiatrą, instruktorem). Po przeprowadzonej rozmowie z kandydatem, jego rodzicami i analizie dokumentów jest podejmowana decyzja odnośnie przyjęcia bądź odmowy udziału w projekcie. Z doświadczenia kadry projektu wynikało, iż najlepiej rozmowy prowadzić w dwoje osób jednocześnie.

Proces rekrutacji jest jednym z kluczowych etapów pracy w mieszkaniu treningowym. To od wyboru uczestników projektu zależał stopień osiągnięcia wcześniej założonych w konkursie celów. Głównymi kryteriami wyboru były:

- motywacja do pracy nad poprawą swojej sytuacji,
- stabilny stan zdrowia,
- wyrażenie zgody na współpracę z rodziną/otoczeniem,
- chęci do pracy nad budowaniem pozytywnych relacji ze współmieszkańcami.

Projekt pt. „Zapewnienie wsparcia osobom chorującym psychicznie poprzez prowadzenie mieszkań treningowych” współfinansowany jest ze środków Miasta Białystok.

7. RODZAJE I ZAKRES USŁUG WPIERAJĄCYCH POBYT I AKTYWNOŚĆ

Trening psychologiczny – warsztaty psychologiczne o charakterze integracyjnym, mające na celu poprawę komunikacji, współpracy w grupie, identyfikację mocnych stron oraz przełamanie lęku w relacjach społecznych. Prowadzone były przez Coacha.

Trening umiejętności społecznych – uczenie i rozwijanie umiejętności załatwiania spraw urzędowych, pomoc w gospodarowaniu pieniędzmi, korzystanie z usług różnych instytucji oraz organizowanie i spędzanie czasu wolnego. Prowadzone były przez Coacha.

Trening twórczego rozwiązywania problemów – kształtuje i ćwiczy myślenie i twórcze działanie oraz umiejętność poszukiwania oryginalnych rozwiązań poprzez wykorzystanie wyobraźni i skojarzeń. Prowadzone były przez Coacha.

Trening umysłu – zajęcia mają na celu poprawę koncentracji uwagi, spostrzegania, pamięci, myślenia logicznego i abstrakcyjnego (odbywa się to poprzez rozwiązywanie różnego rodzaju łamigłówek, zagadek logicznych i rebusów). Prowadzone były przez Coacha.

Trening umiejętności praktycznych – nauka dbałości o bieliznę osobistą, ubranie wierzchnie, buty; jak umyć okna, upiąć dekoracyjnie firany, jak zrobić generalne porządki w domu, jak ekonomicznie zrobić pranie, odczytać poprawnie symbole na odzieży itd.; na tych zajęciach mieszkańcy dowiadują się również, jak udzielić pierwszej pomocy. Prowadzone były przez Instruktora.

Terapia zajęciowa – terapeutyczne formy plastyczne i muzyczne, imprezy okolicznościowe, wyjścia kulturalne, mające na celu naukę organizacji czasu wolnego. Prowadzone były przez Instruktora.

Trening lekowy – nauka praktycznych umiejętności systematycznego przyjmowania leków zgodnie z zaleceniami lekarza prowadzącego. Prowadzony był przez lekarza psychiatrę.

Trening higieniczny – wyrabianie właściwych nawyków higienicznych, uczenie dbania o czystość ubioru, ale również o porządek pokoi mieszkalnych. Zajęcia miały charakter grupowy i indywidualny. Prowadzone były przez Instruktora.

Trening kulinarny – nauka gotowania i zasad żywienia pod opieką instruktora. Obejmowały przygotowywanie prostych potraw, nakrywanie stołu, porządkowanie kuchni i mycia

Projekt pt. „Zapewnienie wsparcia osobom chorującym psychicznie poprzez prowadzenie mieszkań treningowych” współfinansowany jest ze środków Miasta Białystok.

naczyń, obsługi sprzętu kuchennego, dekorowania i podawania potraw. Prowadzone były przez Instruktora.

Psychoedukacja – uczestnicy zdobywają wiedzę na temat istoty choroby, przyczyn i leczenia. Uczyli się radzenia sobie z objawami pozytywnymi, negatywnymi a także z codziennymi problemami związanymi z chorobą. Prowadzone były wspólnie przez Coacha i lekarza psychiatrę.

Indywidualne spotkania z Coachami– rozmowy wspierające, interwencyjne i konsultacje. Prowadzone były przez dwóch coachów.

Zebrania społeczności – były to cotygodniowe spotkania, wszystkich mieszkańców i zatrudnionej kadry, na których poruszane były ważne dla mieszkańców bieżące sprawy, omawiane ewentualne kwestie sporne, wspólne inicjatywy itp. . Jaka jest relacja tylko z innymi osobami chorymi jest niezwykle istotna. Dlatego też w projekcie założone zostały działania związane z aktywizacją również i w tym obszarze.

Spotkania z rodzinami/otoczeniem beneficjentów projektu – odbywały się co dwa tygodnie. Prowadzone były przez dwóch Coachów i psychiatrę.

Z uwagi na wyjątkowo zróżnicowane potrzeby mieszkańców wynikające ze stanu zdrowia, a tym samym możliwości uczestnictwa w poszczególnych działaniach wsparcie było udzielane w sposób zindywidualizowany tak aby jak najefektywniej wesprzeć Beneficjenta.

Projekt pt. „Zapewnienie wsparcia osobom chorującym psychicznie poprzez prowadzenie mieszkań treningowych” współfinansowany jest ze środków Miasta Białystok.

8. REGULAMIN MIESZKANIA TRENINGOWEGO

Regulamin pobytu w mieszkaniu treningowym

1. Mieszkanie treningowe znajdujące się przy ul. Pietkiewicza w Białymstoku prowadzone są przez Stowarzyszenie „MY DLA INNYCH” z siedzibą w Białymstoku ul. Antoniuk Fabryczny 34.
2. Pobyt w mieszkaniu treningowym jest formą wsparcia zapewniającą warunki samodzielnego funkcjonowania w środowisku i integracji ze społecznością lokalną, przygotowującą osoby tam przebywające pod opieką specjalistów do samodzielnego życia lub uzyskania/utrwalenia niezależności umożliwiającej funkcjonowanie poza domem rodzinnym oraz miejscem na tzw. pobyt krótkoterminowy dotyczący nieprzewidzianych sytuacji życiowych.
3. Adresatami zadania są pełnoletnie osoby niepełnosprawne z tytułu zdrowia psychicznego (wymagane jest orzeczenie o stopniu niepełnosprawności bądź równoważne potwierdzające powyższe w stopniu umiarkowanym bądź znacznym wg. kodu niepełnosprawności 02-P, p, lub §26 pkt 1 lit. d,) zameldowane na terenie miasta Białystok bądź osoby deklarujące w rocznym zeznaniu miasto Białystok jako miejsce płatności podatku dochodowego od osób fizycznych. Są to osoby, które:
 - pozostają w stałym leczeniu psychiatrycznym
 - posiadają sprawność psychomotoryczną umożliwiającą samodzielne poruszanie się zarówno w mieszkaniu, jak i posiadają orientację i umiejętność poruszania się w terenie lub mają możliwość wyuczenia się poruszania na samodzielnych trasach,
 - nie wymagają stałej, całodobowej opieki innych osób,
 - mają przynajmniej częściowy wgląd w chorobę i własne działania, pozytywnie nastawione do leczenia (w tym: farmakologicznego) i procesu rehabilitacji psychospołecznej,
 - osoby posiadają możliwości i motywację do podjęcia prób i procesu usamodzielnienia, wypełnienia ról społecznych oraz podtrzymywania proponowanego, adekwatnego do potrzeb procesu terapii i farmakoterapii,

Projekt pt. „Zapewnienie wsparcia osobom chorującym psychicznie poprzez prowadzenie mieszkań treningowych” współfinansowany jest ze środków Miasta Białystok.

-znajdują się w stabilnym stanie zdrowia, współpracujące ze specjalistą w zakresie leczenia,

-rodzina lub też otoczenie wyrazi wolę współpracy i współdziałania w procesie usamodzielnienia osoby chorej

4. Osoby zainteresowane pobytem w mieszkaniach chronionych-treningowych winne:

-zgłosić się do Stowarzyszenia „MY DLA INNYCH”,

-złożyć podanie o pobyt w mieszkaniu chronionym-treningowym

-przedłożyć orzeczenie o stopniu niepełnosprawności (lub równoważne)

-wyrazić zgodę na współpracę przedstawicieli Stowarzyszenia „MY DLA INNYCH” ze specjalistami w zakresie leczenia,

-wyrazić zgodę na współpracę z rodziną/otoczeniem.

5. Formy wsparcia:

Uwzględniając główne problemy osoby niepełnosprawnej indywidualnych program pomocowy dla każdego adresata zadania obejmuje poniższy zakres:

- **Trening psychologiczny** - warsztaty psychologiczne o charakterze integracyjnym, mające na celu poprawę komunikacji, współpracy w grupie, identyfikacje mocnych stron oraz przełamanie lęku w relacjach społecznych. Prowadzone będą przez Coacha.
- **Trening umiejętności społecznych** - uczenie i rozwijanie umiejętności załatwiania spraw urzędowych, pomoc w gospodarowaniu pieniędzmi, korzystanie z usług różnych instytucji oraz organizowanie i spędzanie czasu wolnego. Prowadzone będą przez Coach.
- **Trening twórczego rozwiązywania problemów**- kształtuje i ćwiczy myślenie i twórcze działanie oraz umiejętność poszukiwania oryginalnych rozwiązań poprzez wykorzystanie wyobraźni i skojarzeń. Prowadzone będą przez Coacha.
- **Trening umysłu**-zajęcia mają na celu poprawę koncentracji uwagi, spostrzegania, pamięci, myślenia logicznego i abstrakcyjnego (odbywa się to poprzez rozwiązywanie różnego rodzaju łamigłówek, zagadek logicznych i rebusów).Prowadzone będą przez Coacha.
- **Trening umiejętności praktycznych**- nauka dbałości o bieliznę osobistą, ubranie wierzchnie, buty; jak umyć okna, upiąć dekoracyjnie firany, jak zrobić generalne

Projekt pt. „Zapewnienie wsparcia osobom chorującym psychicznie poprzez prowadzenie mieszkań treningowych” współfinansowany jest ze środków Miasta Białystok.

porządki w domu, jak ekonomicznie zrobić pranie, odczytać poprawnie symbole na odzieży itd.; na tych zajęciach mieszkańcy dowiadują się również, jak udzielić pierwszej pomocy. Prowadzone będą przez Instruktora.

- **Terapia zajęciowa** - terapeutyczne formy plastyczne i muzyczne, imprezy okolicznościowe, wyjścia kulturalne, mające na celu naukę organizacji czasu wolnego. Prowadzone będą przez Instruktora.
- **Trening lekowy** - nauka praktycznych umiejętności systematycznego przyjmowania leków zgodnie z zaleceniami lekarza prowadzącego. Prowadzony będzie przez lekarza psychiatrę.
- **Trening higieniczny** - wyrabianie właściwych nawyków higienicznych, uczenie dbania o czystość ubioru, ale również o porządek pokoi mieszkalnych. Zajęcia będą miały charakter indywidualny oraz grupowy. Prowadzone będą przez Instruktora.
- **Trening kulinarny**-nauka gotowania i zasad żywienia pod opieką instruktora. Obejmuje przygotowanie prostych potraw, nakrywanie stołu, porządkowanie kuchni i mycia naczyń, obsługi sprzętu kuchennego, dekorowania i podawania potraw. Prowadzone będą przez Instruktora.
- **Psychoedukacja**-uczestnicy zdobywają wiedzę na temat istoty choroby, przyczyn i leczenia. Uczą się radzenia sobie z objawami pozytywnymi, negatywnymi a także z codziennymi problemami związanymi z chorobą. Prowadzone będą wspólnie przez Coacha i lekarza psychiatrę.
- **Indywidualne spotkania z coachem**- rozmowy wspierające, interwencyjne i konsultacje. Prowadzone będą przez Coacha.
- **Zebrania społeczności**-będą to cotygodniowe spotkania, wszystkich mieszkańców i zatrudnionej kadry, na których poruszane będą ważne dla mieszkańców bieżące sprawy, omawiane ewentualne kwestie sporne, wspólne inicjatywy itp. Organizowane będą również wspólne wyjścia (wystawy, koncerty, kino, itp.)
- **Spotkania z rodzinami/otoczeniem beneficjentów projektu**- będą się odbywać co dwa tygodnie. Prowadzone będą przez dwóch Coachów i psychiatrę.

Projekt pt. „Zapewnienie wsparcia osobom chorującym psychicznie poprzez prowadzenie mieszkań treningowych” współfinansowany jest ze środków Miasta Białystok.

Szczegółowy plan wsparcia zostanie opracowany po dokonaniu diagnozy potrzeb mieszkańców, ich bliskich/otoczenia oraz opracowaniu ich Indywidualnych Planów

Działania

6. Koszty związane z utrzymaniem mieszkania pokrywane są z Budżetu Miasta Białystok. Koszty związane z potrzebami bytowymi mieszkańcy zaspokajając we własnym zakresie.
7. Mieszkańcy są zobowiązani do:
 - aktywnej realizacji Indywidualnego Planu Działania oraz uczestnictwa w działaniach grupowych
 - przestrzegania zasad współżycia społecznego, poszanowania godności innych osób, poszanowania cudzej własności, respektowania praw innych mieszkańców do realizacji ich potrzeb i zainteresowań w tym bezwzględny zakaz stosowania agresji, przymusu, groźby lub szantażu w jakiegokolwiek formie psychicznej lub fizycznej,
 - poszanowania wyposażenia mieszkania i ponoszenia kosztów zawinionych przez siebie uszkodzeń,
 - utrzymywania w czystości prywatnych pomieszczeń i wyznaczonej części wspólnej mieszkania
 - respektowania zaleceń pracowników Stowarzyszenia „MY DLA INNYCH”,
 - informowania pracowników Stowarzyszenia „MY DLA INNYCH” opiekujących się mieszkaniami chronionymi - treningowymi o ewentualnych trudnościach, problemach, nieporozumieniach wynikających w trakcie wspólnego zamieszkiwania w mieszkaniach.
8. Pobyt jednej osoby w mieszkaniu nie może przekroczyć jednego roku.
9. Za złamanie regulaminu grozi usunięcie z mieszkania.

Projekt pt. „Zapewnienie wsparcia osobom chorującym psychicznie poprzez prowadzenie mieszkań treningowych” współfinansowany jest ze środków Miasta Białystok.

9. KADRA MIESZKANIA TRENINGOWEGO

1. Koordynator – wykształcenie wyższe - licencjat z pracy socjalnej Uniwersytetu w Białymstoku, absolwent studiów II stopnia z zakresu polityki społecznej UwB oraz politologii i zarządzania rozwojem społeczności lokalnej Collegium Civitas w Warszawie, realizator i koordynator wielu działań i projektów na rzecz osób niepełnosprawnych, absolwent kursu podstawowych umiejętności trenerskich, absolwent szkoły "Akademia Trenerów" poziom zaawansowany wg europejskich ram kwalifikacji, prowadził wiele szkoleń i wykładów z zakresu pracy z osobami niepełnosprawnymi oraz pracy z wolontariuszami. Koordynował projekty z zakresu aktywizacji zawodowej osób niepełnosprawnych w tym finansowane z EFS.
2. Psychiatra – lekarz specjalista, wieloletni lekarz zajmujący się terapią i leczeniem chorób psychicznych, Kierownik oddziału odwykowego o wzmocnionym zabezpieczeniu z pododdziałem leczenia zaburzeń preferencji seksualnych szpitala w Choroszczy. Z wieloletnim stażem również na oddziałach ogólnopsychiatrycznych.
3. Coach – wykształcenie wyższe pedagogiczne, trener treningu zastępowania agresji. Wieloletnie doświadczenie w pracy z osobami z niepełnosprawnością w tym z osobami z zaburzeniami psychicznymi. Posiadający doświadczenie w prowadzeniu trening umiejętności społecznych, trening twórczego rozwiązywania problemów, trening umysłu. Absolwent szkoleń z zakresu mediacji rodzinnych.
4. Coach/instruktor - wykształcenie psychologiczne o specjalności psychologia pracy i organizacji. Certyfikowany Trener Umiejętności Społecznych. Wieloletnie doświadczenie w pracy z osobami z niepełnosprawnością w tym z osobami z zaburzeniami psychicznymi.
5. Instruktor - Wykształcenie wyższe – pracownik socjalny / specjalista terapii zajęciowej. Wieloletnie doświadczenie w aktywizacji społecznej i zawodowej w pracy z osobami z niepełnosprawnością w tym z zaburzeniami psychicznymi.
6. Kadrowa - Wykształcenie wyższe - ekonomiczne ze specjalnością Rachunkowość i Podatki. Doświadczenie w zawodzie Kadrowej.

Projekt pt. „Zapewnienie wsparcia osobom chorującym psychicznie poprzez prowadzenie mieszkań treningowych” współfinansowany jest ze środków Miasta Białystok.

Załącznik nr 1

Białystok, dnia.....

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
Adres pobytu stałego

.....
Adres pobytu tymczasowego

.....
Członek rodziny/otoczenie do kontaktu
(Imię i nazwisko nr telefonu)

WNIOSEK

Zwracam się z uprzejmą prośbą o skierowanie do mieszkania treningowego.

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na kontakt z członkami mojej rodziny/mojego otoczenia oraz z lekarzem psychiatrą.

.....
Czytelny podpis

Oświadczenie

Oświadczam iż, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w CV i dokumentach rekrutacyjnych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z ustawą z dn. 29.08.97 roku o Ochronie Danych Osobowych Dz. Ust Nr 133 poz.883z póź. Zm.)

.....
Czytelny podpis

Projekt pt. „Zapewnienie wsparcia osobom chorującym psychicznie poprzez prowadzenie mieszkań treningowych” współfinansowany jest ze środków Miasta Białystok.

BILIOGRAFIA

- 1) Zespół ds. opracowania Standardu powołany 23 maja 2018 roku w Lublinie, *mieszkalnictwo wspomagane dla osób chorujących psychicznie po wielokrotnych pobytach w szpitalu psychiatrycznym*, Lublin 2018.
- 2) http://www.rpo.malopolska.pl/download/Model_mieszka_wspomaganych_dla_chorujacych_psychicznie_31_08_2015.pdf
- 3) Dokumenty projektowe należące do Stowarzyszenia „MY DLA INNYCH”