**Zarządzenie Nr 8/2023**

**Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej w Ostrorogu**

**z dnia 30 czerwca 2023 roku**

w sprawie:  **ustalenia zasad pracy asystenta rodziny**

**§1**

Zarządzenie reguluje następujące kwestie :

1. Czas pracy asystenta rodziny.
2. Dokumentację stosowaną w pracy.
3. Zasady współpracy asystenta i pracownika socjalnego.
4. Monitoring pracy asystenta.

**§2**

1. Praca asystenta rodziny jest wykonywana w ramach stosunku pracy w systemie zadaniowego czasu pracy albo umowy o świadczenie usług, do której, zgodnie z ustawą z dnia 23 kwietnia 1964 r. –Kodeks cywilny (tekst jedn. Dz.U. z 2022 r. poz. 1360 ze zm.), stosuje się przepisy dotyczące zlecenia.
2. Ilość przeprowadzonych godzin zgodna jest z wymiarem etatu, na jaki asystent został zatrudniony albo z limitem godzin ustalonych w ramach umowy zlecenie.
3. Asystent sam reguluje czas pracy, rozliczając się z pracodawcą na podstawie miesięcznych kart czasu pracy asystenta, które przedkłada Kierownikowi Ośrodka Pomocy Społecznej w Ostrorogu - zwanego w dalszej części Kierownikiem OPS, do piątego dnia roboczego kolejnego miesiąca.
4. Wzór karty czasu pracy stanowi - załącznik nr 3 do niniejszego zarządzenia

# §3

1. Miejscem pracy asystenta rodziny jest teren Miasta i Gminy Ostroróg.
2. W przypadkach uzasadnionych asystent może wykonywać obowiązki służbowe poza terenem Gminy Ostroróg zgłaszając ten fakt Kierownikowi OPS.

### §4

1. Rozpoczęcie pracy asystenta z rodziną następuje na wniosek pracownika socjalnego, zatwierdzonego przez Kierownika OPS- wzór wniosku stanowi załącznik nr 1.
2. Pracownik socjalny składa wniosek w oparciu o wywiad środowiskowy lub postanowienie sądu.
3. Asystent rodziny rozpoczyna prace z rodziną za jej zgodą, wzór stanowi załącznik nr 2.
4. Ośrodek zawiadamia rodzinę pismem o przyznaniu jej wsparcia w postaci asystenta rodziny.

**§5**

* 1. Po zatwierdzeniu wniosku przez Kierownika OPS, pracownik socjalny niezwłocznie wprowadza asystenta do rodziny, celem zapoznania.
  2. Podczas pierwszego spotkania zostają omówione zasady współpracy rodziny   
     z asystentem, które powinny być zaakceptowane przez obie strony za pomocą kontraktu socjalnego lub dokumentu równoważnego.
  3. Po rozpoczęciu pracy z rodziną pracownik socjalny oraz asystent rodziny wspólnie

opracowują diagnozę rodziny- załącznik nr 4.

* 1. Po sporządzeniu diagnozy asystent tworzy plan pracy wspólnie z członkami rodziny oraz pracownikiem socjalnym - wzór planu stanowi załącznik nr 5.
  2. W przypadku wystąpienia nowych okoliczności plan pracy ulega zmianie   
     i zostaje dostosowany do nowej sytuacji.

**§6**

1. Raz na pół roku asystent sporządza okresową ocenę sytuacji rodziny  
    - załącznik nr 6,
2. Na bieżąco asystent zobowiązany jest do prowadzenia Karty Pracy z Rodziną – wzór karty stanowi załącznik nr 9,
3. W przypadku powzięcia niepokojących sygnałów i informacji dot. funkcjonowania

rodziny asystent sporządza notatkę służbową.

**§7**

1. Asystent i pracownik socjalny są zobowiązani ściśle współpracować ze sobą   
   w zakresie monitorowania sytuacji rodziny i realizacji planu pracy z rodziną.
2. W celu weryfikacji sytuacji rodzin będących pod opieką asystenta przynajmniej raz na kwartał odbywa się spotkanie monitorujące z udziałem Kierownika OPS i pracowników socjalnych.

**§ 8**

1. Wniosek o zakończenie pracy asystenta z rodziną składa pracownik socjalny do Kierownika OPS, wzór wniosku stanowi załącznik nr 7 od niniejszego regulaminu.
2. Wniosek powinien być uzasadniony zrealizowanym planem pracy z rodziną lub brakiem zasadności podejmowanych działań.
3. Po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku przez Kierownika OPS, asystent rodziny dokonuje oceny końcowej pracy z rodziną - załącznik nr 8
4. Ośrodek zawiadamia rodzinę pismem o zakończeniu wsparcia asystenta.

**§ 9**

1. Sprawy prowadzone w ramach asystentury rodzinnej znakowane są zgodnie z jednolitym wykazem akt obowiązującym w OPS Ostroróg.
2. Rejestr spraw prowadzi indywidualnie asystent.
3. Akta spraw przechowywane są w siedzibie OPS Ostroróg.

**§ 10**

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 1 lipca 2023roku.

Załącznik nr 1 do Zarządzenia

nr 8/2023 Kierownika OPS w Ostrorogu

z dnia 30 czerwca 2023r.

## WNIOSEK O PRZYDZIELENIE ASYSTENTA RODZINY

(art. 11 ust.4 ustawy z dnia 09.06.2011 r. o wspieraniu rodzin i pieczy zastępczej tekst jedn. Dz. U. z 2022 r. poz. 447 ze zm.)

# Wnioskuję o objęcie wsparciem asystenta rodzinnego rodziny Pana(i):

Imię i nazwisko ........... ......................................................... .................... ....................................................................................................................

zam.................... ................................... ............................................... ...............................................................................................................

# Uzasadnienie wniosku:

Ostroróg, dnia ........................

…………………………..

(podpis pracownika socjalnego)

Po zapoznaniu się z dokumentacją przychylam się do wniosku pracownika socjalnego   
i z dniem …………………….. **przydzielam rodzinie Pana(i)** ..................................................................................................

zam. …..

**wsparcia w formie asystenta rodziny.**

**………………………**

Podpis Kierownika OPS

Załącznik nr 2 do Zarządzenia

nr 8/2023 Kierownika OPS w Ostrorogu  
z dnia 30 czerwca 2023 r.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zgoda na podjęcie współpracy rodziny z asystentem rodziny** - | | | |
| NAZWISKO RODZINY | | ADERES ZAMIESZKANIA | |
|  | |  | |
| IMIONA DOROSŁYCH CZŁONKOW RODZINY | | IMIĘ I NAZWISKO ASYSTENTA RODZINY | |
| 1 .............................................................................  2..........................................................................  3.........................................................................  4.............................................................................. | | …………………………………………. | |
| Zgodnie z art. 8 ust 3 Ustawy z dnia 9 czerwca 2011r.  **o wspieraniu rodziny** i **systemie pieczy zastępczej** (tekst jedn. Dz.U .z 2022, poz. 1360) ,,Wspieranie rodziny jest prowadzone za jej zgodą i aktywnym udziałem, z uwzględnieniem zasobów własnych oraz źródeł wsparcia zewnętrznego"  **WYRAŻAM ZGODĘ** \* **NIE WYRAŻAM ZGODY\*** na wspieranie naszej rodziny przez asystenta rodziny w celu przezwyciężenia trudności w wypełnianiu funkcji opiekuńczo - wychowawczych.  \*Nie potrzebne skreślić | | | |
|  | **DATA PODPISANIA D0KUMENTU**  …………………………… | |  |

*(*

PODPISY DOROSŁYCH CZŁONKOW RODZINY

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMIĘ I NAZWISKO** | **SERIA I NR DOWODU OSOBISTEGO** | **CZYTELNY PODPIS** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

DOKUMENT PODPISANY ZOSTAŁ W OBECNOŚCI

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMIĘ I** **NAZWISKO** | **STANOWISKO / NR LEGITYMACJI SŁUŻBOWEJ** | **CZYTELNY PODPIS** |
|  |  |  |
|  |  |  |

)

Załącznik nr 3 do Zarządzenia  
nr 8/2023 Kierownika OPS w Ostrorogu

z dnia 30 czerwca 2023 r.

### KARTA CZASU PRACY ASYSTENTA RODZINY ZA MIESlĄC ........................... ..........

*(*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **DATA** | **LICZBA**  **GODZIN** | **MIEJSCE WYKONYWANYCH CZYNNOSCI** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  | -· |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*PODPIS ASYSTENTA RODZINY*

……………………………………………

Załącznik nr 4 do Zarządzenia   
nr 8/2023 Kierownika OPS w Ostrorogu

z dnia 30 czerwca 2023 r.

**DIAGNOZA- OCENA SYTUACJI RODZINY**

w dniu.................................................. .......

dotycząca rodziny..... ........................ ......... .................... ............ ............. ......

1. Kluczowe problemy ustalone w trakcie diagnozy oraz przyczyny trudnej sytuacji klienta

(

1. Uprawnienia i zasoby, ograniczenia i bariery oraz możliwości rozwiązania problemu:
   1. Uprawnienia i zasoby osoby / rodziny:

l

2.2. *Możliwości wykorzystania posiadanych uprawnień i zasobów oraz ograniczenia i bariery osoby i rodziny*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rodzaj i opis sytuacji** | **Możliwości wykorzystania posiadanych uprawnień i zasobów** | **Ograniczenia i bariery osoby/ rodziny** |
| Rodzinna |  |  |
| Zdrowotna |  | - |
| Zawodowa |  |  |
| Mieszkaniowa |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Środowiskowa |  |  |
| Opiekuńczo- wychowawcza  (w tym umiejętności prowadzenia gospodarstwa domowego) |  |  |

*(*

1. Ustalony wspólnie obszar/zakres pracy nad pokonaniem trudności i rozwiązaniem problemu

' I

*(*

Podpisy :

pracownik socjalny ………………………..

asystent rodziny …………………………..

' '

Załącznik nr 5 do Zarządzenia

nr 8/2023 Kierownika OPS w Ostrorogu

z dnia 30 czerwca 2023 r.

**PLAN PRACY Z RODZINY**

**Rodzina: ………………………………………………………………………………………………….**

**Asystent rodziny** ...............................................................................................................................................

**Data sporządzenia : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**Cel główny:** ………………………………………..……………………………………………………………………………………..

**Cele szczegółowe**: ………………………………………………………………………………………………………

………………………………………….. ………………………………. …………………………………….

podpis członka rodziny podpis asystenta rodziny podpis pracownika socjalnego

)

Załącznik nr 6 do Zarządzenia  
nr 8/2023 Kierownika OPS w Ostrorogu

z dnia 30 czerwca 2023r.

### OCENA OKRESOWA SYTUACJI RODZINY

.............................. ..................... .........

Asystent rodziny

.............................................................................................................................

Data sporządzenia

..............................................................................................................................

Partnerzy we współpracy:

................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Zadania wykonane przez rodzinę w okresie od ...................do …………... w trakcie współpracy asystenta rodziny z rodziną:

......................................................................................................................................................................................................................................

Wnioski i uwagi dotyczące dalszego planu pracy i realizacji podjętych działań.

………………………………………….

Podpis asystenta rodziny

Załącznik nr 7 do Zarządzenia  
nr 8/2023 Kierownika OPS w Ostrorogu

z dnia 30 czerwca 2023r.

**Wniosek**

**o zakończenie objęcia rodziny wsparciem asystenta rodziny**

**Do Kierownika**

**Ośrodka Pomocy Społecznej**

**w Ostrorogu**

(

Proszę o zakończenie objęcia rodziny

Pani/Pana\*..............................................................

zamieszkałego/łej\* w ...........................................

wsparciem asystenta rodziny od dnia ............ ..................................

Uzasadnienie .................................................................................................... .

……………..……………………………..

Podpis Pracownika Socjalnego

………………………………………………..

Podpis Asystenta Rodziny

Załącznik nr 8 do Zarządzenia

Nr 8/2023.Kierownika OPS w Ostrorogu

z dnia 30 czerwca 2023 r.

### OCENA KOŃCOWA PRACY ASYSTENTA RODZINY Z RODZINĄ

Dane członków rodziny:

Dane asystenta rodziny:

Data sporządzenia: ............................................................................................................................

Przyczyny zakończenia współpracy asystenta rodziny z rodziną;

1. Osiągnięte cele
2. Zaprzestanie współpracy przez rodzinę:
3. Brak efektów
4. Zmiana miejsca zamieszkania rodziny

e. lnne.........................................................................................................................

………………………………………………….…

Podpis asystenta rodziny

Załącznik nr 9 do Zarządzenia

Nr 8/2023.Kierownika OPS w Ostrorogu

z dnia 30 czerwca 2023 r.

Karta pracy asystenta rodziny……………………………………………….

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Data usługi | Ilość godzin usługi | Zadania zrealizowane z ramach usługi | Podpis asystenta | Podpis klienta |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Potwierdzenie zapoznania się z**

**Zarządzeniem nr 8/2023 Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej w Ostrorogu**

**dnia 30 czerwca 2023 r**

**w sprawie ustalenia zasad pracy asystenta rodziny**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwisko i imię | Data | Podpis |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |