***ПРИЛОЖЕНИЕ В5***

**КАРТА**

**ОПИСАНИЕ НА социалнА услугА**

1. **Име на услугата**

Център за настаняване от семеен тип за деца и младежи с увреждания

2. Адресна информация

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Адрес на услугата | Адрес на офиса на доставчика (ако е различен от адреса на услугата) |
| Адрес | Гр. Габрово, ул. Хризантема №27 | Община Габрово, пл. Възраждане №3 |
| Телефон | 0878 68 24 74 |  |
| Факс |  |  |
| Ел. поща | cnst.gabrovo@abv.bg |  |
| Web-site |  |  |
| Ръководител | Маринела Лазарова |  |

1. **Вид услуга** *(услуга в общността/специализирана институция/резидентен тип)*

Резидентен тип

1. **Доставчик на услугата**

Община Габрово

1. **Местоположение** **на услугата**:

|  |  |
| --- | --- |
| област | **Габрово** |
| община | **Габрово** |
| населено място | **Габрово** |

**5.1.Описание на местоположението на услугата в населеното място *–*** *къде в населеното място е разположена услугата (център, краен квартал, извън селището), отдалеченост от центъра на селището, описание на района*

Центърът е разположен в квартал Трендафил 1- в близост до детска градина, училище, супермаркети, автобусна спирка.

5.2. Отдалеченост на населеното място, в което е разположена услугата

|  |  |
| --- | --- |
| до областния център /km | **-** |
| до общинския център/km | **-** |
| до най-близкия град – за намиращите се в села | **-** |

**5.3.Вид и честота на транспортните връзки до услугата**

* *Вътре в населеното място:*

Редовни градски автобусни линии в близост до услугата.

* *Транспортни връзки с други населени места - до общинския център, до областния център:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Вид транспорт* | *Брой* | *Честота* |
| *-* | *-* | *-* |
| *-* | - | - |
| - | - | - |

1. **Година** на разкриване на услугата

2014 година

1. **Вид финансиране** (държавно делегирана дейност, общински бюджет, по проект, смесено, друго, моля пояснете)

Държавно делегирана дейност.

1. **Ползватели - за кого е предназначена услугата** (моля, опишете профила на целевите ползватели на услугата)

Деца и младежи с увреждания.

1. **Капацитет на услугата**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Година** | **2013** | **2014** | **2015** |
|  |  | **14** | **14** |

1. **Брой ползватели за година**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Година** | **2013** | | **2014** | | **Към април 2015** | |
| **пол** | мъже | жени | мъже | жени | мъже | жени |
| **Брой** | **-** | **-** | **6** | **6** | 6 | 5 |
| **Общ брой** |  | | **12** | | **11** | |

Коментари, пояснения:

От 01.04.2015 г. една девойка е преместена в ЦНСТДМУ – кв. Борово, Габрово

* 1. **Профил на ползвателите за 2014 г.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **10.1. Възраст** | **Общ брой** | * + 1. **Мъже** | **Жени** |
| 0-3 год. |  |  |  |
| 4-7 год. | 1 | 1 |  |
| 8-18 год. | 10 | 5 | 5 |
| 19-30 год. | 1 |  | 1 |
| 31-60 год. |  |  |  |
| Над 61 год. |  |  |  |
| **Общо** | **12** | **6** | **6** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **10.2. Етнически произход** | **Брой и/или процент** |
| **1** | Българи | 12 |
| **2** | Роми |  |
| **3** | Турци |  |
| **4** | Други |  |
| **5** | Няма данни |  |

1. **Брой чакащи ползватели** (ако е приложимо за съответната услуга)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Година** | **2013** | | **2014** | | **Към април 2015** | |
| **пол** | мъже | жени | мъже | жени | мъже | жени |
| Брой | - | - | - | - | - | - |
| **Общ брой** | **-** | | **-** | | **-** | |

1. **От кои населени места са ползвателите** на услугата

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Година** | **2013** | | **2014** | | **Към април 2015** | |
| **пол** | мъже | жени | мъже | жени | мъже | жени |
| от общината (брой) | - | - | 1 | 4 | 1 | 4 |
| от областта (брой) | - | - | 1 |  | 1 |  |
| от други области в страната (брой) | - | - | 4 | 2 | 4 | 1 |
| **Общ брой** |  | | **6 6** | | **6 5** | |

1. **Характеристика и съдържание на услугата –***моля, конкретизирайте списъка и изтрийте излишното*
   1. Цели

Основна цел на социалната услуга е настанените деца и младежи да живеят в среда близка до семейната; да се ползват с индивидуална грижа и внимание; да получат подкрепа за самостоятелен живот, възможности за развитие и социално включване.

* 1. Мисия

По възможност – реинтегриране в биологичното семейство.

* 1. Ценности

Насърчаване на взаимоотношенията между ползвателите на услугата и техните близки; зачитане индивидуалността на децата/младежите; уважение към личната история на всеки един от потребителите.

13.4. Услуги/дейности (Моля, конкретизирайте списъка в съответствие със спецификата на услугата)

* **консултиране**
* дневна грижа
* **постоянна грижа**
* рехабилитация
* терапия
* ориентиране
* информиране и обучение
* **групова работа**
* **работа на терен**
* **помощ в домакинството**
* **образование/обучение**
* други

1. **Персонал**

Състояние към края на всяка посочена година

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Длъжности / година** | **Към 31.12.2013** | **Към 31.12.2014** | **Към април 2015** |
| *Брой щатни длъжности* | **-** | **12** | **12.5** |
| *Общ брой заети длъжности* |  |  |  |
| * *От тях – на пълно работно време* | *-* |  | *12.5* |
| * *От тях – на непълно работно време* | *-* |  | *-* |
| *Брой вакантни длъжности, посочете какви* | *-* | *-* | *-* |

***14.1. Щатно разписание - към април 2015 - моля, попълнете отделен ред за всеки човек от персонала. (Можете да добавите допълнителни редове, позиции и щатове, колкото е необходимо):***

| ***Длъжност***  *(моля конкрети-зирайте списъка, съгласно кон-кретната услуги)* | ***Заета*** *(да)*  *или*  ***Незаета*** *длъжност (не, от кога)* | ***Пълно*** *раб. време;*  ***Непълно*** *работно време (уточнете)* | *Степен на образование / Получена специалност* | *Години* ***стаж*** *в по спе-циалността* | *Години (месеци) стаж в тази услуга* | *Преминати квалификационни курсове,*  *Обучения (модули, продължителност)* |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Ръководител | да | Пълно рабтно време | Висше – магистър по история и география и учител в средните училища | 16г. | 1 година и 4 месеца | Компютърна грамотност- курс;  Английски език-начинаещи - курс; Въвеждащо обучение за ЦНСТ – от БАЛИЗ;обучение за социалната услуга от ЛУМОС; Добри практики в ЦНСТ – дискусия; Обмисляне на кризисна ситуация – семинар на фондация Сийдър. |
| Соц. работник | да | Пълно рабтно време | Висше –бакалавър-социални дейности | 1г. | 1 година и 4 месеца | Въвеждащо обучение за ЦНСТ – от БАЛИЗ;обучение за социалната услуга от ЛУМОС |
| Възпитател | да | Пълно рабтно време | Висше – магистър – механично приборо-строене/пе-дагогика | 26г. | 1 година и 4 месеца | Въвеждащо обучение за ЦНСТ – от БАЛИЗ;обучение за социалната услуга от ЛУМОС |
| Възпитател | да | Пълно рабтно време | Висше – магистър - Биология | 1г. | 1 година и 4 месеца | Въвеждащо обучение за ЦНСТ – от БАЛИЗ;обучение за социалната услуга от ЛУМОС |
| Мед. сестра | да | Пълно рабтно време | Професионален бакалавър – мед. сестра | 16г. | - |  |
| Детегледач | да | Пълно рабтно време | Средно | 37г. | 10 месеца |  |
| Детегледач | да | Пълно рабтно време | Средно | 11г. | - |  |
| Детегледач | да | Пълно рабтно време | Висше – магистър – полевъдст-во | 35г. | - |  |
| Детегледач | да | Пълно рабтно време | Средно | 12г. | 10 месеца |  |
| Детегледач | да | Пълно рабтно време | Средно | 28г. | - | Личен асистент; Домашен помощник |
| Детегледач | да | Пълно рабтно време | Средно | 30г. | 4 месеца | Фризьорство |
| Хигиенист | да | Пълно рабтно време | Висше – магистър – полевъдст-во | 18г. | 1 година и 4 месеца | Въвеждащо обучение за ЦНСТ – от БАЛИЗ;обучение за социалната услуга от ЛУМОС |
| Работник поддръжка | да | Пълно рабтно време | Средно | 30г. | - |  |

**14.2. Извънщатни длъжности - към април 2015 - моля, попълнете отделен ред за всеки извънщатен човек работещ в услугата.***(Добавете допълнителни редове, колкото е необходимо):*

| ***Позиция***  *(моля конкрети-зирайте списъка)* | ***Заета*** *(да)*  *или*  ***Незаета*** *длъжност (не, от кога)* | ***Пълно*** *раб. време;*  ***Непълно*** *работно време (уточнете)* | *Степен на* ***образование*** */ Получена специалност* | *Години* ***стаж*** *в по спе-циалността* | *Години (месеци) стаж в тази услуга* | ***Преминати квалификационни курсове****,*  ***Обучения*** *(модули, продължителност* |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***1 На хонорар*** | ***-*** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| ***2 По ОСПОЗ*** | ***-*** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| ***3 По програми на АХУ*** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| ***4. По други програми и проекти*** *(посо-чете какви)* |  |  |  |  |  |  |
| По проект „Шанс за работа 2015г“ | 2 бр. | Пълно работно време | Средно | не | не | Обучение по проекта |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| ***5. Други непосочени горе*** | ***-*** | ***-*** | ***-*** | ***-*** | - | - |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**14.3.** **Каква част от персонала живее в населеното място.** За персонала, живеещ извън населеното място, посочете откъде пътуват /за пътуващите разстоянието да се конкретизира в километри /

Целият персонал живее в населеното място – град Габрово

**14.4. Получава ли персоналът методическа помощ –** *какъв вид (супервизия, консултации и др.), от кого, колко често*

През 2014г.- въвеждащо обучение за работа с деца и младежи с увреждания; месечни супервизии до месец октомври. През 2015г. – предстоят обучения.

**14.5. Има ли система за повишаване квалификацията на персонала:***курсове за следдипломна квалификация****, участие в обучителни програми****, други.*

1. **Взаимодействие на услугата с други организации, институции, структури**

Община Габрово, Регионална дирекция социално подпомагане, Дневен център за деца и младежи с увреждания – Габрово, Център за социална интеграция и рехабилитация на деца от аутистичния спектър „Келер“, Дневен център за възрастни хора с увреждания, Дирекция социално подпомагане – Габрово, Регионален инспекторат по образование – Габрово, Помощно училище „Н.Палаузов“, ЦДГ „Младост“, Медицински център „СИАС“, болница „Д-р Т. Венкова“ – Габрово, Куклен театър.

***15.1. Образователни институции в населеното място, с които социалната услуга взаимодейства (детски градини и училища, други).***

|  |  |
| --- | --- |
| ***Вид образователна институция*** | ***Ако няма - посочете място и разстояние до най-близките в километри*** |
| ***Помощно училище“ Н.Палаузов“*** |  |
| ***ЦДГ „Младост“*** |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**15.2. Образование на децата, отглеждани в специализирани институции**

* *Посещават ли децата масови детски ясли, детска градина в населеното място (моля, заградете верния отговор):*

А) Да, посочете брой деца – 1 дете посещава ЦДГ „Младост“

* *В какво училище учат децата (моля, посочете брой деца, клас):*

|  |  |
| --- | --- |
| **Име и вид на училището** | **Брой деца, с разбивка по класове** |
| Масово училище в населеното място | - |
| Помощно училище | 9 / 1-2кл.;2 – 3 кл.; 6 – 5 кл. / |
| Училище извън населеното място | - |
| Брой осигурени ресурсни учители | - |
| Децата не се обучават | - |

**15.3. Здравни и лечебни заведения в населеното място, с които социалната услуга взаимодейства**.

|  |  |
| --- | --- |
| ***Вид здравно заведение*** | ***Ако няма - посочете място и разстояние до най-близките в километри*** |
| ***МЦ „СИАС“*** |  |
| ***Болница „Д-р Тота Венкова“*** |  |
|  |  |
| ***Лични лекари*** | ***Ако няма - посочете място и разстояние до най-близките в километри*** |
| **Д-р Тютюнджиев, Д-р Михайлов, Д-р Тодорова** |  |
|  |  |

1. **Материална база**

Центърът се състои от едноетажна сграда с дневна-трапезария – с обособен кухненски бокс с хладилник, ел. печка, микровълнова печка, миялна машина; стая за отдих и игри – с мека мебел, телевизор, секция , масичка, бюро с въртящ стол; седем спални помещения – с по две легла, две бюра с контейнери, два въртящи стола, два гардероба, две секции; три комбинирани бани с тоалетна; две складови помещения – за хранителни продукти и консумативи; перално помещение – с две перални и една сушилня и шкафове; работна стая – с два компютъра , две бюра и столове, гардероб и шкаф за досиетата на потребителите; котелно помещение; стая за ел.табло и бойлер. Към центърът има дворно пространство.

**16.1. Юридическо състояние на терена и сградата***(чия собственост е, срок за ползване)*

Теренът е собственост на Община Габрово

Сградата е собственост на Община Габрово

**16.2. Обща площ на терена и сградите –** площ земя – 2078 кв.м.; площ сграда – 489 кв.м.

***Брой сгради, брой помещения***

Центърът се състои от едноетажна сграда с дневна-трапезария ; стая за отдих и игри ;седем спални помещения; две складови помещения; перално помещение; работна стая; котелно помещение; стая за ел.табло и бойлер

***Двор***

Дворно пространство с обособена детска площадка.

***Общо състояние на материалната база***

Добре поддържана и стопанисвана материална база.

**Бюджет:**

***Финансови средства за последната бюджетна година (2014): сума или процент***

* от държавния бюджет .............................................................................................
* от общинския бюджет ............................................................................................
* **от проект**................................................................................................................
* друго.........................................................................................................................

1. **Участие на услугата в проекти и програми.**

*Моля попълнете информацията в таблицата по-долу. Можете да копирате таблицата, ако описвате повече и* различни проекти.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Моля опишете:*** | **Участие на услугата в текущи конкурси за финансиране** | **Одобрени проекти** |
| наименование на проекта | - | - |
| Продължителност, от... до... | - | - |
| по коя програма се кандидатства | - | - |
| от кого е финансиран проектът | - | - |
| кои са партньорите | - | - |
| какви дейности са планирани /развивани | - | - |
| колко души от персонала са били включени | - | - |
| колко души от ползвателите на услугата са били включени | - | - |
| резултати | - | - |

**Изготвил (изготвили) картата**:

Маринела Лазарова

Ръководител ЦНСТДМУ - Габрово

Дата: 11.06.2015г.