

## Mieszkania **WSPOMAGANE** (dla powiatu ziemskiego i grodzkiego)

Integralną częścią modelu - zarówno dla powiatu ziemskiego jak i dla miasta na prawach powiatu - są usługi zabezpieczające potrzeby mieszkaniowe osób zaburzonych psychicznie i chorych psychicznie oraz wspierające proces powrotu do pełnienia ról społecznych, wspierające aktywizację społeczno-zawodową. Model obejmuje zapewnienie dostępu do mieszkań wspomaganych (chronionych), hosteli i form aktywności w centrach dziennych.

### Mieszkania Wspomagane

W opracowanym modelu przyjęto definicję mieszkania wspomaganego rozumiane jako usługa świadczona w lokalnej społeczności, odnoszącym się do realizacji przedsięwzięć współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej w latach 2014-2020<sup>1</sup> w postaci

a) mieszkania chronionego, o którym mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub

c) mieszkania treningowego, przygotowującego osoby w nim przebywające do prowadzenia samodzielnej części życia. Usługa ma charakter okresowy i służy określonym kategoriom osób w osiągnięciu częściowej lub całkowitej samodzielności m.in. poprzez trening samodzielności, poradnictwo, pracę socjalną lub inne usługi aktywnej integracji. Ze względu na szerokie doświadczenie RC fundacji consulting rekomenduje się prowadzenie mieszkania funkcjonujących według doświadczeń RCfkr opisanych w niniejszym modelu.

\*\*\*\*

Mieszkania Wspomagane są integralnym elementem działań terapeutyczno-rehabilitacyjnych osób chorych psychicznie i zaburzonych psychicznie, stanowiące alternatywną formę opieki i wsparcia z zakresu psychiatrii środowiskowej uwzględniające problemy społeczne i zapotrzebowanie socjalne. Stanowią ogniwo pośrednie między programem rehabilitacyjnym a reintegracją ze środowiskiem. Przeznaczone są do osób, które świadomie chcą podjąć próbę samodzielności.

Mieszkanie wspomagane jest formą pomocy społecznej przygotowującą pod opieką specjalistów przebywające w nim osoby chorujące psychicznie do samodzielnego życia w środowisku. Działania objęte zadaniem polegają na zapewnieniu bezpiecznego i chronionego miejsca pobytu w środowisku lokalnym. Mieszkańcy są objęci odpowiednią opieką, polegającą na systemie skoordynowanych oddziaływań społecznych, psychologicznych, socjalnych i medycznych oraz wsparciu terapeutycznym w samodzielnym załatwianiu codziennych spraw życiowych oraz w odnawianiu i tworzeniu nowych kontaktów społecznych.

Głównym celem prowadzenia MW jest przede wszystkim wspieranie mieszkańców w autonomii i samodzielności. Osoby chorujące po zakończeniu leczenia powracają do swojego naturalnego środowiska, gdzie często nie radzą sobie z problemami życia codziennego, tracą umiejętność pełnienia ról społecznych, mają trudności z uiszczeniem i dotrzymaniem terminów płatności oraz z utrzymaniem czystości w swoim otoczeniu. Brak społecznego przystosowania, samotność lub brak oparcia w najbliższym otoczeniu, ubóstwo i związana z tym marginalizacja społeczna to najczęstsze problemy z

<sup>1</sup> Szczegółowy Opis Osi Priorytetowych RPO WKP z 26 sierpnia 2015, str. 259 ([www.mojregion.eu](http://www.mojregion.eu))