

**Kobiety w ciąży i ich rodziny mogą skorzystać w ramach programu „Za życiem” ze wsparcia asystenta rodziny.**

**Asystent rodziny pomoże Ci w:**

* dotarciu do miejsc oraz specjalistów, gdzie możesz otrzymać wsparcie;
* załatwieniu sprawy w różnych instytucjach na podstawie Twojego upoważnienia ;
* uzyskaniu pomocy dla Ciebie i Twoich bliskich także finansowej;
* skutecznym radzeniu sobie z trudnościami w opiece i wychowaniu dziecka;
* podejmowaniu trafnych decyzji oraz wyborów dotyczących Ciebie i dziecka.

**.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ze** | **środków** | | | **Państwowego** | | | | | | **Funduszu** | |
|
| **Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych można** | | | | | | | | | | | |
| **uzyskać dofinansowanie do np.:** | | | | | | | | |  |  |  |
| uczestnictwa | | | w | turnusie | | |  | rehabilitacyjnym, | | | |
|  |
| likwidacji | |  | barier | |  |  | architektonicznych, | | | | |
| w komunikowaniu się, technicznych, na zakup | | | | | | | | | | | |
| sprzętu | | rehabilitacyjnego, | | | | | | |  | przedmiotów | |

ortopedycznych i środków pomocniczych, na usługi

tłumacza migowego. Informacje można uzyskać

W PFRON, PCPR w Białogardzie, ul. Plac Wolności 1,

78-200 Białogard, tel. 943128888,

strona www.pcprbialogard.pl, e-mail: pcprbialogard.pl

Ośrodek Koordynacyjno-Rehabilitacyjno-Opiekuńczy

został utworzony w Poradni

Psychologiczno-Pedagogicznej w Białogardzie przy ul. Dworcowej 2, 78-200 Białogard, tel./fax. 943122596, 515082620, e-mail: [pppbialogard@poczta.onet.pl](mailto:pppbialogard@poczta.onet.pl).

W placówce można uzyskać wsparcie dla dzieci niepełnosprawnych i zagrożonych niepełnosprawnością,

Dodatkowe zajęcia wspomagające prowadzone przez psychologa, pedagoga, neurologopedę i innych

specjalistów.

**Wsparcie dla kobiet**

**w ciąży i rodzin**

**dla mieszkańców**

**Gminy Karlino**

|  |  |
| --- | --- |
| **POMOC KIEROWANA JEST DO:** | **UPRAWNIENIA:** |



|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **rodzin dzieci, u których zdiagnozowano** | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Jednorazowe świadczenie w** | | | | | | | | **wysokości 4 000 zł** | | | |  |
|  | **ciężkie i nieodwracalne upośledzenie albo** | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Przysługuje matce lub | | | | | | | ojcu, opiekunowi | | | |  |
|  | **nieuleczalną chorobę zagrażającą ich życiu,** | | | | | | | **Okres okołoporodowy** | | | |  |  |  |  |  |  |  | prawnemu albo opiekunowi faktycznemu | | | | | | | | | | |  |
|  | **która powstała** | | | **w** | **prenatalnym** | | **okresie** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | dziecka bez względu na dochód. | | | | | | | | | |  |  |
|  | diagnostyka prenatalna, | | | | |  |  |  |  | Wniosek o wypłatę świadczenia | | | | | | | | | | można |  |
|  | **rozwoju dziecka lub w czasie porodu;** | | | | | | |  |  |  |  |  |
|  |  | dodatkowe wizyty położnej, | | | | | | |  |  |  | składać do 12 miesięcy od dnia narodzin | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | poród | w | szpitalu | | |  | na | najwyższym | |  | żywego dziecka. | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **kobiet** | **w** | **ciąży** | | **i** | **ich** | **rodzin,** |  | specjalistycznym | | |  | poziomie | | | (III | poziom | Aby | otrzymać | | |  | świadczenie, | | | | | matka |  |
|  | **ze szczególnym** | | | **uwzględnieniem** | | | **kobiet** |  | referencyjny) | | - | zgodnie | | | ze | wskazaniami | |  | dziecka | | musi pozostawać | | | | | | | pod | opieką |  |
|  |  | lekarskimi, | |  |  |  |  |  |  |  |  | medyczną najpóźniej od 10 tygodnia ciąży | | | | | | | | | | |  |
|  | **w ciąży powikłanej** (występowanie różnych | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | koordynowana opieka nad kobietą w ciąży, | | | | | | | | |  | do porodu. | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | chorób | matki | lub | | płodu | np. cukrzycy, | |  | zwłaszcza w ciąży powikłanej , | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | nadciśnienia tętniczego, | | | | | niedoczynności | | wsparcie |  | kobiety | | | karmiącej | | | piersią | **Podstawą** | | **do** | **skorzystania** | | | |  | **z uprawnień są:** | | | |  |
|  |  | (poradnictwo | | laktacyjne). | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | tarczycy | itp., |  | zagrożenia | | poronieniem | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **zaświadczenie** | | | | potwierdzające | | | | | | ciężkie |  |
|  | czy porodem przedwczesnym); | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **Dziecko z orzeczoną niepełnosprawnością** | | | | | | | | |  |  | i nieodwracalne | | | | | upośledzenie | | | | | albo |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | porady jak pielęgnować i wychowywać | | | | | | | | |  | nieuleczalną | | | chorobę | | | zagrażającą | | | | życiu, |  |
| **kobiet, które otrzymały informację, że ich** | | | | | | |  | które powstały w prenatalnym okresie | | | | | | | | | | |  |
|  | dziecko, |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **dziecko** | **może** |  | **umrzeć w** | | **trakcie ciąży** | |  | pierwszeństwo w udzielaniu świadczeń opieki | | | | | | | | |  | rozwoju | | dziecka | | lub | | w | | czasie porodu | | |  |
|  |  |  | wystawione | | | przez | | lekarza | | | ubezpieczenia | | |  |
|  | **i porodu;** | |  |  |  |  |  |  | zdrowotnej, | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | zdrowotnego | | | posiadającego | | | | | | specjalizację | |  |
|  |  |  |  |  |  | pomoc psychologiczna dla rodziców, | | | | | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | II | stopnia | | lub | |  | tytuł | | | specjalisty | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | rehabilitacja lecznicza, | | | | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | w dziedzinie: położnictwa i ginekologii, | | | | | | | | | | |  |
| **kobiet,** | **których** | | | **dziecko** | | **umarło** |  | wyroby medyczne, | | | | takie | | jak pieluchomajtki, | | |  |  |
|  | **bezpośrednio po porodzie na skutek wad** | | | | | | |  | cewniki, | protezy | | - | na | podstawie | | | zlecenia |  | perinatologii lub neonatologii, | | | | | | | | | |  |  |
|  |  | **zaświadczenie** | | | |  | lekarskie | | | | | lub |  |
|  |  | upoważnionej osoby, | | | | |  |  |  |  |  |  |
|  | **wrodzonych;** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | zakup leków poza kolejnością, | | | | | | |  |  |  | zaświadczenie wystawione przez położną | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | opieka nad dzieckiem na czas urlopu bądź | | | | | | | | |  | potwierdzające pozostawanie pod opieką | | | | | | | | | | |  |
| **kobiet,** | **które** | **po porodzie nie** | | | | **zabiorą** |  | odpoczynku (tzw. opieka wytchnieniowa), | | | | | | | | |  | medyczną nie później niż od 10. tyg. ciąży | | | | | | | | | | |  |
|  | **dziecka do domu z powodu:** | | | | |  |  | opieka | poprawiająca | | | | jakość | | życia osób | |  | do porodu. Wnioski są dostępne w MGOPS w Karlinie, ul. Traugutta 6, 78-230 Karlino, tel.\fax. 943117242, 943117208 (pok. nr 3) lub na stronie [www.karlino.naszops.pl](http://www.karlino.naszops.pl) w zakładkach „Za życiem”, „świadczenia rodzinne”, asystenci rodziny” oraz na stronie Ministerstwa Rodziny Pracy i Polityki Społecznej www.mpips.gov.pl/wsparcie-dla-rodzin-z-dziecmi. | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  | w ostatniej fazie choroby (opieka paliatywna | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - | poronienia, |  |  |  |  |  |  |  | i hospicyjna w warunkach domowych lub | | | | | | | | |  |  | | |  | | | | | |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | stacjonarnych), | | |  |  |  |  |  |  |  |
| - | urodzenia dziecka martwego, | | | | |  |  |  | inne świadczenia wspierające rodzinę, w tym - | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  |
| - | urodzenia dziecka niezdolnego do życia, | | | | | |  |  | pomoc | prawna | |  | (prawa | | | rodzicielskie | |  | | | | | | | | |  |  |  |  |
|  |  | i uprawnienia pracownicze). | | | | | | |  |  |  | | |  |  | | |  |  | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - | urodzenia | dziecka |  | obarczonego wrodzonymi | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  | | | | |  |
| albo śmiertelnymi schorzeniami. | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | | | | | | |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |