



ДЕПАРТАМЕНТ
ПО СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКЕ
МЭРИИ ГОРОДА НОВОСИБИРСКА

ОПЕРАТИВНЫЙ ШТАБ ПОМОЩИ ПОЖИЛЫМ И МАЛОМОБИЛЬНЫМ ЛЮДЯМ

Программа обучения и инструктаж для волонтера

МКУ «АГЕНТСТВО РАЗВИТИЯ
СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ»

ГОРОДА НОВОСИБИРСКА



Задачи обучения

Дать представления о законодательстве РФ о добровольческой (волонтерской) деятельности и осуществлении ее в период чрезвычайной ситуации

Ознакомить с правилами предупреждения заражения коронавирусной инфекцией COVID-19 при осуществлении волонтерской помощи

Ознакомить кандидатов в волонтеры с алгоритмом и порядком действий при осуществлении волонтерской помощи пожилым и маломобильным людям во время вынужденной изоляции

Основы волонтерства



Федеральный закон от 11 августа 1995 г. N 135-ФЗ «О благотворительной деятельности и добровольчестве (волонтерстве)»

Социальное волонтерство включает в себя различные виды **ДОБРОВОЛЬНОЙ ПОМОЩИ**, будь то помощь инвалидам, пожилым людям, бездомным или просто посадка деревьев.

Кто такой волонтер?

Волонтер – человек, сознательно осуществляющий добровольческую деятельность, направленную на бескорыстное оказание социально значимой помощи на благо других.



Схема отработки поступающих заявок от пожилых и маломобильных людей



Работа с пожилыми и маломобильными людьми

Виды помощи

покупка и доставка
продуктов питания



покупка и доставка
товаров первой
необходимости



покупка и доставка
лекарственных
препаратов
(по рецептам)



оказание
ситуативной помощи
(вынос мусора)



Психологические особенности работы с пожилыми и маломобильными людьми

внимательно
выслушать
проблемы



дать рекомендации
в меру собственных
компетенций



разговаривать
вежливо,
не повышая голоса



не обращать
внимание
на раздражительность,
угрозы, агрессию



Правила работы с пожилыми и маломобильными людьми при выполнении заявки



НЕ ПРОХОДИТЬ В КВАРТИРУ,
ОБЩАТЬСЯ В СИЗ НА ПОРОГЕ
ИЛИ В ПРИХОЖЕЙ



РЕКОМЕНДОВАТЬ
ВОСПОЛЬЗОВАТЬСЯ
МАСКОЙ



НЕ ПРИКАСАТЬСЯ
К ПОЖИЛЫМ ЛЮДЯМ



НЕ ПЕРЕДАВАТЬ
ПРЕДМЕТЫ
ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ
(РУЧКА, БЛАНК ЗАЯВКИ)

Врач рекомендует и настаивает

ПРИ НАЛИЧИИ ПРИЗНАКОВ
ОРВИ И (ИЛИ) ТЕМПЕРАТУРЫ,
ОТКАЖИТЕСЬ
ОТ ПОЕЗДОК ПО ГОРОДУ

ИСПОЛЬЗОВАТЬ
НОВЫЕ ПЕРЧАТКИ
НА КАЖДУЮ ЗАЯВКУ

ИСПОЛЬЗОВАТЬ МАСКУ
НЕ БОЛЕЕ ДВУХ ЧАСОВ



ОБРАБОТАТЬ РУКИ
АНТИСЕПТИКОМ,
ОДЕТЬ ПЕРЧАТКИ И МАСКУ
ДО ВХОДА В ПОДЪЕЗД

ПОСЛЕ ОТРАБОТКИ ЗАЯВКИ
И ОБЩЕНИЯ С ПОЖИЛЫМИ
ЛЮДЬМИ

ОБРАБОТАТЬ ПЕРЧАТКИ
ОБЕЗЗАРАЖИВАЮЩИМ
РАСТВОРОМ И АККУРАТНО
УДАЛИТЬ ИХ

Меры предосторожности для защиты от коронавирусной инфекции

ПРАВИЛА



- 1 Регулярно мойте руки
- 2 Соблюдайте дистанцию в общественных местах
- 3 Не трогайте руками глаза, нос и рот
- 4 Используйте медицинские маски
- 5 Избегайте близкого контакта с людьми, у которых есть симптомы
- 6 Избегайте рукопожатий

КАК ПЕРЕДАЕТСЯ



Воздушно-капельным путем при чихании и кашле



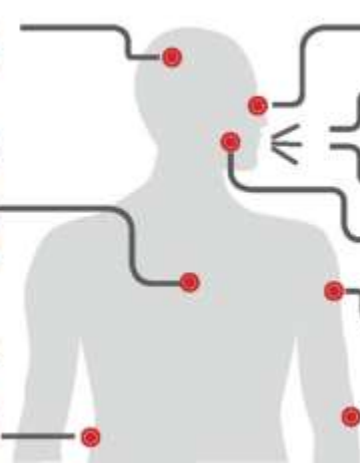
Контактным путем

СИМПТОМЫ

Повышенная утомляемость

Ощущение тяжести в грудной клетке

Повышение температуры, озноб



Заложенность носа

Чихание

Кашель

Боль в горле

Боль в мышцах

Бледность

ЧТО ДЕЛАТЬ, ЕСЛИ ...



Обратиться к врачу



Не заниматься самолечением



Зафиксировать гибкую часть маски на переносице, прижать ее
Опустить нижний конец маски, плотно прижав его к подбородку
Одеть резинки на уши и расправить маску на лице



Использованную
маску необходимо сразу
выбросить в мусорное
ведро



Не стоит носить маску
на свежем
воздухе



Снимать маску
нужно за ушные петельки.
если затронули поверхность,
то тщательно помойте руки
с мылом



Если маска
стала сырой,
то ее нужно немедленно
сменить
на новую и сухую



После ухода за больным
маску нужно сразу снять
и выбросить,
повторно не надевать!



Меняйте маску
каждые
2 часа



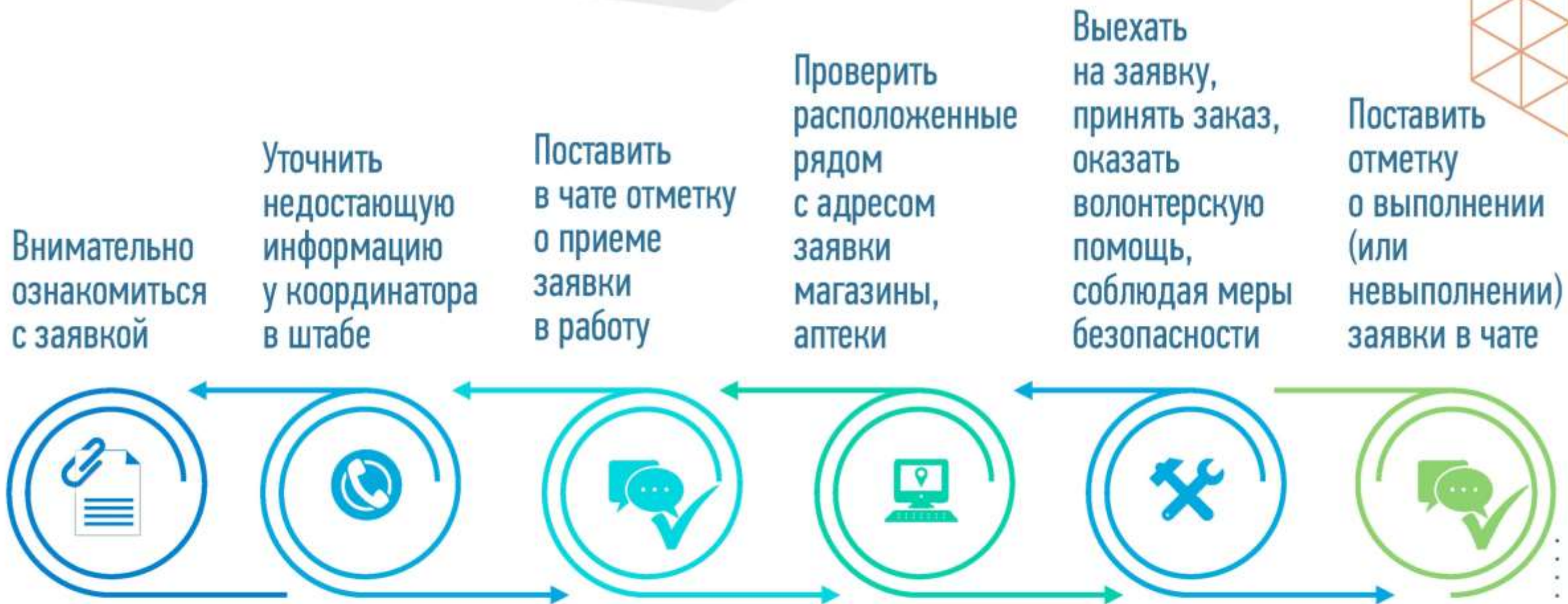
Надевать маску нужно
цветной стороной
наружу



Не кладите
использованную маску
в карман или сумку



Что делает волонтер, получив заявку



Форма заявки

Заявка на волонтерскую помощь

Дата: _____

Адрес: _____

Благополучатель: _____

Волонтеры: _____

Список товаров: _____

Полученная сумма: _____

Сдача: _____

Подпись благополучателя: _____

Пример речевого модуля общения волонтера с пожилыми и маломобильными людьми

ПРИ ВСТРЕЧЕ:

- «Добрый день (обращение по имени отчеству). Мы волонтеры оперативного штаба помощи при департаменте по социальной политике мэрии города Новосибирска, меня зовут ФИО». (Предъявить именной бейдж и паспорт, если у благополучателя возникают вопросы по вашей идентификации предложить совершить звонок по телефону штаба 223-40-43, 228-80-84
- «Вам нужно приобрести товары первой необходимости, давайте составим список (составить список)».
- «Давайте проверим, что нужно приобрести (дают зачитать список либо зачитывают вслух)».
- «Ближайший магазин расположен (называют адрес)».
- «Вы передали нам деньги в сумме (называют сумму)».

ПОСЛЕ ВОЗВРАЩЕНИЯ ИЗ ТОРГОВОЙ ТОЧКИ:

- «Мы приобрели товары по списку на сумму. Выкладывают товары и сверяют по списку. Вот чек и сдача».

УХОДЯ МОЖНО НАПОМНИТЬ ПОЖИЛОМУ:

- Не выходить на улицу и в общественные места за исключением аптеки, магазина, выгула собаки.
- Всегда используйте маску, когда находитесь в людных местах.
- Часто и тщательно мойте руки.
- Пейте больше жидкости.
- Регулярно проветривайте и увлажняйте воздух в помещении, в котором находитесь.
- При первых признаках заболевания, обращайтесь за медицинской помощью в лечебные организации, не занимайтесь самолечением.

Список документов, необходимых для вступления в оперативный штаб в качестве волонтера

1

ЗАПОЛНИТЬ АНКЕТУ

2

НАПИСАТЬ ЗАЯВЛЕНИЕ

3

ЗАПОЛНИТЬ БЛАНК СОГЛАСИЯ НА РАСПРОСТРАНЕНИЕ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

4

ПРЕДОСТАВИТЬ ПАСПОРТ ДЛЯ СНЯТИЯ КОПИИ



Директору МКУ «Агентство развития социальной политики города Новосибирска»
Плюшкин Дмитрий Владимировичу
г. Новосибирск, ул. Серебряникова, д.23

от _____

_____ (наименование структурного подразделения (отдела, службы))

АНКЕТА
на обработку персональных данных

Я, _____ (фамилия, имя, отчество)
паспорт серии _____ № _____, выдан (дата, место)
проживающий(ая) по адресу: _____
зарегистрированный(ая) по адресу: _____

и соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие свободно, своей волей и в своем интересе Оператору – Оперативному штабу помощи пожилым и маломобильным лицам Муниципального казенного учреждения города Новосибирска «Агентство развития социальной политики города Новосибирска» (МКУ «Агентство развития социальной политики»), находящемуся по адресу: 630048, г. Новосибирск, ул. Серебряникова, 23, на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку следующих моих персональных данных:

№ п/п	Персональные данные
1	Фамилия, имя, отчество
2	Год, месяц и число, место рождения
3	Гражданство
4	Паспортные данные
5	Данные иного документа, удостоверяющего личность
6	Адрес, дата регистрации по месту жительства, месту пребывания
7	Адрес фактического проживания
8	Профессия, специальность, занимаемая должность
9	Наличие транспорта
10	Сведения о наличии (отсутствии) судимости (в том числе погашенной, снятой), о факте уголовного преследования, о прекращении уголовного преследования

в целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов, содействия оказания добровольческой (волонтерской) помощи, в том числе: использовать мои персональные данные для формирования кадрового профиля отряда волонтеров Оперативного штаба помощи пожилым и маломобильным гражданам; использовать мои персональные данные для внесения в информационные системы взаимодействия групп, организованные в целях волонтерской деятельности; получать сведения о наличии (отсутствии) судимости (в том числе погашенной, снятой), о факте уголовного преследования, о прекращении уголовного преследования в ГУ МВД России по Новосибирской области.

Даю согласие на совершение следующих предусмотренных пунктом 3 части 1 статьи 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» действий (операций) (создания копий данных (операций) с персональными данными: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, обновление, изменение, передача (в том числе раскрытие), распространение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) моих персональных данных.

БЕЙДЖ ЯВЛЯЕТСЯ ДОКУМЕНТОМ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИМ ПОЛНОМОЧИЯ ВОЛОНТЕРА ТОЛЬКО ПРИ НАЛИЧИИ ПАСПОРТА

- ФИО
- Цветное фото в электронном виде
- Предоставляет право перемещения по городу Новосибирску для исполнения обязанностей волонтера



Бланк анкеты волонтера

Анкета кандидата в волонтеры

1. ФИО (полностью) _____
2. Дата рождения/ возраст: _____
3. Гражданство _____
4. Адрес регистрации: _____
5. Фактический адрес проживания: _____
6. Образование: _____
7. Профессия, специальность, занимаемая должность _____
8. Занимались ранее волонтерской деятельностью? (да/нет) _____
9. Если был опыт волонтерской деятельности, то кратко опишите какой:

10. Имеете ли судимость? (да/нет) _____
11. В какое время готовы оказывать волонтерскую помощь? _____
12. Имеется ли у вас автомобиль, который возможно использовать в волонтерской деятельности? _____
13. Готовы ли вы оказать благотворительную помощь пожилым и какую? _____

Контактные данные для экстренной связи

Оперативный штаб помощи пожилым
и маломобильным гражданам
при департаменте по социальной политике
мэрии Новосибирска

223-40-43



Городская социальная
справочная служба

375-87-87

Единая горячая линия
по вопросам коронавируса

8 (800) 2000-112

Единая справочная
экстренных служб –

112