

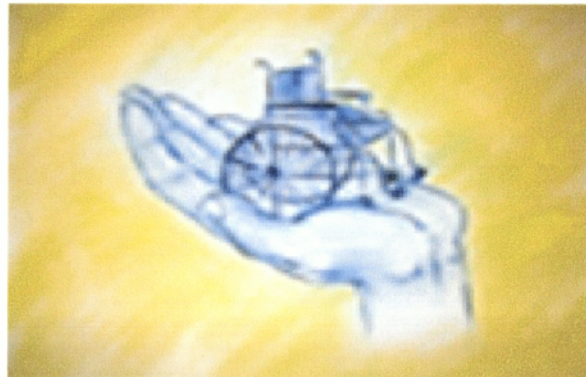


**ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ
ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ**

**ΣΧΟΛΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ**

ΠΤΥΧΙΑΚΗ ΕΡΓΑΣΙΑ

**«ΧΩΡΟΙ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΚΑΙ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ
ΤΩΝ Α.Μ.Ε.Α ΣΤΟΝ ΔΗΜΟ ΒΟΛΟΥ»**



ΣΠΟΥΔΑΣΤΡΙΑ: ΓΙΑΝΝΟΥΛΑ ΕΛΕΝΗ

ΕΙΣΗΓΗΤΗΣ: ΜΠΙΤΣΑΝΗΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ, MSc, Εργαστηριακός Συνεργάτης

ΚΑΛΑΜΑΤΑ 2008

ΠΕΡΙΛΗΨΗ



Στο δήμο Βόλου υπάρχουν αρκετά ιδρύματα και χώροι περίθαλψης για Α.Μ.Ε.Α. Τα ιδρύματα αυτά είναι: α) Ελληνική Προστασία και Αποκατάσταση Αναπήρων Παιδιών β) Κέντρο Δημέρευσης και Ημερήσιας Φροντίδας ΑΜΕΑ γ) Ίδρυμα «Άσπρες Πεταλούδες» δ) Κέντρο Αποκατάστασης «Κένταυρος». Οι χώροι αυτοί είναι άρτια εξοπλισμένοι για τις ανάγκες των ατόμων που φιλοξενούν.

Τα ιδρύματα παρέχουν τις εξής παρακάτω υπηρεσίες:

- Υγιεινή, ασφαλή και άνετη στέγαση
- Κατάλληλη διατροφή προσαρμοσμένη στις ατομικές ανάγκες κάθε εξυπηρετούμενου
- Συνεχή ατομική περιποίηση
- Ιατρική παρακολούθηση
- Ψυχαγωγία, απασχόληση και ενεργή ψυχολογική συμπαράσταση
- Φυσιοθεραπεία και ειδικές τεχνικές αυτοεξυπηρέτησης

Οι δραστηριότητες των Α.Μ.Ε.Α. μέσα από τα ιδρύματα είναι: κοινωνικές εκδηλώσεις, εκδρομές, υφαντουργική, καλαθοπλεκτική κατασκευή κοσμημάτων και εικόνων, κ.α.

Αναφορά στην εργασία γίνεται για την κοινωνική πρόνοια και τον Δημοτικό Οργανισμό Υγείας & Κοινωνικών θεμάτων, ο οποίος έχει υπό την αιγίδα του, το κέντρο διημέρευσης και ημερήσιας φροντίδας και το «Κ.Δ.Α.Π.-Μ.Ε.Α.».

Στόχος της εργασίας είναι η περιγραφή των ιδρυμάτων που προαναφέρθηκαν καθώς και ο τρόπος ζωής των ατόμων με ειδικές ανάγκες μέσα σ' αυτά.

Η μεθοδολογία που ακολουθήθηκε για την εκπόνηση της πτυχιακής εργασίας ήταν η έρευνα που εστιάζεται στις συζητήσεις με τους υπεύθυνους των ιδρυμάτων, στην αναζήτηση πληροφοριών μέσω του διαδικτύου, στη συγκέντρωση πληροφοριών από την ελληνική βιβλιογραφία και από τους διαφημιστικούς οδηγούς των ιδρυμάτων.

Τέλος από την συγκεκριμένη έρευνα το συμπέρασμα το οποίο προκύπτει είναι ότι το ίδρυμα Άσπρες Πεταλούδες σε αντίθεση με τα άλλα ιδρύματα, έχει έλλειψη πόρων καθώς και έλλειψη ανθρώπινου δυναμικού. Η αύξηση των κρατικών επιχορηγήσεων μπορούν να βοηθούν στην αντιμετώπιση αυτού του προβλήματος.

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

Περίληψη	I
Περιεχόμενα	II
Περιεχόμενα Πινάκων	V
Αρκτικόλεξο	VI
Εισαγωγή	1

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 1

ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΠΡΟΝΟΙΑ

1.1 Γενικά	4
1.2 Η Έννοια και το Περιεχόμενο της Κοινωνικής Πρόνοιας.....	5
1.3 Περιγραφή και Στόχοι της Κοινωνικής Πρόνοιας.....	5
1.3.1 Συστήματα Κοινωνικής Ασφάλισης	7
1.4 Φορείς της Κοινωνικής Πρόνοιας	8
1.5 Α.Μ.Ε.Α στο Δήμο Βόλου	10
1.6 Αύξηση Προνοιακών Επιδομάτων	11

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 2

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΑΝΑΠΗΡΩΝ ΠΑΙΔΙΩΝ (ΕΛΕΠΑΠ) ΒΟΛΟΥ

2.1 Γενικά	15
2.2 Ταυτότητα του Φορέα	17
2.3 Το Προσωπικό του Ιδρύματος	17
2.4 Παρεχόμενες Υπηρεσίες	18
2.4.1 Τμήμα Φυσικοθεραπείας	19

2.4.2 Τμήμα Εργοθεραπείας	20
2.4.3 Τμήμα Λογοθεραπείας	21
2.4.4 Τμήμα Ψυχολογικής Υπηρεσίας	21
2.4.5 Τμήμα Κοινωνικής Υπηρεσίας	22
2.4.6 Τμήμα Ημερήσιου Ομαδικού Προγράμματος	23
2.4.7 Διθέσιο Ειδικό Δημοτικό Δημοτικό Σχολείο	24
2.5 Οικονομικά Στοιχεία	24
2.5.1 Γενικά	24
2.5.2 Παράρτημα Βόλου	25

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 3

ΔΗΜΟΤΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΘΕΜΑΤΩΝ (Δ.Ο.Υ.Κ.) ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΒΟΛΟΥ

3.1 Γενικά	27
3.2 Προγράμματα.	28
3.3 Κέντρο δημιουργικής απασχόλησης (Κ.Δ.Α.Π.-Μ.Ε.Α.) και παραγωγικά εργαστήρια για άτομα με αναπηρία.....	30
3.4 Κέντρο Δημέρευσης και Ημερήσιας Φροντίδας Ατόμων με Ειδικές Ανάγκες	32
3.4.1 Παρεχόμενες Υπηρεσίες	33
3.4.2 Το Προσωπικό του Κέντρου Δημέρευσης	35
3.4.3 Οι Δραστηριότητες των ΑΜΕΑ	37
3.5 Η Χρηματοδότηση.....	39

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 4

ΙΔΡΥΜΑ «ΑΣΠΡΕΣ ΠΕΤΑΛΟΥΔΕΣ»

4.1 Η Ταυτότητα του Ιδρύματος	42
4.2 Οι πρωτεργάτες.....	43
4.3 Σκοπός και Στόχος του Ιδρύματος	43
4.4 Κτιριακή Υποδομή	44
4.5 Προσωπικό του Ιδρύματος	44
4.6 Άτομα Με Ειδικές Ανάγκες	46

4.6.1 Δραστηριότητες των ΑΜΕΑ	47
4.7 Χρηματοδότηση	50

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 5

ΚΕΝΤΡΟ ΦΥΣΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΚΑΙ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ «ΚΕΝΤΑΥΡΟΣ»

5.1 Ταυτότητα του Φορέα	52
5.2 Στόχος και Σκοπός	52
5.3 Α.Μ.Ε.Α.	53
5.4 Υποδομή του Κέντρου Αποκατάστασης	53
5.4.1 Χώρος Υποδοχής	54
5.4.2 Ξενώνας	54
5.4.3 Χώρος Αναψυχής	55
5.4.4 Τμήμα Ιατρικής και Αποκατάστασης	55
5.4.5 Τμήμα φυσιοθεραπείας	56
5.4.6 Τμήμα Κινησιοθεραπείας	57
5.4.7 Τμήμα Κοινωνικής και Ψυχολογικής Υποστήριξης	58
5.4.8 Τμήμα Λογοθεραπείας	58
5.4.9 Τμήμα Εργοθεραπείας	59
5.4.10 Γυμναστήριο	59
5.5 Η Υποδομή σε Ιατρικό Εξοπλισμό	60
5.6 Το Προσωπικό του Ιδρύματος	61
5.7 Μεταφορά Ασθενών	62
5.8 Χρηματοδότηση	62
ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ ΚΑΙ ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ	63
ΕΠΙΛΟΓΟΣ	64
ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ	65
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ	

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ ΠΙΝΑΚΩΝ

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 1

ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΠΡΟΝΟΙΑ

1.1 Κύριοι φορείς κοινωνικής πρόνοιας	8
1.2 Προνοιακά επιδόματα ευπαθών ομάδων	12

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 2

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΑΝΑΠΗΡΩΝ ΠΑΙΔΙΩΝ (Ε.Λ.Ε.Π.Α.Π.) ΒΟΛΟΥ

2.1 Το Προσωπικό του Ιδρύματος	18
2.2 Οικονομικά στοιχεία της Ε.Λ.Ε.Π.Α.Π.	26

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 3

ΔΗΜΟΤΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΘΕΜΑΤΩΝ (Δ.Ο.Υ.Κ.) ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΒΟΛΟΥ

3.1 Το Προσωπικό του Κέντρου Δημέρευσης	36
3.2 Οικονομικά στοιχεία του Δ.Ο.Υ.Κ.	41

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 4

ΊΔΡΥΜΑ «ΑΣΠΡΕΣ ΠΕΤΑΛΟΥΔΕΣ»

4.1 Το Προσωπικό του Ιδρύματος	45
4.2 Πόλεις όπου προέρχονται τα Α.Μ.Ε.Α.	46

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 5

ΚΕΝΤΡΟ ΦΥΣΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΚΑΙ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ «ΚΕΝΤΑΥΡΟΣ»

5.1 Το προσωπικό του ιδρύματος	61
--------------------------------------	----

ΑΡΚΤΙΚΟΛΕΞΟ

Α.Μ.Ε.Α. = Άτομα Με Ειδικές Ανάγκες

Β.Α. = Βαριά Αναπηρία

Β.Ν.Κ. = Βαριά Νοητικά Καθυστερημένοι

Δ.Ο.Υ.Κ = Δημοτικός Οργανισμός Υγείας και Κοινωνικών Θεμάτων

Δ.Ν.Λ.Ν.Α. = Δημόσιο Νοσοκομείο Λοιμωδών Νόσων Αθηνών

Ε.Λ.Ε.Π.Α.Π. = Ελληνική Εταιρεία Προστασίας και Αποκατάστασης Αναπήρων Παιδιών

Θ.Χ.Π.Α. = Θεραπευτήρια Χρόνιων Παθήσεων Αττικής

Κ.Η.Φ.Η. = Κέντρο Ημερήσιας Φροντίδας Ηλικιωμένων

Κ.Α.Π.Η. = Κέντρα Ανοικτής Προστασίας Ηλικιωμένων

Κ.Δ.Α.Π. = Κέντρο Δημιουργικής Απασχόλησης Παιδιών

Κ.Δ.Α.Υ. = Κέντρο Διάγνωσης Αξιολόγησης και Υποστήριξης

Κ.Κ.Α.Χ. = Κέντρο Κοινωνικής Αποκατάστασης Χανσενικών

Κ.Π. = Κοινωνικής Πρόνοια

Ν = Νόμος

Ν.Δ. = Νομοθετικό Διάταγμα

Ν.Π.Δ.Δ. = Νομικό Πρόσωπο Δημοσίου Δικαίου

Ν.Π.Ι.Δ. = Νομικό Πρόσωπο Ιδιωτικού Δικαίου

Ο.Α.Ε.Δ. = Οργανισμός Απασχόλησης Εργατικού Δυναμικού

Ο.Τ.Α. = Οργανισμός Τοπικής Αυτοδιοίκησης

Π.Δ. = Προεδρικό Διάταγμα

Υ.Υ.Π. = Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας

Φ.Σ «Β.Ζ.Π.Τ.ΕΙ.Π-Α = Φιλανθρωπικό Σωματίου «Βοήθεια Ζωής προς το Ειδικό Παιδί – Άτομο»

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Τα άτομα με αναπηρίες αποτελούν το 9,3% του συνολικού πληθυσμού της χώρας. Όταν γίνεται λόγος στα άτομα με ειδικές ανάγκες αναφέρεται μια ευρεία κατηγορία ατόμων που όμως δεν παρουσιάζουν κοινά εξωτερικά χαρακτηριστικά. Κατά την Παγκόσμια Οργάνωση Υγείας, Άτομα με Ειδικές Ανάγκες θεωρούνται όλα τα άτομα που εμφανίζουν σοβαρή μειονεξία που προκύπτει από φυσική-σωματική ή διανοητική βλάβη.

Πριν από εκατό χρόνια, ο ανάπηρος ζούσε έγκλειστος στο σπίτι, μακριά απ' τα μάτια του κόσμου, έχοντας μόνο τη φροντίδα της οικογένειάς του. Η περίθαλψη και η προστασία των αναπήρων, τόσο στη χώρα μας όσο και σε διεθνή κλίμακα, πέρασε από το στάδιο της φιλανθρωπίας, με εκδηλώσεις παροχής ελεημοσύνης, όχι μόνο από ιδιώτες αλλά και από το φιλάνθρωπο κράτος.

Η μορφή της προστασίας των αναπήρων στην αρχή, ήταν ασυλική και ανεπαρκής ιδιαίτερα μεταξύ των απόρων. Τα τελευταία όμως χρόνια έγιναν προσπάθειες από διάφορες χώρες, καθώς και από τον Οργανισμό Ηνωμένων Εθνών, για την πρόληψη της αναπηρίας και την προστασία των αναπήρων.

Τα εμπόδια που συναντούν τα άτομα με αναπηρία σχετίζονται άμεσα με το είδος και την έκταση της αναπηρίας τους. Το είδος της αναπηρίας και τα συνεπακόλουθά της καθιστούν τα άτομα με αναπηρία μια ομάδα δίχως ομοιογένεια.

Στην ομάδα αυτήν περιλαμβάνονται άνθρωποι με προσωρινές ή μόνιμες αναπηρίες, παραπληγικοί, τετραπληγικοί, ακρωτηριασμένοι, μυοπαθείς, τυφλοί ολικώς ή μερικώς, κωφοί, νεφροπαθείς, αιμορροφιλικοί, πολυμεταγγιζόμενοι, πάσχοντες από σκλήρυνση κατά πλάκας, άτομα με νοητική υστέρηση κ.α.

Ωστόσο αν και τα Α.Μ.Ε.Α. δεν παρουσιάζουν κοινά εξωτερικά χαρακτηριστικά, αυτό που φαίνεται να είναι κοινό, είναι το βίωμα του κοινωνικού αποκλεισμού σαν αποτέλεσμα της μειονεξίας τους. Τα τελευταία χρόνια ωστόσο έγιναν ουσιαστικά βήματα για την αντιμετώπιση της προκατάληψης, την κοινωνική ενσωμάτωση και την επαγγελματική αποκατάσταση.

Για να αποδοθούν τα άτομα αυτά στην κοινωνία αυτόνομα και χρήσιμα μέλη της, η ιατρική επιστήμη αναγκάστηκε να διευρύνει τους ορίζοντες της και να προσθέσει στις δύο προϋπάρχουσες φάσεις της, δηλαδή στην προληπτική και τη θεραπευτική και μια τρίτη την αποκατάσταση. Δημιουργήθηκαν Κέντρα Αποκατάστασης για την υποδοχή και αποθεραπεία των αναπήρων που νοσηλεύονταν σε Γενικά Νοσοκομεία στο οξύ στάδιο της αρρώστιας τους.

Τώρα στον 21^ο αιώνα τα κέντρα αποκατάστασης έχουν ως στόχο τους, όχι μόνο τη φυσική βελτίωση ή αποκατάσταση των ατόμων με ειδικές ανάγκες αλλά και την κοινωνική και επαγγελματική τους επανένταξη.

Τα ιδρύματα χρόνιων νοσημάτων, καθώς και τα Κέντρα Εργασίας αναπήρων, παραμένουν το τελευταίο καταφύγιο για τους ανάπηρους. Οι προσπάθειες πρέπει να στρέφονται στην εξωϊδρυματική παροχή υπηρεσιών προς τα άτομα με ειδικές ανάγκες και στην επαγγελματική αναπροσαρμογή τους, για να μπορούν έτσι να αποκτήσουν αυτοπεποίθηση και να αισθάνονται αυτάρκεια.

Η στάση του κόσμου προς το άτομο με ειδικές ανάγκες και την αναπηρία γενικότερα, παίζει σπουδαίο ρόλο στην ανεξαρτητοποίηση και την κοινωνικοποίηση των αναπήρων.

Η σύγχρονη αντίληψη για την αναπηρία είναι ότι θα πρέπει να αντιμετωπιστεί στο πλαίσιο της διαφορετικότητας με πλήρη και ουσιαστική πρόσβαση σε ευκαιρίες προσωπικής, κοινωνικής και επαγγελματικής ανάπτυξης. Όσον αφορά στην περιοχή του Βόλου ο πληθυσμός της περιοχής μοιάζει αρκετά εξοικειωμένος με την εικόνα και τον αριθμό των ΑΜΕΑ που υπάρχουν στην πόλη και δεν επισημαίνονται σημαντικά προβλήματα ρατσιστικής διάθεσης ή συμπεριφοράς έναντι των ατόμων αυτών, χωρίς αυτό να σημαίνει ότι λείπουν παντελώς.

Στην περιοχή του Βόλου, σύμφωνα με τα στοιχεία από την υπηρεσία πρόνοιας αλλά και τα στοιχεία που ο Δ.Ο.Υ.Κ. έχει στην διάθεσή του από τα αρχεία που τηρεί στη διάρκεια της λειτουργίας του, ο πληθυσμός των Α.Μ.Ε.Α. είναι 1.869 άτομα (αν και ο αριθμός αυτός αποτελεί επίσημο στοιχείο, θα πρέπει να σημειωθεί ότι πιθανώς υπάρχουν μη καταγεγραμμένα περιστατικά).

Η εργασία που ακολουθεί δεν αναφέρεται κυρίως στη συμβίωση και στα προβλήματα που αντιμετωπίζουν τα Α.Μ.Ε.Α. στο Δήμο Βόλου, αλλά στα ιδρύματα και τους χώρους περίθαλψης που τους φιλοξενούν. Όσον αφορά τα Α.Μ.Ε.Α. η αναφορά περιορίζεται μόνο στις δραστηριότητες των Α.Μ.Ε.Α. μέσα από τα ιδρύματα, στη δομή, στη λειτουργία καθώς και στα οικονομικά στοιχεία των ιδρυμάτων, όσο αυτό είναι επιτρεπτό φυσικά, σύμφωνα με τη δυνατότητα και τη θέληση της διοίκησης του κάθε ιδρύματος. Ωστόσο αναφέρονται περιληπτικά οι υπηρεσίες που προσφέρει η κοινωνική πρόνοια και οι οικονομική ενίσχυση των ατόμων που υφίστανται κοινωνικό αποκλεισμό. Στόχος μας είναι να αποδείξουμε αν οι χώροι περίθαλψης και αποκατάστασης για Α.Μ.Ε.Α. είναι κατάλληλοι για τη φιλοξενία των ατόμων αυτών μέσα από τους οικονομικούς πόρους που διαθέτουν για τη λειτουργία τους, καθώς και στις υπηρεσίες που παρέχουν στα άτομα με ειδικές ανάγκες. Η μεθοδολογία που ακολουθήθηκε για την εκπόνηση της πτυχιακής

εργασίας ήταν η έρευνα που εστιάζεται στις συζητήσεις με τους υπεύθυνους των ιδρυμάτων, στην αναζήτηση πληροφοριών μέσω του διαδικτίου, στη συγκέντρωση πληροφοριών από την ελληνική βιβλιογραφία και από τους διαφημιστικούς οδηγούς των ιδρυμάτων.

Όλο το φωτογραφικό υλικό που υπάρχει στην εργασία παραδόθηκε αποκλειστικά από τα ιδρύματα, είτε από τη διοίκηση των ιδρυμάτων είτε μέσα από τα διαφημιστικά φυλλάδια του κάθε ιδρύματος.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 1

ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΠΡΟΝΟΙΑ

1.1 Γενικά

Η κοινωνική πρόνοια αποτελεί το βασικό εργαλείο κάλυψης των αναγκών κάθε ατόμου που δεν διαθέτει επαρκείς πόρους συντήρησης και αδυνατεί να καλυφθεί από τα συστήματα κοινωνικής ασφάλισης, τα οποία περιορίζονται στην κάλυψη τυποποιημένων ασφαλιστικών κινδύνων. Η παραδοσιακή αυτή λειτουργία της πρόνοιας διευρύνθηκε κατά τη διάρκεια της τελευταίας δεκαετίας, ώστε να προσαρμοστεί στις συνθήκες που εμφανίζονται λόγω του διαρθρωτικού πλέον φαινομένου του κοινωνικού αποκλεισμού. Πρόκειται για μια ιδεολογική και κοινωνικοπολιτική εξέλιξη του ρόλου της κοινωνικής πρόνοιας που δεν περιορίζεται στη βιολογική συντήρηση των ενδιαφερομένων αλλά επεκτείνεται στην εξασφάλιση προϋποθέσεων ένταξης ή επανένταξης τους στον κοινωνικό και οικονομικό ιστό¹.

Κατά την προγραμματική περίοδο '94-'99 η προνοιακή πολιτική της χώρας επικεντρώθηκε²:

- Στη δημιουργία δομών για την κάλυψη βασικών αναγκών που είτε υπήρχαν είτε προέκυψαν από τα νέα κοινωνικοοικονομικά δεδομένα της περιόδου αυτής όπως αύξηση προσφύγων, ανάπτυξη φαινομένων κοινωνικού αποκλεισμού, αύξηση των γυναικών που εντάσσονται στην αγορά εργασίας κλπ. Στις δομές αυτές περιλαμβάνονται βρεφονηπιακοί σταθμοί, κέντρα κατάρτισης ευπαθών ομάδων και προώθησης στην αγορά εργασίας, κέντρα προσωρινής διαμονής και στήριξης προσφύγων.
- Στην ανάπτυξη δικτύου παροχής υπηρεσιών κοινωνικής φροντίδας στο σύνολο της χώρας στην κατεύθυνση της δημιουργίας ανοιχτών δομών (ΚΕΚΥΚΑΜΕΑ-Βοήθεια στο σπίτι κ.λ.π.).
- Στην προσπάθεια βελτίωσης της αποτελεσματικότητας του συστήματος και της ποιότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών κοινωνικής φροντίδας, με την υλοποίηση ενεργειών κατάρτισης του ανθρώπινου δυναμικού που στελεχώνει τις υπηρεσίες, και με την πραγματοποίηση επενδύσεων για τη βελτίωση των δομών και των υποδομών.

1 Γ. ΑΜΙΤΣΗΣ «*Αρχές Οργάνωσης και Λειτουργίας του Συστήματος Κοινωνικής Πρόνοιας*» Εκδ. ΠΑΠΑΖΗΣΗ Αθήνα 2001, σελ.22

2 Επιχειρησιακό Πρόγραμμα Υγείας και Πρόνοιας Γ' ΚΠΣ 2000-2006 σελ.16

1.2 Η Έννοια και το Περιεχόμενο της Κοινωνικής Πρόνοιας

Η έννοια της «κοινωνικής πρόνοιας» δεν έχει γενικά παραδεκτό και σταθερό περιεχόμενο. Το περιεχόμενο της διαφέρει από εποχή σε εποχή και από χώρα σε χώρα, ανάλογα με το πολιτικοκοινωνικό σύστημα, τις κοινωνικοοικονομικές συνθήκες, τις κοινωνικές και διοικητικές δομές, τις ιστορικά διαμορφωμένες τάσεις και τις κρατούσες θεωρητικές τοποθετήσεις.

Παρ' όλες όμως τις διαφορετικές απόψεις που διαμορφώθηκαν κατά καιρούς υπήρξε μια κοινή εκτίμηση του ορισμού της κοινωνικής πρόνοιας. Πρόκειται για ένα ρυθμιζόμενο από κανόνες δικαίου θεσμό προστασίας που παρέχεται από δημόσιους και ιδιωτικούς φορείς, προς άτομα ή ομάδες με σκοπό την πρόληψη, την μείωση ή την επανόρθωση των συνεπειών μιας κατάστασης ή οικονομικής ανάγκης.

Το περιεχόμενο της κοινωνικής πρόνοιας, έγκειται στην εξασφάλιση ελάχιστων μέσων συντήρησης για τους οικονομικά αδύνατους και στην λήψη μέτρων προστασίας για άτομα που βρίσκονται σε ειδικές ή έκτακτες καταστάσεις ανάγκης. Επομένως στο σταθερό περιεχόμενο της κοινωνικής πρόνοιας, περιλαμβάνεται η αντιμετώπιση μιας βιοτικής, κοινωνικής ή οικονομικής ανάγκης.

Αποστολή επομένως της κοινωνικής πρόνοιας είναι η ένταξη του ατόμου, στην οικογενειακή, κοινωνική ή παραγωγική ζωή με τέτοιο τρόπο, ώστε να εξασφαλίζονται συνθήκες ζωής, σύμφωνα με την ανθρώπινη αξιοπρέπεια³.

1.3 Περιγραφή και Στόχοι της Κοινωνικής Πρόνοιας

Είναι γνωστό πως, παρά την ανάπτυξη δομών και προγραμμάτων κοινωνικό-οικονομικής επανένταξης σε ευρεία κλίμακα, ένας σημαντικός αριθμός ατόμων που απειλούνται ή πλήττονται από κοινωνικό αποκλεισμό αδυνατούν, για αντικειμενικούς και προσωπικούς λόγους, να επωφεληθούν από τις παρεχόμενες υπηρεσίες για την αποτελεσματικότερη παρέμβαση σε θέματα που αφορούν⁴:

3 Κ. ΚΡΕΜΑΛΗ «Το Δικαίωμα του Ατόμου για Κοινωνική Πρόνοια» Εκδ. Α.Ν. ΣΑΚΚΟΥΛΑ, Αθήνα 1991, σελ. 65

4 Ελιχειρησιακό Πρόγραμμα Υγείας και Πρόνοιας Γ' ΚΠΣ 2000-2006, σελ. 82

- Στη στήριξη των ευπαθών ομάδων του πληθυσμού
- Στην έγκαιρη ενημέρωση και πρόληψη καταστάσεων που οδηγούν στον κοινωνικό αποκλεισμό και την περιθωριοποίηση
- Στην εξασφάλιση παραμονής στο οικείο περιβάλλον
- Στη στήριξη ενεργειών κοινωνικής αλληλεγγύης

Βασικός στόχος της κοινωνικής πρόνοιας είναι η παροχή βοήθειας σε ολόκληρο τον πληθυσμό και ειδικά σε ομάδες που αντιμετωπίζουν προσωρινό ή μόνιμο βιοποριστικό πρόβλημα ή πρόβλημα υγείας και αποβλέπει στην κάλυψη των αναγκών διαβίωσης και την ένταξή τους στην κοινωνία.

Η κοινωνική πρόνοια υπάγεται στο ευρύτερο πλαίσιο της κοινωνικής ασφάλειας που αφορά την ενεργή συμμετοχή του ατόμου στο οικονομικό και κοινωνικό βίο. Η κοινωνική ασφάλεια περιλαμβάνει:

- Την προστασία του πληθυσμού για αποκατάσταση ανάγκης που επιφέρουν η απώλεια ή η μείωση του εισοδήματος
- Την εξασφάλιση ιατρικής και υγειονομικής κάλυψης
- Την εγγύηση αξιοπρεπούς επιπέδου διαβίωσης

1. Ο θεσμός της κοινωνικής ασφάλειας κατοχυρώνεται για πρώτη φορά σε διεθνές επίπεδο με την οικουμενική διακήρυξη δικαιωμάτων του ανθρώπου στη γενική συνέλευση του Ο.Η.Ε. στις 10/2/98.

Η έννοια της κοινωνικής ασφάλειας από το 1950 έως σήμερα εξελίχθηκε μέσα από την δημιουργία κανόνων τόσο των διεθνών οργανισμών (διεθνή οργάνωση εργασίας ευρωπαϊκής κοινότητας κ.λ.π.) όσο και από τις εθνικές κυβερνήσεις. Σήμερα η κοινωνική προστασία επιτυγχάνεται μέσα από 3 τεχνικές⁵:

- Την τεχνική της κοινωνικής ασφάλισης που προωθείται μέσω των συστημάτων κοινωνικής ασφάλισης
- Την τεχνική της κοινωνικής πρόνοιας που προωθείται μέσω των συστημάτων κοινωνικής πρόνοιας
- Την τεχνική προστασίας της υγείας που προωθείται μέσω των συστημάτων υγειονομικής περίθαλψης

5 Κ. ΚΡΕΜΑΛΗ «Το Δικαίωμα του Ατόμου για Κοινωνική Πρόνοια» Εκδ. Α.Ν. ΣΑΚΚΟΥΛΑ, Αθήνα 1991, σελ. 37

1.3.1 Συστήματα Κοινωνικής Ασφάλισης

Τα τρία συστήματα που θα αναφερθούν παρακάτω απαρτίζονται από πληθώρα υπηρεσιών με διάφορες οργανωτικές μορφές συμπεριλαμβανομένου και των εθελοντικών οργανώσεων στο σύστημα κοινωνικής ασφάλισης με τη μορφή αλληλοβοηθητικών σωματείων, στο σύστημα κοινωνικής πρόνοιας με τη μορφή μη κυβερνητικών οργανώσεων προνοιακού τύπου και στο σύστημα υγείας.

A) Σύστημα κοινωνικής ασφάλισης: οι εισφορές εργοδοτών-εργαζομένων στους ασφαλιστικούς φορείς μετατρέπονται σε ασφαλιστικές παροχές (περίθαλψη, εφάπαξ, σύνταξη). Η κοινωνική ασφάλιση χωρίζεται σε 2 κατηγορίες στην δημόσια και στην ιδιωτική. Οι διαφορές της δημόσιας και της ιδιωτικής ασφάλισης είναι⁶:

- Η κοινωνική ασφάλιση θεμελιώνεται με νόμο ενώ η ιδιωτική με σύμβαση
- Οι εισφορές στην κοινωνική ασφάλιση είναι ενιαίες ενώ στην ιδιωτική διαμορφώνονται ανάλογα με τον ασφαλιστικό κίνδυνο π.χ. ηλικία
- Το είδος και η έκταση της κοινωνικής ασφάλισης διαμορφώνεται από τον νομοθέτη ενώ στην ιδιωτική από τον ενδιαφερόμενο
- Οι φορείς της κοινωνικής ασφάλισης είναι Ν.Π.Δ.Δ. ενώ της ιδιωτικής Ν.Π.Ι.Δ.

B) Σύστημα κοινωνικής πρόνοιας: είναι ένα σύνολο μέτρων για την χορήγηση παροχών σε είδος, σε χρήμα και σε κοινωνικές υπηρεσίες για άτομα που βρίσκονται σε κατάσταση ανάγκης και αδυνατούν να αντεπεξέλθουν σε αυτήν. Στόχος εδώ δεν είναι μόνο η αναπλήρωση της απώλειας π.χ. εισόδημα αλλά η αντιμετώπιση της ανάγκης.

Υπάρχουν τρεις κατηγορίες προνοιακών παροχών⁷:

- α) οι πολιτικές, για άπορα άτομα
- β) οι επιδοματικές, που αφορούν πολιτικές και κοινωνικές παροχές
- γ) Η πολιτική κάλυψης, που αναφέρεται σε καταστάσεις ανάγκης

6 Κ. ΚΡΕΜΑΛΗ «Το Δικαίωμα του Ατόμου για Κοινωνική Πρόνοια» Εκδ. Α.Ν. ΣΑΚΚΟΥΛΑ, Αθήνα 1991, σελ. 40

7 Κ. ΚΡΕΜΑΛΗ «Το Δικαίωμα του Ατόμου για Κοινωνική Πρόνοια» Εκδ. Α.Ν. ΣΑΚΚΟΥΛΑ, Αθήνα 1991, σελ. 40

Γ) **Σύστημα υγείας:** αντικατοπτρίζει την χορήγηση παροχών και υπηρεσιών από εξειδικευμένους φορείς με στόχο την διασφάλιση αλλά και τη βελτίωση του επιπέδου υγείας του πληθυσμού.

1.4 Φορείς της Κοινωνικής Πρόνοιας

Φορείς κοινωνικής πρόνοιας είναι οι υπηρεσίες ή οι οργανώσεις (δημόσιες ή ιδιωτικές) που έχουν ως αρμοδιότητα την άσκηση της κοινωνικής πρόνοιας.

Οι κύριοι φορείς κοινωνικών υπηρεσιών που υπάρχουν σήμερα στην Ελλάδα αναφέρονται στον **πίνακα 1.1**.

Πίνακας 1.1: ΚΥΡΙΟΙ ΦΟΡΕΙΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ	
A/A	ΦΟΡΕΙΣ
1	Δημόσιος Τομέας (κράτος)
2	Ιδιωτικός Κερδοσκοπικός Τομέας
3	Εθελοντικός Μη-Κερδοσκοπικός Τομέας
4	Τοπική Αυτοδιοίκηση
5	Δίκτυα άτυπης φροντίδας
6	Διάφορες διεθνής οργανώσεις (Ο.Η.Ε.)

Πηγή: ίδια έρευνα

Το κράτος: ασκεί κύρια αρμοδιότητα κοινωνικής πρόνοιας μέσω των κεντρικών υπηρεσιών των οργανισμών που έχουν την μορφή Ν.Π.Δ.Δ. και αποτελούν στην ουσία αποκεντρωμένες υπηρεσίες του υπουργείου κοινωνικής πρόνοιας, δεδομένου ότι η λειτουργία τους ρυθμίζεται με νόμους και διατάγματα και η χρηματοδότηση τους προέρχεται κατά το μεγαλύτερο μέρος από επιχορηγήσεις του κρατικού προϋπολογισμού. Κυρίαρχος κρατικός φορέας άσκησης της Κ.Π. στην Ελλάδα είναι το Υ.Υ.Π.

Ο δημόσιος τομέας αποτελεί ένα δίκτυ ασφαλείας και εξασφαλίζει ένα ελάχιστο επίπεδο οικονομικής διαβίωσης με τα επιδόματα και άλλες μορφές προστασίας, σε άτομα και οικογένειες που στερούνται των αναγκαίων πόρων.

Ιδιωτικός τομέας: στον τομέα αυτό εντάσσονται οι ιδιωτικοί κερδοσκοπικοί φορείς. Οι φορείς αυτοί λειτουργούν με άδεια των κρατικών αρχών ώστε να διασφαλίζεται η τήρηση σε κάθε περίπτωση των σχετικών προδιαγραφών για την καλή λειτουργία του φορέα και η ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών. Το Υ.Υ.Π. έχει την ευθύνη για την έκδοση άδειας λειτουργίας και την εποπτεία τέτοιων οργανισμών. Χαρακτηριστικά παραδείγματα φορέων πρόνοιας στον ιδιωτικό κερδοσκοπικό τομέα είναι οι βρεφικοί σταθμοί, παιδικοί σταθμοί κ.λ.π. Οι φορείς αυτοί του ιδιωτικού κερδοσκοπικού τομέα λειτουργούν με βασικό, όχι όμως πάντα αποκλειστικό κίνητρο το κέρδος.

Εθελοντικός μη κερδοσκοπικός τομέας: στον τομέα αυτό ανήκουν φορείς, όπως είναι η Εκκλησία, οι εθελοντικές οργανώσεις και τα φιλανθρωπικά σωματεία. Πρόκειται κατά κανόνα για ΝΠΙΔ, μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα. Οι πιο πολλοί φορείς αναπτύσσουν δραστηριότητες σε τοπικό επίπεδο, ενώ υπάρχουν άλλοι φορείς οι οποίοι δρουν σε εθνικό ή και διεθνές επίπεδο, όπως ο ερυθρός σταυρός. Λειτουργούν κάτω από την εποπτεία των υπουργείων κοινωνικής πρόνοιας και οικονομικών, ώστε να υπάρχει ο σχετικός έλεγχος ως προς την ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών και τη διαχείριση των πόρων. Ιδρύονται από φυσικά πρόσωπα με βασικό κίνητρο το αίσθημα προσφοράς προς τον πάσχοντα συνάνθρωπο.

Τοπική αυτοδιοίκηση: σύμφωνα με τον νόμο 1065/1980 οι οργανισμοί τοπικής αυτοδιοίκησης πρώτης βαθμίδας (δήμοι και κοινότητες) σαν φορείς κοινωνικής πρόνοιας αναπτύσσουν σήμερα δραστηριότητες⁸:

- ❖ Στον τομέα προστασίας μητρότητας και βρέφους:
 - Συμβουλευτικές υπηρεσίες για την άγαμη μητέρα και το εξώγαμο βρέφος
 - Υιοθεσίες
 - Ανάγκες τις οικογένειας
 - Λήψη μέτρων για την υγεία
- Στην προστασία βρεφικής και παιδικής ηλικίας:
 - Βρεφονηπιακοί και παιδικοί σταθμοί
 - Ορφανοτροφεία
 - Βρεφοκομεία
 - Επιδότηση αδυνάτων

8. Μ. ΣΕΒΔΑΛΗ & Α. ΡΟΖΑΛΗ «Οργάνωση, δομή και λειτουργία του ΠΙΚΠΑ» Πτυχιακή Εργασία Καλαμάτα 1999, σελ. 11

- Παιδικές κατασκηνώσεις
 - Ανοικτή περίθαλψη
 - Οικοτεχνία, πολιτιστικά κ.τ.λ.
- ❖ Στον τομέα της προστασίας των αναπήρων:
 - Γενικά μέτρα προστασίας των αναπήρων
 - ❖ Στον τομέα της προστασίας των ηλικιωμένων:
 - Γηροκομεία
 - Κέντρα ανοικτής περίθαλψης ηλικιωμένων (Κ.Α.Π.Η.)
 - Παροχή πρώτων κοινωνικών βοηθειών

Πρέπει να σημειωθεί ότι οι πιο πάνω δραστηριότητες των Ο.Τ.Α. πρώτη βαθμίδας, αναπτύσσονται από περιορισμένο αριθμό δήμων και σπάνια από κοινότητες. Αυτό εξαρτάται από το μέγεθος τους κυρίως σε πληθυσμό, από την οικονομική τους δυνατότητα και από τις πρωτοβουλίες των αρχών του Ο.Τ.Α.

Δίκτυα άτυπης φροντίδας: στον τομέα αυτό εντάσσονται οι φορείς αυτοβοήθειας και τα δίκτυα άτυπης φροντίδας. Δεν υπάρχει νομικό πλαίσιο λειτουργίας και χαρακτηρίζονται από τον ανεπίσημο τρόπο οργάνωσης και λειτουργίας. Η ανεπίσημη φροντίδα είναι η βοήθεια και η στήριξη που προσφέρουν τα λεγόμενα “άτυπα δίκτυα” δηλαδή, τα οικογενειακά σχήματα, οι φίλοι, οι συγγενείς, οι γείτονες, οι συνάδελφοι στο χώρο εργασίας κ.τ.λ. Ο βασικός ωστόσο φορέας της άτυπης φροντίδας είναι η οικογένεια.

Τέλος, οι διάφορες **διεθνείς οργανώσεις** ασκούν κοινωνική πρόνοια στην Ελλάδα μέσω συμβάσεων που κυρώνονται με νόμο και αποκτούν έτσι νομική προσωπικότητα και αφομοιώνονται με τις Ελληνικές οργανώσεις.

1.5 ΑΜΕΑ στο Δήμο Βόλου

Σύμφωνα με στοιχεία της Δ/σης πρόνοιας του Νομού Μαγνησίας το 2003 ο συνολικός αριθμός των εγγεγραμμένων ατόμων με ειδικές ανάγκες στην περιοχή του Βόλου ανέρχεται σε 1869 άτομα, από τους οποίους:

- 78 άτομα είναι κωφοί
- 249 άτομα είναι τυφλοί
- 89 άτομα είναι παραπληγικοί–τετραπληγικοί

- 349 άτομα πάσχουν από νοητική υστέρηση
- 57 άτομα πάσχουν από ψυχικές παθήσεις
- 136 άτομα πάσχουν από μεσογειακή αναιμία
- 905 άτομα πάσχουν από βαριά αναπηρία και
- 6 άτομα πάσχουν από εγκεφαλική παράλυση

Επίσης αναφέρεται ότι την ίδια περίοδο στο γραφείο ειδικών κοινωνικών αναγκών του Ο.Α.Ε.Δ. υπήρχαν εγγεγραμμένα 160 άτομα με ειδικές ανάγκες τα οποία αναζητούσαν εργασία μέσα από τα ειδικά προγράμματα επιδότησης της απασχόλησης.

Τι συμβαίνει όμως στην πόλη του Βόλου για την εξυπηρέτηση των ατόμων αυτών;

Τα τελευταία χρόνια έχει αναπτυχθεί ένα εκτεταμένο δίκτυο δομών και υπηρεσιών που αφορούν άτομα με αναπηρία. Αποτέλεσμα της μεγάλης σχετικά δραστηριότητας τόσο σε επίπεδο υπηρεσιών αλλά και της γενικότερης θετικής αποδοχής που υπάρχει, η πόλη του Βόλου έχει αποκτήσει σταδιακά ένα πολύ πιο φιλικό πρόσωπο από ότι στο παρελθόν, δημιουργώντας ειδικές ράμπες σε κτίρια και πεζοδρόμια, ειδικές ρυθμίσεις για τυφλούς σε νέες πεζοδρομήσεις, ειδικούς ανελκυστήρες και τουαλέτες σε δημόσια κτίρια κ.λ.π.

1.6 Αύξηση Προνοιακών Επιδομάτων

Τα προνοιακά επιδόματα που χορηγούνται στα Άτομα με Αναπηρίες σύμφωνα με τον «Αριθμ.Π3α/Φ.18/ΓΠ/οικ.7513/04 (ΦΕΚ 134 Β΄/29-1-04)» για τα έτη 2003, 2004, 2005, 2006, 2007 αναφέρονται στον **πίνακα 1.2**.

Πίνακας 1.2: Προνοιακά Επιδόματα Ευπαθών Ομάδων

ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ	Ύψος μηνιαίου επιδ/τος (2003)	Ύψος μηνιαίου επιδ/τος (2004)	Ύψος μηνιαίου επιδ/τος (2005)	Ύψος μηνιαίου επιδ/τος (2006)	Ύψος μηνιαίου επιδ/τος (2007)
A) Τυφλοί					
1. α) εργαζόμενοι β) συνταξιούχοι	162 ευρώ	192 ευρώ	222 ευρώ	244 ευρώ	266 ευρώ
2. α) άνεργοι ανασφάλιστοι β) άνεργοι άμεσα ασφαλισμένοι γ) έμμεσα ασφαλισμένοι δ) μη εργαζόμενοι φοιτητές ε) τυφλά παιδιά που δε φοιτούν σε σχολεία ή δεν φιλοξενούνται σε οικοτροφεία του ΚΕΑΤ ή του «ΗΛΙΟΣ» Θεσ/νικης	394 ευρώ	414 ευρώ	460 ευρώ	500 ευρώ	532 ευρώ
3. α) εργαζόμενοι φοιτητές	162 ευρώ	192 ευρώ	222 ευρώ	244 ευρώ	266 ευρώ
β) τυφλά παιδιά που φοιτούν σε σχολεία ή φιλοξενούνται σε οικοτροφεία του ΚΕΑΤ ή του «ΗΛΙΟΣ» Θεσ/νικης	162 ευρώ	414 ευρώ	460 ευρώ	500 ευρώ	532 ευρώ
γ) πτυχιούχοι εργαζόμενοι	162 ευρώ	192 ευρώ	222 ευρώ	244 ευρώ	266 ευρώ
4. Ασκούμενοι δικηγόροι	274 ευρώ	414 ευρώ	460 ευρώ	500 ευρώ	532 ευρώ
5. Επιστήμονες πανεπιστημιακού επιπέδου που σύμφωνα με το πτυχίο τους ασκούν την επιστήμη τους	328 ευρώ	414 ευρώ	460 ευρώ	500 ευρώ	532 ευρώ
6. Δικηγόροι που αποδεδειγμένα ασκούν δικηγορία	328 ευρώ	414 ευρώ	460 ευρώ	500 ευρώ	532 ευρώ
B) ΚΩΦΑΛΛΟΙ	162 ευρώ	192 ευρώ	222 ευρώ	244 ευρώ	266 ευρώ
Γ) Β.Ν.Κ(Βαριά Νοητικά Καθυστερημένοι)					
1. Εφόσον δεν λαμβάνουν για την ίδια αιτία άμεσα ή έμμεσα καμία οικονομική ενίσχυση με οποιαδήποτε μορφή από τον ασφαλιστικό τους ή άλλο φορέα της ημεδαπής ή αλλοδαπής	253 ευρώ	284 ευρώ	306 ευρώ	332 ευρώ	360 ευρώ
2. Εφόσον λαμβάνουν για την ίδια αιτία από τον ασφαλιστικό τους ή άλλο φορέα άμεσα ή έμμεσα της	227 ευρώ	284 ευρώ	306 ευρώ	332 ευρώ	360 ευρώ

ημεδαπής ή της αλλοδαπής οικονομική ενίσχυση με οποιαδήποτε μορφή μέχρι του ποσού των 29,35 ευρώ μηνιαίως					
3. Εφόσον λαμβάνουν για την ίδια αιτία από τον ασφαλιστικό τους ή άλλο φορέα άμεσα ή έμμεσα της ημεδαπής ή της αλλοδαπής οικονομική ενίσχυση με οποιαδήποτε μορφή μεγαλύτερη από 29,35 ευρώ και μέχρι ποσού ίσου της κατώτερης αναπηρικής (βασικής) σύνταξης του Ο.Γ.Α. όπως αυτή αναπροσαρμόζεται κάθε φορά.	167 ευρώ	234 ευρώ	305 ευρώ	332 ευρώ	360 ευρώ
Δ) ΠΑΣΧΟΝΤΕΣ ΑΠΟ ΜΕΣΟΓΕΙΑΚΗ ΑΝΑΙΜΙΑ	180 ευρώ	206 ευρώ	232 ευρώ	249 ευρώ	266 ευρώ
Ε) AIDS-ΑΙΜΟΡΡΟΦΙΔΙΑ	375 ευρώ	414 ευρώ	460 ευρώ	500 ευρώ	532 ευρώ
ΣΤ)Β.Α (Βαριά Αναπηρία) Ανασφάλιστα και έμμεσα ασφαλισμένα άτομα με βαριές αναπηρίες (ενοποιημένο πρόγραμμα βαριάς αναπηρίας με ποσοστό αναπηρίας με ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω)	190 ευρώ	200 ευρώ	210 ευρώ	220 ευρώ	230 ευρώ
Ζ) ΣΠΑΣΤΙΚΑ Άτομα με εγκεφαλική παράλυση από 0-18 ετών.	245 ευρώ	300 ευρώ	360 ευρώ	440 ευρώ	532 ευρώ
Η) ΕΠΙΔΟΜΑ ΚΑΥΣΙΜΩΝ Επίδομα καυσίμων στα άτομα που πάσχουν από κινητική αναπηρία κάτω άκρων σε ποσοστό αναπηρίας 80% και άνω ή ακρωτηριασμό και των δύο ποδιών.	151 ευρώ	155 ευρώ	158 ευρώ	60 ευρώ	165 ευρώ
Θ) ΣΤΕΓΑΣΤΙΚΗ ΣΥΝΔΡΟΜΗ ΣΕ: 1. Ανασφάλιστα μοναχικά άτομα από 65 ετών 2. Ανασφάλιστα ζεύγη	162 ευρώ	192 ευρώ	222 ευρώ	244 ευρώ	266 ευρώ
ΧΑΝΣΕΝΙΚΟΙ	162 ευρώ	192 ευρώ	222 ευρώ	244 ευρώ	266 ευρώ

α) Οι χανσενικοί ασθενείς που περιθάλπονται ως εσωτερικοί στα Θεραπευτήρια Χρόνιων Παθήσεων Αττικής (Θ.Χ.Π.Α.)					
β) Οι χανσενικοί που νοσηλεύονται κατ' οίκον και απέχουν λόγω της νόσου από την εργασία τους.	323 ευρώ	350 ευρώ	400 ευρώ	470 ευρώ	532 ευρώ
γ) Οι αποθεραπευθέντες από τη νόσο του Χάνσεν, που εξήλθαν με εξιτήριο από το Θ.Χ.Π.Α ή από το πρώην Δημόσιο Νοσοκομείο Λοιμωδών Νόσων Αθηνών (Δ.Ν.Λ.Ν.Α.) ή από το πρώην κέντρο κοινωνικής αποκατάστασης Χανσενικών (Κ.Κ.Α.Χ.), ανεξάρτητα από το χρόνο παραμονής τους σε αυτά, ή παραμένουν στο οικογενειακό τους περιβάλλον.	323 ευρώ	350 ευρώ	400 ευρώ	470 ευρώ	532 ευρώ
δ) Τα εξαρτημένα μέλη της οικογένειας του χανσενικού ασθενή (σύζυγος, γονείς, άγαμες αδελφές, ανήλικα αδέλφια ή εκείνα που δεν μπορούν να εργαστούν εξαιτίας αναπηρίας ή νόσου και συντηρούνται οικονομικά από αυτόν) και για όσο διάστημα αυτός νοσηλεύεται στο Θ.Χ.Π.Α.	162 ευρώ	192 ευρώ	222 ευρώ	244 ευρώ	266 ευρώ
ε) Τα ανήλικα παιδιά του χανσενικού ασθενή	162 ευρώ	192 ευρώ	222 ευρώ	244 ευρώ	266 ευρώ

Πηγή: www.docman.gr/Documents/286.aspx 30-5-2008

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 2

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΑΝΑΠΗΡΩΝ ΠΑΙΔΙΩΝ (Ε.Λ.Ε.Π.Α.Π.) ΒΟΛΟΥ



2.1 Γενικά

Η Ε.Λ.Ε.Π.Α.Π. είναι φιλανθρωπικό σωματείο ειδικώς αναγνωρισμένο από το κράτος, ιδρύθηκε το 1937 από ιδιώτες με τη συμπαράσταση του Ιδρύματος «Εγγύς Ανατολή» του Υπουργείου Κρατικής Υγιεινής και του Ροταριανού Ομίλου Αθηνών και είναι το πρώτο ιδιωτικό ίδρυμα που άνοιξε την πόρτα του για την περίθαλψη, εκπαίδευση και επαγγελματική κατάρτιση, με μια λέξη την αποκατάσταση των παιδιών με κινητικές αναπηρίες, από λίγων ημερών έως και 16 ετών και την επαγγελματική αποκατάσταση νέων ως 30 ετών.

Το κεντρικό κτίριο του ιδρύματος της, βρίσκεται στην Αθήνα και έχει παραρτήματα στη Θεσσαλονίκη, στα Χανιά, στα Ιωάννινα, στο Αγρίνιο και στο Βόλο. Όλα τα κέντρα είναι Ν.Π.Ι.Δ. και είναι κέντρα ανοικτής περίθαλψης. Η Ε.Λ.Ε.Π.Α.Π. έχει βοηθήσει περισσότερα από 91.000 παιδιά με κινητικά προβλήματα (ορθοπεδικές & νευρολογικές παθήσεις, εγκεφαλική παράλυση) καθώς και αναπηρίες (ελαφριάς μορφής νοητική υστέρηση, ψυχοκινητική καθυστέρηση, προβλήματα λόγου και μάθησης). Το έμπειρο και επιστημονικά καταρτισμένο προσωπικό της με διαρκή συμμετοχή σε δραστηριότητες επιμόρφωσης, ανέρχεται αυτή τη στιγμή σε 245 άτομα, που εξυπηρετούν καθημερινά 1000 παιδιά. Το 2006 στην Αθήνα και στα παραρτήματά της παρακολούθησαν το πρόγραμμα αποκατάστασης 1.180 παιδιά.

Η θεραπευτική αποκατάσταση των παιδιών συμπληρώνεται από ολοκληρωμένα και σύγχρονα εκπαιδευτικά προγράμματα όλων των βαθμίδων, όπως η λειτουργία Ημερήσιου Παιδαγωγικού Προγράμματος (πρόγραμμα πρώιμης παρέμβασης για παιδιά 18 μηνών έως 6 ετών), Ειδικών Δημόσιων Νηπιαγωγείων, Δημοτικών Σχολείων και Γυμνασίου.

Τα θεραπευτήρια της Ε.Λ.Ε.Π.Α.Π. λειτουργούν ετησίως και ως Κέντρα Πρακτικής Άσκησης σπουδαστών των σχολών της τριτοβάθμιας εκπαίδευσης όχι μόνο της Ελλάδας αλλά και του εξωτερικού.

Κάποια από τα παιδιά, αποκαταστάθηκαν πλήρως ενώ τα περισσότερα βοηθήθηκαν να κινηθούν, να επικοινωνήσουν και να οργανώσουν τον εαυτό τους στο μέτρο των πραγματικών δυνατοτήτων τους, ξεπερνώντας κατά πολύ αυτά που είχαν πιστέψει ως «όριά» τους. Κάποια στάθηκαν, άλλα περπάτησαν και άλλα έμαθαν να εξυπηρετούνται μόνα τους. Κάποια παιδιά μίλησαν σωστότερα, άλλα τέλεια και άλλα ανέπτυξαν τον εξωτερικό λόγο και τις τεχνικές επικοινωνίας με τους γύρω τους. Σημαντικός αριθμός αποφοίτων της επαγγελματικής κατάρτισης έχουν βρει θέση στην ελεύθερη αγορά εργασίας και όλοι ανεξαιρέτως βρέθηκαν σε ένα περιβάλλον δυναμικής, πολύπλευρης και δημιουργικής υποστήριξης.

Διαρκής στόχος του προσωπικού της Ε.Λ.Ε.Π.Α.Π. είναι η ανελλιπή ενημέρωση, ευαισθητοποίηση και συνεργασία με όλους τους αρμόδιους φορείς (Κυβέρνηση, Τοπική Αυτοδιοίκηση, και άλλους Κοινωνικούς παράγοντες) για άμεσες, δίκαιες και αποτελεσματικές λύσεις στα προβλήματα των παιδιών με αναπηρία.

Απώτερος στόχος της Ε.Λ.Ε.Π.Α.Π. παραμένει πάντα η επέκταση της φροντίδας των παιδιών με κινητικά προβλήματα σε όσο το δυνατόν περισσότερες περιοχές της χώρας για τη συνεχή βελτίωση της σωματικής και της ψυχικής τους κατάστασης. Σταθερό της όραμα η ίδρυση ενός Κέντρου Αυτόνομης Διαβίωσης για τους αυριανούς ενήλικες.

Η Ε.Λ.Ε.Π.Α.Π. παρακολουθεί διαρκώς τις διεθνείς εξελίξεις, συμμετέχοντας ως ενεργό μέλος στη Διεθνή Εταιρία Αποκατάστασης (REHABILITATION INTERNATIONAL) και είναι μέλος του Ευρωπαϊκού FORUM για την Αναπηρία (EDF).

2.2 Η Ταυτότητα του Φορέα

Η Ε.Λ.Ε.Π.Α.Π. Βόλου είναι ένα κέντρο προστασίας και αποκατάστασης αναπήρων παιδιών όπου ξεκίνησε την λειτουργία της το Φεβρουάριο του 1998 με πρωτοβουλία του συλλόγου γονέων και κηδεμόνων και φίλων Α.Μ.Ε.Α. Βόλου και την στήριξη των τοπικών φορέων. Λειτουργεί ως Νομικό Πρόσωπο Ιδιωτικού Δικαίου και διοικείται από δεκαμελή τοπική διοικούσα επιτροπή. Εποπτεύεται και επιχορηγείται κατά ένα μέρος από το Υπουργείο Υγείας Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων. Οι πόροι της Ε.Λ.Ε.Π.Α.Π. πέρα από την ετήσια κρατική επιχορήγηση, είναι τα έσοδα από ασφαλιστικούς φορείς για την παροχή των υπηρεσιών της, οι πολύτιμες προσφορές ευεργετών και δωρητών, καθώς επίσης και έσοδα από κοινωνικές εκδηλώσεις που οργανώνονται από εθελοντές.

Λειτουργεί ως κέντρο ανοιχτής περίθαλψης χωρίς εσωτερικά παιδιά σε δύο κτίρια που έχουν παραχωρηθεί στην παιδόπολη «ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ» Βόλου. Στο ένα κτίριο λειτουργεί το θεραπευτικό κέντρο και στο άλλο το ειδικό δημόσιο δημοτικό σχολείο. Το κτίριο του σχολείου ανακατασκευάστηκε με πρωτοβουλία και χρήματα που διέθεσε η Ε.Λ.Ε.Π.Α.Π. και το Υπουργείο Υγείας-Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων για να μπορούν τα παιδιά παράλληλα με τη θεραπευτική αγωγή τους, να τους παρέχεται και η εκπαίδευση.

Στόχος της Ε.Λ.Ε.Π.Ε.Π. είναι να βοηθήσει παιδιά από την βρεφική τους ηλικία έως 16 ετών με κινητικές και άλλες πολλαπλές δυσκολίες, στην αντιμετώπιση της πάθησής τους, ώστε να επιτύχουν την καλύτερη δυνατή αποκατάσταση και ένταξή τους στο κοινωνικό σύνολο.

2.3 Το Προσωπικό του Ιδρύματος

Το προσωπικό του ιδρύματος αποτελείται από 15 άτομα. Συγκεκριμένα η κατανομή αυτών ανά ειδικότητα διακρίνεται στον **πίνακα 2.1**.

Πίνακας 2.1: Το Προσωπικό του Ιδρύματος

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΤΟΜΩΝ
ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ	3
ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ	2
ΛΟΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ	2
ΨΥΧΟΛΟΓΟΣ	1
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΣ	1
ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ	1
ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΟΣ	1
ΝΗΠΙΑΓΩΓΟΣ	1
ΒΟΗΘΗΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ (καθαρίστριες)	2
ΚΗΠΟΥΡΟΣ	1
ΣΥΝΟΛΟ ΑΤΟΜΩΝ	15

Πηγή : ίδια έρευνα

2.4 Παρεχόμενες Υπηρεσίες

Η ΕΛΕΠΑΠ παρέχει στα άτομα με ειδικές ανάγκες:

- Ιατρική διάγνωση και παρακολούθηση από ορθοπεδικούς χειρουργούς και ιατρούς άλλων ειδικοτήτων πάντα σε σχέση με το παιδί
- Θεραπείες από εξειδικευμένο προσωπικό σε τμήματα φυσικοθεραπείας, εργοθεραπείας και θεραπείας λόγου
- Θεραπευτικό τμήμα με την υποστήριξη Η/Υ
- Ψυχολογική και κοινωνική υποστήριξη από ψυχολόγο και κοινωνικό λειτουργό που παρακολουθούν την νοητική και συναισθηματική εξέλιξη του παιδιού. Συνεργάζονται στενά με την οικογένεια συμβουλευόντας την για τον σωστό χειρισμό σε κάθε περίπτωση
- Δύο ημερήσια προγράμματα το ένα για παιδιά προσχολικής ηλικίας και το δεύτερο για παιδιά άνω των 14 ετών που δεν πληρούν τις προϋποθέσεις να φοιτήσουν σε ειδικό σχολείο

- Τα παιδιά μεταφέρονται στο κτίριο της Ε.Λ.Ε.Π.Α.Π. με το ειδικό διαμορφωμένο λεωφορείο της

Το κέντρο αποκατάστασης της Ε.Λ.Ε.Π.Α.Π. Βόλου παρόλο που έχει έλλειψη χώρου περιλαμβάνει τα εξής τμήματα:

- ΙΑΤΡΕΙΑ:

ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΟ

- ΤΜΗΜΑΤΑ:

1. ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ
2. ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ
3. ΛΟΓΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ
4. ΨΥΧΟΛΟΓΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ
5. ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ
6. ΗΜΕΡΗΣΙΟ ΟΜΑΔΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ
7. ΔΙΘΕΣΙΟ ΕΙΔΙΚΟ ΔΗΜΟΣΙΟ ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ

2.4.1 Τμήμα Φυσικοθεραπείας

Τα προγράμματα φυσικοθεραπείας έχουν ως στόχο να κατορθώσουν την πιο φυσιολογική ενεργητική λειτουργία στο παιδί και να το οδηγήσουν να γίνει όσο το δυνατόν ανεξάρτητο άτομο στην εφηβική και ενήλικη ζωή του.

Η αποκατάσταση του παιδιού βασίζεται στην ατομική θεραπεία, η οποία πρέπει να είναι εύκαμπτη και προσαρμόσιμη στις πολλές και ποικίλες ανάγκες του κάθε παιδιού. Η φυσικοθεραπεία δίνει ιδιαίτερη σημασία στην αρμονική σχέση θεραπευτή-παιδιού-γονέα, γι' αυτό υπάρχει συνεχής συνεργασία και εκπαίδευση των γονιών για την εφαρμογή των κατάλληλων θεραπευτικών οδηγιών και στο σπίτι.

Οι φυσικοθεραπευτικές μέθοδοι που εφαρμόζονται είναι⁹:

Προσέγγιση ΒΟΒΑΤΗ–νευροεξελικτική αγωγή (N.D.T.). Ευρέως χρησιμοποιούμενη για παιδιά με νευροαναπτυξιακά προβλήματα. Αντιμετωπίζει το άτομο σαν σύνολο και συμβάλλει στην επίλυση προβλημάτων όσον αφορά την αξιολόγηση και θεραπεία των

9. Ενημερωτικός οδηγός της ΕΛΕΠΑΠ 2006, σελ. 25

βλαβών και των ατόμων με νευροπαθολογία. Στόχος της είναι η βελτίωση της λειτουργικότητας, αυξάνοντας έτσι την ποιοτική συμμετοχή του στην κοινωνία και την ανεξαρτησία του στις καθημερινές ασχολίες καθ' όλη τη διάρκεια της ζωής του.

ΜΕΘΟΔΟΣ ΒΟΛΤΑ, σφαιρική αντανακλαστική κινητοποίηση. Προσφέρει στον ασθενή ώθηση προς τη φυσιολογική κίνηση, ενεργοποιώντας ή αφομοιώνοντας με αντανακλαστικό τρόπο κινητικές ικανότητες μπλοκαρισμένες ή ναρκωμένες.

ΜΕΘΟΔΟΣ P.N.F. (Ιδιοδέκτρια Νευρομυϊκή Διευκόλυνση). Σύνολο θεραπευτικών ασκήσεων για περιπτώσεις ενηλίκων και παιδιών με νευροκινητικά προβλήματα. Χρησιμοποιεί διαγώνιες και ελικοειδείς κινήσεις ώστε να διευκολύνει τα πρότυπα κίνησης που είναι περισσότερο λειτουργικά.

ΑΙΣΘΗΤΗΡΙΑΚΗ ΟΛΟΚΛΗΡΩΣΗ (Sensory Integration). Επεξεργασία αισθητηριακών πληροφοριών στο κεντρικό νευρικό σύστημα για την οργάνωση και παραγωγή κίνησης, αντίληψης, προσοχής και μάθησης, κοινωνικότητας, συμπεριφοράς και αυτοϋπηρετήσης. Για την παρακολούθηση της εξέλιξης κάθε παιδιού, εκτός των συνεχών φυσικοθεραπευτικών αξιολογήσεων γίνονται και βιντεοσκοπήσεις όλων των περιστατικών και ανά τακτά χρονικά διαστήματα επαναβιντεοσκοπήσεις.

Μέσω των εφαρμοσμένων προγραμμάτων ορθοστάτησης, των καθημερινών ελέγχων και προσαρμογών στα βοηθήματα κάθε παιδιού, συνεχίζεται η εργονομική υποστήριξη του τμήματος φυσικοθεραπείας και εργοθεραπείας. Η υποστήριξη αυτή επιτυγχάνεται επίσης στις σχολικές τάξεις και στα σχολικά λεωφορεία της εταιρίας.

Η συνεχής συνεργασία με τα άλλα θεραπευτικά τμήματα καθώς και η παράλληλη εκπαίδευση των γονέων σε σχετικά θέματα διασφαλίζουν το καλύτερο δυνατό αποτέλεσμα, διότι τα προγράμματα φυσικοθεραπείας έχουν ως στόχο να επιτύχουν την φυσιολογική ενεργητική λειτουργία στο παιδί και να το οδηγήσουν να γίνει όσο το δυνατόν ανεξάρτητο άτομο στην εφηβική και ενήλικη ζωή του.

2.4.2 Τμήμα Εργοθεραπείας

Στόχος του τμήματος εργοθεραπείας είναι να βοηθήσει τα παιδιά με εγκεφαλική παράλυση και κινητικά προβλήματα των άκρων, να επιτύχουν το μέγιστο δυνατό επίπεδο της λειτουργικής τους αυτονομίας και της επικοινωνίας με τον κόσμο.

Στο πλαίσιο του γενικότερου στόχου του τμήματος για αυτονομία και επικοινωνία, επιχειρείται από ειδικά εκπαιδευμένους εργοθεραπευτές μέσω Ηλεκτρονικών υπολογιστών

με ειδικό εξοπλισμό (διακόπτες) και ειδικό λογισμικό (πρόγραμμα γραφέας, σειρά blod, press to play κ.α), α) η μεγαλύτερη δυνατή βελτίωση της επικοινωνίας των παιδιών β) η αισθητικοκινητική εξέλιξη τους και γ) η εκπαίδευσή τους.

2.4.3 Τμήμα Λογοθεραπείας

Το τμήμα λογοθεραπείας ασχολείται με όλες τις διαταραχές του λόγου και της ομιλίας και αφορά παιδιά που βρίσκονται στην βρεφική έως και την εφηβική τους ηλικία. Οι αιτίες της πρόκλησης των διαταραχών αυτών οφείλονται τόσο σε νευρολογικές και ανατομικές παθήσεις, όσο και σε απλές εξελικτικές δυσκολίες.

Στόχος του τμήματος είναι η ανάπτυξη και βελτίωση των τρόπων επικοινωνίας, η αντιμετώπιση των διαταραχών λόγου και ομιλίας μέσω διαφόρων εκπαιδευτικών και θεραπευτικών μεθόδων.

Μέσα στο πλαίσιο των προγραμμάτων γίνεται χρήση εναλλακτικών και υποστηρικτικών τρόπων επικοινωνίας π.χ. μέσω εικονιδίων. Εναλλακτική επικοινωνία είναι η παρέμβαση που έχει σχεδιαστεί για να στηρίζει, να αυξήσει ή για να συμπληρώσει την επικοινωνία των ατόμων που δεν μπορούν να χρησιμοποιήσουν την ομιλία.

Μετά την αξιολόγηση του τομέα των επικοινωνιακών δυνατοτήτων και δυσκολιών του ατόμου, διαμορφώνεται ένα ολοκληρωμένο εξατομικευμένο πρόγραμμα επικοινωνίας το οποίο αξιοποιείται τόσο από το ίδιο το άτομο, όσο και από το περιβάλλον του με σκοπό τη μεγαλύτερη δυνατή κάλυψη των επικοινωνιακών αναγκών του.

2.4.4 Τμήμα Ψυχολογικής Υπηρεσίας

Ο ρόλος του ψυχολογικού τμήματος συνδέεται άμεσα με τη δομή, τους στόχους και τη λειτουργία του κέντρου. Το έργο της ψυχολογικής υπηρεσίας συνοψίζεται στους εξής στόχους¹⁰:

- Ψυχολογική εκτίμηση όπου αξιολογείται το νοητικό επίπεδο και η ψυχοκοινωνική ωριμότητα των παιδιών που συμμετέχουν στο πρόγραμμα πρώιμης παρέμβασης, στα σχολεία της ΕΛΕΠΑΠ. Για το σκοπό αυτό η υπηρεσία διαθέτει μια

10. Ενημερωτικός οδηγός της ΕΛΕΠΑΠ 2006, σελ. 31

σειρά από αξιολογητικά εργαλεία, συμβατά με την ηλικία και τα ιδιαίτερα χαρακτηριστικά των παιδιών του κέντρου. Το ψυχομετρικό υλικό του τμήματος είναι κατάλληλα διαμορφωμένο για να επιτρέπει την αξιολόγηση των παιδιών ανεξάρτητα από το βαθμό της αναπηρίας τους. Το τμήμα είναι εξοπλισμένο με σύγχρονα αξιολογητικά εργαλεία για να πραγματοποιεί ψυχολογικές αξιολογήσεις παιδιών με πολλαπλές αναπηρίες που παρουσιάζουν σοβαρές κινητικές δυσκολίες και σημαντικά προβλήματα στον τομέα της επικοινωνίας.

- Συμμετοχή στην ομάδα αποκατάστασης και τακτική συνεργασία με την κοινωνική υπηρεσία, τα ιατρεία, τα θεραπευτικά τμήματα, τα τμήματα του προγράμματος πρώιμης παρέμβασης και το σχολείο της Ε.Λ.Ε.Π.Α.Π.
- Ατομικές συμβουλευτικές/ενημερωτικές συναντήσεις με τους γονείς. Τον Ιανουάριο του 2007 λειτούργησε με επιτυχία το πρόγραμμα των μηνιαίων συναντήσεων με ομάδες γονέων των παιδιών του προγράμματος πρώιμης παρέμβασης, σε συνεργασία με τους υπεύθυνους του προγράμματος αυτού.

2.4.5 Τμήμα Κοινωνικής Υπηρεσίας

Η κοινωνική υπηρεσία συνεργάζεται με τους γονείς παρέχοντας τους συμβουλευτική υποστήριξη και ενημέρωση για την κάλυψη των προνοιακών και ασφαλιστικών θεμάτων, εκτιμώντας τις ιδιαίτερες ανάγκες της κάθε οικογένειας. Συμμετέχει επίσης στις συναντήσεις της ομάδας αποκατάστασης και στα συμβούλια των προϊσταμένων των τμημάτων, παρουσιάζοντας τα κοινωνικά στοιχεία και τη δυναμική των οικογενειών και συνεργάζεται με τους ιατρούς, την ψυχολογική υπηρεσία, τα θεραπευτικά τμήματα, το εκπαιδευτικό προσωπικό του σχολείου και τις διοικητικές υπηρεσίες για τη σφαιρική αντιμετώπιση των αναγκών των παιδιών και των οικογενειών τους. Συμμετέχει επίσης στη διοργάνωση ποικίλων ψυχαγωγικών, πολιτιστικών και εκπαιδευτικών εκδηλώσεων των κέντρων.

Η κοινωνική υπηρεσία συντονίζει τη διαδικασία υποβολής αιτήσεων για το πρόγραμμα πρώιμης παρέμβασης, τα ειδικά νηπιαγωγεία και τα δημοτικά σχολεία της Ε.Λ.Ε.Π.Α.Π. καθώς και την παραπομπή μαθητών της ΣΤ' τάξης στα ειδικά γυμνάσια.

2.4.6 Τμήμα Ημερήσιου Ομαδικού Προγράμματος

➤ Πρόγραμμα πρώιμης παρέμβασης ¹¹

Στο πρόγραμμα αυτό γίνονται δεκτά παιδιά από 18 μηνών έως 6 ετών που παρουσιάζουν κινητικές, αισθητηριακές και αναπτυξιακές διαταραχές. Προϋποθέσεις ένταξης των παιδιών είναι: το φυσιολογικό έως και οριακό νοητικό δυναμικό, η μετρίου βαθμού κινητική δυσκολία και η δυνατότητα ομαδοποίησης βάση ηλικίας και ικανοτήτων.

Οι στόχοι του προγράμματος καλύπτουν τη γνωστική, κοινωνικοσυναισθηματική, ψυχοκινητική και αισθητική ανάπτυξη των παιδιών με πρωταρχικό σκοπό την μελλοντική τους ένταξη σε κανονικό σχολείο. Για την επίτευξη των παραπάνω στόχων σχεδιάζονται ειδικά προσαρμοσμένα εκπαιδευτικά προγράμματα στις ανάγκες, στις ικανότητες και στα ενδιαφέροντα των παιδιών, τόσο σε ατομικό όσο και σε ομαδικό επίπεδο. Για όσα παιδιά ολοκληρώνουν το πρόγραμμα και έχουν κριθεί κατάλληλα από την επιστημονική ομάδα να συνεχίσουν τη φοίτησή τους σε κανονικό σχολείο, σχεδιάζεται πρόγραμμα ένταξης με την μορφή καθορισμένου αριθμού επισκέψεων σε κανονικά δημόσια νηπιαγωγεία του υπουργείου παιδείας. Δίνεται η ευκαιρία στα παιδιά αυτά να συμμετέχουν στο ημερήσιο εκπαιδευτικό πρόγραμμα των σχολείων αυτών με συνοδεία ειδικού παιδαγωγού από την Ε.Λ.Ε.Π.Α.Π. ώστε να έρθουν σε επαφή με ένα άλλο εκπαιδευτικό περιβάλλον, με διαφορετική ομάδα ομηλίκων με σκοπό να βιώσουν εμπειρίες που θα τα προετοιμάσουν στη μετέπειτα σχολική διαδρομή τους. Ταυτόχρονα, σχεδιάζονται και υλοποιούνται συναντήσεις με το Κ.Δ.Α.Υ. καθώς και με τη διεύθυνση των δημοτικών σχολείων που επιλέγουν οι γονείς προκειμένου να διευκολυνθεί η μελλοντική ένταξη του παιδιού.

Τα παιδιά χωρίζονται σε τρεις ομάδες-τάξεις με δυναμικό από 10 ως 12 ατόμων και η ομαδοποίησή τους γίνεται με βάση τη χρονολογική τους ηλικία. Τα παιδιά που φοιτούν στο πρόγραμμα πρώιμης παρέμβασης πραγματοποιούν παράλληλα και τις απαραίτητες για την αποκατάστασή τους θεραπείες, σε ατομικό και ομαδικό επίπεδο. Έχουν σχεδιαστεί καθορισμένες μηνιαίες συμβουλευτικές και ενημερωτικές συναντήσεις σε ατομικό επίπεδο με τους γονείς και κηδεμόνες των παιδιών, προκειμένου να συζητήσουν με το εκπαιδευτικό και θεραπευτικό προσωπικό για την εξέλιξη του παιδιού τους στο πρόγραμμα, καθώς και να πάρουν συγκεκριμένες οδηγίες-τρόπους εργασίας στο σπίτι.

11. Ενημερωτικός οδηγός της Ε.Λ.Ε.Π.Α.Π. 2006 σελ. 33

2.4.7 Διθέσιο Ειδικό Δημόσιο Δημοτικό Σχολείο

Στους χώρους της Ε.Λ.Ε.Π.Α.Π. φιλοξενείται ειδικό δημοτικό σχολείο, του οποίου η λειτουργία υποστηρίζεται από το επιστημονικό προσωπικό της Ε.Λ.Ε.Π.Α.Π. (ιατρικό και θεραπευτικό προσωπικό, ψυχολόγους, κοινωνικούς λειτουργούς, επισκέπτρια υγείας, νοσηλεύτριες), καθώς και βοηθητικό προσωπικό, οδηγούς και συνοδούς.

2.5 ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

2.5.1 Γενικά

Σύμφωνα με τα οικονομικά στοιχεία του οικονομικού απολογισμού της Αθήνας και των παραρτημάτων της Ε.Λ.Ε.Π.Α.Π. για το 2006 βλέπουμε ότι:

1. Τα έσοδα ανήλθαν στο ποσό των 6.782.891,35€. Κύριες πηγές των εσόδων ήταν οι εξής:
 - 32% από δωρεές παλαιών και νέων φίλων της Ε.Λ.Ε.Π.Α.Π.
 - 23% από επιχορηγήσεις του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης.
 - 4% από φιλανθρωπικές εκδηλώσεις (χοροί και BAZZAR των αντικειμένων που φτιάχνου τα παιδιά).
 - 30% από παροχή υπηρεσιών (κυρίως από τους ασφαλιστικούς φορείς των παιδιών που περιθάλπει).
 - 7% από έσοδα κληροδοτημάτων (μισθώματα, κτίρια, οικοπέδα κ.α.).
 - 4% από λοιπά έσοδα (δεσμευμένες καταθέσεις, επιταγές εισπρακτέες κ.α.).
2. Τα έξοδα ανήλθαν στο ποσό των 7.150.665,95 (εκτός αποσβέσεων) και κατανέμονται ως εξής:
 - 82% σε αμοιβές προσωπικού και εργοδοτικές εισφορές (ασφάλιση εργαζομένων, συμμετοχή σε συνέδρια για τη συνεχή ενημέρωση και κατάρτιση του προσωπικού κ.λ.π.) και
 - 18% σε λοιπά έξοδα (έξοδα αυτοκινήτων, ηλεκτρικό ρεύμα, καύσιμα, διάφορα υλικά και γενικά έξοδα λειτουργίας).

Τα έξοδα είναι ανελαστικά κατά το 80% περίπου, επειδή αφορούν το κόστος μισθοδοσίας. Καταβάλλεται καθημερινή προσπάθεια περιορισμού λοιπών εξόδων και βέβαια, υπάρχει διαρκής αγώνας ώστε να εξυπηρετηθούν καλύτερα όσο το δυνατόν περισσότερα παιδιά τους, χωρίς περαιτέρω αύξηση του ήδη μεγάλου αλλά αναγκαίου κόστους μισθοδοσίας.

Όπως κάθε χρόνο, σημαντικά έσοδα χρειάζεται να εξευρεθούν από νέες πολύτιμες δωρεές και από φιλανθρωπικές εκδηλώσεις που συνεχώς προγραμματίζονται τόσο στο κέντρο Αθηνών, όσο και στα παραρτήματα τους. Βέβαια στόχος τους πάντα είναι η αύξηση των εσόδων.

Πάγια πολιτική του ιδρύματος είναι η εξεύρεση ειδικών δωρεών (μη συμπεριλαμβανομένων στα προϋπολογιζόμενα έσοδα) για τις προγραμματιζόμενες νέες κατασκευές ή βελτιώσεις των ήδη υπαρχουσών, για τον εξοπλισμό των θεραπευτικών και εκπαιδευτικών τμημάτων τους και για τον εκσυγχρονισμό των υπηρεσιών τους.

2.5.2 Παράρτημα Βόλου

Όπως είναι γνωστό από τη γενική λογιστική ο ισολογισμός εμφανίζει την περιουσιακή κατάσταση της επιχείρησης σε μια δεδομένη χρονική στιγμή και δεν παρουσιάζει τίποτα περισσότερο όσον αφορά την κερδοσκοπική ικανότητα της επιχείρησης την αποδοτικότητα αυτής και την αποτελεσματικότητάς της. Έτσι λοιπόν για να γνωρίσουμε περισσότερο για την επιχείρηση πρέπει να συμβουλευτούμε τον λογαριασμό «αποτελέσματα χρήσεως» ή πολλούς διαδοχικού ισολογισμούς ώστε να συγκρίνουμε και να δούμε την κερδοσκοπική ή μη δυναμικότητα της επιχείρησης¹².

Σύμφωνα με τον ισολογισμό της 31 Δεκεμβρίου του 2006 και τα αποτελέσματα χρήσεως της Ε.Λ.Ε..Π.Α.Π. Βόλου όπου παρουσιάζονται στο παράρτημα προκύπτει, ότι το μεγαλύτερο μέρος των εσόδων προκύπτει από τις επιχορηγήσεις και τα διάφορα έσοδα τα οποία ανέρχονται στο ποσό των 124.294,39 € εκ των οποίων 77.000 € προέρχονται από την ετήσια επιχορήγηση του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, ενώ τα

12 Α. Τσακλαγκανός « Χρηματοοικονομική Λογιστική » Τόμος 1-2 Εκδ. Αδελφών Κυριακίδη, Αθήνα 2004, σελ. 89

υπόλοιπα έσοδα προέρχονται από δωρεές και φιλανθρωπικές εκδηλώσεις. Τα μισά περίπου από τα συνολικά έσοδα είναι από την παροχή υπηρεσιών, δηλαδή χρήματα τα οποία προέρχονται από τα ασφαλιστικά ταμεία των παιδιών και τη συμμετοχή που πληρώνουν σε περίπτωση που το ασφαλιστικό ταμείο τους, δεν τους καλύπτει πλήρως.

Σύμφωνα πάντα με τον λογαριασμό αποτελεσμάτων χρήσης και τον ισολογισμό, τα έξοδα του ιδρύματος είναι πολύ περισσότερα από τα έσοδα. Η Ε.Λ.Ε.Π.Α.Π. κατά το 2006 κατέβαλε το ποσό 298.950,18 € για τις αμοιβές και τα έξοδα του προσωπικού, δηλαδή δώρα εορτών και παρεπόμενες παροχές που κυρίως είναι έξοδα επιμόρφωσης. Σε ξεχωριστό λογαριασμό διατηρείται ένα ποσό για τις έκτακτες αποδοχές (αποζημιώσεις απολύσεως).

Σημαντικό είναι επίσης το ποσό που καταβάλει για αμοιβές και έξοδα τρίτων (καταβάλλονται για εργασίες τρίτων που δεν συνδέονται με το ίδρυμα με σχέση εξαρτημένης εργασίας), για παροχές τρίτων που αφορούν έξοδα που δαπανά η Ε.Λ.Ε.Π.Α.Π. για το ηλεκτρικό ρεύμα, τις τηλεφωνικές επικοινωνίες του προσωπικού του ιδρύματος, καθώς και τις επισκευές και τις συντηρήσεις που πραγματοποιήθηκαν κατά το έτος 2006 στις εγκαταστάσεις του ιδρύματος.

Στο λογαριασμό διαφόρων εξόδων ανήκει το ποσό που δαπανάται για τα μεταφορικά έξοδα, την έντυπη και γραφική ύλη. Τέλος ένα μέρος των συνολικών εξόδων πηγαίνει για την πληρωμή των φόρων. Στον πίνακα 2.2 διακρίνονται κάποια από τα σημαντικότερα οικονομικά στοιχεία της Ε.Λ.Ε.Π.Α.Π.

Πίνακας 2.2: Οικονομικά Στοιχεία Ε.Λ.Ε.Π.Α.Π.

Έσοδα της Ε.Λ.Ε.Π.Α.Π. για το έτος 2006		Έξοδα της Ε.Λ.Ε.Π.Α.Π. για το έτος 2006	
Υπουργείο υγείας & Κοινωνικής Αλληλεγγύης	77.000€	Αμοιβές και Έξοδα Προσωπικού	298.952,18€
Δωρεές & φιλανθρωπικές εκδηλώσεις	47.294,30€	Αμοιβές και Παροχές Τρίτων	5.037,06
Παροχές Υπηρεσιών	83.540,12€	Φόροι - Τέλη	900,26€
Έσοδα ασφαλιστικών ταμείων	25.729,58€	Διάφορα Έξοδα	8.885,31€
Έσοδα Κεφαλαίων	31,34€	Αποζημίωση προβλέψεις προσ/κού	34.787€
ΣΥΝΟΛΟ ΕΣΟΔΩΝ	233.595,34€	ΣΥΝΟΛΟ ΕΞΟΔΩΝ	348.561,81€

Πηγή ίδια έρευνα

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 3

ΔΗΜΟΤΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΘΕΜΑΤΩΝ (Δ.Ο.Υ.Κ.) ΔΗΜΟΥ ΒΟΛΟΥ

3.1 Γενικά

Ο Δημοτικός Οργανισμός Υγείας και Κοινωνικών Θεμάτων του Δήμου Βόλου είναι ο κύριος προνοιακός φορέας του Δήμου Βόλου και μαζί με το Κ.Α.Π.Η. και τον Οργανισμό Κέντρου Παιδιού συνθέτουν την εκφρασμένη πολιτική του Δήμου μας. Ο Δημοτικός Οργανισμός Υγείας και Κοινωνικών Θεμάτων του Δήμου Βόλου (Δ.Ο.Υ.Κ.) είναι μία Αμιγής Δημοτική Επιχείρηση του Κοινωνικού Τομέα (Ν.Π.Ι.Δ.) που ιδρύθηκε το 1992, ύστερα από απόφαση του Δημοτικού Συμβουλίου του Δήμου Βόλου, με σκοπό να αναλάβει το συντονισμό και την υλοποίηση δράσεων κοινωνικής πολιτικής που δεν καλύπτεται από τον ίδιο τον Δήμο και τα άλλα Νομικά Πρόσωπα Δημοσίου Δικαίου. Στόχος του είναι η κάλυψη αναγκών του πληθυσμού σε υπηρεσίες κοινωνικής φροντίδας και προάσπισης της υγείας. Από την περίοδο έναρξης της δραστηριότητάς του μέχρι και σήμερα έγιναν σημαντικά βήματα και σε πολλές περιπτώσεις πρωτοποριακά για το σύνολο της Ελλάδος.

Ο οργανισμός στελεχώνεται από έμπειρο και εξειδικευμένο προσωπικό 120 ατόμων, εκ των οποίων οι 17 ανήκουν στην κατηγορία των Ατόμων με Αναπηρία. Το προσωπικό του Δ.Ο.Υ.Κ. προσφέρει τις υπηρεσίες του μέσα από οργανωμένα προγράμματα σε όλες τις κοινωνικές και ηλικιακές ομάδες της πόλης του Βόλου, με σκοπό να βελτιώσουν την ποιότητα της καθημερινής ζωής και να περιορίσουν τις ανισότητες στον κοινωνικό ιστό της πόλης.

Οι επωφελούμενοι των υπηρεσιών και των δράσεων του Δ.Ο.Υ.Κ. είναι κατά κύριο λόγο πολίτες του Δήμου Βόλου που βρίσκονται στα όρια της φτώχειας ή βιώνουν τον κοινωνικό αποκλεισμό ή απειλούνται από αυτόν όπως είναι οι τσιγγάνοι, τα άτομα μονογονεϊκών οικογενειών, οι ηλικιωμένοι, οι άποροι, οι μακροχρόνια άνεργοι και κυρίως τα Άτομα με Αναπηρίες που χρειάζονται στήριξη (συμβουλευτική, συναισθηματική, κοινωνική, οικονομική κ.λ.π.).

Μέσα στο 2007 η προσπάθεια του Δ.Ο.Υ.Κ. εστιάστηκε για άλλη μία χρονιά στην εξασφάλιση και τη βελτίωση της ποιότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών προς τους πολίτες. Αυτό πραγματοποιήθηκε με την έναρξη νέων δραστηριοτήτων, όπως την

ενίσχυση σε υπάρχουσες υπηρεσίες με ανθρώπινο δυναμικό αλλά και τεχνολογικό εξοπλισμό, με τη βελτίωση και την αναβάθμιση των γνώσεων, των δεξιοτήτων και των ικανοτήτων του απασχολούμενου προσωπικού.

Οι στρατηγικοί στόχοι που καθόρισαν τη δράση και τη λειτουργία του Δ.Ο.Υ.Κ. μέχρι σήμερα και εξακολουθούν να διέπουν τη λειτουργία του είναι οι εξής:

- Πρόληψη και αντιμετώπιση του κινδύνου αποκλεισμού όλων των κοινωνικών και πληθυσμιακών ομάδων που πρόσκαιρα ή μόνιμα αντιμετωπίζουν δυσκολίες εξαιτίας της αναπηρίας τους και την έλλειψη απασχόλησης

- Ελεύθερη πρόσβαση όλων των πολιτών σε κοινωνικά αγαθά και υπηρεσίες
- Βελτίωση των παρεχόμενων υπηρεσιών πρόνοιας και υγείας
- Μέγιστη δυνατή κάλυψη νέων κοινωνικών αναγκών
- Ανάπτυξη της συνεργασίας και της δικτύωσης με άλλους φορείς τόσο σε τοπικό όσο και σε εθνικό επίπεδο

Σκοπός του Δ.Ο.Υ.Κ. είναι ο σχεδιασμός και η άσκηση κοινωνικής πολιτικής έτσι ώστε να υπάρχει ουσιαστική κάλυψη και μέριμνα για το σύνολο των πολιτών και ιδιαίτερα για αυτούς που αντιμετωπίζουν δυσκολίες ή κινδυνεύουν από τον κοινωνικό αποκλεισμό. Ο Δ.Ο.Υ.Κ. αναπτύσσει δραστηριότητες και υπηρεσίες μέσα από δομές, που καλύπτουν το σύνολο των πληθυσμιακών ομάδων της πόλης, βάσει ενός συγκεκριμένου σχεδίου δράσης πενταετούς διάρκειας. Στο σχέδιο αυτό προβλέπονται δραστηριότητες αλλά και οριζόντιες δράσεις που αφορούν την αγωγή και την προαγωγή της υγείας, θέματα δικτύωσης και συνεργασίας με άλλους φορείς, θέματα επικοινωνίας και τέλος θέματα προγραμματισμού και διοίκησης.

3.2 Προγράμματα

Σύμφωνα με τα παραπάνω έχει αναπτυχθεί ένα ολοκληρωμένο δίκτυο υποδομών κοινωνικής πρόνοιας που απευθύνεται και υποστηρίζει αποτελεσματικά σε ατομικό και ομαδικό επίπεδο ένα σημαντικό αριθμό πολιτών. Συγκεκριμένα λειτουργούν τα παρακάτω προγράμματα και υπηρεσίες¹³:

13. Ενημερωτικός οδηγός του ΔΟΥΚ Βόλου σελ. 10

1. Κοινωνική Υπηρεσία. Ο Δ.Ο.Υ.Κ. για ενίσχυση της κοινωνικής υπηρεσίας έχει προβεί στη δημιουργία συμβουλευτικού σταθμού Κοινωνικών Υποστηρικτικών Υπηρεσιών με στόχο την προώθηση στην απασχόληση σε τοπικό επίπεδο, για άτομα που απειλούνται ή πλήττονται από κοινωνικό και οικονομικό αποκλεισμό.

Στελεχώνεται από 2 κοινωνικούς λειτουργούς και 2 ψυχολόγους. Παρέχονται συμβουλευτικές υπηρεσίες και στήριξη σε ολοένα αυξανόμενο αριθμό ατόμων και οικογενειών που βρίσκονται σε κρίση, με στόχο την άρση των ατομικών δυσκολιών και των προβλημάτων στο οικογενειακό σύστημα της κοινωνικής απομόνωσης και την προώθηση της απασχόλησης. Η συγκεκριμένη υπηρεσία στοχεύει στην εξασφάλιση ίσων ευκαιριών και δικαιωμάτων για όλους, στην καταπολέμηση των διακρίσεων και την άρση των εμποδίων για την ένταξη στην αγορά εργασίας των ευπαθών ομάδων του πληθυσμού (π.χ. Α.Μ.Ε.Α.).

2. Ολοκληρωμένη φροντίδα και κατ' οίκον βοήθεια για μοναχικούς ηλικιωμένους, άπορους και Α.Μ.Ε.Α. μέσω των προγραμμάτων «Βοήθεια στο σπίτι» και «Μονάδες Κοινωνικής Μέριμνας». Οι υπηρεσίες που παρέχονται είναι: κοινωνική υποστήριξη, νοσηλευτική φροντίδα και οικιακή βοήθεια.

3. Κέντρο Ημερήσιας Φροντίδας Ηλικιωμένων (Κ.Η.Φ.Η.). Το Κ.Η.Φ.Η. είναι ένα εξειδικευμένο κέντρο υποστήριξης ηλικιωμένων. Σκοπός του είναι η φροντίδα και φιλοξενία ηλικιωμένων ατόμων που δεν μπορούν να αυτοεξυπηρετηθούν, καθώς και η απελευθέρωση του συγγενικού περιβάλλοντος που έχει αναλάβει τη φροντίδα τους με σκοπό την αναζήτηση εργασίας.

4. Κοινωνικά κέντρα σε συνοικίες της πόλης. Τα κοινωνικά κέντρα αναπτύσσουν μια σειρά από δραστηριότητες ψυχαγωγίας και δημιουργικής απασχόλησης (χορός, χορωδία, γυμναστική, εκδηλώσεις κ.α.), οι οποίες πραγματοποιούνται σε τακτική βάση. Επιπλέον λειτουργούν ολοκληρωμένα προγράμματα πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας και πρόληψης που απευθύνονται σε άτομα άνω των 50 ετών.

5. Κέντρο Δημιουργικής Απασχόλησης (Κ.Δ.Α.Π.-Μ.Ε.Α.) και Παραγωγικά Εργαστήρια για Άτομα με Αναπηρία.

6. Κέντρο Δημέρευσης και Ημερήσιας Φροντίδας για Άτομα με Αναπηρίες. Το κέντρο προσφέρει ολοκληρωμένες υπηρεσίες σε άτομα με κινητικά και νοητικά προβλήματα, λειτουργεί οργανωμένο και πλήρως εξοπλισμένο.

7. Κέντρο Δημιουργικής Απασχόλησης Παιδιών (Κ.Δ.Α.Π.). Στόχος του κέντρου είναι η δημιουργική απασχόληση, η αύξηση της αισθητικής εκπαίδευσης και η ενθάρρυνση της καλλιτεχνικής δημιουργίας. Στο Κ.Δ.Α.Π. συμμετέχουν περισσότερα από 200 παιδιά μέσα

από τα πρωινά και απογευματινά τμήματα. Ιδιαίτερης σημασίας είναι η λειτουργία παιδικής βιβλιοθήκης με 5.300 τίτλους για δανεισμό στα μέλη της.

8. Βρεφονηπιακός Σταθμός Ολοκληρωμένης Φροντίδας, με ενσωματωμένο στη λειτουργία του τμήμα νηπίων με αναπηρία στην περιοχή της Νεάπολης. Ο σταθμός λειτουργεί σε συνεργασία με τον οργανισμό κέντρου παιδιού του Δήμου Βόλου.

9. Ιατροκοινωνικό Κέντρο Αγίας Παρασκευής. Μέσω του κέντρου προωθείται η πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας και η κοινωνική προστασία των Ελλήνων τσιγγάνων με απώτερο στόχο την κοινωνική τους ένταξη. Σκοπός του κέντρου είναι η υποστήριξη δράσεων κοινωνικής ενσωμάτωσης και η εφαρμογή δράσεων πρωτοβάθμιας φροντίδας, προγραμμάτων συμβουλευτικής και ψυχολογικής στήριξης, δράσεων δικτύωσης κ.λ.π.

10. Τμήμα Εφαρμογής προγραμμάτων και Παροχής Συνοδευτικών Υποστηρικτικών Ενεργειών προς Ειδικές Κοινωνικές Ομάδες. Η εφαρμογή προγραμμάτων και η παροχή συνοδευτικών υποστηρικτικών υπηρεσιών αφορά στην κοινωνική και εργασιακή προετοιμασία ατόμων από ευπαθείς κοινωνικά ομάδες, στην άρση των διακρίσεων, καθώς και στην ενδυνάμωση των ατόμων που απειλούνται με αποκλεισμό από την αγορά εργασίας.

11. Προγράμματα Αγωγής και Προαγωγής της Υγείας στα Σχολεία.

3.3 Κέντρο Δημιουργικής Απασχόλησης (Κ.Δ.Α.Π.-Μ.Ε.Α.) και Παραγωγικά Εργαστήρια για Άτομα με Αναπηρία.

☼ Κ.Δ.Α.Π.-Μ.Ε.Α.

Το Κ.Δ.Α.Π.-Μ.Ε.Α. ξεκίνησε τη λειτουργία του τον Σεπτέμβριο του 2002 και καλύπτει ένα σημαντικό κενό που υπήρχε στη δημιουργική απασχόληση παιδιών με ειδικές ανάγκες. Το ΚΔΑΠ-ΜΕΑ αποτελεί μονάδα απασχόλησης παιδιών με αναπηρίες και εφήβων με νοητική υστέρηση και κινητική αναπηρία. Συστεγάζεται στο κτίριο Στρυχνόκαρπου με τα Παραγωγικά Εργαστήρια του Δ.Ο.Υ.Κ. και είναι δυναμικότητας 25 παιδιών. Το πρόγραμμα είναι 100% επιδοτούμενο για 3 χρόνια.

Σκοποί του Κ.Δ.Α.Π.-Μ.Ε.Α. είναι:

- Η δημιουργική απασχόληση παιδιών και εφήβων με αναπηρίες
- Η κοινωνική ένταξη παιδιών - εφήβων με αναπηρίες

- Η στήριξη της οικογένειάς τους ώστε να αντιμετωπιστούν καταστάσεις κοινωνικού αποκλεισμού και να αποφευχθεί η χρήση ιδρυματικής φροντίδας
- Η βελτίωση της ποιότητας ζωής των παιδιών και εφήβων με αναπηρίες και των οικογενειών τους

Στο Κ.Δ.Α.Π.-Μ.Ε.Α. τα παιδιά έχουν τη δυνατότητα:

- Να απασχοληθούν με ασφάλεια και να αξιοποιήσουν τον ελεύθερο χρόνο τους με τη ανάπτυξη της προσωπικής τους και ομαδικής τους δραστηριότητα
- Να εκπαιδευτούν σε θέματα αυτοεξυπηρέτησης (διατροφή, καθαριότητα, υγιεινή)
- Να συμμετέχουν σε προγράμματα έκφρασης, ψυχαγωγίας, άθλησης και σωματικής αγωγής
- Να αναπτύξουν φιλικούς δεσμούς και κοινωνικές σχέσεις

Οι δραστηριότητες με τις οποίες ασχολούνται είναι: κεραμική, ζωγραφική, χειροτεχνία, κατασκευές (ψευδοβιτρό, ψηφιδωτό), εκπαιδευτικά παιχνίδια κ.α.

Παράλληλα παρέχεται στην οικογένεια που φροντίζει το παιδί-έφηβο ενημέρωση και παραπομπή στις υπηρεσίες για την κάλυψη εξειδικευμένων αναγκών του παιδιού τους.

Επίσης το Κ.Δ.Α.Π. βρίσκεται σε συνεχή συνεργασία με τις κοινωνικές υπηρεσίες, δηλαδή την τοπική και νομαρχιακή αυτοδιοίκηση και γενικά με φορείς και υπηρεσίες που στηρίζουν τα άτομα με ειδικές ανάγκες, όπως επίσης και φορείς που υλοποιούν προγράμματα προεπαγγελματικής κατάρτισης.

Στο κέντρο εγγράφονται παιδιά και έφηβοι με νοητική υστέρηση ή κινητική-αισθητηριακή αναπηρία έως 25 ετών. Κατά την εισαγωγή τους προηγούνται τα παιδιά της περιοχής του Βόλου, τα παιδιά με βαριές και πολλαπλές αναπηρίες, παιδιά από οικογένειες με χαμηλά εισοδήματα κ.α.

☀ **Παραγωγικά Εργαστήρια:**

Οι σκοποί των παραγωγικών εργαστηρίων είναι:

- α) Η δημιουργική απασχόληση των παιδιών, εφήβων και ενηλίκων με αναπηρίες
- β) Η κοινωνική ένταξη τους και η βελτίωση ποιότητας ζωής των ΑΜΕΑ και της οικογένειάς τους
- γ) Η στήριξη της οικογένειας τους ώστε να αντιμετωπιστούν καταστάσεις κοινωνικού αποκλεισμού και να αποφευχθεί η χρήση ιδρυματικής φροντίδας
- δ) Η βελτίωση των συνθηκών πρόσβασης στο κοινωνικό, πολιτιστικό και οικονομικό στίβο της ζωής

Οι σκοποί των παραγωγικών εργαστηρίων περιλαμβάνουν τα άνωθι, αλλά επιπροσθέτως επικεντρώνονται στην επαγγελματική και κοινωνική ένταξη μέσα από τα προγράμματα επαγγελματικής κατάρτισης παιδιών, εφήβων και ενηλίκων με νοητική υστέρηση ή με κινητικές δυσκολίες.

Το προσδοκώμενο αποτέλεσμα είναι η άρση της απομόνωσης και του κοινωνικού αποκλεισμού με την όσο το δυνατόν μεγαλύτερη κοινωνικοοικονομική ένταξη των ανθρώπων αυτών.

Επιμέρους σκοποί των παραγωγικών εργαστηρίων είναι οι παρακάτω:

α) Ενίσχυση της αυτονομίας, της αυτοεκτίμησης αλλά και των δυνατοτήτων για αυτοδιάθεση και προσωπική ανάπτυξη

β) Στήριξη των διαδικασιών που προωθούν την επαγγελματική κατάρτιση και αποκατάσταση καθώς και των δυνατοτήτων αυτοδιαχείρισης από τους ίδιους τους εργαζόμενους

γ) Ευαισθητοποίηση της κοινής γνώμης με στόχο την αποδυνάμωση των κοινωνικών προκαταλήψεων και της θετικής στάσης και αντίληψης για τα Α.Μ.Ε.Α.

δ) Διερεύνηση και ενίσχυση των κοινωνικών δεξιοτήτων και ικανοτήτων των Α.Μ.Ε.Α. με σκοπό την προετοιμασία τους για την ένταξη τους σε ξενώνες αυτόνομης διαβίωσης.

3.4 Κέντρο Δημέρευσης και Ημερήσιας Φροντίδας Ατόμων με Ειδικές Ανάγκες

Το κέντρο διημέρευσης για (Α.Μ.Ε.Α.) είναι η πρώτη δομή που ανέπτυξε από την ίδρυσή του ο Δ.Ο.Υ.Κ. και καθημερινά καλύπτει ανάγκες ατόμων με κινητικά κυρίως προβλήματα αλλά και ατόμων με νοητική υστέρηση.

Το κτήριο ιδρύθηκε το 1993, είναι 200 τ.μ. και ανήκει στο δήμο Βόλου. Είναι κέντρο αποκατάστασης και αποθεραπείας ανοικτής φροντίδας, είναι Ν.Π.Ι.Δ. και έχει μη κερδοσκοπικό χαρακτήρα. Δημιουργήθηκε με σκοπό να προσφέρει ολοκληρωμένες υπηρεσίες σε άτομα με κινητικά προβλήματα. Μέσα σ' αυτά τα χρόνια λειτουργίας έχει αποκτήσει μια αξιόλογη εμπειρία και τεχνογνωσία με αποτέλεσμα να είναι μια σημαντική παρέμβαση στο χώρο των κινητικά αναπήρων ατόμων.

Σήμερα λειτουργεί οργανωμένο και πλήρως εξοπλισμένο φυσικοθεραπευτήριο και τμήματα εργοθεραπείας και λογοθεραπείας, ενώ υπάρχει υποστήριξη από κοινωνικούς λειτουργούς και ψυχολόγο, καθώς και ιατρική παρακολούθηση.

Επιπλέον έχει αναπτυχθεί ένα ξεχωριστό πρόγραμμα για 30 περίπου παιδιά με ειδικές ανάγκες με στόχο την ανάπτυξη των δεξιοτήτων τους και την ψυχαγωγία τους. Ακόμη εφαρμόζονται προγράμματα θεραπευτικής ιππασίας, λειτουργεί θεατρική ομάδα, ενώ υπάρχει δυνατότητα σύνδεσης με το Internet.

Η όλη διαδικασία που αναπτύσσεται στο Κέντρο Δημέρευσης χρηματοδοτείται κατά ένα σημαντικό μέρος από τα ασφαλιστικά ταμεία των χρηστών, ενώ το υπόλοιπο κόστος καλύπτεται κατά κύριο λόγο από Ευρωπαϊκά προγράμματα και βέβαια ένα μέρος του κόστους καλύπτεται από το Δήμο Βόλου.

Στο κέντρο αυτό εξυπηρετούνται 50 άτομα με αναπηρία, χωρισμένα σε δύο τμήματα. Το πρώι εξυπηρετούνται τα άτομα με κινητικά προβλήματα τα οποία είναι 19 και οι ηλικίες τους είναι από 20 έως 70 ετών, ενώ το απόγευμα τα άτομα με νοητική υστέρηση ηλικίας από 6 έως 25 ετών. Από τα άτομα αυτά, 2 άτομα μόνο έχουν επιθετική συμπεριφορά και 3 άτομα έχουν κρίσεις επιληψίας.

Κατά την εγγραφή τους στο κέντρο αυτό το μόνο που χρειάζεται είναι ο ιατρικός τους φάκελος και μια βεβαίωση από έναν παθολόγο ότι δεν έχουν κάποια μολυσματική ασθένεια. Το κέντρο δημέρευσης δέχεται ασφαλισμένους όλων των ταμείων.

3.4.1 Παρεχόμενες Υπηρεσίες

Στο κέντρο δημέρευσης παρέχονται οι εξής υπηρεσίες:

- Συμβουλευτική υποστήριξη. Η συμβουλευτική υπηρεσία καλύπτει τις ανάγκες πληροφόρησης και ενημέρωσης τόσο των ίδιων των Α.Μ.Ε.Α. όσο και των οικογενειών τους, με στόχο την ενίσχυση της αυτονομίας τους και την ισότιμη συμμετοχή τους στην κοινωνία.
- Ιατρική φροντίδα.
- Φυσιοθεραπεία και άσκηση.
- Εργοθεραπεία. Μέσα από το παιχνίδι, τη σωματική και πνευματική άσκηση, τα παιδιά μαθαίνουν να χρησιμοποιούν το σώμα τους και να αναπτύξουν δεξιότητες επικοινωνίας και έκφρασης.

□ Δημιουργική απασχόληση. Καθημερινά λειτουργεί πρόγραμμα δημιουργικής απασχόλησης και ανάπτυξης δεξιοτήτων καθώς και εργαστήριο κατασκευής κοσμημάτων. Τα προϊόντα που παράγονται προωθούνται στην αγορά και οι επωφελούμενοι είναι τα παιδιά (δημιουργοί) που έχουν την ευκαιρία να αυξήσουν το ατομικό τους εισόδημα.

□ Λογοθεραπεία και ειδική αγωγή. Για όσα παιδιά έχουν πρόβλημα λόγου και επικοινωνίας, η λογοθεραπεύτρια του κέντρου αναλαμβάνει με προγράμματα ατομικής και ομαδικής αγωγής να διευρύνει τους ορίζοντες έκφρασης και επικοινωνίας των παιδιών.

□ Μαθήματα Η/Υ. Στο τμήμα πληροφορικής τα άτομα εξοικειώνονται με τη νέα τεχνολογία, την πρόσβαση στο INTERNET και την αξιοποίηση των πληροφοριών από τις τράπεζες δεδομένων.

□ Θεραπευτική ιπασία.

□ Μεταφορά με ειδικά διασκευασμένα λεωφορεία. Η υπηρεσία μεταφοράς καλύπτει μεγάλο μέρος της ανάγκης των οικογενειών των ΑΜΕΑ για την μετακίνηση των παιδιών τους. Για τη μεταφορά τους ο Δ.Ο.Υ.Κ. συνεργάζεται με τη Νομαρχία Μαγνησίας, η οποία καλύπτει το κόστος μεταφοράς των μαθητών από και προς τις εκπαιδευτικές εγκαταστάσεις. Ο Δ.Ο.Υ.Κ. διαθέτει σήμερα τρία ειδικά διαμορφωμένα με υδραυλικό σύστημα ανύψωσης λεωφορεία. Το δρομολόγιο που εκτελούν είναι Βόλος–Αγριά–Λεχώνια

Το κέντρο διημέρευσης περιλαμβάνει δύο προγράμματα:

I Πρόγραμμά φροντίδας και υποστήριξης ενηλίκων ΑΜΕΑ, όπου συμπεριλαμβάνει:

A) ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ. Μετά από την αξιολόγηση της κατάστασης της υγείας των ενδιαφερομένων από τους ειδικούς επιστήμονες του κέντρου και με γνώμονα τις ιδιαίτερες ανάγκες κάθε μέλους, εκπονείται πρόγραμμα αποκατάστασης με φυσιοθεραπεία, γυμναστική, άσκηση, εργοθεραπεία, λογοθεραπεία και συμβουλευτική υποστήριξη.

B) ΑΣΚΗΣΗ ΚΑΙ ΨΥΧΑΓΩΓΙΑ. Αναπόσπαστο μέρος της λειτουργίας του κέντρου διημέρευσης αποτελεί η διοργάνωση κοινωνικών, πολιτιστικών, ψυχαγωγικών και αθλητικών εκδηλώσεων. Στα πλαίσια αυτά λειτουργεί το θεατρικό εργαστήριο "ΕΚΦΡΑΣΗ". Η συμμετοχή των ίδιων των ΑΜΕΑ σε τέτοιες δραστηριότητες προωθεί την επανένταξη τους, ενώ παράλληλα ευαισθητοποιεί το ευρύτερο κοινό της πόλης.

Γ) ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗ

II Ειδικό θεραπευτικό πρόγραμμα για παιδιά και εφήβους. Το πρόγραμμα απευθύνεται σε παιδιά και εφήβους με πολλαπλά προβλήματα νοητικής και σωματικής

φύσεως. Στόχοι του προγράμματος είναι: η κοινωνικοποίηση, η διεύρυνση της σκέψης, η ανάπτυξη δεξιοτήτων, η αυτοεξυπηρέτηση, η δημιουργική απασχόληση και η συμβουλευτική στήριξη των ίδιων και των οικογενειών τους. Το πρόγραμμα προσφέρει στα ΑΜΕΑ:

- Ιατρική παρακολούθηση από νευρολόγο
- Λογοθεραπεία
- Εργοθεραπεία
- Ειδική αγωγή
- Γυμναστική και ψυχαγωγία
- Δημιουργική απασχόληση (κεραμική, μουσική κ.α.)
- Συμβουλευτική και ψυχολογική υποστήριξη
- Μεταφορά από και προς το σπίτι τους

Οι χώροι που περιλαμβάνει το κέντρο διημέρευσης είναι οι εξής:

- Λογοθεραπευτήριο
- Εργοθεραπευτήριο
- Φυσιοθεραπευτήριο
- Εργαστήρια απασχόλησης
- Βιβλιοθήκη
- Εργαστήριο πληροφορικής
- Μουσικοθεραπευτήριο
- Κουζίνα
- Αποθήκη και
- Χώρο αναψυχής

3.4.2. Το Προσωπικό του Κέντρου Διημέρευσης

Το προσωπικό του κέντρου διημέρευσης είναι έμπειρο, εξειδικευμένο και επαρκείς για τις ανάγκες του ιδρύματος. Ένα μέρος του προσωπικού ορισμένων ειδικοτήτων δεν εργάζονται σε καθημερινή βάση με πλήρες ωράριο απλά μόνο κάποιες ώρες ή ημέρες την εβδομάδα. Οι ειδικότητες του προσωπικού διακρίνονται στον **πίνακα 3.1**.

Πίνακας 3.1: Το Προσωπικό του Κέντρου Δημέρευσης		
ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ	ΗΜΕΡΕΣ / ΩΡΕΣ ΤΗΝ ΕΒΔΟΜΑΔΑ
1	Λογοθεραπευτής	Καθημερινά
2	Εργοθεραπευτές	1 φορά την εβδομάδα
1	Φυσιοθεραπευτής	Καθημερινά
1	Γυμναστής	Καθημερινά
1	Κοινωνική λειτουργός (εκτελεί και χρέη υπεύθυνης του κέντρου)	Καθημερινά
1	Ψυχολόγος	2 ώρες την εβδομάδα
1	Νευρολόγος	2 ώρες την εβδομάδα
1	Παιδοψυχίατρος	2 ώρες την εβδομάδα
1	Μουσικοθεραπευτής	4 ώρες την εβδομάδα
1	Εκπρόσωπος μουσικής	4 ώρες την εβδομάδα
1	Εκπρόσωπος θεατρικού	4 ώρες την εβδομάδα
1	Εκπρόσωπος κεραμικής και παιχνιδιού	4 ώρες την εβδομάδα
2	Καθαρίστριες	Καθημερινά
2	Οδηγοί	Καθημερινά
2	Συνοδοί (ο ένας είναι φροντιστής υγείας)	Καθημερινά
2	Εκπαιδευτριες (για κατασκευή κοσμημάτων και ζωγραφικής)	Καθημερινά

Πηγή : ίδια έρευνα

3.4.3 Οι Δραστηριότητες των Α.Μ.Ε.Α

Με την άρση της απομόνωσης και του αποκλεισμού, αλλά και την όσο το δυνατόν μεγαλύτερη κοινωνικοοικονομική ένταξη των νέων με ειδικές ανάγκες, λειτουργούν σε σύγχρονες εγκαταστάσεις του Δήμου Βόλου από το 1993 (οπότε και ξεκίνησε αυτή η δραστηριότητα) έξι παραγωγικά εργαστήρια στις εξής ειδικότητες:

- Κατασκευής κοσμήματος και βιβλιοδεσίας



- Χειροτεχνίας



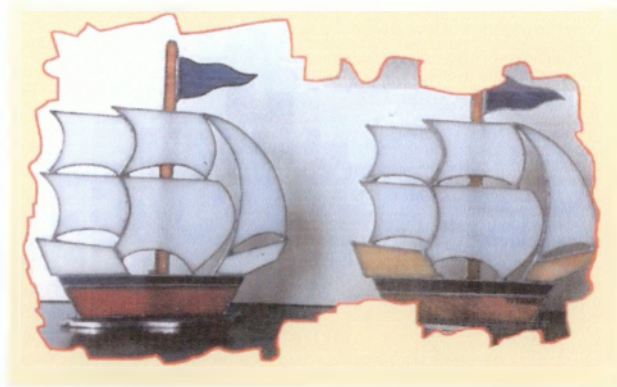
- Καλαθοπλεκτικής



➤ Υφαντικής



➤ Βιτρό



➤ Κατασκευής εικόνων



Σήμερα απασχολούνται σε καθημερινή βάση περισσότεροι από 40 νέοι και νέες, σ' ένα οργανωμένο και προστατευμένο περιβάλλον, με την ευθύνη έμπειρων εκπαιδευτών και την συνεχή υποστήριξη στελεχών του Δ.Ο.Υ.Κ.

Στα τμήματα υφαντικής, καλαθοπλεκτικής, κοσμήματος, χειροτεχνίας, βιτρώ και κατασκευής εικόνων παράγονται εξαιρετικής ποιότητας προϊόντα τα οποία στη συνέχεια προωθούνται στην αγορά με άμεσο οικονομικό όφελος για τους ίδιους τους χρήστες. Στα πλαίσια διεύρυνσης του ρόλου των εργαστηρίων ο Δ.Ο.Υ.Κ. έχει πρωτοστατήσει στην δημιουργία πανελλήνιου δικτύου προώθησης προϊόντων εργαστηρίων Α.Μ.Ε.Α. και στη δημιουργία κέντρων διανομής και πώλησης σε ολόκληρη την Ελλάδα.

Τα παραγωγικά εργαστήρια είναι όμως και εστίες κοινωνικής και προσωπικής ανάπτυξης. Η μουσική, ο χορός και η ψυχαγωγία αποτελούν μέρος της καθημερινής λειτουργίας των Α.Μ.Ε.Α. με στόχο την αλληλοαποδοχή, την ανάπτυξη της προσωπικότητας τους, την αυτοεκτίμηση τους αλλά και την καλλιέργεια θετικών προτύπων συμπεριφοράς και επικοινωνίας.

3.5 Χρηματοδότηση

Σύμφωνα με τον ισολογισμό Δεκεμβρίου 2006 του Δ.Ο.Υ.Κ. και την κατάσταση Αποτελεσμάτων Χρήσης 2006 που αναφέρονται στο παράρτημα καθώς και από την προσωπική συζήτηση με τον υπεύθυνο λογιστήριου του ιδρύματος προκύπτουν τα εξής οικονομικά στοιχεία. Η οικονομική κατάσταση του ΔΟΥΚ μετά από αρκετά χρόνια συνεχούς ζημίας, τα δύο τελευταία χρόνια έχει βελτιωθεί, έχοντας μια σημαντική αύξηση των κερδών η οποία ανήλθε στις 153.000€ περίπου για το έτος 2006.

Τα έσοδα του ιδρύματος για το 2006 ανήλθαν στα 2.500.000€ περίπου και προέρχονται από: υπηρεσίες και συνδρομές των μελών, τα ασφαλιστικά ταμεία και τη συνδρομή των μελών όταν δεν καλύπτονται πλήρως από την ασφάλισή τους, από προγράμματα του Ο.Α.Ε.Δ., έσοδα από τα κυλικεία και ένα μικρό ποσό από τους τόκους καταθέσεων στην τράπεζα. Οι καταθέσεις του ιδρύματος στην τράπεζα ανέρχονται στις 175.500€. Το μεγαλύτερο μέρος όμως των εσόδων προέρχεται από προγραμματικές συμβάσεις του Δήμου Βόλου, τον οργανισμό κέντρου εκπαίδευσης παιδιού του Δήμου Βόλου και από το Κ.Α.Π.Η. το ποσό των οποίων ανέρχεται στο 1.192.513€ από τα οποία δεν έχει εισπραχθεί το ποσό των 370.000€ για το έτος 2006. Τέλος τα χρήματα τα οποία προέρχονται από τα

προγράμματα του Γ' Κ.Π.Σ. είναι 979.227€, εκ των οποίων το 20% των χρημάτων πηγαίνει στο κέντρο διημέρευσης και ημερήσιας φροντίδας ατόμων με ειδικές ανάγκες, ενώ από αυτά τα χρήματα δεν έχει εισπραχθεί ακόμα το ποσό των 110.000€ περίπου.

Τα έξοδα του Δ.Ο.Υ.Κ. το 2006 ανήλθαν στο ποσό των 2.300.000€ περίπου. Το κόστος των εργασιών για το 2006 ήταν 2.000.000€ περίπου από τα οποία 1.500.000€ ήταν έξοδα μισθοδοσίας προσωπικού ενώ τα υπόλοιπα διατέθηκαν για ενοίκια, ΟΤΕ, ΔΕΗ, ασφάλειες και λοιπά έξοδα για τη λειτουργία του ιδρύματος. Για τις αμοιβές των εξωτερικών συνεργατών (30 άτομα) διατέθηκαν περίπου 450.000 ενώ τα 50.000€ ήταν οι αποσβέσεις των παγίων. Τα έξοδα διοικητικής λειτουργίας ήταν 450.000€.

Κατά το κλείσιμο της διαχειριστικής χρήσης το 2006 οι υποχρεώσεις του ιδρύματος προς προμηθευτές και επιταγές πληρωτέες ήταν 100.000 €. Όπως φαίνεται από τους μεταβατικούς λογαριασμούς του παθητικού, υπάρχουν έσοδα επομένων χρήσεων 121.200€ , δηλαδή έσοδα που εισπράττονται μέσα στη χρήση. Επίσης υπάρχουν και έξοδα χρήσης πληρωτέα τα οποία ανήκουν στην κλειόμενη χρήση αλλά δεν πληρώνονται μέσα σ' αυτή γιατί δεν είναι (βάση συμβάσεως) απαιτητά από τους δικαιούχους μέχρι το τέλος του έτους¹⁴. Ο πίνακας 3.2 αναφέρει περιληπτικά κάποια στοιχεία του ισολογισμού και των αποτελεσμάτων χρήσεων.

14. Θ. Μπαλής «Σύγχρονη Χρηματοοικονομική Λογιστική» Τόμος Α' Εκδ. Α. ΣΤΑΜΟΥΛΗΣ, Αθήνα 2000, σελ. 306-307

Πίνακας 3.2: Οικονομικά Στοιχεία του Δ.Ο.Υ.Κ.

Έσοδα του Δ.Ο.Υ.Κ. για το έτος 2006		Έξοδα του Δ.Ο.Υ.Κ. για το έτος 2006	
Έσοδα από υπηρεσίες & συνδρομές μελών	91.398,00€	Έξοδα μισθοδοσίας προσωπικού	1.503.210,00€
Διάφορα έσοδα επιχορηγήσεων	54.967,00€	Αμοιβές τρίτων	447.575,00€
Επιχορηγήσεις προγραμμάτων Ο.Α.Ε.Δ.	122.409,00€	Παροχές τρίτων – Φόροι - Τέλη	111.475,00€
Έσοδα από προγραμματικές συμβάσεις	1.192.513,00€	Διάφορα έξοδα	152.488,00€
Έσοδα κυλικείων	9.318,00€	Τόκοι-Έξοδα τραπεζών	21.944,00€
Έσοδα από τόκους	792,50€	Αποσβέσεις Παγίων	29.847,00€
Έσοδα από προγράμματα του Γ' Κ.Π.Σ.	979.227,00€		
ΣΥΝΟΛΟ ΕΣΟΔΩΝ	2.450.624,50	ΣΥΝΟΛΟ ΕΞΟΔΩΝ	2.266.539,00€

Πηγή ίδια έρευνα

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 4

ΊΔΡΥΜΑ «ΑΣΠΡΕΣ ΠΕΤΑΛΟΥΔΕΣ»



4.1 Η ταυτότητα του Ιδρύματος

Το Ίδρυμα Ειδικών Παιδιών – Ατόμων Ν. Μαγνησίας «Άσπρες Πεταλούδες» δημιουργήθηκε από μια κοινωνική αναγκαιότητα γονέων που έχουν παιδιά με ειδικές ανάγκες. Ξεκίνησε τη λειτουργία του το 1970 με πρωτοβουλία των κοινωνικών δραστηριοτήτων του Φιλανθρωπικού Σωματίου «Βοήθεια Ζωής προς το Ειδικό Παιδί-Ατομο» (Φ.Σ «Β.Ζ.Π.Τ.ΕΙ.Π-Α») του οποίου είναι και φορέας.

Από το 1974 αποτελεί Ν.Π.Ι.Δ. Το ίδρυμα αυτό είναι μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα και αποτελεί ένα σύστημα ανοιχτής και κλειστής φροντίδας.

Το ίδρυμα διοικείται από πενταμελή Διοικούσα Επιτροπή η οποία αποτελείται από τρεις γονείς ή κηδεμόνες των περιθαλπομένων, οι οποίοι είναι τακτικά μέλη του Φιλανθρωπικού Σωματίου και δύο μέλη έγκριτα από την Νομαρχία Μαγνησίας προτεινόμενα από την Νομάρχη.

4.2 Οι Πρωτεργάτες

Οι πρώτοι ιδρυτές χάρη στους οποίους οφείλεται η λειτουργία του ιδρύματος ήταν ο αείμνηστος Κώστας Πατινάρης και ο αείμνηστος Σάββας Νανάκος με τις συζύγους τους. Το φωτεινό τους παράδειγμα ακολούθησαν επίλεκτα μέλη της κοινωνίας του Βόλου και γονείς στους οποίους οφείλεται και η λειτουργία του πρώτου σταθμού απροσάρμοστων παιδιών του Ιδρύματος «Άσπρες πεταλούδες».

Αρχικά ο σταθμός δεχόταν άτομα από 3 (τριών) έως 16 (δεκαέξι) ετών. Από το 1992 χάρη στις επίμονες προσπάθειες και την κινητοποίηση του τότε και νυν Προέδρου του Ιδρύματος κ. Αθανασίου Μπακαλιάνου τα όρια ηλικίας έχουν αλλάξει. Έτσι σύμφωνα με το Π.Δ 711/1-12-1992 ο χώρος φιλοξενεί δια βίου άτομα όλων των ηλικιών.

4.3 Σκοπός και Στόχος του Ιδρύματος

Ο σκοπός του ιδρύματος είναι η αντιμετώπιση, περίθαλψη και φροντίδα των παιδιών με ιδιαιτερότητες, όπως νοητική υστέρηση και ψυχικές διαταραχές, σύνδρομο Down, σωματικές ιδιαιτερότητες – δυσκολίες και άλλες αισθητηριακές διαταραχές.

Στόχος του ιδρύματος είναι να προσφέρουν στα άτομα με ειδικές ανάγκες στέγη, τροφή, αγάπη και έναν καλά οργανωμένο χώρο όπου θα μπορούν να απασχολούνται και να νιώθουν ευχάριστα.

Άλλος ένας στόχος του ιδρύματος είναι να βοηθήσει και τους γονείς μέσω των συνεδριών που πραγματοποιούνται στο ίδρυμα ανά τακτά χρονικά διαστήματα. Σ' αυτές τις συνεδρίες οι γονείς αναφέρονται στα προβλήματα που αντιμετωπίζουν όχι μόνο τα παιδιά τους αλλά και οι ίδιοι, συζητώντας με τους ειδικούς αλλά και με τους άλλους γονείς. Αυτό έχει ως αποτέλεσμα να βλέπουν το πρόβλημα του παιδιού τους πιο θετικά και να εξοικειώνονται στην ιδέα, ότι το παιδί τους είναι ιδιαίτερο. Επίσης αναφέρονται στη συμπεριφορά του παιδιού μέσα στο ίδρυμα και στο σπίτι, καθώς και στην πρόοδο που τυχόν έχει το κάθε παιδί μέσα από τις δραστηριότητες που λαμβάνει μέρος.

4.4 Κτιριακή Υποδομή

Το ίδρυμα αυτό είναι ιδιόκτητο και διαθέτει έκταση 22 στρεμμάτων. Τα 600 τ.μ. διαθέτονται για τμήματα διοικητικών υπηρεσιών και χώρους απασχόλησης, ενώ τα 1.440 τ.μ. για οικισμούς και βοηθητικούς χώρους (οικοτροφείο, πισίνα).

Το κτίριο αυτό βρίσκεται εκτός οικισμού και διαθέτει αρκετό πράσινο και πολλούς χώρους στη διάθεση των παιδιών.

Το οικοτροφείο λειτουργεί επί 24ώρου βάσεως και φιλοξενεί άτομα τόσο του Νομού, όσο και της ευρύτερης περιοχής. Συνολικά αποτελείται από 18 κλίνες, στις οποίες διαμένουν 2–3 άτομα ανά κλίνη. Οι κλίνες είναι διαχωρισμένες σε αρένων και θηλαίων και σε κάθε κλίνη διαμένουν άτομα τα οποία μπορούν να συμβιώσουν μαζί.

Στο ίδρυμα αυτό υπάρχουν 2 γυμναστήρια, από τα οποία λειτουργεί μόνο το ένα λόγω έλλειψης προσωπικού. Το άλλο γυμναστήριο είναι από δωρεά και είναι πλήρης εξοπλισμένο με όργανα που έχει κάθε σύγχρονο γυμναστήριο. Υπάρχει ακόμα ένα εργαστήριο για φυσιοθεραπεία, ένα εργαστήριο λογοθεραπείας το οποίο δεν λειτουργεί λόγω έλλειψης προσωπικού, μία πισίνα η οποία λειτουργεί μόνο κατά τους καλοκαιρινούς μήνες και ένα εργαστήριο υφαντικής.

Στο ίδρυμα αυτό δεν μπορούν να φιλοξενηθούν άτομα με κινητικά προβλήματα, διότι υπάρχουν σκάλες παντού, ενώ δεν υπάρχουν ράμπες πουθενά στο κτίριο.

Στην έκταση αυτή του ιδρύματος υπάρχει και καινούρια πτέρυγα που παραδόθηκε στις 30 Ιουλίου 2002 η οποία όμως δεν είναι σε λειτουργία λόγω έλλειψης πόρων. Οι νέες κτιριακές εγκαταστάσεις είναι δυναμικότητας 60 κλινών και θα δώσουν τη δυνατότητα και άλλων δομών όπως θεραπευτικές μονάδες και ξενώνες βραχύχρονης παραμονής – φιλοξενίας παιδιών και γονέων εκτός Νομού.

4.5 Το Προσωπικό του Ιδρύματος

Το ίδρυμα λειτουργεί σε 24ωρη βάση και απασχολεί 30 άτομα προσωπικό. Το προσωπικό του ιδρύματος διακρίνεται στον **πίνακα 4.1.** και διαχωρίζεται ως εξής:

1. Διοικητικό
2. Ειδικό–Επιστημονικό
3. Υπεύθυνο για τη φροντίδα των παιδιών.

4. Βοηθητικό Προσωπικό

Πίνακας 4.1: Το Προσωπικό του Ιδρύματος

	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΤΟΜΩΝ	ΣΥΝΟΛΟ
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ	ΠΡΟΕΔΡΟΣ	1	3
	ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ	2	
ΕΙΔΙΚΟ – ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ	ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΣ	1	10
	ΨΥΧΟΛΟΓΟΣ	1	
	ΝΕΥΡΟΛΟΓΟΣ	1	
	ΠΑΘΟΛΟΓΟΣ	1	
	ΓΥΜΝΑΣΤΗΣ	1	
	ΝΟΣΗΛΕΥΤΡΙΕΣ	4	
	ΔΙΑΙΤΟΛΟΓΟΣ	1	
	ΥΠΕΥΘΥΝΟ ΓΙΑ ΤΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΤΩΝ ΠΑΙΔΙΩΝ	ΠΑΙΔΟΚΟΜΟΙ	
ΒΟΗΘΗΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	ΚΑΘΑΡΙΣΤΡΙΕΣ	3	4
	ΜΑΓΕΙΡΑΣ	1	

Πηγή: ίδια έρευνα

Εδώ θα πρέπει να σημειωθεί ότι από το εργατικό δυναμικό του ιδρύματος, ο γυμναστής εργάζεται ως εξωτερικός συνεργάτης τον οποίο έχει διαθέσει ο δήμος για τις ανάγκες του ιδρύματος κάποιες ώρες την εβδομάδα.

Η πρόσληψη του προσωπικού γίνεται ύστερα από αίτηση του υποψηφίου και ανάγκης του ιδρύματος. Ο υποψήφιος ενσωματώνεται στο προσωπικό εφόσον έχει τα προσόντα που απαιτούνται και ύστερα από συνέντευξη που του πραγματοποιείται. Μετά από μια εθελοντικά δοκιμαστική περίοδο 3^{ων} μηνών, εφόσον κριθεί ότι μπορεί να αντεπεξέλθει στις ανάγκες του ιδρύματος και στην καθημερινότητα με τα άτομα με ειδικές ανάγκες, γίνεται η πρόσληψή του και από τη στιγμή εκείνη ανήκει στο προσωπικό του ιδρύματος.

4.6 Άτομα Με Ειδικές Ανάγκες

Το ίδρυμα «Άσπρες Πεταλούδες» φιλοξενεί καθημερινά 47 άτομα με ειδικές ανάγκες από τα οποία τα 43 διακρίνονται ως εσωτερικά ενώ 4 άτομα ως εξωτερικά.

Ο δείκτης νοημοσύνη των παιδιών που υπάρχουν στο ίδρυμα αυτό είναι κάτω του 30, για το λόγο αυτό τα παιδιά δεν παρακολουθούν μαθήματα, επομένως δεν υπάρχει στο ίδρυμα κάποιος καθηγητής παρά μόνο ασχολούνται με τη δημιουργική απασχόληση.

Όσον αφορά τη διατροφή τους ακολουθούν ειδικό διαιτολόγιο το οποίο ετοιμάζει για κάθε παιδί ξεχωριστά ο διατροφολόγος – διαιτολόγος του ιδρύματος.

Οι κατηγορίες των ΑΜΕΑ που βρίσκονται στο κτίριο αυτό είναι άτομα με νοητική υστέρηση, σύνδρομο Down, και παθήσεις όπως επιληψία, αυτισμός, εγκεφαλοπάθειες, σωματικές ιδιαιτερότητες – δυσκολίες και άλλες αισθητηριακές διαταραχές.

Τα άτομα που φιλοξενούνται στο ίδρυμα είναι εκ γενετής ανάπηρα και οι ηλικίες τους είναι από 18 – 55 ετών. Ο μέσος όρος ηλικίας των ατόμων αυτών είναι 30 ετών.

Το 20% των παιδιών που διαμένουν στο ίδρυμα δεν προέρχονται από την περιοχή του Βόλου και ειδικότερα από το νομό Μαγνησίας αλλά και από άλλες πόλεις. Στον πίνακα 4.2. διακρίνεται ο αριθμός ατόμων ανα πόλη που εισαχθήκανε στο ίδρυμα αυτό.

ΠΟΛΕΙΣ	ΑΤΟΜΑ
ΛΑΡΙΣΑ	3
ΞΑΝΘΗ	1
ΚΑΡΔΙΤΣΑ	1
ΛΑΜΙΑ	2
ΚΑΤΕΡΙΝΗ	1
ΠΤΟΛΕΜΑΪΔΑ	2
ΒΟΛΟΣ	37
ΣΥΝΟΛΟ	47

Πηγή: ίδια έρευνα

Κατά την εισαγωγή των ΑΜΕΑ στο ίδρυμα « Άσπρες Πεταλούδες» παίζουν μεγάλο ρόλο δύο κριτήρια.

1^ο η κατάσταση της υγείας του κάθε παιδιού. Προτιμούνται παιδιά με μικρότερο πρόβλημα υγείας, για λόγους όπως λιγότερη ευθύνη, φροντίδα, και γρήγορη προσαρμογή στο περιβάλλον και

2^ο η εντοπιότητα. Παράδειγμα ανάμεσα σε 2 άτομα που έχουν το ίδιο πρόβλημα υγείας και βρίσκονται στην ίδια κατάσταση, θα προτιμηθεί το παιδί που κατάγεται από το Βόλο ή από το Νομό Μαγνησίας.

4.6.1 Δραστηριότητες των ΑΜΕΑ

Τα άτομα αυτά, με ειδικές ανάγκες είναι ξεχωριστές οντότητες με αρκετές αδυναμίες αλλά και δυνατότητες. Αυτές τις δυνατότητες καλείται η επιστημονική ομάδα και το προσωπικό του ιδρύματος να ανακαλύψει και να αξιοποιήσει μέσα στο ασφαλές περιβάλλον του ιδρύματος.

Για τη διατήρηση των δεξιοτήτων και τη ψυχοσωματική βελτίωση των τροφίμων υπάρχουν οι ακόλουθες δομές:

- Προγράμματα αυτονομίας και αυτό-εξυπηρέτησης



- Απασχόληση για εκμάθηση βασικών εννοιών (χώρος, χρόνος, χρώματα, σχήματα).



- Προγράμματα προεπαγγελματικής κατάρτισης με αντικείμενο την υφαντική και την ζωγραφική. Στα προγράμματα αυτά τα ΑΜΕΑ, παράγουν εξαιρετικά προϊόντα. Αυτά διοχετεύονται στην αγορά με οφέλη τόσο οικονομικά όσο και ψυχολογικά για τα άτομα. Για το σκοπό αυτό, γίνεται έκθεση μία φορά το χρόνο στο ξενοδοχείο " ΞΕΝΙΑ " πριν από τα Χριστούγεννα και σε καθημερινή βάση στο χώρο του ιδρύματος.



- Γυμναστική με συγκεκριμένο καθημερινό πρόγραμμα (σε ειδικά διαμορφωμένο αθλητικό εσωτερικό και εξωτερικό χώρο)



- Δραστηριότητες ψυχοκινητικής βελτίωσης με συμμετοχές σε αγώνες όπως Special Olympics και Τοπικούς Αγώνες (ποδηλασία, Πανθεσσαλικό στίβο, bowling, καθώς και προγράμματα κολύμβησης στην πισίνα του ιδρύματος).



- Φυσιοθεραπεία (με σκοπό τη βελτίωση των κινητικών δεξιοτήτων).



- Προγράμματα κοινωνικοποίησης και ψυχαγωγίας (εκδρομές, επισκέψεις σε χώρους για χορό, διασκέδαση και περιπάτους).



- Διοργάνωση εκδηλώσεων – συνεντεύξεων.



- Πρόγραμμα κολύμβησης στη θάλασσα και στην πισίνα κατά τους καλοκαιρινούς μήνες.



4.7 Χρηματοδότηση

Η χρηματοδότηση του ιδρύματος γίνεται με ποικίλους τρόπους που έχουν ως εξής:

- I. Κατά 30 % από τα ασφαλιστικά ταμεία. Από τα ταμεία Ι.Κ.Α., Ο.Γ.Α. και Τ.Ε.Β.Ε. το ίδρυμα λαμβάνει μόνο 5 € ημερησίως για κάθε άτομο που φιλοξενεί, ενώ το ταμείο της πρόνοιας (Απορίας) δεν συμβάλει καθόλου, στα έξοδα του ασφαλισμένου του.
- II. Από την Νομαρχιακή Αυτοδιοίκηση κατά 30% και
- III. 40% από δωρεές, κληρονομίες, κληροδοτήματα και από τη συμμετοχή των παιδιών όταν η ασφάλισή τους δεν τους καλύπτει πλήρως.

Κατά τη διαχειριστική περίοδο του 2006 το ίδρυμα είχε ζημία περίπου 50.000 €. Τα έξοδα ανήλθαν στο ποσό των 650.000 € εκ των οποίων το 80% των χρημάτων

μοιράστηκαν στους μισθούς των εργαζομένων και μόνο το 20% ήταν για την λειτουργία του ιδρύματος και τη φροντίδα των παιδιών (ΔΕΗ, ΟΤΕ, τροφή, ρουχισμό, πρώτες ύλες κ.α.).

Τα παραπάνω στοιχεία είναι πλασματικά αφού δεν μας δόθηκαν αναλυτικά οικονομικά στοιχεία. Τα ποσοστά διανεμήθηκαν σύμφωνα με τα λεγόμενα του προέδρου του ιδρύματος έπειτα από τη συζήτηση που πραγματοποιήθηκε κατά την συνάντηση μαζί του.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 5

ΚΕΝΤΡΟ ΦΥΣΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΚΑΙ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ

«ΚΕΝΤΑΥΡΟΣ»



5.1 Ταυτότητα του Φορέα

Το Κέντρο Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης "ΚΕΝΤΑΥΡΟΣ" είναι ένα πρότυπο κέντρο ημερήσιας νοσηλείας που παρέχει ολοκληρωμένες υπηρεσίες με ψυχολόγο και κοινωνιολόγο για την υποστήριξη των ασθενών και τη μεταφορά από και προς τις εγκαταστάσεις του Κέντρου με ιδιόκτητο όχημα. Ιδρύθηκε το 2004 και διαθέτει 26 κλίνες. Είναι ΝΠΙΔ και έχει κερδοσκοπικό χαρακτήρα. Η ίδρυσή του οφείλεται σε μια ομάδα γιατρών του Βόλου που ένωσε τις δυνάμεις της και δημιούργησε τον «ΚΕΝΤΑΥΡΟ», ένα πρότυπο κέντρο φυσικής ιατρικής και αποκατάστασης, το μοναδικό σε επίπεδο Κεντρικής Ελλάδος και ένα από τα ελάχιστα ολοκληρωμένα σε όλη τη χώρα.

Η σημαντική έλλειψη υποδομών που υπάρχει στον τομέα αυτό και που συχνά είναι η αιτία προώθησης των ασθενών σε χώρα του εξωτερικού, στάθηκε η αφορμή για το μεγάλοπνοο αυτό εγχείρημα που πήρε σάρκα και οστά σε μια έκταση 2000 τ.μ. στους πρόποδες του λόφου της Γορίτσας με θέα το βουνό των Κενταύρων το Πήλιο.

5.2 Στόχος και Σκοπός

Στόχος του κέντρου αυτού είναι να γίνει και κλειστής νοσηλείας, που σύμφωνα με τον διευθυντή του ιδρύματος θα πραγματοποιηθεί μέσα στον επόμενο χρόνο.

Το κέντρο "κένταυρος" απευθύνεται σε ασθενείς με προβλήματα νευρολογικά, σκελετικά, κινητικά, επίσης σε ασθενείς που βρίσκονται σε μετεγχειρητικό στάδιο, καθώς και σε άτομα με ειδικές ανάγκες (Α.Μ.Ε.Α.). Το Κέντρο Αποκατάστασης αποτελεί μια ολοκληρωμένη πρόταση στις σύγχρονες ανάγκες του ασθενούς για επάνοδο στην φυσιολογική καθημερινή ζωή του. Περιλαμβάνει ένα σύνολο υπηρεσιών: φυσιοθεραπεία, κινησιοθεραπεία, εργοθεραπεία, λογοθεραπεία, υδροθεραπεία, ψυχολογική υποστήριξη, υπηρεσίες κοινωνικού λειτουργού και τεχνογνωσία επανένταξης. Αυτές οι υπηρεσίες, όλες ή μέρος τους, βοηθούν ασθενείς που πάσχουν από νευρολογικά νοσήματα (Αγγειοεγκεφαλικά επεισόδια, σκλήρυνση κατά πλάκας, εγκεφαλική παράλυση, κρανιοεγκεφαλικές κακώσεις), ορθοπεδικά νοσήματα (μυοσκελετικές κακώσεις, εργατικά ατυχήματα), παιδιά με δυσλεξία, γενικά οποιονδήποτε χρειάζεται να αποκαταστήσει κάποια φυσιολογική οργανική λειτουργία του.

5.3 Α.Μ.Ε.Α.

Το σύνολο των ατόμων που εξυπηρετούνται σήμερα από το κέντρο αποκατάστασης είναι τριάντα (30) άτομα, τα οποία επισκέπτονται το κέντρο καθημερινά για τη θεραπεία τους, με το ειδικά διαμορφωμένο λεωφορείο του κέντρου. Οι ηλικίες των παιδιών προς αποκατάστασης είναι από 17 έως 20 ετών.

Για την εισαγωγή τους ή τη θεραπείας τους απαιτείται ο ιατρικός τους φάκελος και η εξέταση τους από τον Φυσίατρο του κέντρου, ο οποίος είναι και ο βασικός κριτής για την ένταξή τους στο κέντρο.

5.4 Υποδομή του Κέντρου Αποκατάστασης

Στο κέντρο αποκατάστασης "Κένταυρος" υπάρχουν οι εξής χώροι που βοηθούν στην καλύτερη λειτουργία του:

- Χώρος υποδοχής
- Ξενώνες
- Χώρος αναψυχής

- Τμήμα φυσιοθεραπείας
- Τμήμα κινησιοθεραπείας
- Τμήμα κοινωνικής υποστήριξης
- Τμήμα λογοθεραπείας
- Τμήμα εργοθεραπείας
- Γυμναστήριο

5.4.1 Χώρος Υποδοχής



Στον Χώρο Υποδοχής υπάρχει η Γραμματεία, όπου μπορούν οι ενδιαφερόμενοι να αναζητήσουν πληροφορίες σχετικά με τις υπηρεσίες που προσφέρονται στο Κέντρο.

5.4.2 Ξενώνας

Στον ξενώνα μπορούν να φιλοξενηθούν ασθενείς που διαμένουν σε άλλους νομούς της Ελλάδας και αντιμετωπίζουν δυσκολία κατά την πρόσβασή τους στο Κέντρο αποθεραπείας λόγω απόστασης. Περιλαμβάνει ειδικά δωμάτια προσαρμοσμένα στις ανάγκες των ασθενών, πλήρως εξοπλισμένα με κλιματισμό, τηλεόραση -DVD, τηλέφωνο, ψυγείο και ειδικά σχεδιασμένα έπιπλα. Ο ξενώνας, αν και είναι εμπλουτισμένος με τα παραπάνω δεν είναι ακόμα στη διάθεση του κέντρου αποκατάστασης.

5.4.3 Χώρος Αναψυχής



Ο χώρος αναψυχής του Κέντρου «καφετερία» λειτουργεί στον πρώτο όροφο του κτηρίου. Και διαθέτει μεγάλη βεράντα που έχει θέα την πόλη του Βόλου, αλλά και τις επαρχίες του Πηλίου.

5.4.4 Τμήμα Ιατρικής και Αποκατάστασης

Το Τμήμα της Ιατρικής Αποκατάστασης στελεχώνει ο Επιστημονικός Διευθυντής του Κέντρου, ο οποίος είναι Φυσιάτρος - ειδικός ιατρός αποκατάστασης. Ο Φυσιάτρος από την πρώτη εξέταση του ασθενή είναι σε θέση να προβλέψει το βαθμό βελτίωσης που θα έχει ο ασθενείς έπειτα από το πρόγραμμα αποκατάστασης που θα ακολουθήσει. Επίσης καθορίζει τη συχνότητα και το περιεχόμενο των θεραπειών που θα ακολουθήσει ο κάθε ασθενής ανάλογα με την πάθηση του και επιβλέπει τη σωστή εφαρμογή της θεραπείας του, μέσα από το εξειδικευμένο προσωπικό του κέντρου.

Η αξιολόγηση του κάθε ασθενή γίνεται με τη χρήση εξειδικευμένων ιατρικών μηχανημάτων και συστημάτων όπως:

- Σύστημα αξιολόγησης και ενδυνάμωσης μυοσκελετικού συστήματος
- Ισοκινητικό σύστημα ενδυνάμωσης
- Σύστημα αξιολόγησης και αποκατάστασης ισορροπίας
- Σύστημα ανάλυσης βάδισης
- Ηλεκτρομυογράφο
- Πέλματογράφο
- Σύστημα αξιολόγησης παθήσεων της Σπονδυλικής στήλης (σκολίωση-κύφωση-λόρδωση).



5.4.5 Τμήμα φυσιοθεραπείας

Η φυσικοθεραπεία είναι μια θεραπευτική μέθοδος, που στηρίζεται κυρίως σε φυσικά μέσα. Με τη βοήθεια της τεχνολογίας, αξιοποιεί τα φυσικά μέσα (θερμότητα, ψύχος, ηλιακή ακτινοβολία, νερό, μαγνητικά πεδία) για ταχεία αποκατάσταση του νευρομυϊκού και σκελετικού συστήματος.

Αυτή η μέθοδος ονομάζεται φυσικοθεραπεία, διότι όλος ο εξοπλισμός χρησιμοποιεί ενέργεια μέσα στα όρια του ορατού φωτός (ήλιος) με οριακές τιμές την υπεριώδη και υπέρυθη ακτινοβολία.

Στη φαρέτρα της φυσικοθεραπείας υπάρχουν τα εξής μέσα ¹³:

- **Θερμοθεραπεία:**
 - Υπέρυθη Ακτινοβολία
 - Υπεριώδης Ακτινοβολία
 - Διαθερμίδες (μικροκυμάτων, βραχέων κυμάτων)
 - Θερμά επιθέματα
 - Παραφινόλουτρο
- **Κρυοθεραπεία:**
 - Ψυχρά Επιθέματα
 - Μάλαξη με πάγο
- **Ηλεκτροθεραπεία:**
 - Γαλβανικά Ρεύματα
 - Φαραδικά
 - Παρεμβαλόμενα Ρεύματα

13. <http://www.kentavros.com.gr/tmimata.php> 30-5-2008

- Διασταυρούμενα
- Διαδυναμικά Ρεύματα (DF, MF, CP, LP, RS)
- Τενς
- Ιοντοφόρηση
- Ηλεκτρομαγνητικά Πεδία
- Laser
- Υπέρηχοι
- Φωνοφόρηση

5.4.6 Τμήμα Κινησιοθεραπείας



Η κινησιοθεραπεία είναι θεραπεία των διαφόρων παθήσεων μέσω της κίνησης (ενεργητική ή παθητική) και μία από τις βασικότερες θεραπευτικές μεθόδους στο χώρο της αποκατάστασης που χρησιμοποιείται σε όλες τις παθήσεις (νευρολογικές, αναπνευστικές, καρδιολογικές, ορθοπεδικές και αθλητικές κακώσεις).

Τα είδη της κινησιοθεραπείας που εφαρμόζονται είναι ¹⁴:

- * Ενεργητική γυμναστική
- * Παθητικές κινήσεις
- * Επανεκπαίδευση βάρδισης και ισορροπίας
- * Ασκήσεις ιδιοθεκτικότητας
- * Ασκήσεις νευρομυϊκής συναρμολόγησης
- * Χειρομαλάξεις
- * Αναπνευστική Φυσικοθεραπεία
- * Σπονδυλικές έλξεις (αυχένος - οσφύος)
- * Μέθοδος Mc kenzie (μηχανική διάγνωση και αποκατάσταση σπονδυλικής στήλης και άκρων)
- * Μέθοδος Club (αποκατάσταση σκολίωσης - κύφωσης)

14. <http://www.kentavros.com.gr/tmimata.php> 30-5-2008

5.4.7 Τμήμα Κοινωνικής και Ψυχολογικής Υποστήριξης



Το Τμήμα Κοινωνικής Υποστήριξης ασχολείται με την παρέμβαση και τη στήριξη των περιστατικών που χρήζουν αποκατάστασης, αλλά και των οικογενειών τους. Στελεχώνεται από Κοινωνική Λειτουργό, που αναλαμβάνει να συμβουλευσει και να ενημερώσει τους ίδιους τους ασθενείς και το συγγενικό τους περιβάλλον για τις δομές που παρέχουν οι κοινωνικές υπηρεσίες, ώστε τα άτομα αυτά να αντιμετωπίσουν την αναπηρία τους και να γίνουν ενεργά μέλη της κοινωνίας.

Η ψυχολογική υποστήριξη τόσο των ασθενών με κινητικά προβλήματα όσο και των οικογενειών τους, παίζει πολύ σημαντικό ρόλο. Βοηθάει στο να μπορέσουν να αποδεχθούν αλλά και να προσαρμοστούν στα καινούρια δεδομένα με τρόπο δυναμικό και εξελίξιμο.

5.4.8 Τμήμα Λογοθεραπείας

Το Τμήμα της Λογοθεραπείας στοχεύει στην θεραπευτική παρέμβαση και έχει σαν άμεσο στόχο να φτάσει ο ασθενής στο καλύτερο δυνατό επίπεδο ανάλογα πάντα με τις δυνατότητές λειτουργίας του, την επίτευξη και διατήρηση ενός ανεξάρτητου και αξιοπρεπούς τρόπου ζωής στο προσωπικό, επαγγελματικό και κοινωνικό του περιβάλλον.

Υπάρχει η δυνατότητα παρακολούθησης ατόμων με τις ακόλουθες διαταραχές: Ειδική Γλωσσική Διαταραχή (SLI), Αναπτυξιακές Γλωσσικές Διαταραχές, Καθυστέρηση της ανάπτυξης της ομιλίας και του λόγου (γλώσσας), Δυσαρθρίες, Δυσφωνίες, Διαταραχή της ροής της ομιλίας (τραυλισμός), Κρανιοπροσωπικές Ανωμαλίες, Χειρουργικές επεμβάσεις Κεφαλής και Τραχήλου (Λαρυγγεκτομή, Γλωσσεκτομή κ.α.), Δυσκαταποσία, Νευρολογικές Διαταραχές, Εγκεφαλικά Επεισόδια, Κρανιοεγκεφαλικές Κακώσεις και Αυτισμός.

5.4.9 Τμήμα Εργοθεραπείας

Η σύγχρονη επιστήμη επιτρέπει σε άτομα με μειωμένη λειτουργικότητα (παραπληγίες, ημιπληγίες, δυστονίες, νόσο parkinson) να εκπαιδευθούν, ώστε να μπορέσουν να επιτελέσουν όσο γίνεται καλύτερα τις καθημερινές τους δραστηριότητες: οδήγηση, φαγητό, τουαλέτα, ατομική υγιεινή και καθαριότητα, σεξουαλική δραστηριότητα, διάβασμα, χρήση Η/Υ κλπ.

Αυτό επιτυγχάνεται με την συσσωρευμένη επιστημονική γνώση του προσωπικού, αλλά και τη χρήση κατάλληλου εξοπλισμού.



Τα άτομα αυτά έχουν και άλλες δραστηριότητες (π.χ. ζωγραφική, ιστιοπλοΐα, εκδρομές στη φύση κ.α) πάντα με τη βοήθεια και την επιτήρηση του ιατρικού προσωπικού.

Τα έργα που δημιουργούν τα εκθέτουν κάθε χρόνο, αλλά δεν είναι προς πώληση, είναι προς ιδιωτική χρήση των ατόμων που τα δημιουργούν.



5.4.10 Γυμναστήριο

Το Γυμναστήριο του Κέντρου διαθέτει υπερσύγχρονα και εξειδικευμένα μηχανήματα προσαρμοσμένα στην κατάλληλη θέση, αφήνοντας τον απαραίτητο χώρο ανάμεσα από κάθε μηχανήμα, ώστε να μην εμποδίζουν την προσπέλαση, κάθε ενδιαφερόμενου. Τα

μηχανήματα έχουν συστήματα αυτόματης και χειροκίνητης θεραπείας και ελέγχονται μέσα από κατάλληλα λογισμικά και εξειδικευμένο προσωπικό. Η θεραπεία που γίνεται στο γυμναστήριο έχει ως στόχο, να κάνει πιο λειτουργικά τα άτομα με κινητικά προβλήματα που προέρχονται από ατυχήματα της σπονδυλικής στήλης και των άκρων, τραυματισμούς του εγκεφάλου (κρανιοεγκεφαλικές κακώσεις κ.α.) και άλλα νευρολογικά νοσήματα.



5.5 Η Υποδομή σε Ιατρικό Εξοπλισμό

Το κέντρο διαθέτει υπερσύγχρονα μηχανήματα αποκατάστασης, εργοθεραπείας και φυσιοθεραπείας. Επιπλέον υπάρχουν εξειδικευμένα τμήματα με¹⁵:

- Σύστημα κίνησης – βάρδισης – ισορροπίας, για την αποκατάσταση αγγειακών, εγκεφαλικών επεισοδίων.
- Ισοκινητικό μηχάνημα για την εκτίμηση και αξιολόγηση παθήσεων του μυοσκελετικού συστήματος.
- Συσκευή ηλεκτρομυογράφου
- Ουροδυναμικό σύστημα, για την αξιολόγηση της ακράτειας ούρων.
- Μηχανήματα εργοθεραπείας, για την εξοικείωση στη χρήση αυτοκινήτου και στις καθημερινές απαιτήσεις των Α.Μ.Ε.Α
- Πισίνα με σύστημα υδροθεραπείας.



15. <http://www.kentavros.com.gr/tmimata.php> 30-5-2008

5.6 Το Προσωπικό του Ιδρύματος

Το πρωταρχικό στοιχείο του Κέντρου είναι το έμψυχο δυναμικό του, που αποτελείται από 23 άτομα τα οποία διαιρούνται σε τέσσερις κατηγορίες: στο διοικητικό προσωπικό, ειδικό επιστημονικό προσωπικό, ιατρικές ειδικότητες και βοηθητικό προσωπικό. Στον πίνακα 5.1 αναλύονται οι πιο πάνω κατηγορίες.

Πίνακας 5.1: Το προσωπικό του ιδρύματος			
	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ	ΑΡΙΘΜ. ΑΤΟΜΩΝ	ΣΥΝΟΛΟ
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ-ΦΥΣΙΑΤΡΟΣ	1	3
	ΓΡΑΜΜΑΤΕΑ	1	
	ΛΟΓΙΣΤΡΙΑ	1	
ΕΙΔΙΚΟ-ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ ΚΑΙ ΒΟΗΘΟΙ	5	11
	ΛΟΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ	2	
	ΨΥΧΟΛΟΓΟΣ	1	
	ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΣ	1	
	ΓΥΜΝΑΣΤΗΣ (με ειδικότητα στην υδροθεραπεία "πισίνα")	1	
	ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΗΣ	1	
ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ	ΝΕΥΡΟΛΟΓΟΣ	1	5
	ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΟΣ	1	
	ΟΥΡΟΛΟΓΟΣ	1	
	ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΣ	1	
	ΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΟΣ	1	
ΒΟΗΘΗΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	ΚΑΘΑΡΙΣΤΡΙΕΣ	4	4
		ΣΥΝΟΛΟ	23

Πηγή: ίδια έρευνα

Σημειωτέο είναι ότι ο Νευρολόγος του ιδρύματος είναι ο μοναδικός κατηγοριοποιητής στη Θεσσαλία και ένας από τους λίγους που βρίσκονται στην Ελλάδα, ο οποίος μπορεί να αξιολογήσει τα άτομα με ειδικές ανάγκες τα οποία μπορούν να λάβουν μέρος σε πανελλαδικούς αγώνες καθώς και το άθλημα στο οποίο μπορούν να διαγωνιστούν με την καλύτερη δυνατή απόδοση.

5.7 Μεταφορά Ασθενών

Ο Κένταυρος έχει τη δυνατότητα μεταφοράς ασθενών που μετακινούνται σε αναπηρικό αμαξίδιο, με ειδικό αυτοκίνητο και κατάλληλα εκπαιδευμένο προσωπικό. Επίσης έχει και δικό του πούλμαν για τη μεταφορά των ατόμων που διαμένουν στο Βόλο και δεν έχουν δικό τους μέσω μεταφοράς. Η μεταφορά των ασθενών γίνεται από και προς το σπίτι έπειτα από την θεραπεία τους.



5.8 Χρηματοδότηση

Η πληρωμή του κέντρου γίνεται εξολοκλήρου μέσω των ασφαλιστικών ταμείων των ατόμων που βρίσκονται στο κέντρο για αποκατάσταση. Το κέντρο έχει συνάψει συμβάσεις με τα ακόλουθα ασφαλιστικά ταμεία: ΔΗΜΟΣΙΟ, Ι.Κ.Α., Τ.Ε.Β.Ε., Ο.Γ.Α., Τράπεζες και τις περισσότερες ιδιωτικές ασφάλειες

ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ ΚΑΙ ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ

Ολοκληρώνοντας την έρευνα η οποία αναφέρεται στους χώρους περίθαλψης και αποκατάστασης των Α.Μ.Ε.Α. στο Δήμο Βόλου, θεωρείται σωστό να παραθέτονται τα προβλήματα και οι προτάσεις βελτίωσης των προβλημάτων αυτών όσον το δυνατόν είναι εφικτές.

Μέσα από την εργασία και την προσωπική έρευνα εντοπίζονται τα προβλήματα και οι ελλείψεις, που έχουν ως εξής:

- Έλλειψη πόρων για το ίδρυμα «Άσπρες Πεταλούδες». Δεν υπάρχουν αρκετοί πόροι για τη λειτουργία της καινούριας πτέρυγας που έχει δημιουργηθεί στο ίδρυμα.
- Έλλειψη ανθρώπινου δυναμικού (επιστημονικό και μη) του ιδρύματος «Άσπρες Πεταλούδες» λόγο έλλειψης πόρων για τη στελέχωση της καινούριας πτέρυγας η οποία έχει τις προσδοκίες να φιλοξενήσει τουλάχιστον 60 άτομα επιπλέον. Επίσης άμεση είναι η ανάγκη πρόσληψης ενός γυμναστή διότι αυτός που υπάρχει έχει διατεθεί προσωρινά από το δήμο Βόλου.
- Ανεπαρκή επιδόματα για τα Α.Μ.Ε.Α.

Για την αντιμετώπιση αυτών των προβλημάτων πρέπει να ληφθούν μέτρα από την πολιτεία με στόχο την αναβάθμιση του όλου συστήματος. Κάποια προτεινόμενα μέτρα είναι:

- ✧ Μεγαλύτερη κρατική επιχορήγηση στο ίδρυμα «Άσπρες Πεταλούδες» και ανεύρεση πόρων μέσα από φιλανθρωπικές εκδηλώσεις και εράνους για την αγορά του κατάλληλου εξοπλισμού των θεραπευτικών μονάδων της καινούριας πτέρυγας, καθώς και για τη λειτουργία ξενώνων βραχύχρονης παραμονής παιδιών και γονέων εκτός Νομού.
- ✧ Εύρεση πόρων για την πρόσληψη προσωπικού το οποίο θα χρησιμοποιηθεί στην καινούρια πτέρυγα που έχει δημιουργηθεί στο ίδρυμα «Άσπρες Πεταλούδες» και στην πρόσληψη ενός γυμναστή στο είδη υπάρχον ίδρυμα.
- ✧ Αύξηση των επιδομάτων στα άτομα με ειδικές ανάγκες διότι είναι πολύ μικρά ώστε να μπορούν να τους εξασφαλίσουν μια καλή διαβίωση.

Τα προβλήματα που προαναφέρθηκαν καθώς και οι προτάσεις πολιτικής εστιάζονται στα ιδρύματα της πόλης του Βόλου. Αν η πολιτεία δεν λάβει άμεσα μέτρα, τα προβλήματα ίσως διογκωθούν και οδηγήσουν στη μη περαιτέρω λειτουργία κάποιων ιδρυμάτων.

ΕΠΙΛΟΓΟΣ

Μέσα από την έρευνα που πραγματοποιήθηκε για την εκπόνηση της πτυχιακής εργασίας διαπιστώθηκε ότι τα άτομα με ειδικές ανάγκες συνεχίζουν να είναι μια από τις πιο χαμηλά οικονομικά ομάδες του πληθυσμού και κοινωνικά αποκλεισμένες.

Τα ιδρύματα τα οποία φιλοξενούν άτομα με ειδικές ανάγκες, παρέχουν στα άτομα τους στοργή, αγάπη, φροντίδα, διαπαιδαγώγηση είτε μέσα από μαθήματα ή είτε μέσα από το παιχνίδι, εκπαιδευτικές εκδρομές και αρκετές δραστηριότητες ώστε να νιώθουν τα άτομα αυτά ξεχωριστά και όχι μειονεκτικά.

Αξιοσημείωτο είναι να αναφερθεί ότι όλα τα ιδρύματα που υπάρχουν στο Βόλο είτε είναι κλειστής νοσηλείας, είτε ανοιχτής, είτε κέντρο αποκατάστασης είναι όλα Ν.Π.Ι.Δ.

Θα πρέπει να αναφερθεί ότι παρόλο των κρατικών κονδυλίων που παρέχετε στα ιδρύματα που προαναφέραμε, τα ιδρύματα αυτά βασίζονται περισσότερο στις επιχορηγήσεις των επιχειρήσεων ή φίλων ΑΜΕΑ όπως τους αναφέρουν.

Τελευταία διαπίστωση είναι ότι την πρωτοβουλία για τη δημιουργία των ιδρυμάτων την πήραν γιατροί ή απλοί πολίτες και όχι το κράτος ή τα εκτελεστικά του όργανα (Δήμος, νομαρχία, κ.α.) απλά στη συνέχεια τα στήριξαν με την βοήθειά τους.

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

ΑΜΙΤΣΗΣ Ν. ΓΑΒΡΙΗΛ «*Αρχές Οργάνωσης και Λειτουργίας του Συστήματος Κοινωνικής Πρόνοιας*» Εκδ. Παπαζήση Αθήνα 2001

Επιχειρησιακό Πρόγραμμα Υγείας και Πρόνοιας Γ' ΚΠΣ 2000-2006

ΚΡΕΜΑΛΗ Κ. «*Το Δικαίωμα του Ατόμου για Κοινωνική Πρόνοια*» Εκδ. Α.Ν. Σακκούλα, Αθήνα 1991

ΜΠΑΛΗΣ ΑΘ. ΘΕΟΧΑΡΗΣ «*Σύγχρονη Χρηματοοικονομική Λογιστική*» Τόμος Α' Εκδ. Α. Σταμούλης Αθήνα 2000

ΤΣΑΚΛΑΓΚΑΝΟΣ Α. «*Χρηματοοικονομική Λογιστική*» Τόμοι 1-2 Εκδ. Αδελφών Κυριακίδη Α.Ε.

ΠΗΓΕΣ ΑΠΟ ΤΟ ΔΙΑΔΥΚΤΙΟ

<http://www.kentavros.com.gr>

<http://www.docman.gr/Documents/286.aspx>

<http://www.kentavros.com.gr/tmimata.php>

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ

ΙΣΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΤΗΣ ΕΛΕΠΑΠ ΒΟΛΟΥ 2006

ΕΝΕΡΓΗΤΙΚΟ	Ποσά κλειόμενης χρήσης 2006			Ποσά κλειόμενης χρήσης 2005		
	Αξία Κτίσης	Αποσβέσεις	Αναπόσβεστη αξία	Αξία Κτίσης	Αποσβέσεις	Αναπόσβεστη αξία
Β. ΕΣΟΔΑ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΣ						
1. Έξοδα ιδρύσεως και πρώτης εγκαταστάσεως	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
4. Λοιπά έξοδα εγκαταστάσεως	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
Γ. ΠΑΓΙΟ ΕΝΕΡΓΗΤΙΚΟ						
II. Ενσώματες ακινητοποιήσεις						
2. Κτίρια	68.118,07 €	3.405,90 €	64.792,17 €	68.118,07 €	0,00 €	68.118,07 €
4. Μηχανήματα - τεχν. εγκ & λ. εξοπλισμός	10.711,46 €	8.510,26 €	2.101,20 €	10.711,46 €	8.510,26 €	2.201,20 €
5. Μεταφορικά μέσα	25.177,92 €	20.645,89 €	4.552,03 €	25.177,92 €	20.645,89 €	4.532,03 €
6. Έπιπλα και λοιπός εξοπλισμός	44.374,85 €	35.522,44 €	8.852,41 €	43.950,74 €	35.264,19 €	8.686,55 €
Σύνολο ακινητοποιήσεων	148.382,30 €	68.084,49 €	80.297,81 €	147.958,19 €	64.420,34 €	83.537,85 €
III. Συμμετοχές & άλλες μακρ. Χρημ. Απαιτήσεις						
7. Λοιπές μακροπρόθεσμες απαιτήσεις			0,00 €			
Σύνολο πάγιου ενεργητικού			80.297,81 €			83.537,85 €
Δ. ΚΥΚΛΟΦΟΡΟΥΝ ΕΝΕΡΓΗΤΙΚΟ						
II Απαιτήσεις						
1. Πελάτες			17.728,12 €			0,00 €
			17.728,12 €			
III. Χρεόγραφα						
1. Μετοχές						
IV. Διαθέσιμα						
1. Ταμείο			615,42 €			13.004,28 €
3. Καταθέσεις όψεως και προθεσμίας			3.855,90 €			7.331,06 €
			4.471,32 €			20.335,34 €
Σύνολο κυκλοφορούντος ενεργητικού (ΔI+ΔII+ΔIII+ΔIV)			22.199,44 €			20.335,34 €
Ε. ΜΕΤΑΒΑΤΙΚΟΙ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΙ ΕΝΕΡΓΗΤΙΚΟΥ						
1. Έξοδα επομένων χρήσεων			537,00 €			0,00 €
			537,00 €			0,00 €
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ ΕΝΕΡΓΗΤΙΚΟΥ (B+Γ+Δ+E)			103.034,25 €			103.873,19 €

ΣΥΝΕΧΕΙΑ ΙΣΟΛΟΓΙΣΜΟΥ

ΠΑΘΗΤΙΚΟ	Ποσά κλειόμενης χρήσης 2006	Ποσά προηγούμενης χρήσης 2005
A. ΊΔΙΑ ΚΕΦΑΛΑΙΑ		
Ε. Κεφάλαιο		
I. Εταιρικό κεφάλαιο	84.122,89 €	42.750,96 €
V. Αποτελέσματα εις, νέο		
Υπόλοιπο ζημίας προηγούμενης χρήσης	-10.302,12 €	
Υπόλοιπο κερδών εις νέον	-119.281,24 €	-10.302,12 €
	-129.583,36 €	-10.302,12 €
Σύνολο ιδίων κεφαλαίων (ΑΙ+ΑΙΥ+ΑΥ)	-45.460,47 €	32.448,84 €
B. ΠΡΟΒΛΕΨΕΙΣ ΓΙΑ ΚΙΝΔΥΝΟΥΣ & ΈΞΟΔΑ		
1. Προβλέψεις για αποζημίωση προσωπικού	34.787,00	0,00 €
2. Λοιπές προβλέψεις	0,00 €	0,00 €
	34.787,00	0,00 €
Γ. ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ		
II. Βραχυπρόθεσμες Υποχρεώσεις		
1. Προμηθευτές	700,01 €	
5. Υποχρεώσεις από φόρους - τέλη	1.470,92 €	1.034,21 €
6. Ασφαλιστικού οργανισμοί	54.498,13 €	14.771,17 €
8. Υποχρεώσεις προς κεντρικά	56.944,66 €	55.618,97 €
11. Πιστωτές διάφοροι	0,00 €	
Σύνολο υποχρεώσεων (ΓII)	113.613,72 €	71.424,35 €
Δ. ΜΕΤΑΒΑΤΙΚΟΙ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΙ ΠΑΘΗΤΙΚΟΥ		
3. Έξοδα χρήσεως δεδουλευμένα	94,00 €	0,00 €
	94,00 €	0,00 €
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ ΠΑΘΗΤΙΚΟΥ (Α+Β+Γ+Δ)	103.034,25 €	103.873,19 €

ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΩΝ ΧΡΗΣΕΩΝ 2006 ΕΛΕΠΑΠ ΒΟΛΟΥ

	Ποσά Κλεισμένης Χρήσεως 2006		Ποσά Προηγούμενης Χρήσεως 2005	
I. Αποτελέσματα Εκμετάλλευσης				
1. Πωλήσεις				
Υπηρεσιών (έσοδα από παροχή Υπηρεσιών)		109.269,71 €		107.664,47 €
2. Λοιπά Οργανικά Έσοδα				
Επιχορηγήσεις και διάφορα		124.294,39 €		156.955,03 €
Έσοδα Παρεχομένων Ασχολιών		0,00 €		
Έσοδα Κεφαλαίων		31,34 €		45,50 €
Σύνολο		<u>233.595,44 €</u>		<u>264.665,00 €</u>
ΜΕΙΩΝ: ΟΡΓΑΝΙΚΑ ΈΞΟΔΑ				
Αμοιβές και Έξοδα Προσωπικού	298.952,18 €		266.348,75 €	
Αμοιβές και Έξοδα Τρίτων	815,19 €		2.424,00 €	
Παροχές Τρίτων	4.221,87 €		11.278,41 €	
Φόροι Τέλη	900,26 €		857,66 €	
Διάφορα Έξοδα	8.788,93 €		8.903,13 €	
Τόκοι και Συναφή Έξοδα	96,38 €		42,79 €	<u>289.854,74 €</u>
Αποζημίωση προβλέψεις προσωπικού	34.787,00 €	<u>348.561,81 €</u>		
Ολικά Αποτελέσματα (ζημία) Εκμ/σης		-114.966,37 €		-25.189,74 €
II. ΜΕΙΩΝ, Έκτατα Αποτελέσματα				
1. Φορολογικά Πρόστιμα-Προσαυξήσεις	0,00 €			
2. Προσαυξήσεις Εισφορών Ασφαλιστικών Ταμείων	0,00 €			
3. Έξοδα Προηγούμενων Χρήσεων	650,73 €			
4. Συναλλαγματικές διαφορές				
5. Έκτακτες ζημιές				
6. Λοιπά έκτακτα και ανόργανα έξοδα		650,73 €		<u>0,00 €</u>
ΠΛΕΩΝ				
1. Έσοδα προηγούμενων χρήσεων			14.887,62 €	
4. Συναλλαγματικές διαφορές	0,00 €	0,00 €	0,00 €	<u>14.887,62 €</u>
Οργανικά & Έκτακτα Αποτελέσματα (Πλεόνασμα)		-115.617,10 €		-10.302,12 €
ΜΕΙΩΝ:				
Σύνολο Αποσβέσεων Παγίων Στοιχείων		<u>3.664,15 €</u>		<u>0,00 €</u>
ΚΑΘΑΡΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ (ΖΗΜΙΑ) ΧΡΗΣΕΩΣ		<u>-119.281,25 €</u>		<u>-10.302,12 €</u>

**ΙΣΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΤΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ ΔΗΜΕΡΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΗΜΕΡΗΣΙΑΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ
ΕΙΔΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ 2006**

ΕΝΕΡΓΗΤΙΚΟ				
	Ποσά Κλειόμενης Χρήσης 2006		Ποσά Προηγούμενης Χρήσης 2005	
Γ. ΠΑΓΙΟ ΕΝΕΡΓΗΤΙΚΟ				
II. Ενσώματες ακινητοποιήσεις				
Κτίρια-εγκαταστάσεις κτιρίων-τεχν. έργα	24.056,47 €		18.703,85 €	
Μείον αποσβεσμένα	<u>15.323,51 €</u>	<u>8.732,96 €</u>	<u>8.069,15 €</u>	<u>10.634,70 €</u>
Μηχ/τα -τεχν. εγκ/σεις-λ. μήχ. εξοπ/σμός	10.110,37 €		6.505,17 €	
Μείον αποσβεσμένα	<u>7.710,98 €</u>	<u>2.399,39 €</u>	<u>3.481,82 €</u>	<u>3.023,35 €</u>
Μεταφορικά μέσα	89.963,02 €		89.963,02 €	
Μείον αποσβεσμένα	<u>81.306,34 €</u>	<u>8.656,68 €</u>	<u>75.839,22 €</u>	<u>14.123,80 €</u>
Επιπλα & λοιπός εξοπλησμός	229.887,37 €		198.794,92 €	
Μείον αποσβεσμένα	<u>222.830,47 €</u>	<u>7.056,90 €</u>	<u>191.180,37 €</u>	<u>7.614,55 €</u>
		<u>26.845,93 €</u>		<u>35.396,40 €</u>
Σύνολο παγίου ενεργητικού (ΓII)		<u>26.845,93 €</u>		<u>35.396,40 €</u>
Δ. ΚΥΚΛΟΦΟΡΟΥΝ ΕΝΕΡΓΗΤΙΚΟ				
II. Απαιτήσεις				
Επιταγές εισπρακτέες				
χρεώστες διάφοροι				
Προκαταβολές προσωπικού	9.600,00 €			
Ελλη. Δημόσιο-Προκ/νοι & παρ/νοι φόροι	2.087,84 €		1.345,41 €	
Ελλη. Δημόσιο-Λοιπές απαιτήσεις	16.762,90 €		59.004,01 €	
Απαιτήσεις από προγ/ματικές συμβάσεις	370.000,00 €		432.220,00 €	
Απαιτήσεις από προγ/τα Γ' ΚΠΣ 2002-2006	110.783,65 €		57.267,50 €	
Απαιτήσεις από εισφορές Ασφ. ταμείων	12.804,26 €		12.183,18 €	
Λοιποί χρεώστες διάφοροι	1.326,49 €		1.326,49 €	
		<u>523.365,14 €</u>		<u>563.346,59 €</u>
Λογαριασμοί διαχείρισης προκαταβολών & πιστώσεων		<u>241.419,53 €</u>		<u>166.762,32 €</u>
		<u>764.784,67 €</u>		<u>730.108,91 €</u>
IV. Διαθέσιμα				
Ταμείο		3.022,74 €		29.612,37 €
Καταθέσεις σε τράπεζες		<u>175.437,57 €</u>		<u>132.322,69 €</u>
		<u>178.460,31 €</u>		<u>161.935,06 €</u>
Σύνολο κυκλοφορούντος ενεργητικού (ΔII+ΔIV)		<u>943.244,98 €</u>		<u>892.043,97 €</u>
ΜΕΤΑΒΑΤΙΚΟΙ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΙ ΕΝΕΡΓΗΤΙΚΟΥ				
Εξοδα επόμενων χρήσεων		1.301,12 €		1.919,85 €
Εσοδα χρήσης εισπρακτέα		<u>15.162,35 €</u>		<u>41.366,70 €</u>
		<u>16.463,47 €</u>		<u>43.286,55 €</u>
Σύνολο μεταβατικών λογαριασμών ενεργητικού (Ε)		<u>16.463,47 €</u>		
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ ΕΝΕΡΓΗΤΙΚΟΥ (Γ+Δ+Ε)		<u>986.554,38 €</u>		<u>970.726,92 €</u>

ΣΥΝΕΧΕΙΑ ΙΣΟΛΟΓΙΣΜΟΥ		
ΠΑΘΗΤΙΚΟ	Ποσά Κλειόμενης Χρήσης 2006	Ποσά Κλειόμενης Χρήσης 2005
A. ΊΔΙΑ ΚΕΦΑΛΑΙΑ		
I. Κεφάλαιο		
Κεφάλαιο Δήμου Βόλου	792.369,77 €	792.369,77 €
	792.369,77 €	792.369,77 €
V. Αποτελέσματα εις νέο		
Υπόλοιπο κερδών χρήσεως εις νέο	153.101,96 €	26.959,03 €
Υπόλοιπο ζημιών προηγούμενων χρήσεων	856.047,59 €	883.006,62 €
	702.945,63 €	856.047,59 €
Σύνολο ίδιων κεφαλαίων (ΑΙ-ΑV)	89.424,14 €	63.677,82 €
Γ. ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ		
I. Μακροπρόθεσμες Υποχρεώσεις		
Δάνεια Τραπεζών	0,00 €	0,00 €
	0,00 €	0,00 €
II. Βραχυπρόθεσμες Υποχρεώσεις		
Προμηθευτές	77.819,99 €	67.133,81 €
Επιταγές πληρωτέες	22.879,00 €	18,93 €
Τράπεζες - Λογαριασμοί Βραχυπροθέσμων υποχρεώσεων	102.703,06 €	303.063,81 €
Υποχρεώσεις από φόρους-τέλη	172.802,15 €	113.096,73 €
Ασφαλιστικοί οργανισμοί	239.104,89 €	69.166,65 €
Πιστωτές διάφοροι	25.188,65 €	309.386,66 €
	640.497,74 €	861.866,59 €
Σύνολο υποχρεώσεων (ΓΙ+ΓII)	640.497,74 €	861.866,59 €
Δ. ΜΕΤΑΒΑΤΙΚΟΙ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΙ ΠΑΘΗΤΙΚΟΥ		
Εσοδα επόμενων χρήσεων	121.554,87 €	95.847,85 €
Εξοδα χρήσεως πληρωτέα	5.162,29 €	7.795,25 €
Λογαριασμοί διαχείρισης προκαταβολών προγραμματικών συμβάσεων	129.915,34 €	68.895,05 €
	256.632,50 €	172.538,15 €
Σύνολο μεταβατικών Λογ/σμών παθητικού (Δ)	256.632,50 €	172.538,15 €
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ ΠΑΘΗΤΙΚΟΥ (Α+Γ+Δ)	986.554,38 €	970.726,92 €

**ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΩΝ ΧΡΗΣΕΩΝ 2006 ΤΟΥ
ΚΕΝΤΡΟΥ ΔΗΜΕΡΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΗΜΕΡΗΣΙΑΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΑΜΕΑ ΒΟΛΟΥ**

	Ποσά Κλεισμένης Χρήσεως 2006	Ποσά Προηγούμενης Χρήσεως 2005	
I. Αποτελέσματα εκμεταλλεύσεως			
Κύκλος εργασιών	2.561.034,42 €		2.238.957,86 €
Μείον: Κύκλος εργασιών	<u>2.093.107,60 €</u>		<u>1.772.897,31 €</u>
Μικτά αποτελέσματα (κέρδη) εκμεταλλεύσεως	467.926,82 €		466.060,55 €
Άλλα έσοδα εκμεταλλεύσεως	<u>968,88 €</u>		<u>1.340,79 €</u>
	468.895,70 €		467.401,34 €
I. Έξοδα διοικητικής λειτουργίας	<u>274.179,45 €</u>		<u>231.668,87 €</u>
Μερικά αποτελέσματα (κέρδη) εκμεταλλεύσεως	194.716,25 €		235.732,47 €
Μείον:			
Χρεωστικοί τόκοι & συναφή έξοδα	<u>13.406,65 €</u>		<u>29.593,88 €</u>
Ολικά αποτελέσματα (κέρδη) εκμεταλλεύσεως	181.309,60 €		206.138,59 €
ΠΑΕΟΝ			
4. Πιστωτικοί τόκοι και συναφή έσοδα	12.179,02 €		
II. ΠΑΕΟΝ: Έκτακτα αποτελέσματα	193.488,62 €		
1. Έκτακτα & ανόργανα έσοδα			0,17 €
3. Έσοδα προηγούμενων χρήσεων	15.708,65 €		12.210,93 €
Μείον:			
1. Έκτακτα & ανόργανα έξοδα	3.575,96 €		7.356,72 €
2. Έκτακτες ζημιές	22,00 €		515,78 €
3. Έξοδα προηγούμενων χρήσεων	<u>3.896,61 €</u>	8.214,08 €	<u>154.613,15 €</u>
Οργανικά & έκτακτα αποτελέσματα		201.702,70 €	55.864,04 €
ΜΕΙΟΝ:			
Σύνολο αποσβέσεων παγίων στοιχείων		48.600,74 €	28.905,01 €
Μείον: οι από αυτές εσωματωμένες στο λειτουργικό κόστος			
ΚΑΘΑΡΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ (κέρδη) ΧΡΗΣΕΩΣ	153.101,96 €		26.959,03 €