ZARZĄDZENIE KANCLERZA

WYŻSZEJ SZKOŁY EKONOMII I INNOWACJI W LUBLINIE

NR 1/2019/2020

Z DNIA 01.10.2019 roku

w sprawie wprowadzenia Regulaminu wsparcia zdrowia psychicznego studentów Wyższej Szkoły Ekonomii i Innowacji w Lublinie będących osobami z niepełnosprawnością

Na podstawie § 25 ust 3 Statutu Uczelni zarządza się, co następuje:

§ 1

Wprowadza się Regulamin wsparcia zdrowia psychicznego studentów Wyższej Szkoły Ekonomii i Innowacji w Lublinie będących osobami z niepełnosprawnością, który stanowi załącznik nr 1 do niniejszego Zarządzenia.

§ 2

Nadzór nad realizacją niniejszego Zarządzenia powierza się Pełnomocnikowi Rektora ds. Osób Niepełnosprawnych.

§ 3

Niniejsze Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

KANCLERZ
Wyższa Szkoła Ekonomii i Innowacji
w Lublinie
mgr Teresa Boodzko

Załącznik nr 1

Regulamin wsparcia zdrowia psychicznego studentów Wyższej Szkoły Ekonomii i Innowacji w Lublinie będących osobami z niepełnosprawnością

§1 Postanowienia Ogólne

1. Biuro ds. Osób Niepełnosprawnych w Wyższej Szkole Ekonomii i Innowacji w Lublinie, zwane dalej BON, zapewnia wsparcie zdrowia psychicznego studentom Wyższej Szkoły Ekonomii i Innowacji w Lublinie będącym osobami z niepełnosprawnością.
2. Korzystanie z powyższego wsparcia świadczonego przez specjalistę jest dobrowolne i nieodpłatne.
3. Wsparcie świadczone jest w siedzibie WSEI (Lublin, ul. Projektowa 4).
4. Możliwość uzyskania wsparcia zdrowia psychicznego realizowanego przez BON uwarunkowana jest spełnieniem łącznie dwu poniższych kryteriów:
   a) posiadanie statusu studenta Wyższej Szkoły Ekonomii i Innowacji w Lublinie,
   b) w przypadku osób posiadających orzeczenie o niepełnosprawności – przedstawienie aktualnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności i złożenie wniosku o przyznanie wsparcia w obszarze zdrowia psychicznego, zaś w przypadku osób nieposiadających orzeczenia o niepełnosprawności – złożenie wniosku o przyznanie wsparcia w obszarze zdrowia psychicznego.
5. Wsparcie realizowane jest w formie: konsultacji psychologicznych lub/i sesji psychoterapeutycznych lub/i konsultacji psychiatrycznych prowadzonych przez osobę posiadającą wykształcenie i doświadczenie zawodowe odpowiadające standardom dla prowadzenia w/w wsparcia.
6. Student wyrażający wolę udziału w wybranej formie jest zobowiązany zapoznać się z treścią niniejszego regulaminu i przestrzegać jego postanowień.

§2 Charakterystyka wsparcia zdrowia psychicznego studentów realizowanego przez BON

1. Wsparcie zdrowia psychicznego świadczone w ramach wsparcia w BON nie jest leczeniem. Może stanowić jego uzupełnienie skoncentrowane na poprawie funkcjonowania w środowisku akademickim i wyrównaniu szans edukacyjnych.
2. Student, przed rozpoczęciem korzystania ze wsparcia jest zobowiązany poinformować specjalistę o korzystaniu z innych form pomocy i leczenia (leczenie psychiatryczne, terapia uzależnień itp.).
3. Praca specjalistów wykonywana jest z gwarancją zachowania poufności.

§3 Organizacja wsparcia psychologicznego/psychoterapeutycznego

1. Wsparcie zdrowia psychicznego realizowane jest w trakcie roku akademickiego (od października do czerwca).
2. Wsparcie udzielane jest w formie konsultacji indywidualnych.

3. Konsultacje/sesje indywidualne odbywają się zgodnie z zaproponowanym przez specjalistę harmonogramem zależnie od rozpoznania trudności i wyboru stylu pracy.
4. Pierwszy termin konsultacji/sesji dla danego studenta ustalany jest na podstawie zgłoszenia studenta (w formie telefonicznej lub osobiście w BON).
5. Specjalista uprawniony jest do weryfikacji posiadania statusu Studenta, posiadania statusu osoby niepełnosprawnej oraz złożenia wniosku o przyznanie wsparcia w obszarze zdrowia psychicznego, o którym mowa w §1, pkt 4b.
6. W razie potrzeby, za zgodą Studenta wyrażoną w formie pisemnej, specjalista ma prawo kontaktować się w jego sprawie z pracownikami BON, pracownikami Uczelni oraz sporządzać opinie związane z jego funkcjonowaniem na Uczelni i potrzebami edukacyjnymi wynikającymi ze stanu zdrowia.

§4 Odwołanie konsultacji/sesji

1. Student ma prawo do rezygnacji z ustalonej konsultacji/sesji.
2. Odwołanie konsultacji/sesji powinno nastąpić nie później niż na dwie godziny przed ustalonym terminem konsultacji/sesji.
3. Brak odwołania i niestawienie się na umówione konsultacje/sesję skutkuje utratą możliwości skorzystania z powyższego wsparcia do końca semestru.
4. Specjalista ma prawo odwołać konsultacje z przyczyn niezależnych od siebie i niezwłocznie poinformować studenta.

§5 Przebieg wsparcia

1. Student na ustalone konsultacje/sesje zgłasza się indywidualnie.
2. Przystąpienie do konsultacji/sesji poprzedzone jest złożeniem oświadczenia o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych, według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do regulaminu.
3. Specjalista dostosowuje formę wsparcia do potrzeb studenta.

§6 Zakres udzielanej pomocy

1. Wsparcie specjalisty udzielane w BON obejmuje:
   1) Wstępne diagnozowanie zgłaszanych problemów,
   2) Ocenę stanu psychicznego,
   3) Porady i pracę terapeutyczną w zakresie:
      a) Kształcenia umiejętności skutecznej komunikacji,
      b) Kształcenia umiejętności rozwiązywania konfliktów,
      c) Kształtowania umiejętności radzenia sobie z emocjami, z trudnościami, ze stresem
      d) Kształtowania umiejętności radzenia sobie z trudnościami w nauce,
      e) Kształtowanie pozytywnej samooceny i motywacji,
      f) Kształcenie umiejętności wyznaczania celów i realizacji zadań.
   4) pomoc osobom, będącym w kryzysie (przeżywających rozterki, doświadczających istotne straty, odczuwających zniechęcenie, doświadczających dotkliwych dla nich zmian w życiu, w tym w sytuacji żałoby).

§7 Obowiązki specjalisty

1. Specjalista prowadzący pracę ze studentem zobowiązany jest nie podejmować działań mogących szkodzić osobom trzecim, służyć do manipulacji i innych działań będących w sprzeczności z zasadami etyki psychologa/psychoterapeuty.

2. Specjalista jest zobowiązany do przestrzegania tajemnicy zawodowej i zachowania poufności informacji otrzymanych podczas spotkań.
3. Specjalista dokumentuje swoją pracę zgodnie z ustaleniami z BON.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Regulaminu i zobowiązuję się przestrzegać jego postanowień.

.....
data i podpis Studenta

Wyższa Szkoła
Ekonomii i Innowacji
w Lublinie

BIURO DS. OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH
WYŻSZEJ SZKOŁY EKONOMII I INNOWACJI W LUBLINIE

.....
Imię i nazwisko

Lublin, dnia .....

.....
Kierunek / tryb / rok

.....
Numer kontaktowy telefonu, adres e-mail

.....
Stopień niepełnosprawności / Kod niepełnosprawności (jeśli dotyczy)

Pełnomocnik Rektora ds. Osób Niepełnosprawnych
Wyższej Szkoły Ekonomii i Innowacji w Lublinie

WNIOSEK O PRZYNANIE WSPARCIA

Zwracam się z prośbą o udzielenie wsparcia w formie *:

- ❒ konsultacji psychologicznych
- ❒ konsultacji psychiatrycznych
- ❒ pomocy psychoterapeuty

Uzasadnienie:
.....
.....
.....
.....

.....
Podpis studenta

* proszę zaznaczyć właściwe

Załącznik nr 2

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych, w tym danych wrażliwych

UWAGA: Podanie danych jest dobrowolne, jednak ich niepodanie skutkować będzie brakiem możliwości przyznania wsparcia Wnioskodawcy.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres: miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr domu, nr mieszkania)

wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym danych wrażliwych, zgodnie z art. 27 ust. 2 pkt. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r. poz. 922) przez Biuro ds. Osób Niepełnosprawnych Wyższej Szkoły Ekonomii i Innowacji w Lublinie, ul. Projektowa 4, 20-209 Lublin w celach związanych z przyznaniem wsparcia na uczelni.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem zebranych danych osobowych, w tym danych wrażliwych, jest Biuro ds. Osób Niepełnosprawnych Wyższej Szkoły Ekonomii i Innowacji w Lublinie, ul. Projektowa 4, 20-209 Lublin.
2. Moje dane osobowe, w tym dane wrażliwe, będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia zdrowia psychicznego.
3. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia.
4. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i do ich poprawiania.

Lublin, dn. ……

……
podpis Studenta

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem się z regulaminem wsparcia zdrowia psychicznego studentów Wyższej Szkoły Ekonomii i Innowacji w Lublinie będących osobami z niepełnosprawnością.
2. Posiadam status studenta Wyższej Szkoły Ekonomii i Innowacji w Lublinie.
3. Posiadam/nie posiadam aktualne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub dokument równoważny.

Lublin, dn. ……

……
podpis Studenta