

2022

Szakmai Program

**Zala Megyei Szivárvány
Egyesített Szociális
Intézmény**

Tartalomjegyzék

I. Általános és bevezető rész	2
II. A szolgáltatás célja.....	6
III. A megvalósítani kívánt program konkrét bemutatása, a létrejövő kapacitások, a nyújtott szolgáltatáselemek, tevékenységek leírása	8
IV. Más intézményekkel történő együttműködés	18
V. Az ellátandó célcsoport megnevezése	19
VI. A fenntartó a Szakmai rendelet 2. § 1) pontja szerinti szolgáltatási elemek közül az alábbiakat jeleníti meg	28
VII. Az ellátás igénybevételének módja	30
VIII. A szolgáltatásról szóló tájékoztatás helyi módja	32

I. Általános és bevezető rész

A Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság fenntartásában működő Zala Megyei Szivárvány Egyesített Szociális Intézmény integrált szervezeti formában biztosít alapszolgáltatásokat és szakosított ellátásokat.

Az intézmény által biztosított szolgáltatások célja, hogy az ellátást igénybe vevők egyénre szabott, állapotuknak és gondozási szükséglegüknek megfelelő, szakmailag magas színvonalú ellátásban részesüljenek.

Az intézmény feladata, hogy a szolgáltatásokat úgy nyújtsa az ellátottak részére, hogy azok megfeleljenek az intézményi működést szakmailag is érintő szabályozásoknak, így:

- jelen szakmai programnak,
- az alapító okiratnak,
- a szervezeti és működési szabályzatnak, valamint
- a házirendeknek,
- a jogszabályokban meghatározott szakmai szempontoknak, az ott meghatározott feladat-ellátási követelményeknek.

Az intézmény dolgozói munkájuk során tiszteletben tartják az ellátottak méltóságát, önrendelkezését, szabadságát, egyéniségét. Segítséget nyújtanak abban, hogy az intézmény ellátottai meg tudják tartani családi és egyéb közösségi kapcsolataikat.

Az intézmény törekszik olyan életminta és hétköznapi életfeltételek elérhetővé tételére, melyek a társadalom megszokott feltételeit és életmódját a lehető legjobban megközelíti.

Az intézmény feladata, hogy a cél eléréséhez rendelkezésre álló eszközrendszerrel minél hatékonyabban működtesse, ezáltal biztosítsa a személyre szóló ellátás feltételeit.

Az intézmény fő profilja olyan magas szintű pszicho-szomatikus ápolás-gondozás biztosítása, hogy az ellátottat ne kelljen a megszokott, biztonságos környezetéből kiemelni kórházi kezelés, ápolás céljából.

Feladatunk, olyan fizikai, mentális, életvezetési segítség nyújtása, melynek során, az ellátott szociális, testi, szellemi állapotának megfelelően a hiányzó, vagy csak korlátozottan meglévő testi-szellemi funkciók helyreállítására, képességeinek, készségeinek javítására és/vagy szinten tartására kerül sor annak érdekében, hogy a körülményekhez képest a legjobb életminőség elérését garantálhassuk a családi, társadalmi státusz megtartásával.

A szakmai program célja

A szakmai program célja, hogy meghatározza a vonatkozó jogszabályok, az egyedi sajátosságok alapján az intézmény szakmai tevékenységét, ennek érdekében megállapítsa:

- szolgáltatás célját, így különösen
- a megvalósítani kívánt program konkrét bemutatását, a létrejövő kapacitások, a nyújtott szolgáltatáselemek, tevékenységek leírását,
- a más intézményekkel történő együttműködés módját,
- az ellátandó célcsoport megnevezését,
- azt, hogy a fenntartó a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló 1/2000. (I.7.) SzCsM rendelet (továbbiakban: *szakmai rendelet*) 2. §1) pontja szerinti szolgáltatási elemek közül melyeket biztosítja,
- az ellátás igénybevételének módját,
- a szolgáltatásról szóló tájékoztatás helyi módját.

A szakmai program hatálya

A szakmai program személyi hatálya kiterjed az ellátottakra, valamint az intézmény szakmai működtetésében, szolgáltatásai nyújtásában közreműködő személyekre.

A szakmai program területi hatálya a székhely és a telephely szolgáltatásaira, intézményeire terjed ki.

Az intézmény neve, székhelye, telephelyei

Az intézmény megnevezése:	Zala Megyei Szivárvány Egyesített Szociális Intézmény
Az intézmény székhelye:	8776 Magyarszerdahely, Újnéppuszta 9.
Telefon:	93/556-900
Fax:	93/556-909
E-mail cím:	szivarvany@szgyfzala.hu
Honlap:	zmszivarvanyotthon.hu
E-mail:	szivarvany@szgyfzala.hu
Azonosító törzsszám:	432821
Adóhatósági azonosítószám:	15432821-2-20
Ágazati azonosító száma:	S0023781

Az intézmény telephelyei:

Telephelye neve:	Kilátó Szolgáltató Központ
Telephely címe:	8776 Magyarszerdahely, Újnéppuszta 9.
Szolgáltatások:	étkeztetés (33 fő) házi segítségnyújtás (33 fő) fogyatékos személyek nappali ellátása (33 fő)

támogató szolgáltatás (33 fő)

Lakhatási szolgáltatást nyújtó ingatlan:

Neve: **Fűzfa Otthon (9 férőhely)**

Címe: 8773 Pölöskefő, Jókai u. 2.

Ellátási forma: támogatott lakhatás fogyatékos személyek részére

Neve: **Fecske Otthon (12 férőhely)**

Címe: 8767 Felsőrajk, Dózsa György u. 22.

Ellátási forma: támogatott lakhatás fogyatékos személyek részére.

Neve: **Völgy Otthon (12 férőhely)**

Címe: 8767 Felsőrajk, Dózsa György u. 36.

Ellátási forma: támogatott lakhatás fogyatékos személyek részére.

Neve: **Sólyom Otthon (4 fő)**

Címe: 8800 Nagykanizsa, Kazanlak körút 14/D 4/15

Ellátási forma: támogatott lakhatás fogyatékos személyek részére.

Neve: **Cinege Otthon (4 fő)**

Címe: 8800 Nagykanizsa, Kazanlak körút 9/C 3/15

Ellátási forma: támogatott lakhatás fogyatékos személyek részére.

Telephely neve:

Telephely címe:

Szolgáltatások:

Kivi Szolgáltató Központ

8866 Becsehely, Kossuth u. 194. hrsz. 55/5

étkeztetés

házi segítségnyújtás (48 fő)

fogyatékos személyek nappali ellátása (50 fő)

támogató szolgáltatás

Lakhatási szolgáltatást nyújtó ingatlan:

Neve: **Szeretet Otthon (12 férőhely)**

Címe: 8921 Zalaszentiván, Kossuth u. 21.

Ellátási forma: támogatott lakhatás fogyatékos személyek részére.

Neve: Fenyő Otthon (12 férőhely)

Címe: 8800 Nagykanizsa Csengery út 117/1

Ellátási forma: támogatott lakhatás fogyatékos személyek részére.

Neve: Árvácska Otthon (12 férőhely)

Címe: 8866 Becsehely, Iskola utca 1/B

Ellátási forma: támogatott lakhatás fogyatékos személyek részére.

Neve: Hársfa Otthon (12 férőhely)

Címe: 8866 Becsehely, Kossuth u. 331.

Ellátási forma: támogatott lakhatás fogyatékos személyek részére.

Neve: Hortenzia Otthon (12 férőhely)

Címe: 8864 Tótszerdahely, Béke u. 10.

Ellátási forma: támogatott lakhatás fogyatékos személyek részére.

Lakóotthonok

Telephely neve:

Ciklámen Lakóotthon (16 férőhely)

Telephely címe:

8887 Bázakerettye, Akácfa utca 2-4.

Ellátási forma:

pszichiátriai betegek rehabilitációs célú lakóotthona

Telephely neve:

Csillagfény Lakóotthon I. (10 férőhely)

Telephely címe:

8776 Magyarszerdahely, Újnéppuszta 23/B

Ellátási forma:

fogyatékos személyek ápoló-gondozó célú lakóotthona

Telephely neve:

Csillagfény Lakóotthon II. (4 férőhely)

Telephely címe:

8800 Nagykanizsa, Fő u. 8. 1.lh. I.11-8.

Ellátási forma:

fogyatékos személyek rehabilitációs célú lakóotthona

Telephely neve:

Csillagfény Lakóotthon III. (2 férőhely)

Telephely címe:

8800 Nagykanizsa, Fő u. 8. 2.lh. II.6.

Ellátási forma:

fogyatékos személyek rehabilitációs célú lakóotthona

Telephely neve: **Platán Lakóotthon (8 férőhely)**
Telephely címe: 8773 Pölöskefő, Petőfi út 29.
Ellátási forma: fogyatékos személyek rehabilitációs célú lakóotthona

Ápolást, gondozást nyújtó intézmények

Telephely neve: **Aranyág Otthon (144 férőhely)**
Telephely címe: 8887 Bázakerettye, Virág u. 4.
Ellátási forma: pszichiátriai betegek ápoló-gondozó ellátása 123 férőhely,
pszichiátriai betegek rehabilitációs ellátása 21 férőhely

E-mail címe: szivarvany.aranyag@szgyfzala.hu
Telefon száma: 0693/348-005, +3630/141-4034

Telephely neve: **Hóvirág Otthon (76 férőhely)**
Telephely címe: 8872 Muraszemenye, Béke út 14.
Ellátási forma: fogyatékos személyek ápoló-gondozó ellátása
E-mail címe: szivarvany.hovirag@szgyfzala.hu
Telefon száma: 0693/579-018

Telephely neve: **Napsugár Otthon (32 férőhely)**
Telephely címe: 8773 Pölöskefő, Petőfi út 6.
Ellátási forma: fogyatékos személyek ápoló-gondozó ellátása 23 férőhely
fogyatékos személyek rehabilitációs intézményi ellátása 9 férőhely

E-mail címe: szivarvany.napsugar@szgyfzala.hu
Telefon száma: 0693/348-005, +3630/617-2834

Telephely neve: **Írisz Otthon (85 férőhely)**
Telephely címe: 8800 Nagykanizsa, Úrhajós utca 6/A 1. ajtó
Ellátási forma: idősek ápoló, gondozó ellátása
E-mail címe: szivarvany.irisz@szgyfzala.hu
Telefon száma: 0693/311-120

Telephely neve: **Székhely intézmény (20 16 férőhely)**
Telephely címe: 8776 Magyarszerdahely, Újnéppuszta 9.
Ellátási forma: fogyatékos személyek ápoló, gondozó ellátása
E-mail címe: szivarvany@szgyfzala.hu

Telefon száma: 0693/556-900

Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás

1. Telephely neve: Írisz Otthon (136 készülék)
Telephely címe: 8800 Nagykanizsa, Úrhajós utca 6/A 1. ajtó
E-mail címe: szivarvany.irisz@szgyfzala.hu
Telefon száma: 0693/311-120

II. A szolgáltatások célja

Alapszolgáltatások

Az intézmény az alapszolgáltatások megszervezésével segítséget nyújt a szociálisan rászorulóknak részére önálló életvitelük fenntartásában, valamint egészségi állapotukból vagy más okból származó problémáik megoldásában.

Intézményi ellátások

A bentlakásos intézményekben az önmaguk ellátására részben, vagy teljesen képtelen pszichiátriai betegek, fogyatékkal élő személyek, valamint időskorúak ápolása, gondozása történik. A teljes körű ellátás keretében az ellátást igénybevevők korának, egészségügyi állapotának megfelelő fizikai, egészségügyi, valamint mentálhigiénés ellátást biztosítunk.

Az intézmény értelmileg és/vagy halmozottan sérült, autista, illetve pszichiátriai betegségben szenvedő, de állandó gyógyintézeti kezelést nem igénylő egyének részére személyre szabott, az aktuális egészségi és pszichés állapotnak megfelelő ápolást, gondozást, rehabilitációs és rehabilitációs célú ellátást biztosít a lehető legmagasabb szintű életminőség elérése érdekében.

A szolgáltatás biztosítása során cél az igénybevevők önálló életvezetési képességének kialakítása, illetve helyreállítása, fejlesztése, a társadalomba történő ki és visszavezetésének támogatása és az utógondozás megszervezése.

A rehabilitációs, rehabilitációs tevékenység lényeges eleme a folyamatos vagy szakaszos pedagógiai diagnosztizálás. Szolgálja a korrigáló, kompenzáló tartalmak, eljárások, terápiás eszközök tervezését, megelőzheti a további - másodlagos - tünetek megjelenését. A rehabilitációs, rehabilitációs tevékenység során a fejlesztő programok készítésekor és elemzésekor elsődlegesen azt kell figyelembe venni, hogy a gyógypedagógiai nevelés, a terápiás eljárás és eszközrendszer miként tud vagy tudott hozzájárulni a pszichés, a fiziológiai funkciók zavarának korrigálásához, kompenzálásához, a funkcionális képességek csökkenéséből, a funkciók fejletlenségéből eredő zavarok kezeléséhez.

Idősek ápoló gondozó ellátását biztosítjuk elsősorban azon nyugdíjkorhatárt betöltött személyek részére, akik ápolásra gondozásra szorulnak, de egészségi állapotuk rendszeres gyógyintézeti kezelést nem igényel. Külön gondozási egységben vagy

csoportban helyezzük el azokat a személyeket, akiknél a demencia körébe tartozó közép súlyos vagy súlyos kórképet állapítottak meg.

Az idősellátás keretei között biztosítjuk az emberhez méltó életet, a biztonságos környezetet, az életkornak megfelelő, egyénre szabott gondozást. A fizikai segítségnyújtás mellett mentális gondozást végzünk. Elősegítjük a társas kapcsolatokat, a rokon kapcsolatokat erősítését. Biztosítjuk a szabad vallásgyakorlást, szabadidős programokat szervezünk.

Olyan életminőség biztosítása a cél, ahol biztosítottak az ellátottak jogai, lehetősége van az önmegvalósításra, megőrzi egyéniségét, méltóságát.

Az ápolási tevékenység során az igénybe vevők egészségi állapotának szinten tartása, helyreállítása a feladat.

Az intézmény dolgozói szakmai munkájukat azon alapelvek alapján végzik, melyek tiszteletben tartják az ellátottak méltóságát, önrendelkezését, szabadságát, egyéniségét. Segítséget nyújtanak abban, hogy az intézmény ellátottai megtartsák családi és egyéb közösségi kapcsolataikat.

Az intézmény törekszik, olyan életminta és hétköznapi életfeltételek elérhetővé tételére, melyek a társadalom megszokott feltételeit és életmódját a lehető legjobban megközelíti.

Az intézmény feladata, hogy a cél eléréséhez rendelkezésre álló eszközrendszerrel minél hatékonyabban működtesse, ezáltal biztosítsa a személyre szóló ellátás feltételeit.

A támogatott lakhatás

Az egyén szükségleteihez illeszkedő módon, természetes és professzionális támogatói hálózat létrehozásával és működtetésével támogatja a lehetőség szerinti önálló életvitel kialakítását és fenntartását a szociális ellátórendszer kapacitásain belül.

Személyközpontú, egyénre szabott szolgáltatások, támogatások, programok nyújtásával, illetve a csoportos és a képviseleti megoldások mellőzésével biztosítja a döntés szabadságát az egyén elvárásaihoz és igényeihez igazodó lakhatási és támogatási forma megválasztásában,

Az egyén meglévő képességeire építve, a lakhatás és a mindennapi életvitel támogatásának különválasztása révén lehetőséget biztosít az önálló életvitelhez szükséges új készségek elsajátítására.

Cél, hogy a támogatott lakhatást igénybevevők életminősége javuljon, a társadalmi befogadásuk és beilleszkedésük megvalósuljon.

III. A megvalósítani kívánt program konkrét bemutatása, a létrejövő kapacitások, a nyújtott szolgáltatáselemek, tevékenységek leírása

Ápoló-gondozó otthonok vonatkozásában

Az intézmény fő profilja olyan magas szintű pszicho-szomatikus ápolás-gondozás biztosítása, hogy az ellátottat ne kelljen a megszokott, biztonságos környezetéből kiemelni kórházi kezelés, ápolás céljából.

Feladatunk, olyan fizikai, mentális, életvezetési segítség nyújtása, melynek során, az ellátott szociális, testi, szellemi állapotának megfelelően a hiányzó, vagy csak korlátozottan meglévő testi-szellemi funkciók helyreállítására, képességeinek, készségeinek javítására és/vagy szinten tartására kerül sor annak érdekében, hogy a körülményekhez képest a legjobb életminőség elérését garantálhassuk a családi, társadalmi státusz megtartásával.

A bentlakásos intézményben az önmaguk ellátására részben, vagy teljesen képtelen pszichiátriai betegek, fogyatékkal élő személyek, valamint időskorúak ápolása, gondozása történik. A teljes körű ellátás keretében az ellátást igénybevevők korának, egészségügyi állapotának megfelelő fizikai, egészségügyi, valamint mentálhigiénés ellátást biztosítunk.

Ezen gondozási formákat egyénre szabottan, az ellátottak állapotának és gondozási szükségleteinek figyelembevételével egy jól koordinált team-munka keretében valósítjuk meg.

3.1. Szolgáltatási elemek, tevékenységek leírása

Lakhatásról való gondoskodás

Az ellátás keretében megfelelő színvonalú életkörülmények biztosítása. Elhelyezés 2-4 fős lakószobákban, folyamatos hideg-meleg víz, villamos áram szolgáltatás központi fűtés. Munkavégzéshez, étkezéshez, egészségügyi ellátáshoz fejlesztő foglalkozásokhoz, szabadidős tevékenységekhez, sportoláshoz kulturált környezet, eszközök állnak rendelkezésre.

Étkeztetés

Háromszori főétkezés és kétszeri kisétkezés biztosított, (szakmai rendelet 45.§ (1) bekezdés alapján a rehabilitációs célú lakóotthon kivételével) melyből az ebéd mindig és többségében a vacsora is meleg étel, orvosi javaslatra diétás étkezés (pl.: pépes, szénhidrátszegény, fehérjeszegény, laktózmentes, gluténmentes étrend és epekímélő diéta) biztosított.

Muraszemenyén, Bázakerettyén és Magyarszerdahelyen intézményi üzemeltetésű főzőkonyhákban változatos, egyéni igényeket is követő (diétás, roboráló, továbbá az ellátotti önkormányzat ételmezési bizottságán keresztül az ellátottak javaslatait is figyelembe vevő), tápláló és egészséges ételeket készítünk. A nagykanizsai és a pölöskefői telephelyen tálalókonyha működik.

Alvás, pihenés biztosítása

Az ápoló - gondozó személyzet biztosítja a nyugodt alvás, pihenés körülményeit. Alvás, pihenés szükségletének biztosítása, fontosságának hangsúlyozása, a csendes pihenő betartatása az ellátottak körében fontos feladat.

Tisztálkodás, higiénia

Az intézmény ellátottainak, dolgozóinak és a látogatóknak törekedniük kell a tisztaság és a rend megőrzésére, a higiénés követelmények betartására. Azok az ellátottak, akik az önellátás terén nem szorulnak segítségre, saját maguk gondoskodnak közvetlen környezetük tisztántartásáról.

Az ellátottak naponta vehetik igénybe a fürdést, az önálló ellátottak önállóan, akik az önellátásban segítségre szorulnak az ápoló, gondozók segítenek önellátási foknak megfelelően a tisztálkodásban.

Az önellátásban segítségre szoruló ellátottak, fekvőbetegek személyi higiénéjére az ápoló-gondozók folyamatosan felügyelnek. A borotválás, a manikűr-pedikűr, a hajvágás az ő feladatuk.

Az intézmény a személyi higiéné biztosítása érdekében a tisztálkodáshoz szükséges alapvető anyagokat, eszközöket (fogkrém, szappan, sampon, borotválkozási szer, WC papír) szükség szerint biztosítja lakóinknak.

Mobilizálás

Ágyhoz kötött ellátottak esetében különös figyelmet fordítunk az ágyban történő mozgásra, forgatásra a különféle kényelmi eszközök együttes használatával. Ellátottaink részére a - mobilizálás fokozatosságának figyelembe vételével - lehetőség szerint kerekesszéket biztosítunk.

Ruházat, textília

Az ellátást igénybevevő az intézményben saját ruházatát és textíliáját használja.

Szükség esetén,- ha az ellátott- nem rendelkezik megfelelő minőségű és mennyiségű saját ruházattal, minimum három váltás fehérneműt, hálóruhát, évszaknak megfelelő két váltás felsőruhát, cipőt, sportoláshoz tréningruhát és tornacipőt, három váltás ágyneműt, törölközőt biztosítunk. A ruházat, az ágynemű mosatásáról és javításáról az intézmény gondoskodik.

A foglalkoztatásban résztvevő ellátottak részére a foglalkoztatás jellege szerinti védő- és munkaruha ellátásról az intézmény gondoskodik, valamint az egészséges és biztonságos munkavégzés feltételeiről is.

Egészségügyi ellátás

Az intézmény biztosítja az ellátást igénybe vevő egészségi állapotának folyamatos ellenőrzését, az egészségügyi tanácsadást, valamint a szűrések megszervezését.

Az egészségügyi ellátás keretében az intézmény köteles gondoskodni az igénybe vevő:

- egészségmegőrzését szolgáló felvilágosításról,

- rendszeres orvosi felügyeletéről,
- szükség szerinti ápolásáról,
- személyi higiéné biztosításáról,
- szakorvosi ellátáshoz való hozzájutásáról,
- kórházi kezeléshez való hozzájutásáról,
- gyógyszerellátásáról,
- testtávoli, gyógyászati segédeszközeinek biztosításáról. (A testközeli gyógyászati segédeszközökről is amennyiben az ellátott jövedelmi helyzete alapján erre nem képes.)

Az ellátottak sürgősségi és egyéb irányú szakellátását a területileg illetékes szakrendelések, illetve ambulanciák igény szerint elvégzik. A szükséges kórházi kezelések a nagykanizsai kórház osztályain történnek.

Az intézmény biztosítja az otthon orvosa által rendelt, és az általa összeállított eseti és rendszeres gyógyszer-készletbe tartozó - gyógyszereket, és a testtávoli gyógyászati segédeszközöket. Az alapgyógyszer-készletbe nem tartozó gyógyszerek, segédeszközök beszerzése az ellátott költségére történik.

Az intézmény - lehetőségein belül - egyénre szólóan gondoskodik a szükséges testtávoli gyógyászati segédeszközök cseréjéről, pótlásáról, azonban a testközeli segédeszköz költsége az ellátottat terheli. A testtávoli segédeszközök biztosítása az intézmény feladata, mely az otthon tulajdonát képezi.

Az intézmény által térítésmentesen biztosított gyógyszercsoportok köréről az intézmény részletes tájékoztatást ad, melyek listája az orvosi rendelőben és a Hirdetőtáblán található.

Rendszeres orvosi felügyelet-ellátás

Az ellátottak számára biztosított a háziorvosi, a pszichiáter szakorvosi ellátást.

Sürgős esetben az esetenkénti orvosi konzultáció az orvossal rendelési időn kívül is lehetséges. A szükséges kivizsgálást és az elrendelt terápiát biztosítjuk az ellátottak számára.

Szakorvosi ellátások

Biztosítjuk az ellátottak részére a szükséges szakorvosi, illetve kórházi kezelésekhöz való hozzájutást.

Mentálhigiénés ellátás

Az igénybevevő személy mentálhigiénés ellátása az intézmény feladatkörében tartozik. Ezen belül biztosítjuk:

- a személyre szabott bánásmódot,
- konfliktusos helyzetek megelőzése, megoldása érdekében az egyéni, kis és nagycsoportos foglalkozásokat,
- szükség szerinti pszichoterápiás foglalkozásokat,
- az egyéni fejlesztési/gondozási terv alapján meghatározott fejlesztési program megvalósítását,

- az ellátottak családi és társadalmi kapcsolat fenntartásának lehetőségét,
- mindenki számára biztosítjuk a hitélet gyakorlásának feltételeit,
- az aktivitást segítő fizikai tevékenységeket (séta, sporttevékenység, fekvőbetegek levegőztetése, ágytorna stb.),
- a szellemi és szórakoztató tevékenységeket (pl. előadások, olvasás, felolvasás, rádióhallgatás, tévézés, kártya- és társasjátékok, vetélkedők, zenehallgatás stb.),
- a kulturális tevékenységeket (pl. rendezvények, ünnepségek, névnapok, színház, mozi-, múzeumlátogatások, kirándulások, kiállítások stb.).

Mentálhigiénés feladat az új ellátott beköltözésével kezdődik. Segíteni kell beilleszkedését, a társak megismerését, a környezeti változashoz való minél zökkenő mentesebb beilleszkedését. Szorgalmazzuk a foglalkozásokon és a foglalkoztatásban való részvételét, mely egyrészt a közösségi élet egyik formája, másrészt hozzájárul személyisége kibontakoztatásához és szabadidejének hasznos eltöltéséhez.

Fejlesztési/gondozási terv

A gondozási terv egyénre szabottan határozza meg az ellátásban részesülő állapotának megfelelő gondozási, ápolási, fejlesztési feladatokat és azok megvalósításának módszereit.

Az *egyéni gondozási terv* a pszichiátriai betegek ápolást, gondozást nyújtó intézményben elhelyezett személy ellátásához kapcsolódó, meghatározott feladatokat rögzíti.

Az *egyéni rehabilitációs program* a pszichiátriai betegek rehabilitációs intézményben elhelyezett személy számára nyújtott életvezetési, pszichés, mentális, szociális, a foglalkoztatáshoz való segítségnyújtást tartalmazó dokumentáció.

Az *egyéni fejlesztési terv* a fogyatékos személyek rehabilitációs intézményében, valamint a lakóotthonban elhelyezett személy részére az egyénre szabott bánásmód leírását, az önellátási képesség fejlesztését tartalmazó dokumentáció. Az egyéni fejlesztési terv az ellátott személyről készített (gyógy) pedagógiai, egészségi és mentális állapotra vonatkozó jellemzés alapján készül.

Valamennyi ellátott esetében készül egyéni gondozási/fejlesztési terv, mely egyénre szabottan határozza meg az ellátásban részesülő állapotának megfelelő gondozási, ápolási feladatokat és azok megvalósításának módszereit.

Az egyéni fejlesztési és gondozási terv tartalmazza:

- az ellátott személy fizikai, mentális állapotának helyzetét,
- az állapotjavulás, illetve megőrzés érdekében szükséges, illetve javasolt feladatokat, azok időbeni ütemezését,
- az ellátott részére történő segítségnyújtás egyéb elemeit.

Az ellátásban részesülő személlyel közvetlenül foglalkozó szakember folyamatosan figyelemmel kíséri és elősegíti az egyéni gondozási/fejlesztési tervben meghatározottak érvényesülését, átfogóan értékeli az elért eredményeket, és ennek figyelembevételével módosítja a tervet.

Amennyiben az ellátásban részesülő személy állapota miatt ápolásra is szorul, az egyéni fejlesztési/gondozási terv részeként az ápolási feladatokat is meg kell határozni.

Az egyéni képességek felmérését követő fejlesztési tervek célkitűzései megfogalmazását, megvalósítását, a meglévő képességek szinten tartását, készségek fejlesztését a lakó aktív közreműködése mellett végezzük órarendszerű fejlesztésben. A fejlesztő foglalkozások oktatási időszaknak megfelelően zajlanak, a féléves fejlesztési időszakokkal kapcsolatos eredmények értékelésének beiktatásával.

Az intézményben ellátott személy munkaképességének, valamint testi és szellemi képességeinek munkavégzéssel történő megőrzése, illetve fejlesztése, továbbá a fejlesztő foglalkoztatásra való felkészítés történik (életvitel ismeretek, háztartási gyakorlati készségek, a munka világára való felkészítés, mennyiségi ismeretek, zenei foglalkozások, kommunikáció fejlesztése, informatikai ismeretek, mozgásfejlesztés).

A mozgásfejlesztés célja a szervezet harmonikus fejlődésének biztosítása, az egészség megőrzése, a mozgásszegény életmód kiküszöbölése a hibás és összerendezetlen mozgások javítása. (passzív mozgás, relaxáció, nagymozgások fejlesztése, egyensúlyérzék fejlesztése, mozgásélmény foglalkozás).

Kognitív fejlesztés során a meglévő tudásanyag ismétlése, új ismeretek adása a cél.

A kommunikáció az ellátottak nagy részénél a metakommunikációra épül, ezért fontos a beszédmegértés és szóhasználat fejlesztése, a passzív, az aktív szókinccs bővítése, az ellátott jelzéseinek megismerése. Alapvető illemszabályok, viselkedési normák elsajátítása, gyakorlása, mely a mindennapi élethez nélkülözhetetlen.

A meglévő manipulációs készségek szinten tartása, új készségek kialakítása, sikerélményhez való juttatás is fontos feladat. Az alkalmazott módszerek: festés, termékek ragasztása, gipszkiöntés, tépés, vágás, gyurmázás, szalvétatechnika, színezés, bábozás, varrás, gyöngyfűzés, kép-formakirakás. Tájékozódás a szűkebb és tágabb környezetben, a természet megismerése.

Foglalkoztatás

Fejlesztő foglalkoztatás

Az ellátott intézményen belüli foglalkoztatása az egyéni fejlesztési, gondozási és foglalkoztatási tervben foglaltak szerint, az ellátottak képességeire építve, korának, fizikai és mentális állapotának megfelelően munka törvénykönyves határozott idejű munkaviszony vagy fejlesztési jogviszony keretében biztosított. A rehabilitációs ellátás fontos területét képezi.

Az intézmény által biztosított fejlesztő foglalkoztatások:

- textil műhely,
- kerámia műhely,
- papírmerítő műhely,
- kerámiatermék, fonottáru, textiláru gyártása,
- mosodai munkák,

- konyhai tevékenység,
- kertészeti munkák,
- parkgondozás, zöldterület rendezés, a terület tisztán tartása,
- külső foglalkoztató által biztosított munka.

A szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 99/C §. (a *továbbiakban: Szt.*) alapján az intézményben a fejlesztő foglalkoztatás két formája:

- Munka törvény könyve szerinti határozott idejű munkaviszony keretében,
- fejlesztési jogviszonyban (fejlesztési szerződéssel).

A Mt. szerinti határozott idejű munkaviszonyban történő foglalkoztatás célja: az önálló munkavégzést segítő képességek, készségek fenntartása, fejlesztése, új munkafolyamatok megismerése, új szakma elsajátítása, az ellátott felkészítése a nyílt munkaerőpiacon történő munkavégzésre.

Ha a fejlesztő foglalkoztatás munkaviszonyban történik, az ellátott – a fiatal munkavállaló kivételével – havi munkaidőkeretben, egyenlőtlen napi munkaidő beosztással is foglalkoztatható.

Ha a fejlesztő foglalkoztatás munkaviszony keretében történik, annak során

- 16. életévét betöltött személy foglalkoztatható, a rá irányadó öregségi nyugdíjhatár eléréséig, ha más kereső tevékenységet nem folytat,
- a munkavállaló rendkívüli és többműszakos munkavégzésre, ügyeletre, készenlétre nem vehető igénybe,
- a napi munkaidő a 8 órát, illetve a heti 40 órát nem haladhatja meg,
- ha a munkavállaló napi munkaideje a négy és fél órát meghaladja, részére legalább 30 perc munkaközi szünetet kell biztosítani.

A fejlesztési jogviszonyban történő foglalkoztatás célja az ellátott testi és értelmi képességeinek, valamint a munkavégzéssel összefüggő készségeinek helyreállítása, megőrzése és fejlesztése, továbbá az ellátott felkészítése az önálló munkavégzésre.

A fejlesztési jogviszony a rehabilitációs alkalmassági vizsgálat eredményeképpen kiadott, hatályos, munka-rehabilitációt javasoló szakvélemény, vagy a foglalkozás-egészségügyi orvos, a munka-szakpszichológus vagy munka- és szervezet-szakpszichológus, valamint a szociális szolgáltatást biztosító intézmény vezetője együttes javaslata alapján, az egyéni foglalkoztatási tervben foglaltak szerint akkor hozható létre, ha az ellátott kompetenciái nem érik el az önálló munkavégzéshez szükséges szintet.

A jogviszony fejlesztési szerződéssel jön létre, amelyet az ellátott, illetve törvényes képviselője írásban köt az intézmény vezetőjével.

A fejlesztési szerződés tartalmazza

- a fejlesztő foglalkoztatás keretében végzett tevékenység részletes leírását,
- a fejlesztő foglalkoztatás időbeosztását és helyét azzal, hogy a foglalkoztatás időtartama nem haladhatja meg a napi 6 órát és a heti 30 órát, de az ellátott - az

egyéni szükségleteire tekintettel - egyenlőtlen napi munkaidő-beosztással is foglalkoztatható,

- a fejlesztési foglalkoztatási óradíj összegét, amely nem lehet kevesebb a mindenkori kötelező legkisebb órabér 30%-ánál,
- az ellátott szándéknyilatkozatát arra nézve, hogy testi és értelmi képességeihez mértén elvárható módon közreműködik a fejlesztő foglalkoztatásban, és
- a fejlesztő foglalkoztató munkavégzéssel összefüggő kötelezettségeit.

A fejlesztő foglalkoztatás keretében csak olyan feladatot végezhet az ellátott, amelyet egészségi állapota és értelmi képességei alapján tartósan és folyamatosan képes ellátni.

A fejlesztő foglalkoztató köteles folyamatos felügyelet mellett biztosítani - az ellátott speciális szükségleteinek megfelelően - az egészséget nem veszélyeztető és biztonságos munkavégzés személyi, tárgyi, szakmai és műszaki feltételeit.

Az intézményi jogviszony megszűnése esetén a munkaviszony, illetve a fejlesztési jogviszony is megszűnik.

A Szakmai rendelet 110/K §.(2) alapján az intézmény fejlesztő foglalkoztatási szakmai programjával rendelkezik.

A fejlesztő foglalkoztatás szakmai programja tartalmazza:

- fejlesztő foglalkoztatásban végzett tevékenységek bemutatását,
- a tevékenységek ellátásához szükséges, rendelkezésre álló személyi, tárgyi feltételek bemutatását,
- a fejlesztő foglalkoztatáshoz kapcsolódóan a munkafolyamatok betanítására vonatkozó fejlesztő program tematikáját,
- az előállított termék, illetve szolgáltatás leírását és
- a fejlesztő foglalkoztatásban részt vevő ellátott munkavégzés terén történő továbblépéséhez biztosított lehetőségek bemutatását.

Szocioterápiás foglalkozás

Az intézmény az ellátottak meglévő képességeinek szinten tartása és fejlesztése érdekében szocioterápiás foglalkoztatásokat szervez. A szocioterápia hozzájárul egy nyitott, toleránsabb társadalom kialakulásához.

A szocioterápiás foglalkozás célja: az ellátottak meglévő képességeinek szinten tartása és fejlesztése. A foglalkozás megválasztásánál figyelembe kell venni az ellátott életkorát, egészségi állapotát, képességeit. A szocioterápia a károsodott magatartás helyreállítását, az autonómia szintjének javítását célozza meg.

Az egész személyiség befolyásolását célozzuk meg emberkapcsolatokon át, ennek segítségével irányított foglalkozásokon segítjük a lelki gondok, viselkedési zavarok és szociális problémák megoldásában.

A szocioterápiás foglalkozások formái különösen

- a munkaterápia
- a terápiás és készségfejlesztő foglalkozás,
- a képzési célú foglalkozás.

A munkaterápiában azok az ellátottak vehetnek részt, akik a szakértői vélemény megítélése szerint – nem alkalmasak a fejlesztő foglalkoztatás keretében történő munkavégzésre.

A munkaterápia elsődleges célja a munkaképesség fejlesztése annak érdekében, hogy az ellátott alkalmassá váljon a fejlesztő foglalkoztatásban való részvételre.

A munkaterápia keretében végezhető tevékenységeket az ellátást igénybe vevő életkorának, egészségi állapotának, illetve képességeinek figyelembe vételével kell megválasztani, az ellátott egyéni gondozási, fejlesztési tervben foglaltakkal összhangban.

Az ellátott munkaterápiájára fordítható idő nem érheti el a napi négy órát és a heti húsz órát.

A munkaterápiában részt vevő ellátott munkaterápiás jutalomban részesíthető. A munkaterápiás jutalom a munkavégzés jellegétől függően differenciált, amelynek havi összegét a munkalapon rögzített tevékenység jellege és a munkavégzéssel töltött idő alapján az intézmény vezetője és a foglalkoztatást vezető szakember határozza meg.

Az intézményben az alábbi munkaterápiás tevékenységek végezhetőek:

- parkgondozói tevékenység (virágok ápolása, öntözése, gereblyezés, stb.),
- kertgazdaság,
- szövödei tevékenység (anyagok előkészítése, osztályozása, tisztázása, gombolyítása; tömőanyag feldolgozása, szőnyegek, lábtörölők, ülőpárnák szövése),
- szelektív hulladékgyűjtés,
- tálalói előkészítő tevékenység,
- mosodai tevékenység,
- fazekasság,
- konyhai tevékenység,
- takarítás,
- portaszolgálat.

A munkaterápiára javasolt személyek körét legalább évente egyszer a szakmai csoport megvizsgálja, majd felterjeszti az intézményvezető felé. A résztvevők névsorát az intézmény Ellátotti Önkormányzata is véleményezheti, illetve javaslatot tehet ellátottak munkaterápiás foglalkoztatására.

Foglalkoztatási szintek

Az ellátott szomatikus-pszichés állapotának megfelelő foglalkoztatás megválasztása, illetve az elérendő cél érdekében az ellátott meglévő képességeinek-készségeinek figyelembevételével az alábbi foglalkoztatási szinteket különítjük el:

I. foglalkoztatási szint

- *Célcsoportok:* kevésbé aktív, visszahúzódó ellátottak

- *A foglalkoztatás célja:* hasznos elfoglaltság biztosítása; figyelem lekötése, orientálása; rendszeres fizikai ténykedés biztosítása; közös tevékenység csoportdinamikai hatásainak terápiás felhasználása; önértékelés javítása, aktivitás javítása
- *Foglalkoztatás színterei:* lakószoba, közösségi terek, foglalkoztató helyiség, társalgó
- *Módszerek, foglalkoztatási lehetőségek:* egyéni beszélgetés, csoportos beszélgetések, felolvasás, séta, kreatív terápiák stb.
- *Elvárások, követelmények:* az ellátott tevékenységével szemben mennyiségi, minőségi elvárás nincs, elsődleges a pozitív hatás elérése
- *A foglalkoztató személy feladata:* fokozott személyes figyelem; az ellátott bevonása az egyéni/csoportmunkába, aktivizálás, sikerélmény biztosítása, jutalmazás, elfogadó-támogató magatartás, állandó ösztönzés, személyes példamutatás.

II. foglalkoztatási szint:

- *Célcsoportok:* foglalkozások iránt érdeklődő, viszonylag könnyen *mozgósítható*, megfelelő szomatikus-pszichés állapotú ellátottak
- *A foglalkoztatás célja:* hasznos elfoglaltság biztosítása; figyelem lekötése, orientálása; rendszeres fizikai ténykedés biztosítása; közös tevékenység csoportdinamikai hatásainak terápiás felhasználása.
Munka jellegű foglalkoztatásnál a cél a teljesítmény fejlesztésére irányul, személyiséget érintő hatása: akarat-, öntudat-, önértékelés javulása.
- *Foglalkoztatás színterei:* közösségi terek, foglalkoztató helyiség, munkavégzés színterei, stb.
- *Módszerek, foglalkoztatási lehetőségek:* egyéni és csoportos foglalkozások, sport, *kulturális* programok, munka/betanítás jellegű foglalkoztatás
- *Elvárások, követelmények:* megjelennek az ellátott munka jellegű tevékenységével szembeni mennyiségi, minőségi elvárások, a cél az „ideális” terhelés *elérése*; nem munka jellegű foglalkozások esetén elvárható az önkéntes aktivitás
- *A foglalkoztató személy feladata:* munka jellegű-, kreatív-, művészeti *foglalkoztatásnál* a részfeladatok változatosságának biztosítása. Önállóság, felelősség megkövetelése, terhelés fokozása: egyre bonyolultabb, teljesebb munka/feladatok biztosítása, csoportdinamikai hatások tudatos irányítása, elfogadó, támogató magatartás tanúsítása.

III. foglalkoztatási szint:

- *Célcsoportok:* aktív, jó szomatikus-pszichés állapotú ellátottak
- *A foglalkoztatás célja:* hasznos szabadidős elfoglaltság és rendszeres munka biztosítása; közös tevékenység csoportdinamikai hatásainak felhasználása; reális

önértékelés kialakítása; fizikai terhelhetőség megőrzése és frusztrációs tolerancia fokozása.

Munka jellegű foglalkoztatásnál lehetőség szerint a legnagyobb önállóság biztosítása, a munka erkölcsi elismerése, a meglévő képességek és aktivitás szinten tartása. A munkavégzéssel kapcsolatos szituációkban való megfelelés által az önbizalom és a hasznosság érzésének erősítését szolgálja.

- **Foglalkoztatás színterei:** közösségi terek, foglalkoztató helyiség, az intézmény környezete
- **Módszerek, foglalkoztatási lehetőségek:** egyéni beszélgetés, csoportos foglalkozások, szabadidős programok, munkaterápia.
- **Elvárások, követelmények:** a gondozott tevékenységével szemben az elvárások megfelelően körülhatároltak; a magatartási és teljesítménybeli követelmények a „külvilágban” általánosan elfogadott, elvárt szintet megközelítik, egyes területeken eléri.
- **A foglalkoztató személy feladata:** az ellátott önállóságának biztosítása (a lehetséges keretek között); elfogadó, támogató magatartás, teljesítmény és a közösséghez való viszonyulás nyílt, reális értékelése, jutalmazás.

A támogatott lakhatás szolgáltatás elemei: felügyelet, étkeztetés, gondozás, készségfejlesztés, tanácsadás, pedagógiai segítségnyújtás, gyógypedagógiai segítségnyújtás, szállítás, háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtás.

Felügyelet biztosítása történhet: jelzőrendszeres házi segítségnyújtás, nappali ellátás, támogató szolgáltatás keretében.

Étkeztetés biztosítása történhet: étkeztetés szociális alapszolgáltatás, vagy nappali ellátás igénybevételével. Gondozás biztosítása történhet: házi segítségnyújtás keretében.

Készségfejlesztés, tanácsadás, pedagógiai segítségnyújtás, gyógypedagógiai segítségnyújtás biztosítása történhet: nappali ellátás igénybevételével.

Szállítás biztosítása történhet: támogató szolgáltatás igénybevételével.

Háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtás történhet: házi segítségnyújtás, nappali ellátás, támogató szolgáltatás igénybevételével.

A szolgáltatások biztosítása komplex szükségletfelmérés alapján, az arra vonatkozó igény esetén történik.

IV. Más intézményekkel történő együttműködés

Az intézmény szakmai munkája során folyamatosan arra törekszik, hogy kapcsolatrendszerét más intézményekkel, szervezetekkel fenntartsa és lehetőség szerint tovább bővítsse. Ezen belül teret adva mind a szakmai fejlődésre, gyakori konzultációra, személyes találkozásokra is.

Az intézmény *Fenntartójával* való együttműködés többoldalú, kiterjed a szakmai feladatellátás nyomon követésére, ellenőrzésére, a szakmai program szerinti működésre.

A *szociális bentlakásos intézményekkel* való együttműködés célja a szociális ellátórendszerrel való rugalmas együttműködés létrehozása, amely a kölcsönös párbeszédben, szakmai ismeretátadásban, az ellátottaknak legjobban megfelelő szociális intézményi elhelyezés megkeresésében valósul meg.

A szakorvosi, illetve kórházi ellátás biztosítása, a szűrővizsgálatok, rendszeres kontroll, és labor vizsgálatok során az *egészségügyi intézményekkel* napi kapcsolatban állunk.

Az *egyházakkal* való kapcsolat tartalma a hitélet gyakorlása és feltételeinek megteremtése.

A kapcsolat az *ellátottjogi képviselővel* havi rendszerességgel, illetve szükség szerint történik. Feladata az ellátottak érdekvédelmének biztosítása.

Gondnokoltjainkat érintő kérdésekben napi kapcsolatban állunk a *nagykanizsai, letenyei gyámhivatallal, hivatásos gondnokokkal*.

A *helyi önkormányzatot* rendszeresen meghívjuk rendezvényeinkre.

Az integrációt segítő, Nagykanizsán működő, művészeti csoportok által szervezett bemutatókon ellátottaink évek óta szerepelnek, szívesen tesznek eleget felkéréseknek ők is.

Az elfogadás területén nagy lépést tettünk azzal, hogy a *fejlesztő foglalkoztatás során olyan termékeket sikerült előállítani*, mely felkeltette a térségi önkormányzatainak az érdeklődését. Ennek következtében már számos esetben nálunk rendelik meg az emléklapokat, okleveleket, emléktárgyakat a község rendezvényeire és lehetőséget adnak az árusításra is a faluprogramok, illetve nagy tömegeket mozgósító rendezvényeken.

V. Az ellátandó célcsoport megnevezése

5.1. A szolgáltatások ellátási területe:

Kilátó Szolgáltató Központhoz tartozó alapszolgáltatások

- **étkeztetés, házi segítségnyújtás, támogató szolgáltatás:** Nagykanizsa, Keszthely, Letenye, Zalaegerszeg járás közigazgatási területe,

Kivi Szolgáltató Központhoz tartozó alapszolgáltatások

- **étkeztetés, házi segítségnyújtás, támogató szolgáltatás:** Letenye, Nagykanizsa, Zalaegerszeg, Lenti Járas közigazgatási területe.
- **fogyatékos személyek nappali ellátása:** Zala megye közigazgatási területe,

Írisz otthonhoz tartozó alapszolgáltatások

- **jelzőrendszeres házi segítségnyújtás:** Alsórajk, Belezna, Bocskai, Börzönce, Csapi, Eszteregnye, Felsőrajk, Fityeház, Fűzvölgy, Gelsesziget, Hahót, Homokkomárom, Hosszúvölgy, Kacorlak, Liszó, Magyarszentmiklós,

Magyarszerdahely, Murakeresztúr, Nagybakónak, Nagykanizsa, Nagyrécse, Nemespátró, Pölöskefő, Rigyác, Sormás, Surd, Szepetnek, Újudvar, Zalaszentbalázs, Balatonmagyaród, Galambok, Garabonc, Gelse, Kerecseny, Kilimán, Kistrécse, Miháld, Nagyrada, Orosztony, Pat, Sand, Zalakaros, Zalamerenye, Zalasárszeg, Zalasabár, Zalaszentjakab, Zalaújlak települések közigazgatási területe,

Az intézmény az alapszolgáltatásokat elsősorban a támogatott lakhatást igénybe vevő ellátottjai részére biztosítja, szabad kapacitás esetén azokat az ellátási területen élők is igénybe vehetik.

A bentlakásos intézmények férőhelyeinek 10%-áig az a személy is ellátható, aki az intézmény külön jogszabályban meghatározott ellátási területén nem rendelkezik bejelentett lakóhellyel, vagy tartózkodási hellyel.

A fogyatékos személyek jogairól és esélyegyenlőségük biztosításáról szóló 1998. évi XXVI. törvény 4. § a) pontja meghatározza a fogyatékos személy fogalmát. Ez alapján fogyatékoság alatt olyan tartós vagy végleges – veleszületett vagy szerzett – érzékszervi, kommunikációs, fizikai, értelmi vagy pszichoszociális károsodást, illetve ezek bármilyen halmozódását értjük, amely a környezeti, társadalmi és egyéb jelentős akadályokkal kölcsönhatásban a hatékony és másokkal egyenlő társadalmi részvételt korlátozza vagy gátolja.

- **Értelmi fogyatékos:** akiknek értelmi akadályozottsága genetikai, illetőleg magzati károsodás vagy szülési trauma következtében, továbbá a tizenegyedik életévet megelőzően bekövetkező súlyos betegség miatt középsúlyos vagy annál nagyobb mértékű.
- **Autista:** az IQ értékétől függetlenül autistának kell tekinteni azt a személyt, aki a fejlődés átható (pervazív) zavarában szenved, és az autonómia-tesztek alapján állapota súlyos vagy középsúlyos.
- **Siket és nagyothalló:** akiknek hallásvesztése olyan mértékű, hogy a beszédnek hallás útján történő megértésére segédeszközzel sem képes és halláskárosodása mellett a hangzó beszéd ejtése elmarad. (hallási fogyatékos).
- **Vak és gyengén látó:** akiknek segédeszközzel vagy műtéti úton nem korrigálható módon látóképessége teljesen hiányzik, vagy alig látóként minimális látásmaradvánnyal rendelkezik és ezért kizárólag tapintó- halló életmód folytatására képes. (látási fogyatékos)
- **Mozgásszervi fogyatékos:** akiknél a mozgásrendszer károsodása, illetőleg funkciózavara miatt helyváltoztatása a külön jogszabályban meghatározott segédeszköz állandó és szükségszerű használatát igényli, vagy külön jogszabály szerint mozgásszervi betegsége miatt állapota segédeszközzel eredményesen nem befolyásolható.
- **Halmozottan sérült:** Egy vagy több, azonos vagy eltérő időben, egymástól függetlenül fellépő, több funkcionális területre is kiterjedő károsodás.

- **Pszichiátriai beteg:** az a beteg, akinél a kezelőorvos a Betegségek Nemzetközi Osztályozása (BNO) F00-F99 szerinti mentális és viselkedészavar, illetve szándékos önártalom (BNO X60-X84) diagnózisát állítja fel.
- **Idős:** idősnek tekintjük a 60 év feletti személyeket. Az Egészségügyi Világszervezet felosztásában 60- 74 éves korig idősödőkről, 75-89 éves korig idősekről, 90 éves kor felett aggokról beszélünk.

Zala Megyei Szivárvány Egyesített Szociális Intézmény (8776 Magyarszerdahely, Újnéppuszta 9.)

- Ápolást, gondozást nyújtó intézményi ellátás - fogyatékos személyek otthona: Zala megye közigazgatási területe

Zala Megyei Szivárvány Egyesített Szociális Intézmény Csillagfény Lakóotthona I. (8776 Magyarszerdahely, Újnéppuszta 23/B.)

- Lakóotthoni ellátás - fogyatékos személyek ápoló-gondozó célú lakóotthona: országos

Zala Megyei Szivárvány Egyesített Szociális Intézmény Csillagfény Lakóotthona II. (8800 Nagykanizsa, Fő út 8.1.lh.I.8.)

- Lakóotthoni ellátás - fogyatékos személyek rehabilitációs célú lakóotthona: Zala megye közigazgatási területe

Zala Megyei Szivárvány Egyesített Szociális Intézmény Csillagfény Lakóotthona III. (8800 Nagykanizsa, Fő út 8.2.lh.II.6.)

- Lakóotthoni ellátás - fogyatékos személyek rehabilitációs célú lakóotthona: Zala megye közigazgatási területe

Zala Megyei Szivárvány Egyesített Szociális Intézmény Platán Lakóotthona (8773 Pölöskefő, Petőfi u. 29.)

- Lakóotthoni ellátás – fogyatékos személyek rehabilitációs célú lakóotthona: Zala megye közigazgatási területe

Zala Megyei Szivárvány Egyesített Szociális Intézmény Napsugár Otthona (8773 Pölöskefő, Petőfi u. 6.)

- Ápolást, gondozást nyújtó intézményi ellátás - fogyatékos személyek otthona: Zala megye közigazgatási területe
- Rehabilitációs intézményi ellátás - fogyatékos személyek rehabilitációs intézménye: Zala megye közigazgatási területe

Zala Megyei Szivárvány Egyesített Szociális Intézmény Hóvirág Otthona (8872 Muraszemenye, Béke u. 14.)

- Ápolást, gondozást nyújtó intézményi ellátás - fogyatékos személyek otthona: Zala megye közigazgatási területe

Zala Megyei Szivárvány Egyesített Szociális Intézmény Írisz Otthona (8800 Nagykanizsa, Úrhajós u. 6/A 1. ajtó)

- Ápolást, gondozást nyújtó intézményi ellátás - idősek otthona: Zala megye közigazgatási területe

Zala Megyei Szivárvány Egyesített Szociális Intézmény Aranyág Otthona (8887 Bázakerettye, Virág u. 4.)

- Ápolást, gondozást nyújtó intézményi ellátás - pszichiátriai betegek otthona: Zala megye közigazgatási területe
- Rehabilitációs intézményi ellátás - pszichiátriai betegek rehabilitációs intézménye: Zala megye közigazgatási területe

Zala Megyei Szivárvány Egyesített Szociális Intézmény Ciklámen Lakóotthona (8887 Bázakerettye, Akácfa u. 2.)

- Lakóotthoni ellátás – pszichiátriai betegek rehabilitációs célú lakóotthona: Zala megye közigazgatási területe

Az intézmény feladatkörébe tartozó ellátási formák

- fogyatékos személyek és pszichiátriai betegek ápolást, gondozást nyújtó ellátása,
- idősek ápolást, gondozást nyújtó ellátása
- fogyatékos személyek és pszichiátriai betegek rehabilitációs intézményi ellátása,
- fogyatékos személyek és pszichiátriai betegek rehabilitációs célú lakóotthoni ellátása,
- fogyatékos személyek ápoló – gondozó célú lakóotthoni ellátása,
- támogatott lakhatás fogyatékos személyek részére,
- házi segítségnyújtás,
- támogató szolgáltatás,
- fogyatékos személyek nappali ellátása,
- étkeztetés.

5.2. Ápolást, gondozást nyújtó ellátás

Az intézmény célja magas szintű gondozás, ápolás biztosítása. Az ellátott képességei, tudása, személyiségének sajátosságaitól függően egyéni fejlesztést, szinten tartást, várható jövőbeni életvitelre való felkészítést biztosítjuk.

5.2.1. Fogyatékosok személyek ápolást, gondozást nyújtó ellátása

(Székhelyintézmény, Magyarszerdahely: 20 fő, Hóvirág Otthona, Muraszemenye: 76 fő, Napsugár Otthona, Pölöskefő: 23 fő, összesen: 119 fő)

A fogyatékos személyek otthonába az a fogyatékos személy vehető fel, akinek oktatására, képzésére, foglalkoztatására, valamint gondozására csak intézményi keretek között van lehetőség.

Az intézményekben biztosított az életvitelükben állandó és folyamatos segítséget igénylő, közép súlyos, súlyos értelmi fogyatékosok és halmozottan fogyatékkal élők számára lakhatás, életvitelükhöz szükséges kulturált környezeti feltételek biztosítása, a szűkebb és tágabb környezet otthonossá tételével. Az ellátottak számára szakszerű gondozás, ápolás, fizikai és mentálhigiénés ellátás biztosítása valósul meg.

5.2.2. Pszichiátriai betegek ápolást, gondozást nyújtó ellátása

(Aranyág Otthon, Bázakerettye: 123 fő)

A pszichiátriai betegek otthonába az a krónikus pszichiátriai beteg vehető fel, aki az ellátás igénybevételének időpontjában - jogszabályban meghatározott szakvélemény alapján - nem veszélyeztető állapotú, akut gyógyintézeti kezelést nem igényel, és egészségi állapota, valamint szociális helyzete miatt önmaga ellátására segítséggel sem képes.

A tartósan mentális betegségben szenvedők pszichés funkciói (kognitív, affektív, kognitív, biológiai) károsodást szenvednek, amely jelentős mértékben akadályozza őket abban, hogy a társas és a társadalmi életben elfogadható adaptív magatartást tanúsítsanak.

Az intézmény célja, hogy a pszichiátriai betegségben szenvedő, de állandó gyógyintézeti kezelést nem igénylő egyének részére személyre szabott, az aktuális egészségi és pszichés állapotnak megfelelő ápolást, gondozást, rehabilitációs és rehabilitációs célú ellátást biztosítson a lehető legmagasabb szintű életminőség elérése érdekében.

A pszichiátriai beteg speciális megközelítést igényel, amelynek során túl kell lépniünk a hagyományos aszimmetrikus orvos-beteg kapcsolaton, az ellátottakat saját kompetenciájuk hangsúlyozásával és megerősítésével partnerré kell tennünk. Ebben nagy szerepe van az ellátottakat gondozó dolgozóknak, amely az empátikus beállítódáson alapul. Ez olyan alapvető kapcsolódási mód, amelynek során a figyelem az ellátottra irányul, akit elfogadunk viselkedésével, személyiségével, negatív részeivel együtt, problémáinak megértésében és kezelésében belső állapotából, aktuális helyzetéből indulunk ki.

Az intézményben elhelyezett ellátottak teljes körű ellátásán túlmenően arra törekszünk, hogy a társadalmi kirekesztettséget, izolációt csökkentsük, illetve elkerüljük. A szolgáltatás nyújtása közben a lehető legnagyobb súllyal igyekszünk támaszkodni a közösségi erőforrásokra, és a még fennálló családi kapcsolatokra.

5.2.3. Idősek ápolást, gondozást nyújtó ellátása

(Írisz Otthon, Nagykanizsa, 85 fő)

Az idősek otthonába elsősorban azok a nyugdíjkorhatárt betöltött személyek vehetők fel, akik ápolásra gondozásra szorulnak, de egészségi állapotuk rendszeres gyógyintézeti kezelést nem igényel. Az a 18. életévét betöltött személy is felvehető, aki betegsége folytán nem tud magáról gondoskodni. Külön gondozási egységben vagy csoportban kell elhelyezni azokat a személyeket, akiknél a demencia körébe tartozó közép súlyos vagy súlyos kórképet állapítottak meg.

5.3. Rehabilitációs intézményi ellátás

A rehabilitációs intézmény feladata az intézményi ellátást igénybe vevő önálló életvezetési képességeinek kialakítása, illetve helyreállítása, fejlesztése, továbbá a társadalomba történő be-, illetve visszailleszkedésének támogatása és az utógondozás megszervezése.

A rehabilitációs intézményi ellátásban az ellátás időtartama nem haladhatja meg a három évet. Az ellátás időtartama egy alkalommal, legfeljebb két évvel meghosszabbítható, ha a rehabilitációs programban meghatározott eredményeket nem sikerült elérni, de az ellátással az eredményes rehabilitáció megvalósítható, vagy az ellátott önálló életvitelének kialakítása további segítséget igényel, amely azonban utógondozói szolgáltatás keretében nem valósítható meg.

5.3.1. Fogyatékos személyek rehabilitációs intézményi ellátása

(Napsugár Otthona, Pölöskefő: 9 fő)

A fogyatékosok rehabilitációs intézménye azoknak a fogyatékos, valamint mozgás-, illetve látássérült személyeknek az elhelyezését szolgálja, akiknek oktatása, képzése, átképzése és rehabilitációs célú foglalkoztatása csak intézményi keretek között valósítható meg.

A fogyatékosok rehabilitációs intézménye előkészíti az ott élők családi és lakóhelyi környezetbe történő visszatérését, valamint megszervezi az intézményi ellátás megszűnését követő utógondozást.

Az ellátási forma a rászorulóknak önálló, életvezetési képességének kialakítását, illetve helyreállítását szolgálja. A fogyatékos személyek rehabilitációs intézményébe a bekerülés feltétele az alapvizsgálat elvégzése.

A fogyatékos személyek rehabilitációs intézményébe való bekerülést megelőzően pálya- és munkaalkalmassági vizsgálatot kell végezni.

5.3.2. Pszichiátriai betegek rehabilitációs intézményi ellátása

(Aranyág Otthona, Bázakerettye: 21 fő)

Pszichiátriai betegek rehabilitációs intézményében azt a 18. életévét betöltött pszichiátriai beteget, illetve 16. életévét betöltött szenvedélybeteget kell ellátni, aki rendszeres vagy akut gyógyintézeti kezelésre nem szorul és utógondozására nincs más mód.

A rehabilitációs intézményi keretek között indokolt biztosítani annak a rászoruló személynek az elhelyezését, akinek az egészségi, a pszichés, a mentális, a szociális állapota a rehabilitáció több területén, együttesen zajló, komplex, átfogó segítséget igényel és ennek hatékony megoldása ambuláns formában vagy más intézményi keretek között nem valósítható meg.

Célunk a mindennapi életre való felkészítés, önálló életvezetési képesség kialakítása, illetve helyreállítása, fejlesztése, a társadalomba történő be- és visszailleszkedés támogatása.

Feladatunk a személyre szóló rehabilitáció megtervezése; családi kapcsolatok erősítése; önállóság fejlesztése, hozzátartozók bevonása a rehabilitáció folyamatába; a munkaképesség teljes vagy részleges helyreállítása

5.4. Rehabilitációs célú lakóotthoni ellátás

Lakóotthonban az autonóm életvitelre legalább részben képes, tartós ápolást, folyamatos felügyeletet nem igénylő ellátottaink élnek.

A rehabilitációs célú lakóotthonban az ellátás időtartama nem haladhatja meg a három évet. Az ellátás időtartama egy alkalommal, legfeljebb két évvel meghosszabbítható, ha a rehabilitációs programban meghatározott eredményeket nem sikerült elérni, de az ellátással az eredményes rehabilitáció megvalósítható, vagy az ellátott önálló életvitelének kialakítása további segítséget igényel, amely azonban utógondozói szolgáltatás keretében nem valósítható meg.

A rehabilitációs célú lakóotthonban az ellátott határozatlan időre is elhelyezhető, ha az ellátott az önálló életvitel kialakítására várhatóan csak részben lesz képes.

5.4.1. Fogyatékos személyek rehabilitációs célú lakóotthoni ellátása

(Nagykanizsa: 6 fő, Pölöskefő: 8 fő, összesen: 14 fő)

A rehabilitációs célú lakóotthonba az a személy helyezhető el, aki intézményi elhelyezés során felülvizsgálatban részt vett, és a felülvizsgálat eredménye, illetve a fejlesztési terv alapján lakóotthoni elhelyezése az önálló életvitel megteremtése érdekében indokolt, valamint aki családban él és képességei fejlesztése, valamint ellátása lakóotthoni keretek között biztosítható és rehabilitációja családjában nem oldható meg. A fentiekén túl önellátásra legalább részben képes, illetve lakóotthonba kerülése időpontjában a tizenhatodik életévét már betöltötte, de a reá irányadó öregségi nyugdíjkorhatárt még nem.

Olyan életminőség biztosítása a cél, ahol biztosítottak az ellátottak jogai, lehetősége van az önmegvalósításra, megőrzi egyéniségét, méltóságát.

Biztosítani kell azon rászoruló személyek elhelyezését, akiknek az egészségi, a pszichés a mentális, szociális állapota a rehabilitáció több területén, együttesen zajló, komplex, átfogó segítséget igényel és ennek hatékony megoldása ambuláns formában vagy más intézményi keretek között nem valósítható meg.

A fogyatékos személyek rehabilitációs célú lakóotthonába a bekerülés feltétele az alapvizsgálat elvégzése.

5.4.2. Pszichiátriai betegek rehabilitációs célú lakóotthoni ellátása

(Ciklámen Lakóotthon, Bázakerettye:16 fő)

A rehabilitációs célú lakóotthonba az a személy helyezhető el, aki intézményi elhelyezés során felülvizsgálatban részt vett, és a felülvizsgálat eredménye, illetve a gondozási terv alapján lakóotthoni elhelyezése az önálló életvitel megteremtése

érdekében indokolt, valamint aki családban él és képességei fejlesztése, valamint ellátása lakóotthoni keretek között biztosítható és rehabilitációja családjában nem oldható meg. A fentieken túl önellátásra legalább részben képes, illetve lakóotthonba kerülése időpontjában a tizenhatodik életévét már betöltötte, de a reá irányadó öregségi nyugdíjkorhatárt még nem.

A lakóotthon az autonóm életvitelre alkalmas, a munka világába visszailleszthető, illetve a családba való visszatérésre motivált ellátottak részére az egyéni igényeknek és lehetőségeknek megfelelő, minimális szakmai kontrollt igénylő önellátó, független életforma kialakítása érdekében létrehozott lakóegység.

Feladatunk a személyre szóló rehabilitáció megtervezése, a társadalomba, családba való visszailleszkedés támogatása; az önálló életvitel minél magasabb szinten történő megvalósítása.

5.5. Fogyatékos személyek ápoló – gondozó célú lakóotthoni ellátása

(Magyarszerdahely: 10 fő)

Ápoló – gondozó célú lakóotthonba az a személy vehető fel, aki önellátásra részben képes, elégséges jövedelemmel rendelkezik az új életforma költségeinek viseléséhez. Folyamatos tartós ápolást, felügyeletet nem igényel, a lakóotthonba kerülése időpontjában a tizenhatodik életévét már betöltötte, de a reá irányadó nyugdíjkorhatárt még nem érte el, aki intézményi elhelyezés során felülvizsgálatban részt vett, és a felülvizsgálat eredménye, illetve a gondozási terv és egyéni fejlesztés alapján lakóotthoni elhelyezésc az önálló életvitel megteremtése érdekében indokolt.

1/2000. SzCsM rendelet 99/A. §^{*}(1) Az ápoló, gondozó célú lakóotthonban elhelyezhető az a fogyatékos, illetve autista személy is, aki nem felel meg a 89. § (1) bekezdésének *a)* és *c)* pontjában foglalt feltételeknek.

(2) Az ápoló, gondozó célú lakóotthonban biztosítani kell az ellátottak folyamatos ápolását, gondozását és felügyeletét, valamint

a) a 95. § (1) bekezdésének *a)* és *d)-e)* pontja szerinti szolgáltatásokat,

b) a személyre szóló fejlesztő foglalkozásokat,

c) szükség esetén az ellátottak szállítását.

Az új életforma alapjai, specialitása: A ma általános gondozási modelleket lassan felváltják a korszerűbb, közösségi szemléleten alapuló lakosság közeli ellátási formák. Ilyen modell ma a lakóotthoni gondozás, melyben a leendő ellátottak többi embertársukhoz hasonló körülmények közt, szinte azonos módon, a társadalmilag elfogadott rendszerben, a szokásos időbeosztás szerint, jó tárgyi feltételek között, családias, szép környezetben, azonos bánásmód és tisztelet illeti őket, mint bárki mást. De az új környezetben sem lehet eltekinteni az alapvető együttélési szabályok lefektetésétől és ezek következetes betartásától.

Szabadidős tevékenységek: A szabadidő hasznos és kellemes eltöltése érdekében a lakóotthonban élők szabadidős tervet, programot készítenek a segítőkkel közösen. Ennek értelmében lehetőség van az egyéni és csoportos programokra, kirándulásra, a kulturális és szórakoztató rendezvények látogatására, vallásgyakorlásra, az

ünnepekre való felkészülésre, szakkörön való részvételre, sportolási lehetőség igénybevételére.

Az integráció szükségletének megjelenése, társadalmi kapcsolatok: A lakóotthon közösségével nagy hangsúlyt kívánunk fektetni a társadalmi kapcsolatok kiépítésére, ápolására, megerősítésére. Folyamatosan, közösen megszervezni (lakócsaládintézet) a hazautazásokat, szabadságokat, látogatásokat.

Mentálhigiénés, szociális segítségnyújtás, az együttműködés formái: Az ellátást igénybevevő életkörülményeivel kapcsolatos problémák önálló megoldásához, a döntések meghozatalához segítséget nyújtani. Ennek keretében a szociális segítő folyamatosan figyelemmel kíséri, szükség esetén aktívan segíti, alakítja az ellátást igénybevevő életkörülményeivel kapcsolatos döntéseit. A hivatalos ügyek intézésére, az élet napi feladatainak szervezése és lebonyolítása a segítő feladatai közé tartozik a szükséges mértékig.

Kiemelt figyelmet fordítunk a társadalmi integráció elősegítésére, s ezek keretén belül a családdal való kapcsolatok felvételére és rendszeres ápolására. A lakóotthonban dolgozó szociális segítő aktív kapcsolatot tart fenn az ellátást igénybevevők kezelőorvosával, szakorvosával, az intézetvezető főnővérrel, a foglalkoztatási csoportvezetővel valamint a hozzátartozókkal. A lakóotthon életét lehetőségekhez képest nyitottan kell megszervezni, rendezvényekre, programokra a közeli hozzátartozók részvételének biztosításával amennyiben erre igényt tartanak.

Támogatott lakhatás

Kilátó Szolgáltató Központhoz tartozó:

- Fűzfa Otthon Pölöskefő: 9 fő,
- Völgy Otthon Felsőrajk: 12 fő,
- Fecske Otthon Felsőrajk: 12 fő,
- Súlyom Otthon Nagykanizsa: 4 fő
- Cinege Otthon Nagykanizsa: 4 fő.

Kivi Szolgáltató Központhoz tartozó:

- Szeretet Otthon Zalaszentiván: 12 fő,
- Fenyő Otthon Nagykanizsa: 12 fő,
- Hársfa Otthon Becsehely: 12 fő,
- Árvácska Otthon Becsehely: 12 fő,
- Hortenzia Otthon Tótszerdahely: 12 fő.

Fogyatékos személyek részére biztosított ellátás, amely az életkornak, egészségi állapotnak és önellátási képességnek megfelelően, az ellátott önálló életvitelének fenntartása, illetve elősegítése érdekében biztosítja

- a lakhatási szolgáltatást 9 ill. 12 fő részére kialakított házban, 4 fő részére kialakított lakásban

- a kijelölt esetfelelős által az önálló életvitel fenntartása, segítése érdekében a mentálhigiénés, szociális munka körébe tartozó és egyéb támogató technikák alkalmazásával végzett esetvitelt,
- a közszolgáltatások és a társadalmi életben való részvételt segítő más szolgáltatások igénybevételében való segítségnyújtást.

A támogatott lakhatás keretein belül biztosítani kell:

- lakóhelyi és – a távmunka kivételével – a munkahelyi feladatok, valamint a szabadidő eltöltésének szétválasztását,
- foglalkoztatás, ha a komplex szükségletfelmérés eredményének megfelelő foglalkoztatási lehetőség rendelkezésre áll,
- segítségnyújtást a kulturális és szabadidős tevékenységek szervezésében, társas kapcsolatok fenntartásában,
- lehetőséget az ellátást igénybe vevő életkörülményeivel kapcsolatos problémák önálló megoldására
- az ellátást igénybe vevő szükségletei szerinti szolgáltatások igénybevételének megkönnyítését.

Az új szolgáltatás elindításánál kiemelt figyelmet fordítunk az ellátottak kapcsolatrendszerének újraépítésére, a családi, rokon háttérre, a lakóközösségre, a támogató párokra. Fontosnak tartjuk, hogy a lakó – dolgozó kapcsolatot ne az alá-fölé rendeltség, hanem az együttműködés, a partnerség és a kölcsönös tisztelet jellemezze.

Szociális alapszolgáltatások:

Az intézmény az alapszolgáltatásokat a székhelyen, 8776 Magyarszerdahely, Újnépuszta 9. alatt működő Kilátó Szolgáltató Központ és a 8866 Becsehely, Kossuth u. 194. szám alatt működő Kivi Szolgáltató Központ keretében biztosítja. A Szolgáltató Központok feladata az alapszolgáltatások munkájának koordinálása, az intézményi fejlesztő foglalkoztatás működtetése.

Étkeztetés

Az intézmény szociális étkeztetés keretében azon szociálisan rászorultaknak a napi egyszeri meleg étkezéséről gondoskodik, akik azt önmaguk, illetve eltartottaik részére tartósan vagy átmeneti jelleggel nem képesek biztosítani.

Az étkeztetés biztosítása saját főzőkonyháról, illetve vásárolt élelmiszerekkel történik.

Az étkeztetés igénybe vétele az ellátást igénybe vevők szükségleteinek megfelelően helyben fogyasztással, személyes elvitellel, illetve lakásra szállítással történhet. Orvosi javaslatra a diétás menüt is biztosítunk.

Az étel házhoz szállításához szükséges 2 db csere éthordó biztosítása, melynek tisztán tartásáról az ellátott köteles gondoskodni.

Házi segítségnyújtás

Ellátható személyek száma: 33 fő + 48

A házi segítségnyújtás az igénybe vevő önálló életvitelének fenntartását - szükségleteinek megfelelően - lakásán, lakókörnyezetében biztosítja. A szolgáltatás hozzájárul ahhoz, hogy az ellátást igénybe vevő fizikai, mentális, szociális szükséglete

- saját környezetében,
- életkorának, élethelyzetének és egészségi állapotának megfelelően,
- meglévő képességeinek fenntartásával, felhasználásával, fejlesztésével biztosított legyen.

A házi segítségnyújtás

- a személyi gondozás keretében gondozás és háztartási segítségnyújtás,
- a szociális segítség keretében háztartási segítségnyújtás szolgáltatási elemet biztosít.

Az intézmény az ellátást munkanapokon 7 órától 15,30 óráig biztosítja.

A házi segítségnyújtás módját, formáját és rendszerességét ellátást igénybe vevő egészségi állapota, szociális helyzete, a házi orvos javaslata, a gondozási szükséglet alapján határozza meg. A feladatellátáshoz szükséges időbeosztás minden esetben az egyéni szükségleteknek megfelelően, az ellátást igénybe vevővel közösen kerül kialakításra.

Fogyatékos személyek nappali ellátása

Ellátható személyek száma: 33 fő +50 fő

Az intézmény az ellátást igénybe vevők részére szociális, egészségi, mentális állapotuknak megfelelő napi életritmust biztosító szolgáltatást nyújt, biztosítja, hogy az ellátottak tartalmasan tölthessék mindennapjaikat.

A helyi igényeknek megfelelő közösségi programokat szervez, valamint helyet biztosít a közösségi szervezésű programoknak, csoportoknak. A szolgáltatás nyitott formában, az ellátotti kör és a lakosság által egyaránt elérhető módon működik.

Az ellátás

A nappali ellátást munkanapokon 8-14 óra között lehet igénybe venni.

Igény esetén tízórait, ebédet és uzsonnát is biztosítanak az ellátást igénybe vevők részére.

Szolgáltatásai:

- a) igény szerint étkeztetés biztosítása,
- b) szabadidős programok szervezése,
- c) szükség szerint az egészségügyi alapellátás megszervezése, a szakellátásokhoz való hozzájutás segítése,
- d) hivatalos ügyek intézésének segítése,
- e) munkavégzés lehetőségének szervezése,
- f) életvitelre vonatkozó tanácsadás, életvezetés segítése,
- g) speciális önszerveződő csoportok támogatása, működésének, szervezésének segítése.

Az intézmény az ellátottak részére biztosítja a személyi tisztálkodás igénybevételének, valamint a személyes ruházat tisztításának lehetőségét.

Támogató szolgáltatás

A támogató szolgáltatás célja a fogyatékos személyek lakókörnyezetben történő ellátása, elsősorban a lakáson kívüli közszolgáltatások elérésének segítése, valamint életvitelük önállóságának megőrzése mellett a lakáson belüli speciális segítségnyújtás biztosítása révén.

A támogató szolgáltatás feladata a fogyatékoság jellegének megfelelően különösen

- az alapvető szükségletek kielégítését segítő szolgáltatásokhoz, közszolgáltatásokhoz való hozzájutás biztosítása (speciális személyi szállítás, szállító szolgálat működtetése),
- az általános egészségi állapotnak és a fogyatékoság jellegének megfelelő egészségügyi-szociális ellátásokhoz, valamint a fejlesztő tevékenységhez való hozzájutás személyi és eszközfeltételeinek biztosítása,
- információnyújtás, ügyintézés, tanácsadás, a tanácsadást követően a társadalmi beilleszkedést segítő szolgáltatásokhoz való hozzájutás biztosítása,
- a jelnyelvi tolmácsszolgálat elérhetőségének biztosítása,
- segítségnyújtás a fogyatékos személyek kapcsolatkézségének javításához, családi kapcsolatainak erősítéséhez speciális, önszorgító csoportokban való részvételükhöz,
- egyes szociális alapszolgáltatási részfeladatok biztosítása a fogyatékos személyek speciális szükségleteihez igazodóan,
- segítségnyújtás a fogyatékos emberek társadalmi integrációjának megvalósulásához, valamint a családi, a közösségi, a kulturális, a szabadidős kapcsolatokban való egyenrangú részvételhez szükséges feltételek biztosítása,
- a fogyatékos személy munkavégzését, munkavállalását segítő szolgáltatások elérhetőségének, igénybevételének elősegítése.

VI. A fenntartó a Szakmai rendelet 2. § 1) pontja szerinti szolgáltatási elemek közül az alábbiakat jeleníti meg

A szolgáltatás részeként az alábbi tevékenységek jelennek meg a pszichiátriai betegek és fogyatékos személyek ellátása során valamennyi ellátási egységben:

a) gondozás

Az ellátott bevonásával történő, tervezésen alapuló, célzott segítség mindazon tevékenységek elvégzésében, amelyeket saját maga tenne meg, ha erre képes lenne, továbbá olyan rendszeres vagy hosszabb idejű testi-lelki támogatása, fejlesztése, amely elősegíti a körülményekhez képest legjobb életminőség elérését, illetve a családban, társadalmi státuszban való megtartását, visszailleszkedését.

b) felügyelet

A szolgáltatásnyújtás helyszínén lelki és fizikai biztonságát szolgáló, személyes vagy technikai eszközzel, eszközökkel biztosított kontroll.

c) étkeztetés

Gondoskodás hideg, illetve meleg ételről.

d) lakhatás

Az intézményi elhelyezéskor az életkor, egészségi állapot, családi állapot figyelembe vételére kerül sor, annak érdekében, hogy minél személyre szabottabb lakhatási lehetőséget kerüljön biztosításra.

e) tanácsadás

Az ellátott bevonásával történő, jogait, lehetőségeit figyelembe vevő, kérdésre reagáló, élethelyzetének, szükségleteinek megfelelő vélemény-, javaslatkialakítási folyamat, a megfelelő információ átadása valamilyen egyszerű vagy speciális felkészültséget igénylő témában, amely valamilyen cselekvésre, magatartásra ösztönöz, vagy nemkívánatos cselekvés, magatartás elkerülésére irányul.

f) háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtás

Az igénybe vevő segítése mindennapi életvitelében, személyes környezete rendben tartásában, mindennapi ügyeinek intézésében, valamint a személyes szükségleteinek kielégítésére szolgáló lehetőségek és eszközök biztosítása. A támogatott lakhatásra történő felkészülés folyamatában ez egy kiemelt szolgáltatási eleme az intézménynek a minél nagyobb önállóság elérése érdekében, a korábbi jól működő funkciók előhívása, fejlesztése érdekében.

g) szállítás

Az ellátottak részére az egészségügyi ellátórendszer által nyújtott szolgáltatások igénybeviteléhez, hivatalos ügyek intézéséhez, társadalmi kapcsolatok fenntartásához, közszolgáltatások igénybeviteléhez, közösségi programokon történő részvétel érdekében személyszállítást végez intézmény üzemeltetésében lévő személygépkocsikkal.

h) esetkezelés

Az ellátott szükségleteinek kielégítésére (problémájának megoldására, illetve céljai elérésére) irányuló, megállapodáson, illetve együttműködésen alapuló, tervszerű segítő kapcsolat, amely során számba veszik és mozgósítják az igénybe vevő, vevők saját és támogató környezete erőforrásait, továbbá azokat a szolgáltatásokat és juttatásokat, amelyek bevonhatók a célok elérésébe, újabb problémák megelőzésébe.

A szolgáltatás részeként az alábbi tevékenységek jelennek meg a fogyatékos személyek ellátása során valamennyi ellátási egységben:

i) készségfejlesztés

Az igénybe vevő társadalmi beilleszkedését segítő magatartásformáinak, egyéni és társas készségeinek kialakulását, fejlesztését szolgáló helyzetek és alternatívák kidolgozása, lehetőségek biztosítása azok gyakorlására.

j) pedagógiai segítségnyújtás

Szocializációs, pedagógiai, andragógiai és gerontológiai eszközökkel végzett tervszerű tevékenység, folyamat, amely olyan viselkedések, attitűdök, értékek,

ismeretek és képességek átadásának közvetlen és közvetett módját teszi lehetővé, gyakoroltatja, aminek eredményeként az igénybe vevő lehetőséget kap képességei kiteljesítésére, fejlődésében egy magasabb szint elérésére.

k) gyógypedagógiai segítségnyújtás

A fogyatékosságból adódó akadályoztatottság kompenzációjára szolgáló - a gyógypedagógia körébe tartozó - komplex tevékenységrendszer az igénybe vevő, családja és környezete képességeinek legteljesebb kibontakoztatása, a funkciózavarok korrekciója és a rehabilitáció érdekében.

VII. Az ellátás igénybevételének módja

A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevétele önkéntes, az ellátást igénylő, illetve törvényes képviselője kérelmére történik.

Amennyiben az ellátást igénylő személy cselekvőképtelen, a kérelmet - az érintett személy véleményét lehetőség szerint figyelembe véve - a törvényes képviselője terjeszti elő. A korlátozottan cselekvőképes személy a kérelmét a törvényes képviselőjének beleegyezésével vagy - ha e tekintetben a bíróság a cselekvőképességét nem korlátozta - önállóan terjesztheti elő.

A kérelem előterjesztésekor mellékelni kell a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevételéről szóló 9/1999. (XI. 24.) SzCsM rendelet 1. számú melléklet szerinti orvosi igazolást, jövedelemnyilatkozatot, vagyonynyilatkozatot. Az Szt. 117/B. § szerinti térítési díj megfizetésének vállalása esetén, valamint alapellátás rehabilitációs intézményi és lakóotthoni ellátás esetén vagyonynyilatkozatot nem kell kitölteni.

A szociális ellátások igényléshez szükséges szakvélemények:

A gondozási szükséglet, valamint az egészségi állapoton alapuló szociális rászorultság vizsgálatának és igazolásának részletes szabályairól szóló 36/2007. (XII. 22.) SZMM rendelet 2/B. § alapján a pszichiátriai betegek, bentlakásos intézmény igénybevétele iránti kérelemhez mellékelni kell az igénybe vevő pszichiátriai gondozó szakorvosának, illetve - ha az ellátás igénylése időpontjában kórházi kezelésben részesül - a fekvőbeteg-gyógyintézet pszichiátriai osztálya vezetőjének - három hónapnál nem régebbi szakvéleménye szükséges.

Szociális alapszolgáltatásnak az intézményi jogviszony megszűntetésétől számított három hónapon belüli ismételt kérelmezése esetén az igény elbírálható a korábbi kérelem és mellékletei alapján. Ebben az esetben írásban nyilatkozni kell arról, hogy a korábbi kérelemben foglaltak tekintetében időközben nem következett be változás.

A kérelem intézménybe történő megérkezése és nyilvántartásba vétele után az előgondozás elvégzésére kerül sor.

Az intézmény vezetője az ellátásra vonatkozó igények alapján, az igények beérkezésének sorrendjében gondoskodik az ellátást igénylők elhelyezéséről.

Az intézmény vezetője az ellátást igénylő soron kívüli elhelyezéséről gondoskodik, ha annak helyzete a soron kívüli elhelyezést indokolja. A soron kívüli elhelyezésre vonatkozó igényt a kérelemben fel kell tüntetni.

Soron kívüli ellátás biztosítását különösen az alapozza meg, ha az ellátást igénylő:

- önmaga ellátására nem képes, és nincs olyan hozzátartozója, aki ellátásáról gondoskodna, továbbá ellátása más egészségügyi, vagy szociális szolgáltatás biztosításával sem oldható meg,
- soron kívüli elhelyezése a házi orvos, kezelő orvos szakvéleménye szerint indokolt,
- szociális helyzetében, egészségi állapotában olyan kedvezőtlen változás következett be, amely miatt soron kívüli elhelyezése vált szükségessé,
- kapcsolata a vele együtt élő hozzátartozójával, eltartójával helyrehozhatatlanul megromlott, és a további együttélés életét, testi épségét veszélyezteti.

A soron kívüli elhelyezés iránti igény sorrendben megelőzi a többi kérelmet.

Ha az ellátást igénylő, illetve törvényes képviselője az intézmény vezetőjének döntését vitatja, az arról szóló értesítés kézhezvételétől számított nyolc napon belül a fenntartóhoz fordulhat. Ebben az esetben a fenntartó dönt az ellátás iránti kérelemről. A fenntartó döntésének felülvizsgálata a döntés kézhezvételétől számított harminc napon belül a bíróságtól kérhető.

Az intézmény vezetője a férőhely elfoglalásának lehetőségéről levélben értesíti a kérelmezőt vagy törvényes képviselőjét.

Az intézményi jogviszony felvételkor, a megállapodás aláírásával, valamint a férőhely elfoglalásával jön létre.

Az ellátás igénybevételének időpontjában az intézményvezető az ellátást igénybe vevővel, illetve törvényes képviselőjével írásban megállapodást köt az Szt. 94/C § (3) bekezdése szerinti tartalommal.

Felvételkor az új ellátott és az általa megjelölt hozzátartozó, illetve a törvényes képviselő tájékoztatást kap az intézmény házirendjéről, melyből egy példányt az érintettek részére átadásra kerül. Felvilágosítást és kérdéseik alapján teljes körű kapnak továbbá:

- az intézményben biztosított ellátás tartalmáról és feltételeiről,
- az intézmény által vezetett nyilvántartásokról,
- a fizetendő térítési díjról, teljesítési feltételeiről,
- a jogosult jogait és érdekeit képviselő társadalmi szervezetekről.

Az intézményi férőhely elfoglalását követően az intézmény orvosa és pszichiáter szakorvosa megvizsgálja. Az ellátás igénybevételét követő egy hónapon belül az egyénre szabott gondozási terv, fejlesztési terv elkészül, mely egyénre szabottan

határozza meg az ellátott állapotának megfelelő ápolási, fejlesztési feladatokat. A fejlesztési tervet jelentős állapotváltozás, a célok megvalósulása esetén, de legalább évente két alkalommal értékeli a szakmai team az ellátottal és annak törvényes képviselőjével közösen.

Az ellátás ideje alatt az intézmény köteles tájékoztatni az ellátottat és az általa megjelölt hozzátartozóját, törvényes képviselőjét:

- állapotáról, ill. az abban bekövetkezett változásról,
- egészségügyi intézménybe való beutalásáról,
- az ellátás biztosításában felmerült akadályoztatásról,
- áthelyezés kezdeményezéséről,
- díjfizetési hátralékról, annak behajtása érdekében kezdeményezett intézkedésről.

VIII. A szolgáltatásról szóló tájékoztatás helyi módja

Az ellátást igénylő az intézmény által nyújtott szolgáltatásokról, ellátási formákról előzetesen tájékozódhat:

1. közvetlenül a fenntartótól – Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság Zala Megyei Kirendeltsége 8900 Zalaegerszeg, Kosztolányi Dezső utca 10.
2. az intézménytől – személyes érdeklődésre ajánljuk az intézményben tett látogatást, melynek kapcsán az intézményi dolgozók (az intézményvezető, általános intézményvezető-helyettes, vezető ápoló, telephelyvezető, szociális és terápiás munkatársak stb.) szívesen bemutatják az érdeklődők számára az itt folyó szakmai munkát.

Telefon: 06 93- 556- 900

E-mail: szivarvany@zgyfzala.hu

Honlapcím: zmszivarvanyotthon.hu

A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás feltételeiről a kérelem benyújtásakor a kérelmezőt tájékoztatni kell. Az ellátás megkezdésének legkorábbi időpontjáról az intézmény vezetője a jogosultat, illetve hozzátartozóját értesíti.

Az előgondozás alkalmával a kérelmező tájékoztatást kap a szolgáltatásokról, átadásra kerül a házirend és a megállapodás tervezet is.

Beköltözéskor ismételten részletes és pontos tájékoztatást kap az ellátást igénybevevő a házirendről.

A telephelyen jól látható helyen kifüggesztve megtalálható:

- a házirend,
- az intézményi térítési díj havi összege,
- az egy ellátottra jutó havi önköltség összege,
- heti étrend,
- heti foglalkoztatási program,
- Szakmai program,
- Szervezeti és Működési Szabályzat,

- térítésmentesen biztosított gyógyszerek listája, (1/2000.(I. 7.) SzCsM Korm. rend. alapgyógyszerkészlet)
- térítéssel igénybe vehető szolgáltatások aktuális díja,
- az intézmény működési költségének összesítése,
- a betegjogi- valamint az ellátottjogi képviselő elérhetősége, és fogadóórájának időpontja
- tájékoztatás korlátozó intézkedések alkalmazásáról.

Záró rendelkezések

Ezen Szakmai program a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság Zala Megyei Kirendeltsége jóváhagyása napján lép hatályba, amellyel egyidejűleg a Zala Megyei Szivárvány Egyesített Szociális Intézmény 2021. január 18. napján 92005-A/289/2021. iktatószámmon jóváhagyott Szakmai programja hatályát veszti.

Magyarszerdahely, 2022. július 11.



Baranyai Tamás
mb. intézményvezető

Záradék

A Zala Megyei Szivárvány Egyesített Szociális Intézmény módosított Szakmai Programját a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság a kiadmányozás rendjéről szóló 13/2021. (XI.26.) számú szabályzata értelmében jóváhagyom.

Zalaegerszeg, 2022. július 11.



Zimborás Béla
igazgató
Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság
Zala Megyei Kirendeltsége

Készült: 2 eredeti példányban, amelyek megtalálhatók:

- 1.Zala Megyei Szivárvány Egyesített Szociális Intézmény
8776 Magyarszerdahely, Újnéppuszta 9.
- 2.Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság Zala Megyei Kirendeltség
8900 Zalaegerszeg, Kosztolányi Dezső utca 10.

Mellékletek jegyzéke

- 1. számú melléklet: Megismerési nyilatkozat
- 2. számú melléklet: Megállapodások
- 3. számú melléklet: Házi rend
- 4. számú melléklet: Szervezeti és Működési Szabályzat
- 5. számú melléklet: Férőhelykiváltási terv
- 6. számú melléklet: Együttélési szabályok

Zala Megyei Szivárvány Egyesített Szociális Intézmény
Magyarszerdahely
Újnéppusztá 9.
8776

NYILATKOZAT

Alulírott, a Zala Megyei Szivárvány Egyesített Szociális Intézmény székhely Érdekképviselői Fórumának Elnöke kijelentem, hogy az intézmény **Szakmai Programját** megismertem, az abban foglaltakkal egyetértek, elfogadását javaslom.

Magyarszerdahely, 20.....

.....
Zala Megyei Szivárvány Egyesített Szociális Intézmény (székhely)
Érdekképviselői Fórumának Elnöke

Zala Megyei Szivárvány Egyesített Szociális Intézmény Aranyág Otthona
Bázakerettye
Virág utca 4.
8887

NYILATKOZAT

Alulírott, a Zala Megyei Szivárvány Egyesített Szociális Intézmény Aranyág Otthona Érdekképviselői Fórumának Elnöke kijelentem, hogy az intézmény **Szakmai Programját** megismertem, az abban foglaltakkal egyetértek, elfogadását javaslom.

Bázakerettye, 20.....

.....
Zala Megyei Szivárvány Egyesített Szociális Intézmény Aranyág Otthona
Érdekképviselői Fórumának Elnöke

Zala Megyei Szivárvány Egyesített Szociális Intézmény Holdfény Otthona
Nagykanizsa
Úrhajós utca 6/A. 1. ajtó
8800

NYILATKOZAT

Alulírott, a Zala Megyei Szivárvány Egyesített Szociális Intézmény Írisz Otthona Érdekképviselői Fórumának Elnöke kijelentem, hogy az intézmény **Szakmai Programját** megismertem, az abban foglaltakkal egyetértek, elfogadását javaslom.

Nagykanizsa, 20.....

.....
Zala Megyei Szivárvány Egyesített Szociális Intézmény Írisz Otthona
Érdekképviselői Fórumának Elnöke

Zala Megyei Szivárvány Egyesített Szociális Intézmény Hóvirág Otthona
Muraszemenye
Béke út 14.
8872

NYILATKOZAT

Alulírott, a Zala Megyei Szivárvány Egyesített Szociális Intézmény Hóvirág Otthona Érdekképviselői Fórumának Elnöke kijelentem, hogy az intézmény **Szakmai Programját** megismertem, az abban foglaltakkal egyetértek, elfogadását javaslom.

Muraszemenye, 20.....

.....
Zala Megyei Szivárvány Egyesített Szociális Intézmény Hóvirág Otthona
Érdekképviselői Fórumának Elnöke

Zala Megyei Szivárvány Egyesített Szociális Intézmény Napsugár Otthona
Pölöskefő
Petőfi út 6.
8773

NYILATKOZAT

Alulírott, a Zala Megyei Szivárvány Egyesített Szociális Intézmény Napsugár Otthona Érdekképviselői Fórumának Elnöke kijelentem, hogy az intézmény **Szakmai Programját** megismertem, az abban foglaltakkal egyetértek, elfogadását javaslom.

Pölöskefő, 20.....

.....
Zala Megyei Szivárvány Egyesített Szociális Intézmény Napsugár Otthona
Érdekképviselői Fórumának Elnöke

