

2025

Szakmai Program

**Szivárvány Integrált
Szociális Intézmény
Zala Vármegye**

Tartalomjegyzék

I. Általános és bevezető rész	2
II. A szolgáltatások célja	8
III. A megvalósítani kívánt program konkrét bemutatása, a létrejövő kapacitások, a nyújtott szolgáltatáselemek, tevékenységek leírása	10
IV. Az intézmény a Szakmai rendelet 2.§ I) pontja szerinti szolgáltatási elemek közül az alábbiakat biztosítja:.....	49
V. Más intézményekkel történő együttműködés.....	52
VI. Az ellátandó célcsoport megnevezése	53
VII. Az ellátás igénybevétele módja	56
VIII. Térítési díj	59
IX. A szolgáltatásról szóló tájékoztatás helyi módja	61

I. Általános és bevezető rész

A Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság fenntartásában működő Szivárvány Integrált Szociális Intézmény Zala Vármegye 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.

Az Intézmény elkötelezett a jogszabályi és szakmai követelmények teljesítése, a minőségfejlesztés, valamint a szakmai munka eredményességének folyamatos fejlesztése iránt. Küldetésünk a fogyatékkal élők, a pszichiátriai betegek szükségleteinek kielégítése, az elérhető legmagasabb szintű életminőség biztosítása, sikeres integráció, reintegráció elősegítése.

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

Szolgáltatások:

Székhelyintézmény

szociális étkeztetés
házi segítségnyújtás (60 fő)
jelzőrendszeres házi segítségnyújtás
(136 db készülék)
fogytékos személyek nappali ellátása (40 fő)
támogató szolgáltatás
fejlesztő foglalkoztatás (63 fő)

Lakhatási szolgáltatást nyújtó ingatlan:

Neve: **Fűzfa Otthon (9 férőhely)**

Címe: 8773 Pölöskefő, Jókai u. 2.

Ellátási forma: támogatott lakhatás fogytékos személyek részére

Neve: **Fecske Otthon (12 férőhely)**

Címe: 8767 Felsőrajk, Dózsa György u. 22.

Ellátási forma: támogatott lakhatás fogytékos személyek részére.

Neve: **Völgy Otthon (12 férőhely)**

Címe: 8767 Felsőrajk, Dózsa György u. 36.

Ellátási forma: támogatott lakhatás fogytékos személyek részére.

Neve: **Sólyom Otthon (4 fő)**

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

Ellátási forma: támogatott lakhatás fogytékos személyek részére.

Neve: **Cinege Otthon (4 fő)**

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

Ellátási forma: támogatott lakhatás fogytékos személyek részére.

Neve: **Kikelet Otthon (12 fő)**

Címe: 8921 Zalaszentiván, Hunyadi János u. 1.

Ellátási forma: támogatott lakhatás fogytékos személyek részére.

Neve: **Cseresznyevirág Otthon (4 fő)**

Címe: 8800 Nagykanizsa, Liszt Ferenc. u. 8/B. 2/3.

Ellátási forma: támogatott lakhatás fogyatékos személyek részére.

Az intézmény telephelyei:

Telephely neve: **Ezüstfenyő Külső Foglalkoztató Bázakerettye**
Telephely címe: 8887 Bázakerettye, Rákóczi út 1/A.
Szolgáltatások: fejlesztő foglalkoztatás (21 fő)

Telephely neve: **Kivi Szolgáltató Központ Becsehely**
Telephely címe: 8866 Becsehely, Kossuth Lajos út. 194.
Szolgáltatások: szociális étkeztetés
házi segítségnyújtás (60 fő)
fogyatékos személyek nappali ellátása (40 fő)
támogató szolgáltatás
fejlesztő foglalkoztatás (60 fő)

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 Lajos út 331.
Ellátási forma: támogatott lakhatás fogyatékos személyek részére.

Neve: **Hortenzia Otthon (12 férőhely)**
Címe: 8864 Tótszerdahely, Béke u. 12.

Ellátási forma: támogatott lakhatás fogyatékos személyek részére.

Lakóotthonok

Telephely neve: **Ciklámen Lakóotthon Bázakerettye (16 férőhely)**

Telephely címe: 8887 Bázakerettye, Akácfa utca 2-
Ellátási forma: pszichiátriai betegek rehabilitációs célú lakóotthona

Telephely neve: **Csillagfény Lakóotthon Magyarszerdahely (10 férőhely)**

Telephely címe: 8776 Magyarszerdahely, Újnéppuszta 23/B.
Ellátási forma: fogyatékos személyek ápoló-gondozó célú lakóotthona

Telephely neve: **Platán Lakóotthon Pölöskefő (8 férőhely)**

Telephely címe: 8773 Pölöskefő, Petőfi út 29.
Ellátási forma: fogyatékos személyek rehabilitációs célú lakóotthona

Ápolást, gondozást nyújtó intézmények

Telephely neve: **Aranyág Otthon Bázakerettye (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

Telefonszáma: 0693/348-005, +3630/450-3627

Telephely neve: **Hóvirág Otthon Muraszemenye (76 férőhely)**

Telephely címe: 8872 Muraszemenye, Béke út 14.
Ellátási forma: fogyatékos személyek ápoló-gondozó ellátása

E-mail címe: szivarvany.hovirag@szgyfzala.hu

Telefonszáma: 0693/579-018, +3630/132-9332

Telephely neve: **Napsugár Otthon Pölöskefő (32 férőhely)**

Telephely címe: 8773 Pölöskefő, Petőfi út 6.
Ellátási forma: fogyatékos személyek ápoló-gondozó ellátása 23 férőhely

E-mail címe:

Telefonszáma:

fogyatékos személyek rehabilitációs intézményi
ellátása 9 férőhely

szivarvany.napsugar@szgyfzala.hu

0693/391-105, +3630/617-2834

II. A szolgáltatások célja

2.1. Alapszolgáltatások

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

2.2. Bontlakásos ellátások

A bontlakásos intézményekben az önmaguk ellátására részben, vagy teljesen képtelen pszichiátriai betegek, valamint fogyatékkal élő személyek 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.

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 tiszteltetben 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.

2.3. 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. Az intézmény feladata az Szt. 75.§-a szerinti támogatott lakhatás keretében - komplex szükségletfelmérés alapján - az önállóbb életre alkalmas ellátottaknak közösségi alapú ellátás biztosítása a fogyatékos személyek részére.

Az ellátás során tiszteletben kell tartani az ellátottak alkotmányos jogait, különösen az élethez, az emberi méltósághoz, a testi épséghez, a testi és lelki egészséghez való jogot.

Az intézmény vezetője gondoskodik az intézményen belül az emberi és állampolgári jogok érvényesüléséről, az egyén autonómiáját elfogadó, integrációját minden eszközzel segítő, humanizált környezet kialakításáról és működtetéséről.

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

Intézményünk az EFOP-2-2-2-17-2017-23. és EFOP-2-2-2-17-2017-29. azonosítójú projektek megvalósítása előtt személyes gondoskodás keretébe tartozó szakosított ellátások közül bentlakásos intézményi ellátások több formáját, illetve alapszolgáltatásként jelzőrendszeres házi segítségnyújtást biztosított.

A fenti projektek átfogó célja a fogyatékkal élő személyek számára ápolást-gondozást nyújtó, a célcsoportok vonatkozásában engedélyesenként 50 főnél nagyobb intézményi ellátási forma teljes körű kiváltása, és a lakók igényeire reflektáló, magas minőségű, hozzáférhető közösségi alapú ellátási formák kialakítása volt.

3.1. A megvalósítani kívánt program konkrét bemutatása, a létrejövő kapacitások

3.1.1. Bentlakásos intézményi ellátások:

- a) az ápolást, gondozást nyújtó intézmény,
- b) a rehabilitációs intézmény,
- c) a lakóotthon.

Átmeneti elhelyezést nyújtó intézményi ellátás nem biztosít az intézmény.

A bentlakásos intézményi ellátások célcsoportját a fogyatékkal élő személyek és a pszichiátriai betegek képezik (miután 2023. július 1. napjától az idősellátást biztosító intézményi telephely egyházi fenntartásba került).

A rendelkezésre álló kapacitásokat a I. Általános és bevezető rész tartalmazza.

3.1.2. Alapszolgáltatások

Az intézmény az Szt. 75.§ (1) bekezdés d) pontjában előírt szolgáltatáselemeket (étkeztetés, felügyelet, gondozás, készségfejlesztés, tanácsadás, pedagógiai segítségnyújtás, gyógypedagógiai segítségnyújtás, szállítás, háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtás) - az intézmény székhelyén működő Kilátó Szolgáltató Központ és a Becsehelyen található Kivi Szolgáltató Központ keretében saját fenntartású szociális alapszolgáltatásokkal biztosítja.

Intézményünk az alábbi szociális alapszolgáltatásokat nyújtja:

- a) az étkeztetés,
- b) a házi segítségnyújtás,
- c) a támogató szolgáltatás,
- d) a nappali ellátás,
- e) a jelzőrendszeres házi segítségnyújtás.

Létrejött kapacitás az alapszolgáltatásban: a szolgáltatói nyilvántartási bejegyzés tartalmazza. Részletesen bemutatja a I. Általános és bevezető rész.

3.1.3. Támogatott lakhatás

Az Szt. értelmében a támogatott lakhatás esetében a lakhatási szolgáltatás

- a) legfeljebb hat fő számára kialakított lakásban vagy házban, vagy
- b) hét-tizenkét fő számára kialakított lakásban vagy házban, vagy
- c) legfeljebb ötven fő elhelyezésére szolgáló lakások, épületek együttesében biztosítható.

A lakhatási szolgáltatással összefüggő szolgáltatásokat olyan módon kell biztosítani, hogy az érintett ingatlanok egymástól elkülönült földrészleten helyezkedjenek el.

A törvényi rendelkezések szerinti lakhatás céljából szolgáló ingatlanok és szolgáltató központ helyszíneit jelen pont, férőhelyeit a I. Általános és bevezető rész tartalmazza. Intézményünkben a lakhatási szolgáltatást 9, 12 férőhelyes családi házakban, illetve 4 férőhelyes társasházi lakásban biztosított.

Alapelvek

Az önrendelkezés és az emberi méltóság tisztelete érdekében támogatott lakhatásban még inkább szükséges figyelembe venni azt az elvet, hogy a lakó - meglevő képességei és lehetőségei határain belül - maga rendelkezhessen élete célkitűzéseiről, az azokhoz vezető utakról, a megvalósítandó emberi és morális értékeiről. Az önállóság kiterjed a személyes mozgás, az idő, a tulajdon és a saját test feletti önrendelkezésre. Ebből kiindulva kell meghatározni a külső szereplőkkel való együttműködés irányait.

Az integráció elve azt feltételezi, hogy a támogatott lakhatásban élő emberek a mindennapi folyamatokban (pl. oktatás, szociális ellátás, foglalkoztatás, sport, kultúra) kapcsolatot létesíthetnek és tarthatnak fenn más emberekkel, valamint a társadalmi és gazdasági intézmények legszélesebb körével. Ezt a folyamatot generáljuk, segítjük, támogatjuk.

A normalizáció elve alapján a lakók számára elérhetővé kell tenni a helyi társadalomban általánosan elfogadott életkörülményeket és napi rutint. Úgy kell kialakítani az életkörülményeket, hogy azok a Nagykanizsán a társasházban, illetve a kistélepléseken általánosan elfogadott életvitelnek a megszokott feltételeknek és életmódnak a lehető legteljesebb mértékben megfeleljenek. A gyakorlatban ez azt jelenti, hogy a lakók ugyanolyan lakásokban, házakban élhetnek, mint nem fogyatékos társaik. Az ő életükben is különválnak a munka, a szórakozás és az otthon színterei. Éppen ezért ugyanolyan joguk van igénybe venni a települési közszolgáltatásokat, mint bárki másnak.

A rehabilitáció elvének megfelelően a lakókat képessé kell tenni arra, hogy érdemi erőfeszítéseket tehessenek állapotuk és képességeik javítására, vagy azok romlásának megállítására, lassítására. A rehabilitáció elve feltételezi a lakók együttműködését a megfelelő helyi közszolgálati intézményekkel.

Az egyenlő esélyű hozzáférés elve azt jelenti, hogy a támogatott lakhatási szolgáltatást igénybe vevők, a többségi társadalom tagjaival azonos minőségben és mennyiségben tudják igénybe venni a közszolgáltatásokat.

A „Semmit rólunk, nélkülünk” elve azt jelenti, hogy a lakók - amennyiben ebben a bíróság nem korlátozta cselekvőképességüket - saját jogon vagy a maguk választotta képviselőik útján, részt vesznek az életüket meghatározó helyi, települési döntések előkészítésében, a döntések meghozatalában és a döntések végrehajtásában.

Az intézménynek meg kell teremteni az önkéntes segítőkből álló helyi hálózatok kereteit. A társadalmi befogadás fontos eleme az önkéntes munka megszervezése hivatalos kereteinek biztosítása. Az önkéntes munka informális és non-formális tanulási lehetősége nyújt, továbbá hozzájárul ahhoz, hogy az önkéntesek megismerhessék a lakók éleleit, értékeit, segítsék helyi társadalmi beilleszkedésüket.

Az intézmény külső szereplőkkel való együttműködéséhez szükséges a helyi szociális alapszolgáltatások az egészségügyi szolgáltatók (házi orvosok, fogorvos, védőnői szolgálat, gyógyszerár), a helyi oktatási és közművelődési intézmények, az önkormányzat, a polgármesteri hivatal, a helyi civil szervezetek, sportszervezetek, a rendőrség, polgárőrség a helyi vállalkozók, foglalkoztatók, kereskedelmi és vendéglátó szolgáltatók, a helyi egyház szemléletváltása is. A felsorolt helyi szervek szervezetek jelentősen segíthetik a lakók társadalmi befogadását.

A társadalmi befogadás, a nem formális lakossági kapcsolatok kialakulásának helyszínei a közösségi élet színterei lehetnek. A lakók a szabadidejüket ne csak a szolgáltató központban és otthon, a lakásukban töltsék, hanem lehetőség szerint minél többet legyenek külső helyszíneken, külső programokon a települések rendezvényein. A szabadidős programokon való részvétel azonban nem lehet kötelező, csak a lehetőségét szükséges biztosítani.

3.1.4. Az intézmény alapfeladatán túl nyújtott, térítésköteles szolgáltatásai:

- Vendégétkeztetés
- Nyaralás, kirándulás
- Színház, mozi látogatás

3.2. Nyújtott szolgáltatási elemek, tevékenységek leírása

3.2.1. A támogatott lakhatásban és az alapszolgáltatásokban

Az intézményben nyújtott szolgáltatások kötelezően biztosítandó és a támogatott lakhatási szolgáltatás kötelező elemein túli szolgáltatásokra bonthatók.

Kötelezően biztosítandó szolgáltatások:

- a **lakhatási szolgáltatás**,
- az önálló életvitel fenntartása, segítése érdekében mentálhigiénés, szociális munka körébe tartozó és egyéb támogató technikák alkalmazásával végzett **esetvitel**.
- a **közszolgáltatások** és a társadalmi életben való részvételt segítő más szolgáltatások igénybevételeiben való segítségnyújtás,

A támogatott lakhatás fenntartója által az ellátott **komplex szükségletfelmérése alapján**, az erre vonatkozó igény esetén biztosított szolgáltatások: a felügyelet, az étkeztetés, a gondozás, a készségfejlesztés, a tanácsadás, a pedagógiai segítségnyújtás, a gyógypedagógiai segítségnyújtás, a szállítás, a háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtás.

Az Szt. 75.§ (1) bekezdés d) pontja szerinti szolgáltatási elemeket a fenntartó – egyes lakhatási szolgáltatást nyújtó ingatlanok tekintetében a szociális étkeztetés kivételével – teljes egészében a Szt. 75.§ (2) bekezdés c) pontja szerint a saját fenntartásában álló, Szt. 75.§ (3) bekezdés szerinti szociális szolgáltatások útján biztosítja.

A támogatott lakhatás komplex szükségletfelmérés szerinti szolgáltatási elemek (Szt. 75.§ (1) bekezdés d) pont):	Alapszolgáltatások:
felügyelet	• jelzőrendszeres házi segítségnyújtás • támogató szolgáltatás • nappali ellátás
étkeztetés	• étkeztetés • nappali ellátás étkezéssel
gondozás	• házi segítségnyújtás • közösségi alapellátás • támogató szolgáltatás • nappali ellátás
készségfejlesztés	• közösségi alapellátás • támogató szolgáltatás • nappali ellátás
tanácsadás	• közösségi alapellátás • támogató szolgáltatás • nappali ellátás
pedagógiai segítségnyújtás	• támogató szolgáltatás • nappali ellátás
gyógypedagógiai segítségnyújtás	• támogató szolgáltatás • nappali ellátás
szállítás	• támogató szolgáltatás
háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtás	• házi segítségnyújtás • nappali ellátás • támogató szolgáltatás

A támogatott lakhatás szakmai feladatai

Intézményünkben a támogatott lakhatás, mint szociális szakosított ellátás keretein belül biztosítani kell

- a lakóhelyi és - a távmunka kivételével - a munkahelyi feladatok, valamint a szabadidő eltöltésének szétválasztását,
- a foglalkoztatást, abban az esetben, ha a komplex szükségletfelmérés eredményének megfelelő foglalkoztatási lehetőség rendelkezésre áll,
- a segítségnyújtást a kulturális és szabadidős tevékenységek szervezésében, társas kapcsolatok fenntartásában,
- a lehetőséget az ellátást igénybevevő életkörülményeivel kapcsolatos problémák önálló megoldására,
- szükség esetén segítséget a döntések meghozatalához,
- az ellátást igénybevevő szükségletei szerinti szolgáltatások elérhetőségének megkönnyítését, ideértve az önálló életvitel kialakítását segítő képzésekhez, programokhoz való hozzáférést,
- a lakó mindennap életének struktúráját, a napi életritmust a következő szempontok alapján kell kialakítani:
 - ✓ a munkavégzés, a szabadidő eltöltése,
 - ✓ a munka- és a szabadidő megfelelő aránya,
 - ✓ a támogatott lakhatás fenntartásában vállalt feladatok ellátása, a szociális kapcsolatok fenntarthatóságának biztosítása.

A támogatott lakhatást igénybe vevő lakó számára egyéni szolgáltatási tervet kell készíteni, mely a komplex szükségletfelmérés eredményén és tartalmán alapul. A komplex támogatási szükségletfelmérésre támaszkodva az **esetfelelősök gondoskodnak** hozzájuk tartozó igénybevevők személyre szóló **egyéni szolgáltatási tervének elkészítéséről**.

Az **egyéni szolgáltatási terv** tartalmazza:

- az önálló életvitel fenntartása, segítése érdekében mentálhigiénés, szociális munka körébe tartozó és egyéb támogató technikák alkalmazásával végzett életvitel,
- a közszolgáltatások és a társadalmi életben való részvételt segítő más szolgáltatások igénybevételeben való segítségnyújtás, az ellátott komplex szükségletfelmérése alapján, erre vonatkozó igény esetén a felügyelet, az étkeztetés, a gondozás, a készségfejlesztés, a tanácsadás, a pedagógiai segítségnyújtás, a gyógypedagógiai segítségnyújtás, a szállítás, a háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtásának felelőseit,
- a szolgáltatásnyújtással elérendő rövid- és hosszú távú célok meghatározását, a várható eredmények elérésének módját, időtartamát, ütemezését,
- az életvitel támogatását szolgáló tevékenységek körét és a megvalósításhoz szükséges eszközöket,
- a kockázati tényezők felsorolását és azok elhárításának lehetséges eszközeit, módját és eljárásrendjét,

- az ellátást igénybevevőnek a társadalomba, a közösségbe történő beilleszkedése érdekében szükséges, koordinált intézkedéseket, a család és az egyéb támogatók bevonásának módját, a támogatói háló tagjait,
- az intézmény által igényelt, más szervezet közreműködésével biztosított szolgáltatásokat és azok felelőseit.

Az egyéni szolgáltatási tervet a szolgáltatás nyújtásának kezdő időpontjától számított három hónap elteltével felül kell vizsgálni, majd ezt követően legalább félévente értékelni, és szükség esetén - a komplex szükségletfelmérés eredményére és tartalmára figyelemmel - módosítani kell. Az egyéni szolgáltatási tervet és módosításait az intézményvezető, az esetfelelős, a támogatott lakhatást igénybevevő személy, valamint törvényes képviselője írja alá.

Az egyéni szolgáltatási terveket minden lakóegységre vonatkozóan összesíteni szükséges, ebből az összesítésből kell elkészíteni az adott lakóegységre vonatkozó támogatott lakhatási szolgáltatási portfoliót.

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, rokoni háttérre, a lakóközösségre, a támogató párkapcsolatokra. Fontosnak tartjuk, hogy a lakó – dolgozó kapcsolatot ne az alá-, fölérendeltség, hanem az együttműködés, a partnerség és a kölcsönös tisztelet jellemezze.

A falusi környezetből adódóan minden házhoz - változó nagyságú - udvar, kert tartozik. A kertek konyhakertként is funkcionálhat, de (kis)állattartásra is van lehetőség, amennyiben az ott élő közösség az együttélési szabályzat szerint vállalja azok megfelelő gondozását. Az udvarok a szabadidő kényelmes eltöltését szolgálják, pihenők, kerti bútorok részben adottak.

A lakóházak fizikai és infokommunikációs akadálymentesítettséggel rendelkeznek, biztosított az egyedi fűtés, a hideg - melegvíz szolgáltatás, a világítás, az elektromos áram használata, televízió, telefon, internet használati lehetőség. Ugyanez elmondható a társasházi lakásokról is.

A lakóházak funkcionális felépítése azonos: a tágas nappali, a gépesített konyha, az étkező egy térben helyezkedik el, így alkalmas a közösségi együttlétre. Kamra/ egyéb tároló helyiség rendelkezésre áll. Minden házban biztosított az akadálymentes vizesblokk. Nemenként egy-egy fürdőszoba került kialakításra a házakban, melyben a WC és a zuhanyzó külön helyiségekben található. A lakóházak felszereltsége igazodik a lakók speciális szükségleteihez.

A felújított társasházi lakások legfeljebb 4 fő elhelyezésére alkalmasak. A szobák a szükséges bútorzattal (ágyak, szekrények, kanapé stb.) felszereltek, a konyhák gépesítettek. A fürdőszoba és a wc külön helyiségben található.

A lakhatási célú ingatlanokhoz kapcsolódó épületüzemeltetési feladatok elvégzéséről, az intézményvezető gondoskodik.

A **lakóközösségek** kialakítása az érintettek bevonásával történt, baráti, párkapcsolatok és egyéni kérések figyelembevételével. A házak koedukáltak.

A házakban élők együttműködését a lakóközösséggel együtt kialakított **együttélési szabályok** segítik.

A feladatellátás módja:

A folyamatos felügyeletet segítők, gondozók, szociális szakemberek biztosítják, biztonságot és nyugodt körülményeket, feltételeket teremtve. A 24 órás felügyeletet a lelki és fizikai biztonságát szolgáló, személyes és/vagy technikai eszközzel, eszközökkel biztosított kontroll útján valósítja meg az intézmény.

2.) Az esetvitel az önálló életvitel fenntartása, segítése érdekében mentálhigiénés, szociális munka körébe tartozó és egyéb támogató technikák alkalmazásával végzett tevékenység. Az igénybevevő szükségleteinek és igényeinek kielégítésére (problémájának megoldására, illetve céljai elérésére) irányuló, megállapodáson, illetve együttműködésen alapuló, tervszerű segítő kapcsolat, amely során számba veszik és mozgósítják az igénybe vevő saját és támogató környezetének erőforrásait, továbbá azokat a szolgáltatásokat és juttatásokat, amelyek bevonhatók a célok elérésébe, újabb problémák megelőzésébe. Az esetvitel célja az igénybevevő és a személyes szolgáltatást nyújtó személy bizalmi alapú együttműködésének kialakítása, fenntartása annak érdekében, hogy az egyéni szolgáltatási tervben megfogalmazott célokat elérjék, a napi ad hoc problémákat megoldják.

Az esetviteli szolgáltatást elsősorban az esetfelelős nyújtja.

Az esetfelelős kompetenciája:

- Az egyéni szolgáltatási terv elkészítése (az igénybevevő képességeiről, nehézségeiről, mindennapi életéről, az általa ténylegesen igényelt segítségről).
- Egyéni esetkezelés, az igénybevevő döntések támogatása.
- A segítői munkát végző csoport munkájának koordinálása.

Az esetfelelős további feladatai:

- Szervezés, koordináció, az életvitel támogatását szolgáló tevékenységek szervezése.
- Állapotváltozás nyomonkövetése.
- Kapcsolatépítés, kapcsolattartás más szolgáltatást nyújtó szervezetekkel (az igénybevevő hatékonyabb ellátása érdekében).
- Jelzés megtétele az intézményvezető az egyes igénybevevő számára nyújtott szolgáltatások hatékonyabbá tétele, intézményközi együttműködések megalapozása, kiépítése érdekében.

Az intézmény - az önálló életvitel fenntartása, segítése érdekében - a mentálhigiénés, szociális munka körébe tartozó és egyéb támogató technikák alkalmazásával végzett esetvitel keretén belül - a szolgáltatást igénybe vevő igénye szerint - segíti, támogatja

- a háztartással, életvezetéssel, bevásárlással, közlekedéssel kapcsolatos tevékenységeket,
- az intézményen belüli és azon kívüli kapcsolatok koordinálását (gondnok, család, rokon, barát, lakótárs), a munkavégzés, szabadidős tevékenység, egészség megőrzésre irányuló tevékenység koordinálását,
- a mentális állapot egyensúlyban tartását az esetmegbeszéléseket, a problémák megoldását, a konfliktuskezelést, a szociális készségek fejlesztését, a döntéstámogatást,
- a hivatalos ügyintézés, az együttélési szabályok kialakítását, érdekvédelmet, segítséget nyújt a veszélyhelyzet kialakulásának megelőzésében, illetve elhárításában, a pénzkezelésben, az életvezetésben.

Az esetfelelősök feladataikat az adott lakhatási szolgáltatást biztosító ingatlanokban élő ellátottak szükségletei szerint, a Szervezeti és Működési Szabályzatban, valamint a Munkaköri leírásban meghatározottak szerint látják el feladataikat.

3.) a közszolgáltatások és a társadalmi életben való részvételt segítő más szolgáltatások igénybevételeiben való segítségnyújtás.

A közszolgáltatások és a társadalmi életben való részvételt segítő más szolgáltatások igénybevételeben való segítségnyújtás nem önálló szolgáltatási elem. Gyűjtőfogalomként értelmezhetjük, és valamennyi szolgáltatási elemet - összességében az egész TLszolgáltatást - magában foglalja annak érdekében, hogy az igénybevevő a közösség tagjaival azonos módon vehesse igénybe a közszolgáltatásokat.

Tárgyi és személyi feltételek

A **Kilátó Szolgáltató Központ** az intézmény székhelyén került kialakításra, mely tömegközlekedési eszközzel könnyen megközelíthető, a település autóbusszal elérhető. Parkolási lehetőség az épület mellett biztosított. Az épület egyemeletes, melynek földszintjén található a Szolgáltató Központ. A Szolgáltató Központ épületéhez 2,8 ha-s zöldterület tartozik, mely árnyas park, kültéri sporteszközökkel, virágos, füves területtel rendelkezik.

Kivi Szolgáltató Központ kialakítására Becsehelyen az önkormányzati tulajdonban lévő korábbi iskolaépületben került sor, mely az intézmény használatába került. Az udvaron parkoló található és alkalmas szabadidős programok rendezésére.

A Szolgáltató Központok akadálymentesek (rámpa, kerekesszékekhez mért ajtószélesség, akadálymentes vizesblokk, küszöbnélküliség).

A Szolgáltató Központok épületében az alapszolgáltatások működtetéséhez szükséges, szakmai rendeletben előírt számú és funkciójú helyiségek találhatóak, biztosítottak a munkavégzés, valamint az igénybevétel feltételei: személyi tisztálkodásra, személyes ruházat tisztítására, étkezésre, pihenésre, közösség együttlétre, tevékenységre alkalmas helyiségek, foglalkoztatók. Intézményünk ezeken felül rendelkezik 4 db 9 személyes kisbusszal, melyekkel a lakókat – akik a tömegközlekedést állapotuk miatt igénybe venni nem tudják - a Szolgáltató Központba szállítjuk, illetve lehetőség van külső programszervezésre.

A támogatott lakhatás házaiban általában az esetfelelősön kívül 5 fő segítő vesz részt a feladatellátásban, a támogatott lakhatásban összesen 55 főt foglalkoztatunk. Az alapszolgáltatásokban 21 főt alkalmaz az intézmény: A szakmai és funkcionális dolgozókkal együtt közel 70 fő munkatársat foglalkoztatunk a támogató szolgáltatás és alapszolgáltatások tekintetében. *A személyi, infrastrukturális és tárgyi feltételek vonatkozásában intézményünk a fenti kapacitásokat tudja a szakmai munka mellé rendelni.*

A Szolgáltató Központ biztosítja az igénybevevők számára – a támogatott lakhatási szolgáltatást igénybevevőknek az egyéni szolgáltatási terv szerint - releváns alábbi szolgáltatásokat:

Szociális alapszolgáltatások:

Az intézmény az alapszolgáltatásokat a Székhelyen, 8776 Magyarszerdahely, Újnéppuszta 9. alatt (Kilátó Szolgáltató Központ) és a 8866 Becsehely, Kossuth Lajos út 194. szám alatt működő (Kivi Szolgáltató Központ Becsehely) keretében biztosítja.

Étkeztetés

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

Az Szt. 62.§ (2) bekezdésében foglalt felhatalmazás analógiájára – a jogosultsági feltételek szabályozása kapcsán az intézmény jelen szakmai programban definiálja a szociális rászorultság fogalmát.

- a) Életkora miatt rászoruló az a személy, aki személyi azonosításra alkalmas okmánnyal igazolja, hogy 65. életévét betöltötte.
- b) Egészségi állapota miatt rászorulónak kell tekinteni azt a személyt, aki
 - a) mozgásában korlátozott
 - b) akut vagy krónikus megbetegedésben szenved és ezért önmaga ellátásáról részben vagy teljesen nem tud gondoskodni.
- c) Egészségi állapot miatti rászorultságot a háziorvosi/kezelőorvosi igazolással kell igazolni, az érvényességi idő feltüntetésével.
- d) Fogyatékosága, pszichiátriai betegsége, illetve szenvedélybetegsége miatt rászorulónak kell tekinteni azt a személyt, aki fogyatékát, pszichiátriai, illetve szenvedélybetegségét a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevételeéről szóló 9/1999. (XL24.) SzCsM rendelet 21. §-ában meghatározott dokumentummal igazolja.
- e) Hajléktalansága miatt rászorulónak kell tekinteni azt a személyt, aki - nyilatkozata szerint - bejelentett lakóhellyel nem rendelkezik, kivéve azt, akinek bejelentett lakóhelye a hajléktalan szállás.

A támogatott lakhatásban, valamint – igény esetén – az ellátási területen élők részére („kifelé szolgáltatás”) biztosít szociális alapszolgáltatást az intézmény.

Az étkeztetés biztosítása a Kilátó Szolgáltató Központban saját főzőkonyháról, illetve a Kivi Szolgáltató Központban vásárolt élelmiszerrel (Altroplusz Közétkeztetési Kft.) történik hétfőtől péntekig, a munkaszüneti napok kivételével. Hétvégenként és munkaszüneti napokon az intézmény által rendelkezésre bocsátott élelmiszer alapanyagokból a TL házakban főznek az ellátottak a segítő támogató közreműködésével.

Orvosi javaslatra diétás menüt is biztosít az intézmény.

A feladatellátás formái:

- normál étrend,
- pépes étrend,
- speciális étrend (szénhidrátszegény, fehérjeszegény, gluténmentes, cukormentes diéta)

Az étkezés igénybevétele formái:

- *helyben fogyasztás*
A Kivi Szolgáltató Központ, illetve a székhelyen konyhához tartozó étkező munkanapokon lehetőséget biztosít az étel helyben fogyasztására. Az étkezés tárgyi feltételei adottak: kézmosási lehetőség, nemenkénti illemhely, evőeszközök, étkészlet. Az ebéd időpontja: 11,30 – 13,30 óra között.
- *elvitellel*
Névre szóló, tiszta éthordóban a hét minden munkanapján 14 óráig vihető el az étel.
- *házhoz szállítás*
Az étel házhoz szállítása az intézményi gépjárművel történik naponta 12-14 óra között.

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

Az étkeztetés keretében biztosított élelmiszer nyersanyagok energia- és tápanyagtartalmának értékeit a közétkeztetésre vonatkozó táplálkozás-egészségügyi előírásokról szóló 37/2014. (IV.30.) EMMI rendelet tartalmazza, amely alkalmazásra kerül.

Házi segítségnyújtás

Ellátható személyek száma: 60 fő Kilátó Szolgáltató Központ + 60 fő Kivi Szolgáltató Központ

A támogatott lakhatásban, valamint – igény esetén – az ellátási területen élők részére („kifelé szolgáltatás”) biztosít szociális alapszolgáltatást.

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 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 keretében *szociális segítséget* vagy - szociális segítséget is magába foglaló - *személyi gondozást* kell nyújtani. A személyes szükségletek kielégítése érdekében folytatott segítő tevékenység szakmai tartalma magába foglalja a komfortérzet biztosítását, a szervező feladatokat, a fizikai és mentális ellátást.

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

Az intézmény az ellátást hétfőtől – vasárnapig 0 órától 24 óráig biztosítja.

A házi segítségnyújtás tevékenységei és résztevékenységei

Szociális segítségnyújtás keretében:

A lakókörnyezeti higiénia megtartásában való közreműködés körében:

- takarítás a lakás életvitelszerűen használt helyiségeiben (hálósobában, fürdőszobában, konyhában és illemhelyiségben)
- mosás
- vasalás

A háztartási tevékenységben való közreműködés körében:

- bevásárlás (személyes szükséglet mértékében), gyógyszer kiváltása
- segítségnyújtás ételkészítésben és az étkezés előkészítésében
- mosogatás
- ruhajavítás
- közkútról, fúrtkútról vízhordás
- tüzelő behordása kályhához, egyedi fűtés beindítása (kivéve, ha ez a tevékenység egyéb szakmai kompetenciát igényel)
- télen hó eltakarítás és síkosság-mentesítés a lakás bejárata előtt
- kísérés

Segítségnyújtás veszélyhelyzet kialakulásának megelőzésében és a kialakult veszélyhelyzet elhárításában.

Személyi gondozás keretében:

Az ellátást igénybe vevővel segítő kapcsolat kialakítása és fenntartása körében:

- információnyújtás, tanácsadás és mentális támogatás
- családdal, ismerősökkel való kapcsolattartás segítése
- az egészség megőrzésére irányuló aktív szabadidős tevékenységben való közreműködés
- ügyintézés az ellátott érdekeinek védelmében

Gondozási (és ápolási) feladatok körében a személyi higiénia megtartásában való közreműködés:

- mosdatás
- fürdetés
- öltöztetés
- ágyazás, ágyneműcsere
- inkontinens beteg ellátása, testfelület tisztítása, kezelése
- haj, arcszőrzet ápolás
- száj, fog és protézis ápolás
- körömápolás, bőrápolás
- folyadékpótlás, étkeztetés (segédeszköz nélkül)
- mozgatás ágyban
- decubitus megelőzés
- felületi sebkezelés
- sztómazsák cseréje
- gyógyszer adagolása, gyógyszerelés monitorozása
- vérnyomás és vércukor mérése
- hely- és helyzetváltoztatás segítése lakáson belül és kívül
- kényelmi és gyógyászati segédeszközök beszerzésében való közreműködés,
- kényelmi és gyógyászati segédeszközök használatának betanítása, karbantartásában való segítségnyújtás
- a házi orvos írásos rendelésén alapuló terápia követése (a tevékenység elvégzéséhez való kompetencia határáig)

Háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtás keretében segítséget nyújt a mindennapi életvitelben, személyes környezet rendben tartásában, mindennapi ügyek intézésében, valamint a személyes szükségleteinek kielégítésére szolgáló lehetőségek és eszközök biztosításában.

A feladatellátás módja: A meglévő, működő funkciók feltérképezést követően, a fokozatosság és a rendszeresség elvének alkalmazásával kerül sor a segítségnyújtás megvalósítására. Alapfogalmak tisztázását követően külső és belső erőforrások feltérképezésével tervezés, szervezés-irányítás, kivitelezés, összegzés, értékelés.

Fogyatékos személyek nappali ellátása

Ellátható személyek száma: 40 + 40 fő (székhelyen és a Kivi Szolgáltató Központ Becsehely telephelyen)

Mindkét nappali intézményben az ellátást igénybe vevők életkorát, fejlettségi szintjét figyelembe vevő gondozási csoportokat alakítunk ki.

Az Szt. 65.§ (3) bekezdésébe foglalt felhatalmazás alapján az intézmény az Szt. 65/F.§ (1) bekezdésében meghatározott célcsoportból a saját otthonukban élő (beleértve a támogatott lakhatásban élőket is) nagykorú, önkiszolgálásra részben képes vagy

önellátásra nem képes, de felügyeletre szoruló fogyatékos személyek részére biztosít lehetőséget a napközbeni tartózkodásra, társas kapcsolatokra, valamint az alapvető higiéniai szükségleteik kielégítésére, továbbá igény szerint megszervezi az ellátottak napközbeni étkeztetését. Tízórait, ebédet és uzsonnát is biztosítanak igény esetén az ellátást igénybe vevők részére.

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

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.

A nappali ellátás feladata a fogyatékossgal élő emberek hátrányainak enyhítése, esélyegyenlőségük megalapozása, a társadalom szemléletének megváltoztatása.

További feladata, hogy a nevelés - fejlesztés általános és speciális eszközeivel, a mentálhigiénés tevékenységével, a foglalkoztatás módszerével alakítsa ki a szolgáltatást igénybe vevő személyek esetében az egyéni képességek fejlesztésének igényét, a társakkal, a társakért végzett közös munka fontosságának érzését, segítse elő kapcsolataik alakítását, szűkebb és tágabb környezetükbe való beilleszkedésüket. Az intézmény támogatott lakhatásban, valamint – igény esetén – az ellátási területen élők részére („kifelé szolgáltatás”) biztosít szociális alapszolgáltatást.

Fogyatékos személyek részére nyújt nappali ellátást az intézmény a székhelyén található épület földszintjén kialakított Kilátó Szolgáltató Központban, valamint Becsehely településen található Kivi Szolgáltató Központban is.

A Szakmai rendelet 74.§-a kimondja, hogy a nappali ellátást biztosító intézmény:

- nyújtson az ellátást igénybe vevők részére szociális, egészségi, mentális állapotuknak megfelelő napi életritmust biztosító szolgáltatást,
- szervezzon helyi igényeknek megfelelő közösségi programokat, valamint biztosítson helyet a közösségi szervezésű programoknak, csoportoknak,
- biztosítsa, hogy a szolgáltatás nyitott formában, az ellátotti kör és a lakosság által egyaránt elérhető módon működjön.

Az Szt. 75. § (1) bekezdés d) pontja és a Szakmai rendelet 74.§, 77., §, 81-82. §-ai értelmében az alábbi szolgáltatásokat, szolgáltatási elemet biztosítjuk nappali ellátás keretében:

- *tanácsadás,*
- *készségfejlesztés,*
- *háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtás,*

- étkeztetés,
- esetkezelés,
- felügyelet,
- gondozás, közösségi fejlesztés,
- gyógypedagógiai, pedagógiai segítségnyújtás, fejlesztő programokra épülő gyógypedagógiai foglalkozás,
- szabadidős programok,
- egészségügyi ellátás,
- foglalkoztatás.

(A dőlt betűvel jelzettek az Szt. 75.§ (1) bekezdés d) pontja szerinti szolgáltatási elemek, melyeket az ellátott komplex szükségletfelmérése alapján, arra vonatkozó igény esetén biztosít az intézmény, a többi szolgáltatást a Szakmai rendelet 77.§, 81-82. §-ai írják elő.)

Fogyatékos személyek nappali ellátása által biztosított szolgáltatási elemek részletezése:

Tanácsadás, melyen belül vélemény-, javaslatkialakítási folyamatot biztosítunk az igénybevevő bevonásával, figyelembe véve a jogait, lehetőségeit élethelyzetének, szükségleteinek megfelelően. Információ adunk valamilyen egyszerű, vagy speciális felkészültséget igénylő témában, amely valamilyen cselekvésre, magatartásra ösztönöz, vagy nem kívánatos cselekvés, magatartás elkerülésére irányul. A feladatellátás módja: egyéni, illetve csoportos. Preventív célokat megfogalmazó, állapotromlást megelőző, javító stb.

Készségfejlesztés melyen belül az igénybevevő társadalmi beilleszkedését segítő magatartásformáinak, egyéni és társas készségeinek kialakulását, fejlesztését szolgáló helyzetek és alternatívák kidolgozása, lehetőségek biztosítása, azok gyakorlása zajlik. Települési rendezvényeken történő részvétel biztosításával, civil szervezetekkel, oktatási intézményekkel történő hatékony együttműködés stb. útján.

Az intézmény annak érdekében, hogy a lehető legnagyobb mértékben elősegítse az ellátottak társadalomba történő visszailleszkedését, kiemelt figyelmet fordítva a támogatott lakhatás megvalósításának, feladatának tekinti az ellátást igénybevevők társadalmi beilleszkedését segítő magatartásformáinak, egyéni és társas készségeinek kialakulását, fejlesztését szolgáló helyzetek és alternatívák kidolgozását, illetve ezek minél szélesebb körű gyakorlási lehetőségének biztosítását.

A feladatellátás módja: egyéni és csoportos tréningek meghatározott fejlődési pályát biztosító programterv alapján.

Háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtás keretében segítséget nyújt a mindennapi életvitelében, személyes környezete rendben tartásában, mindennapi ügyeinek intézésében, valamint a személyes szükségleteinek kielégítésére szolgáló lehetőségek és eszközök biztosításában. A feladatellátás módja: A meglévő, működő funkciók feltérképezést követően, a fokozatosság és a rendszeresség elvének alkalmazásával

kerül sor a segítségnyújtás megvalósítására. Alapfogalmak tisztázását követően külső és belső erőforrások feltérképezésével tervezés, szervezés-irányítás, kivitelezés, összegzés, értékelés.

Étkeztetés keretében az intézmény főzőkonyháján, illetve vásárolt élelmezéssel biztosítjuk az egészséges táplálkozás követelményeinek megfelelő étkezést, orvosi javaslatra diétát is.

Esetkezelés során a szakdolgozók az ellátást igénybe vevők részére problémáik megoldására, céljaik elérésére olyan segítő kapcsolatot biztosítanak, melynek során az ellátottal és gondnokával közösen számba veszik azokat a megoldási javaslatokat, illetve elérhető forrásokat, melyek bevonhatók a célok elérésébe, a probléma megoldásába. A feladatellátás módja: szociális munkatárs útján a szociális esetmunka folyamatának alkalmazásával.

Felügyelet keretében kontrollt az igénybevevő lakó- vagy tartózkodási helyén, illetve a szolgáltatásnyújtás helyszínén lelki és fizikai biztonságát szolgálva, személyes jelenléttel biztosítunk. A feladatellátás módja: Figyelem és nyomon követés arra az időtartamra, amikor nem vesz igénybe más szolgáltatáselemet.

Gondozás, melyen belül az igénybevevő bevonásával tervezésen alapuló, célzott segítséget nyújtunk mindazon tevékenységek elvégzésében, amelyeket a lakó saját maga tenne meg, ha erre képes lenne, továbbá olyan rendszeres, vagy hosszabb idejű testi-lelki támogatást, fejlesztést biztosítunk, amely elősegíti a lakó számára a körülményekhez képest legjobb életminőség elérését, illetve a társadalmi státuszban való megtartását, visszailleszkedését. Ápolási, gondozási tevékenység a támogatott lakhatásban biztosított gondozási feladatok ellátása során közvetlenül felmerülő, és az intézmény keretei között biztosítható, egészségi állapot helyreállítását célzó tevékenység.

Közösségi fejlesztés során a szolgáltatást nyitottá a lakosság számára is elérhetővé tesszük és a helyi igényeknek megfelelő programokat biztosítunk, illetve helyet adunk más közösségi csoportoknak is az integráció elősegítése érdekében. A feladatellátás módja: Előadások, közösségi rendezvények szervezése, együttműködés a település egyéb szervezeteivel, kapcsolatépítés. Folyamatos jelenlét a településen. A szakmai rendelet 40.§ (8) bekezdése alapján alkalmazandó a 101. § rendelkezései a támogatott lakhatás esetében. Így a TL házak, a szolgáltató központok életét lehetőleg nyitottan kell megszervezni, a rendezvényekre, programokra a közeli hozzátartozók részvételét biztosítani kell.

Pedagógiai segítségnyújtást, melyen belül szocializációs, pedagógiai, andragógiai és gerontológiai eszközökkel olyan viselkedések, attitűdök, értékek, ismeretek és képességek átadása történik közvetlen és közvetett módon, melynek eredményeként az igénybevevő lehetőséget kap képességei kiteljesítésére, fejlődésében egy magasabb

szint elérésére. A feladatellátás módja: megfelelő képesítéssel és készséggel rendelkező szociális munkatárs által, illetve megbízási szerződés keretében biztosítja.

Gyógypedagógiai segítségnyújtást, melyen belül a fogyatékbosságból adódó akadályozottság kompenzációja, az igénybevevő és környezete képességeinek legteljesebb kibontakoztatása, a funkciózavarok korrekciója valósul meg a rehabilitáció érdekében.

A feladatellátás módja: ezt a szolgáltatást az intézmény gyógypedagógiai végzettséggel rendelkező terápiás munkatárs által, illetve megbízási szerződés keretében biztosítja.

A nappali ellátást azok a támogatott lakhatásban élő személyek veszik igénybe, akik szocioterápiás jellegű foglalkoztatásra szorulnak, illetve a nyugdíjkorhatár betöltése miatt fejlesztő foglalkoztatásban nem vehetnek részt. Azok is igénybe veszik, akik a munkaidejük leteltét követően - az egyéni szolgáltatási tervek szerinti óraszámban - fejlesztésre vagy egyéb szolgáltatási elem igénybevételére szorulnak.

Konkrét tevékenységek a nappali ellátásban:

A napközbeni tartózkodás biztosítása: a tárgyi feltételek teljes körűen adottak, s az ott tartózkodás felügyeletét szakképzett személyzet látja el.

A társas kapcsolatok kialakításának és fenntartásának biztosítása: az ember „társas lény”, azonban a fogyatékbossággal élők sok esetben elszigetelődnek a társadalom többi tagjától, magányosakká válnak. A társas kapcsolatok kiépítése, újra építése fontos feladatunk. Társas kapcsolatokat, integrációt elősegítve szervezünk programokat pl. nyílt napok, települési programokon részvétel stb.

Az alapvető higiénés szükségletek kielégítése: a nappali ellátás egységének vizesblokkjaiban napi rendszerességgel igénybe vehető a tisztálkodási lehetőség önállóan, vagy segítséggel. Rendelkezésükre áll mosógép, szárítógép melyben szükség szerint a személyes ruházat tisztítása is megoldott.

Igény szerint az ellátottak napközbeni étkeztetésének megszervezése: A nappali ellátást igénylők számára az étkezés biztosított az intézmény ebédlőjében, ahol a kulturált étkezéshez szükséges tárgyi feltételek rendelkezésre állnak. ld. szociális étkeztetésnél leírtakat.

Hivatalos ügyek intézésének segítése: Segítséget nyújtunk hivatalos ügyek intézésében: levelezésben, beadványok, kérelmek megfogalmazásában, megírásában, igény esetén a telefonos, internetes ügyintézésben.

Speciális önszerveződő csoportok támogatása, segítése: intézményünkben most nem működnek ilyen jellegű csoportok, de amennyiben az ellátást igénybevevők, illetve a hozzátartozók igénylik, segítséget nyújtunk részükre (pl. helyszín biztosításával, programok szervezésével, közreműködéssel...).

Szükség szerint az egészségügyi alapellátás megszervezése, a szakellátáshoz való hozzájárulás segítése: amennyiben az ellátottak részéről igény mutatkozik, időpontkéréssel segítjük megjelenésüket, illetve a támogató szolgálat közreműködése révén segítséget nyújtunk az eljutásban.

Egészségügyi ellátás keretein belül, felvilágosító előadások szervezése, tanácsadás életviteli, életvezetési, egészséges életmódról, gyógytorna lehetőségének biztosítása, mentális gondozás, gyógyászati segédeszközhöz való hozzájárulás segítése.

Érdekképviselési szervekkel való kapcsolattartás: a szakmai program önálló részében felsorolásra kerültek azok a szervezetek, melyekkel a nappali ellátást igénylők is kapcsolatot tartanak pl.: ÉFOÉSZ, ellátottjogi képviselő stb.

Szabadidejük hasznos eltöltésének segítése, **szabadidős programok szervezése:** az igénybevevők részére koruknak, egészségi állapotuknak, képességeiknek és egyéni adottságaiknak megfelelően különböző szabadidős programok szervezésére, lebonyolítására kerül sor. Pl.: az aktivitást segítő fizikai tevékenység keretén belül séta, levegőztetés, kirándulások stb. Szellemi és szórakoztató tevékenység keretén belül olvasás, felolvasás, internet használat, színes kiadványok nézegetése, értelmezése. Kulturális tevékenység: név- születésnapok, állami és egyházi ünnepek, múzeumlátogatás, kiállítások megtekintése, rendezvények szervezése stb.

Mindezen tevékenységekhez az intézmény kártya- és társasjátékokat, fejlesztő játékokat, a székhelyen kültéri sporteszközöket, a Kivi Szolgáltató Központban beltéri sporteszközöket, sósobát, biztosít.

Társadalmi integráció elősegítése, a fogyatékos személyek iránti társadalmi szemlélet megváltoztatásában való közreműködés: folyamatos törekvésünk a fogyatékossgal élő emberek társadalmi elfogadásának elősegítése, a velük szemben kialakult félelmek, hiedelmek eloszlatása. Számos program épül az integráció elősegítésére, mint:

- közös megemlékezések, hagyományos ünnepek szervezése más intézményekkel, településekkel,
- nyílt napok, ismertető, bemutatók szervezése,
- múzeum-, színház-, könyvtárlátogatások,
- az igénybevevők által készített tárgyakból bemutatók, kiállítások szervezése,
- felsőoktatási intézmények, középiskolák tanulói számára közösségi szolgálat, illetve terepgyakorlati hely biztosítása a szociális ismeretek gyakorlati megszerzéséhez.

A napi programok, foglalkozások úgy kerülnek megszervezésre, hogy a fejlesztés sokoldalú legyen, az igénybevevőknek lehetőségük legyen terápián és fejlesztésen részt venni önállóságuk és akadályozott képességeik fejlesztésére.

Speciális lehetőségként kínáljuk szakkörjellegű foglalkozásokon, melyek nagy részét a terápiás munkatárs, foglalkoztatás-szervező, valamint esetfelelős

munkatársak vezetnek, koordinálnak általában heti egy-egy alkalommal:

- Kézműves kör, kreatív tevékenységek
- Ki mit tud?
- Aktuális alkalmi programok
- Készség-képességfejlesztés
- Passzív zeneterápia
- Kiscsoportos beszélgetések
- Ünnepekre való készülődés
- Társasjáték, könyvtárhasználat

A szakkörjellegű, fejlesztési célú foglalkozásoknak a Szolgáltató Központokban kialakított helyiségek adnak helyet.

A mentálhigiéné egészségközpontú szemléletmód, elméleti és gyakorlati tudás, az e nyugvó felelősség egészségünk megóvásáért és az erre vonatkozó magatartáskultúra. Magában foglalja a szocializáció folyamatának segítését, viselkedési minták nyújtását, erkölcsi értékek kínálatát, különféle pszichés készségek fejlesztését és az én-erősítő, tűrő-, alkalmazkodó-, küzdő- és kompromisszumkészség javítását. A mentálhigiéné épít a jó emberi kapcsolatokra, ezek fejlesztő és óvó-védő hatására (család, barátok, gondozók stb.) A mentálhigiéné nemcsak a pszichés megbetegedések és magatartások megelőzése, hanem pozitív tartalmú lelki egészségvédelem is. Összessége mindazon folyamatoknak, amelyek a személyiséget és a közösségi kapcsolatokat erősebbé, magasabb szervezettségűvé teszik. Ellátottjaink szempontjából kiemelt szakmai feladat a pszichés gondozás, mentális irányítás, a lelki egyensúly megőrzése, az interperszonális kapcsolatok kialakítása, fenntartása az izoláció, a környezeti ártalmak leküzdését, a környezetébe való beilleszkedés megkönnyítését célozzák. A kapcsolatok kiépítése intézményen belül és kívül is fontos feladat, melyet az intézményi elhelyezésnél is figyelembe kell venni. A családi kapcsolatok fenntartását támogatjuk, segítjük, az adaptációs szabadságok, eltávozások alkalmazásával is a kapcsolatok fenntartását tesszük lehetővé. Az ellátottak életébe, az intézmény kulturális rendezvényein való részvétellel kapcsolódunk be, amely az izoláció elleni küzdelmünk egyik teendője.

A feladatellátás tartalma, rendszeressége:

Az intézmény feladatkörében gondoskodik az ellátást igénybe vevő mentálhigiénés ellátásáról. Ennek keretében biztosítja

- a személyre szabott bánásmódot,
- a konfliktushelyzetek kialakulásának megelőzése érdekében az egyéni, csoportos megbeszélést,
- a szabadidő kulturált eltöltésének feltételeit,
- szükség szerint pszichoterápiás foglalkozást
- a szükség szerinti szocioterápiás foglalkozást,
- az ellátottak családi és társadalmi kapcsolatai fenntartásának feltételeit,
- a gondozási, rehabilitációs tervek, illetve fejlesztési tervek megvalósítását,
- a hitélet gyakorlásának feltételeit, és

- segíti, támogatja az intézményen belüli kis közösségek,
- társas kapcsolatok kialakulását és működését,
- a terápiás közösség működését,
- pszichoedukációt.

Új ellátott fogadása

Mentálhigiénés feladat az új ellátott TL házba beköltözésével, illetve „külső” igénybevevő esetében az alapszolgáltatás első ellátási napján megkezdődik. Segíteni kell beilleszkedését, a társak megismerését, a környezeti változáshoz való minél zökkenő mentesebb beilleszkedését, és meg kell ismerni szokásait, tudatosítani kell vele a kisközösségi életmódhoz való alkalmazkodást és azért tevékenykedni, hogy egy percre se érezze értelmetlennek azt. Szorgalmazzuk a foglalkozásokon és a foglalkoztatásban való részvételét, mely egyrészt a közösségi élet egyik formája, másrészt hozzájárul személyisége kibontakoztatásához és szabadidejének hasznos eltöltéséhez.

Az ellátást igénybe vevő korának, egészségi állapotának, képességeinek és egyéni adottságainak figyelembevételével szükséges szervezni

- 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, ünnepek, névnapok, színház-, mozi-, múzeumlátogatások, kirándulások, kiállítások stb.)

Kríziskezelés:

Az egyén lelki válságának, fenyegetettségének, váratlan veszteség hatására bekövetkező, a személyiséget súlyosan veszélyeztető lelki állapot, mely során a korábban eredményesen alkalmazott probléma megoldási képességek eredménytelennek mutatkoznak. A személyiség beszűkül, az adott veszteségre eszköztelenné válik. A szakemberek a szociális munka és a mentálhigiénia eszköztárának felhasználásával nyújtanak segítséget.

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 kapcsolatképességének javításához, családi kapcsolatainak erősítéséhez speciális, önsegítő 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, igénybevételeének elősegítése.

A támogatott lakhatásban, valamint – igény esetén – az ellátási területen élők részére („kifelé szolgáltatás”) biztosít szociális alapszolgáltatást.

Feladata:

- *személyi segítő szolgálat* működtetése: segítséget nyújt a személyi higiénés, életviteli életfenntartási) szükségletek kielégítéséhez, társadalmi életben való teljes jogú részvételhez, önálló munkavégzéshez, tanulmányok folytatásához, szociális és egészségügyi ellátások igénybevételehez,
- *szállító szolgálat* működtetése: az alapvető szükségletek kielégítését segítő szolgáltatásokhoz, közszolgáltatásokhoz való hozzájutás biztosítása érdekében.

A támogató szolgáltatás jogszabályban meghatározott célcsoportja a **szociálisan rászorultnak** minősülő, külön jogszabály szerint súlyosan fogyatékos személyek köre. Súlyosan fogyatékos a külön jogszabály szerinti fogyatékosági támogatásban, vakok személyi járadékában, illetve magasabb összegű családi pótlékban részesülő – ezt jogszabályban meghatározottak szerint igazoló – személy.

Ha az igénybe vevő szállítása - pszichiáter vagy neurológus szakorvos által igazoltan - csak állandó felügyelet mellett biztosítható, a szállítás időtartama egyidejűleg személyi segítségként is elszámolható, azzal, hogy az ellátott csak a szállítási díjat fizeti meg.

A **szociálisan nem rászorult személyek ellátása** a támogató szolgálat kizárólag szabad kapacitásának terhére valósítható meg, figyelembe véve, hogy a szociálisan rászorultnak minősülő súlyosan fogyatékos személyek ellátása nem szorulhat háttérbe, a szociálisan nem rászorult személyek az ellátás során nem kerülhetnek előnyösebb helyzetbe. A támogató szolgálat vezetőjének döntése alapján, a fenti feltételek teljesülése mellett veheti igénybe a szociálisan nem rászorult személy ezt az

alapellátást, elsősorban a 9/1999. (XI. 24.) SZCSM rendelet szerinti átmeneti szabály szerinti esetben.

A Szakmai rendelet 39/B.§ értelmében az alábbi szolgáltatásokat, szolgáltatási elemet biztosítjuk:

- a) gondozás,
- b) készségfejlesztés,
- c) tanácsadás,
- d) szállítás,
- e) felügyelet,
- f) gyógypedagógiai segítségnyújtás,
- g) háztartási segítségnyújtás és
- h) esetkezelés

Gondozást, melyen belül az igénybevevő bevonásával tervezésen alapuló, célzott segítséget nyújtunk mindazon tevékenységek elvégzésében, amelyeket a kliens saját maga tenne meg, ha erre képes lenne, továbbá olyan rendszeres vagy hosszabb idejű testi-lelki támogatást, fejlesztést biztosítunk, amely elősegíti a lakó számára a körülményekhez képest legjobb életminőség elérését, illetve a társadalmi státuszban való megtartását, visszailleszkedését.

Készségfejlesztést, melyen belül az igénybevevő társadalmi beilleszkedését segítő magatartásformáinak, egyéni és társas készségeinek kialakulását, fejlesztését szolgáló helyzetek és alternatívák kidolgozása, lehetőségek biztosítása azok gyakorlása zajlik.

Az intézmény annak érdekében, hogy a lehető legnagyobb mértékben elősegítse az ellátottak társadalomba történő visszailleszkedését, kiemelt figyelmet fordítva a támogatott lakhatás megvalósításának, feladatának tekinti az ellátást igénybevevők társadalmi beilleszkedését segítő magatartásformáinak, egyéni és társas készségeinek kialakulását, fejlesztését szolgáló helyzetek és alternatívák kidolgozását, illetve ezek minél szélesebb körű gyakorlási lehetőségének biztosítását.

Települési rendezvényeken történő részvétel biztosításával, civil szervezetekkel, oktatási intézményekkel történő hatékony együttműködés stb. útján.

Tanácsadást, melyen belül vélemény-, javaslatkialakítási folyamatot biztosítunk az igénybevevő bevonásával, figyelembe véve a jogait, lehetőségeit élethelyzetének, szükségleteinek megfelelően. Információ adunk valamilyen egyszerű, vagy speciális felkészültséget igénylő témában, amely valamilyen cselekvésre, magatartásra ösztönöz, vagy nem kívánatos cselekvés, magatartás elkerülésére irányul.

A feladatellátás módja: egyéni, illetve csoportos. Preventív célokat megfogalmazó, állapotromlást megelőző, javító stb.

Szállítást, annak érdekében, hogy az igénybevevő eljusson a közszolgáltatások, szolgáltatások, munkavégzés, közösségi programok helyszínére, vagy a javak, illetve megtörténjen a szolgáltatások eljuttatása az igénybevevőhöz - amennyiben a szükségleteiből adódóan mindezek másként nem oldhatóak meg.

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

A feladatellátás módja: intézmény üzemeltetésében lévő személygépjárművekkel történik.

Felügyelet keretében kontrollt az igénybevevő lakó- vagy tartózkodási helyén, illetve a szolgáltatásnyújtás helyszínén lelki és fizikai biztonságát szolgálva, személyes jelenléttel biztosított. A személyes felügyelet szükségessége a TL házak többségében fennáll, s az éjszakai felügyelet szükségessége is, melynek okán indokolt a munkatársak 24 órás munkavégzése. Nagykanizsai lakásokban élő ellátottak vonatkozásában a személyes felügyelet jelenleg nem indokolt, az esetfelelőst szükség esetén személyesen és telefonon elérhetik a lakók.

Gyógypedagógiai segítségnyújtást, melyen belül a fogyatékból adódó akadályozottság kompenzációja, az igénybevevő és környezete képességeinek legteljesebb kibontakoztatása, a funkciózavarok korrekciója valósul meg a rehabilitáció érdekében.

A feladatellátás módja: ezt a szolgáltatást az intézmény gyógypedagógiai végzettséggel rendelkező terápiás munkatárs vagy megbízási szerződés útján biztosítja.

Háztartási segítségnyújtás keretében segítséget nyújt a mindennapi életvitelében, személyes környezete rendben tartásában, mindennapi ügyeinek intézésében, valamint a személyes szükségleteinek kielégítésére szolgáló lehetőségek és eszközök biztosításában.

A feladatellátás módja: A meglévő, működő funkciók feltérképezést követően, a fokozatosság és a rendszeresség elvének alkalmazásával kerül sor a segítségnyújtás megvalósítására.

Esetkezelés során a szakdolgozók az ellátást igénybe vevők részére problémáik megoldására, céljaik elérésére olyan segítő kapcsolatot biztosítanak, melynek során az ellátottal és gondnokával közösen számba veszik azokat a megoldási javaslatokat, ill. elérhető forrásokat, melyek bevonhatók a célok elérésébe, a probléma megoldásába.

A feladatellátás módja: szociális munkatárs útján a szociális esetmunka folyamatának alkalmazásával.

Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás alapszolgáltatás

A szolgáltatás a saját otthonukban élő, egészségi állapotuk és szociális helyzetük miatt rászoruló, a segélyhívó készülék megfelelő használatára képes időskorú vagy fogyatékos személyek, illetve pszichiátriai betegek részére az önálló életvitel fenntartása mellett felmerülő krízishelyzetek elhárítása céljából nyújtott ellátás. A jelzőrendszeres házi segítségnyújtás működtetésével az intézmény segítséget nyújt a szociálisan rászorulóknak részére saját otthonukban és lakókörnyezetükben:

- önálló életvitelük fenntartásában, valamint egészségi állapotukból,
- mentális állapotukból, vagy
- más okból származó problémáik megoldásában.

A jelzőrendszeres házi segítségnyújtás folyamatos, 24 órás készenléti rendszerben működik. Az igénylő a lakhelyén felszerelt jelző készülék segítségével krízishelyzet esetén jelzést tud küldeni a diszpécserközpont felé. A központ segélyhívás esetén - a segítséget kérő nevének, címének és az egyéb rendelkezésre álló információknak a közlésével - értesíti a készenlétben levő gondozót, akinek 30 percen belül kell az ellátott lakásán megjelennie.

A segélyhívó könnyen kezelhető, technikailag megbízható hívó gombból, valamint a – lakáson belül – kétoldalú kommunikációra alkalmas készülékből áll.

Szociális rászorultság

Az ellátás igénybevétele szempontjából szociálisan rászorultnak tekintendő:

- az egyedül élő 65 év feletti személy,
- az egyedül élő súlyosan fogyatékos vagy pszichiátriai beteg személy,
- vagy a kétszemélyes háztartásban élő 65 év feletti, illetve súlyosan fogyatékos vagy pszichiátriai beteg személy, ha egészségi állapota indokolja a szolgáltatás folyamatos biztosítását.

A súlyos fogyatékossgot (az ellátás megállapítását, illetve folyósítását igazoló határozattal vagy más okirattal, az ellátás megállapításának alapjául szolgáló, a fogyatékossg fennállását igazoló szakvéleménnyel), pszichiátriai betegséget és az egészségi állapot miatti indokoltságot külön jogszabály szerint igazolni kell.

Az intézmény a jelzőrendszeres házi segítségnyújtás vonatkozásában külön szakmai programmal rendelkezik.

3.2.2. Bentlakásos intézmények és általuk nyújtott szolgáltatások

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 és fogyatékkal élő személyek 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.

3.2.2.1. 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.

3.2.2.1.1. Fogyatékosok személyek ápolást, gondozást nyújtó ellátása

Hóvirág Otthon Muraszemenye: 76 fő, Napsugár Otthon Pölöskefő: 23 fő, összesen: 99 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, középsúlyos, 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.

Hóvirág Otthon Muraszemenye kiskorú és súlyosan fogyatékos személyeket is ellát.

3.2.2.1.2. 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.

3.2.2.2. 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.

3.2.2.2.1. Fogyatékos személyek rehabilitációs intézményi ellátása

(Napsugár Otthon Pölöskefő: 9 fő)

A fogyatékosok rehabilitációs intézménye azoknak a fogyatékos, valamint mozgás-, illetőleg 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.

Az ellátási forma iránt igény nem mutatkozik, az intézmény sem kérelmezőt, sem várakozót nem tart nyilván.

3.2.2.2.2. Pszichiátriai betegek rehabilitációs intézményi ellátása

(Aranyág Otthon 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

3.2.2.3. 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.

3.2.2.3.1. Fogyatékos személyek rehabilitációs célú lakóotthoni ellátása

(Platán Lakóotthon Pölöskefő: 8 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 fentieken 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.

3.2.2.3.2. 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.

3.2.2.3.3. Fogyatékos személyek ápoló – gondozó célú lakóotthoni ellátása

(Magyarszerdahely: 10 férőhelyen autista személyeket lát el)

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 elhelyezése az önálló életvitel megteremtése érdekében indokolt.

A Szakmai rendelet 99/A. §(1) bekezdése szerint 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.

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.

A szakmai munkát az Autisták Országos Szövetségével kötött együttműködési megállapodás és gyógypedagógus (autizmus spektrum pedagógia szakirány) szakértői tevékenysége is segíti.

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.

A Hóvirág Otthon Muraszemenye telephelyen, az Aranyág Otthon Bázakerettye telephelyen és Magyarszerdahelyen, a székhelyen intézményi üzemeltetésű főzőkonyhákban változatos, egyéni igényeket is követő (diétás, roboráló), tápláló és egészséges ételeket készítünk. A Napsugár Otthon Pölöskefő 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 higiéniájára 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 (pl.: 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 figyelembevételével - 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 -, legalább 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 Kanizsai Dorottya Kórház osztályain történnek.

Az intézmény biztosítja az intézményi orvos 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. Ha a testközeli segédeszköz költségeinek viselésére az ellátott jövedelmi helyzete alapján nem képes, a költségviselés tekintetében a szakmai rendelet 52.§ (6) bekezdésben foglaltak szerint kell eljárni.

Támogatott lakhatásban a gyógyászati segédeszközök költségeit az igénybevevő viseli. Amennyiben a gyógyászati segédeszközök költségeinek viselésére az igénybevevő jövedelmi helyzete alapján nem képes, azt az intézmény viseli.

Az intézmény által térítésmentesen biztosított gyógyszercsoportok köréről az intézmény részletes tájékoztatást ad, melyek listája az orvosi rendelőben és a Hirdetőablán 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 ellátást (pszichiáter), 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 változáshoz 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. A személyközpontú ellátás biztosítása érdekében az ellátott korábbi életútjának rövid, tömör, lényegre törő rögzítése a beköltözéstől számított 1 hónapon belül megtörténik.

Fejlesztési/gondozási terv/szolgáltatási 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 ismételése, 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 szókincs 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, termések 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 Törvénykönyve 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 mérten 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) bekezdése 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:

- mosodai részfeladatok (teregetés, hajtogatás, textíliák osztályozása)
- konyhai kisegítő feladatok (zöldségfélék szennyeződéstől való tisztítása, az étkezés során használt eszközök elpakolása, válogatás, terítés)
- takarítás (folyosók, közös helyiségek takarítása, ellátotti étkező takarításában való közreműködés)
- szövéshez használt textíliák feldolgozása, szövés
- kertészeti betanított feladatok (gyomlálás, gereblyézés, sarabolás)
- udvartakarítás
- kosárfonás résztevékenység (vessző osztályozása, előkészítése, áztatás, aljfonás)
- kerámiatermék gyártásánál részfolyamatok folytatása (csiszolás, szivacsozás)
- ebédlőben segítése (terítés)
- ellátott társ segítése.

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 irányuló, 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 meglevő 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 elérik.
- **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.

IV. Az intézmény a Szakmai rendelet 2.§ I) pontja szerinti szolgáltatási elemek közül az alábbiakat biztosítja:

a) Tanácsadás

Az igénybe vevő bevonásával történő, jogait, lehetőségeit figyelembe vevő, kérdésére 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.

A feladatellátás módja: egyéni, illetve csoportos. Preventív célokat megfogalmazó, állapotromlást megelőző, javító stb.

b) Esetkezelés

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

A feladatellátás módja: szociális/terápiás munkatárs útján a szociális esetmunka folyamatának alkalmazásával.

c) 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 igénybevevő lehetőséget kap képességei kiteljesítésére, fejlődésében egy magasabb szint elérésére.

A feladatellátás módja: megfelelő képesítéssel és készséggel rendelkező szociális/terápiás munkatárs útján valósítja meg az intézmény.

d) Gondozás

Az igénybe vevő 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.

Az ápolási, gondozási feladatok jellege, tartalma

A támogatott lakhatásban folyó gondozási tevékenység olyan fizikai, mentális és életvezetési segítséget takar, amelynek során az igénybe vevő szociális, testi és szellemi állapotának megfelelő egyéni bánásmódban való részesítése keretében a

hiányzó, vagy csak korlátozottan meglevő testi-szellemi funkcióinak helyreállítására kerül sor.

Ápolási, gondozási tevékenység a támogatott lakhatásban biztosított gondozási feladatok ellátása során közvetlenül felmerülő, és az intézmény keretei között biztosítható, egészségi állapot helyreállítását célzó tevékenység.

e) *Étkeztetés*

Gondoskodás hideg, illetve meleg ételről alkalmilag vagy rendszeresen a szolgáltatást igénybe vevő lakhelyén, a szolgáltató központban.

f) *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.

A feladatellátás módja: ezt a szolgáltatást az intézmény gyógypedagógiai végzettséggel rendelkező szociális/terápiás munkatárs által vagy megbízási szerződés keretében biztosítja.

g) *Felügyelet*

Az igénybe vevő részére a szolgáltatásnyújtás helyszínén lelki és fizikai biztonságát szolgáló, személyes vagy technikai eszközzel, eszközökkel biztosított kontroll. A feladatellátás módja: Figyelem és nyomon követés arra az időtartamra, amikor nem vesz igénybe más szolgáltatáselemet. A Szolgáltató Központban és a TL házakban is személyesen valósul meg.

h) *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, ha ezt saját háztartásában vagy annak hiányában nem tudja megoldani.

A feladatellátás módja: A meglévő, működő funkciók feltérképezést követően, a fokozatosság és a rendszeresség elvének alkalmazásával kerül sor a segítségnyújtás megvalósítására. Alapfogalmak tisztázását követően külső és belső erőforrások feltérképezésével tervezés, szervezés-irányítás, kivitelezés, összegzés, értékelés.

i) *Szállítás*

Javak vagy szolgáltatások eljuttatása az igénybe vevőhöz, vagy az igénybe vevő eljuttatása a közszolgáltatások, szolgáltatások, munkavégzés, közösségi programok, családi kapcsolatok helyszínére, ha szükségleteiből adódóan mindezek más módon

nem oldhatóak meg.

Az intézmény rendelkezik gépjárművekkel (köztük 9 személyes kisbuszokkal), melyek közül több is megfelel a tárgyi feltételekre vonatkozó alábbi jogszabályi előírásnak: *„legalább egy gépjárművének alkalmasnak kell lennie elektromos kerek székes személy szállítására, valamint rendelkeznie kell mobil rámpával vagy emelőszerkezettel, valamint 4+3 pontos biztonsági rögzítéssel”*

j) Készségfejlesztés

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

Az intézmény annak érdekében, hogy a lehető legnagyobb mértékben elősegítse az ellátottak társadalomba történő visszailleszkedését, kiemelt figyelmet fordítva a támogatott lakhatás megvalósításának, feladatának tekinti az ellátást igénybevevők társadalmi beilleszkedését segítő magatartásformáinak, egyéni és társas készségeinek kialakulását, fejlesztését szolgáló helyzetek és alternatívák kidolgozását, illetve ezek minél szélesebb körű gyakorlási lehetőségének biztosítását.

A feladatellátás módja: egyéni és csoportos tréningek meghatározott fejlődési pályát biztosító programterv alapján. Települési rendezvényeken történő részvétel biztosításával, civil szervezetekkel, oktatási intézményekkel történő hatékony együttműködés stb. útján.

A feladatellátás módja: ezt a szolgáltatást az intézmény gyógypedagógiai végzettséggel rendelkező szociális/terápiás munkatárs által vagy megbízási szerződés keretében biztosítja.

k) Lakhatás

Az életkorhoz, egészségi állapothoz, családi állapothoz vagy helyzethez igazított, rövid vagy hosszú távú lakhatási lehetőség, amely elősegíti a személyes biztonságot és az emberi méltóság megőrzését, a tanulásban, a foglalkoztatásban és a közösségi életben való részvételt, illetve a családtagok közötti kapcsolat fenntartását.

l) Megkeresés

Szociális problémák által érintett vagy veszélyeztetett azon egyének közvetlen, illetve közvetett módon történő elérése vagy felkutatása (a releváns szolgáltatásokhoz való hozzájuttatás céljából), akik vélhetően jogosultak egy adott szolgáltatásra, de azt bármilyen okból elérni nem tudják.

m) Közösségi fejlesztés

Egy településrész, település vagy térség lakosságát érintő integrációs szemléletű, bátorító- ösztönző, informáló, kapcsolatszervező tevékenység, amely különböző célcsoportokra vonatkozó speciális igényeket tár fel, szolgáltatásokat kezdeményez, közösségi együttműködéseket valósít meg.

V. Más intézményekkel történő együttműködés

Az intézmény szakmai munkája során folyamatosan arra törekszik, hogy kapcsolatrendszerét más intézményekkel, szervezetekkel fenntartsa és lehetőség szerint tovább bővítse. 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 *gyámhivatalokkal, hivatásos és családi gondnokokkal*.

A *helyi önkormányzatokat* rendszeresen meghívjuk rendezvényeinkre.

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 megyeszékhelyi és egyéb városi rendezvényeken.

VI. Az ellátandó célcsoport megnevezése

5.1. A szolgáltatások ellátási területe:

A Szivárvány Integrált Szociális Intézmény Zala Vármegye Székhelyéhez tartozó alapszolgáltatások

- **szociális étkeztetés, házi segítségnyújtás, támogató szolgáltatás:** Nagykanizsa, Zalaegerszeg járás közigazgatási területe,
- **fogyatékos személyek nappali ellátása:** Zala vármegye közigazgatási területe,
- **jelzőrendszeres házi segítségnyújtás:** Alsórajk, Belezna, Bocska, Börzönce, Csapi, Eszteregnye, Felsőrajk, Fityeház, Fűzvölgy, Gelsesziget, Hahót, Homokkomárom, Hosszúvölgy, Kacorlak, Liszó, Letenye, 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, Zalasabar, Zalaszentjakab, Zalaújlak települések közigazgatási területe.

Kivi Szolgáltató Központ Becsehely telephelyhez tartozó alapszolgáltatások

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

Fejlesztő foglalkoztatás: Zala vármegye

Szivárvány Integrált Szociális Intézmény Zala Vármegye Napsugár Otthona (8773 Pölöskefő, Petőfi út 6.)

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

Szivárvány Integrált Szociális Intézmény Zala Vármegye Hóvirág Otthon Muraszemenye (8872 Muraszemenye, Béke út 14.)

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

Szivárvány Integrált Szociális Intézmény Zala Vármegye Aranyág Otthon Bázakerettye (8887 Bázakerettye, Virág utca 4.)

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

Szivárvány Integrált Szociális Intézmény Zala Vármegye Ciklámen Lakóotthon Bázakerettye (8887 Bázakerettye, Akácfa u. 2.)

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

Szivárvány Integrált Szociális Intézmény Zala Vármegye Csillagfény Lakóotthon Magyarszerdahely (8776 Magyarszerdahely, Újnéppuszta 23/B.)

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

Szivárvány Integrált Szociális Intézmény Zala Vármegye Platán Lakóotthon Pölöskefő (8773 Pölöskefő, Petőfi út 29.)

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

Az intézmény az **alapszolgáltatásokat** – jelzőrendszeres házi segítségnyújtás kivételével - 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 közép súlyos 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 közép súlyos.

- **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.
- **Halmazottan 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.

Az intézmény feladatkörébe tartozó ellátási formák összefoglalása

- fogyatékos személyek és pszichiátriai betegek 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,
- étkeztetés,
- házi segítségnyújtás,
- támogató szolgáltatás,
- fogyatékos személyek nappali ellátása,
- jelzőrendszeres házi segítségnyújtás

VII. Az ellátás igénybevételének módja

A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevétele önkéntes, az ellátást igénylő, illetve törvényes képviselője kérelmére történik. Az ellátásra vonatkozó igény történhet szóban és írásban egyaránt.

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.

Amennyiben a törvényes képviselő ideiglenes gondnok, az intézményi elhelyezésre vonatkozó kérelem előterjesztéséhez a gyámhatóság előzetes jóváhagyása szükséges. A fentiek érdekében célszerű ehhez bekérni a cselekvőképesség korlátozásáról szóló jogerős, hatályos bírósági ítéletet, valamint a gondnokkirendelő határozatot.

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, vagyonnyilatkozatot.

Az Szt. 115/A. §-a vagy a fenntartó döntése alapján térítésmentesen biztosítandó ellátások kivételével valamennyi személyes gondoskodási forma esetén a kérelem előterjesztésekor be kell nyújtani az 1. számú melléklet II. része szerinti jövedelemnyilatkozatot.

Tartós bentlakásos ellátás és támogatott lakhatás esetén - az Szt. 117/B. § szerinti vállalat kivételével - a kérelem előterjesztésekor be kell nyújtani az 1. számú melléklet III. része szerinti vagyonnyilatkozatot. A vagyonnyilatkozat „3. Ingatlanvagyon” pontját rehabilitációs intézmény és rehabilitációs célú lakóotthon esetén nem kell kitölteni.

A szociális ellátások igényléshez szükséges szakvélemények:

A **fogyatékos személyek, pszichiátriai betegek bentlakásos intézményi elhelyezése** és a támogatott lakhatás igénybevétele iránti kérelemhez mellékelni kell az igénybevevő szakorvosának, kezelőorvosának szakvéleményét.

A **nagykorú fogyatékos személy fogyatékos személyek otthonában történő elhelyezés feltétele** a benyújtott orvosi dokumentáció felhasználásával lefolytatott alapvizsgálat elvégzése.

A fogyatékos személyek bentlakásos intézményének vezetője az alapvizsgálat elvégzésének kezdeményezésével egyidejűleg a komplex szükségletfelmérést is elvégzi, és tájékoztatja az ellátást igénylőt a támogatott lakhatás igénybevételének lehetőségéről.

Támogatott lakhatás – a (7) bekezdés szerinti kivétellel – a komplex szükségletfelmérés, illetve fogyatékos személy esetében a 70. § (5) bekezdése szerinti alapvizsgálat és a komplex szükségletfelmérés megtörténtét követően, annak eredménye alapján nyújtható.

Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás igénybevételéhez az egyedül élő **súlyosan fogyatékos vagy pszichiátriai beteg személy**, vagy a kétszemélyes háztartásban élő 65 év feletti, illetve súlyosan fogyatékos vagy pszichiátriai beteg személy esetében a pszichiátriai betegséget pszichiáter vagy neurológus szakorvos szakvéleményének bemutatásával kell igazolni.

A szakvélemény és igazolás a felülvizsgálat időpontjáig használható fel a szociális rászorultság igazolására.

Szociális alapszolgáltatásnak az intézményi jogviszony megszüntetésétől 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 kérelmet az intézmény székhelyén kell előterjeszteni. A kérelem előterjesztésekor mellékelni kell az egészségi állapotra vonatkozó orvosi igazolást, a jövedelemnyilatkozatot, valamint – az Szt. 117/B. § szerinti térítési díj megfizetésének vállalása kivételével - a vagyonnyilatkozatot. Az orvosi igazoláshoz, a jövedelemnyilatkozathoz és a vagyonnyilatkozathoz szükséges formanyomtatványokat (1. számú melléklet) a szociális intézmény székhelyén vagy telephelyein lehet igényelni, valamint letölthető az intézmény honlapjáról (www.zmszivarvanyotthon.hu). Az intézmény dolgozói tájékoztatást adnak az igénylő egészségi állapotának megfelelő intézménytípusról, az igénybevétel feltételeiről, a térítési díj várható mértékéről, a felvétellel kapcsolatos eljárásról, valamint segítséget nyújtanak a formanyomtatványok kitöltésében is.

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.

Az intézményvezetője nyilvántartásba veszi a kérelmet és értesíti az érintettet az előgondozás időpontjáról. Az előgondozás keretében az e feladattal megbízott személy az első alkalommal tájékozik az ellátást igénylő életkörülményeiről, egészségi állapotáról, szociális helyzetéről annak érdekében, hogy az intézménybe kerülés után megfelelő, személyre szabott szolgáltatást biztosíthassanak.

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

Az ellátás igénybevételének időpontjában az intézményvezető az ellátást igénybe vevővel, illetve törvényes képviselőjével írásban megállapodást köt az Szt. 94/C § (3)-(4) bekezdése szerinti tartalommal (2. számú melléklet).

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. Térítési díj

Intézményünkben az ellátásért térítési díjat kell fizetni. Az intézményi térítési díj összegét a fenntartó minden év április 1-ig állapítja meg. Az intézményi térítési díj összege nem haladhatja meg a szolgáltatási önköltséget

Az intézmény vezetője a személyi térítési díjról és annak felülvizsgálatáról „Értesítést” ad ki az ellátott és /vagy törvényes képviselője részére.

A személyi térítési díj megállapításához szükséges adatszolgáltatás teljesítésére első alkalommal az ellátás iránti kérelem benyújtásakor köteles a kérelmező/törvényes képviselője:

- jövedelem- és vagyonyilatkozat és igazolás a jövedelemről, vagy
- nyilatkozattétel az intézményi térítési díjjal megegyező összegű személyi térítési díj fizetés vállalására.

A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások térítési díjáról szóló 29/1993. (II.17.) Korm. rendelet 2.§ (3) bekezdése szerint, ha az ellátásra jogosult tartási vagy öröklési szerződést kötött, a térítési díj fizetésére a tartást és gondozást szerződésben vállaló a kötelezett. Ilyen esetben a személyi térítési díj az intézményi térítési díjjal azonos összegű.

A személyi térítési díj megállapítása, illetve rendszeres felülvizsgálata az intézményvezető feladata.

Az ellátás igénybevételének napján meg kell állapítani a fizetendő személyi térítési díjat. Ha a személyi térítési díj az ellátás, szolgáltatás igénybevételének napján nem állapítható meg, a térítési díj megállapítására jogosult térítési díj-előleg fizetését kérheti. A személyi térítési díj megállapításakor intézkedni kell arról, hogy az előleg, illetve az előleg fizetésének időszakára jutó személyi térítési díj közötti különbözet kiegyenlítése megtörténjen.

A személyi térítési díj összege azonos az intézményi térítési díj összegével, az alábbi kivételekkel:

- vagyoni-jövedelmi viszonyok figyelembevételével alacsonyabb összegben kerül megállapításra,
- vagyon, jövedelem hiányában az igénybevevő ingyenes ellátásban részesül.

A térítési díjat elsősorban az ellátást igénybevevő rendszeres jövedelme terhére kell megállapítani. Amennyiben az igénybevevő havi jövedelemének 80%-a nem fedezi a teljes összegű intézményi térítési díjat – a Szt. 117.§ (4) - (7) bekezdése alapján – az igénybevevő jelentős pénzvagyona, ingatlanvagyon, ennek hiányában a tartásra köteles és képes hozzátartozója terhére állapítható meg fizetési kötelezettség.

Az intézmény a Szt. 114.§ (3) szerint ingyenes ellátásban részesíti azt az igénybevevőt, aki jövedelemmel nem rendelkezik. Tartós bentlakásos intézményi ellátás esetében az ingyenes ellátás további feltétele, hogy az ellátottnak az Szt. 119. § (2) bekezdése szerinti jelzőlog alapjául szolgáló vagyona és az Szt. 117/D. § (3) bekezdése szerinti eljárásban jogerősen térítési díj fizetésére kötelezett nagykorú, vér szerinti vagy örökbe fogadott gyermeke nincs.

Ha az ellátott jelentős pénz- vagy ingatlanvagyonnal nem rendelkezik és a térítési díj megfizetését más személy nem vállalja, de az ellátottnak van nagykorú, vér szerinti vagy örökbe fogadott gyermeke, a jövedelemhányad és az intézményi térítési díj közötti különbözet megfizetésére a megállapodás alapján a gyermek köteles.

Távollét idejére fizetendő személyi térítési díj megállapítása:

a) bentlakásos ellátás esetén

- Egy naptári évben összesen 2 hónapot meg nem haladó távollét idejére, - a rehabilitációs célú lakóotthoni ellátás kivételével - a távollét minden napjára a napi személyi térítési díj 20%-a. A távolléti napok naptári éves szinten összesíthetők.
- 2 hónapot meghaladó
 - egészségügyi intézményben történő kezelés tartamára személyi térítési díj 40%-a,
 - egyéb esetben a személyi térítési díj 60%-a fizetendő.

b) Rehabilitációs lakóotthonban elhelyezett személy *távolléte* idejére személyi térítési díjként a lakhatási költség 100%-át fizeti. *Távollétnek* minősül az a gondozási nap, melyen az ellátott nem tartózkodik az intézményben.

c) támogatott lakhatást igénybe vevő személy *távolléte* idejére személyi térítési díjként a lakhatási költség 100%-át, és ha *távollétének* ideje alatt az Szt. 75. § (1) bekezdés d) pontja szerint egyéb szolgáltatásokat igénybe veszi, a ténylegesen igénybe vett szolgáltatások térítési díját fizeti. *Távollétnek* minősül az a nap, melyen az ellátott nem tartózkodik a támogatott lakhatást biztosító ingatlanban.

Ha a jogosult a személyi térítési díj összegét vitatja vagy annak csökkentését, illetve elengedését kéri az intézményvezető - személyi térítési díj megállapítására vonatkozó - értesítésének kézhezvételétől számított 8 napon belül a fenntartóhoz fordulhat (Szociális és Gyermekevédelmi Főigazgatóság Zala Vármegyei Kirendeltsége 8900 Zalaegerszeg, Kosztolányi Dezső utca 10. zala@szgyf.gov.hu, 92/770-004).

A fenntartó döntéséig a korábban megállapított személyi térítési díjat kell megfizetni. A térítési díj megfizetésére kötelezett az ellátásért utólag a tárgyhónapot követő hó 25. napjáig köteles a személyi térítési díjat megfizetni.

Ha az ellátást igénybe vevő a személyi térítési díjfizetési kötelezettségének nem tesz eleget, az intézményvezető 15 napos határidő megjelölésével írásban felhívja a kötelezettet az elmaradt térítési díj megfizetésére. Ha a határidő eredménytelenül telt el a díjhátralékot nyilvántartásba veszi, és a díjhátralékról negyedévente tájékoztatja a fenntartót a térítési díjhátralék behajtása vagy a behajtatlan hátralék törlése érdekében. Az intézményvezető a fenntartót - a jelzálogbejegyzés kezdeményezéséről való döntés érdekében - évente értesíti a folyó évi hátralékról.

IX. 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 Vármegyei Kirendeltsége 8900 Zalaegerszeg, Kosztolányi Dezső utca 10.
Telefon: 06 92/770-004 E-mail: zala@szgyf.gov.hu
2. az intézménytől – személyes érdeklődésre ajánljuk az intézményben tett látogatást, melynek kapcsán az intézményi dolgozók (az intézményvezető, általános intézményvezető-helyettes, szakmai intézményvezető-helyettes, vezető ápoló, telephelyvezető, szolgáltató központ szakmai vezető, szociális és terápiás munkatársak stb.) szívesen bemutatják az érdeklődők számára az itt folyó szakmai munkát.
Telefon: 06 93/ 556-900 E-mail: szivarvany@szgyfzala.hu
Honlapcím: www.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 étlap (speciális diéták étlapja is),
- segélyhívószámok,
- fenntartó neve, címe,
- tűzvédelmi szabályzat, menekülési útvonal,
- heti foglalkoztatási program,
- Szakmai program,
- Szervezeti és Működési Szabályzat,
- térítésmentesen biztosított gyógyszerek listája (szakmai rendelet szerinti alapgyógyszerkészlet),
- térítéssel igénybe vehető szolgáltatások aktuális díja,
- az intézmény működési költségének összesítése,
- az intézményi orvos(ok) rendelési ideje,
- a betegjogi- valamint az ellátottjogi képviselő elérhetősége, és fogadóórájának időpontja,
- az Érdekképviselői Fórum működésének szabályzata, a tagok névsora,
 - tájékoztatás korlátozó intézkedések alkalmazásáról.

Záró rendelkezések

A szakmai programot évente felül kell vizsgálni.

Ezen Szakmai program a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság Zala Vármegyei Kirendeltségének jóváhagyását követően 2025. szeptember 1. napján lép hatályba.

Hatályba lépésével egyidejűleg a Szivárvány Integrált Szociális Intézmény Zala Vármegye 2023. május 25. napján 92005-A/453-46/2023. iktatószámon jóváhagyott Szakmai programja hatályát veszti.

Magyarszerdahely, 2025. augusztus 22.


Vizlendvai-Balassa Evelin Katinka
intézményvezető



Záradék

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

Zalaegerszeg, 2025. augusztus 22.




Zimborás Béla
igazgató

Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság
Zala Vármegyei Kirendeltsége

Készült: 2 eredeti példányban, amelyek elérhetőek:

1. Szivárvány Integrált Szociális Intézmény Zala Vármegye
8776 Magyarszerdahely, Újnéppuszta 9.
2. Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság Zala Vármegyei Kirendeltség
8900 Zalaegerszeg, Kosztolányi Dezső utca 10.

Mellékletek jegyzéke

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

Szivárvány Integrált Szociális Intézmény Zala Vármegye Aranyág Otthon
Bázakerettye
Bázakerettye
Virág utca 4.
8887

NYILATKOZAT

Alulírott, a Szivárvány Integrált Szociális Intézmény Zala Vármegye Aranyág Otthon Bázakerettye Érdekképviselői Fórumának Elnöke kijelentem, hogy az intézmény **Szakmai Programját** megismertem, az abban foglaltakkal egyetértek, elfogadását javaslom.

Bázakerettye, 2025.

.....
Szivárvány Integrált Szociális Intézmény Zala Vármegye Aranyág Otthon
Bázakerettye
Érdekképviselői Fórumának Elnöke

Szivárvány Integrált Szociális Intézmény Zala Vármegye Hóvirág Otthon
Muraszemenye
Muraszemenye
Béke út 14.
8872

NYILATKOZAT

Alulírott, a Szivárvány Integrált Szociális Intézmény Zala Vármegye Hóvirág Otthon Muraszemenye Érdekképviselői Fórumának Elnöke kijelentem, hogy az intézmény **Szakmai Programját** megismertem, az abban foglaltakkal egyetértetek, elfogadását javaslom.

Muraszemenye, 2025.

.....
Szivárvány Integrált Szociális Intézmény Zala Vármegye Hóvirág Otthon
Muraszemenye
Érdekképviselői Fórumának Elnöke

Szivárvány Integrált Szociális Intézmény Zala Vármegye Napsugár Otthon Pölöskefő
Pölöskefő
Petőfi út 6.
8773

NYILATKOZAT

Alulírott, a Szivárvány Integrált Szociális Intézmény Zala Vármegye Napsugár Otthon Pölöskefő Érdekképviselői Fórumának Elnöke kijelentem, hogy az intézmény **Szakmai Programját** megismertem, az abban foglaltakkal egyetértek, elfogadását javaslom.

Pölöskefő, 2025.

.....
Szivárvány Integrált Szociális Intézmény Zala Vármegye Napsugár Otthon
Pölöskefő
Érdekképviselői Fórumának Elnöke

