

**KOMÁROM-ESZTERGOM MEGYEI
INTEGRÁLT SZOCIÁLIS INTÉZMÉNY**

FOGYATÉKOSOK OTTHONA

Tokodaltáró, József A. u. 4.

SZAKMAI PROGRAMJA

2018.

Készítette: Kui Sándorné telephelyvezető

Tartalomjegyzék

A szolgáltatás célja, feladata	3.
A feladatellátás szakmai tartalma, módja	4.
Az intézményi szolgáltatás elemei	5.
A szolgáltatások köre, rendszeressége	7.
Az ellátás igénybevételének módja	14.
Az ellátást igénybe vevők alap/felülvizsgálata	16.
Az intézményben fizetendő térítési díj	16.
Az intézményi jogviszony megszűnése	17.
Az ellátottak jogai	17.
A dolgozók jogai	20.
Kapcsolatrendszerek	21.
Korlátozó intézkedések	22.
Az intézmény szervezeti felépítése, egységei	22.
Szakmai program hatásának értékelése	25.
Az ellátottak demográfiai és szociális jellemzői	26.
Mellékletek:	28.
- házi rend	
- megállapodás	
- költségvetési tájékoztató	
- térítési díj	
- szervezeti felépítés	

A szolgáltatás célja, feladata

Az ellátottak köre

Az intézményben középsúlyos, súlyos 18 év feletti értelmi fogyatékos, valamint értelmi és más fogyatékoságban szenvedő, állandó és folyamatos ápolást igénylő személyek ápolását és gondozását végzik.

Az intézmény olyan fogyatékos személyek ellátását biztosítja, akiknek ápolása-gondozása, fejlesztése és foglalkoztatása csak intézményi keretek között oldható meg, mivel családi környezetben az ehhez szükséges feltételek nem biztosítottak.

Az intézményi ellátás úgy kerül megszervezésre, hogy az ellátottak állapotának megfelelő önállóság, döntési lehetőség, a szinten tartó és képességfejlesztő szocioterápiás foglalkozás, a sport és szabadidős tevékenység biztosított legyen.

Célok és feladatok

A szakmai célok és a munkát meghatározó szempontok alapja az ellátottak értelmi képessége, mentális és egészségi állapota (enyhe, középsúlyos, súlyos értelmi fogyatékoság, egyéb fogyatékoság).

Cél, hogy az értelmileg akadályozott lakóik olyan otthonban élhessenek, mely segítséget, támogatást, és megfelelő pedagógiai kísérést biztosít a számukra.

Az értelmileg akadályozott emberekkel végzett pedagógiai munka célja, hogy az itt élők számára olyan életminőséget biztosítson az intézmény, amely kielégíti szükségleteiket és megfelel emberi méltóságuknak. Fontos szempont segíteni a lakók önállóságát, a szülőktől való leválást, ezáltal végleges otthont biztosítva számukra.

További fontos feladat az integrációra és a normalizációra való törekvés, az önállóságra nevelés, az önálló döntési lehetőség biztosítása, a személyiségi jogok, az önrendelkezés elvének érvényre juttatása.

Figyelembe kell venni, hogy az értelmileg akadályozott felnőtteknél ismereteik gyűjtésének és elsajátításának időszaka elnyújtott, meghosszabbodott.

Elsődleges szempont, hogy a képzésük, foglalkoztatásuk alkalmazkodjon a sérülésük mértékéhez.

További cél: a fizikai, mentális és életvezetési segítségnyújtás, az állapotuknak megfelelő egyéni bánásmódban való részesítés, valamint a hiányzó vagy korlátozottan meglévő testi-szellemi funkciók helyreállítása.

A feladatellátás szakmai tartalma, módja

A szakmai feladatellátás tartalmát és módját meghatározó szempontok alapja a lakók alapbetegségeit figyelembe véve a rehabilitáció, rehabilitáció, normalizáció és az integráció.

Az intézménybe kerülés az ellátott számára több esetben traumával jár együtt, hisz kikerül a családból, az addig megszokott környezetéből. Az előbbiekre való tekintettel az ellátottak fogadása nagy türelmet, figyelmet, odafigyelést igényel, melyet maximálisan biztosítani kell.

Az intézményben gondozási egységek vannak kialakítva, egy-egy gondozási egységben a gondozottak állapotuknak, igényeiknek megfelelő szintű gondoskodásban és foglalkoztatásban, illetve egyénre szabott segítségben részesülnek.

Gondozási egységek:

- *önellátásra képes* (fennjáró, de megfigyelést és irányítást igényel) **32 fő**
- *önellátásra részben képes* (egy-egy tevékenységhez fokozott segítséget igényel) **36 fő**
- *önellátásra nem képes* (folyamatos ellátásra, gondozásra szorul) **32 fő**

A telephelyen 3 foglalkoztatási szint került meghatározásra (foglalkoztathatóak, részben foglalkoztathatóak, nem foglalkoztathatóak) a lakók mentális állapota, és értelmi szintje alapján.

Az ellátási szintek meghatározásában mérvadó az évek folyamán kialakult profil, a lakók képességeinek, készségeinek, foglalkoztathatóságának a felmérése.

Ellátási szintek, lakók állapot szerinti összetétele:

- foglalkoztatható, figyelme hosszabb időre leköthető **13 fő**
- részben foglalkoztatható, figyelme csak rövid időre köthető le **26 fő**
- csak részterületeken, egy-egy közösségi programba bevonható **23 fő**
- nem foglalkoztatható, cél a jó komfort érzet biztosítása **38 fő**

Gondozási csoportok

Az intézményben 6 gondozási csoport működik: (4x18 fő, 1x17 fő 1x12 fő). Egy-egy csoport egy-egy mentálhigiénés munkatárshoz, illetve fejlesztő pedagógushoz tartozik.

A csoportfelosztás nem jelenti azt, hogy az adott munkatárs csak a csoportjában lévő lakóval foglalkozik, és nem esik egybe az ellátási szintekkel.

A munkatársak különböző munkaköröket (fejlesztő pedagógus, mentálhigiénés munkatárs) töltenek be, ennek megfelelően látnak el különböző feladatokat.

A csoportbontás akkor kerül előtérbe, amikor az állapotfelmérések, az egyéni fejlesztési tervek készülnek.

Szakmai csoportok

Az ellátandó feladatok szerint két szakmai csoport működik:

Ápolási – gondozási csoport: ápolást igénylő, rossz szomatikus állapotú, önmagát ellátni nem képes, elsősorban magatehetetlen súlyos értelmi fogyatékosok csoportját látja el, törekedve a fennálló egészségi állapot megtartására, helyreállítására, valamint olyan egyéni fizikai, mentális és életvezetési segítséget nyújt, melynek keretében a hiányzó, vagy csak részben meglévő testi-lelki funkciók helyreállítása a cél.

Mentálhigiénés csoport: az ellátottak foglalkoztatásáért, fejlesztéséért és mentális gondozásáért felelős csoport. Feladata a lakók ösztönzése, bátorítása a foglalkoztatási lehetőségek igénybevételére, az érdektelenség, passzivitás, hospitalizációs ártalmak oldása, fizika, mentális és életvezetési segítségnyújtás, meglévő készségek, képességek szinten tartása, fejlesztése, integrációra, normalizációra való törekvés.

Az intézmény szolgáltatási elemei

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 cselekvésre, magatartásra ösztönöz, vagy nem kívánatos cselekvés, magatartás elkerülésére irányul.

Esetkezelés: az igénybe vevő, szükségleteinek 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 környezete erőforrásait, továbbá azokat a szolgáltatásokat és juttatásokat, amelyek bevonhatók a célok elérésébe, újabb problémák megelőzésébe,

Pedagógiai segítségnyújtás: szocializációs, pedagógiai, andragógiai és gerontológiai eszközökkel végzett tervszerű tevékenység, folyamat, amely olyan viselkedések, attitűdök, értékek, ismeretek és képességek átadásának közvetlen és közvetett módját teszi lehetővé, gyakoroltatja, aminek eredményeként az igénybe vevő lehetőséget kap képességei kiteljesítésére, fejlesztésére.

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.

Étkeztetés: gondoskodás hideg, illetve meleg ételről rendszeresen a szolgáltatást nyújtó intézményben.

Gyógypedagógiai segítségnyújtás: a fogyatékból 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.

Felügyelet: az igénybe vevő a szolgáltatásnyújtás helyszínén lelki és fizikai biztonságát szolgáló, személyes vagy technikai eszközzel, eszközökkel biztosított kontroll.

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 háztartás hiányában nem tudja megoldani.

Szállítás: javak vagy szolgáltatások eljuttatása az igénybe vevőhöz, illetve a igénybe vevő eljuttatása a közszolgáltatások, szolgáltatások, munkavégzés, közösségi programok, családi kapcsolatok helyszínére, ha szükségleteiből adódóan mindezek más módon nem oldhatóak meg.

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

Lakhatás: az életkorhoz, egészségi állapothoz igazított, hosszú távú lakhatási lehetőség, amely elősegíti a személyes biztonságot és az emberi méltóság megőrzését, a foglalkoztatásban és a közösségi életben való részvételt, illetve a családtagok közötti kapcsolat fenntartását.

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

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 együttműködések valósít meg.

A szolgáltatások köre, rendszeressége

A fogyatékosok otthonában élő ellátottak számára teljes körű ellátás biztosított.

Lakhatás: az ellátottak részére összkomfortos, 4 ágyas bútorozott szobák, közösségi együttlétre, foglalkoztatásra, tisztálkodásra alkalmas helységek állnak rendelkezésre.

Étkeztetés: a lakók számára napi háromszori főétek és napi kétszeri kiegészítő étkezés biztosított, figyelembe véve az életkori és egészségügyi sajátosságokat, és az egészséges táplálkozás követelményeit. A hét egy napján meleg vacsorát készítenek, orvosi javaslatra diétás étrend is megoldott.

Ruházat, textil: a lakók saját ruházatukat és textíliájukat használják. Csak azoknak biztosít az intézmény alapruházatot és textíliát, akinek ezt a jövedelmi viszonyai indokolják. Ebben az esetben a jogszabályi rendelkezéseket figyelembe véve a lakó minimum 3 váltás fehérműt és hálóruhát, valamint az évszaknak megfelelő legalább két váltás felsőruházatot, lábbelit és ágyneműt, egyéb textíliát is kap.

A telephely által biztosított ruházat és textil az otthon tulajdonát képezi, a lakó ezeknek a ruháknak a viselésére nem kötelezhető.

A ruházat és a textil tisztítását, javítását az intézmény látja el. A tisztítás napi rendszerességgel, a kisebb javítások szükség szerint történnek, átalakításokra heti két alkalommal, keddi és csütörtöki napon van lehetőség. A ruhák javítását, átalakítását a vasalónő végzi.

Személyi higiéné: a személyi és környezeti tisztaság megőrzése és fenntartása a lakók és a dolgozók közös érdeke. Az otthon dolgozóinak a feladata a környezeti tisztaság és a lakók személyi higiénéjének folyamatos megőrzése, illetve ezen feladatok megszervezése. A tisztálkodáshoz szükséges tisztálkodó eszközöket a lakók számára az otthon biztosítja. Az arra rászorulókat az ápoló személyzet fürdeti, mosdatja, illetve ahhoz segítséget nyújt, továbbá ingyenes a borotválás, és a körömápolás is.

Külön térítés ellenében, havonta egy alkalommal szakszerű pedikűrös szolgáltatás és fodrász is igénybe vehető.

Egészségügyi szolgáltatás

Az egészségügyi ellátáson belül az ellátottak számára biztosított:

- az egészség megőrzését szolgáló felvilágosítás,
- a rendszeres orvosi felügyelet,
- alapápolás (személyi higiéné, gyógyszerelés, folyadékpótlás, helyzetváltoztatás, inkontinensek segítése)
- a szakorvosi ellátáshoz való hozzájutás megszervezése,
- a kórházi kezeléshez való hozzájutás megszervezése,
- az 1/2000. (I. 7.) SzCsM rendelet szerinti gyógyszerellátást, a gyógyászati segédeszközök biztosítása, szükség esetén gyógytorna.

Orvosi ellátás: rendszeres házi orvosi ellátás és pszichiáter szakorvosi ellátás biztosított heti 4 órában. A pontos rendelési időpontok látható helyen kifüggesztésre kerülnek.

A háziorvos folyamatosan ellenőrzi a lakók egészségi állapotát, elrendeli a szükséges szűrő-, és szakorvosi vizsgálatokat, végzi az otthonon belül megoldható gyógykezelést.

Az intézmény a lakók részére térítésmentesen biztosítja azokat a gyógyszereket, amelyeket az 1/2000.(I.7.) SzCsM rendelet előír, és amit a háziorvos elrendel.

Az intézmény a térítésmentesen biztosított gyógyszercsoportba, valamint a rendszeres és eseti egyéni gyógyszeres szükséglet körébe tartozó gyógyszerek, gyógyászati segédeszközök közül elsősorban a közgyógyellátási igazolványra felírható, illetve az OEP által támogatott gyógyszert és gyógyászati segédeszközt biztosítja, kivéve, ha az adott gyógyszercsoporton belül nincs közgyógyellátási igazolványra felírható gyógyszer, vagy nincs olyan közgyógyellátási igazolványra felírható gyógyszer, amely az adott betegség kezeléséhez megfelelő.

Az alapgyógyszerek körébe tartozó gyógyszereken túlmenően az egyéni gyógyszeres szükséglet költségét az ellátást igénybe vevő viseli.

Az intézmény viseli az ellátott rendszeres és egyéni, illetve eseti gyógyszeres szükségletének teljes költségét, ha az ellátott személyi térítési díj megfizetése után fennmaradó havi jövedelme nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 20 %-át, valamint, ha az intézmény biztosítja számára a költőpénzt.

Az intézmény részben viseli az ellátott ilyen irányú költségeit, ha a személyi térítési díj megfizetése után a fennmaradó havi jövedelme meghaladja a nyugdíjminimum 20%-át, de ez a jövedelem nem fedezi az ellátott egyéni gyógyszeres szükségletének költségét. Ebben az esetben az intézmény az ellátott jövedelmének a költőpénz összegét meghaladó részét az egyéni gyógyszeres szükséglet mértékéig kiegészíti.

A gyógyszernek nem minősülő készítményeket (pl. vitaminok, gyógyteák, krémek stb.) a lakó saját költsége terhére vásárolhatja meg, amennyiben arra szüksége van, illetve azt igényli.

A testközeli segédeszközök költsége a lakót terheli kivéve, ha a gyógyszerköltség viselésére meghatározott feltételek szerint erre nem képes. Ezek cseréjében, pótlásában az intézmény segítséget nyújt. A testtávoli segédeszközöket az intézmény térítésmentesen biztosítja, a segédeszköz az intézmény tulajdonát képezi.

Az egészségügyi ellátásban részesülő lakóról az otthon orvosa egészségügyi személyi lapot vezet (külön rendeletben meghatározottak szerint).

Az ápolási – gondozási csoport naponta az átadó füzetben rögzíti a lakókkal kapcsolatos eseményeket (egészségi állapot, elvégzett ápolási tevékenység, lakók viselkedése, látogatások).

A pszichiáter szakorvos a lakó pszichés és mentális állapotáról, az elrendelt gyógyszerekről nyilvántartást vezet, szükség esetén szakorvosi véleményt állít ki.

A háziorvos és a pszichiáter szakorvos folyamatosan konzultál a vezető ápolóval, illetve az osztályvezető ápolókkal a lakók egészségi állapotáról.

Mentálhigiénés ellátás

Az ellátáson belül az intézmény biztosítja:

- a személyre szabott bánásmódot,
- a konfliktushelyzetek megelőzésére irányuló egyéni és csoportos megbeszéléseket,
- szabadidő kulturált eltöltésének feltételeit,
- szocioterápiás foglalkozásokat,
- családi és társas kapcsolatok ápolását, kiterjesztését,
- készség, képesség fejlesztést, ezek szinten tartását,
- egyéni fejlesztési tervben rögzített feladatok teljesítését,
- hitélet gyakorlásának feltételeit,
- a lakók testi-lelki aktivitásának megtartását – séta, sport, gyógytorna,
- egészséges életmódra nevelést – személyi és környezeti higiéné,
- szellemi és szórakoztató tevékenységeket – vetélkedők, felolvasások, zenehallgatás, verstanulás, múzeumok, tárlatok megtekintése, kirándulások, cirkuszi előadások, állatkert, ünnepek megtartása saját előadásokkal színesítve, névnapok, születésnapok ünneplése,
- nyaraltatást – minden évben 7 nap.

A mentálhigiénés feladatok ellátása, a foglalkoztatások és programok megszervezése, illetve lebonyolítása elsősorban a mentálhigiénés csoport feladatkörébe tartozik, de az intézmény egyéb szakdolgozói is aktívan részt vállalnak benne. Az intézmény éves programtervezetét a mentálhigiénés dolgozók a lakók kívánságait és képességeit figyelembe véve készítik el.

A házon kívül szervezett programok költségeit a lakók viselik.

Szocioterápiás foglalkozás: az otthon szervezi a lakók meglévő képességeinek szinten tartását, fejlesztését célzó foglalkozásokat úgy, hogy figyelembe veszi azok életkorát és egészségi állapotát, valamint az intellektuális képességeket, azok határait.

A lakók részére, idejük hasznos eltöltése érdekében a mentálhigiénés munkatársak különböző jellegű foglalkozásokat szerveznek. A foglalkozás célja, a lakók meglévő képességeinek fejlesztése, szinten tartása és a szabadidős tevékenység minél színesebbé tétele.

Az intézmény az alábbi szocioterápiás foglalkozási formákat biztosítja (házirendben, külön szabályzatban rögzítve):

- **terápiás célú munkavégzés**, amelyet az otthon működési körén belül biztosított (udvari teendők, mosodában való segítség, virágok ápolása, apróbb takarítási feladatok)
- **terápiás célú készségfejlesztő foglalkozás** (kreatív foglalkozások, mozgás, játék, zeneterápia)

A szocioterápiás foglalkozás megszervezése elősegíti a testi és szellemi képességek egymásra épülését annak érdekében, hogy a lakó tevékeny életformáját megőrizze, szocializációs képességeit fejlessze.

Egyéb terápiás és szintentartó foglalkozások:

- szinten tartó foglalkozás (alapszintű írás, olvasás, számolás),
- egyéni foglalkozás (pedagógiai, kötetlen foglalkozás, beszélgetés),
- segítő beszélgetés (pszichoterápiás elemet tartalmazó, elfogadó, megértő beszélgetés),
- egyéni fejlesztő program (színek megismertetése, érzékelés – észlelés, koordináció, mozgás, figyelem, kommunikáció fejlesztése, lakóotthonba való kihelyezésre felkészítés),
- egészséges életmódra való nevelés (séta, torna, kirándulás, játékos versenyek a szabadban),
- fejlesztő programok, foglalkozások (ismeretek gyűjtése, képességek fejlesztése),
- miliőterápia (csoportos foglalkozás, közösségi programok),
- kutyával asszisztált terápia.

Az otthon lakóinak szomatikus-pszichés állapotát, fogyatékoságuk mértékét, részképességeik zavarát, társult fogyatékoságukat az intézménybe való felvételkor a szakemberek felmérik. Az alkalmazni kívánt foglalkoztatási szintre a fejlesztőpedagógusok, és a vezető ápoló tesz javaslatot.

A mentálhigiénés csoport munkatársai személyre szabottan döntenek a foglalkoztatás szintjéről, figyelembe véve az orvosok és az ápoló személyzet véleményét, javaslatát.

A foglalkoztatási szint meghatározásához szükséges szempontok az alábbiak:

- közösségi beilleszkedési képesség,
- a lakó személyes kívánsága,
- terápiás célú munkavégzésre való alkalmasság,
- az ezzel kapcsolatos előírások betartására való alkalmasság,
- érdeklődési szint.

Szabadidős elfoglaltság megszervezése

A lakók számára sokszínű szabadidős elfoglaltság biztosított, amelyet mindenki önként vehet igénybe.

- Kirándulások – állatkert, skanzenek, arborétumok, vadaskertek, városnézés, hajókirándulások.
- Kulturális események – múzeumok, tárlatok, kiállítások, színházi látogatások, olvasóköri, ének-zene hallgatás, szavalóköri, Ki Mit Tud vetélkedők.
- Szórakoztató programok – bálók, discó, cirkusz, játékos sportvetélkedők, fürdőzés, névnapok, születésnapok, piknikek, sörfesztiválok, koncertek, jeles ünnepek, mikulás, karácsony, húsvét, pünkösöd, augusztus 20, újságok, társasjátékok, televízió.

- Kreatív foglalkozások – dísz tárgyak készítése, gipszkiöntés-festés, kézimunkaszakkör, rajszakkör, gyurmázás, szövés, üdvözlőlapok készítése, az otthon dekorálására dísz tárgyak készítése.
- Készségfejlesztő programok – memória játékok, kirakós játékok, pénz értékének megismertetése, alapvető számolás, olvasási és írás gyakorlatok, közlekedési ismeretek elsajátítása, kommunikációs képességek fejlesztése, szocializációs képességek fejlesztése, esztétikai nevelés, környezeti ismeretek oktatása, természetvédelmi ismeretek oktatása, környezeti tisztaságra nevelés, személyi higiéniára való nevelés.
- Sport tevékenységek – asztali tenisz, kosárlabda, szobabicikli, bokszt, labdajátékok, futóversenyek, reggeli torna.
- Hitéleti foglalkozások.
- Terápiás foglalkozások – kutya, zene, illatterápia.

A lakók pszichés állapotának, fogyatékoságának és képességeinek figyelembe vételével foglalkoztatási szintek kerülnek meghatározásra.

Első foglalkoztatási szint: ebbe a csoportba az inaktív, visszahúzódó, súlyosan vagy halmozottan fogyatékos lakók tartoznak (nem foglalkoztathatók).

Cél az ingergazdag környezet megteremtése, figyelem felkeltése, orientálása, rendszeres mozgás, mozgatás biztosítása, jó komfortérzet megteremtése.

A foglalkozások rendszerint a társalgókban, a szobákban, jó idő esetén az udvaron történnek.

Második foglalkoztatási szint: ebbe a csoportba a foglalkozások iránt legalább időnként érdeklődő, viszonylag könnyen mozgósítható, megfelelő szomatikus-pszichés állapotú, lakók tartoznak (részben foglalkoztathatók).

Cél az értelmes elfoglaltság biztosítása, a figyelem lekötése, rendszeres mozgás biztosítása, fizikai tevékenységre való lehetőség megteremtése, a közös tevékenység csoportdinamikai hatásának terápiás felhasználása.

A munkajellegű foglalkoztatásnál a cél az akarat, az öntudat, az önértékelés erősítése, fejlesztése. A napi rendszerességgel végzett terápiás munka tevékenységek az adott munkaterületeken zajlanak (mosoda, udvar, étkező, intézmény).

Harmadik foglalkoztatási szint: ebbe a csoportba az aktív, jó szomatikus és pszichés állapotú lakók tartoznak.

Cél az értelmes szabadidős elfoglaltság és a rendszeres terápiás munka biztosítása, reális önértékelés kialakítása, fizikai terhelhetőség megőrzése, és a frusztrációs tolerancia fokozása. A kreatív alkotó képesség fejlesztése itt is fontos feladat.

A terápiás célú munkajellegű foglalkoztatásnál lehetőség szerint a legnagyobb önállóság biztosítása, a munka erkölcsi elismerése, a meglévő képességek és aktivitás szinten tartása, fejlesztése a cél.

Foglalkoztatási formák: egyéni és csoportos foglalkozások.

Az egyéni foglalkozás keretében: torna, séta, zene és illatterápia – elsődleges cél a lakó figyelmének lekötése. A foglalkoztató személy feladata: fokozott személyes figyelem, a lakó idejének kellemessé tétele, hangok, illatok, stimuláló terápia, sikerélmény biztosítása, jutalmazás, elfogadó-támogató magatartás, állandó ösztönzés, érzelmi támasz nyújtása, biztonságérzés erősítése, mentális gondozás.

A csoportos foglalkozások alkalmával: sport, kulturális programok, kirándulások, kreatív-alkotó tevékenységek, munkafázisok betanítása, önellátás mértékének fejlesztése. A foglalkoztató személy feladata: kreatív jellegű foglalkoztatásnál a részfeladatok változatosságának biztosítása, az önállóság, felelősségérzet tudatosítása, szabadidő szervezése.

Az érzelmi miliő megteremtésében, kialakításában a mentálhigiénés csoport szakemberei vesznek részt, szorosan együttműködve az ápoló személyzettel. A lakók napi tevékenységének szervezése úgy épül fel, hogy a kulturált viselkedést, erkölcsi normákat, az együttélés szabályait gyakorolhassák.

A mentális gondozás kiterjed a halálos betegségben szenvedő, illetve haldokló ellátottakra is, bevonva a családtagokat. A halál bekövetkezte előtt és után fontos - különösen a szobatársakkal - a gyászfeldolgozás.

Fejlesztési terv

A mentálhigiénés munkatársak az ellátottak fejlesztésének szempontjait egyéni fejlesztési tervbe foglalják.

A fejlesztési terv tartalmazza egyénre szabottan:

- a szolgáltatást igénybe vevő állapotának leírását és az abban bekövetkezett változásokat, az egyén fejlődését,
- az egyénileg szükséges külön szolgáltatásokat, pedagógiai, mentális és egyéb segítségnyújtási feladatokat, azok időbeli ütemezését, a foglalkozásokon való részvételt,
- a hiányzó vagy korlátozottan meglévő személyes funkciók helyreállítását, pótlását célzó intézkedéseket,
- a konfliktushelyzetek kezelésének, megoldásának módját,
- a bánásmód leírását,
- az önellátási képesség fejlesztésére vonatkozó fejlesztési programot,
- az egyéb fejlesztendő célkitűzéseket - szocializációs képességek, tolerancia, együttélés szabályai, finommotorika, egészségnevelés, alapvető tisztálkodási szokások, esztétikai fejlesztés.

Az egyéni fejlesztési tervet kidolgozó munkacsoport félévente értékeli az elért eredményeket, és szükség szerint módosítja a tervet. Az egyéni fejlesztési tervet illetve annak módosítását az ellátást igénybe vevővel, illetve annak törvényes képviselőjével közösen készíti el a munkacsoport.

Az egyéni fejlesztési tervet készítő munkacsoport tagjai a mentálhigiénés csoport dolgozói: fejlesztő pedagógusok, terápiás és szociális munkatársak, vezető ápoló, telephelyvezető, orvos. A fejlesztési tervek készítésének koordinálásáért a telephelyvezető felel.

A fejlesztőpedagógia célja, hogy a fejlesztőpedagógia módszereivel az átlag alatti képességek a lakók értelmi képességeinek mértékével arányosan a lehető legmagasabb szintre emelkedjenek az alábbi területeken: figyelem, érzékelés, észlelés, mozgás, emlékezet, kommunikáció, szocializáció, higiéné, empátia, önrendelkezés, önállóság, alkalmazkodás, etikus magatartás.

Vallásgyakorlás

Lehetőség van a község templomát kísérővel, vagy törvényes képviselővel/családtaggal látogatni. A hitéleti referens rendszeresen foglalkozást szervez azok számára, akik igénylik. Havonta egy alkalommal az Apostoli Egyház lelkesze tart hitéleti foglalkozást, közös imádkozást. Az Apostoli Egyház közreműködésével az intézmény által szervezett nagyobb egyházi ünnepeken - Karácsony, Húsvét, Pünkösöd - a lakók közösen vesznek részt. Az éves programtervnek megfelelően szakrális helyekre kirándulnak a lakók.

Elhunytak eltemettetésének megszervezése

Az elhunytakkal kapcsolatos teendők ellátását a telephelyvezető szervezi. Ennek keretében gondoskodik:

- az elkülönítésről,
- a végtisztességre való felkészítésről,
- a törvényes képviselő, valamint a közeli hozzátartozók értesítéséről legkésőbb a halálesetet követő napon,
- az elhunyt ingóságainak számbavételéről, megőrzéséről, valamint a hagyatéki végzést követően az örökösöknek történő átadásáról.

Az elhunyt ingóságairól a halál beálltát követően jegyzéket készít a műszakban lévő dolgozó két tanú aláírásával.

A temetés megszervezéséről a hozzátartozók gondoskodnak.

Amennyiben nincs, vagy nem fellelhető az eltemettetésre köteles személy, vagy ez a személy nem tesz eleget a kötelezettségének, a telephelyvezető intézkedik az elhunyt személy köztemetésének elrendelése iránt.

Érték és vagyonmegőrzés

A lakó vagy törvényes képviselő kérésére lehetőség van kisebb értékű tárgyak (pl.: arany, ezüst ékszer, fényképezőgép, óra) megőrzésére, melyet a telephelyvezetőnek lehet leadni. A telephelyvezető átvételi elismervényt készít és gondoskodik az értékek biztonságos megőrzéséről. Nagyobb értékű vagyontárgyakat az intézmény nem vesz át, és nem őriz meg.

Az ellátottak pénzvagyont nem kezeli az intézmény, fenntartásos letéti számlán van, amelyet a gyámhivatal felügyel.

A költőpénz nyilvántartásról és annak kezeléséről az intézmény szabályzata rendelkezik. A lakók költőpénze a pénzügyintézetnél lévő elkülönített számlán van elhelyezve, a szociális ügyintéző tartja nyilván a költőpénz kezelési szabályzat alapján. A költőpénzből történő vásárlás a lakók egyéni kívánságainak megfelelően történik.

A lakók törvényes képviselői írásban nyilatkoznak arról, hogy hozzájárulnak gondnokoltjaik pénzének ilyen formában történő felhasználásához. A nyilvántartásba a törvényes képviselő bármikor betekinthez, a vásárolt termékek meglétét ellenőrizheti. A vásárolt termékekről ÁFA-s számlával számol el a pénz kezelője.

Az ellátás igénybevételének módja

Az intézményi ellátás igénybevétele önkéntes, az ellátást igénylő, illetve törvényes képviselője kérelmére történik.

A beérkezett kérelmet a telephelyvezető nyilvántartásba veszi, és a kérelmezőt besorolja a várakozók közé. A nyilvántartásról és az előgondozás időpontjáról írásban értesíti a kérelmezőt, illetve a törvényes képviselőt.

Előgondozás: Az intézményi elhelyezés iránti kérelem előterjesztését követően a telephelyvezető vagy az általa kijelölt személy (vezető ápoló, terápiás munkatárs) tájékozik az ellátást igénylő életkörülményeiről, egészségi állapotáról, szociális helyzetéről, annak érdekében, hogy az igénylő számára leginkább megfelelő intézménytípusba kerüljön. Ezen túlmenően tájékoztatja az igénylőt az intézményi életről és bemutatja az intézmény szolgáltatásait.

Az előgondozás további célja, hogy az otthonban élőket és dolgozókat az előgondozás tapasztalataiból kiindulva felkészítsék az új lakó fogadására, hogy annak beköltözése zavartalanul valósuljon meg.

Az előgondozás menete a jogszabályban előírtak szerint történik.

A kérelmező tájékoztatása

Az ellátás feltételeiről a kérelmező, illetve törvényes képviselője tájékoztatást kap, amely tartalmazza:

- az igénybevétel megkezdésére fenntartott 15 napos határidőt, továbbá az annak elmulasztása esetén követendő eljárást,
- az intézményi jogviszony létesítéséhez szükséges okiratokra, személyes használati tárgyakra, hozzátartozói nyilatkozatokra, és a jogszabályokban meghatározott feltételeket,
- az intézményi ellátás tartalmát és feltételeit,
- az intézmény által vezetett nyilvántartásokat,
- a kapcsolattartás, látogatás, eltávozás rendjét,

- a panaszjogok gyakorlásának módját,
- az intézményi jogviszony megszűnésének eseteit,
- az otthon házirendjét,
- a fizetendő térítési díjat, a teljesítés feltételeit, a mulasztás következményeit,
- az ellátottak jogait, jogorvoslati lehetőségeit.

Az ellátottak intézménybe történő bekerülésének rendjét az a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény, és a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevételéről szóló 9/1999.(XI.24.) SzCsM rendelet szabályozza.

A telephelyvezető az ellátottal, illetve a törvényes képviselővel az intézményi jogviszony létrejöttekor megállapodást köt, melyet az intézményvezető is aláír. Amennyiben az ellátást igénylő, illetve annak törvényes képviselője a telephelyvezető döntését vitatja, az arról szóló értesítés kézhezvételétől számított 8 napon belül az intézményvezetőhöz, valamint a fenntartóhoz fordulhat.

Az előgondozással egy időben a telephelyvezető intézkedik a kérelmező alapvizsgálatának megkéréséről az erre a célra kijelölt szervtől.

Intézményi felvétel

A férőhely elfoglalásának időpontjáról a telephelyvezető írásban értesíti a kérelmezőt, illetve törvényes képviselőjét.

Az intézménybe történő beköltözésről a kérelmező illetve törvényes képviselője gondoskodik. Indokolt esetben az intézmény segítséget nyújt azzal, hogy megszervezi a szállítást.

Fertőző betegségben szenvedő, illetve fertőzés gyanús, vagy fertőző betegség lappangási stádiumában lévő igénylő nem vehető fel az intézménybe. Ennek elkerülése érdekében, a beköltözéskor a kérelmezőnek, illetve a törvényes képviselőjének orvosi véleménnyel igazolnia kell, hogy a leendő lakó fertőző betegségben nem szenved.

Felvételkor az ellátást igénylőnek, illetve a törvényes képviselőjének át kell adni a betegségre, egészségi állapotra vonatkozó iratokat.

Az új lakót a telephelyvezető, vagy a vezetőápoló fogadja és tájékoztatja és bemutatja az intézményt és a lakótársakat, továbbá átadja a házirend egy példányát átadja a törvényes képviselőnek az egyéb tájékoztatásokkal együtt. A szakdolgozók feladata az ellátott beilleszkedésének elősegítése.

A felvett személlyel, illetve annak törvényes képviselőjével a telephelyvezető megállapodást köt.

Soron kívüli elhelyezés

A soron kívüli elhelyezés iránti igény sorrendben megelőzi a többi kérelmet. Az ilyen igény felmerülésekor telephelyvezető dönt a soron kívüli elhelyezésről a 9/1999.(XI.24.) SzCsM rendeletben szabályozottak szerint.

Az ellátást igénybe vevők alap-, és felülvizsgálata

Az ellátottak alapvizsgálatának részletes szabályait a fogyatékos személyek alapvizsgálatáról, a rehabilitációs alkalmassági vizsgálatról, továbbá a szociális intézményekben ellátott személyek állapotának felülvizsgálatáról szóló 92/2008. (IV. 23.) Korm. rendelet tartalmazza.

A telephelyvezető az előgondozással egy időben kezdeményezi az alapvizsgálat elvégzését, illetve áthelyezési kérelem esetén (másik intézménytípusba való áthelyezéskor) a felülvizsgálat elvégzését az erre a célra kijelölt szakértői bizottságnál.

Az alapvizsgálat célja, hogy az ellátást igénylőt az erre a célra kijelölt szakértői bizottság a kérelem benyújtását követően megvizsgálja, annak érdekében, hogy megállapítást nyerjen a választott intézménytípus indokaltsága.

A telephelyvezető az intézményi felvételt követő egy hónapon belül az alapvizsgálat eredményét figyelembe véve gondoskodik az egyéni fejlesztési terv elkészítéséről. Amennyiben indokoltnak látja, kezdeményezi az intézményvezetőnél az intézményi jogviszony megszüntetését, illetve az ellátott más intézménytípusba történő elhelyezését, ha a szakvélemény alapján ezt indokoltnak látja.

Az intézményben fizetendő térítési díj

Az intézményi szolgáltatásért térítési díjat kell fizetni, amelynek megfizetésére az ellátást igénybe vevő, illetve a törvényes képviselője köteles. A térítési díj fizetésére vonatkozó részletes szabályokat az 1993. évi III. tv. és a 29/1993. (II.17.) Korm. rendelet tartalmazza.

Intézményi térítési díj: a szolgáltatás ellenértékeként megállapított összeg, melyet a fenntartó tárgyév április 1-jétől állapít meg. Az intézményi térítési díj nem haladhatja meg a szolgáltatási önköltséget és évente egy alkalommal módosítható.

Személyi térítési díj összege nem haladhatja meg az intézményi térítési díj összegét. A személyi térítési díjat az intézményvezető konkrét összegben állapítja meg, figyelembe véve, hogy a személyi térítési díj összege nem haladhatja meg az ellátott havi jövedelmének 80%-át. Abban az esetben, ha az ellátott jövedelmének 80%-a eléri, vagy meghaladja az intézményi térítési díj összegét, az ellátott képessé válik az intézményi térítési díj megfizetésére.

Az ellátás igénybevétele előtt az integrált intézmény vezetőjének megbízásából a telephelyvezető írásban tájékoztatja a jogosultat, illetve törvényes képviselőjét a konkrét összegű térítési díjról.

Ha az ellátott jövedelme alapján nem képes a teljes intézményi térítési díj megfizetésére, de van jelentősnek készpénz, illetve ingatlan vagyona, akkor a személyi térítési díj és az intézményi térítési díj közötti összeg erejéig vagyona megterhelhető.

Ha a térítési díjat az ellátott a jövedelméből nem tudja megfizetni, valamint nem rendelkezik jelentős ingatlan, illetve készpénz vagyonnal, amely terhelhető lenne, és nincs tartásra képes és köteles hozzátartozója, akkor a fenntartó a térítési díjat mérsékelheti. A fenntartó ingyenes ellátásban részesíti azt az igénybe vevőt, aki jövedelemmel nem rendelkezik, és jelzálog alapul szolgáló vagyona, vagy jelentős pénzvagyona nincs.

Az ellátás igénybe vétele előtt, illetve a térítési díjak változásáról az intézményvezető írásban tájékoztatja a jogosultat, illetve törvényes képviselőjét a konkrét összegű személyi térítési díjról. A térítési díjat, az ellátás igénybevételének napjától, havonként a tárgyhot követő hónap 10. napjáig kell befizetni az intézmény elszámolási számlájára. Amennyiben az ellátott, illetve törvényes képviselője a megállapított térítési díjjal nem ért egyet, a fenntartóhoz fordulhat jogorvoslatért.

A lakót költőpénz illeti meg, melynek összege törvényi szabályozás alapján nem lehet kevesebb, mint a mindenkori legkisebb öregségi nyugdíj 20 %-a, amennyiben az vagyont is terhel, akkor 30%-a. A térítési díj megállapításánál ezt az összeget figyelmen kívül kell hagyni.

Az intézményben fizetendő mindenkori térítési díj mértéke a szakmai program 4. mellékletében megtalálható.

Távollétek idejére fizetendő térítési díjak alakulása

Két hónapot meg nem haladó távollét idejére a távollét minden napjára a megállapított napi személyi térítési díj 20%-át, két hónapot meghaladó egészségügyi intézményben történő kezelés időtartama esetén a távollét minden napjára a megállapított napi személyi térítési díj 40%-át, egyéb távollét esetében a megállapított napi személyi térítési díj 60 %-át köteles megfizetni a lakó illetve törvényes képviselője.

Részletes szabályokat az 1993. évi III. tv. és a 29/1993. (II.17.) Korm. rendelet tartalmazza.

Az intézményi jogviszony megszűnése

Az intézményi jogviszony az alábbi esetekben szűnik meg:

- intézmény jogutód nélküli megszűnésével,
- a jogosult halálával,
- amennyiben a jogosult, vagy törvényes képviselője kéri az intézményvezetőtől a jogviszony megszüntetését (megállapodás felbontása).

A telephelyvezető az intézményi jogviszonyt megszünteti amennyiben:

- a lakó másik intézménybe történő áthelyezése indokolt, pl. egészségi állapota, vagy szakvéleményi javaslat (alapvizsgálat) ezt támasztja alá és ezt az intézményvezető és a telephelyvezető indokoltnak találja.
- a telephelyvezető, az áthelyezéshez a jogosult, illetve törvényes képviselője az áthelyezést kezdeményezi. Ehhez szükséges a befogadó intézmény vezetőjének beleegyezése. Az áthelyezéshez a jogosult, illetve törvényes képviselője egyetértő nyilatkozatát, és a kezelőorvos javaslatát is be kell szerezni.
- a lakó a házirendben rögzített szabályokat súlyosan megsérti,
- intézményi elhelyezése nem indokolt,
- a fizetésre kötelezett a térítési díjfizetési kötelezettségének nem tesz eleget.

Az intézményi jogviszonyt az integrált intézmény vezetője a telephelyvezető egyetértésével kezdeményezi és szünteti meg, részletes jogi szabályozását a 1993. évi III. tv. tartalmazza.

Az ellátottak jogai

Az intézményben élő ellátottnak joga van:

- az intézmény által biztosított teljeskörű ellátásra, egyéni szükségletei, speciális helyzete vagy állapota alapján az egyéni ellátás, szolgáltatás igénybevételére,
- az élethez, emberi méltósághoz,
- a testi épséghez,
- a testi-lelki egészséghez,
- személyes adatainak védelméhez,
- magánéletével kapcsolatos titokvédelemhez,
- személyes körülményeit, szociális helyzetét érintő információk megőrzéséhez, illetve más illetéktelen személyekkel szembeni titoktartáshoz,
- személyes tulajdonát képező tárgyainak használatához,
- vagyontárgyainak, értékeinek biztonságban tudásához,
- az intézményen belüli és kívüli szabad mozgáshoz, figyelemmel a saját és társai nyugalma, biztonságára,
- családi, baráti kapcsolatainak ápolásához,
- akadálymentes környezethez,
- képességeinek, készségeinek fejlesztéséhez,
- önrendelkezéshez,
- társadalmi integrációhoz,
- más intézmények és szolgáltatások igénybevételéhez.

Amennyiben az ellátott jogainak érvényesítésekor akadályba ütközik, illetve úgy érzi, hogy azokban korlátozzák, lehetősége van (törvényes képviselőnek ugyanúgy) jogorvoslással élni a telephelyvezetőnél, az intézményvezetőnél, érdekképviselői fórumnál, ellátott jogi képviselőnél, továbbá az intézmény fenntartójánál.

Az intézményvezető és a telephelyvezető kötelessége a lakók érdekeit szolgálni és védeni, valamint azokat a szabályokat és szabályzatokat betartatni, amelyek az ellátottak érdekeinek érvényre juttatását fejezik ki.

A telephelyvezető a gondnokság alatt álló lakó érdekeinek védelmében kezdeményezheti a járási gyámhivatalnál új gondnok kirendelését, ha megítélése szerint a gondnok a rábízott teendőket nem megfelelően látja el, vagy nem a gondnokolt érdekeinek megfelelően végzi a munkáját.

Érdekképviselői Fórum

A lakók érdekvédelmét többek között az érdekképviselői fórum látja el. Panasszal fordulhat a lakó, illetve törvényes képviselője a fórumhoz amennyiben:

- intézményi jogviszonyát, személyes jogait, kapcsolattartását, lakótársakkal szemben sérelem éri,
- a dolgozók megszegik a szakmai, titoktartási, vagyonvédelmi kötelezettségeiket,
- az ellátással kapcsolatban kifogás merül fel.

Az érdekképviselői fórum megtárgyalja az ellátottak, illetve törvényes képviselőik panaszait és intézkedést kezdeményez a telephelyvezető felé. A telephelyvezető 15 napon belül kivizsgálja az ügyet, amelynek eredményéről tájékoztatja a panaszost és a fórumot. A panaszos, ha a fórum illetve a telephelyvezető 15 napon belül nem intézkedik, vagy az intézkedéssel nem ért egyet, az integrált intézmény vezetőjéhez, illetve a fenntartóhoz is fordulhat jogorvoslatért.

Az érdekképviselői fórum kezdeményezhet intézkedést a fenntartó felé, valamint más hatóságok felé, ha az intézmény működésében jogszabálysértő elemeket fedez fel. Az intézmény is kezdeményezheti a fórum összehívását, ha a lakó az együttélés szabályait több alkalommal megsérti.

Az érdekképviselői fórum működésének szabályait, illetve a fórum tagjainak nevét a szakmai program mellékletét képező házirend részletesen tartalmazza.

Ellátottjogi képviselő

Az intézményi ellátottak, illetve törvényes képviselőik részére nyújt segítséget jogaik gyakorlásához. Elérhetősége az intézményben jól látható helyen kifüggesztésre került.

Feladatai:

- tájékoztatás az ellátott jogairól, az intézmény kötelezettségeiről,
- segít a fellépő problémák megoldásában,
- segít a panaszok megfogalmazásában, kezdeményezheti annak kivizsgálását,
- az intézményi ellátással kapcsolatban észrevételt tehet, ha jogszabálysértő magatartást tapasztal intézkedést kezdeményezhet a fenntartónál,
- a gondozási munkáról észrevételt tehet a telephelyvezető felé, amennyiben ezt követően is hiányosságokat tapasztal, akkor az intézményvezető felé,

- havonta egy alkalommal fogadóórát tart az intézményben,
- évente egy alkalommal részt vesz az intézményben az érdekképviseleti fórum ülésén, ahol tájékoztatást tart a munkájáról,
- az ellátottal szemben alkalmazott korlátozó intézkedés esetében tájékozódik az intézkedés jogosságáról, szabályszerűségéről,
- munkájáról feljegyzést készít,
- évente beszámol a működését ellátó közalapítványnak.

Jogosult:

- az intézmény területére bármikor belépni,
- a vonatkozó dokumentumokba betekinteni, másolatot készíteni,
- a dolgozókhoz és az ellátottakhoz kérdést intézni.

Telephely feladata:

- a telephelyvezető tájékoztatja az ellátottat és törvényes képviselőjét az ellátottjogi képviselő elérhetőségéről (az intézményben jól látható helyen kifüggesztve),
- a képviselő részére megfelelő helyiséget biztosít a négy szemközti beszélgetésekre,
- rendelkezésre bocsátja a vonatkozó iratokat.

Fenntartó feladata:

A lakó illetve törvényes képviselője, hozzátartozója panasszal, illetve jogorvoslattal fordulhat az intézmény fenntartójához. A fenntartó elérhetősége az intézményi dokumentumokban megtalálható.

A dolgozók jogai

A dolgozók részére biztosítani kell a munkavégzéshez kapcsolódó megbecsülést, tiszteletet, emberi méltóságuk megőrzéséhez a feltételeket, személyiségi jogukat, a munkavégzéshez szükséges megfelelő feltételeket.

Biztosítani szükséges az előírt munkavédelmi ruházatot, védőfelszerelést, megfelelő szociális helyiséget, a higiénikus és esztétikus étkezés feltételeit, testi biztonságukat, lehetőség szerint óvni kell őket a túlzott pszichés terheléstől.

Joguk van a demokratikus légkörben való munkavégzéshez, az erkölcsi elismeréshez és lehetőség szerint külön anyagi elismerésben való részesítéshez.

Joguk van a véleménynyilvánításra, szakmai előmenetelre, az őket megillető pihenőidőre.

Az intézmény érdeke, hogy a dolgozók jó fizikai és lelki állapotban legyenek, mert ez az alapja az ellátottak érdekeit szolgáló magas szintű szakmai munkának.

Kapcsolatrendszerek

Az ellátottak és dolgozók kapcsolata

Az intézmény dolgozóinak és lakóinak egymáshoz való viszonya a kölcsönös tiszteleten, tolerancián alapul. Biztosítani kell mind két fél részéről, hogy a személyiségi jogok ne sérüljenek, egymás iránt legyenek tapintatosak, udvariasak, megértők.

Az intézmény dolgozója, valamint vele közös háztartásban élő és közeli hozzátartozója a lakóval tartási, életjáradéki és öröklési szerződést a gondozás időtartama, illetve annak megszűnésétől számított 1 évig nem köthet.

A dolgozó a lakótól illetve a törvényes képviselőjétől sem pénzbeli, sem természetbeni ellenszolgáltatást nem fogadhat el.

A telephelyvezető és az intézményvezető feladata, hogy gondoskodik a dolgozók foglalkozásbeli titoktartási kötelezettségének érvényesítéséről és a lakók személyiségi jogainak tiszteletben tartásáról.

A lakók egymás közötti kapcsolata, az együttélés szabályai

Az intézményvezetőnek és dolgozóknak feladata a lakók nyugodt, békés életterének, és testi épségének a biztosítása.

A lakóknak egymáshoz megértőnek, türelmesnek kell lenni, hogy az együttélés szabályai érvényesüljenek.

Az otthonban tilos a testi fenyegetés, lelki terror alkalmazása, a megfélemlítés, illetve más személyes holmijának eltulajdonítása.

Annak érdekében, hogy ezek a helyzetek ne forduljanak elő, fontos a mentálhigiénés ellátáson belül a megfelelő pedagógiai módszerekkel történő fejlesztés, konfliktuskezelés, szociális intelligencia erősítése, toleranciára nevelés.

Az intézmény és a törvényes képviselők, illetve a hozzátartozók közötti kapcsolat

A fogyatékosok otthona minden esetben arra törekszik, hogy a hozzátartozókkal, törvényes képviselőkkel jó és közvetlen kapcsolatot alakítson ki az ellátottak érdekeit szem előtt tartva. Az otthon feladatának tűzte ki, a családi és egyéb baráti kapcsolatok ápolását, aktivizálását. Rendszeres a kapcsolattartás telefonon és levélben a hozzátartozókkal, ehhez segítséget nyújtanak a dolgozók. A gondnoki értekezleteken, telefonon és személyes megkeresés útján is lehetőség van a hozzátartozóknak a folyamatos konzultációkra.

Az intézmény szorgalmazza a lakók családi környezetbe történő időszakos elvitelét, amely a pszichés állapotukra nézve rendkívül jó hatással van, Fontos a hozzátartozókkal való egyenes párbeszéd, amely a lakók mentális állapotának szinten tartásához elengedhetetlen. Sor kerül egy-egy ellátott hozzátartozójának más szociális intézményben történő megkeresésére, rendszeres találkozások megszervezésére.

Intézményekkel, társadalmi szervezetekkel való kapcsolattartás

A fogyatékosok otthona kapcsolatot tart társintézményekkel, főleg olyanokkal, amelyek hasonló profilúak. A lakók új barátságokra tesznek szert, a dolgozók pedig hasznos szakmai tapasztalatokra. Az integrált intézményen belül szoros együttműködés van az azonos ellátotti kör miatt a Szent Rita Fogyatékosok Otthonával, a nyergesújfalui Életút Egyesület lakóotthonnal, a Timeforcare Kft. által működtetett kizárólag fogyatékkal élők részére létrehozott életmód táborral, a KEM Mentálhigiénés és Rehabilitációs Intézménnyel, a Montagh Imre speciális iskolával. Gyakoriak a KEM ISZI telephelyeivel szervezett közös programok. Aktív a részvétel a társadalmi szervezetek, más intézmények által meghirdetett pályázatokon is.

Az intézmény bekapcsolódott a falu rendezvényeibe is (Föld napja, faluszépítési program, sport rendezvények, kiállítások, nemzeti ünnepeken való részvétel). A helyi művelődési ház ad helyet a saját szervezésű programoknak – kiállítások, karácsonyi ünnepi műsor, színházi előadások.

Korlátozó intézkedések

Amennyiben a lakó a saját vagy mások testi épségét veszélyeztető vagy közvetlen veszélyeztető magatartást tanúsít, a szakdolgozók korlátozó intézkedés megtételére jogosultak.

Az intézményi felvételkor a telephelyvezető írásos formában tájékoztatja az ellátottat, illetve törvényes képviselőjét a korlátozó intézkedésre vonatkozó szabályokról. A tájékoztatót mind két fél aláírja.

A korlátozó intézkedés megtételének kötelezően betartandó szabályait a házirend melléklete tartalmazza.

Az intézményi szervezeti felépítése, egységei

Az intézmény élén az integrált szociális intézmény vezetője áll, aki egy személyben felelős az intézmények működéséért, gazdálkodásáért, a szakmai munka szabályszerű elvégzéséért, a belső ellenőrzések megszervezéséért, a munkáltatói jogok gyakorlásáért, valamint az egyes telephelyek vezetőinek szakmai irányításáért, ellenőrzéséért.

A telephelyen 51 fős dolgozói létszámból a szakmai feladatok ellátását a telephelyvezető irányításával 38 fő látja el. A szakképzettségi arány 100 %-os.

A telephelyvezető önálló szakmai jogkörrel rendelkezik, akinek a szakmai munka teljesítéséről tájékoztatási kötelezettsége van az intézményvezető felé. A telephelyvezető irányítja a szakmai csoportokat, a technikai dolgozókat és a lakóotthont.

A telephelyvezető team megbeszéléseket, esetmegbeszéléseket, munkaértekezleteket tart. Feladatát a hatályos jogszabályok szigorú betartásával látja el. Részletes feladatát és a helyettesítés rendjét a munkaköri leírás tartalmazza. A telephelyvezetőt távolléte esetén a vezetőápoló helyettesíti.

A dolgozók a munkaköri leírásban foglaltaknak megfelelően, az intézmény munkarendjét betartva, valamint az előírt szabályzatok és a szakma általános elvei szerint végzik feladatukat.

Gondozási, ápolási csoport

Vezető ápoló:

- irányítja, szervezi, ellenőrzi az ápolási-gondozási csoport, és a technikai részleg munkáját,
- együttműködik a telephely általános orvosával, valamint pszichiáter szakorvosával,
- betartja az orvosok utasításait,
- folyamatosan kapcsolatot tart a szakrendelőkkel, kórházzal, gyógyszertárakkal,
- napi szinten konzultál a telephelyvezetővel,
- belső továbbképzéseket tart,
- szűrővizsgálatokat szervez,
- elkészíti a részleg dolgozóinak és a lakóotthonban dolgozó szociális segítőknek a munkabeosztását,
- felel a szükséges és előírt dokumentációk vezetéséért, a részleg dolgozóinak munkamoráljáért, etikus magatartásáért,
- távollétében a műszakvezető ápoló helyettesíti,
- feladatait részletesen a munkaköri leírás tartalmazza.

Ápolók-gondozók:

- végzik az előírt ápolási és gondozási tevékenységet,
- részletes feladataikat a munkaköri leírás tartalmazza.

Háziorvos: heti 4 órában biztosít általános orvosi ellátást, elrendeli a szakorvosi vizsgálatokat, felírja a szükséges gyógyszereket, folyamatosan konzultál a vezetőápolóval és az osztályos nővérekkel.

Pszichiáter szakorvos: heti egy alkalommal (4 órában) látja el a lakók mentális kezelését. Javasataival segíti a lakók szocioterápiás foglalkoztatását. Biztosítja a szakrendelésre, illetve a kórházba való beutalást, felírja a lakók részére a megfelelő pszichotrop gyógyszereket.

Mentálhigiénés csoport: közvetlen vezetője a telephelyvezető. A csoport 6 főből áll, 4 fő fejlesztő pedagógus (szociálpedagógusok), 1 fő szociális munkatárs (mentálhigiénés asszisztens), 1 fő terápiás munkatárs (szociálpedagógus). A szakképzettségi arány 100 %.

A csoport feladata:

- éves és havi szocioterápiás foglalkozási tervek elkészítése,
- egyéni fejlesztési tervek elkészítése,
- ellátottak alap-, és felülvizsgálatában való részvétel,
- foglalkozási és eseménynapló vezetése,
- kapcsolattartás családtagokkal, társintézményekkel,
- szocioterápiás foglalkozások megszervezése,
- mentális gondozás,
- programok szervezése.

A csoport tagjainak részletes feladatát a munkaköri leírás tartalmazza.

Technikai csoport: 13 főből áll - 3 fő mosónő, 5 fő takarítónő, 3 fő konyhai kisegítő, 1 fő karbantartó, 1 gépkocsivezető.

A gépkocsivezető és a karbantartó munkáját közvetlenül a telephelyvezető szervezi és irányítja. A gépkocsivezető konkrét szállítással kapcsolatos feladatait a vezetőápolóval egyeztetve jelöli ki.

A technikai részleg dolgozóinak részletes feladatait a munkaköri leírások tartalmazzák. Az intézmény szervezeti felépítését a mellékelt szervezeti ábra mutatja.

A telephely szakmai csoportjai egymásnak mellérendelt szervezeti csoportok, amelyek a munkakapcsolatok során kölcsönösen együttműködnek, tevékenységüket összehangolva végzik a lakók érdekeit szem előtt tartva.

Telephelyvezetőt segítő tanácsadó szervek

Az intézmény jó szakmai vezetéséhez fontos feltétel a munkahelyi demokrácia érvényesülése. Nélkülözhetetlen a dolgozók rendszeres tájékoztatása az intézmény és a telephely működéséről, az eredményekről, a szakmai irányvonalakról, hiányosságokról, az etikai elvárásokról. A munkahelyi demokrácia érvényesülésének alapvető formája a munkaértekezlet, az esetmegbeszélések, ahol a dolgozók is elmondhatják véleményüket, észrevételeiket, javaslataikat.

Vezetői team: a telephely szakmai feladataival kapcsolatos fontosabb döntéseket hozza. Tagjai: telephelyvezető, vezetőápoló, mentálhigiénés csoport. Megbeszélés hetente, illetve szükség szerint történik.

Csoportértekezlet: az egyes szakmai csoportok külön-külön tárgyalják meg a szakmai feladataikkal kapcsolatos teendőket, melyen szükség szerint a telephelyvezető is részt vesz.

Esetmegbeszélések: az ellátottak, a dolgozókkal és az egyes csoportokkal kapcsolatos problémás esetek kezelésre szolgál. A telephelyvezető hívja össze, a hozzá érkező jelzések alapján, résztvevői a szolgálatban lévő dolgozók.

Telephelyszintű összdolgozói munkaértekezlet: a telephelyvezető szükség szerint, de évente legalább egy alkalommal hívja össze. Az értekezleten a telephely minden dolgozója részt vesz. Az értekezleten a telephelyvezető beszámol az eltelt időszak munkájáról, értékeli azt, ismerteti a további feladatokat, aktuális információkról tájékoztat. Lehetőség van a dolgozók által javasolt módosítások, észrevételek megtárgyalására. Az értekezletről emlékeztető feljegyzést kell készíteni.

Szakmai program megvalósulásának értékelése **2002-2018.**

Az intézményi dolgozók szakképzettségi arányának növelésével, illetve a 100 %-os szakképzettségi arány elérésével magasabb színvonalú munka folyik.

A mentálhigiénés feladatok megszervezésével, illetve átszervezésével, szakmai tartalommal töltődött meg a foglalkoztatás, a szabadidő szervezés, a lelki gondozás 2017-től még inkább előtérbe került. Kapcsolat alakult ki az Apostoli egyházzal, és szakrális helyek látogatásainak száma is jelentősen megnövekedett.

Fejlesztőpedagógusok alkalmazásával a lakók fejlesztése, illetve állapotuk szintentartása eredményesebb, a fejlesztési tervek szakmai tartalma megfelelő. Az ellátási szintek és csoportok létrehozásával megvalósítható az egyéni bánásmód, a képességeknek megfelelő fejlesztés és foglalkoztatás, továbbá eredményesebbé vált az ellátottak életmódjának jobbá tétele és az önrendelkezési jogok hatékonyabb biztosítása érdekében végzett szakmai munka.

Az egészségügyi ellátás, az ápolás és a higiénés ellátás átszervezésével javultak a higiénés feltételek, megteremtődött az intimszféra tiszteletben tartása. Az ellátottak ápoltabbak, kiegyensúlyozottabbak, aktívabbak és elégedettebbek.

A szakmai team létrehozásával hatékonyabb a munkamódszer és megvalósítható a demokratikus vezetés. A szakmai programban megfogalmazott célok, feladatok és szolgáltatások megvalósítása folyamatosan irányított és ellenőrzött. Az ellátottak, a törvényes képviselők és hozzátartozók is elégedettek az eredménnyel. A szakmai programban foglaltak betartásával teljes mértékben érvényesülnek az ellátottak jogai és érdekeiknek védelme, érvényre jutása.

Fő célkitűzés, hogy a lakók jó komfortérzetét, a szabadidejük hasznos eltöltését, képességeik fejlesztését, illetve szinten tartását, valamint optimális egészségi állapotát biztosítsuk, hogy az intézményben otthonosan, kiegyensúlyozottan éljenek.

Az ellátottak demográfiai és szociális jellemzői

Az intézményben élő ellátottak nem és kor szerinti megoszlása

Az ellátottak száma: 100 fő, 48 fő nő és 52 fő férfi, átlagéletkoruk 46 év.

Nők						
év:	18-39	40-59	60-64	65-69	70-74	75-
fő:	10	27	2	7	1	1
Férfiak						
fő:	7	33	7	2	3	0

Az ellátottak megoszlása értelmi fogyatékoságuk súlyossága szerint (nem mutat egyezőséget a diagnózisukkal)

- enyhe fokban sérült 4 fő
- közép fokban sérült 78 fő
- súlyos fokban sérült 18 fő

A 100 fő ellátottból:

- értelmi fogyatékos 24 fő
- értelmi és egyéb fogyatékoságban szenvedők 76 fő
 - mozgássérült 34 fő
 - látássérült 2 fő
 - hallássérült 2 fő
 - beszédzavarral küzdő 38 fő
- súlyos fogyatékos 100 fő

Szociális jellemzők

A lakók kisebb része állami gondozásból, nagyobb része családból került az intézménybe. Hivatásos gondnoka 66 főnek van, míg 34 fő törvényes képviselőt valamely családtag látja el.

Az ellátottak mindössze 20 %-ának rendezett a családi háttere, ők azok, akik rendszeresen szabadságra mennek. 80 % esetében csak ritka kapcsolattartásról beszélhetünk.

Anyagi helyzetük tekintetében a lakók 30 %-a rendelkezik jelentős készpénzvagyonnal, főleg azok, akiknek törvényes képviselőt hivatásos gondnok látja el.

A lakók 39 %-a megfizeti a fenntartó által előírt intézményi térítési díjat, 61 % személyi térítési díjat fizet.

Havi jövedelem tekintetében a lakók nagy része rokkantsági járadékkal, kisebb részük nyugdíjjal, vagy egyéb nyugdíjszerű ellátással rendelkezik. Mindenki kap valamilyen kiegészítő támogatást, ilyen a fogyatékosági támogatás, illetve az emeltszintű családi pótlék.

A törvényes képviselők 70 %-a a törvényben előírt kötelező költőpénzt ad a gondnokoltjának, 30 % 10-12 ezer forintot biztosít.

A lakók 80 %-a esetében a költőpénzből történik a ruházkodás, 20 % esetében a hozzátartozók is gondoskodnak az évszaknak megfelelő ruházat, lábbeli pótlásáról.

Tokodaltáró, 2018. szeptember 13.

**Kui Sándorné
telephelyvezető**

Záró rendelkezés

A Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság Komárom-Esztergom Megyei Kirendeltségének képviselőjében eljárva jóváhagyom a szakmai programot a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 92/B § (1) bekezdés c) pontja alapján.

Tatabánya, 2018. szeptember 26.


**Süttő Erika
igazgató**



HÁZIREND

(külön dokumentumban)

MEGÁLLAPODÁS
(külön dokumentumban)

TÁJÉKOZTATÓ

Tisztelt Lakóink!
Tisztelt Törvényes képviselők!

A szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 94/E § (3). a) – c) pontja alapján tájékoztatom Önöket az intézmény 2018. évi gazdálkodásával kapcsolatos fontosabb adatokról.

Intézmény működési költsége	étkezéssel	étkezés nélkül
Dolgozók bére járulékaival:	153.588.000 Ft	153.588.000 Ft
Dologi kiadás	57.557.800 Ft	31.472.500 Ft
Összesen:	211.246.094 Ft	180.543.494 Ft
Önköltség összege/fő/hó	176.038 Ft	150.453 Ft
Önköltség összege/fő/nap	5.868 Ft	5.015 Ft

Tokodaltáró, 2018. április 03.

Szőke - Szabó Mónika
intézményvezető

TÉRÍTÉSI DÍJ

Az intézményben a fenntartó által megállapított térítési díj összege 2018. május 1-től

Étkezéssel	81.450 Ft/hó/fő	2.715 Ft/fő/nap
Étkezés nélkül	77.100 Ft /hó/fő	2.570 Ft/fő/nap

Egy ellátottra jutó önköltség összege:

Étkezéssel	176.038 Ft/hó	5.868 Ft/nap
Étkezés nélkül	150.453 Ft/hó	5.015 Ft/nap

AZ INTÉZMÉNY SZERVEZETI FELÉPÍTÉSE

Intézményvezető

Telephelyvezető

Vezető ápoló

Orvosok

Ápolási csoport

Mentálhigiénés csoport

Lakóotthoni csoport

Technikai csoport

ápolók, gondozók

fejlesztő pedagógusok

szociális segítők

gépkocsivezető

szociális munkatársak

karbantartó

konyhai dolgozó

mosodai dolgozó

takarítók