



Cím: 2509 Esztergom-Kertváros, Dr. Niedermann Gyula út 1.
Tel: 06-33/511-270
Fax: 06-33/511-277

• Esthajnal Időskorúak Otthona Pilismarót-Basaharc • Zöldfenyő Idősek Otthona Esztergom • Fogyatékosok Otthona Tokodaltáró • Pszichiátriai Betegek Otthona Esztergom •

Pszichiátriai Betegek Otthona

2509 Esztergom-Kertváros, Dr. Niedermann Gyula út 1.
e-mail: vodicska.ildiko@kemiszi.hu – Telefon: 06-33/511-290

SZAKMAI PROGRAM

*Pszichiátriai betegek rehabilitációs célú
lakóotthona*

TARTALOMJEGYZÉK

1.	A szolgáltatás feladatai, céljai.....	3
2.	A megvalósítani kívánt program konkrét bemutatása	4
	2.1. Létrejövő kapacitások	4
	2.2. Az intézmény által nyújtott szolgáltatáselemek, tevékenységek	5
3.	Más intézményekkel történő együttműködés módja	8
4.	Az ellátandó célcsoport jellemzői	9
5.	A feladatellátás szakmai tartalma, módja	10
	5.1. A biztosított szolgáltatások formái, köre, rendszeressége	10
	5.2. A gondozási, rehabilitációs és fejlesztési feladatok jellege, tartalma	12
6.	Az ellátás igénybevételeének módja.....	15
7.	A szolgáltatásról szóló tájékoztatás helyi módja.....	17
8	Az ellátottak és a személyes gondoskodást végző személyek jogainak védelmével kapcsolatos szabályok.....	18
	8.1. Az ellátottak jogainak védelme.....	18
	8.2. A személyes gondoskodást végző személyek jogainak védelme	19

Mellékletek:

Megállapodások

A rehabilitációs célú lakóotthon házirendje

A korlátozó intézkedések elrendelésének szabályzata

Munkarehabilitációs Foglalkoztatási Szakmai Program

A szocioterápiás jutalom szabályzata

1.

A szolgáltatás feladata, célja

A KEM Integrált Szociális Intézmény Pszichiátriai Betegek Otthona az 1/2000. (I.7.) SzCsM rendelet 101/D§ (1), (4) bekezdése alapján **vegyes profilú intézmény**, melynek ellátási területe Komárom-Esztergom megye, de a törvény által meghatározott mértékben illetékességi területen kívüli kérelmet is fogadhat. Az engedélyben meghatározott ellátási formák a következők: bentlakásos ellátási forma, átmeneti ellátási forma, rehabilitációs célú lakóotthon, valamint nappali ellátás.

Pszichiátriai betegek rehabilitációs lakóotthonában az a személy helyezhető 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;
- aki családban él és képességei fejlesztése, valamint ellátása lakóotthoni keretek között biztosítható és rehabilitációja családjában nem oldható meg;
- az előzőekben meghatározottakon túl önellátásra legalább részben képes;
- lakóotthonba kerülése időpontjában a tizenhatodik életévét már betöltötte, de a reá irányadó öregségi nyugdíjkorhatárt még nem.

Rehabilitációs célú lakóotthon feladata, célja

Rehabilitációs célú lakóotthoni ellátás **feladata**, hogy biztosítsa azon pszichiátriai betegek ellátását, akik fent soroltakon túl képesek az önellátásra, állapotuk lehetővé teszi, hogy minimális külső (szakmai) segítséggel napi feladataikat elvégezzék, rendelkeznek az önálló életvezetéshez szükséges elemi ismeretekkel és készségekkel.

A rehabilitációs célú lakóotthon **fő célja** a rehabilitáció reális lehetőségének felmérése és az ellátottal történő meghatározása; az önellátás képességének minél szélesebb körű kiterjesztése, valamint minden olyan szocializációs készség és képesség fejlesztése, amely felkészíti az ellátottat az intézményen kívüli életre; a társadalmi reintegráció elősegítése.

2.

A megvalósítani kívánt program konkrét bemutatása

A rehabilitációs célú lakóotthoni elhelyezésnél fontos szempont, hogy pszichiátriai betegeink olyan ellátásban részesüljenek, mely kapcsolódik a szakszerű és differenciált gondozáshoz, azonban biztosítja az ellátott számára az önrendelkezést, a szabadságot, a meglévő képességeikre való támaszkodás lehetőségét.

Fontos, hogy mindenki tisztában legyen a kompetencia határaival, így az ellátott és a dolgozó is tudatában legyen annak, hogy ki, mikor és miben dönthet. Az esetleges kompromisszumos helyzetekben mindig szem előtt kell tartani az ellátott kéréseit, vágyait és egy olyan megoldásokat kell szorgalmazni, amelyet minden résztvevő sikerként él meg. Fontos feladata a segítőknek, hogy a megfogalmazott vágyakat, kéréseket a lehetőségekhez igazítsa.

2.1. Létrejövő kapacitások

Az engedélyezett férőhelyek száma:

- Pszichiátriai betegek rehabilitációs célú lakóotthona:

„A” részleg: 10 fő

„B” részleg: 10 fő

Az intézményben dolgozók létszáma, szakképzettség szerinti megoszlása egységekre bontva

A szakmai egységek létszáma:

Rehabilitációs célú lakóotthoni ellátás szakdolgozói létszáma: - (2 x 10 fő ellátottra):

munkakör	létszám
Telephelyvezető (minden egységnél ugyanaz a személy)	1 fő
Szociális segítő ('A' részleg)	1 fő
Szociális segítő ('B' részleg)	1 fő

Rehabilitációs lakóotthoni egység:

- 1 fő mentálhigiénés asszisztens
- 1 fő ápolási- és gyógypedagógiai asszisztens

Munka-rehabilitációs egység:

- 1 fő folyamatban a szociális munka (végbizonyítvány)
- 1 fő agrármérnök

Igazgatás:

- Telephely igazgató (okleveles szociálpolitikus, szociálpedagógus)
- Intézményvezető ápoló (felsőfokú ápoló, ideg-elme szakápoló, szociálpedagógus)

Az intézmény szakmai vezetője a telephely igazgató.

Az ápolási-gondozási munka közvetlen vezetője: a vezető ápoló.

A mentálhigiénés munka szakmai irányítója valamennyi részlegben a telephely igazgató.

A helyettesítés módja

Az intézményben folyó szakmai munka folyamatosságát minden esetben biztosítjuk. Akkor, ha valamely munkatárs szabadságát tölti, vagy betegállományban van, a munkaköri leírásban meghatározott munkakörben lévő személy helyettesíti

A helyettesítési rend munkakörök szerint a következő:

Munkakör	Helyettes munkakör
Telephely igazgató	Vezető ápoló
Orvos	Saját maga biztosítja
Vezető ápoló	Megbízott ápoló
Ápoló - gondozó	Ápoló - gondozó
Mentálhigiénés munkatárs	Mentálhigiénés munkatárs
Munka-rehabilitációs segítő	Munka –rehabilitációs segítő, szociális segítő
Szociális segítő	Szociális segítő

2.2. Az intézmény által nyújtott szolgáltatáselemek, tevékenységek

a) A lakóotthonban ellátott életkorának, egészségi állapotának és önellátása mértékének megfelelő ellátást biztosítása:

- Lakhatással összefüggő szolgáltatások
 - 2 ágyas szobában való elhelyezés;
 - meleg víz;
 - villany;
 - fűtés;
 - felszerelt konyha;
 - felszerelt mosókonyha;
 - társalgó szórakoztató berendezésekkel (televízió stb.)

- Szükség szerint textíliával való ellátás;
- Beszerzéshez való segítségnyújtás;
- Egészségügyi ellátás;
- Mentális gondozás;
- Szociális foglalkoztatás;
- Vallásgyakorlás;
- Pénzkezeléssel kapcsolatos segítségnyújtás.

b) Egyéb térítés ellenében igénybe vehető szolgáltatások:

- étkezés;
- pedikűr-manikűr; fodrász;
- koncertek, színházak, kirándulások;
- vegyesbolt (büfé)
- nyilvános telefon;

c) Komplex ellátás keretében végzett tevékenység

Megvalósulás normái:

- Az egészségügyi és szociális ellátás összehangolt működése;
- A mentális gondozás hangsúlyozása;
- Az ápolónak-szociális gondozónak figyelemmel kell lenni a gondozott életkori sajátosságaira, szocializációs szintjére, szellemi, fizikai és pszichés állapotára figyelembe kell venni az őt körülvevő környezeti hatásokat, az emberi élet szakaszait (fejlődés, produktív és regresszió) szakaszát;
- Gondozási tevékenység: az igénybe vevő számára nyújtott fizikai, mentális és életvezetési támasz, amelynek során a szociális, testi és szellemi állapotához az egyéni bánásmód keretében: a hiányzó vagy korlátozottan meglévő testi-szellemi funkciók helyreállítását, szinten tartását célozza.

Célja és feladata: a gondozásra szoruló ember szükségleteihez igazodó segítségnyújtás melynek mértékét és fajtáját a rászoruló testi-lelki és szociális állapota határozza meg.

A gondozás elemei:

Fizikai: személyes; lakókörnyezet; ruházat; ételmezés

Egészségügyi: rendszeres orvosi felügyelet, szakorvosi ellátás, kórházi ápolás, gyógyszer- és gyógyászati segédeszköz ellátás, gyógyító-megelőző tevékenység,

akut és krónikus betegségek ellátása, rehabilitációs gondozás, személyi- környezeti- és ételmezési higiéné megteremtése.

Pszichés gondozás: humánus bánásmód, tiszteletadás, bizalom, megértő magatartás, megfelelő hangnem, kommunikáció, kapcsolatteremtés, törekvés a gondozott megismerésére, régi kapcsolatok ápolása, új kapcsolatok kiépítése, mentális állapot folyamatos monitorozása, függőség, szorongás, betegségtudat kóros élmények, izoláció leküzdése, változásra való felkészülés- felkészítés, társas kapcsolatok figyelemmel kísérése, házirend szabályainak megismertetése.

Egyéni rehabilitációs terv szükségessége:

Az egyéni rehabilitációs programoknak megfelelően a lakók számára nyújtott életvezetési, pszichés, mentális, szociális és a foglalkoztatáshoz kapcsolódó segítségnyújtási formák jelentenek elsődleges feladatot. A cél önállóságuk, függetlenségük megőrzése, a szükség szerinti támogatás, tanácsadás és életvitelt javító programok biztosítása.

Az egyéni rehabilitációs terv tartalmazza:

- az elérendő rövid és hosszabb távú célokat,
- a várható eredmények elérésének módját, időtartamát, ütemezését,
- a hiányzó, vagy korlátozottan meglévő személyes funkció helyreállítása, pótlása érdekében teendő intézkedéseket,
- a konfliktushelyzetek kezelésének, megoldásának módjait,
- szükség esetén az intézményen kívüli élet, vagy a védett környezetben történő életkörülmények kialakításának módjait,
- a társadalomba, ill. a korábbi közösségébe történő visszailleszkedése érdekében szükséges koordinált intézkedéseket.

A rehabilitációs terv eredményeit a programot kidolgozó szakember félévente értékeli, szükség esetén módosítja a programot, meghatározza a további feladatokat.

d) Foglalkoztatás

- Munkarehabilitációs foglalkoztatás;
- Fejlesztő-felkészítő foglalkoztatás.
- Szocioterápiás munkavégzés (azon lakóknak, akik nem felelnek meg a szociális foglalkoztatás feltételrendszerének, az elvégzett munka ellenértékéért terápiai jutalomban részesíthetők);

3.

Más intézményekkel történő együttműködés leírása

Intézményünk integrált jelleggel működő szociális intézmény, melynek egyes telephelyei más-más feladatot látnak el, (idősellátás, fogyatékkal élők ellátása, pszichiátriai betegek ellátása) így ez az adottság eleve megkönnyíti és egyben szükségessé is teszi a szoros kapcsolattartást. Igény esetén helyet biztosítunk akkreditált képzéseknek és tanfolyamoknak, így ezen szervező intézményekkel szintén jó kapcsolatot ápolunk.

Szoros kapcsolatot tartunk városi civil szervezetekkel, egyesületekkel, intézményekkel, mint például:

- a Magyar Máltai Szeretetszolgálattal;
- az EMMI Speciális Gyermekotthonával;
- a Határtalan Szív Alapítvánnyal;
- a Via Bona Hajléktalanok Átmeneti Otthonával, valamint
- a Vaszary Kolos Kórházzal.

Lehetőséget biztosítunk több városi szakközépiskola és gimnázium diákjainak az önkéntes munka teljesítésére.

Több felsőoktatási, valamint továbbképző intézmény terephelye vagyunk

- a Pázmány Péter Katolikus Egyetem Szociális Tanulmányok Tanszékének,
- a Wesley János Lelkészképző Szociális Munka Tanszékének,
- az Apor Vilmos Katolikus Főiskola Szociális képzésének,
- az OKTÁV Továbbképző Zrt. egészségügyi képzéseinek (egészségőr, szociális gondozó/ápoló képzés).

Nagyra értékeljük azt a barátiak mondható kapcsolatot, melyet egy németországi testvérintézménnyel ápolunk már egy ideje. Ennek keretében kölcsönös látogatásokra, egymás kultúrájának, hagyományainak megismerésére is lehetőség nyílik.

Bekapcsolódunk Esztergom város rendezvényeibe is (kulturális események, kiállítások, nemzeti ünnepek, vásári napok stb.).

4.

Az ellátandó célcsoport jellemzői

(korösszetétel, egészségi állapot, jövedelmi viszonyok, gondozási szükségletek)

Az ellátottak körét az 1993. évi III. Szociális Törvény jelöli ki.

A demográfiai mutatók (megyei) vonatkozásában – mind a már bekerültek, mind a várakozók vonatkozásában - egyértelműen a betegek életkorának csökkenő tendenciáját jelzik. A KEM ISZI Pszichiátriai Betegek rehabilitációs célú lakóotthonában gondozottak átlagéletkora az elmúlt évek során egyre csökkent. A férfi ellátottak aránya még mindig magasabb a lakóotthonban, mint a női ellátottaké.

A rehabilitációs célú lakóotthonból támogatott lakhatási formába való kikerülést igyekszünk elősegíteni lakóink részére, azonban ezt nagyon körültekintően kell végezni. Igen sok szempontból kell kiválasztani azon ellátottak körét, akiknél szóba jöhet az esetleges kitagolási programban való részvétel. Ezt nagy valószínűséggel csak azoknál lesz érdemes elindítani, akik még aktív kereső korban és olyan fizikai, mentális és egészségi állapotban vannak, hogy esély mutatkozik a program sikeres megvalósításához.

A rehabilitációs célú lakóotthonban élők többségének jövedelme nagyon alacsony. A megfizetett térítési díj, valamint az étkezés befizetését követően sokuknak éppen csak a cigarettára és kávéra marad egy kis pénze. Ebből adódóan többségük inkább befizeti a Pszichiátriai Betegek Otthona konyhájára az étkezést, mert így olcsóbban jön ki, mintha saját maga vásárolná meg az élelmiszert és főzné meg az ételét. Ez azonban nem támogatja meg azon készségek fejlesztését, melyeket szükség lenne erősíteni a lakóotthonban élő ellátottaknál a kitagolás erőteljes szorgalmazása miatt. A mentálhigiénés munkánál ezért minden olyan tevékenységre nagy hangsúlyt kell fektetni, ami szorgalmazza az aktivitást, a lakók motiválását.

Fontosnak tartjuk a folyamatos párbeszédet lakóinkkal, az érdekképviselői fórumokkal, szervezetekkel, hogy minden ellátott a lehetőségekhez mért legnagyobb szabadságfokkal rendelkezessen, és otthonként tekinthessen az intézményre.

5.

A feladatellátás szakmai tartalma

5.1. A biztosított szolgáltatások formái, köre, rendszeressége

A lakóotthonban elhelyezett személyek részére nyújtott ingyenes szolgáltatások tartalmazzák:

- a *textíliával való ellátást* – igény esetén az ágynemű és törölköző biztosításra kerül;
- *egészségügyi ellátást*; Az intézmény háziorvosa heti 12 órában, a pszichiáter szakorvos heti 4 órában látja el feladatát. Ellátottaink gyógyszerelését a központi gyógyszerelő által kiadott gyógyszerek alapján végzik a rehabilitációs célú lakóotthon szociális segítői az orvos által előírt adagolás szerint. Segítjük és megszervezzük ellátottjaink kórházi és szakellátási rendelésekre való eljutását (időpontkérés, személyszállítás stb.). Segítjük a gyógyászati segédeszközökhöz való hozzájutást. Az ellátottal történt eseményeket napi szinten dokumentálják a szociális segítő kollégák. Az eseti gyógyszerelés is biztosított az orvosi szobában erre a célra kialakított eseti gyógyszerelő szekrényből, melynek igényét a műszakvezető ápolónak kell jeleznie a lakóotthonos ellátottnak.
- a *mentális gondozást* a rehabilitációs célú lakóotthon szociális segítői (2 fő) látják el. Így feladatuk közé tartozik a pszichés, mentális, szociális és életvezetési, valamint foglalkoztatáshoz való segítségnyújtás. Ennek keretében biztosítják:
 - a személyre szabott bánásmódot;
 - a társadalomban általánosan elfogadott normák szerinti életmód és életritmus kialakítását, gyakoroltatását,
 - a mindennapi élethez szükséges praktikus ismeretek gyarapítását,
 - a pénzkezeléssel kapcsolatos segítségnyújtást,
 - a konfliktushelyzetek kialakulásának megelőzése érdekében az egyéni, csoportos megbeszélést;
 - az ellátást igénybe vevő életkörülményeivel kapcsolatos problémák önálló megoldását, szükség esetén segítséget a döntések meghozatalához;
 - az ellátást igénybe vevő szükségletei szerinti szolgáltatások elérhetőségének megkönnyítését;

- a szabadidő kulturált eltöltésének lehetőségét, figyelembe véve a szabadidő és a munkavégzés idejének a szétválasztására; Így a napi életritmus kialakítása kapcsán figyelemmel kell lenni: a munkavégzésre, a szabadidő eltöltésére, a munka és a szabadidő megfelelő arányára, továbbá a lakóotthon fenntartásában vállalt feladatok ellátására.
 - az ellátottak családi és társadalmi kapcsolatainak fenntartásának feltételeit; a külvilággal való kapcsolat (család, gondnokok, érdekvédelmi szervezetek, egyházak, önkéntes segítők stb.) erősítését a kifelé nyitás érdekében,
 - a gondozási, illetve rehabilitációs tervek megvalósítását;
 - a hitélet gyakorlásának feltételeit;
 - az intézményen belüli kis közösségek, társas kapcsolatok kialakulását és működését;
 - az aktivitást segítő fizikai tevékenységeket (séta, sporttevékenység 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.).
- **az önálló életvitel gyakoroltatásához szükséges feltételeket**
 - *főzőkonyha* biztosítása annak érdekében, hogy az ellátott saját maga által megvásárolt és elkészített ételeket fogyaszthasson ezzel is felkészülve az intézményen kívüli életre;
 - *mosókonyha* biztosítása, hogy az ellátott saját maga tartsa rendben ruházatát és textíliáit - igény esetén ezek javítása az intézményi varrodában történik.
 - **Vallásgyakorlást:** havonta ökumenikus istentisztelet megtartására kerül sor az intézmény kápolnájában önkéntes segítők bevonásával. A heti foglalkoztatási tervben meghatározott időpontokban biblia felolvasást, csendes órát tartunk az intézmény kápolnájában, melyen a lakóotthon ellátottjai is részt vehetnek. A lakók szabadon felkereshetik a városban hitéletet folytató egyházi intézményeket.
 - **Szociális foglalkozások:**
 - Munkarehabilitációs tevékenység: intézményen belüli engedélyezett tevékenységekre kiterjedő munkavégzés;
 - Fejlesztő-felkészítő tevékenység: külső foglalkoztatóval az engedélyezett tevékenységekre kiterjedő munkafeladatokra;

- Terápiás foglalkoztatás: azok az ellátottak vehetnek részt, akik nem alkalmasak a szociális foglalkoztatás keretében történő munkavégzésre.

A munkaterápia elsődleges célja a munkaképesség fejlesztése annak érdekében, hogy az ellátott alkalmassá váljon a szociális foglalkoztatásban való részvételre. A munkaterápiában részt vevő ellátott munkaterápiás jutalomban részesíthető. (Külön szabályzatban kerül meghatározásra).

Intézmény által nyújtott egyéb térítés ellenében igénybe vehető szolgáltatások:

- ***Étkezés*** – igény szerint, melyet az étellemezésvezetőnek kell leadni, aki nyilvántartja az igényelt étkezéseket; orvosi javaslat alapján az orvos előírása szerinti étkezés (diéta) biztosított, mely dietetikus alkalmazásával és diétás szakácsok által kielégítésre kerülnek, így napi szinten felszolgáltatásra kerülnek az igénynek megfelelő élelmiszerek.
- ***Pedikűr-manikűr:*** kéthetente szakember látogat az intézménybe és előzetes igény alapján végzi munkáját, előre meghatározott összegért.
- ***Fodrász:*** kéthetente előzetes igény alapján végzi munkáját, előre meghatározott összegért.
- ***Vegyesbolt (büfé):*** napi nyitva tartással biztosítja az ellátottak igényeinek kielégítését fogyasztói áron. Itt elsősorban üdítőket, édességeket, süteményeket vásárolhatnak az ellátottak, de lehetőségük van higiénias termékek beszerzésére is.
- ***Nyilvános telefon:*** a lakók kapcsolattartásának elősegítésére biztosított az intézményben, amely pénzérmevel működik.
- ***Szabadidős programok, kirándulások, koncertek:*** ezek költségeit a lakók viselik, de igyekeznek az intézmény hozzájárulni a költségekhez, illetve átvállalni azokat.

5. 2. A gondozási, rehabilitációs és fejlesztési feladatok jellege, tartalma

A rehabilitációs célú lakóotthonban ellátottak felügyelet mellett a családi modellhez hasonló körülmények között élnek. Az intézményi háttér biztosítása mellett, az önállóbb, függetlenebb életvitelre képes lakók ellátását, foglalkoztatását, mentálhigiénés gondozását rehabilitációs célkitűzéssel végezzük.

Célcsoport: Önellátásra képes, elégséges jövedelemmel rendelkező, folyamatos felügyeletet és ápolást nem igénylő felnőtt korú pszichiátriai betegek csoportja.

A lakóotthoni egységbe – a hatályos jogszabályok szerint – felvételre kerülhet, aki intézményi elhelyezés során felülvizsgálatban (rehabilitációs alkalmassági felülvizsgálat) részt vett, és ennek eredménye alapján lakóotthoni elhelyezése az önálló életvitel megteremtése céljából indokolt, felvételre kerülhet továbbá, aki családban él, és képességei fejlesztése, valamint ellátása lakóotthoni keretek között biztosítható, és rehabilitációja családi keretek között nem oldható meg.

A feladat ellátásának szakmai tartalma, módja

- A szakma szabályainak megfelelően a reszocializáció minden lépését a lakóval együttesen kidolgozva, egyeztetve munkálkodik a cél elérése érdekében.
- A társadalomban általánosan elfogadott normák szerinti életmód és életritmus kialakítása, gyakoroltatása.
- A mindennapi élethez szükséges praktikus ismeretek gyarapítása.
- A pénzkezeléssel kapcsolatos segítségnyújtás.
- Különböző élethelyzetekből, körülményekből adódó problémák, konfliktusok kezelése, megoldásukhoz segítségnyújtás.
- Az intézményi közösséghez tartozás tudatának megőrzése.
- A távlati cél érdekében a külvilággal való kapcsolat (család, gondnokok, érdekvédelmi szervezetek, egyházak) erősítése a reszocializáció érdekében.
- Mindazon ellátási formák fenntartása, amelyeket betegségükből következően igényelnek, így orvosi ellátás, egyéni- és csoportterápiás lehetőségek biztosítása.
- Munka jellegű foglalkoztatás megszervezése.
- Mentálhigiénés szolgáltatás keretén belül egyéni fejlesztési tervekben meghatározottak alapján tanácsadás, életvitel javítását segítő programok szervezése.
- Szabadidős programok szervezése (kirándulás, rendezvények, kulturális programok).

A rehabilitációs, fejlesztési és gondozási feladatok:

Az egyéni fejlesztési tervben rögzített, a lakóotthonban élők rehabilitációs programja.

Főbb célkitűzései:

A rehabilitációval elérendő rövid és hosszú távú célok meghatározása, a várható eredmények elérésének módja, időtartama, ütemezése.

Hiányzó vagy korlátozottan meglévő személyes funkciók helyreállítása. Konfliktushelyzetek kezelésének, megoldásának módjai.

A társadalomba, illetve korábbi közösségébe való visszaillesztés szükségessége.

6.

Az ellátás igénybevételének módja

Az intézménybe való jelentkezést a hatályos jogszabályokban rögzített „*kérelem adatlap*” kitöltésével, a vagyoni, illetve jövedelmi helyzet igazolásával, valamint három hónapnál nem régebbi, pszichiáter szakorvosi javaslattal kell megtenni.

Az intézménnyel kapcsolatos tájékoztatókat, a jelentkezéshez szükséges nyomtatványokat az intézmény honlapján lehet megtekinteni, illetve onnan lehet letölteni, de természetesen igény esetén továbbítjuk a kérelmezőnek akár postai úton, akár elektronikus formában.

Az intézményi ellátás „szociális alapú”, a bekerülés sorrendjét a várólistán elfoglalt hely, illetve a jelentkező aktuális állapota és egyéb körülmények (család veszélyeztetettsége, szociális helyzet stb.) együttesen határozzák meg.

Az igénybevétel közvetlen módját (behozható tárgyak köre stb.) az intézményi Házirend tartalmazza.

A pszichiátriai betegek rehabilitációs lakóotthona igénybevétele önkéntes, az ellátást igénylő és/vagy törvényes képviselője kérelmére történik. Amennyiben az ellátást igénylő személy cselekvőképtelen, a kérelmet, illetve indítványt az érintett személy véleményének - lehetőségek szerinti figyelembe vételével - törvényes képviselője terjeszti elő.

Korlátozottan cselekvőképes személy kérelmét a törvényes képviselő beleegyezésével, vagy - ha e tekintetben a bíróság a cselekvőképességét nem korlátozta - önállóan terjesztheti elő.

Ha a törvényes képviselő ideiglenes gondnok, az intézményi elhelyezésre vonatkozó kérelméhez a lakóhely szerint illetékes gyámhivatal előzetes jóváhagyása szükséges.

A pszichiátriai betegek rehabilitációs lakóotthonában létrejövő jogviszony keletkezését a telephely igazgató intézkedése határozza meg. A pszichiátriai betegek rehabilitációs lakóotthonában történő ellátás iránti kérelemről a telephely igazgató dönt. A férőhely elfoglalására a felvételi kérelmek beérkezésének, illetve az intézményi nyilvántartás (várólista) sorrendjében kerülhet sor. Az intézményben nyilvántartásba vett kérelmezők előgondozását az intézmény vezetője, illetve általa megbízott munkatársa végzi.

Az intézményi felvételt az intézmény szakmai szempontjai, és az igénylő állapota határozza meg. Az azonnali - soron kívüli - kérelmek indokoltságáról az előgondozást végző munkatárs az előgondozást követően tájékoztatja az intézmény igazgatóját. Az előgondozás során indokoltnak ítélt azonnali, soron kívüli kérelmek elsőbbséget élveznek. Több soron kívüli elhelyezésre vonatkozó indokolt igény, illetve beutaló határozat esetén az 1993. évi III. tv. 94./C. 3.§. értelmében a telephely igazgató az igény kielégítésének sorrendjéről az intézmény pszichiáterének véleménye és az előgondozás tapasztalatai alapján dönt.

A férőhelyet az értesítés kézhezvételétől számított 20 napon belül el kell foglalni. Amennyiben a jogosult az igénybevételhez rendelkezésre álló idő alatt nem költözik be, ezt írásban kell az intézmény felé jeleznie. Ebben az esetben a telephely igazgató kezdeményezi a beutalás megszüntetését, az igénylőt törli a várakozók nyilvántartásából. A felvételre váró vagy törvényes képviselője írásban indoklással kérheti a férőhely fenntartását.

Rehabilitációs intézményben, illetve rehabilitációs célú lakóotthonban az ellátás időtartama - nem haladhatja meg a három évet (kivéve, ha határozatlan. Az ápolást, gondozást nyújtó intézmény rehabilitációs részlegére a rehabilitációs intézményre vonatkozó szabályokat kell megfelelően alkalmazni.

Az ellátás időtartama (a fent említett 3 év) egy alkalommal, legfeljebb két évvel meghosszabbítható:

- ha a rehabilitációs programban meghatározott eredményeket nem sikerült elérni, de az ellátással az eredményes rehabilitáció megvalósítható, vagy
- ha 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 a rehabilitációs alkalmassági vizsgálat, illetve a felülvizsgálat eredménye szerint az ellátott az önálló életvitel kialakítására várhatóan csak részben lesz képes.

7.

A szolgáltatásról szóló tájékoztatás helyi módja

Érdeklődés esetén szóban, vagy személyes megkeresésre részletes tájékoztatással szolgálunk az érdeklődőnek az intézménybe való bekerülésről, az intézményi életről, szolgáltatásokról, tevékenységekről.

Személyes megkeresés esetén lehetőséget biztosítunk az intézmény bemutatására is. Itt lehetőség nyílik mind a lakókkal való ismerkedésre, mind pedig a lakószobák, közösségi helyiségek megismerésére.

A tájékoztatásra jogosult elsősorban a telephelyvezető, de távollétében a szociális ügyintéző, illetve a mentálhigiénés csoport tagjai is elláthatják ezt a feladatot.

Amennyiben valaki elektronikus formában, vagy postai úton kér tájékoztatást, úgy továbbításra kerül a megadott elérhetőségre, de minden esetben javasoljuk a személyes tájékozódást.

A korrekt, teljes körű információ nyújtása mind az intézmény, mind pedig az érdeklődő szempontjából elsődleges, hiszen ez alapozhatja meg a későbbi bizalomra épülő kapcsolatot.

Az intézmény ellátási formáiról és működéséről a KEM Integrált Szociális Intézmény honlapján is tájékozódhatnak az érdeklődők: www.kemiszi.hu

8.

Az ellátottak és személyes gondoskodást végzők jogainak védelme

A hatályos jogszabályok valamint a Szociális Munka Etikai Kódexében rögzítetteken túlmenően a belső intézményi szabályok (elsősorban a Házirend, valamint a speciális esetek pl. veszélyeztető állapot vonatkozásában) külön is szabályozzák a jogvédelmet.

Az ellátottak jogainak védelme érdekében Érdekképviselési Fórum működik (saját működési szabályzattal). Amennyiben az ellátott nem kívánja igénybe venni ezen érdekképviselési segítséget, úgy közvetlenül az intézmény igazgatójához is fordulhat problémáival, aki 15 napon belül értesíti a panaszvizsgálás eredményéről.

Az ellátottjogi képviselő neve, elérhetősége minden épületben és gondozási egységben kifüggesztésre került. Fogadóóráinak eredményességét a telephely igazgató személyes elérhetőséggel is biztosítja, valamint külön helyiséget biztosít számára a hatékony és zavartalan munkavégzés céljából. A szükséges tájékoztatás, konzultáció, valamint iratbetekintés lehetősége minden esetben biztosítva van az ellátottjogi képviselőnek.

Az intézmény gondozottjai részére rendszeresen kerül sor – jogaikat ismertető és magyarázó – nagycsoportos foglalkozásra, lakógyűlésre.

8.1. Az ellátottak jogainak védelme

Az intézményben lakónak joga van:

- az ellátásra (szociális helyzetére, egészségi és mentális állapotára tekintettel), amelyet teljes mértékben biztosít az intézmény;
- az alkotmányos jogok tiszteletben tartására, kiemelt figyelmet kap a megfelelő bánásmód és az emberi méltóság, valamint az élethez és a nyugodt, kiegyensúlyozott életvitelhez való jog;
- testi, lelki egészséghez, amelyet mind az egészségügyi ellátás, mind pedig a mentálhigiénés ellátás biztosításával teremti meg az intézmény;
- az egyenlő bánásmódhoz a szolgáltatások biztosításánál;
- a családi kapcsolatok ápolásához, fenntartásához, így rokonokat, barátokat, látogatókat fogadhat az intézményben, melyet a Házirend szabályoz.
- az intézmény gazdálkodásával kapcsolatos adatok megismeréséhez (a térítési díjról évente tájékoztató készül, mely kifüggesztésre kerül, szükség esetén a telephely igazgató szóban tájékoztatja az érdeklődőket);


- személyes adatainak védelméhez, melyet úgy tudunk biztosítani, hogy figyelmet fordítunk a jogosulatlan hozzáférés megakadályozására;
- személyes tárgyainak birtoklásához, így az intézménybe behozott vagyontárgyainak, személyes tárgyainak biztonságos elhelyezéséről gondoskodik az intézmény;
- a szabad mozgásra intézményen belül és intézményen kívül egyaránt, melyet a Házirend szabályoz.
- az állapotának felülvizsgálatával kapcsolatos információk megismerésére (évente legfeljebb egy alkalommal), melyet az NRSZH szakértői bizottsága végzi.

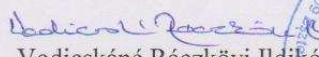
8.2. A személyes gondoskodást végző személyek jogainak védelme

Az intézmény dolgozói a Szociális Munka Etikai Kódexe figyelembe vételével végzik munkájukat, amelyet a munkába lépéskor megismernek és a munkaköri leírásukban rögzítésre is kerül ennek megismerése. Ennek tényét aláírásukkal nyomatékosítják.

Az intézmény a működés során biztosítja a kollégák alkotmányos jogait, személyiségi jogait, emberi méltóságuk tiszteletben tartását, a rendelkezésre álló eszközökkel megteremti a biztonságos munkakörülményeket, valamint a lehetőségek függvényében hangsúlyt fektet a dolgozók munkájának elismerésére. Munkatársaink jogorvoslatért a vezetőséghez, vagy a fenntartóhoz fordulhatnak.


Esztergom-Kertváros, 2015. október 19.


Szóke-Szabó Mónika
főigazgató


Vodicskáné Ráczkői Ildikó
telephely igazgató

A Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság Komárom – Esztergom Megyei Kirendeltség képviseletében eljárva jóváhagyom a KEM ISZI Pszichiátriai Betegek Otthona rehabilitációs célú lakóotthonának szakmai programját a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. tv. 92/B. § (1) bekezdés c) pontja alapján.

Tatabánya, 2015. december 11.


Süttő Erika
igazgató