



90908-A/61-41/2023
SZELLŐRÓZSA INTEGRÁLT SZOCIÁLIS INTÉZMÉNY
HAJDÚ-BIHAR VÁRMEGYE

☒ 4032 Debrecen, Böszörményi út 148.

☎ (52) 412-033, (52) 532-269

E-mail: dszszk@dszszk.hu

FRÉZIA OTTHON BÁRÁND TÁMOGATOTT LAKHATÁS

SZAKMAI PROGRAM

2023

Tartalom

1. A költségvetési szerv legfontosabb adatai Alapító okirat szerint.....	4
1.1. A Szellőrózsa Integrált Szociális Intézmény Hajdú-Bihar Vármegye elhelyezkedése a működési rendszerben	4
1.2. Jogszabályi hivatkozás	4
1.3. Általános szabályok; a szakmai program célja, hatálya, mellékletei, nyilvánossága	6
1.3.1. A szakmai program célja	6
1.3.2. A szakmai program hatálya	6
1.3.3. A Szakmai Program mellékletei	6
1.3.4. A szakmai program nyilvánossága	7
2. A szolgáltatás célja, a megvalósítani kívánt program konkrét bemutatása, a létrejövő kapacitások, a nyújtott szolgáltatáselemek, tevékenységek leírása	7
2.1. A szolgáltatás célja	7
2.2. A megvalósítani kívánt program konkrét bemutatása.....	8
2.2.1. Előzmények	9
2.2.2. A támogatott lakhatás nyújtása során betartandó alapelvek	10
2.2.3. Egyéni szolgáltatási terv, komplex szükségletfelmérés.....	10
2.3. Kapacitások.....	12
2.4. A nyújtott szolgáltatás elemek, tevékenységek leírása.....	14
A háztartási- vagy háztartást pótló segítségnyújtás.....	17
Kriziskezelés	18
Társadalmi beilleszkedést segítő szolgáltatások bemutatása	19
3. Más intézményekkel történő együttműködés módja	19
4. Az ellátandó célcsoport megnevezése.....	21
4.1. Az ellátási terület jellemzői.....	21
4.2. Az igénybe vevői célcsoport általános jellemzői	22
5. A fenntartó által biztosított szolgáltatási elemek	23
5.1. Lakhatás.....	24
5.2. Esetvitel	25
5.3. Társadalmi életben való részvételt segítő szolgáltatás	25
5.4. Felügyelet	25
5.5. Étkeztetés	26
5.6. Gondozás.....	26
5.7. Készségfejlesztés	27
5.8. Tanácsadás	28
5.9. Szállítás.....	28

5.10. Háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtást.....	28
5.11. Pedagógiai segítségnyújtás.....	29
5.12. Gyógypedagógiai segítségnyújtás	29
6. Az ellátás igénybevételének módja.....	29
<i>Az intézményi jogviszony megszűnése, megszüntetése</i>	<i>31</i>
7. A szolgáltatásról szóló tájékoztatás helyi módja.....	32

1. A költségvetési szerv legfontosabb adatai Alapító okirat szerint

1.1. A Szellőrózsa Integrált Szociális Intézmény Hajdú-Bihar Vármegye elhelyezkedése a működési rendszerben

A Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság által fenntartott integrált intézményrendszerben elfoglalt helye:

Költségvetési és irányító szerv: Belügyminisztérium

1051 Budapest, József Attila u. 2-4.

Középirányító szerv:

Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság,

1132 Budapest, Visegrádi utca 49.

Kirendeltség:

Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság

Hajdú-Bihar Vármegyei Kirendeltség

4024 Debrecen, Piac u. 54.

Az intézmény neve: Szellőrózsa Integrált Szociális Intézmény Hajdú-Bihar Vármegye

Székhelye: 4032 Debrecen, Böszörményi út 148.

Telephely neve: **Frézia Otthon Báránd**

Telephely (Szolgáltató Központ) címe: 4161. Báránd, Szociális otthon sétány 1. sz.

Támogatott Lakhatás lakhatási egységei:

- 4161 Báránd, Szociális otthon sétány 2. sz.

- 4161 Báránd, Szociális otthon sétány 3. sz.

- 4161 Báránd, Szociális otthon sétány 4. sz.

- 4161 Báránd, Szociális otthon sétány 5. sz.

- 4161 Báránd, Szociális otthon sétány 6. sz.

- 4161 Báránd, Szociális otthon sétány 7. sz.

- 4161 Báránd, Szociális otthon sétány 9. sz.

A támogatott lakhatás ellátási területe: országos

A Frézia Otthon Báránd – a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló 1/2000. (I. 7.) SzCsM rendelet 5/A. § (1) bekezdése alapján – a következők szerint határozza meg a szakmai programját.

1.2. Jogszabályi hivatkozás

A támogatott lakhatás szolgáltatási rendszerét alapvetően meghatározó jogszabályok:

- A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (továbbiakban: Szt.)
- A fogyatékos személyek jogairól és esélyegyenlőségük biztosításáról szóló 1998. évi XXVI. törvény

- Az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény
- Az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997. évi XLVII. törvény
- Az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény
- Munka törvénykönyvéről szóló 2012. évi I. törvény
- A szociális, gyermekjóléti és gyermekvédelmi szolgáltatók, intézmények és hálózatok hatósági nyilvántartásáról és ellenőrzéséről szóló 369/2013. (X. 24.) Korm. rendelet
- A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások térítési díjáról szóló 29/1993. (II. 17.) Korm. rendelet
- A személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló 1/2000. (I. 7.) SzCsM rendelet
- A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevételéről szóló 9/1999. (XI. 24.) SzCsM rendelet
- A személyes gondoskodást végző személyek továbbképzéséről és a szociális szakvizsgáról szóló 9/2000. (VIII. 4.) SzCsM rendelet
- A fogyatékos személyek alapvizsgálatáról, a rehabilitációs alkalmassági vizsgálatról, továbbá a szociális intézményekben ellátott személyek állapotának felülvizsgálatáról szóló 92/2008. (IV.23.) Korm. rendelet
- A súlyos fogyatékoság minősítésének és felülvizsgálatának, valamint a fogyatékosági támogatás folyósításának szabályairól szóló 141/2000. (VIII.9.) Korm. rendelet
- 63/2006. (III. 27.) Korm. rendelet a pénzbeli és természetbeni szociális ellátások igénylésének és megállapításának, valamint folyósításának részletes szabályairól
- 415/2015. (XII. 23.) Korm. rendelet a szociális, gyermekjóléti és gyermekvédelmi igénybevevői nyilvántartásról és az országos jelentési rendszerről
- 3/2002. (II.8.) SzCsM - EüM együttes rendeletet a munkahelyek munkavédelmi követelményeinek minimális szintjéről
- 381/2016. (XII. 2.) Korm. rendelet az Integrált Jogvédelmi Szolgálatról Egyes szociális és gyermekvédelmi tárgyú törvények módosításáról
- A vezetői megbízással rendelkező szociális szolgáltatókat nyújtó személyek vezetőképzéséről szóló 25/2017 (X. 18) EMMI rendelet
- Az egészségügyi alapellátásról szóló 2015. évi CXXIII. törvény
- A támogatott döntéshozatalról szóló 2013. évi CLV. törvény

- Az egyenlő bánásmódról és az esélyegyenlőség előmozdításáról szóló 2003. évi CXXV. törvény
- A közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvény
- A személyes gondoskodást végző személyek adatainak működési nyilvántartásáról szóló 8/2000. (VIII. 4.) SzCsM rendelet. Általános adatvédelmi rendelet (GDPR) 2016/679 rendelet a természetes személyeknek és személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról

1.3. Általános szabályok; a szakmai program célja, hatálya, mellékletei, nyilvánossága

1.3.1. A szakmai program célja

Meghatározza a vonatkozó jogszabályok, az egyedi sajátosságok alapján a telephely szakmai tevékenységét, ennek érdekében megállapítja:

- a szolgáltatás célját,
- a megvalósítani kívánt program konkrét bemutatását, a létrejövő kapacitások, a nyújtott szolgáltatáselemek, tevékenységek leírását,
- az ellátandó célcsoport megnevezését,
- a fenntartó a Rendelet 2. § l) pontja szerinti szolgáltatás elemek közül melyeket biztosítja,
- az ellátás igénybevételének módját,
- a szolgáltatásról szóló tájékoztatás helyi módját,
- más intézményekkel történő együttműködés módját.

1.3.2. A szakmai program hatálya

A szakmai program a jóváhagyás napján lép hatályba. A szakmai programot a szakmai program egyes elemeinek megváltozása, módosulása esetén módosítani kell. A szakmai program személyi hatálya kiterjed az igénybe vevőkre, valamint a szolgáltatás szakmai működtetésében, szolgáltatásai nyújtásában közreműködő személyekre. A szakmai program területi hatálya a **Frézia Otthon Báránd** telephelyre terjed ki.

1.3.3. A Szakmai Program mellékletei

- az ellátás igénybevételéhez szükséges megállapodás tervezete,
- a támogatott lakhatás együttélés szabályai tervezete,
- a szervezeti és működési szabályzat tervezete.

1.3.4. A szakmai program nyilvánossága

A szakmai programot nyilvánosságra kell hozni. A közzététel elektronikusan és fizikai módon történik:

- kifüggesztésre kerül az intézmény székhelyén, a szolgáltató központban, valamint a támogatott lakhatási egységekben
- kifüggesztésre kerül az intézmény hirdetőtábláin
- honlapon történő megjelenés (hajdubihar.gov.hu)
- A szakmai program módosításakor a nyilvánosságra hozatalról ismételten gondoskodni kell. A szakmai programot a Rendelet 5/A. § (1) bekezdése szerinti elemeinek változása esetén módosítani kell.

2. A szolgáltatás célja, a megvalósítani kívánt program konkrét bemutatása, a létrejövő kapacitások, a nyújtott szolgáltatáselemek, tevékenységek leírása

2.1. A szolgáltatás célja

A szenvedélybetegek részére biztosított támogatott lakhatás során célunk, hogy az egyén olyan támogatást kapjon, ami teljes egészében a szükségleteihez és elvárásaihoz illeszkedik. E szolgáltatási forma révén a lakhatás és a mindennapi életvitel támogatása különválik, a támogatott életvitel, a lakhatás és az alapszolgáltatások különböző formáinak rugalmas kombinációját alkalmazzuk. Az érintettek a saját életük irányítóivá válhatnak a passzív és sok esetben kiszolgáltatott ellátotti státusz helyett. Azon túlmenően, hogy a szolgáltatás egyéni szükségletekre alapozott, kiemelt célnak kell tekintsük, hogy a szolgáltatásunk felépülés orientált legyen, olyan komplex támogatást biztosítsunk, mely segítséget jelent a társadalmi visszailleszkedés folyamatában. Az igénybe vevő lehetőséget kapjon nyitottabb, természetesebb, családiasabb életmód kialakítására, személyesebb bánásmód biztosításával. A szolgáltatások nyújtása során a célcsoport igényeiből indulunk ki, és a személy aktív bevonásával történik. Lehetőséget biztosítunk az önálló életvitelhez szükséges új készségek elsajátításához, olyan munka- és életteret alakítunk ki az igénybe vevők számára, amelyben a szenvedélybetegséggel élő személy élhet önrendelkezési joggal és ezzel együtt a választási és döntési lehetőség is biztosított. A támogatott lakhatás általi lehetőségek: önálló, illetve kiscsoportos napirend kialakítása, egyénre szabott szolgáltatások, támogatások, a szabadidős programok önálló választása. Cél, hogy egy lakókörnyezetbe integrált, széles szolgáltatási kínálattal rendelkező, az öngondoskodásra való képességre épülő és azt fejlesztő szolgáltatási rendszer valósuljon meg. Ennek eléréséhez kiemelten fontos feladatunk az egyéni

szükségleteknek megfelelő szolgáltatások biztosítása, kulcsfontosságú az egyén igényének figyelembevétele, és a változásra való motiválás.

A lakhatási szolgáltatás igénybe vételén felül fontos célkitűzés az absztinens életvitel kialakítása, a mentális egészség elérése, az önértékelés, énkép javulása, a visszaesések megelőzése. Ehhez személyre szabottan relapszus prevenciós tervet szükséges készítenünk, valamint a visszaesési jeleket folyamatosan monitorozni kell.

Célunk az érintettek személyes kapcsolatainak a támogatása és erősítése. A kapcsolati háló áttekintése, esetleges megváltoztatása, a meglévő családi kapcsolatok javítása, fenntartása. Az egyén erőforrásainak feltárása révén az igénybe vevő támogatását, erősítését és reintegrációját segítjük. Céljaink között szerepel önsegítő csoportok létrehozása, melyekben lakóink aktívan vesznek részt, ehhez külső segítséget is igénybe veszünk. Korábbi kapcsolatainkat felfrissítve a 12 lépéses önsegítő programok megismertetésével, elfogadásával, gyakorlásával szeretnénk hatékonyan tartósan józan életformát kialakítani a szolgáltatásainkat igénybe vevők körében.

A támogatott lakhatás hangsúlyos eleme a munkaerő piaci reintegráció. Ezért kiemelten fontos cél és feladat a megfelelő foglalkoztatási formák megtalálása, valamennyi igénybe vevő életkorának, egészségi állapotának és önellátási képességének megfelelő, személyre szabott foglalkoztatás biztosítása. A munkavállalás és a tartós foglalkoztatás elengedhetetlen feltétele szintén a józanság megtartása. A támogatott lakhatás munkavállalóinak feladata a lakó korának és egészségi állapotának megfelelő, korszerű fizikai, egészségügyi és mentálhigiénés ellátás biztosítása.

A szolgáltatást nyújtó szakembereink folyamatosan gondoskodnak a lakók célszerű és hasznos tevékenységeinek megszervezéséről, képességeik, készségeik feltárásáról, fejlesztéséről, szinten tartásáról, terápiás célú foglalkoztatásról.

Fontos, hogy a dolgozók a munkavégzésük során a szenvedélybeteg személyeket olyan partnernek tekintsék, akiknek az egészségi állapotukból és életkorukból kifolyólag segítségre van szükségük az élet valamely, akár minden területén.

2.2. A megvalósítani kívánt program konkrét bemutatása

A Frézia Otthon Báránd szenvedélybetegek részére biztosít ellátást, amely az életkornak, egészségi állapotnak és önellátási képességnek megfelelően, az igénybe vevő önálló életvitelének fenntartása, illetve elősegítése érdekében biztosítja a szolgáltatás elemeket. Más szükséglete lesz egy leépülő félben levő idősödő szenvedélybetegnek és más egy fiatalabb lakónak, aki hajlandóságot mutat a

szerhasználat mellőzésére, és van esélye, hogy néhány év támogatott lakhatást követően teljesen önálló életvezetésre lesz képes.

A támogatott lakhatás alapelve, hogy a szenvedélybetegségben szenvedő személy lehetőséget kapjon nyitottabb, természetesebb, családiasabb életmód kialakítására, személyesebb bánásmód biztosításával. Az egyén olyan támogatást kapjon, ami teljes egészében a szükségleteihez és elvárásaihoz illeszkedik. A lakhatás és a mindennapi életvitel támogatás különváljon, e formában a támogatott életvitel a lakhatás és a segítői szolgáltatás különböző formáinak rugalmas kombinációját alkalmazza.

2.2.1. Előzmények

Magyarország Kormánya a fogyatékos személyek jogairól és esélyegyenlőségük biztosításáról szóló 1998. évi XXVI. törvénnyel, az 1993. évi III. törvénnyel és az 1257/2011. (VII.21.) kormány határozatával összhangban megfogalmazott célkitűzésekkel pályázatot hirdetett. A felhívás a fogyatékossgal élő, pszichiátriai betegek, továbbá szenvedélybeteg személyek számára ápolást-gondozást nyújtó, a célcsoportok vonatkozásában engedélyesenként 50 főnél nagyobb bentlakásos intézmények állami, egyházi és nem állami fenntartói számára szolt, a nagy létszámú intézményi ellátási forma kiváltásának, és magas minőségű, hozzáférhető közösségi alapú ellátási formák kialakításának megvalósítása érdekében.

Ennek kapcsán a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság Az **EFOP-2.2.2-17.** kódszámú, az „Intézményi ellátásról a közösségi alapú szolgáltatásokra való áttérés fejlesztése – intézményi férőhely kiváltás” című felhíváshoz „*Jobb mint az Otthon!*” - *Támogatott lakhatás Hajdú-Bihar Megyében* címmel az ápolást-gondozást nyújtó férőhelyeinek kiváltása céljából pályázatot nyújtott be. A projekt keretében a Frézia Otthon Báránd (4161 Báránd, Szociális otthon sétány 1. sz.) telephelyen 82 férőhely került kiváltásra Báránd településen.

A kiváltást követően Bárádon 82 férőhelyen támogatott lakhatási szolgáltatás jött létre szenvedélybeteg személyek számára. (6 db 12 férőhelyes és 1 db 10 férőhelyes lakóház építésével). A pályázaton való részvétel lehetőséget ad egy új, kis létszámú, ezáltal élhetőbb, családiasabb környezet, kialakítására, melynek következtében jobb életminőség lesz biztosítva a 82 fő igénybe vevő számára. A komplex támogatási szükségletfelmérés eredménye is rávilágított, hogy a nagy létszámú intézményekben jelen van a túlgondozás, ami a személyre szabott támogatási szükségletek meghatározása és annak kielégítése kapcsán elkerülhető. Ennek következtében a lakó a mindennapok aktív részese lesz, döntéseiben mind nagyobb önállóságot kap.

Az építkezések helyszínéül szolgáló telkek a meglévő bentlakásos intézmény szomszédságában kerültek kiválasztásra.

2.2.2. A támogatott lakhatás nyújtása során betartandó alapelvek

- a személyközpontú, egyénre szabott szolgáltatások, támogatások, programok biztosításával, 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 külön választása révén lehetőséget biztosít az önálló életvitelhez szükséges új készségek elsajátítására,
- 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.

2.2.3. Egyéni szolgáltatási terv, komplex szükségletfelmérés

A támogatott lakhatás esetében alapidokumentáció az egyéni szolgáltatási terv, mely a komplex támogatási szükségletfelmérésen alapul.

A komplex támogatási szükségletfelmérést új igénybevevő jelentkezésekor kötelező elvégezni. A következő szükségletfelmérést jogszabály szerint az első szükségletfelmérést követően másfél év múlva, majd ezt követően három évente kell kezdeményezni, illetve jelentős állapotváltozás esetén.

Ennek kezdeményezéséről az intézmény vezetője gondoskodik, továbbá gondoskodik olyan belső munkatársról/munkatársakról, akik az ide vonatkozó tanúsítvánnyal rendelkezve, a feladatra felkészülve jelölhető ki a felmérést végző szerv által kijelölt szükségletfelmérő szakember mellé.

Szükség szerint a felméréshez megfelelő, nyugodt helyszínt biztosítunk a telephelyen. A jogszabály szerinti Komplex támogatási szükségletfelmérés (TSZA) a támogatott lakhatásba költözés idején ad információkat az igénybe vevő aktuális, valós támogatási szükségleteiről, valamint jövőbeli elképzeléseiről, terveiről. Célja az egyéni szolgáltatási terv elkészítéséhez szükséges egyedi információk biztosítása. Életterületenként elemzi és jeleníti meg a szükségleteket, melyeket szociális szolgáltatási elemekkel kapcsol össze. Módszere interjú és kérdőív, team munkában készül a felmérés, eredményeit az Összegző lapon kell rögzíteni.

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, valamint a szociális munka körébe tartozó különféle támogató technikák alkalmazásával végzett esetvitelt.
- A közszolgáltatások és a társadalmi életben való részvételt segítő más szolgáltatások igénybevételeiben való segítségnyújtást, valamint a komplex szükségletfelmérés alapján biztosítandó szolgáltatási elemeket.
- 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.
- 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, nem professzionális támogatók bevonásának módját, a támogatói háló tagjait.

Az egyéni szolgáltatási tervet a támogatott lakhatás szakmai vezető, a támogatott lakhatást igénybevevő személy, valamint az intézvényvezető által kijelölt személy - esetfelelősök írják alá.

Az egyéni szolgáltatási terv értékelése:

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 tekintettel – módosítani kell.

A szolgáltatási elemek többségében a Szolgáltató Központ által, az alapszolgáltatások (házi segítségnyújtás, nappali ellátás, közösségi ellátás) révén kerülnek biztosításra.

A Komplex szükségletmérés eredményei alapján a hangsúly a támogatási, beavatkozási szükségletre helyeződik, maximálisan figyelembe véve a szolgáltatási igénybe vevő vágyait és elképzeléseit saját élete alakításával kapcsolatosan. A szenvedélybetegséggel élő személyek sajátos szükségleteiből adódóan fontos, hogy a szolgáltatások biztosításával az egyéni sajátosságok figyelembevételére képes legyen a szolgáltató. Az eddig igénybe vett szolgáltatás strukturális megváltoztatásával szükségessé válik mind a dolgozó, mind a szolgáltatást igénybe vevő szemléletváltása, szükségszerű a rugalmasság, a gondozási tevékenységekkel kapcsolatos paradigmaváltás, a medikális megközelítés csökkentése.

A tervezett szolgáltatások által a felmért támogatási szükségletek egészére kell reagálni, le kell fednie a teljes támogatási igényt.

2.3. Kapacitások

A Frézia Otthon Báránd lakhatási szolgáltatását hét lakóházban nyújtja. A hét lakóház Báránd település határában, csendes, nyugodt környezetben helyezkedik el.

Támogatott lakhatási egységek:

- 4161 Báránd, Szociális otthon sétány 2. sz. (12 férőhely)
- 4161 Báránd, Szociális otthon sétány 3. sz. (12 férőhely)
- 4161 Báránd, Szociális otthon sétány 4. sz. (10 férőhely)
- 4161. Báránd, Szociális otthon sétány 5. sz. (12 férőhely)
- 4161. Báránd, Szociális otthon sétány 6. sz. (12 férőhely)
- 4161 Báránd, Szociális otthon sétány 7. sz. (12 férőhely)
- 4161 Báránd, Szociális otthon sétány 9. sz. (12 férőhely)

A lakók otthonául szolgáló épületek tömegközlekedési eszközzel megközelíthetőek. A buszmegálló 10 perc gyalogos távolságra található, a szomszédos nagyobb településeket, vármegyeszékhelyet tömegközlekedési eszközzel könnyen meg lehet közelíteni. A településen több szolgáltatást nyújtó vállalkozás is található, így a mindennapi élelmiszerek, háztartási cikkek beszerzése nem okoz nehézséget. Kulturális eseményeken való részvétel Báránd település számos rendezvényén lehetségesek, illetve a szomszédos, 9 km távolságban lévő Püspökladány város is számos, színes programra ad lehetőséget.

Az épületek földszintesek, akadálymentesek, nagyobb udvarral, akadálymentes parkolóval rendelkeznek. A kertekben lehetőséget biztosítunk szabadidős tevékenységekhez, közösségi együttlétekhez, minden lakóház alapfelszereltségéhez kerti bútor tartozik.

A házakban a szobák kétágyasak, a 12 négyzetméter alapterületű lakószobák biztosítják a lakók számára a nyugodt elvonulás lehetőségét.

A házak koedukáltak, a közösségek összeállítása, kialakítása az érintettek bevonásával történik, baráti-, párkapcsolatok és egyéni kérések figyelembevételével. Lehetőséget biztosítunk igény szerint párok elhelyezésére.

A lakóházak egyebekben alkalmasak a mozgás-, hallás-, látássérültek, egyéb fogyatékkal élők ellátására is, mindezt az ingatlanok infokommunikációs akadálymentesítése biztosítja. A belső környezetben a tájékozódást színes vezetősávok segítik. A tágas közösségi tér magába foglalja a főzésre alkalmas konyharészt, az étkezőt és a nappalit. Főzés céljából egy villanytűzhely áll a lakók rendelkezésére. A személyes ruházat mosását automata mosógépek biztosítják. A fürdőhelyiségek, mellékhelyiségek szintén alkalmasak mozgássérült lakók általi használatra is. A

lakóházak bútorzata, konyhai- és egyéb tárgyi felszereltsége ellentétben az intézményesített ellátással minden tekintetben családi, otthonos életformát, barátságos hangulatot biztosít.

Információs táblával jelezzük a szolgáltatás működési rendjét és a szolgáltatást biztosító vezetők elérhetőségét. A helyiségek elrendezése, a belső környezete alkalmas az adminisztrációs tevékenységekre, a lakók hozzátartozóinak fogadására, egyéni beszélgetésre. A házak irodatechnikai feltételei (önálló telefon, számítógép, nyomtató használat lehetősége) és berendezése (zárható iratszekrények) biztosítják az adatvédelmi szabályoknak megfelelő adat, és információkezelést. A lakók dokumentációit a lakóházakban, illetve a szolgáltató központban tároljuk. A támogatott lakhatás rendelkezik Szakmai felelősségbiztosítással. A reintegráció hatékony eszközeként a támogató szakemberek és a szolgáltatást igénybe vevők által közösen kialakított Együttélés Szabálya segíti elő a támogatott lakhatások igénybevételét. (Az Együttélés Szabálya a szakmai program melléklete). **Az Együttélés Szabálya terén támogatott lakhatásonként jelentős eltérések lehetnek, de abban a tekintetben egységesen törekszünk a szabályozást illetően, hogy kizárólag szigorú absztinencia megtartása mellett legyen igénybe vehető a szolgáltatás.**

Az életvitelhez minden házban biztosít az intézmény tisztítószereket, tisztálkodási szereket. Az alapfelszereltségen és az intézmény által biztosított tisztító és tisztálkodási szereken túl minden ellátást igénybevevő az együttélés szabályaiban meghatározottak szerint saját bútorát, felszerelését, tisztító és tisztálkodási szerét használhatja.

Személyi feltételek:

A támogatott lakhatás működtetésének személyi feltétele felsőfokú végzettséggel és megfelelő kompetenciával rendelkező esetfelelős alkalmazása, fő feladata az esetvitel. Az esetvitelt biztosító munkatársak számát (továbbiakban: **Esetfelelős**) a komplex szükségletfelmérés alapján az esetviteli szükségletek szerint határoztuk meg, ő kompetens az egyének képességei, nehézségei és a mindennapi életvitele, az általuk ténylegesen igényelt szolgáltatások tekintetében, képes a döntéseiknek a támogatására, és a segítői munkát végző munkatársak, a természetes támogatók munkájának koordinálására. Jelenleg hét lakóházban hat fő esetfelelős lát el feladatot. 12 fő, 24 fő illetve 10 fő támogatott lakhatásban élő klienshez tartozik egy esetfelelős.

A gondozási feladatokat, éjszakai felügyeletet, egyéb támogatási szükségletek ellátását szociális gondozó ápoló végzettséggel rendelkező **gondozók** végzik, osztott munkakörben, egyrészt, mint a támogatott lakhatásban, másrészt, mint a házi segítségnyújtás alapszolgáltatási formában gondozói munkakörben alkalmazottak,

házként változó-, négy vagy öt fős létszámban. A magas támogatási szükséglet órák, az éjszakai felügyelet szükségessége, valamint a magas gondozási szükségletű igénybe vevők ellátása jelenleg alkalmazásukat indokolttá teszi.

2.4. A nyújtott szolgáltatás elemek, tevékenységek leírása

A támogatott lakhatás az alábbi szolgáltatási elemeket biztosítja számukra:

- lakhatási szolgáltatás,
- az önálló életvitel fenntartása, segítése érdekében a mentálhigiéné, szociális munka körébe tartozó és egyéb támogató technikák alkalmazásával végzett esetvitel,
- a közszolgáltatások és a társadalmi életben való részvételt segítő más szolgáltatások igénybevitelében való segítségnyújtás,
- az igénybe vevő komplex szükségletfelmérése alapján, erre vonatkozó igény esetén: felügyelet, étkeztetés, gondozás, készségfejlesztés, tanácsadás, pedagógiai segítségnyújtás, gyógypedagógiai segítségnyújtás, szállítás, háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtás.

A lakhatási- és a támogatott lakhatás szolgáltatásnyújtási körébe tartozó szolgáltatásokkal, azokat különböző szolgáltatási elemekkel kiegészítve elősegítjük a személyes biztonságot, az emberi méltóságának megőrzését.

A szolgáltatási elemeket a támogatott lakhatás részeként, a szakmai létszám és tárgyi feltételek teljesítésével a szakszemélyzet kompetenciái által, valamint az intézmény által működtetett alapszolgáltatások igénybevitelével biztosítjuk. A támogatott lakhatás igénybevitelével a középpontban a lakhatási szolgáltatás áll, cél, hogy a komplex szükségletfelmérés eredményeként jelentkező támogatási szükségletek főként az alapszolgáltatások igénybevitelével teljesüljenek a szolgáltató központban történő napközbeni tartózkodás révén. Azonban arra a lehetőségre is számítani kell, hogy kisebb, rövidebb időtartamú állapotváltozás miatt átmenetileg az igénybe vevő nem lesz képes közlekedni a lakóházon kívül, ezért több szolgáltatási elem igénybevitelének lehetőségét a támogatott lakhatáson belül is biztosítani kell indokolt esetben. Ezért a napközben a lakásokban tartózkodóknak itt kap szerepet a gondozás, a felügyelet, az étkezés, az esetvitel, a háztartási- vagy háztartáspótló segítségnyújtás, készségfejlesztés és tanácsadás szolgáltatási elemek teljesülése. A lakóházakban propagáljuk a közösségi életben való aktív részvételt, mely a felépülést, az emberi kapcsolatok ápolását segíti.

A támogatott lakhatás intézménytípusa - törvényi szabályozása szerint is – az igénybevevők komplex gondozásában elsődleges szerepet szán a szociális esetmunkának. Az esetvitel során figyelembe vesszük és mozgósítjuk az igénybe vevő

saját és környezeti erőforrásait, továbbá azokat a szolgáltatásokat és juttatásokat melyek bevonhatók a célok elérésébe, a problémák megelőzésébe. A lakhatás biztosítása mellett ez a szolgáltatás minden ellátást igénybe vevőt fog érinteni. E szerint a gondozásukat, életmódjuk kialakítását és egyéni támogatását (az elsősorban a szociális munka gyakorlata szerint folyó) *esetvitel* szervezi.

Az esetkezelés elsősorban az esetfelelős feladata, aki kompetens az egyének képességei, nehézségei és a mindennapi életvitele, az általuk ténylegesen igényelt szolgáltatások tekintetében, képes a döntéseiknek a támogatására, és a segítői munkát végző munkatársak, a természetes támogatók munkájának koordinálására.

Fontos, hogy az esetfelelős ismerje, értse és képes legyen alkalmazni a támogatott döntéshozatal és személyközpontú tervezés technikáit, módszereit, s ezek alkalmazásával végezze támogató feladatait.

Az első legfontosabb feladat közösen lefektetni az együttélési szabályokat, melyek a tárgyi feltételek mellett az együtt élő lakóközösség működési jellemzői is nagymértékben meghatározzák.

Fentiekén túl az esetvitel körébe tartozik a lakókkal kapcsolatos szervezés és koordináció, a szociális ügyintézésben való segítségnyújtás, az életvitel támogatását szolgáló tevékenységek szervezése. Legfontosabb a betegségtudat kiépítése egyéni esetkezelés kapcsán, mely a felépülés alapkövének számít. Egyéni esetkezelés keretében visszaesés megelőző- és érzelemfejlesztő foglalkozások is napirendre kerülnek, ezeket csoportos formában is kipróbáljuk. Az egyéni esetmunka, személyes segítség mellett a csoport dinamikai folyamatok is nagyon fontosak. Heti rendszerességgel tartunk lakógyűlést, ahol a problémákra, konfliktusokra világítunk rá, de kiemeljük a pozitív történéseket, változásokat is. Segítjük az önsegítő csoportok kialakítását, valamint „üzenetátadás” révén tapasztalati segítők bevonásával pozitív példákat szeretnénk bemutatni már szermentes egyének által. Az állapotváltozás követése, a kapcsolatépítés, a kapcsolattartás más szolgáltatást nyújtó szervezetekkel szintén nagyon fontos. Olyan környezetet és légkört igyekszünk kialakítani, ahol mindenki fejlődhet, saját belső tartalékainak, erőforrásainak feltárásával a saját és csoporttársak tapasztalatát, erejét és reményeit felhasználva.

Az esetfelelős munkatársak munkaköri leírása oly módon kerül meghatározásra, hogy szükség szerint egymást helyettesítik. (pl.: tartós távollét esetén).

A támogatott lakhatási szolgáltatásban lakók számára komplex szükségletfelmérés alapján, a **gondozás** mértékét az arra vonatkozó igény felmerülése esetén biztosítjuk. Célja a megfelelő fizikai állapot elérése és fiziológiai szükségletek kielégítése, a lehetőség szerinti legjobb közérzet fenntartása. A leggyakoribb gondozási feladatok az étkezésben való segítségnyújtás, személyi higiéné biztosításához szükség esetén

segítség nyújtása, fürdés, testápolás, hajápolás, fogápolás, körömvágás, tiszta ruhanemű cseréje, rendezett megjelenés, időjárásnak megfelelő öltözködés, gyógyszer adagolás, orvosi vizsgálatokra való kísérés, rendszeres szűrővizsgálatokon való részvétel, akár figyelemmel kíséréssel akár szóbeli irányítással. Továbbá pszichés probléma esetén mentális gondozás a közösségi és nappali ellátásban dolgozó terápiás munkatárs segítségével.

A gondozás több igénybe vevő esetében a teljes férőhely kiváltás okán meghaladja a házi segítségnyújtás által igénybe vehető gondozási óraszámot, valamint 24 órás felügyeletet is biztosítunk. Ezért a gondozó munkakörben alkalmazott munkavállaló osztott munkakörben végzi feladatát, részben a házi segítségnyújtás alapszolgáltatáshoz, részben a támogatott lakhatás szolgáltatáshoz rendelve, szintén gondozó munkakörben.

A **felügyeletet** a kockázatok elkerülése vagy csökkentése, a veszélyhelyzetek kialakulásának elkerülése érdekében biztosítjuk, különösen fontos az igénybe vevők szempontjából a szerfogyasztást illetően, ugyanakkor a lakhatási szolgáltatás esetében az éjszakai felügyelet biztosítására tevődik a hangsúly.

Az **étkezés** az intézmény főzőkonyhája révén a lakhatás vagy szociális étkeztetés keretében, a hét minden napján, munkaszüneti és pihenőnapokon is biztosított. A reggeli és a hideg vacsora a kapott alapanyagból, az ebéd készétel formájában. Célunk a mind nagyobb önállóság, önkiszolgálás elérése, a későbbiek folyamán az ételek helyben elkészítését tervezzük megfelelő mértékű támogatás nyújtása mellett. Igény esetén diétás étkeztetést biztosítunk. Az önellátási képességekre és a hasznos időtöltésre elvére építve a lakók részt vesznek az étrend összeállításában, javaslatétel formájában, vagy az étrend kiírása alapján az alapanyagokat igénylik, és maguk készítik el ízlés szerint. A ház körül kialakítandó konyhakertben általuk termesztett zöldségek a főzés alapanyagaihoz járulnak hozzá. Szükség szerinti feladat a főzésben való segítség, a terítés, a tányérok, evőeszközök, szalvéta kirakása, az étkezés után a mosatlan leszedése és elmosogatása a lakók feladata. Azon lakók, akik e téren segítségre szorulnak, készségfejlesztési technikákkal segít a gondozó hiányosságaik fejlesztésére. Hétközben a többség a konyhához tartozó ebédlőben helyben fogyasztja el az ebédet, hétvégén a reggeli, ebéd, vacsora a lakóházakban a közös étkezőben kerül elfogyasztásra. A nap folyamán szükséges mennyiségű folyadék szintén biztosított.

A **szállítási** szolgáltatási elemet a támogatott lakhatás szolgáltatáson belül biztosítjuk intézményi gépjárművel.

Különösképp indokolt annak kapcsán, hogy a lakóházak településen kívüli helyezkednek el, illetve a közeli települések elérhetősége tömegközlekedés

szempontjából nehézkes. Amennyiben ehhez személyi segítség is szükséges, akkor felügyeletet, esetleg gondozást is biztosítunk.

A **háztartási- vagy háztartást pótló segítségnyújtás** révén az igénybe vevőt segítjük mindennapi életvitelében, személyes környezete rendben tartásában. Támogatjuk mindennapi ügyeinek intézésében, valamint a személyes szükségleteinek kielégítésére szolgáló lehetőségeket és eszközöket biztosítjuk, ha ezt saját háztartásában vagy annak hiányában nem tudja megoldani. Az igénybe vevők sok esetben hajléktalan ellátásból, rendezetlen körülmények közül érkeznek, alacsony igényszintjük révén környezetük elhanyagolt. A tevékenység során az igénybe vevők közvetlen környezetének rendben tartása és közvetlen személyéhez, környezeti tényezőkhöz kapcsolódó szükségletinek kielégítése valósul meg, fontos a folyamat során a motiváció, ez irányú igényszintjük növelése, a házimunkák elvégzése, háztartási kompetenciák fejlesztése, eddigi szocializációs minták felülírása.

A **tanácsadás** révén nyújtott támogatás esetenként speciális ismereteket igényel. A hatékony információnyújtáshoz, mint szolgáltatónak, szükséges rendelkezniük célcsoportspecifikus adatbázissal. Az egyénre szabott tanácsadás esetenként olyan szakmai kompetenciákat igényelhet, amellyel a segítő nem rendelkezik. Ezekben az esetekben kompetens szakembereket is szükséges bevonnunk.

A **készségfejlesztés** terén legnagyobb támogatási szükséglet az életviteli képességek fejlesztése, kommunikáció fejlesztése, szociális, társas viselkedési készségek, munkavállalással kapcsolatos készségek fejlesztése terén mutatkozik. Leggyakoribb területei a lakóházakon belüli munkamegosztás elsajátítása, ezen belül bekapcsolódás a házi munkába, mint például a főzés, mosás, takarítás, vasalás, kerti teendők ellátása. Az igénybe vevő képességeinek fejlesztése a saját közvetlen környezetének rendbetételre, lehetőleg önállóan, vagy a gondozó irányításával, felügyeletével. Ezen túl fontos a pénzkezeléssel, bevásárlással kapcsolatos feladatok, teendők önállóvá tétele.

A támogatott lakhatásban az intézmény gondoskodik az egészségügyi ellátás keretében az I/2000. (I.7.) SzCsM rendelet 50. § (2) bekezdés d) és e) pontja szerinti szakorvosi, illetve sürgősségi ellátáshoz való hozzájutásáról, kórházi kezeléséhez való hozzájutásáról, valamint az 50. § (2) bekezdés g) pontja szerinti gyógyászati segédeszközök biztosításáról a komplex szükségletfelmérés eredménye alapján.

Egészségügyi ellátással kapcsolatos feladatok, melyek az egyéni szükségletek alapján kerülnek meghatározásra:

- acut esetben orvos értesítése, gyógyszerkiváltás, orvos utasítása alapján gyógyszeradagolás,

- érzékszervek állapotának figyelemmel kísérése, romlásuk esetén a szakorvosi vizsgálatok megszervezése,
- prevenciók tevékenységek rendszeres szűrővizsgálatok, egészségmegőrző előadások által
- addiktológiai osztállyal, területileg illetékes pszichiátriai gondozóval való kapcsolattartás

Az orvosi ellátást a házi orvos nyújtja, szükséges esetben az intézmény biztosítja egészségügyi alap- és szakellátás igénybevételéhez a kísérést vagy szükség esetén a szállítást.

A támogatott lakhatásban csak alapápolási feladatok végezhetőek az arra irányuló szükséglet esetén. Az ellátási kötelezettség csak a következőkre terjed ki: a szakorvosi, illetve sürgősségi ellátáshoz, kórházi kezeléséhez való hozzájárulásáról, valamint a gyógyászati segédeszközök biztosításáról kell gondoskodni.

A gyógyszerek, gyógyászati segédeszközök költségeit az igénybe vevő viseli. Amennyiben a gyógyászati segédeszközök költségeinek viselésére az igénybe vevő jövedelmi helyzete alapján nem képes, azt az intézmény vállalja át.

Az ellátás megkezdésekor kitöltésre kerül a Rendelet 9. számú mellékletében szereplő „Egyéni gyógyszer- felhasználási nyilvántartó lap”, a nyilvántartó lapon szereplő adatokban bekövetkező változásokat folyamatosan vezetni kell.

A szakápolási tevékenység a szolgáltatási elemek között nem szerepel, az egészségi állapot csak kockázati tényezőként jelenik meg. Lakóink között azonban vannak olyan krónikus betegséggel bíró egyének, akik életük végéig napi szinten szakápolási tevékenységet igényelnek. Ők nem tudják igénybe venni a klasszikus, kezelőorvos által javasolt szakápolási szolgáltatást. (pl. fagyási talpfekély) Ennek okán tekintettel lakóink egészségi állapotára a támogatott lakhatásban szakápolási tevékenység is történik, annak megszervezéséről az intézmény gondoskodik, otthoni szakápolási tevékenység folytatására jogosító engedély beszerzésével.

Kríziskezelés

A támogatott lakhatási formán belül korlátozó intézkedés elrendelésére nincs lehetőség. A hangsúly a preventív tevékenységekre tevődik, mely által megelőzhető a konfliktusok kialakulása. Amennyiben problémás szituációk alakulnak ki, proaktív módon avatkoznak be az esetfelelősök, gondozók, a legjobb szakmai tudás szerint igyekeznek megelőzni, minimalizálni és konszenzusos alapon megoldani a krízishelyzeteket.

Amennyiben a szolgáltatást igénybe vevő verbálisan és/vagy fizikálisan bántalmazza társát/társait, vagy önmaga ellen fordul, abban az esetben a munkatársak az alábbi megoldási lehetőségeket alkalmazzák:

- kiemelés a konfliktushelyzetből
- megnyugtató

Amennyiben ez nem vezet eredményre, úgy szükség szerint értesítik a háziorvosát, szakorvosát, rendőrséget, mentőket.

A krízishelyzet megszűnését követően az esetfelelősök, más munkatársak segítik a klienst a közösségbe való visszailleszkedésben.

Társadalmi beilleszkedést segítő szolgáltatások bemutatása

A társadalmi részvételt segítő szolgáltatások keretében — az egyén szükségletfelmérése alapján, szükség szerint — az alábbi tevékenységeket valósítja meg a telephely:

- a hozzáférés biztosítása más szolgáltatásokhoz
- illetve az arra irányuló szükséglet esetén szállítás
- információnyújtás, tanácsadás, szervezés
- önszervező csoportok alakulásának segítése
- addiktológiai konzultáció
- életmódbeli információk átadása,
- életvezetési stratégiák gyakorlása

3. Más intézményekkel történő együttműködés módja

Az intézmény vezetője és munkatársai a szolgáltatás minőségének javítása érdekében rendszeres kapcsolatot tartanak a város és a vármegye szociális szolgáltató intézményeivel. Ezen intézmények rendezvényein rendszeresen részt vesznek, továbbá a lakók zenés, táncos műsorral mutatkoznak be. Rendszeres a kapcsolat az egészségügyi szolgáltatást nyújtó fekvő- és járóbeteg szakrendelésekkel. Ennek formája a kórházi kezelésre szoruló lakó heti látogatása, a szakrendelésre irányított igénybe vevő szakdolgozói kísérete. Kapcsolatot tart civil szervezetekkel, egyházakkal, akik az igénylőknek a férőhely elfoglalása előtt, vagy azt követően segítséget tudnak nyújtani. Továbbá szociális szolgáltatókkal és intézményekkel, a lakók képviseleti szerveivel, helyi, vármegyei és országos szinten érdekvédelmi szervezetekkel.

Együttműködés az intézmény fenntartójával:

Az intézmény fenntartójával való együttműködés többoldalú, kiterjed a költségvetési, így pénzügyi és gazdasági tevékenységre, e tevékenység ellenőrzésére, szakmai feladatellátás nyomon követésére, ellenőrzésére, a szakmai program szerinti működésre stb. Ez a kapcsolat folyamatosan biztosított.

Együttműködés az NFSZK-val:

A kiváltási folyamat kezdetétől a Nemzeti Fogytékosságügyi-és Szociálpolitikai Központ Nonprofit Kft. TÁRS projekt Intézményi Férőhely Kiváltási Szakmai Koordinációs Műhelymunkacsoportja támogatja az intézményt a kiváltási folyamatban szakmai megbeszélések, műhelymunkák, továbbképzések, tanácskozások formájában.

Együttműködés az egészségügyi alap-, és szakorvosi ellátással, kórházzal:

- Gróf Tisza István Campus (Debreceni Egyetem Berettyóújfalu)
- Kátai Gábor Kórház (Karcag)
- Debreceni Egyetem Klinikai Központ (Debrecen)
- Püspökladányi Egészségügyi Szolgáltató Nonprofit Kft. szakorvosi rendelőivel
- Orvosi ügyelet
- Országos Mentőszolgálat
- Házi orvos
- Pszichiáter szakorvos

Az egészségügyi alap-, és a szakorvosi ellátással való együttműködés folyamatos a szenvedélybeteg személyek minél célzott, személyre szabottabb ellátása érdekében.

Egyházak:

A kapcsolat tartalma a hitélet gyakorlása és feltételeinek megteremtése.

A telephely a Református Egyházzal tart fenn szorosabb kapcsolatot. A kapcsolat tartalma istentisztelet, bibliaóra tartása előre egyeztetett időpontokban.

Ellátott jogi képviselő, betegjogi képviselő, érdekvédelmi szervezetek:

Feladata az igénybe vevők érdekvédelmének biztosítása. Az ellátott jogi képviselő havi rendszerességgel látogatja meg a házak lakóit.

Társintézményekkel való együttműködés:

A telephely szoros kapcsolatot ápol az alap- és szakosított ellátást biztosító társintézményekkel. Rendszeres vendégei egymás rendezvényeinek, programjainak. Folyamatosak a szakmai egyeztetések, találkozók.

- Magyar Speciális Művészeti Műhely Egyesület
- Moravcsik Alapítvány
- Napfényes Támogató Szociális Egyesület
- Tamasz Szociális Alapszolgáltatási Központ Bátor
- Segítő Kezek Szociális Szolgáltató Központ Püspökladány

- Baptista Tevékeny Szeretet Misszió Püspökladány
- Magyar Vöröskereszt Püspökladány Területi Szervezete
- Felsőoktatási és köznevelési intézmények
- Püspökladányi Egészségfejlesztési Iroda

Az intézmény a hatékony működés érdekében együttműködik az alábbi intézményekkel, szervezetekkel:

- Debreceni Járási Hivatal Gyámügyi és Igazságügyi Főosztály
- Polgármesteri Hivatal Báránd
- Hajdúszoboszlói Járási Hivatal Hatósági, Gyámügyi és Igazságügyi Osztály
- hatóságok, szakhatóságok
- Hajdú-Bihar Vármegyei Kormányhivatal hivatalai
- Nyugdíjbiztosító, Egészségbiztosító szervek
- Rendőrség
- Járási Gyámhivatal – Püspökladány
- Hajdúszoboszlói Járási Hivatal Népegészségügyi Osztály
- Hajdúszoboszlói Járási Hivatal Járási Munkaügyi Kirendeltsége

A szakhatósággal történő kapcsolatok intenzitására jellemző az alkalmi ügyintézés, amelyek során az igénybe vevők érdekeinek ügyében való közreműködés a kapcsolat tárgya.

A telephely munkatársai kapcsolatot tartanak a Hajdú-Bihar Vármegyei Kormányhivatal Püspökladányi Járási Hivatal munkatársaival és minden olyan hivattal, ahol az igénybe vevők érdekében eljárni szükséges.

4. Az ellátandó célcsoport megnevezése

4.1. Az ellátási terület jellemzői

Hazánkban, más országokhoz képest, jellemzően magas a szenvedélybetegségben szenvedő személyek száma. Ennek okai a hajszolt életritmusban, a társadalmi szokásokban, a mindennapi megélhetésért való küzdelemben, a stressz-kezelési és megküzdési stratégiák hiányában keresendő. A nehézségek összessége, az elmagányosodás, a szeparáltság okán megküzdésként szerfogyasztási viselkedéses stratégiát választanak.

A települések lakosai előítélettel vannak szenvedélybetegek és az őket segítő-, ellátó intézmények irányába, ez a kapcsolatépítésben, a reintegrációhoz szükséges feltételek teljesülésének valamennyi területén hatalmas hátrányt jelent.

A támogatott lakhatás ellátási területe: országos.

A támogatott lakhatás ellátási formát a 18. életévüket betöltött szenvedélybeteg személyek részére biztosítja az intézmény. A lakók életkora 20-84 év közötti, az igénybe vevők 70%-ban férfiak. A lakók kor és nem szerinti összetételében változásra kerülhet sor (elhalálozás, intézményi jogviszony megszűnése stb.).

4.2. Az igénybe vevői célcsoport általános jellemzői

A támogatott lakhatást a szenvedélybetegség más-más szakaszában lévő, eltérő motivációjú, eltérő szociális helyzetű, és szintén eltérő családi-társadalmi kapcsolatokkal rendelkezők veszik igénybe. Az esetek többségében szenvedélybetegségük mellett pszichés problémáktól is szenvednek. Gyakori előzmény a hajléktalanság (bár felvételüket gyakran hosszas kórházi tartózkodás előzi meg), a stabil életvitelhez szükséges készségek (pl.: pénzkezelés, konfliktuskezelés) hiányosak vagy hiányoznak. A több éves szerhasználat, alkoholfüggőség súlyos, leépüléssel járó kórképeket és egészségkárosodást okoznak. Többségükben az előző években, évtizedekben nem dolgozott, alkalmi munkából vagy egyéb jövedelempótló támogatásból, segélyekből éltek, és bár vannak munkaerő piaci szempontból aktív szenvedélybetegek, mégis nagyon nehezen tudnak elhelyezkedni a nyílt munkaerő piacon. Képzettségeiket tekintve hátrányban vannak, ami a munkavállalás szempontjából fontos lenne. A felvételüket kérők többségében a beköltözést megelőzően hosszú távú pszichiátriai, egyéb kórházi osztályos tartózkodás vagy hajléktalan ellátásban való részvétel előzi meg, de többen kerülnek be más intézményből való áthelyezéssel is (átmeneti ellátás). Az iskolai végzettség ugyan széles palettán mozog, alapfokú végzettség nélkülítől az egyetemi, doktori végzettségig többféle iskolázottsági szint előfordul. Többségüknek csak általános iskolai végzettsége van, csak néhányan rendelkeznek közép- és felsőfokú végzettséggel, és többeknél elmondható, hogy nincs 8 általános iskolai végzettségük. Ugyanakkor a több éves addiktív életmód miatt a szerek romboló hatása mind a szellemi képességeket, mind a mentális állapotot is lerombolta, sajnos a nagyfokú mentális- és szellemi leépülés miatt a korábban megszerzett tudás, ismeret nem hasznosítható, többen tartós munkavégzésre nem képesek. A korábbi foglalkozásokat tekintve a fizikai munkát végzők vannak többségben, a támogatott lakhatásban gyakorlati ismereteiket igyekszünk hasznosítani.

A bentlakásos intézményi formából támogatott lakhatásba került kliensek átlagéletkora viszonylag magasnak mondható (60 év feletti), csupán fele arányban tekinthető gazdaságilag aktívnak. Ezen túl polimorbiditásuk a munkaképességüket jelentősen befolyásolja. Légzőszervi megbetegedésben a lakók közel egyharmada,

szív- és érrendszeri megbetegedésben ennél is nagyobb számban, többen diabetesben, agyi keringés zavar következtében maradandó károsodással rendelkeznek, míg egyéb mozgásszervi megbetegedésben is nagy számban szenvednek.

Nagyon alacsony frusztrációs toleranciával rendelkeznek, alacsony szintű az indulatkezelésük, stressz tűrő képességük. A hozzátartozókkal, családtagokkal az esetek többségében megszakadt, vagy megromlott a kapcsolat, ezért a visszailleszkedés folyamata nehéz.

A szerek típusa szerint az alkohol- és drogfüggők arányát tekintve jellemzően az alkohol betegek száma magasabb, főként az idősebb korosztály körében, míg a drogfüggőség a fiatalabb korosztályban jellemző. Az addikciók között megtalálható további függőség, mint játékfüggőség, viselkedési addikciók. Több formája általában kevert formában, másodlagos függőségként vannak jelen lakóinknál. Tapasztalataink szerint, ha elsődleges szerfüggőségét tekintve már absztinens is egy szenvedélybeteg, nagyon gyakran megjelenik nála a gyógyszerfüggőség, vagy játékfüggőség, társfüggőség.

A jövedelmek, bár jelenleg jövedelemmel nem rendelkező lakó nincs, rendkívül alacsonynak mondhatók, épp ezért a foglalkoztatás a szolgáltatás fenntarthatósága szempontjából kiemelt jelentőségű lesz.

Munkaviszony és munkavégzésre/foglalkoztatásra irányuló egyéb jogviszonyból hozzávetőlegesen egyharmad részük rendelkezik jövedelemmel, nyugellátást, valamint egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátást szintén hasonló arányban kapnak, megváltozott munkaképességű személyek ellátásában a lakók több mint fele részesül. Ezen kívül önkormányzat, járási hivatal, állami foglalkoztatási szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátásokat is folyósítanak részükre.

5. A fenntartó által biztosított szolgáltatási elemek

A szenvedélybetegek támogatott lakhatási formájának a feladata, hogy egyénre szabott szolgáltatások, támogatások, programok nyújtásával az igénybevevő meglévő képességeire építve, a lakhatás és a mindennapi életvitel támogatásának különválasztása révén lehetőséget biztosítson az önálló életvitelhez szükséges új készségek elsajátítására.

A komplex szükséglet felmérések a következő szolgáltatási elemek biztosítását indokolják:

Az életkornak, egészségi állapotnak és önellátási képességnek megfelelően, az igénybevevő önálló életvitelének fenntartása, illetve elősegítése érdekében biztosítjuk a

- lakhatási szolgáltatást,

- az önálló életvitel fenntartása, segítése érdekében a mentálhigiénés, szociális munka körébe tartozó és egyéb támogató technikák alkalmazásával végzett életvitelt,
- a közszolgáltatások és a társadalmi életben való részvételt segítő más szolgáltatások igénybevételében való segítségnyújtást,
- a szolgáltatást igénybe vevő komplex szükségletfelmérése alapján, erre vonatkozó igény esetén
 - a felügyeletet,
 - az étkeztetést,
 - a gondozást,
 - a készségfejlesztést,
 - a tanácsadást,
 - a szállítást,
 - a háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtást
 - pedagógiai segítségnyújtás
 - gyógypedagógiai segítségnyújtás

5.1. Lakhatás

A támogatott lakhatás hosszú távú, egyéni szükségletekre alapozott támogatást nyújt, mely nagymértékben a részt vevők aktív és felelős részvételére épít. Támogatást nyújtunk a szenvedélybetegséggel élő klienseinknek a társadalmi kompetencia megélésében, felkutatjuk és fenntartjuk a természetes erőforrásokat, melyek szintén segíthetnek a változásra irányuló motiváció erősítésében. A lakóházak közössége környezetüket saját igényeik alapján alakíthatja, közösen dönthetnek a falak színét és a berendezés módját illetően, valamint előzetes egyeztetés alapján, ha van rá lehetőség, saját bútorzatot, tárgyi eszközöket is hozhatnak az ingatlanba.

Az épület rendelkezik megfelelő akadálymentesítéssel, komfortfokozata összkomfort, a házak a szolgáltató központ szomszédságában helyezkednek el, ezáltal könnyen elérhetőek a komplex szükségletfelmérés szerint igénybe vett alapszolgáltatások, illetve a szabadidő eltöltéséhez alkalmas programok. A közszolgáltatások igénybevételének lehetősége biztosított.

A lakóhelyi és a munkahelyi feladatok, valamint a szabadidő eltöltése, illetve azok helyszínei szétválasztásra kerülnek. A lakhatás Báránd településen, 7 különböző helyrajzi számon lesz biztosított. Jelenleg munkalehetőségeik ezektől elkülönülő helyszínen, a Szolgáltató Központban működő fejlesztő foglalkoztatás, illetve akkreditált foglalkoztatás által valósulnak meg. A szabadidő eltöltését mindenki érdeklődésének, igényének megfelelően szervezi, melyhez szintén segítséget nyújtunk.

A bárándi lakóegységekben elhelyezettek közül általános állapotukból adódóan a működés kezdetekor a szolgáltatást igénybe vevők csaknem húsz százaléka fog az otthonában maradni. Ezek a lakók magas gondozási szükséglettel rendelkeznek, mozgásukban korlátozottak, a nap jelentős részében ágyban fekvők, vagy napjában többször igénylik az ágyban történő pihenést. A komplex támogatási szükségletfelmérés alapján szükséges szolgáltatási elemeket a támogatott lakhatás, a házi segítségnyújtás és a közösségi ellátás révén kapják meg, az alapszolgáltatások dolgozóinak a közreműködésével.

5.2. Esetvitel

Az esetmunka célja nem más, mint kliensek önálló, életmódjának kialakítása, és önrendelkezésük folyamatos támogatása. Az esetmunka a támogatott életkorának, élethelyzetének a változásaihoz igazodik, segíti az igénybe vevőt reális célok elérésében, konfliktuskezelésben, döntésekben, problémamegoldásban, kapcsolattartásban, érdekképviseletben és szociális kompetenciák fejlesztésében. Minden olyan tevékenység, amely az igénybe vevőt ügyeinek vitelében segítjük. Ez a segítségnyújtás változatos, egyénre szabott, lehet megfelelő munkahely keresésében segítség nyújtás, vagy éppen a családi kapcsolatok ápolásának segítése. Egyéni igények felmérése és az igény megvalósulásának segítése. Ezt a feladatot az esetfelelős és a szakmai vezető közösen végzi.

Az esetfelelősök munkája egészére és minden részletére érvényes a szociális munkások etikai kódexe.

5.3. Társadalmi életben való részvételt segítő szolgáltatás

A társadalmi reintegrációt elősegítő folyamatok, szolgáltatások igénybevételének elősegítését, támogatását biztosítja.

5.4. Felügyelet

Az igénybe vevő lakó- vagy tartózkodási helyén, illetve a szolgáltatásnyújtás helyszínén lelki és fizikai biztonságát szolgáló, személyes vagy technikai eszközzel, eszközökkel biztosított kontroll. A támogatott lakhatás igénybevételének kezdetekor a 24 órás felügyelet biztosítása nélkülözhetetlen. Egyrészt fontos, hogy az új lakókörnyezetbe kerülést követően is megmaradjon a biztonságérzet, másrészt számolni kell az egészségügyi- és viselkedési kockázatokkal is. A gyógyszerek beadása kizárólag személyzet által történhet, mivel szenvedélybetegségből kifolyólag gyakori a gyógyszerfüggőség. Fennáll ugyancsak az alkoholfogyasztás miatt a gyógyszer be nem vételének, ezáltal összegyűjtésének kockázata, csakúgy, mint akár a megvonással vagy neurológiai károsodással összefüggő rosszulletek, vagy akár auto- és heteroagresszív megnyilvánulások, károkozások. A felügyelet személyesen a gondozó személyzet által biztosított.

5.5. Étkeztetés

Az étkeztetés szolgáltatási elemet részben a támogatott lakhatás keretében, részben szociális étkeztetés formájában biztosítjuk. A lakók részére napi ötszöri étkezés biztosított, melyből egy étkezés meleg étel formájában. Amennyiben a lakó egészségi állapota indokolja, szakorvos javaslatára az intézmény, diétás étkezést is biztosít.

Az étkezések ideje:

reggeli:	7:00 - 8:00 óra között (TL házakban)
tízórai:	10:00 óra
ebéd:	11:30 – 12:30 óráig (Szolgáltató Központban vagy a TL házakban)
uzsonna:	14:00 óra
vacsora:	18:00 – 20:00 óra között (TL házakban)

A reggelit és a hideg vacsorát a TL házakban készítik el, az ebédet és a meleg vacsorát az intézmény főzőkonyhája biztosítja. Célunk, hogy segítséggel, vagy akár anélkül, a lakók önállóan készítsék el a rendelkezésükre bocsájtott alapanyagokból a meleg ételt. Az étkezési időpontok betartása hétköznapokon mind a lakók, mind a dolgozók részére kötelezőek. Ez azért is fontos, mert az akkreditált vagy fejlesztő foglalkoztatásban alkalmazásban álló igénybe vevők étkezési rendje minden esetben a munkarendhez igazodik. Hétfvégén az együttélés szabályainak megfelelően ezektől az étkezési időpontoktól eltérhet a lakóközösség.

5.6. Gondozás

A gondozási tevékenység a lakók részére nyújtott olyan fizikai, mentális és életvezetési segítség, amely során a szociális, testi és szellemi állapotnak megfelelő egyéni bánásmód keretében a hiányzó vagy korlátozottan meglévő testi-szellemi funkciók helyreállítására kerül sor.

Gondozás alatt minden olyan tevékenységet értünk, amely arra törekszik, hogy az igénybe vevők ismereteit, készségeit növelje, szükség szerinti támogatást nyújtson az önellátás területein. A gondozás szolgáltatási elem nyújtásának alapja a komplex támogatási szükségletfelmérés eredményei alapján elkészített szolgáltatási terv, melynek célja a megfelelő fizikai és mentális állapot, valamint Maslow-i szükségletrendszer valamennyi elemének teljes körű biztosítása.

Fizikális szükségletek kielégítése terén nyújtott támogatás, a szolgáltatást igénybe vevő képességei, állapota alapján:

- ☉ személyi higiéne biztosítása: ápolt külső, rendszeres tisztálkodás
- ☉ rendezett, konvencionális megjelenés, ruházat, textília rendben tartása,
- ☉ az étkezésben, folyadékpótlásban segítségnyújtás,

- ⊗ a hely- és helyzetváltoztatásban segítségnyújtás,
- ⊗ segédeszközök használatához kapcsolódó támogatás,

A segítség, gondozás hatásköre kiterjed az alábbiakra, melynek mértéke eset- és egyénfüggő:

- az ellátást igénybe vevőknek a minőségi élet biztosításának érdekében a betegségének megfelelően segítséget nyújtunk pl.: tisztálkodni, táplálkozni, öltözködni
- segítünk az önálló életvitel megszervezésében: hétköznapi rutin kialakítására az önkiszolgálásban, egyszerű ételek elkészítésében (reggeli, vacsora)
- gondoskodunk a gyógyszerek biztonságos helyen való tárolásáról és a kliensek napi gyógyszereléséről
- ügyelünk az orvosi utasítások betartására
- szükség esetén segítjük a segédeszközök használatát, gondoskodunk az étkezések előkészítéséről és lebonyolításáról
- külső szolgáltatások igénybevételének segítése a kliensek számára (pl.: posta, gyógyszertár, orvos, stb.)
- a kliensek szabadidős tevékenységében való részvételének támogatása

A gondozási feladatok ellátásában a gondozó munkatárs nyújt segítséget, amennyiben szükséges. Az igénybe vevők állapotát folyamatosan figyelemmel kísérjük, változás esetén a komplex vizsgálat felülvizsgálatát kezdeményezzük. A változásokról a szolgáltató köteles tájékoztatást nyújtani a törvényes képviselőknek, hozzátartozóknak.

5.7. Készségfejlesztés

Az igénybevevő társadalmi beilleszkedését segítő magatartás formáinak, egyéni és társas készségeinek kialakulását, fejlesztését szolgáló helyzetek és alternatívák kidolgozása, lehetőségek biztosítása azok gyakorlására. A készségfejlesztés során legfontosabb célunk, hogy a szolgáltatást igénybevevő mindennapjai szerfogyasztás nélkül is értelmessé, tartalmassá váljanak, képes legyen kialakítani és megtartani a józan életvitelt. Erősödjön közösségi részvétele, társas kapcsolatai. A készségfejlesztés történhet egyénileg és csoportosan, különböző technikák alkalmazásával, mint például örömforrások feltérképezése és tudatosítása alkohol, drog nélküli életben, személyes kapcsolatok, családi kötődések fejlesztése, a változás motivációinak megkeresése és fenntartása. Elengedhetetlen az együttélés szabályainak elfogadása, megtartása, a lakóházakon belüli munkamegosztás. ezen belül bekapcsolódás a házi munkába, mint például a főzés, mosás, takarítás, vasalás, kerti teendők ellátása. A lakó képességeinek fejlesztése a saját közvetlen környezetének rendbetételre, lehetőleg

önállóan, vagy a gondozó irányításával, felügyeletével. Ezen túl fontos a pénzkezeléssel, bevásárlással kapcsolatos feladatok, teendők önállóvá tétele.

5.8. Tanácsadás

Az igénybevevő bevonásával történő, jogait, lehetőségeit figyelembe vevő, kérdésére reagáló, élethelyzetének, szükségleteinek megfelelő véleménykialakítási, illetve döntési folyamat, a megfelelő információ átadása valamilyen egyszerű vagy speciális témában, amely cselekvésre, magatartásra ösztönöz, vagy nem kívánatos cselekvés, magatartás elkerülésére irányul. Célja az önálló döntéshozatal erősítése, kialakítása. Tanácsadás során a lakó önálló döntéshozatali képességét, felelősségtudatát, az életviteli készségek fejlesztését kívánjuk elérni. Fontos a kapcsolati hálók igénybevétele, ennek során külső szakemberek becsatornázása a folyamatba, mint például addiktológiai tanácsadás, addiktológus szakember igénybevétele. A segítő munka fontos része e területen az információgyűjtés és a szenvedélybetegséggel kapcsolatos adatbázis kialakítása, igénybevétele.

5.9. Szállítás

A támogatott lakhatási szolgáltatásban lakók számára a szállítást a komplex szükségletfelmérés alapján, arra vonatkozó igény felmerülése esetén biztosítjuk, mely során a szolgáltatások eljuttatása az igénybevevőhöz, vagy az igénybevevő eljuttatása a közszolgáltatások, munkavégzés, közösségi programok, családi kapcsolatok helyszínére történik, abban az esetben, ha a szükségleteiből adódóan mindezek más módon nem oldhatóak meg. Azon személyek esetében, akiket állapotuk nem korlátoz abban, hogy az egészségügyi szolgáltatásokat önállóan (esetleg kísérő támogatásával) igénybe vegyék, a támogatási tevékenységünk az információ szolgáltatásban, a szolgáltatások elérhetőségének megszervezésében áll.

5.10. Háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtást

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. Kimondottan az igénybevevő közvetlen személyes terére, környezetére irányul, segítségnyújtás a mindennapi életvitelében, személyes környezete rendben tartásában, mindennapi ügyeinek intézésében. A lakó közvetlen környezetének rendben tartása és közvetlen személyéhez, környezeti tényezőkhöz kapcsolódó szükségletinek kielégítése, ez irányú igény szint növelése, házimunkák, háztartási kompetenciák fejlesztése, eddigi szocializációs minták felülírása.

5.11. Pedagógiai segítségnyújtás

Szocializációs, pedagógiai, andragógiai eszközökkel végzett tervszerű tevékenység, folyamat, amely olyan viselkedések, attitűdök, értékek, ismeretek és képességek átadásának közvetlen és közvetett módját teszi lehetővé, gyakoroltatja, aminek eredményeképpen az igénybevevő lehetőséget kap képességeinek a kiteljesítésére, fejlődésre. Az igénybe vevő lehetőséget kap képességei kiteljesítésére, fejlődésében egy magasabb szint elérésére. A szolgáltatásnyújtás célja, hogy segítse a megismerést, a kommunikációt, a tanulást, az alkalmazkodást és a foglalkoztatást elősegítő készségek fejlesztését, ezáltal segítse az önálló életvitelt. Jelenleg a szolgáltatást igénybe vevőink esetében nem releváns szolgáltatás. Amennyiben támogatási szükséglet mutatkozik, a fenntartó a támogatást együttműködési megállapodás keretében külső szolgáltató által biztosítja.

5.12. Gyógypedagógiai segítségnyújtás

A fogyatékoságból adódó akadályozottság kompenzációjára szolgáló - a gyógypedagógia körébe tartozó - komplex tevékenységrendszer, a funkciózavarok korrekciója és a rehabilitáció érdekében. A szolgáltatásnyújtás célja, hogy a részvételt és a hozzáférést segítő gyógypedagógiai intervenciók biztosítása. A szolgáltatás biztosításának nem célja, hogy a más ágazatok alá tartozó köznevelési vagy oktatási, továbbképzési tevékenységeket biztosítsa. Jelenleg a szolgáltatást igénybe vevőink esetében nem releváns szolgáltatás. Amennyiben támogatási szükséglet mutatkozik, a fenntartó a támogatást együttműködési megállapodás keretében külső szolgáltató által biztosítja.

6. Az ellátás igénybevételének módja

Az ellátás igénybevételének módját a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (továbbiakban: Szt.), valamint a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevételéről szóló 9/1999. (XI. 24.) SzCsM rendelet szabályozza, melyek alapján került kialakításra az igénybevételi eljárás rendje.

A támogatott lakhatás igénybevétele önkéntes, az ellátást igénylő, illetve törvényes képviselője szóbeli, vagy írásbeli kérelmére történik, melyet az intézményvezetőnél kell előterjeszteni – aki döntési jogosultsággal rendelkezik az intézményi jogviszony létesítése esetén.

A kérelem előterjesztésekor mellékletként csatolni szükséges a hivatkozott rendelet mellékletei szerint az orvosi igazolást, vagy 30 napnál nem régebbi kórházi zárójelentést, továbbá a jövedelem-nyilatkozatot, valamint a vagyonynyilatkozatot is be kell nyújtani. Vagyonynyilatkozatot abban az esetben nem kell kitölteni, ha az igénylő, vagy a térítési díjat megfizető más személy vállalja mindenkori intézményi térítési díjjal azonos összegű személyi térítési díj megfizetését.

A támogatott lakhatást szenvedélybeteg személyek részére biztosítjuk, így mellékelni kell a szenvedélybetegség fennállásáról szóló szakorvosi véleményt.

A kérelmezés napján megtörténik a kérelem nyilvántartásba vétele.

A támogatott lakhatás alapfeltétele a komplex támogatási szükségletfelmérés lefolytatása, mely eredménye alapján nyújtható a szolgáltatás.

A komplex támogatási szükségletfelmérés elvégzését az intézmény vezetője kezdeményezi a jogszabályokban aktuálisan meghatározott hivatalnál. A komplex szükségletfelméréshez az intézmény biztosítja a belső munkatársat.

Támogatott lakhatás igénybevételét megelőzően előgondozást szükséges végezni, az adekvát intézményválasztást kontrollálja az előgondozás, melynek során a feladatot ellátó munkatárs tájékozik az ellátást igénylő életkörülményeiről, egészségi állapotáról, szociális helyzetéről. Felkészíti a leendő igénybevevőt, és alkalmat ad arra, hogy a szolgáltatás biztosítása előtt tájékoztatást kapjon a támogatott lakhatás lakhatási- és az azt kiegészítő szolgáltatásokról (kötendő megállapodás tartalmáról, térítési díjról, együttélési szabályokról), hogy megfelelően felkészülhessen a beköltözésig.

A támogatott lakhatás szakmai vezető az igénybevétel lehetőségéről írásban értesíti az igénylőt, illetve a törvényes képviselőjét, amely tartalmazza a férőhely elfoglalásának kezdő időpontját és az elhelyezéssel kapcsolatos egyéb teendőket. Soron kívüli elhelyezési kérelem esetén, a soron kívüliség fennállásáról az intézményvezető dönt.

Az ellátás igénybevételét megelőzően az igénylővel, illetve a törvényes képviselőjével az intézményvezető megállapodást köt, mely tartalmazza az ellátást igénybe vevő természetes személyazonosító adatait, az ellátás kezdő időpontját, az ellátás időtartamát, a nyújtott szolgáltatások tartalmát, a szolgáltatási elemek meghatározását, a személyi térítési díj megállapítására, fizetésére vonatkozó szabályokat, belépési hozzájárulás alkalmazása esetén a belépési hozzájárulás összegét, a megfizető személy megjelölését és a megfizetésre – visszafizetésre vonatkozó szabályokat.

A szolgáltatások igénybevétele a megállapodástól függően határozatlan vagy határozott időre szól.

Az igénybevevő által fizetendő személyi térítési díj két részből tevődik össze, egyrészt a lakhatás költségeiből, másrészt a komplex szükségletfelmérés alapján - az Szt. 75. §. (1) bekezdés d) pontja szerinti – igénybe vett szolgáltatások (*felügyelet, étkeztetés, gondozás, készségfejlesztés, tanácsadás, pedagógiai segítségnyújtás, gyógypedagógiai segítségnyújtás, szállítás, háztartási- vagy háztartást pótló segítségnyújtás*) díjából.

A támogatott lakhatás térítésköteles szolgáltatás, melyben figyelemmel kell lenni arra, hogy a személyi térítési díj összességében nem haladhatja meg az igénybe vevő havi jövedelmének (jövedelemhányadának) 80 %-át.

A térítési díj fizetés részletesebb szabályait a megállapodás tartalmazza.

Az igénybevételi eljárással kapcsolatos jogorvoslatra adott a lehetőség – az ellátást igénylő az értesítés kézhezvételétől számított nyolc napon belül a fenntartóhoz, a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság Hajdú-Bihar Vármegyei Kirendeltségéhez (4024 Debrecen, Piac u. 54.) fordulhat.

Az intézményi jogviszony megszűnése, megszüntetése

Az intézményi jogviszony megszűnik:

- az intézmény jogutód nélküli megszűnésével,
- a jogosult halálával,
- határozott idejű intézményi elhelyezés esetén a megjelölt időtartam lejártával, kivéve, ha e törvény rendelkezései alapján az elhelyezés időtartamát meghosszabbítják,
- Szt. 94/C §. a megállapodás felmondásával.
- A jogosult, illetve törvényes képviselőjének kezdeményezése alapján, indoklás nélkül az intézmény vezetője az intézményi jogviszonyt megszünteti.
- A jogviszony a felek megegyezése szerinti időpontban, ennek hiányában a megállapodásban foglaltak szerint szűnik meg.

Az intézmény vezetője az intézményi jogviszonyt írásban felmondhatja abban az esetben, ha az igénybe vevő:

- másik intézménybe történő elhelyezése indokolt,
- az együttélés szabályait súlyosan megsértette,
- az intézményi elhelyezése nem indokolt,
- az Szt. 102. § (1) bekezdése alapján az igénybe vevő, vagy törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy a térítési díj-fizetési kötelezettségnek nem tesz eleget,

a) hat hónapon át folyamatosan térítési díj-tartozás áll fenn, és az a hatodik hónap utolsó napján a kéthavi személyi térítési díj összegét meghaladja, és

b) vagyoni, jövedelmi viszonyai lehetővé teszik a térítési díj megfizetését.

Az intézmény vezetője az ellátás megszüntetéséről, valamint a megszüntetés ellen tehető panaszról írásban értesíti az igénybe vevőt, illetve törvényes képviselőjét. A felmondási idő a megállapodás szerinti 30 nap.

Az intézményi jogviszony megszüntetéséről, a Szellőrózsa Integrált Szociális

Intézmény Hajdú-Bihar Vármegye intézményvezetője dönt. Az intézményi jogviszony megszüntetésével kapcsolatos intézkedésekről az igénybevevőt/törvényes képviselőjét értesíteni kell. Az intézményvezető intézményi jogviszonyt megszüntető döntésével szemben az igénybevevőt /törvényes képviselője jogorvoslattal 8 napon belül az Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság Hajdú-Bihar Vármegyei Kirendeltségéhez (4024 Debrecen, Piac u. 54.) fordulhat. Az intézményi jogviszony megszüntetésével kapcsolatos intézkedés jogerőre emelkedéséig az igénybe vevő ellátásáról az intézmény gondoskodik.

Az intézményi jogviszony megszűnésekor/megszüntetésekor a felek (továbbá az érintett örökös, jogtód) egymással elszámolnak:

- a személyes használati tárgyak és a megőrzésre átvett értékek, vagyontárgyak elvitelének határidejéről, rendjéről és feltételeiről,
- a fizetendő személyi térítési díjjal (hátralékkal, túlfizetéssel),
- az intézmény tárgyi eszközeivel, azokban okozott kár megtérítésének módjával,
- megőrzésre az intézmény részére átadott vagyontárgyakkal, letéti pénztárba leadott készpénzzel,
- az ellátást igénybevevő személyi leltárjával.

7. A szolgáltatásról szóló tájékoztatás helyi módja

Az intézményről bővebb tájékoztatást az érdeklődők a fenntartó <https://szgyf.gov.hu/intezmenyek-2/hajdu-bihar-varmegye> oldalán találnak a Szellőrózsa Integrált Szociális Intézmény Hajdú-Bihar Vármegye intézménynev alatt a Honlap: www.dszszk.hu. linkre kattintva.

A honlapon a szolgáltatással kapcsolatos minden szükséges információ megtalálható, illetve az ellátás kérelmezéséhez szükséges dokumentumok is letölthetők.

A honlapon történő tájékoztatáson túl a telephely szakemberei személyesen, telefonon (tel: 05/54-466-250, 06/54-466-251 és elektronikusan (email: dszsz@dszszk.hu) is nyújtanak tájékoztatást a szolgáltatásokról az érdeklődők részére.

Gyakorlati tapasztalat alapján az igénylők a támogatott lakhatás szolgáltatásairól családtagok, rokonok, ismerősök, más szociális-, vagy egészségügyi szolgáltatók révén is tudomást szereznek. Igény esetén betekintési lehetőséget kínálunk a támogatott lakhatás életébe személyes látogatás során. Érdeklődőknek, kérelmet benyújtóknak felhívjuk a figyelmét a tájékoztató, ismerkedési lehetőségre.

Felvilágosításban, tájékoztatásban az alábbi munkaköröket betöltő személyek kompetensek:

- integrált intézmény intézményvezetője

- támogatott lakhatás szakmai vezető
- lakhatási-és közszolgáltatási koordinátor
- esetfelelős

Záró rendelkezés

Jelen Szakmai Program napján lép hatályba, mellyel a fenntartó által napján jóváhagyott Szakmai Program hatályát veszíti.

Kelt: Debrecen, 2023. október. 30.



.....


Kiss Zoltán
mb. intézményvezető



Fenntartói jóváhagyás:

A Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóságról szóló 316/2012. (XI. 13.) Korm. rendelet 4. § (4) bekezdés a) pontjában foglaltak alapján a Frézia Otthon Báránd Szakmai Programját és annak mellékleteit jóváhagyom.

Kelt: Debrecen, 2023. október 30.



.....

Nagy Kálmán
igazgató
fenntartó nevében

