



90908-D/61-44/2023
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
Szenvedélybetegek nappali ellátása

Szakmai program

2023

Tartalom

1.1. Jogszabályi háttér.....	4
2. A szolgáltatás célja, a létrejövő kapacitások, a megvalósítani kívánt program konkrét bemutatása, a nyújtott szolgáltatáselemek, tevékenységek leírása.....	5
2.1. A szolgáltatás célja.....	5
2.2. A megvalósítani kívánt program konkrét bemutatása	6
2.2.1. Szocioterápiás foglalkozások	8
A nappali ellátáson belül működő szocioterápiás foglalkozások:.....	9
a.) Munkaterápia.....	9
b.) Terápiás és készségfejlesztő foglalkozás.....	9
2.2.2 Szabadidős és egyéb foglalkozások	11
2.2.3. Az intézmény által szervezett foglalkoztatásból származó bevétel felhasználása.....	11
2.2.4. Az intézmény alapfeladatát meghaladó szolgáltatások köre és térítési díja.....	11
2.3. Kapacitások	12
2.4. A nyújtott szolgáltatáselemek, tevékenységek.....	13
2.4.1. A napközbeni tartózkodás biztosítása.....	13
2.4.2. Felügyelet.....	13
2.4.3. Tanácsadás.....	14
2.4.4. Gondozás	14
2.4.5. Készségfejlesztés	15
2.4.6. Háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtás.....	15
2.4.7. A társas kapcsolatok kialakításának és fenntartásának biztosítása.....	15
2.4.8. Társadalmi integráció elősegítése, a szenvedélybetegek iránti társadalmi szemlélet megváltoztatásában való közreműködés:.....	16
3. Más intézményekkel történő együttműködés módja	17
4. Az ellátandó célcsoport megnevezése	19
5. A fenntartó által biztosított szolgáltatáselemek	20
6. Az ellátás igénybevételének módja	21
6.1. Kérelem	22
6.2. Megállapodás	23
6.3. Térítési díj	23
6.4. Az intézményi jogviszony megszüntetése.....	23
7. A szolgáltatásról szóló tájékoztatás helyi módja.....	23

1. Általános rendelkezések

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

- az Intézményi szolgáltatás célját, feladatát,
- az ellátottak körét,
- a feladatellátás szakmai tartalmát, módját, a biztosított szolgáltatások formáit, körét, rendszerességét,
- az ellátás igénybevételének módját, megszűnésének módját
- az ellátás térítési díját
- az ellátottak és az intézményi ellátásban közreműködő dolgozók jogainak védelmével kapcsolatos szabályokat,
- az Intézményre vonatkozó szakmai információkat

A szakmai program a jóváhagyás napján lép hatályba.

A szakmai programot nyilvánosságra kell hozni.

A nyilvánosságra hozatal a következőképpen történik:

- kifüggesztésre kerül az Intézmény hirdetőtábláin,
- honlapon történő megjelenés

A szakmai program módosításakor a nyilvánosságra hozatalról ismételten gondoskodni kell.

A szakmai programot az 1/2000. (I.7.) SzCsM rendelet 5/A § (1) bekezdése szerinti elemeinek változása esetén módosítani kell.

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

Az intézményre vonatkozó adatok

Intézmény megnevezése: Szellőrózsa Integrált Szociális Intézmény Hajdú-Bihar Vármegye

Székhelye: 4032 Debrecen, Böszörményi út 148.

Telephelye: Frézia Otthon Báránd 4161 Báránd, Szociális otthon sétány 1. sz.

A költségvetési szerv irányítása:

Költségvetési és irányító szerv neve, székhelye:

Belügyminisztérium 1051 Budapest, József Attila u. 2-4.

Középirányító szerv neve, székhelye:

Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság 1132 Budapest, Visegrádi út 49.

Középirányító szerv helyi kirendeltsége:

Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság Hajdú-Bihar Vármegyei Kirendeltsége
4024 Debrecen, Piac u. 54.

Az Intézmény által biztosított szolgáltatás:

- Szenvedélybetegek nappali ellátása (1/2000. (I.7.) SzCsM. rend.)

Az Intézmény ellátási területe: Báránd község közigazgatási területe

Az ellátott személyek száma: 82 fő szenvedélybeteg személy

1.1. Jogszályi háttér

- 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 szolgáltatást 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 védelemről és az ilyen adatok szabad áramlásáról

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

2.1. A szolgáltatás célja

A szenvedélybetegek nappali intézménye olyan szociális alapszolgáltatás, mely a szenvedélybeteg személyek napközbeni ellátását, gondozását végzi. A személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről 1/2000. (I. 7.) SzCsM rendelet szerint a szenvedélybetegek nappali intézménye az önkéntességre és a speciális segítő programokra épülve biztosítja az ellátást.

Az igénybe vevők igényei alapján felvilágosító, tanácsadó, tájékoztató, kulturális, szabadidős, képzési, átképzési állásközvetítő, védett lakhatást elősegítő, lakossági és családi programok szervezését és lebonyolítását biztosítja.

A szenvedélybetegek nappali intézményében olyan programokat kell szervezni, melyek elősegítik az ellátást igénybe vevő rehabilitációját, a társadalomba, korábbi közösségébe való visszailleszkedését, valamint a szenvedélybetegek minél szélesebb

körben való elérését. Ennek megfelelően a nappali intézmény programjai nyitottak, az intézményi ellátást igénybe nem vevő személy számára is hozzáférhetőek.

A szenvedélybetegek nappali intézményének nem feladata az alkohol-, drog- és egyéb függőségi problémával küzdő személyek egészségügyi gondozása, azonban az intézményben szervezett foglalkozások és programok révén törekedni kell az életmód-változtatás ösztönzésére, a visszaesés megelőzésére, illetve az intézményben dolgozó szociális munkás révén szükség szerint kapcsolatot kell tartani az ellátott kezelőorvosával, vagy az egészségügyi gondozást végző szakemberrel, továbbá a hozzátartozókkal.

A Frézia Otthon Báránd telephelyen működő Szenvedélybetegek nappali ellátása elsősorban Báránd településen élő, 16. életévüket betöltött, fekvőbeteg-gyógyintézeti kezelést nem igénylő szenvedélybetegek részére nyújt önkéntes alapon igénybe vehető, szociális, egészségügyi és mentális állapotuknak megfelelő alapszolgáltatást. Lehetőséget biztosít a napközbeni tartózkodásra, társas kapcsolatokra, valamint az alapvető higiénés szükségletek kielégítésére.

Célja, hogy a szolgáltatás a komplex támogatási szükségletfelmérés által egyéni szükségletekre alapozott legyen, hosszabb távú ellátásokat kínáljon. A szolgáltatások biztosítása során alapvető szakmai kritérium, hogy az igénybe vevőt a munkatársak a saját sorsa feletti felelősségtudatának a kiépítésében támogassa. Fontos az ismeretek átadása, az önértékelés erősítése, a magatartás és a kapcsolatok megváltoztatása, az erőforrások feltárása. A szolgáltatás nyújtása során egyéni konzultációs és csoportos foglalkozásokat biztosít, helyi igényeknek megfelelő közösségi programokat szervez, valamint helyet biztosít a közösségi szervezésű programoknak, önségítő csoportoknak.

2.2. A megvalósítani kívánt program konkrét bemutatása

A nappali ellátás a Frézia Otthon Báránd telephelyen élő, tizennyolcadik életévüket betöltött, egészségi állapotuk miatt szociális és mentális támogatásra szoruló, önmaguk ellátására részben képes, fekvőbeteg-gyógyintézeti kezelést nem igénylő szenvedélybetegek részére biztosít lehetőséget a napközbeni tartózkodásra, társas kapcsolatokra, valamint a személyes ruházat tisztítására, az alapvető higiéniai szükségleteik kielégítésére.

A nappali ellátás feladata olyan programok biztosítása, mely révén az egyén képessé válik az önellátásra, az önálló életvitelre. A nappali ellátást biztosító intézmény szeretné elérni, hogy az ellátottak kapcsolatai és közösségi részvétele erősödjön, mindezek segítségével az önálló élet kialakításának, illetve a társadalomba való

re/integrációjának esélyét növelje. A szenvedélybetegség esetén a család betegségéről is beszélünk, hiszen a családtagok is érintettek eltérő mértékben ebben a körképben, segítenek fenntartani a szenvedélybeteg személy családi és egyéb rendszerbeli diszfunkcionális működését. Ezért nagyon fontos a családtagokat is bevonni a nappali szolgáltatás nyújtása során.

A szenvedélybetegek nappali intézménye az öntevékenységre, az önsegítésre épülve biztosítja az ellátást igénybe vevők igényei alapján a kulturális, szabadidős, tájékoztató, képzési, átképzési állásközvetítő, lakossági és családi programok, találkozók szervezését, lebonyolítását.

A nappali ellátás igénybevételet a támogatott lakhatási szolgáltatást igénybe vevők esetében komplex támogatási szükségletfelmérés eredménye alapozza meg, de nem feltétlenül szükséges valamennyi szolgáltatást igénybe vevő részére a komplex szükségletfelmérés elvégzése.

A szolgáltatást igénybe vevők:

- *egyrészt*, akik a nyugdíjkorhatár betöltése miatt munkaviszony jellegű munkából, illetve a fejlesztő foglalkoztatásból kikerültek, vagy szocioterápiás jellegű foglalkoztatásra javasoltak. A nappali ellátás nyitvatartási idejében 4-6-8 órát tartózkodnak bent, s veszik igénybe a szolgáltatásokat,
- *másrészt*, azon támogatott lakhatást igénybevevők, akik napi 4-6 órában dolgoznak fejlesztő foglalkoztatásban vagy akkreditált foglalkoztatásban, s a számukra szükséges fejlesztés érdekében a komplex támogatási szükségletfelmérés szerinti óraszámban igénybe veszik a szenvedélybeteg személyek nappali ellátását is.

A nappali ellátást nyújtó intézmény az igénybe vevők részére szociális, egészségi, mentális állapotuknak megfelelő napi életritmust biztosító szolgáltatást nyújt. A szenvedélybetegek nappali intézménye lehetőség szerint olyan programokat szervez, melyek elősegítik az ellátást igénybe vevő rehabilitációját, a társadalomba, korábbi közösségébe való visszailleszkedését.

A szenvedélybetegek nappali intézményének nem feladata a függőségi problémával küzdő személyek egészségügyi gondozása, azonban az intézményben szervezett foglalkozások és programok révén törekedni kell az életmód-változtatás ösztönzésére, a visszaesés megelőzésére.

Ennek érdekében a terápiás munkatársak minden év elején gondozási szükségletfelmérést készítenek az éves terv kialakításához, illetve félévente felméri a kliensek igényeit a programok, a foglalkozások kidolgozásához. A felmérés tartalmazza a

szakmai foglalkozásokat, a szabadidő hasznos eltöltésére vonatkozó igényeket, illetve tárgyi, technikai eszközöket. A felmérés módszere a szóbeli kikérdezés, beszélgetés, majd annak írásban való rögzítése. Az alapszolgáltatási koordinátor a terápiás munkatársakkal hetente esetmegbeszélést tart, illetve az intézmény közvetlen kapcsolatot tart fenn az addiktológiai osztály szakmai munkatársaival, pszichiáterrel. A terápiás munkatárs az ellátottak részére nyújtott szociális szolgáltatások formáiról, rendszerességéről a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló 1/2000. (I. 7.) SzCsM rendelet 79. § (1) bekezdéséhez tartozó „Nappali ellátásban részesülők látogatási és eseménynaplója” dokumentumot vezeti.

Az ellátottak részére napi programokat biztosít, melyek a Szolgáltató Központban valósulnak meg. Ennek része az egyéni és csoportfoglalkozások, melyek heti rendszerességgel ismétlődnek. A csoportfoglalkozások keretében a felmerülő problémák és konfliktusok megoldása az ellátottakkal közösen létrehozott és elfogadott megoldási stratégiákat dolgoznak ki. A csoportfoglalkozás a terápiás munkatárs segítségével valósul meg. A foglalkozások alkalmával konfliktusait próbálják elemezni, pozitív mintákat adni közösen, az egymással való kommunikációt igyekeznek javítani. Megbeszélésre kerülnek a munkavállalás akadályai, problémái, motiválják őket a munkarehabilitációs- és a fejlesztő foglalkoztatásban való bekapcsolódásra, bízva abban, hogy mindezzel elősegíthetik az ellátottak intézményen kívüli foglalkoztatásban való elhelyezkedését.

Életvitelre vonatkozó tanácsadást végeznek, hivatalos ügyek intézésében segítséget nyújtanak

Fontos a szabadidős programok szervezése is. A foglalkoztatás megszervezésének az alapja az ellátott érdeklődési köre. A rendszeres és folyamatos tevékenységek végzése által, a szabadidő értelmes eltöltésének segítségével sikerélményhez jutnak, az önbizalmuk növekedik. A kreatív foglalkozásokat terápiás munkatárs vezeti.

2.2.1. Szocioterápiás foglalkozások

A szocioterápia olyan módszerek összessége, amelynek célja egy adott személy érzelmi, viselkedési zavarainak megszüntetése, mely a betegség következtében károsodott szociális magatartás helyreállítását célozza, vagy új magatartásformák megtanulására biztosít lehetőséget.

A szocioterápiás foglalkozások formáit az ellátást igénybe vevő életkorának és egészségi állapotának megfelelően kell úgy megválasztani, hogy az összhangban legyen az egyén gondozási, fejlesztési, rehabilitációs programban megfogalmazott célkitűzésekkel.

A szocioterápiás foglalkozások formái:

- a.) munkaterápia,
- b.) terápiás és készségfejlesztő foglalkozások,
- c.) képzési célú foglalkoztatás.

A nappali ellátáson belül működő szocioterápiás foglalkozások:

a.) Munkaterápia

A munkaterápia a munkaképesség helyreállításának egyik eszköze, a szenvedélybetegek esetében csak részben teljesítmény-centrikus termelő tevékenység, mely a kliens szomatikus és pszichés állapotának javulását, személyiségének fejlődését, munkaképességének magasabb szintre emelését szolgálja. A munkaterápiában azok az ellátottak vehetnek részt, akik a szakértői vélemény, vagy az intézményvezető megítélése szerint - nem alkalmasak a fejlesztő foglalkoztatás keretében történő munkavégzésre. A foglalkoztatás szervezésénél figyelembe kell venni az ellátott életkorát, általános állapotát, erőnlétét, intellektuális szintjét, kezűgyességét, szerzett munkatapasztalatait, szívesen végzi-e a rábízott feladatot, hiszen fontos, hogy a munkafeladat végzése közben és után is sikerélménye legyen.

A munkaterápia elsődleges célja a munkaképesség fejlesztése vagy szinten tartása annak érdekében, hogy az ellátott alkalmassá váljon a fejlesztő foglalkoztatásban való részvételre. A munkaterápiára egyebekben a terápiás és készségfejlesztő foglalkoztatásra vonatkozó szabályokat kell alkalmazni.

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

A munkaterápiában részt vevő ellátott munkaterápiás jutalomban részesíthető. A munkaterápiás jutalom a munkavégzés jellegétől függően differenciált, melynek összege a munkalapon rögzített tevékenység jellegének és a munkavégzéssel töltött idő függvénye. A munkajutalom havi összegét előzőek figyelembevételével a foglalkoztatást végző szakember és a telephelyvezető javaslata alapján az intézményvezető hagyja jóvá. Amennyiben az ellátott költőpénzben részesül, a költőpénz összege nem csökkenthető a munkaterápiás jutalom összegével.

A munkaterápiás foglalkoztatásban való részvételt az intézmény valamennyi dolgozójának segíteni kell.

b.) Terápiás és készségfejlesztő foglalkozás

A terápiás és készségfejlesztő foglalkozás célja a megmaradt képességek fejlesztése, szinten tartása. A terápiás foglalkozás szervezhető az intézmény környezetében, foglalkoztató helyiségben és az intézményen kívül is.

A terápiás és készségfejlesztő foglalkozásból származó eredmény az intézményben nyújtott ellátás színvonalának emelésére fordítható.

A terápiás és készségfejlesztő foglalkozás keretében kreatív, művészeti, mozgás- és játékterápiák is szervezhetőek, melyek a megmaradt képességek fejlesztését, szinten tartását szolgálják. A szabadidő tartalmas eltöltésére való felkészítést szolgálják, és segítenek kialakítani a szociálisan funkcióképes életvitelt. A foglalkozások célja az egyéni képességek fejlesztése, a társas helyzetekben való viselkedések megtanulása, gyakorlása.

Az intézményben működő formái:

Művészetterápia: a kliensek által készített rajzok esztétikai értéke sok esetben nem bír jelentőséggel, ugyanakkor az általuk kifejezett, vagy az átélt élmény lehet maga a terápia.

Zeneterápia: célja a kiválasztott zenei mű, vagy zenei részlet egyéni, vagy csoportos meghallgatása, pszichés tartalmak átélése, vagy megértése, elemzése. Az intézményben működő ritmuscsoport és kórus körében alkalmazott aktív zeneterápia célja az előadáson keresztül az önkifejezés, a zenélés, közös éneklés felszabadító érzésének a megélése.

Biblioterápia: célja a kiválasztott irodalmi mű, vagy egy részletének egyéni, vagy csoportos meghallgatása, és a befogadásán keresztül érzelmek, gondolatok, emlékek, asszociációk mozgósítása, a résztvevők élete között lévő párhuzamok minél teljesebb kibontása, megértése, elemzése. A lakók által írt próza, vers, esszé lehetőséget ad a szabad önkifejezésre. Ezeket a rendezvényeken is szívesen megismertetik társaikkal.

Mozgásterápia –ezen belül táncterápia: az intézményben működő csoportos formája a táncon keresztül fejleszti a kapcsolatteremtés, kommunikáció lehetőségeit.

Színjátszás-terápia: Elsősorban nem a klasszikus drámaterápia van jelen, az ellátottak inkább a vidám, szórakoztató színpadi jeleneteket kedvelik. A színjátszó terápia alkalmas szocializáló funkciót is betölteni. A sikerélmény a megcsorbult önértékelés, önbizalom helyreállításában nagy jelentőséggel bír.

A foglalkozás heti rendszerességgel zajlanak, igény szerint egyénileg és csoportosan. Az ellátottak részvétele önkéntes. A foglalkozások a készségterületek fejlesztésére irányul az egyéni fejlesztési tervben meghatározott irányok szerint. A foglalkozásokat elsősorban a terápiás és szociális munkatársak tervezik, vezetik, dokumentálják.

2.2.2 Szabadidős és egyéb foglalkozások

Célja: a mindennapi élet tartalommal való megtöltése az egyén adottságainak figyelembevételével. Minden tevékenység célja az ésszerű eredmény elérése, ezért tudatosítani kell az ellátottakkal, hogy mit, miért csinálnak. A feladat, amely, kitűzésre kerül, mindenkor legyen alkalmas az egyén érdeklődésének felkeltésére, feleljen meg életkorának, személyiségének, testi és szellemi állapotának és soha ne legyen megerőltető. Az egészséges élet alapja a rendszeres tevékenység, amely az embert a hasznosság tudatával tölti el, ezáltal fokozza önbecsülését, segíti a szervezet normális működését és lassítja az öregedést, a szellemi leépülés folyamatát.

Egyes programok időszakosan kerülnek megrendezésre, az évszaknak és az időjárásnak megfelelően, míg számos más fajtái napi rendszerességgel szerveződnek, melyek a tartalmas pihenést, közös együttlétet, a szabadidő hasznos és kulturált eltöltését szolgálják.

A klienseknek többféle programot kínál az intézmény, mint kirándulásokon, sportrendezvényeken, közösségi rendezvényeken való részvétel. Szerveznek közös bevásárlást, fagyalatozást, horgászatot, de kedvelik az ellátottak a strandolást is. Részt vesznek hagyományőrző programokon, rendszeres a vallási és nemzeti ünnepekről való méltó megemlékezés is.

Heti, havi rendszerességgel klubszerűen működnek csoportok, ilyen a filmklub, főzőklub, életmód-klub. A napi foglalkoztatás szerves része a társasjáték, keresztretjvény fejtés, pingpongozás. A Farsang, az Anyák napja, Karácsony megünneplése során való részvétel, az azokra való készülődés során a terápiás és készségfejlesztő foglalkozás és a szabadidő hasznos eltöltésére való törekvés összefonódik, valamilyen formában valamennyi ellátott részese ezen programoknak.

2.2.3. Az intézmény által szervezett foglalkoztatásból származó bevétel felhasználása

Az intézmény a fejlesztő foglalkoztatásra vonatkozóan külön engedéllyel rendelkezik, így nem a nappali ellátás keretében történik a foglalkoztatás.

A nappali ellátás keretében csak foglalkozás jellegű tevékenység zajlik, amelyből nem származik bevétele az intézménynek.

2.2.4. Az intézmény alapfeladatát meghaladó szolgáltatások köre és térítési díja

Az intézmény szükség és igény esetén az alapfeladatok körébe nem tartozó szolgáltatások igénybevételét is biztosíthatja.

1. Az intézmény alapfeladatait meghaladó programokért és szolgáltatásokért térítési díjat kell fizetni. Külön szolgáltatásnak minősülnek: a kirándulás, az intézményen kívüli művészeti, kulturális, szabadidős rendezvényen való részvétel.
2. Az intézmény vállalja a programok megszervezését ennek kertén belül kíséretet, felügyeletet biztosít.
3. A programokért, a kapcsolódó szolgáltatásokért a kísérőkként résztvevő intézményi dolgozók költségét (pl.: buszköltség, belépődíjak, étkezés) nem lehet a kliensek terhére elszámolni. A várható költségekről minden esetben előzetes tájékoztatás történik.
4. A kísérők létszámát az igénybevevők állapotának függvényében a támogatott lakhatás szakmai vezető állapítja meg, 10 fő ellátott esetében 1-3 fő.
5. Törvényes képviselővel rendelkező igénybe vevők esetében a törvényes képviselő előzetes írásbeli hozzájárulása szükséges a programokon való részvételhez és a 3. pontban meghatározott költségek megfizetéséhez.

2.3. Kapacitások

A nappali ellátás folyamatos nyitvatartás mellett hétköznapi (hétfő-péntek) 8.00 – 16.00 óra, de szükségletek szerint ez változhat.

A nappali ellátás a Szolgáltató Központban kerül kialakításra.

A szenvedélybetegek nappali ellátását nyújtó nappali intézmény a támogatott lakhatás lakóházainak közelében helyezkedik el. A Szolgáltató Központ tömegközlekedési eszközzel megközelíthető, a buszmegálló 10 perc gyalogos távolságra található. Az épület kialakítása lehetővé teszi az akadálymentes közlekedést. A szolgáltatás nyújtására az alábbi helyiségek kerültek kialakításra:

- a közösségi együttlétre szolgáló helyiség,
 - a személyes, segítő beszélgetésekre szolgáló helyiség,
 - várakozásra alkalmas helyiség,
- foglalkoztatásra, szabadidős tevékenységek lebonyolítására helyiségek,
- a személyi tisztálkodásra szolgáló helyiség,
 - a személyes ruházat tisztítására szolgáló helyiség,
 - az étel tálalására és elfogyasztására szolgáló helyiség,
 - a személyzet tartózkodására szolgáló irodahelyiségek,
 - a jogszabályok előírásainak megfelelő számú fürdő, mosdó, WC,

Az ellátást igénybe vevők részére és a személyzet részére számítógéppel és egyéb irodai eszközökkel rendelkezik a nappali ellátás. (fénymásoló, nyomtató, projektor)

A személyzet és az ellátást igénybe vevők részére telefon- és internethasználat rendelkezésre áll.

A közösségi helyiség és a foglalkoztató helyiségek tévével, rádióval, folyóiratokkal, könyvekkel, társasjátékokkal felszereltek.

Az épület berendezési- és felszerelési tárgyai, valamint a bútorzat megfelelnek a nappali tartózkodáshoz szükséges körülményeknek, valamint az ellátottak életkori sajátosságainak, egészségi és mozgásállapotának.

A szolgáltató központ akadálymentesített, így nem jelent problémát a mozgássérült ellátottak gondozása sem.

A négyszemközti, segítő beszélgetéseket konzultációs szoba teszi lehetővé, ugyancsak kialakításra került a pihenést szolgáló helyiség.

Az akadálymentesített mosdó, fürdőszobák, zuhanyzók az egyéni tisztálkodást teszik lehetővé, valamint mosógép áll rendelkezésre a személyes higiéné biztosítása érdekében. Az intézményi főzőkonyha által biztosított az étkezés, rendelkezésre áll étel tálalására és helyben való elfogyasztására szolgáló helyiség is.

A munkatársak céges mobiltelefonon is elérhetőek, internet biztosított az ellátottak részére is.

Az udvar, a tágas, gondozott park szintén a közösségi élet színteréül szolgál.

Személyi feltételek

A nappali ellátásban dolgozó munkatársak tudása, képessége, képzettsége illeszkedik a szakmai programban meghatározott tartalomhoz. A feladatellátást 1 fő alapszolgáltatási koordinátor, 3 fő terápiás munkatárs/gonozó végzi. Feladataikat az intézmény Szervezeti és Működési Szabályzatában és a munkaköri leírásban foglaltak szerint végzik.

2.4. A nyújtott szolgáltatáselemek, tevékenységek

2.4.1. A napközbeni tartózkodás biztosítása

A szenvedélybetegek nappali ellátása keretében a szolgáltató központban működik, ahol a tárgyi feltételek teljeskörűen adottak, s az ott tartózkodás felügyeletét szakképzett személyzet látja el.

2.4.2. Felügyelet

A felügyelet célja az igénybe vevő fizikai biztonságának fenntartása a nappali intézményben. A viselkedési és egészségügyi kockázat miatt folyamatosan vagy

visszatérően figyelmet biztosítanak az igénybe vevő számára, illetve saját és mások személyes biztonságának érdekében figyelemmel kísérik az ellátott tevékenységét.

2.4.3. Tanácsadás

Igény szerint tájékoztatást nyújtanak, mely lehet általános információnyújtás, vagy egyénre szabott tanácsadás. A hatékony információnyújtáshoz a szolgáltatónak szükséges rendelkeznie a szenvedélybetegekkel kapcsolatos specifikus adatbázissal. Az egyénre szabott tanácsadás esetenként olyan szakmai kompetenciákat igényelhet, amellyel a munkatársak nem rendelkeznek, ezekben az esetekben a megfelelő szakemberek felé történő delegálással valósul meg a tevékenység. Szükség szerint az egészségügyi alapellátást is megszervezi a nappali ellátást biztosító intézmény, a szakellátáshoz való hozzájutás segítése is feladat, amennyiben az ellátottaktól igény mutatkozik, időpontkéréssel segítik a megjelenésüket, illetve segítséget nyújtunk az odajutáshoz. Felvilágosító előadások szervezése, életviteli-, életvezetési-, egészséges életmódról szóló tanácsadás, gyógyászati segédeszközök való hozzájutás segítése is megvalósul. Hivatalos ügyek intézésének segítése, mely során segítséget nyújt a telephely a hivatalos ügyek intézésében, levelezés, válaszlevelek, beadványok, kérelmek megfogalmazásában, megírásában közreműködünk, valamint igény esetén a telefonos ügyintézés zajlik.

2.4.4. Gondozás

Az igénybe vevő bevonásával történő, tervezésen alapuló, célzott segítség mindazon tevékenységek elvégzésében, amelyeket saját maga tenne meg, ha erre képes lenne, továbbá olyan rendszeres vagy hosszabb idejű testi- lelki támogatása, fejlesztése, amely elősegíti a körülményekhez képest legjobb életminőség elérését. Az alapvető gondozási feladatokat szakképzett gondozók végzik. Tevékenységük során ellátják az igénylő testi, lelki és szociális állapotának megőrzésére, illetve javítására irányuló azon feladatokat, melyekre kompetenciájuk kiterjed. A gondozás során fontos szempontunk a részleges, illetve teljes fizikai támogatás szükség szerinti minimalizálása, az önkiszolgálási szint megtartása, stabilizálása. A tevékenységek a testi higiéniaival, tisztálkodással, öltözködéssel, gyógyszerek alkalmazásával, az étkezéssel összefüggő segítések, az önkiszolgálási folyamatok segítése, vagy szinten tartó tevékenység formájában, vagy éppen a segítőnek szükséges ezeket az ellátott helyett elvégezni.

2.4.5. Készségfejlesztés

A készségfejlesztés olyan strukturált tanulási folyamat, amely során az ellátott a hiányzó vagy nem megfelelő módon működő készségeit elsajátítja vagy gyakorolja. Mindezek során különös tekintettel a hatékony kommunikációra és problémamegoldásra, az önellátásra, a munkára, a kapcsolatok kialakítására, valamint a szabadidő eltöltésére fókuszálnak. A tevékenységek során egyrészt a fizikai aktivitás megőrzését, javítását célozzák meg, olyan mozgásos foglalkozások által, mint a csoportos torna, tánc, séta, kirándulások. Másrészt a fejlesztő, szinten tartó foglalkozások kapnak szerepet, kreatív tevékenységek, egészségmegőrző tevékenységek, stb.

2.4.6. Háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtás

A nappali intézmény lehetőséget biztosít az igénybe vevő személyek komfortérzetének, jóléti állapotának eléréséhez, az igénybe vevő közvetlen személyes környezete rendjének, tisztaságának megteremtése és megtartása érdekében, a személyes higiéniai szükségletek kielégítését biztosító feltételek megteremtésével. Lehetőséget biztosít az intézmény a személyi higiéniához szükséges eszközök, anyagok és személyek igénybevételére (pedikűrös, fodrász), valamint a nappali ellátás egységének vizesblokkjaiban napi rendszerességgel igénybe vehető a tisztálkodási lehetőség önállóan, vagy segítséggel. Rendelkezésre áll automata mosógép, melyben szükség szerint a személyes ruházat tisztítása is megoldott. Lehetőséget biztosít a segédeszközök használatára és tisztántartására is.

2.4.7. A társas kapcsolatok kialakításának és fenntartásának biztosítása

Az ember „társas lény”, azonban a szenvedélybetegséggel küzdő személyek sok esetben elszigetelődnek a társadalom többi tagjától, magányosakká válnak. A társas kapcsolatok kiépítése, újra építése fontos feladat, ennek érdekében ösztönző, informáló, kapcsolatszervező tevékenységek szervezését, önsegítő csoportok létrehozását, támogatását kell kezdeményezni. Ennek érdekében a település lakosságát is érintő integrációs szemléletű programokat szervez az intézmény. (pl.: nyílt napok, települési programokon részvétel)

Önsegítő csoportok támogatása, segítése: az intézményben eddig nem működtek ilyen jellegű csoportok, de ennek beindítására már kezdeményezés történt a Püspökladányi Egészségfejlesztési Irodával együttműködésben.

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

2.4.8. Társadalmi integráció elősegítése, a szenvedélybetegek iránti társadalmi szemlélet megváltoztatásában való közreműködés:

Folyamatos törekvése az intézménynek a szenvedélybeteg személyek társadalomba való elfogadásának elősegítése, a velük szemben kialakult félelmek, hiedelmek eloszlására.

Számos program épül az integráció elősegítésére, mint:

- közös megemlékezések, hagyományos ünnepek szervezése más intézményekkel (főként nevelést, oktatást végző szervezetekkel),
- nyílt napok, ismertető, bemutatók szervezése,
- a visszaesés megelőzése érdekében addiktológiai szakrendelővel, pszichiátriai ellátás szakembereivel a meglévő kapcsolat bővítése, közös programok szervezése,
- betegségtudat kialakítását fejlesztő egyéni beszélgetés,
- foglalkozások egyéni, illetve csoportterápia tapasztalati szakértők bevonásával,
- önismereti csoport működése, AA klubokba becsatlakozás,
- konfliktus megelőzési és kezelési tanácsadás, ahol az egyéni és társas kapcsolatokból adódó konfliktusokat próbáljuk kezelni, fókuszálva a kiváltó okokra, amelyek mind az egyéni, mind a társas kapcsolatok megromlásához vezetnek,
- életmód, életvezetési tanácsadás, amely során természetes, baráti kapcsolatokat kutatnak fel közösen az elláttal, megpróbál a klienssel egy olyan életút sémát felvázolni, ami abban segíti, hogy felismerje a betegségéhez vezető okokat, problémákat, illetve melyek azok, amelyek változtatást igényelnek,
- munka és álláskeresési tanácsadás, amely során az ellátottak a szenvedélybetegségükből adódóan nagyon sok esetben elsődlegesen a munkájukat veszítették el, ugyanakkor betegségeik révén nemcsak anyagi, hanem fizikális és mentális leépülés is bekövetkezik, ebből az állapotból aktív munkavállalóvá válni gyakran nagy erőfeszítést igényel a segítők részéről is, mert nagyon nehezen lehet bevonni őket,
- múzeum-, színház-, könyvtárlátogatások,
- az igénybevevők által készített tárgyakkal bemutatók, kiállítások szervezése,
- főiskolák és szakiskolák tanulói számára terephely biztosítása a szociális ismeretek gyakorlati megszerzéséhez.

3. Más intézményekkel történő együttműködés módja

A szolgáltatás biztosítása érdekében a kapcsolattartás számos intézménnyel, szervezettel valósul meg. Az Intézmény fenntartójával való kapcsolattartás a szakmai feladatellátás tervezése, végrehajtása, valamint a szakmai feladatokkal kapcsolatos beszámolási kötelezettség érdekében folyamatos. Más szociális intézménnyel történő kapcsolattartásnak a szakmai kapcsolatok fenntartása, szakmai információk cseréje, új módszerek, modellek intézmények közötti ismertetése szempontjából van jelentősége. Szintén fontos lehet az elhelyezési és áthelyezési ügyekben kölcsönös segítségnyújtás miatt, az igénylő számára legmegfelelőbb intézmény kiválasztása érdekében. Munkaügyi központtal járadék közvetítése miatt rendszeres kapcsolattartás.

Az alap -, és szakorvosi ellátással az ellátást igénybe vevők teljes körű egészségügyi ellátásának érdekében folyamatos a kapcsolattartás, ezen belül a házi orvosokkal és a szakrendelőkkel, addiktológiai gondozóval, pszichiáterrel, kórházi ellátás esetén a kezelő orvosokkal. Az intézmény kapcsolatot tart alapítványokkal, egyesületekkel, egyházakkal és egyéb civil szervezetekkel annak érdekében, hogy az ellátottak számára minél komplexebb és naprakész segítséget tudjunk biztosítani.

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 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
- Addiktológiai gondozó

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

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

Együttműködésben érintett szervezetek, intézmények

- Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság Hajdú- Bihar Vármegyei Kirendeltsége
- Debreceni Járási Hivatal Gyámügyi és Igazságügyi Főosztály
- Polgármesteri Hivatal Báránd
- Hajdúszoboszlói Járási Hivatal Hatósági, Gyámügyi és Igazságügyi Osztály
- más szakosított, és alapellátást nyújtó intézmények
- Magyar Speciális Művészeti Műhely Egyesület
- hatóságok, szakhatóságok
- Hajdú-Bihar Vármegyei Kormányhivatal hivatalai
- Nyugdíjbiztosító, Egészségbiztosító szervek
- Rendőrség
- Járási Gyámhivatal – Püspökladány
- Hajdúszoboszlói Járási Hivatal Népegészségügyi Osztály
- Magyar Vöröskereszt Püspökladány Területi Szervezete
- Hajdúszoboszlói Járási Hivatal Járási Munkaügyi Kirendeltsége
- Egyházak
- Ellátottjogi képviselő, betegjogi képviselő, érdekvédelmi szervezetek
- Családsegítő szolgálatok
- Gyermekvédelmi Szakszolgálat
- Felsőoktatási és köznevelési intézmények

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

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, érdekvédelmi szervezetek:

Feladata az ellátottak érdekvédelmének biztosítása. Az ellátott jogi képviselő havi rendszerességgel látogatja meg a telephely ellátottjait.

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.

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

4. Az ellátandó célcsoport megnevezése

A szenvedélybetegek nappali ellátását a tizennyolcadik életévüket betöltött, fekvőbeteg-gyógyintézeti kezelést nem igénylő szenvedélybeteg személyek vehetik igénybe.

A szenvedélybetegek nappali ellátásnak ellátási területe Báránd község közigazgatási területe.

Az engedélyezett férőhelyszám: 82 fő

Az intézmény 82 fő – bárándi bejelentett lakóhellyel vagy bejelentett tartózkodási hellyel rendelkező szenvedélybeteg személy részére biztosít lehetőséget a napközbeni tartózkodásra, a társas kapcsolatok ápolására, valamint az alapvető higiéniai szükségletek kielégítésére. Az ellátás igénybevétele a szenvedélybetegség más és más szakaszában lévő, eltérő motivációjú, eltérő szociális helyzetű, családi- és társadalmi kapcsolatú szenvedélybetegek, addiktív problémával küzdő személyek esetében valósul meg. Valamennyien szenvedélybetegségük miatt korábban fekvőbeteg-gyógyintézetben kezelték, esetükben a függőségi probléma évek óta megjelent. Közülük többen az absztinencia fenntartásában igényelnek segítséget, de vannak aktív szerhasználók, főképpen alkoholfüggőségben szenvedők.

Az ellátottak diagnózis szerinti összetétele sokféle: az igénybevevők közül alkohol dependens diagnózis a vezető kórkép, néhányuk drog- és pszichoaktív szerhasználó. Ezekhez társul sokuknál alkohol okozta demencia, alkohol okozta mentális- és viselkedészavarok, reziduális zavarok. Mindemellett szorongás, depresszió, organikus hangulatzavar is jelen van. A diagnózisok keverték is lehetnek, és a felsorolt függőségekhez általában nikotin- és koffeinfüggés is társul, egyre több esetben játékszenvedély.

Jellemző főbb problémák az addikció mellett, mely a reintegrációt is gátolja:

- Megélhetési problémák: a jövedelem nélküliség, az alacsony jövedelem a napi életvitelt teszi bizonytalanná (hátralékok megjelenése, fizetési kötelezettségek elhalasztása, az alapvető szükségletek kielégítésének nehezítettsége).
- Foglalkoztatással kapcsolatos problémák: a munkahely elvesztése, munkaügyi problémák, elhelyezkedési nehézségek, a munkaerő-piaci elvárásokhoz nem

illeszkedő egyéni tudás, végzettség, mobilitás hiánya, valamint munkaadói oldalról hátrányos megkülönböztetés.

- Lakhatással kapcsolatos problémák: lakásfenntartási adósságok, lakáselvesztés.

- Kapcsolati problémák: családon belüli és más személyközi kapcsolati konfliktusok, gyakran a kapcsolatok teljes hiánya, az elmagányosodás. Kommunikációs zavarok, erőszak megjelenése, bántalmazás, gyermeknevelési problémák.

Az igénybe vevők férfiak és nők vegyesen. A szenvedélybetegség diagnózisból adódóan nem szerinti megosztottság: többségében férfi és csak egyharmadában női ellátott. Az átlagéletkor 60 év feletti. A függőség tárgya általában az életkorból adódik. A kábítószer, kábító hatású egyéb szer addikció 34-40 éves életkorig jellemző, az alkoholbetegségben szenvedők életkora az idős korosztályig tolódik. A játék- és egyéb szenvedély életkori sajátossága változó. Támogatott lakhatásba, intézménybe való beköltözésük előtt ritka volt az állandó lakhatás, a rendezett életkörülmény. Iskolai végzettségüket tekintve alapfokú végzettség nélkülítő az egyetemi, doktori végzettségig többféle iskolázottsági szint előfordul. Az igénybe vevők kétharmadának csak általános iskolai végzettsége van, kisebb számban rendelkeznek közép- és felsőfokú végzettséggel, és többeknél elmondható, hogy nincs 8 általános iskolai végzettségük. Korábban túlnyomó többségben a mezőgazdaságban, iparban, építőiparban, kereskedelemben voltak alkalmazásban, néhányan végeztek csak szellemi tevékenységet. Jövedelmi helyzetüket tekintve munkaviszony és munkavégzésre/foglalkoztatásra irányuló egyéb jogviszonyból egyharmaduk rendelkezik jövedelemmel, nyugellátást, valamint egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátást szintén hasonló arányban kapnak, megváltozott munkaképességű személyek ellátásában csaknem fele létszámban részesülnek. Önkormányzat, járási hivatal, állami foglalkoztatási szervek által folyósított rendszeres pénzügyi ellátásokat a kliensek egynegyedének részére folyósítanak.

Társadalmi, családi kapcsolataik leépülőben vannak vagy teljesen leépültek, hivatalos ügyeik intézésére többségében önállóan képtelenek. Mindezen téren ellátási szükségletek jelentkeznek, valamint napi életvezetésükben és életvitelükben is segítséget, támogatás igényelnek.

5. A fenntartó által biztosított szolgáltatáselemek

Felügyelet keretében kontrollt az igénybe vevő lakó- vagy tartózkodási helyén, illetve a szolgáltatásnyújtás helyszínén lelki és fizikai biztonságát szolgálva, személyes jelenléttel.

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

Tanácsadás, melyen belül vélemény-, javaslatkialakítási folyamatot biztosít az igénybe vevő bevonásával, a jogait, lehetőségeit figyelembe véve, élethelyzetének, szükségleteinek megfelelően. A megfelelő információ átadása valamilyen egyszerű vagy speciális felkészültséget igénylő témában, amely valamilyen cselekvésre, magatartásra ösztönöz, vagy nemkívánatos cselekvés, magatartás elkerülésére irányul.

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

Pedagógiai segítségnyújtás, melyen belül szocializációs, pedagógiai, andragógiai és gerontológiai eszközökkel olyan viselkedések, attitűdök, értékek, ismeretek és képességek átadása közvetlen és közvetett módon, melynek eredményeként az igénybe vevő lehetőséget kap képességei kiteljesítésére, fejlődésében egy magasabb szint elérésére.

Gyógypedagógiai segítségnyújtás keretében a fogyatékoságból adódó akadályozottság kompenzációjára szolgáló, a gyógypedagógia körébe tartozó komplex tevékenységrendszer biztosít az igénybevevő, a családja és környezete képességeinek legteljesebb kibontakoztatása, a funkciózavarok korrekciója és a rehabilitáció érdekében. (szenvedélybeteg személyek esetében társuló fogyatékoság esetén releváns)

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

Közösségi fejlesztés az intézmény által szervezett, illetve meghívásos városi, vármegyei és országos, valamint partner intézményi programokon való részvétel keretében kerül megvalósításra.

6. Az ellátás igénybevételének módja

Az intézményben a szenvedélybeteg személyek részére nyújtott nappali ellátás szolgáltatást bárándi bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező

személy veheti igénybe, a komplex szükségletfelmérés során megállapított támogatási szükséglet mértékének megfelelően.

6.1. Kérelem

A szenvedélybetegek nappali ellátási formájának igénybevétele önkéntes, az ellátást igénylő és/vagy törvényes képviselője kérelmére történik. Az intézményi jogviszony kezdete előtt a kliens kérelmet tölt ki az intézmény szociális ellátásainak igénybeviteléről, célszerű írásban benyújtani, de lehetőség van szóban jelezni.

Amennyiben az ellátást igénylő személy cselekvőképtelen, a kérelmet az érintett személy véleményének lehetőségek szerinti figyelembevételével törvényes képviselője terjesztheti elő.

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

A kérelemhez az alábbi, 9/1999.(XI.24.) SzCsM rendelet szerinti dokumentumokat szükséges mellékelni:

- a rendelet 1. sz. melléklet I. része szerinti orvosi igazolást vagy a fekvőbeteg-
gyógyintézeti ellátás ideje alatt, illetve annak megszűnését követő 30 napon belül
történő igénylésénél a kórházi zárójelentést,
- a rendelet 1. számú melléklet II. része szerinti jövedelemnyilatkozatot,
- az igénybevevő szakorvosának, kezelőorvosának szakvéleményét.

Nem szükséges ismételt benyújtani ezen dokumentumokat, amennyiben az igénylő ugyanannál az integrált intézménynél igényel más ellátást, ahol ellátásban részesül, feltéve, hogy a dokumentumok három hónapnál nem régebbiek.

Az 1993. évi III. tv. előírásainak megfelelően a szolgáltató intézmény vezetője a szolgáltatásra vonatkozó igényt érkezésének napján nyilvántartásba veszi.

A felvételt nyert személlyel az intézményvezető megállapodást köt az ellátás igénybeviteléről.

A megállapodás megkötésekor az intézményvezető tájékoztatást ad a kliens számára, aki írásban nyilatkozik a tájékoztatásban foglalt tudomásulvételéről, tiszteletben tartásáról, közli a szükséges adatait az intézményben vezetett nyilvántartásokhoz, és nyilatkozik arról, hogy a személyi adataiban beállott változásokat haladéktalanul közli az intézmény vezetőjével.

6.2. Megállapodás

Az ellátás igénybevételekor a szolgáltatást nyújtó, illetve az ellátást igénybe vevő, valamint az ellátást igénybe vevő törvényes képviselője megállapodást köt, amely tartalmazza:

- az intézményi ellátás kezdetének időpontját és időtartamát
- az intézmény által nyújtott szolgáltatások tartalmát
- a személyi térítési díj megállapítását, fizetésére vonatkozó szabályokat
- az ellátás megszüntetésének módjait
- az igénybevevő természetes személyazonosító adatait

Az intézmény ellátását az intézménnyel fennálló jogviszony létesítése nélkül nem lehet igénybe venni.

6.3. Térítési díj

Az igénybe vevő a fenntartó által meghatározott térítési díjat fizet.

Az intézményi térítési díjat külön meg kell határozni

- a csak napközbeni tartózkodást igénybe vevőkre, illetve
- a napközbeni tartózkodást és ott étkezést igénybe vevőkre

Az intézményi ellátásért fizetendő személyi térítési díj nem haladhatja meg az ellátott havi jövedelmének 15%-át a nappali ellátás igénybe vétele esetén.

Térítési díjjal kapcsolatos tudnivalókat részletesen a Megállapodás szabályozza.

6.4. Az intézményi jogviszony megszüntetése

Az intézményi jogviszony megszűnik

- a jogosult halálával,
- határozott idejű elhelyezés esetén a megjelölt időtartam lejártával, kivéve, ha az meghosszabbítható,
- az intézmény házirendi pontjainak súlyos megsértése esetén,
- a jogosult kezdeményezése alapján
- másik intézményben történő elhelyezés esetén
- intézményi elhelyezése nem indokolt

7. A szolgáltatásról szóló tájékoztatás helyi módja

Fontos, hogy az intézmény szolgáltatásairól minél több ember tudomást szerezzen, ennek érdekében a fenntartó honlapján (hajdubihar.szgyf.gov.hu) tájékoztatást nyújt az intézmény szolgáltatásairól.

Intézményi honlap

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 intézménynevén 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
- alapszolgáltatási koordinátor

Záró rendelkezés

Jelen Szakmai Program 2023.....¹¹⁻⁰¹.....napján lép hatályba.

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 Bátor Nappali ellátás szolgáltatás Szakmai Programját és annak mellékleteként a Házirendet és a Megállapodás tervezetét jóváhagyom.

Kelt: Debrecen, 2023. október.....³⁰.....

.....
.....

Nagy Kálmán
igazgató
fenntartó nevében