

SZAKMAI PROGRAM

KOSZISZ Gesztenyés Szociális Intézmény

(Székhely)



Tartalomjegyzék

I. ÁLTALÁNOS JELLEMZŐK.....	3
II. A SZOLGÁLTATÁS CÉLJA.....	4
III. A MEGVALÓSÍTANI KÍVÁNT PROGRAM KONKRÉT BEMUTATÁSA, A LÉTREJÖVŐ KAPACITÁSOK, A NYÚJTOTT SZOLGÁLTATÁSI ELEMÉK, TEVÉKENYSÉGEK LEÍRÁSA.....	5
Az intézmény infrastrukturális és tárgyi jellemzői, kapacitásai.....	6
A teljes körű ellátás keretében biztosított szolgáltatások.....	7
Étkeztetés megszervezése.....	7
Ruházat, textília biztosítása.....	7
Személyi higiéné.....	8
Egészségügyi ellátás.....	9
A mentálhigiénés ellátás biztosítása.....	13
A foglalkoztatás.....	18
Az érték- és vagyonmegőrzés szabályai.....	21
Az intézményben elhunytak eltemetetésének megszervezése.....	21
Szabadidős programok szervezése (kirándulás, rendezvények).....	22
Az intézmény alapellátáson túl nyújtott szolgáltatásai eseti térítési díj ellenében.....	22
Életterek elkülönítése.....	23
Ellátási színterek.....	23
IV. Más intézményekkel történő együttműködés módja.....	23
V. Az ellátandó célcsoport megnevezése.....	24
VI. Az ellátás igénybevételének módja.....	24
VII. A szolgáltatásról szóló tájékoztatás helyi módja.....	25
VIII. ZÁRADÉK.....	26



I. ÁLTALÁNOS JELLEMZŐK

Az engedélyes neve, székhelye:

KOSZISZ Gesztenyés Szociális Intézmény

2463 Tordas, Gesztenyés út 1.

Az engedélyes telephelyei:

- KOSZISZ Gesztenyés Szociális Intézmény Hangyasori Otthona 2463 Tordas, 255/4. hrsz.
- KOSZISZ Gesztenyés Szociális Intézmény Borostyán Otthona 2463 Tordas, Somogyi B. utca 35.

Az engedélyes fenntartója:

Kolping Oktatási és Szociális Intézményfenntartó Szervezet

1035 Budapest, Vihar utca 8.

Az engedélyes illetékessége, működési területe:

Országos

Az engedélyes jogállása:

önálló jogi személy

önállóan gazdálkodó költségvetési intézmény

Az engedélyes fő tevékenységének államháztartási szakágazati besorolása:

	szakágazat száma	szakágazat megnevezése
1	871000	Bentlakásos, nem kórházi ellátás, ápolás

Az engedélyes alaptevékenysége:

Fogyatékos személyek (enyhe, közép súlyos, illetve súlyos értelmi fogyatékos személyek) ápolást, gondozást nyújtó intézményi ellátása.

Az intézmény alaptevékenységének kormányzati funkció szerinti megjelölése:

	kormányzati funkciószám	kormányzati funkció megnevezése
1	101211	Fogyatékos-sággal élők tartós bentlakásos ellátása
2	107030	Szociális foglalkoztatás, fejlesztő foglalkoztatás

A szakmai program mellékletei:

- 1. sz. melléklete a Megállapodás
- 2. sz. melléklete az Intézmény Szervezeti és Működési Szabályzata
- 3. sz. melléklete Házirend



Az engedélyes vállalkozási tevékenysége:

Vállalkozási tevékenységet nem folytat.

II. A SZOLGÁLTATÁS CÉLJA

Szakmai program a vonatkozó jogszabályok, az egyedi sajátosságok alapján meghatározza az intézmény szakmai tevékenységét, az ellátás biztosításának hosszú távú céljait. Az emberi méltóság tiszteletben tartása, az intézményes gondoskodás egyik legfontosabb kérdése. Az igénybevétel során ez úgy valósíthat meg, hogy valamennyi lakó egyénre szabottan, szükségleteinek megfelelően kapja meg a lehető legmagasabb szintű ellátást, ápolást, támogatást.

Folyamatosan tekintettel kell lenni az ellátott magánélethez való jogára, s e jogérvényesítést a munkatársak körében tudatosítani kell. A szolgáltatások az adott ellátási területen teljes-körűen lefedik az ellátottak szükségleteit, az egyenlő bánásmód elvét követve, minden ellátottnak azonos mértékben és minőségben járnak. Fontos az ellátási minőség folyamatos fejlesztése az ellátottak igényeihez igazodva, természetesen tekintetbe véve a gazdasági infrastrukturális lehetőségeket. Az intézmény valamennyi szolgáltatását tekintve hangsúlyos a segítő gondozási modell erősítése, mely során a munkatársak az ellátott valós szükségleteihez igazodva életútjának segítőivé, döntéseinek támogatójává, tanácsot adó kísérőjévé válnak.

A fogyatékos személyek ellátásában ideértve a pszicho-szociális fogyatékkal élőket is, az intézmény tekintettel van a fogyatékos személyek jogairól és esélyegyenlőségük biztosításáról szóló 1998. évi XXVI. törvény alapgondolatára, mely szerint:

„A fogyatékos emberek a társadalom egyenlő méltóságú és egyenrangú tagjai.”

Ehhez biztosítani kell a normalizáció, az integráció, az autonómia elvének megvalósítását úgy, hogy a változás középpontjában maga az akadályozottsággal küzdő ember áll.

A törvény a deklarált normalizáció hiányok helyett az alapvető fejlődési lehetőségek meglévő szintjeit keresi. Azért, hogy az akadályozottsággal élő ember előtt megnyithassa a környezete megismeréséhez, alakításához szükséges készségeket, a zárt intézeti életforma helyett a lakóközösségekbe való visszahelyezést szorgalmazza. Intézményünkben az „Otthon az otthonban program” e törekvések és célkitűzések platformja kíván lenni.



KOSZISZ Gesztenyés Szociális Intézmény

III. A MEGVALÓSÍTANI KÍVÁNT PROGRAM KONKRÉT BEMUTATÁSA, A LÉTREJÖVŐ KAPACITÁSOK, A NYÚJTOTT SZOLGÁLTATÁSI ELEMEEK, TEVÉKENYSÉGEK LEÍRÁSA

A KOSZISZ Gesztenyés Szociális Intézmény székhelyén, valamint két telephelyen biztosítja a szakosított ellátást összesen 272 férőhelyen. Az intézmény székhelyén 200 férőhelyen, valamint a Hangyasori telephelyen 60 férőhelyen működik a fogyatékos személyek otthona. Integrált környezetben, Tordas településen található a fogyatékos személyek ápoló-gondozó célú lakóotthona összesen 12 férőhelyen.

Az engedélyes illetékessége, működési területe: Országos

Intézmény neve	Címe	Ellátási forma	Engedélyezett férőhelyek száma
KOSZISZ Gesztenyés Szociális Intézmény	2463 Tordas, Gesztenyés út 1.	fogyatékos személyek otthona	200

A szakmai munka legfontosabb feladata az ellátottak nyugodt, harmonikus életkörülményeinek, s az aktív életvitel lehetőségének folyamatos megteremtése. Olyan otthon biztosítása számukra, ahol személyiségük kiteljesedhet, képességeik fejlődhetnek, s a gondozás, az egészségügyi ellátás, a mentálhigiéné, a foglalkoztatás területén szakszerű ellátásban részesülnek. Másik fontos feladat az intézmény szakmai szemléletének elmélyítése, egy olyan szemlélet megteremtése, ahol a személyzet minden tagja segítővé válik és az ellátottak kísérését, a mindennapi rutinmunka mellett végzi.

Az intézmény életét a természetes életritmushoz, életformához közelítve kell megszervezni. A normalizációs törekvések a környezet alakításában, a mindennapi élethelyzetek megszervezésében, a lakók és a személyzet szemléletében válhatnak valóra.

A lakószobák az egyéni ízlést, a közösségi helyiségek pedig az otthonosságot kell, hogy tükrözzék. Az uniformizálás a lakók ruházatában, a szűkebb és tágabb környezet alakításához szigorúan tilos. Minél inkább törekedni kell a lakók autonómiájának biztosítására, az egyéni döntések támogatására, illetve a döntések következményeinek viselésére.

Kiemelt feladat a hétköznapiak megszervezése oly módon, hogy az ünnepek a hétköznapioktól elkülönüljenek és a hétköznapiokon belül is legyen lehetőség az aktív pihenésre és szórakozásra. Ennek alapja az egyénre szabott ellátás erősítése, a fejlesztési tervek maradéktalan végrehajtása. A gondozási munka fejlődése során a fejlesztési feladatok beépülnek a gondozási munkafolyamatokba is, a fejlesztés egy része a napi élethelyzetekből kiindulva valósul meg, ezért a fejlesztést nem csak a



mentálhigiénés munkatársak végzik, hanem az ápolók, gondozók is, illetve az intézmény valamennyi munkatársa élethelyzettől függően.

Az intézmény az egymásra épülő ellátások modelljét kívánja megvalósítani, ami a lakó önellátási fokától függ alapvetően.

Minimális önellátási képesség esetén teljes körű ellátást kell biztosítani, de ha az önellátás foka javul, illetve a lakó teljesen önellátó, akkor önálló autonómia biztosítása mellett lakóotthoni szolgáltatást vehet igénybe.

Az intézmény infrastrukturális és tárgyi jellemzői, kapacitásai

A központi intézmény és telephelyeinek infrastruktúrája megoldott és jó. A víz, villany és földgáz ellátás alapvetően közüzemi hálózatról történik. Rendelkezésre áll egy 125 kW teljesítményű diesel aggregát, mint tartalék áramforrás, mely teljesen automatizált. A szennyvíz elvezetése és megsemmisítése az ingatlanokról saját biológiai tisztítóval történik, melyet szerződés alapján egy külső cég üzemeltet. A központi telephelyen keletkező kommunális hulladékot a Velencei-Tavi Hulladékgazdálkodási Nonprofit Kft. szállítja heti rendszerességgel.

A vezetékes telefon ellátása és az internet kapcsolat is megoldott. A székhely rendelkezik internet hálózattal, televízió szolgáltatással, valamint tűzjelző hálózattal, mely automatikus átjátszással jelez a tűzoltóság felé, a berendezés jogszabály szerinti felügyelete és rendszeres karbantartása megoldott. A fűtés és melegvíz szolgáltatást földgáz üzemű berendezések végzik.

Az épület új (2024) kazánokkal rendelkezik. Az épület tetőfelületén található egy 64 m² felületű napkollektor, amely a használati melegvíz előállítását segíti, így jelentős mennyiségű földgáz megtakarítás érhető el, valamint egy 50 kW teljesítményű napelem-rendszer, amellyel jelentős mennyiségű villamos energia megtakarítás érhető el.

A központi épületben az ellátottak 4, 2x2, 2 és 2x1 ágyas lakrészekben élnek, melyekben zuhanyzós fürdőszobák, beépített szekrényekkel ellátott előterek találhatók. Az ötven fős lakóegységek – teakonyhákkal, közös fürdőszobákkal, társalgókkal és nővérszobával – az épület két szintjén L-alakban helyezkednek el, négy gondozási egységként funkcionálva.

A földszinti aulából – mely egyben a látogatók fogadásának színtere is – fodrászat, orvosi rendelő nyílik. A középrész tetőterében négy foglalkoztató helyiség működik, melyet 80 fő befogadására terveztek. A foglalkoztatás további helyszíne a felvonulási épület felújítása után kialakított faház, ahol 60 fő dolgozik. Zárt és nyitott folyosó vezet a 100 fős ebédlőbe, mögötte modern, 400 adagos konyhaüzem húzódik, mely HACCP minősítéssel rendelkezik. Az épületben mosoda, karbantartó



műhely üzemel. A lakók mozgásfejlesztését kondicionáló terem, két szabadtéri sportpálya, valamint speciálisan kialakított mozgásfejlesztő centrum szolgálja. Közösségi szintér a belső udvar, mely különösen tavasszal és ősszel jelent kellemes környezetet, motiválva a szabadtéri tartózkodást.

Az épület akadály-mentesített, a segédeszközzel, kerekesszékekkel közlekedők számára megközelíthető és használható, már a tervezés során figyelembe vették ezt a követelményt. A bejáratok, az oda vezető utak, a belső terek kialakítása során az akkori előírásoknak megfelelően lettek kialakítva. Az ellátottak szintek közötti közlekedését, önállóan használható liftek segítik. Vannak kifejezetten mozgáskorlátozottak számára kialakított lakószobák, melyeknek a berendezési tárgyai, bútorai, a fürdők, mosdók kialakítása minden igényt kielégít. A társalgók, étkezők, közösségi terek jól megközelíthetőek mindenki számára.

A szállítási feladatok ellátására több gépjárművel rendelkezünk, többek között 2 db 9 személyes vegyes használatú személygépkocsi, 1 db 2 személyes kisáru szállító.

A teljes körű ellátás keretében biztosított szolgáltatások

Étkeztetés megszervezése

A lakók korához, egészségügyi állapotához kell, hogy alkalmazkodjon az intézmény által szolgáltatott ételmenü mennyisége és minősége. A diagnózisoknak megfelelően, a diéta biztosítása elengedhetetlen az orvos utasítása szerint. Külön gondot kell fordítani az étkezés kulturáltságára.

Az étteremben az arra rászorulóknak a felszolgálást, kiszolgálást a gondozók és a mentálhigiénés munkatársak végzik.

Segítenek az ételmenü aprításában, gyümölcs héjának eltávolításában, apróbb cikkekre történő darabolásában is. Felhívják az ellátottak figyelmét a folyamatos folyadékpótlásra és ehhez a szükséges segítséget megadják.

A teakonyhák lehetőséget teremtenek arra, hogy egyszerűbb ételeket a lakók szabadidejükben szakkörök alkalmával vagy saját igényük szerint elkészíthessenek. A gondozók, fejlesztők feladata, hogy a főzést felügyeljék, illetve figyeljenek az ételmenü eltarthatóságára is. Lejárt szavatosságú, saját maguk által előállított, illetve az indokolt esetben étteremből felhozott ételmenü másnap már fogyasztásra nem alkalmas.

Ruházat, textília biztosítása

Az ellátást igénybe vevő az intézményben saját ruházatát és textíliáját használja. Az ellátott ruházata mindig tiszta, rendezett, ízléses és az évszaknak megfelelő legyen. A gondozó feladata, hogy a



ruházat szennyeződését észlelje, és tapintatosan figyelmeztesse a lakót a szükséges ruhacserére, illetve szükség szerint a ruha kiválasztásában és az öltözködésben segítsen.

Az ellátottak általában megfelelő mennyiségű és minőségű saját ruházattal rendelkeznek, melynek mosatásáról az intézmény gondoskodik. A névvel ellátott textiláru a mosást, vasalást, javítást követően visszakerül a lakóhoz.

Abban az esetben, ha a lakó nem rendelkezik megfelelő mennyiségű és minőségű ruházattal, az otthon - a teljes körű ellátás részeként -

- legalább három váltás fehérneműt és hálóruhát
- az évszaknak megfelelő legalább két váltás felsőruházatot, utcai cipőt, szükség szerinti más lábbelit
- ha indokolt az életkornak megfelelő sportruházatot

biztosít a lakó részére.

Az otthon által személyes használatra átadott ruházat az intézmény tulajdona. A lakó nem kötelezhető az intézmény által nyújtott ruházat igénybevételére.

Az intézményi textíliáról nyilvántartást szükséges vezetni és megőrzéséről a gondozási egységeken belül gondoskodni szükséges. Évente egy/két alkalommal saját ruha-selejtezés történik az ellátott/gondnok közreműködésével.

Az intézmény a textíliával való ellátás keretében, valamint a személyes higiéné biztosítása érdekében ellátottanként

- három váltás ágyneműt,
- a tisztálkodást segítő három váltás textíliát, valamint a tisztálkodáshoz szükséges anyagokat és eszközöket szükség szerint biztosítja.

Személyi higiéné

A személyi és környezeti tisztaság megőrzése, fenntartása a lakók és a dolgozók közös érdeke és feladata.

Az otthon dolgozóinak feladata a környezeti tisztaság folyamatos fenntartásának megszervezése. Az otthon lakóinak személyi higiénéjéért a gondozók felelősek. A dolgozók a lakók részére kötelesek a tisztálkodáshoz szükséges segítséget biztosítani.

Az otthon biztosítja a tisztálkodáshoz szükséges anyagokat igény szerint, de lakónként-legalább:

- 1 db tusfürdő (300 ml) / hó
- 1 tb fogkrém / hó, 1db fogkefét / 3 hó



- 1 db sampont szükség szerint (300 ml)
- 2 tekercs WC-papírt / hó
- igény szerint borotvát, borotvahabot

Egészségügyi ellátás

Az egészségügyi ellátás keretében a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmény köteles gondoskodni az igénybe vevő:

- egészségmegőrzését szolgáló felvilágosításáról,
- rendszeres orvosi ellátásról,
- szükség szerinti alapápolásáról, az otthoni szakápolási tevékenységről szóló 20/1996. (VII. 26.) NM rendeletben meghatározott szakápolási tevékenységekről
- szakorvosi, illetve sürgősségi ellátáshoz való hozzájutásáról,
- kórházi kezeléséhez való hozzájutásáról,
- a gyógyszerellátásáról,
- gyógyászati segédeszközeinek biztosításáról.

Az intézmény munkaszerződéssel rendelkező orvosai (pszichiáter heti 20 órában, neurológus heti 10 órában, háziorvos heti 30 órában) biztosítják az ellátást igénybe vevő egészségügyi állapotának rendszeres ellenőrzését, az orvosi tanácsadást, az egészségügyi tárgyú jogszabályokban meghatározott szűréseket, a gyógyszerrendelést, valamint szükség esetén az egészségügyi szakellátásba történő beutalást.

Az egészségügyi ellátórendszer hatékony munkavégzése megkívánja a különböző képzettségű szakemberek munkáját. Az ápolás legtöbb területén az ápoló több más egészségügyi szakemberrel együtt közösen tevékenykedik, a betegek átfogó ellátása érdekében. Az egészségügyi ellátást az egészségügyi csoport végzi az intézmény vezető ápolója és az egészségügyi részleg koordinátora szervezésével és irányításával.

Az egészségügyi ellátás az alábbi főbb feladatokkal egészül ki:

- orvosi rendeléseken az asszisztencia biztosítása,
- rendszeres orvosi vizit megszervezése betegszobai ellátás alkalmával,
- tájékoztatási, értesítési kötelezettség,
- betegjogok betartása,
- gyógyszerellátás, gyógyászati segédeszköz ellátás és az ezzel kapcsolatos teljes körű ügyintézés,



KOSZISZ Gesztenyés Szociális Intézmény

- betegszobai ellátás és teljes körű alapszükséglet kielégítés, amennyiben az ellátott pszichés és fizikális állapota ezt igényli,
- korlátozó intézkedés,
- veszélyes hulladék kezelése,
- informatikai rendszer kezelése és használata,
- előírás szerinti dokumentáció vezetése,
- havi gyógyszer kiadás-bevétel, könyveléssel,
- elektronikus adatszolgáltatással.

Gyógyszerelés, gyógyászati segédeszköz ellátás

Az intézmény az ellátásban részesülők rendszeres gyógyszer szükségletének megfelelő hozzájutást biztosítja, ennek keretében gondoskodik, különösen a gyógyszerek beszerzéséről és tárolásáról. A rendszeres gyógyszerkészletet havonta az intézmény orvosa állítja össze, az intézmény vezető ápolójának javaslata alapján, melynek során figyelemmel kell lenni az ellátást igénybe vevők egészségügyi állapotára. Az intézmény az eseti-, és rendszeres gyógyszerkészletet (alap gyógyszerkészlet) az ellátottaknak térítésmentesen biztosítja.

Az intézmény ellátásában részesülő egyének rendszeres és alkalmi gyógyszeres ellátásban részesülnek, melyet minden esetben orvosi utasítás előz meg. Az orvosi utasítás tartalmazza a gyógyszer nevét, vagy hatóanyagát, annak adagolását és a javasolt terápia időtartamát. Az utasítás minden körülmények között írásban kerül rögzítésre, melyet az orvos, vagy az orvosi asszisztens végez. Az ellátottaknál alkalmazott gyógyszeres terápiák maradéktalanul a gyógyszerprogramban rögzített egyéni gyógyszerlapok szerint történnek.

Az alap gyógyszerkészletet minden módosítás esetén hirdetmény útján közzé kell tenni, mely elérhető ellátottak és hozzátartozóik számára. Az alap gyógyszerkészlet minden esetben megfelel a Szakmai rendeletben foglaltaknak.

Az intézmény az alap gyógyszerkészletben, valamint a rendszeres és eseti egyéni gyógyszeres szükséglet körébe tartozó gyógyszerek, továbbá a gyógyászati segédeszközök közül, elsősorban a közgyógyellátási igazolványra felírható, illetve a társadalombiztosítás által támogatott gyógyszert és gyógyászati segédeszközt biztosítja.

Gyógyító-megelőző ellátás



Az intézmény egészségügyi ellátása megfelel napjaink magas színvonalú szakmai követelményének, a feladat-centrikus munka helyét az egyénre szabott ápolási tevékenység foglalta el, melynek színvonalát az egységes szakmai utasítások (protokollok) biztosítják.

Az intézmény egészségmegőrző programja háromszintű:

Primer prevenció az esetleges tünetet még nem okozó betegségek kiszűrésére irányul, ezt ütemtervszerű vizsgálatokkal kell elérni.

Rendszeres szűrővizsgálatok: tüdőszűrés, rutin vérvizsgálat, mammográfia, ortopédiai szűrés, nőgyógyászati szűrés, hallásvizsgálat, látásvizsgálat, általános orvosi vizsgálat, valamint ez kiegészül tanácsadással (dohányzás, táplálkozás, aktív pihenés) és egészségügyi neveléssel.

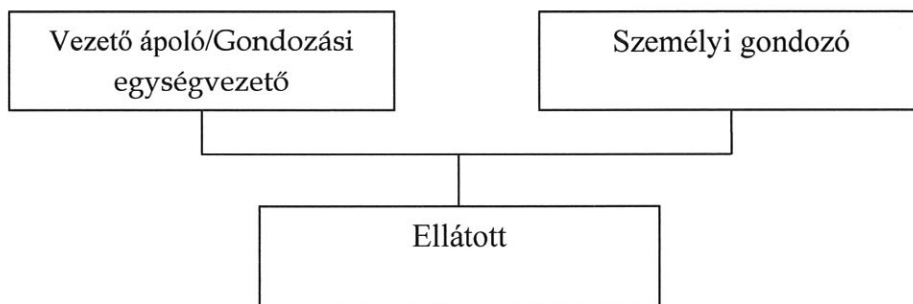
Szekunder prevenció kapcsán szoros ellenőrzésben részesülnek az akut betegségben szenvedő ellátottak. A másodlagos megelőzésben realizálódik a betegség megjelenésétől az orvosi vizsgálaton keresztül az ápolás a teljes gyógyulásig. Ezen a szinten a cél a krónikus betegségek megelőzése, megfelelő izolációt követően törekedni kell az ellátott megszokott életvitelének biztosítására.

Tercier prevenció az értelmi fogyatékoság mellett, krónikus betegséggel élő lakókra irányul. Ebben a szakaszban a krónikus betegségek szinten tartása és a lehető legjobb életminőség elérése, illetve további szövődmények vagy társbetegségek megelőzése a cél.

Gondozás

Személyi gondozói rendszer struktúrája:

1. Vezető ápoló/Gondozási egységvezető
2. Személyi gondozó
3. Ellátott



Triumvirátus: a személyi gondozók hármas egységének megalakulásának lényege az összetett, átgondolt munkafolytonosság. Cél a problémamentes, gördülékeny, az egyénre irányuló munka biztosítása.



A Személyi gondozó munkáját segítő, munkájának irányt adó dokumentumok:

- Házi rend
- Korlátozó intézkedés elrendelésének szabályai
- Hagyatéki eljárás szabályzata
- Gondozási protokollok: egyes gondozási tevékenységek azonos rendszerű lefolytatásának szabályait tartalmazzák.

A gondozási tevékenységet végző dolgozók az intézmény belső szabályait betartva kötelesek végezni az ellátottak szükségleteinek kielégítésére irányuló személyi segítségnyújtást.

A gondozási tevékenység dokumentációja

Az ellátott szükségleteinek kielégítéséhez nyújtott segítséget, a gondozás során végzett tevékenységeket, az életében bekövetkezett bármilyen változást, mindennapjainak történéseit a gondozási dokumentációban rögzítjük (harmonizál a Fejlesztési tervvel). Az egyéni gondozási dokumentáció vezetése, a naprakész bejegyzések rögzítése a személyi gondozó feladata. Távolléte esetén a triumvirátus másik két tagja köteles a dokumentációt vezetni.

A gondozási folyamatok dokumentációra vonatkozó részleteit a MU-GOND-1 Gondozási dokumentáció protokollja tartalmazza.

Ellátottak napi létszáma

Az intézmény napirendi szinten pontos kimutatást kell készítsen az ellátottak mozgásával kapcsolatosan. A férőhelyek tükrében a székhely 200 lakót láthat el. A napi létszám elkészítése alapul szolgál az ételmezési csoport, a pénzügyi csoport, a foglalkoztatást szervező, az egészségügyi ellátást biztosító szakmai csoportok munkájában. A napi létszámot reggel 8 óráig kell elkészíteni a gondozási egységek vezetőinek. A létszám tartalmazza az elmúlt 24 óra változásait. Fel kell tüntetni az üres férőhelyek számát, a kórházi ellátásban részesülő ellátottak esetében az ellátott nevét és a kórházi bennfekvés kezdő időpontját, kórházból hazatérő ellátott nevét, szabadságon lévő ellátott nevét, igazolatlan távollévő ellátott nevét, szabadságról visszatérő ellátott nevét, illetve igazolatlan távollétről visszatérő ellátott nevét. A gondozási egységek létszámát a Gondozás vezetője összesíti és az ételmezés, valamint a pénzügyi csoport felé leadja. A létszám-összesítők elektronikusan kerülnek feldolgozásra.

A gondozás színterei

Az intézmény élete a **normalizációs elvnek** megfelelően a természetes életritmushoz, életformához kell, hogy közelítsen. Tudatosan kell törekedni a hospitalizációs ártalmak megelőzésére.



Életterek elkülönítése

Nappali-éjszakai tartózkodás elkülönítése biztosítja az előtérrel, fürdőszobával ellátott 4-2-1 ágyas szobák, valamint gondozási egységenként rendelkezésre álló társalgó, foglalkoztató, fejlesztő helyszíne.

Ellátási szintek elkülönítése

50-50 fős gondozási egységekben kisebb egységek személyi gondozókhoz rendelt (triumvirátus) szobaközösségek (4-6-8 fő) funkcionálnak.

Az ellátottak önellátási képességének, korának, kapcsolatainak figyelembevétele érvényre jut a lakhatási helyszín meghatározásánál: a négy gondozási egység domináns színek alkalmazásával is elkülönül (sárga, bordó, kék, zöld).

A lakók többsége viszonylag önálló, szükségleteik kielégítése érdekében csak részleges, esetleg átmeneti jellegű segítséget és állandó odafigyelést, irányítást, ellenőrzést igényelnek. Fontos a meglévő képességek és az önállóság megtartása, erősítése, a lehetőség szerinti javítása.

Az ápoló-gondozó személyzetnek törekedni kell az önkiszolgálási képességek, készségek és jártasságok szintjén arra, hogy mindennapos tevékenységbe szervesen beágyazódjon az önkiszolgálásra nevelés, elősegítve ezzel a személyre szabott fejlesztést.

A gondozói tevékenység során észlelt napi események az elektronikus Naplóban kerülnek rögzítésre. Az elektronikus napló a munkafolyamatokhoz van rendelve, külön felületen érhető el az Átadó napló (részlegenként elkülönülten), az Ügyeleti napló és az orvosi/ egészségügyi ellátást tartalmazó Rendelési napló. A Napló bejegyzések harmonizálnak a Gondozási dokumentációval.

Az ellátottak táplálkozási szükséglete a külön erre a célra kialakított központi étteremben történik.

Az étkezés önkiszolgáló rendszerű, a rászoruló ellátottaknak a gondozók nyújtanak segítséget.

A kulturált és társadalmi normáknak megfelelő körülmények biztosítása a higiénés szükségleteknek megfelelően történik. Biztosítani kell mindazon eszközöket, melyek segítségével a jó közérzet, esztétikus megjelenés, a testi higiéné az ellátottak igényévé válik.

A mentálhigiénés ellátás biztosítása

A Szakmai rendelet 54. §-ban meghatározottak szerint a bentlakásos szociális intézményben meg kell teremteni a lakók mentálhigiénés ellátásának, gondozásának feltételeit, így:

- biztosítani kell az egyéni, személyre szabott bánásmódot,



KOSZISZ Gesztenyés Szociális Intézmény

- a konfliktushelyzetek kialakulása, megelőzése érdekében az egyéni és csoportos megbeszélést,
- a szabadidő kulturált eltöltésének módjait, feltételrendszerét,
- a szükség szerinti pszichoterápiás foglalkozást,
- az ellátottak családi és társadalmi kapcsolatai fenntartásának feltételeit,
- a fejlesztési tervek megvalósítását,
- a hitélet gyakorlásának feltételeit,
- segíti, támogatja az intézményen belüli kis közösségek, társas kapcsolatok kialakulását és működését.

A mentálhigiénés ellátás célja az ellátottak aktivitásának megőrzése vagy fejlesztése, szomatikus-pszichés állapotuk szinten tartása esetleg javítása. Ennek érdekében az intézmény biztosítja az ellátást igénybe vevő korának, egészségi állapotának, képességeinek és egyéni adottságainak figyelembevételével:

- az aktivitást segítő fizikai tevékenységeket (séta, sporttevékenység, munkatevékenység),
- szellemi és szórakoztató tevékenységeket (előadások, olvasás, felolvasás, rádióhallgatás, TV nézés, kártya- és társasjátékok, vetélkedők, zenehallgatás stb.),
- a kulturális tevékenységeket (pl. rendezvények, ünnepségek, névnapok, színház, mozi, múzeumlátogatások, kirándulások, kiállítások stb.),
- önkéntességet,
- önállóság, önrendelkezés lehetőségét,
- a döntés lehetőségét,
- készség-, képességfejlesztést,
- társas kapcsolatok alakítását,
- a panaszjog gyakorlásának lehetőségét.

A különböző programokon, foglalkozásokon, a munkában való részvétel önkéntes, az ellátott részére az általa kedvelt, érdeklődésének, képességeinek-készségeinek legmegfelelőbb foglalkoztatási formát kell biztosítani.

A mentálhigiénés csoport tagjainak feladata az ellátottak ösztönzése, bátorítása a foglalkoztatási lehetőségek igénybevételére. Az ellátott érdektelenségét, indokolatlan passzivitását nem lehet elfogadni.



A mentálhigiénés csoport feladat körébe tartozik:

- a várakozók nyilvántartása és vezetése, az előgondozás, a várakozók évenkénti felülvizsgálata, az alapvizsgálat kezdeményezése
- az intézménybe történő beköltözés koordinálása, az ezzel kapcsolatos intézményvezetői döntés előkészítése,
- az egyéni fejlesztések és csoportos foglalkozások tervezése, szervezése, vezetése
- segítség nyújtása a költőpénz kezelésében
- rendszeres konzultáció és együttműködés az intézmény pszichiáterével
- foglalkoztatásba történő integrálás
- lakógyűlés megszervezése
- kapcsolattartás a hozzátartozókkal, gondnokokkal, társintézményekkel,
- szabadidős programok tervezése, szervezése (kulturális programok, üdültetés, kirándulások, szakkörök)

A csoport munkatársai együttműködnek a gondozási egységvezetőkkel, a személyi gondozókkal, a foglalkoztatás segítőikkel, szükség esetén az egészségügyi személyzettel, valamint az ellátottjogi képviselővel.

A csoport munkatársai együttműködnek az ápolási-gondozási osztályok dolgozóival, funkcionális személyzettel, valamint az ellátottjogi képviselővel.

Az ellátott aktivitásának, érdeklődésének, foglalkoztatáshoz való viszonyának változását a mentálhigiénés csoport munkatársai kötelesek figyelemmel kísérni és dokumentálni. Az aktivitás hirtelen megváltozása esetén tájékoztatni kell az orvost is.

Egyéni és csoportos fejlesztés

Az intézményünkben zajló fejlesztés olyan hosszú távú, folyamatos rehabilitációs és terápiás eljárásoknak az összessége, melyek eredményeként a meglévő készségek és képességek a lehető legtovább megőrződnek, illetve esetlegesen újak kerülnek kialakításra.

Az egyéni fejlesztési terv célja az ellátott fizikai, egészségügyi, mentális állapotára, illetve a foglalkoztathatóságára kiterjedően egyénre szabottan meghatározni az ellátásban részesülő állapotának megfelelő gondozási feladatok tervszerű ellátását és azok megvalósítási módszereit, valamint időbeni ütemezését. A fejlesztési tervben meghatározott feladatok kedvező irányú állapotváltozásra törekszenek, vagy az általános állapot minél hosszabb ideig



történő fenntartását irányozzák elő. A fejlesztési tervet az ellátás igénybevételét követően 30 napon belül kell elkészíteni.

Jelentős állapotváltozás esetén annak bekövetkeztekor a munkacsoport felülvizsgálja az egyéni fejlesztési tervet, átfogóan értékeli az elért eredményeket, és ennek figyelembevételével módosítja azt. Évente új fejlesztési terv készül.

A meglévő képességeket a PAC (Pedagógiai Analízis és Curriculum a szociális és személyiségfejlődés mérésére értelmi fogyatékos személyeknél) és az S/PAC teszt segítségével mérik fel.

Ez alapján egy 5 évre szóló, féléves lebontású Egyéni Fejlesztési Terv készül, új lakónál az Anamnézis figyelembevételével. Az elért eredményeket fél évente a munkacsoport közösen értékeli és szükség esetén módosításokat eszközöl a fejlesztési tervben.

Kiemelt fejlesztési területek:

- önkiszolgálás
- szocializáció
- kommunikáció
- tevékenység

A tevékenységek elvégzésének helye és időtartama igazodik a feladatokhoz: rendelkezésre állnak a társalgók, a mentálhigiénés szobák, valamint a Hencsergő, az udvar, illetve az intézmény tágabb környezete pl. falu. A fejlesztések többek között egyéni és csoportos foglalkozások keretén belül valósulnak meg a fejlesztők által vezetett egyéni fejlesztési tervek alapján. A fejlesztő foglalkozásokon a részvétel önkéntes.

A csoportos fejlesztéseken túl, heti rendszerességgel, az egyéni fejlesztések keretén belül lehetőség van a személyre szabott készségfejlesztésre, fokozottabb odafordulásra, támogatásra.

A direkt fejlesztéseken túl az önkiszolgálási készségek fejlesztésének kiváló terepe pl. az étkezés, ezért a mentálhigiénés kollégák a reggeli és ebéd ideje alatt a gondozókkal együtt segítik a lakókat. Feladat még a pénzhasználat fejlesztése, amire a zsebpénz felhasználásának segítése teremt lehetőséget.

Szakköri foglalkozások

Kreatív, művészeti, sport foglalkozások célja a figyelem lekötése, orientálása, az önkifejezés segítése, alkotókedv felélesztése, a szabadidő hasznos eltöltése, készségfejlesztés, sikerélmény elérése, csoportdinamikai hatások felhasználása, ellátottak állapotának nyomon követése.

Feladatai:



KOSZISZ Gesztenyés Szociális Intézmény

- képességek, készségek fejlesztése,
- fizikai állóképesség, kondíció megtartása, növelése,
- kapcsolatteremtő képesség fejlesztése,
- önértékelés – önbecsülés felszínre hozása,
- sikerélmény, az alkotás örömeinek biztosítása.

Mozgásterápia

Csoportos/egyéni foglalkozás. Célja az ellátottak igény szerinti segítése az elérendő habilitációs/rehabilitációs cél érdekében.

Feladatai:

- kondicionálás,
- traumás állapot utáni helyreállítás,
- mozgásjavítás,
- mozgásfejlesztés.

Szocioterápiás foglalkozások szervezése

Szocioterápiás foglalkozások formái:

- munkaterápiás,
- terápiás- és készségfejlesztő foglalkozás,
- képzés célú foglalkoztatás.

A munkaterápia célja a munkaképesség fejlesztése annak érdekében, hogy az ellátott alkalmassá váljon a szociális foglalkoztatásban való részvételre. A munkaterápiában részt vevő ellátott munkaterápiás jutalomban részesíthető, melynek havi összegét az intézmény vezetője határozza meg.

A terápiás és képességfejlesztő foglalkozás célja a megmaradt képességek fejlesztése, szinten tartása. A terápiás és készségfejlesztő foglalkoztatásból származó termékek, alkotások az intézményi ellátás színvonalának emelésére, valamint a foglalkozásban közvetlenül résztvevők díjazására fordíthatók. Terápiás és képességfejlesztő foglalkozás keretében kreatív, művészeti, mozgás- és játékkerápiák is szervezhetők.

Az intézmény a normalizáció és az integráció alapelveit betartva szervezi tevékenységét. Kiemelt célja az ellátás megújítása által a legmagasabb szintű komplex szolgáltatás biztosítása a fogyatékossgal élő személyek számára. Esély teremtése az önálló életvitelhez, a társadalmi életben való aktív részvételhez.



Feladata a vonatkozó jogszabályok alapján a bentlakásos intézményi szolgáltatáson túl az ellátottak elvárásait figyelembe véve:

- stressz-mentes, biztonságos, stabil környezet biztosítása,
- képesség fejlesztés, mely a közösségi életben való részvételt segíti,
- a méltóságteljes emberi élethez való jogok gyakorlásának biztosítása.

A mentálhigiénés ellátás keretében biztosított a személyre szabott bánásmód, a konfliktushelyzetek kialakulásának megelőzése érdekében az egyéni, csoportos megbeszélés, a szabadidő kulturált eltöltésének feltételei, a hitélet gyakorlásának lehetősége. Az intézmény segíti, támogatja az intézményen belüli kis közösségek, társas kapcsolatok kialakulását és működését. Személyre szabott bánásmód keretében az ellátottak diagnózisának, illetve személyiségjellemzőinek ismeretében egyéni esetkezelés alapján történik a segítségnyújtás. Folyamatos az állapotkövetés és a szükségletek figyelemmel kísérése – egyénre, képességekre és egészségügyi állapotra tekintettel. A konfliktushelyzetek kialakulásának megelőzése érdekében egyéni és csoportos megbeszélések kerülnek megszervezésre. A konfliktus megelőzését és kezelését kommunikációs technikákkal befolyásolják a dolgozók, mint visszacsatolás, pozitív visszajelzések adása, értő figyelem, szükségletek és igények megfogalmazása, tükrözés.

A foglalkoztatás

A fejlesztő foglalkoztatás célja

A fejlesztési tervben foglaltak szerint az egyén egészségi állapotának, korának, fizikai és mentális állapotának megfelelő fejlesztési és foglalkoztatási szolgáltatás biztosítása útján, az egyén felkészítése az önálló munkavégzésre vagy a nyílt munkaerőpiacon történő elhelyezkedésre.

Fejlesztő foglalkoztatásban részesülhet a rá irányadó öregségi nyugdíj korhatár eléréséig az, aki intézményi jogviszonya alapján

- közösségi alapellátást,
- támogató szolgáltatást,
- nappali ellátást,
- átmeneti elhelyezést nyújtó intézményi ellátást,
- ápolást, gondozást nyújtó intézményi ellátást,
- rehabilitációs intézményi ellátást,
- lakóotthoni ellátást vagy
- támogatott lakhatást vesz igénybe.



A fejlesztő foglalkoztatás

- a) az Mt. szerinti határozott idejű munkaviszonyban vagy
- b) az SZT. szerinti fejlesztési jogviszonyban történik.

Az intézményi jogviszony megszűnése esetén a munkaviszony, illetve a fejlesztési jogviszony is megszűnik.

A fejlesztő foglalkoztatásra irányuló munkaviszony vagy fejlesztési jogviszony

- az SZT 99/B. § (2) bekezdése szerinti intézményi jogviszony alapján szociális szolgáltatást, ellátást nyújtó intézménnyel, szolgáltatóval, vagy
- más, a szolgáltatói nyilvántartásba fejlesztő foglalkoztatást nyújtóként bejegyzett szervezettel állhat fenn.

A szolgáltatói nyilvántartás, a szolgáltatói nyilvántartásra vonatkozó hatósági eljárások, a bejelentési kötelezettségek, az ellenőrzés, a bírság és más jogkövetkezmények, a közzététel, a befogadás, az állami támogatás, a nyilvántartás és az országos jelentési rendszer tekintetében a fejlesztő foglalkoztatás szociális szolgáltatásnak, a fejlesztő foglalkoztatásban részesülő személy igénybe vevőnek, illetve ellátottnak, a fejlesztő foglalkoztatást nyújtó szervezet pedig szociális szolgáltatónak minősül.

Az ellátott számára fejlesztő foglalkoztatást nyújtó szervezet és az intézményi jogviszony alapján szociális szolgáltatást, ellátást nyújtó intézmény, szolgáltató fenntartója különböző, a fenntartók az ellátottak foglalkoztatására megállapodást kötnek.

A megállapodást érintő körülmények változásáról - a fejlesztési jogviszony vagy a munkaviszony megszűnését eredményező esetben legalább 10 nappal korábban írásban - a felek egymást kölcsönösen tájékoztatják.

A különböző irányú és súlyosságú mentális retardációs zavarokkal élő gondozottak életminőségének javítása, olyan munkatevékenység beépítése mindennapjaiba, mely segítheti a rehabilitációs (megmaradt képességek fejlesztésén alapszik), a pszichikai és szociális (gondolkodásbeli, érzelmi és viselkedésbeli) zavarok csökkenését.

Nem utolsó sorban, a szociális intézményekben élőknél jelentkező hospitalizációs folyamatok lehetőség szerinti szűkítése, igényeihez igazodva, vele való együttműködésben.

Az intézményi jogviszonyban álló személy intézményen belüli foglalkoztatását az intézmény szakmai programja alapján, az egyéni fejlesztési tervben foglaltak szerint az ellátott meglévő képességeire építve korának, fizikai és mentális állapotának megfelelően szocioterápiás



foglalkozások, valamint fejlesztő foglalkoztatás keretében biztosítjuk. Cél a külső foglalkoztatás, a munkaerő piaci integráció elérése.

Strukturált foglalkoztatási modell

Szocioterápiás foglalkozások

- Munkaterápia
- Terápiás- és készségfejlesztő foglalkozás

Fejlesztő foglalkoztatás

- SZT. szerinti fejlesztési jogviszonyban
- MT. szerinti munkaviszonyban
- Foglalkoztatás célszervezettel kötött együttműködés szerint (MMK)

Foglalkoztatás célszervezettel kötött együttműködés szerint

Foglalkoztatás külső munkaerő piacon

Szocioterápiás foglalkoztatás szervezése

Célja az ellátottak meglévő képességeinek szinten tartása és fejlesztése. Formáit az ellátást igénybe vevő életkorának és egészségi állapotának, képességeinek megfelelően választjuk meg.

Munkaterápia

Munkaterápiában azok az ellátottak vehetnek részt, akik a szakértői vélemény (Szt. 99/B. §), ennek hiányában az intézményvezető megítélése szerint, nem alkalmasak a fejlesztő foglalkoztatás keretében történő munkavégzésre.

Elsődleges célja a **munkaképesség fejlesztése** annak érdekében, hogy az ellátott alkalmassá váljon a fejlesztő foglalkoztatásban való részvételre. Folyamatánál a terápiás- és készségfejlesztő foglalkoztatásra vonatkozó szabályokat alkalmazzuk.

Az ellátott munkaterápiájára fordítható idő nem érheti el a napi 4, heti 20 órát.

A telephelyen megállapított munkaterápiára fordítható idő: **Napi 2,5 óra**

A munkaterápiában résztvevő ellátott **munkaterápiás jutalomban** részesíthető. Mértéke a munkavégzés jellegétől függően differenciált. Havi összegét a „Munkaterápiás foglalkoztatási naplóban rögzített tevékenység jellege, a munkavégzéssel töltött idő alapján az intézmény vezetője és a foglalkoztatást vezető szakember határozza meg. A munkaterápiás jutalom gyakoriságáról, a munkajutalomban részesülő személyekről, valamint annak alkalmanként számított összegéről a munkaterápiában való részvétel figyelembevételével az intézmény vezetője határoz.



Terápiás és készségfejlesztő foglalkozás

Célja a megmaradt képességek fejlesztése, szinten tartása. A terápiás foglalkozás szervezhető a telephely környezetében, foglalkoztató helyiségben és a telephelyen kívül is. Keretében kreatív, művészeti, mozgás- és játékterápiák is szervezhetők.

A terápiás és készségfejlesztő foglalkozásból származó eredmény a telephelyen nyújtott ellátás színvonalának emelésére, valamint a foglalkozásban közvetlenül részt vevők díjazására fordítható. Az ellátottak részvétele önkéntes. Az önérvényesítésre nem képes, súlyosabban sérült ellátottak egyéni motivációjára nagy hangsúlyt kell fektetni. Az egyénre irányuló készségfejlesztő foglalkozások helyszínét a fejlesztő helyiségek adják, melyek biztosítják a megfelelő tárgyi és környezeti feltételeket. A foglalkozások kiscsoportos formája az azonos készségterületek fejlesztésére irányul az egyéni fejlesztési tervben meghatározott irányok szerint.

A foglalkozásokat a mentálhigiénés csoport munkatársai tervezik, vezetik, dokumentálják.

Az ellátott foglalkoztatása – a rehabilitációs alkalmassági vizsgálatot végző szakértői bizottság szakértői véleménye, illetve a munkapszichológus szakvéleménye, továbbá a szerződött foglalkozásegészségügyi szakorvos szakvéleménye alapján – az intézmény vezetőjének hatásköre. Az intézményvezető az ellátott foglalkoztathatóságáról tájékoztatja az ellátottat, illetve törvényes képviselőjét. Ha az ellátott, illetve törvényes képviselője az intézmény vezetőjének döntését vitatja, az arról szóló tájékoztatás kézhezvételétől számított 8 napon belül a fenntartóhoz fordulhat.

Az érték- és vagyonmegőrzés szabályai

Az intézmény az ellátottal és/vagy törvényes képviselővel kötött külön megállapodás alapján behozott és szabályszerűen átadott vagyontárgyak, valamint készpénz megőrzését az általános érték-és vagyonőrzés szabályzatnak megfelelően biztosítja. Erről részletesen az intézmény házirendje rendelkezik.

Az intézményben elhunytak eltemettetésének megszervezése

Az intézményben az elhunytakkal kapcsolatos teendők ellátását az igazgató által kijelölt munkatárs(ak) szervezi(k). Ennek keretében gondoskodik(nak) az elhunyt:

- elkülönítéséről,
- végtisztességre való felkészítéséről,
- törvényes képviselő, valamint nyilvántartásban szereplő hozzátartozó értesítéséről,



- ingóságaik számbavételéről, megőrzéséről, letétbe helyezéséről, valamint a hagyatéki végzést követően az örökösöknek történő átadásáról.

A közeli hozzátartozó értesítéséről legkésőbb a halálesetet követő napon kell gondoskodni. Az eltemetés megszervezéséről - amennyiben vannak -, az örökösök gondoskodnak. Amennyiben kötelezhető a hozzátartozó nincs, az intézmény gondoskodik a temettetésről, a hagyaték terhére.

Közvetlen hozzátartozóval nem rendelkező lakóink esetében a teljes körű temetési ügyintézés ideértve magát a temetést is az intézmény végzi.

Ha az örökös az elhunyt intézményben maradt ingóságaiért a hagyatéki végzés jogerőre emelkedését követő 15 napon belül nem jelentkezik, az intézményvezető felszólítja határidő megjelölésével az átvételre. Ha a megjelölt határidőig az örökös nem szállítja el az ingóságokat, az intézmény jogosult azokat használni vagy értékesíteni.

Szabadidős programok szervezése (kirándulás, rendezvények)

A szabadidős programok az intézmény székhelyén kerülnek megszervezésre.

Az ellátottak heti rendszerességgel lovagolhatnak a helyi Hóka Lovardában, továbbá részt vehetnek állat-asszisztált terápián, melyet a Tordas Zoo munkatársai biztosítanak terápiás kutyákkal. Az intézményben horgász, kézimunka szakkör, disco, valamint filmklub működik.

Szabadidős programok keretében biztosított továbbá a színházlátogatás, kirándulás, nyári táborozás, valamint állatkert. Az intézmény székhelyén sportszakkör működik, melynek keretében irányítottan készülhetnek a lakók a hazai és nemzetközi sportversenyekre.

A mentálhigiénés csoport munkatársa, a sportegyesület elnökeként, illetve felkészítő edzőjeként segíti a sportolni vágyó lakók sportéletét. A Sportegyesület a Magyar Speciális Olimpiai Szövetség tagszervezete. Az intézmény székhelyén működő sportok: asztalitenisz, atlétika és kézilabda.

Az intézmény alapellátáson túl nyújtott szolgáltatásai eseti térítési díj ellenében

Az alapfeladatok körébe nem tartozó szociális szolgáltatásokért, valamint az intézmény által szervezett szabadidős programokért eseti térítési díj kérhető, így különösen:

- az alapfeladaton túli fodrászati tevékenység (számla alapján),
- pedikűr-manikűr (számla alapján),
- büfé szolgáltatásai (számla alapján),
- a lakóegységben (szobában) biztosított kábel tv-, illetve telefon szolgáltatás (számla alapján)



KOSZISZ Gesztenyés Szociális Intézmény

- terápiás célú lovaglás (számla alapján),
- kirándulás, üdülés, művészeti műhely, kulturális fesztivál, sportrendezvény részvételi költsége (számla alapján),
- egyes csoportos foglalkozások (pl. szalonnasütés) anyagköltsége (számla alapján),
- múzeum, színházlátogatás (belépőjegy),
- hírlap (számla alapján),

Életterek elkülönítése

A nappali és éjszakai tartózkodási hely valamennyi lakóegységben elkülönül. Az átmenetileg ágyban fekvő ellátottak mobilizálását és levegőztetését is naponta meg kell oldani.

A foglalkoztatásra és fejlesztésre is külön helyiségek kerültek kialakításra, figyelembe véve az intézményi ellátottak számát.

Ellátási szintek

Az intézményben a jogszabálynak megfelelően legfeljebb 50 férőhelyes gondozási egység alakítható ki. Az otthonban elkülönítetten kell megszervezni a kiskorú és felnőtt személyek ellátását.

IV. Más intézményekkel történő együttműködés módja

Az alaptevékenység ellátása során:

- Fejér Vármegyei Kormányhivatal (az intézmény szakmai munkájának támogatása)
- Gyámhivatalok - hivatásos gondnokok (az ellátottak folyamatos és zökkenőmentes ügyintézése)
- Önkormányzat - Tordas (településsel történő együttműködés)
- Köznevelési Intézmények (társadalmi érzékenyítő programok szervezése)
- Művelődési házak (az ellátottak szabadidős programokon történő részvétele)
- Területileg illetékes járó és fekvőbeteg ellátó intézmények
- Helyi egyházak (a vallásgyakorlás biztosítása)
- Állatmenhely - Gyúró Tordas Zoo (állat-asszisztált programok megvalósítása)

A társintézményekkel történő kapcsolattartás rendszeres. A Kolping Oktatási- és Szociális Intézményfenntartó Szervezet intézményeivel az együttműködés egyre erősödő.

A szervezeten kívüli, de szakmai szempontból azonos területen működő intézményekkel történő kapcsolatfelvétel és kapcsolat erősítés folyamatos.



A Magyarországon működő fogyatékos ellátó ápoló-gondozó intézményekben és lakóotthonokban élő ellátottak részére szóló rendezvényeken (helyi, regionális, országos) az intézmény képviselői jelen vannak. Az intézményben folyó szakmai munkát országos érdeklődés kíséri, mely együtt jár az intézmény nyitottságával, az innovatív együttműködés formáinak keresésével, érvényesítésével.

V. Az ellátandó célcsoport megnevezése

Lakóink olyan fogyatékossgal élő személyek, akiknek ápolása, gondozása, a fogyatékossgának, betegségének életkorának, egészségi állapotának megfelelő szinten tartó, képességfejlesztő, munkavégzés célú foglalkoztatása, fejlesztése csak intézményi keretek között valósítható meg.

Az intézmény ellátottjai az alábbi fogyatékossgai tipológiába sorolhatók:

- értelmileg akadályozottak (enyhe értelmi fogyatékosok),
- értelmileg akadályozottak (közép-, és súlyos értelmi fogyatékosok),
- autisztikus tünetekkel, autizmus spektrum zavarral élők
- halmozottan akadályozottak (közép-, és súlyos értelmi fogyatékossg mellé másodlagos fogyatékossgként látás-, hallás-, mozgásfogyatékossg járul)

Az ellátottak egészségi állapota nem mutat eltérést hasonló korú átlag populációhoz képest sem a krónikus betegségek, sem az akut módon jelentkező egészségügyi problémák vonatkozásában.

Az intézmény számára fontos feladat a meglévő képességek és az önállóság megtartása, erősítése és lehetőségek szerinti javítása.

VI. Az ellátás igénybevétele módja

Az intézménybe való felvétel az ellátást igénybe vevő és/vagy törvényes képviselő kérelmére, orvosi javaslatra és/vagy szakértői bizottság véleménye alapján történik.

A felvételhez szükséges:

- az ellátott személyi lapja, vagy személyi igazolványa, személyi okmányok (személyazonosító igazolvány és lakcímet igazoló hatósági igazolvány)
- születési anyakönyvi kivonata,
- TAJ kártyája,
- adóigazolvány
- érvényes székleteredményről szóló igazolás,
- fertőző tüdőbetegségtől való mentességről szóló igazolás,
- oltási könyve, kórházi zárójelentései, orvosi leletei,
- alapvizsgálat a 92/2008. (IV.23.) Korm. rendelet 9. § szerint.



Az intézményi jogviszony keletkezését az intézmény vezetőjének döntése, illetve az 1993. évi III. tv. 94. § (1) bekezdés b) és e) pontjában meghatározott szervek intézkedése alapozza meg. Az intézményi jogviszony megállapodással jön létre.

Az intézménybe való beköltözés időpontjáról a sürgősség (intézmény saját soron kívüli bizottságának döntése) és a férőhelyek alakulásától függően, az előgondozást végző javaslata alapján az intézmény vezetője dönt. Az intézményvezetői döntést megalapozó intézményi bizottság működik, melynek tagja intézményvezető, pszichiáter szakorvos, mentálhigiénés csoportvezető.

A mentálhigiénés csoport munkatársa a leendő lakó előgondozását ennek keretében az intézményi elhelyezésre való felkészítést szervezi. Az ellátást igénylő, illetve az általa megjelölt személy (közeli hozzátartozó) és/vagy törvényes képviselője tájékoztatást kap a Házirendről, a szolgáltatásokról az Érdekképviselői Fórum működéséről, jogorvoslati lehetőségekről, az intézményi megállapodás tartalmáról, így különösen az otthon napirendjéről, az ellátásban részesülő és hozzátartozói közötti kapcsolattartás lehetőségeiről, az ellátásban részesülő jogairól és kötelességeiről, az otthon házirendjéről, az intézményben vezetett nyilvántartásokról, a panaszjog gyakorlásának módjáról, a fizetendő térítési díjról, a teljesítés feltételeiről, a teljesítés elmulasztásának következményeiről, az ellátásban részesülő jogait és érdekeit képviselő társadalmi szervezetekről, az intézményi jogviszony megszűnésének eseteiről.

Az intézményi ellátás igénybevételének feltétele, hogy az ellátást igénylő, (illetőleg) törvényes képviselője a beköltözéskor a házirendet szóban és írásban megismeri, és egyben írásban nyilatkozik arról, hogy annak szabályait tudomásul vette. A házirend egy példánya átadásra kerül az ellátott/törvényes képviselője részére.

Az intézmény szolgáltatásairól szóló részletes tájékoztatás megtalálható az intézmény honlapján. A bekerülés módjáról részletes tájékoztató áll az érdeklődők rendelkezésére, illetve az intézményi jelentkezési lapok is.

VII. A szolgáltatásról szóló tájékoztatás helyi módja

Tájékoztatás az intézmény tevékenységéről elsősorban a honlapon történik. Az írásbeli, illetve személyes megkeresésekre elsősorban az intézmény vezetője ad tájékoztatást.



VIII. ZÁRADÉK

Jelen Szakmai Programot a Kolping Oktatási és Szociális Intézményfenntartó Szervezet a KOSZISZ/SZOC/HAT-0076/2025 számú határozatával jóváhagyta.

Hatályba lép a szolgáltatói nyilvántartásban történt módosítás dátumával: FE/06/00400-3/2025.
(2025. március 26.)

Tordas, 2025. április 01.

