



**SZAKMAI PROGRAM TERVEZET**

**I. sz. módosítás**

**egységes szerkezetbe foglalva**

( a változtatások félkövér dőlt betűvel jelezve)

**ellátás típusa: Támogatott Lakhatás**

**Fenntartó: Küldetés Egyesület**

**szociális intézmény neve: Órhalmi Támogatott lakhatás**

**2023**

**Rábaközi Emma**

**a fenntartó képviselője**

A szakmai program I. sz. változtatását a fenntartó jóváhagyta: 2023-11-23, hatályos a működési engedély kiadásának napjától.

## TARTALOMJEGYZÉK

<b>I. A TÁMOGATOTT LAKHATÁS MŰKÖDÉSÉRE VONATKOZÓ ADATOK.....</b>	<b>4</b>
1. A FENNTARTÓ ADATAI .....	4
2. AZ INTÉZMÉNY ADATAI.....	4
<b>II. BEVEZETÉS .....</b>	<b>5</b>
1. A FENNTARTÓ ÉS AZ INTÉZMÉNY ÁLTALÁNOS BEMUTATÁSA .....	5
2. A TÁMOGATOTT LAKHATÁS MŰKÖDÉSÉRE IRÁNYADÓ JOGSZABÁLYOK .....	6
3. SZOLGÁLTATÁSI ALAPELVEK .....	8
<b>III. A SZOLGÁLTATÁS CÉLJA.....</b>	<b>8</b>
<b>IV. AZ ELLÁTANDÓ CÉLCSOPORT MEGNEVEZÉSE .....</b>	<b>11</b>
<b>V. A MEGVALÓSÍTANI KÍVÁNT PROGRAM KONKRÉT BEMUTATÁSA, A LÉTREJÖVŐ KAPACITÁSOK, A NYÚJTOTT SZOLGÁLTATÁSELEMEK, TEVÉKENYSÉGEK LEÍRÁSA .....</b>	<b>18</b>
1. A SZOLGÁLTATÁS SZAKMAI TARTALMA .....	19
2. LAKHATÁS BIZTOSÍTÁSA, TÁRGYI FELTÉTELEK .....	20
3. KOMPLEX SZÜKSÉGLETFELMÉRÉS SZERINTI SZOLGÁLTATÁSOK .....	21
4. AZ INTÉZMÉNY SZEMÉLYI FELTÉTELEI .....	24
4.1. INTÉZMÉNYVEZETŐ/ESETFELELŐS .....	26
<b>VI. AZ ELLÁTÁS IGÉNYBEVÉTELÉNEK MÓDJA.....</b>	<b>30</b>
A) KÉRELEM BENYÚJTÁSA .....	31
B) NYILVÁNTARTÁSBA VÉTEL.....	31
<b>VII. MÁS INTÉZMÉNYEKKEL TÖRTÉNŐ EGYÜTTMŰKÖDÉS MÓDJA .....</b>	<b>35</b>
<b>VIII. A SZOLGÁLTATÁSOKRÓL SZÓLÓ TÁJÉKOZTATÁS HELYI MÓDJA, ÉS A SZOLGÁLTATÓ ÉS AZ IGÉNYBEVEVŐ KÖZÖTTI KAPCSOLATTARTÁS .....</b>	<b>36</b>
<b>IX. MELLÉKLETEK .....</b>	<b>38</b>
1. SZ. MELLÉKLET: MEGÁLLAPODÁS (TERVEZET) .....	38
2. SZ. MELLÉKLET: EGYÜTTÉLÉS SZABÁLYAI (TERVEZET) .....	38
3. SZ. MELLÉKLET: INTÉZMÉNY SZERVEZETI ÉS MŰKÖDÉSI SZABÁLYZATA (SZMSZ) .....	38

## I. A TÁMOGATOTT LAKHATÁS MŰKÖDÉSÉRE VONATKOZÓ ADATOK

### 1. a fenntartó adatai

Fenntartó megnevezése	<b>Küldetés Egyesület</b>
Fenntartó székhelye	<b>1072 Budapest Klauzál tér 5. fsz. 1.</b>
Országos azonosító	<b>0100/65247/1991/652471991</b>
Szervezet nyilvántartási száma	<b>01-02-0003422</b>
Ügyszám	<b>0100/PK.65247/1991</b>
Cél szerinti besorolása	<b>Szociális tevékenység</b>
Közhasznúsági fokozat	<b>közhasznú</b>
Cél szerinti leírás	<b>Értelmi és egyéb sérült gyerekek, fiatalok lelki, szellemi fejlesztése és szintentartása nappali otthonon és lakóotthoni ellátás keretében. Az egyesület szakmai és anyagi támogatást nyújt a fogyatékos gyermekek, fiatalok és felnőttek szülei, illetve gondnokai részére szervezett módon történő szolgáltatások megszervezésével.</b>
Alapítvány bankszámlája:	10200830-32313521-00000000
Adószám	<b>19661500-1-42</b>
Statisztikai számjel	<b>19661500-9499-529-01</b>
Telefon, fax:	<b>+36-20-9528210</b>
E-mail:	<b>kuldetesegyesulet91@gmail.com</b>
Cégkapu elérhetőség:	<b>nem ismert</b>
A Fenntartót képviseli:	<b>Rábaközi Emma elnök</b>

### 2. Az Intézmény adatai

<b>Az Intézmény megnevezése</b>	<b>Órhalmi Támogatott Lakhatás</b>
Ellátás típusa:	Bentlakásos fogyatékos ellátás
Ellátás altípusa:	<b>Támogatott Lakhatás</b>
Ellátási terület:	<b>Országos</b>
Az Intézmény jogállása:	székhely
Az Intézmény gazdálkodása:	<b>nem önálló</b>

Intézményvezető:	<b>Rábaközi Emma</b>
Telefon:	<b>06-20-9528210</b>
E-mail:	<b>kuldetesegyesulet91@gmail.com</b>
Szolgáltatások céljából szolgáló ingatlan/férőhely:	<b>8000 Székesfehérvár Szilva utca 6. hrsz.: 8057/162</b> <b>12 férőhely biztosítására</b>
Működési nyilvántartásba vétel száma:	(.....)
Ágazati azonosító:	(.....)

## II. BEVEZETÉS

### 1. A fenntartó és az intézmény általános bemutatása

**A fenntartó:** A Küldetés Egyesület 1991 évben jött létre érintett szülők és gyógypedagógusok összefogásával budapesti székhellyel. Az összefogást követően az alapítók úgy döntöttek, hogy egyesületi formában valósítják meg elképzeléseiket. Először az volt a cél, hogy az iskolából kikerülő értelmükben akadályozott fiatal felnőtteknek továbbra is biztosítva legyen a napközbeni felügyelet, valamint legyen olyan irányú fejlesztés is, ami a már nagykorú fiatal felnőtteknek betekintést enged a felelősségteljes munkatevékenység világába. Először klub formában adott lehetőséget a fiatal felnőtteknek az együttlétre a kialakított közösségi tér, majd a jogszabályok változásával és a lehetőségek használatával megalakult 2 db. fogyatékosok nappali ellátása budapesti telephellyel összesen 31 fő részére, később egy ápoló-gondozó lakóotthon 8 fő részére, ami azóta specializálódott autisták ellátására törtélti telephellyel, majd 2016 évben nyitotta a szervezet az első támogatott lakhatását Budapesten 6 fő részére. A szervezetnek volt támogató szolgáltatást biztosító intézménye, de az időközben megszűnt. Jelenleg is folytat a szervezet szociális foglalkoztatást, fejlesztő felkészítő foglalkoztatás megnevezéssel. Elmondható, hogy a szervezet törekszik arra, hogy az értelmükben akadályozott személyek támogatását a mindig megújuló társadalmi elvárásoknak megfelelően minél szélesebb körben tudja biztosítani, minél több érintett személy bevonásával.

**Az intézmény:** Az intézmény Székesfehérváron helyezkedik el, ami megyei jogú város, a Közép-Dunántúl régió központja. A statisztikai adatok alapján 2023 évben 92 929 fő állandó bejelentett lakóhellyel rendelkező személy lakja. Népsűrűsége 564 fő/km<sup>2</sup>, ami azt jelenti, hogy 2,1 fő/lakásban -, élnek az emberek. Székesfehérvár az ország bármelyik településéről könnyen megközelíthető akár autópályán, akár autóúton. A lakók számára a településen minden elérhető. Székesfehérváron a tömegközlekedés működtetéséért a Székesfehérvár MJV Önkormányzat a felelős, a szolgáltatást a Volánbusz zrt és a Tan-Ker Zrt. biztosítja. Székesfehérváron 45 helyi autóbusz üzemel. A szilva utcában van buszmegálló, könnyen megközelíthető, így a tömegközlekedési eszközök igénybevétele megoldott a helyi menetrend szerint. Az oktatás, képzés elérhetősége az értelmében akadályozott emberek számára speciális, szakképző iskolák állnak rendelkezésre és nekik szánt gyakorlati képzések, amelyek általában nem helyi eredetűek, így az ország más területén, városban található oktatások már könnyen elérhetőek online formában, vagy a gyakorlati képzés megvalósítása érdekében a tömegközlekedést használva, vagy a támogató szolgálat szállító szolgáltatást használva lesznek elérhetőek. A Vörösmarty Színház kulturális kapcsolódást tud nyújtani, a Vörösmarty

Mihály könyvtár Fejér Megye legnagyobb könyvtára. A Barátság mozi, a Cinema City Alba pláza mozi, mind rendelkezésre állnak. szabadidős tevékenységként meglehetősen nézni Székesfehérvár látványait, amik megtalálhatóak a <https://utazaskatalogus.hu/szekesfehervar-es-kornyeke-latnivalok-kirandulasi-lehetosegek/> felületen, sportolási lehetőséget, akár egyénire, akár csoportosra is sok lehetőség nyílik. Ilyen pl. a belvárosi edzőterem, a MOBEK pilates oktatása, a Fit Fount személyi edzés szolgáltatása, stb. A 8000 Székesfehérvár Szilva utca 6. ingatlan a 37. számú háziorvosi körzethez tartozik 37.35 A 37 sz. felnőtt háziorvosi körzetet Dr. Horinka Judit általános orvos, belgyógyász, üzemorvos látja el. Rendelés helyszíne: 8000 Székesfehérvár Berényi u. 100. Rendelési idő: Hétfő: 8-11, kedd: 14-18, szerda: 8-11, csütörtök: 14-18, péntek: 8-11 óráig. A lakók ha bejelentkeznek állandó lakcímre az ingatlanba, vagy tartózkodási helyre, akkor a körzetet ellátó háziorvoshoz fognak bejelentkezni. Ügyelet Székesfehérváron: Seregélyesi u. 17. / orvosok háza/ 18-másnap reggel 07 óráig. Fogorvosi ügyelet: szombat vasárnap és munkaszüneti napokon 8-14 óráig megtalálható. Szakorvosi ellátás beutaló alapján, valamint a beutaló nélkül is igénybe vehető szolgáltatások esetén a Fejér Megyei Szent György Egyetemi Oktató Korház szolgáltatásai. A <http://www.fmkorhaz.hu/rendelesek> oldalon elérhető szakrendelések listája kielégítően el fogja tudni látni a lakókat. Az autista ellátottjainkat továbbra is a Semmelweis Egyetem Budapest fogorvostudományi Intézetben fogják ellátni, hiszen speciálisan értelmükben akadályozott akadályozott emberek ellátását vállalják. Budapesten még a Bethesda Gyermekkorházban vállalják súlyos értelmében akadályozott autista fogászati kezelést, akihez speciális ellátás kell. Összeségében elmondható, hogy az intézmény olyan térségben helyezkedik el, ahol az infrastrukturális és kulturális, egészségügyi környezet biztosítja a lakók számára, hogy teljes, tartalmas életvitelt tudjanak folytatni.

**Humán erőforrás:** Székesfehérvár megyei jogú város, közép Dunántúl központja ezért azt gondolhatnánk, hogy az intézményt kiszolgáló szakemberek nagy számban vannak jelen és bőséges a szakember utánpótlás. Szervezetünk budapesti telephelyén több tereptanár dolgozik, tapasztalatunk, hogy akár alap-közép vagy felsőszintű képzésből jött gyakorlati idejét az intézményben töltő leendő szakember már a gyakorlati idejének töltése alatt 85%-ban kijelenti, hogy nem szeretne a szakmában dolgozni. Eddigi munkatárs toborzás időszak alatt az volt a tapasztalatunk, hogy a jelentkezők nagyrészt már 20-25 éve a pályán lévő egyének. A fiatal generáció rugalmas munkaidőben, alternatív foglalkoztatási rendszerben szeretne dolgozni. Azok a feladatok, amelyek megoldhatóak alternatív foglalkoztatási rendszerben sokkal nagyobb előnyt élveznek, azokat a szervezet jól ki tudja elégíteni. ( megbízási szerződés, vállalkozói szerződés, részmunkaidő rugalmas munkarenddel- esetleg munkaidő keret alkalmazásával, a munkakör megosztása több dolgozóval) *Az adott szolgáltatás számára a leírtak annyiban relevánsak, hogy a területre nehéz lesz szakembereket találni és a szakemberek már esetleg a nyugdíj korhatárhoz közel lévő egyének. A konkrét probléma az, hogy a nem biztos, hogy a jogszabályban előírt megfelelő végzettségű személyekkel fogja tudni betölteni a munkaköröket a szervezet. A rugalmas munkaidővel, az osztott munkakörrel vonzóbbá tudja tenni a munkaköröket a szervezet.*

A szolgáltatás támogatott lakhatás és a szolgáltatás ellátásának biztosítását az elérhető alap és szakszolgáltatások kapacitásából, valamint a mindenki számára elérhető egyéb szolgáltatások kapacitásaiból elégíti ki.

## **2. A támogatott lakhatás működésére irányadó jogszabályok**

### **Törvények:**

1993. évi III. törvény a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról (Szoctv.)

2013. évi V. törvény a Polgári Törvénykönyvről (Ptk.)

2011. évi CXII. törvény az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról  
1997. évi XXXI. törvény a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról  
Magyarország Központi költségvetéséről szóló törvény  
A fogyatékos személyek jogairól szóló ENSZ egyezmény és az ahhoz kapcsolódó Fakultatív Jegyzőkönyv kihirdetéséről szóló 2007. évi XCII törvény  
1992. évi XXXIII. törvény a közalkalmazottak jogállásáról  
2012. évi I. törvény a munka törvénykönyvéről  
1996. évi XX. tv. a személyazonosító helyébe lépő azonosítási módokról és az azonosító kódok használatáról  
2011. évi CXCV. tv. az államháztartásról  
2016. évi CL. tv. az általános közigazgatási rendtartásról  
1992. évi XXXIII: tv. a közalkalmazottak jogállásáról

### **Kormányrendeletek, Kormányhatározatok:**

2016/679 EP rendelet a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról ( GDPR)  
29/1993. (II. 17.) Korm. rendelet a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások térítési díjáról (továbbiakban: Tr.),  
92/2008. (IV. 23.) Korm. rendelet a fogyatékos személyek alapvizsgálatáról, a rehabilitációs alkalmassági vizsgálatról, továbbá a szociális intézményekben ellátott személyek állapotának felülvizsgálatáról  
257/2000. (XII. 26.) Korm. rendelet a közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvénynek a szociális, valamint a gyermekjóléti és gyermekvédelmi ágazatban történő végrehajtásáról  
369/2013. (X. 24.) Korm. rendelet a szociális, gyermekjóléti és gyermekvédelmi szolgáltatók, intézmények és hálózatok hatósági nyilvántartásáról és ellenőrzéséről (Sznyr.)  
15/2015. (IV. 7.) OGY határozat az Országos Fogyatékosügy Programról (2015-2025.)  
Az országos településrendezési és építési követelményekről szóló 253/1997. (XII. 20.) Korm. rendelet, 149/1997. (IX.10.) Korm. rend. a gyámhatóságokról, valamint a gyermekvédelmi és gyámügyi eljárásról.  
253/1997. (XII.20.) Korm. rend. az országos településrendezési és építési követelményekről.  
340/2007. ( XII.15.) Korm. rend. a személyes gondoskodás igénybevitelével kapcsolatos eljárásokban közreműködő szakértőkre, szakértői szervekre vonatkozó részletes szabályokról.  
316/2012 (XI.13.) Korm. rend. a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóságról  
368/2011. ( XII.31.) Korm. rend. az államháztartásról szóló tv. végrehajtásáról  
489/2013. (XII.18.) Korm. rend. az egyházi és nem állami fenntartású szociális, gyermekjóléti és gyermekvédelmi szolgáltatók, intézmények és hálózatok állami támogatásáról  
415/2015. ( XII.23.) a szociális, gyermekjóléti és gyermekvédelmi igénybe vevői nyilvántartásról és az országos jelentési rendszerről ( Nyr.)  
381/2016. (XII.2.) Korm. rend. az integrált jogvédelmi szolgáltatóról

### **Miniszteri rendeletek:**

15/1998. (IV.30.) NM rendelet a személyes gondoskodást nyújtó gyermekjóléti, gyermekvédelmi intézmények, valamint személyek szakmai feladatairól és működésük feltételeiről (Nmr.)  
1/2000. (I. 7.) SZCSM rendelet a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről (továbbiakban: Szakmai rendelet)  
9/1999. (XI. 24.) SZCSM rendelet a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybeviteléről (továbbiakban: Ir.)

8/2000. (VIII. 4.) SZCSM rendelet a személyes gondoskodást végző személyek adatainak működési nyilvántartásáról

9/2000. (VIII. 4.) SZCSM rendelet a személyes gondoskodást végző személyek továbbképzéséről és a szociális szakvizsgáról

15/1998. (IV.30.) NM rendelet a személyes gondoskodást nyújtó gyermekjóléti, gyermekvédelmi intézmények, valamint személyek szakmai feladatairól és működésük feltételeiről

36/2007. (XII. 22.) SZMM rendelet a gondozási szükséglet, valamint az egészségi állapoton alapuló szociális rászorultság vizsgálatának és igazolásának részletes szabályairól

37/2014 (IV.30.) EMMI rendelet a közétkeztetésre vonatkozó táplálkozás-egészségügyi előírásokról.

### **3. Szolgáltatási alapelvek**

- A szolgáltatás minősége kiterjedjen a lakók fizikai és mentális jólétének biztosítására
- A célcsoport szerinti akadálymentesítés biztosítva legyen, valamint a környezet adaptálható legyen a lakók állapotromlása szerint.
- Az ügyfelekkel kötött szerződések, nyilatkozatok megfeleljenek az előírt jogszabályoknak
- Az intézmény dokumentációs rendje egységes legyen és átlátható, kövesse az irányadó rendeletekben foglaltakat
- A dokumentációs rend megfeleljen a hatósági ellenőrzéseknek, azok elektronikus úton továbbküldhetőek legyenek.
- A szolgáltatás minőségi mérők részére ötletláda, valamint „Töletek-álatatok Tanulunk” láda kihelyezése, amibe hozzátartozók, ellátottak minősíthetik a lakhatást

## **III. A SZOLGÁLTATÁS CÉLJA**

Az Szociális Törvény 2013. január 1-én hatályba lépő módosítása általános érvénnyel törvénybe iktatta a támogatott lakhatásra vonatkozó szabályokat. A jogalkotó szerint ez a szolgáltatási forma megfelelő feltételeket teremt ahhoz, hogy a fogyatékos, pszichiátriai és szenvedélybeteg emberek nyitottabb, természetesebb, családiasabb életmódot alakítsanak ki önmaguk számára. A szolgáltatási forma a szolgáltatást igénybe vevő számára személyesebb bánásmódot és nagyobb autonómiát tesz lehetővé.

A támogatott lakhatás az ellátott életkorának, egészségi állapotának és önellátási képességnek megfelelően biztosít lakhatási, illetve egyéb szociális szolgáltatásokat az ellátott önálló döntése, szüksége, képességei, készségei maximális figyelembevételével.

Székesfehérváron a támogatott lakhatás intézmény a fogyatékkal élő (azon belül az értelmében akadályozott, autista) felnőtt emberek számára olyan bentlakást nyújtó szociális szolgáltatási forma, amely épít az érintett személy természetes és professzionális támogató környezetére. Legfőbb célunk hogy az igénybe vevők életkorának, az egészségi állapotának és az önellátási képességének megfelelően a szolgáltatást igénybevevő legönállóbb életvitelének fenntartása, illetve elősegítése.

Célunk az érintettek személyes kapcsolatainak a támogatása és erősítése. A támogatott lakhatás megtervezése az egyén létező kapcsolatrendszeréből indul ki (család, barátok, rokonság), és ez alapján



tervezi meg a szolgáltatást, szemben a hagyományos bentlakásos ellátásokkal, amelyekben a lakóknak kész rutinhoz kell alkalmazkodnia.<sup>1</sup>

#### **A támogatott lakhatás feladata:**

- a. a lakóhelyi és - a távmunka kivételével - a munkahelyi feladatok, valamint a szabadidő eltöltésének szétválasztását elősegíteni
- b. a foglalkoztatást biztosítását elősegíteni, abban az esetben, ha a komplex szükségletfelmérés eredményének megfelelő foglalkoztatási lehetőség rendelkezésre áll,
- c. segítségnyújtást biztosítani a kulturális és szabadidős tevékenységek szervezésében, társas kapcsolatok fenntartásában,
- d. lehetőséget biztosítani az ellátást igénybe vevő életkörülményeivel kapcsolatos problémák önálló megoldására, szükség esetén segítséget nyújtani a döntések meghozatalához,
- e. az ellátást igénybe vevő szükségletei szerinti szolgáltatások elérhetőségének megkönnyítését biztosítani, ide értve az önálló életvitel kialakítását segítő képzésekhez információt nyújtani, programokhoz való hozzáférés lehetőségét biztosítani.

Szakmai programunk hosszú távú célja a lehető legszélesebb körű integráció elérése a normalizáció, az autonómia és a támogatott döntéshozatal elvének figyelembevételével, melynek révén intézményünk az ellátást igénybe vevő személyeket hozzásegíti a társadalmi életbe való beilleszkedéshez. Annak érdekében, hogy esélyegyenlőségük javuljon, hátrányaik csökkenjenek, olyan szolgáltatás nyújtását biztosítjuk, amely egy humanizált, modernizált, európai normának is megfelelő, az egyéni elvárások és szükségletek figyelembevételén alapul.

Céljaink megvalósulását elősegítő feladataink az ellátottak meglévő képességeit kihangsúlyozzák, elősegítenek olyan mechanizmusokat kialakítani, melyekben önálló döntéshozatal és felelősségvállalás működik, és nem utolsó sorban felkeltik az egyén belső igényeit is.

#### **A támogatott lakhatás szolgáltatásban az alábbi szolgáltatási elvek érvényesülésére kiemelt hangsúlyt fektetünk:**

- a. a támogatott lakhatás az egyén szükségleteihez illeszkedő módon, természetes és professzionális támogatói hálózat létrehozásával és működtetésével támogatja a lehetőség szerinti önálló életvitel kialakítását és fenntartását a szociális ellátórendszer kapacitásain belül,
- b. a támogatott lakhatás személyközpontú, egyénre szabott szolgáltatások, támogatások, programok nyújtásával, illetve a csoportos és a képviseleti megoldások mellőzésével biztosítja a döntés szabadságát az egyén elvárásaihoz és igényeihez igazodó lakhatási és támogatási forma megválasztásában,

---

<sup>1</sup> A férőhely kiváltási stratégia nyomán megfogalmazott célkitűzések. Lásd: <http://fszk.hu/fszk/forrasok/jogszabalyi-kornyezet/Kormanyhatarozat-es-Strategia-a-fogyatekos-szemelyek-szamarara-apolast-gondozast-nyujto-szocialis-intezmenyi-ferohelyek-kivaltasarol.pdf> (9. oldal)

- c. a támogatott lakhatás az egyén meg lévő képességeire építve, a lakhatás és a mindennapi életvitel támogatásának különválasztása révén lehetőséget biztosít az önálló életvitelhez szükséges új készségek elsajátítására.<sup>2</sup>

Célunk, hogy a szolgáltatást igénybe vevő személyek számára, a komplex szükségletfelmérés szerint igénybe vett szolgáltatások által biztosított egyénre szabott támogatás révén lehetővé váljon, hogy önállóan alakíthassák életüket, és javuljon életminőségük.

Ahelyett, hogy az érintettek kész „csomagban” kapnák a bentlakásos ellátást, a támogatott lakhatásban az igénybe vevők a lakhatási szolgáltatás mellett a komplex szükségletfelmérés szerinti szolgáltatások különböző formáinak rugalmas kombinációját alkalmazzuk. Célunk, hogy az egyén olyan támogatást kapjon, ami teljes egészében a szükségleteihez és elvárásaihoz illeszkedik.<sup>3</sup>

#### **A célok az alábbi rendszerben határozhatók meg:<sup>4</sup>**

- a. Csak annyi segítséget kell nyújtani, amennyire az egyénnek szüksége van, és az legyen magas szakmai színvonalú, elméletileg is megalapozott.
- b. A támogatások és szolgáltatások kialakításának és átalakításának nem szabad megfosztania a fogyatékos embereket mondatától, amit önállóan is el tudnak érni, amit önállóan is képesek megvalósítani.
- c. A fogyatékos emberek új otthonai a településbe integráltan kerüljenek elhelyezésre.
- d. A fogyatékossgal élő ember otthonát lehetőleg a megszokott környezetéhez hasonló környezetben kell kialakítani.
- e. A fogyatékossgal élő ember a lakás, lakókörnyezet kialakításában, berendezésében részt kell, hogy vegyen.
- f. A fogyatékossgal élő ember akaratának megfelelően biztosítani kell, hogy együtt lakhasson barátjával, házastársával, élettársával.
- g. Az adekvát munkahelyek, szükség szerint a Támogatott Foglalkoztatás biztosítása. Emellett olyan tevékenységekhez való hozzájutás lehetővé tétele, amelyek értelmes elfoglaltságot jelentenek.
- h. A közszolgáltatások eléréséhez minden embernek – így a fogyatékossgal élőknek is – egyenlő esélyt kell biztosítani. Ezért a szociális ellátás mellett az egészségügy, a közoktatás és a foglalkoztatás területén is szükséges a leendő igénybevételre felkészülni.
- i. Az önkéntes segítőkől álló rendszer kereteinek a megteremtése.

---

<sup>2</sup> 1/2000 SZCSM rendelet 110/A. §

<sup>3</sup> A férőhely kiváltási stratégia nyomán megfogalmazott célkitűzések. Lásd: <http://fszk.hu/fszk/forrasok/jogszabalyi-kornyezet/Kormanyhatározat-es-Strategia-a-fogyatekos-szemelyek-szamarara-apolast-gondozast-nyujto-szocialis-intezmenyi-ferohelyek-kivaltasarol.pdf> (9. oldal)

<sup>4</sup> A férőhely kiváltási stratégia nyomán megfogalmazott célkitűzések. Lásd: 1257/2011. (VII. 21.) Korm. határozat a fogyatékos személyek számára ápolást-gondozást nyújtó szociális intézményi férőhelyek kiváltásának stratégiájáról és a végrehajtásával kapcsolatos kormányzati feladatokról (15-16. oldal)  
forrás: <http://fszk.hu/fszk/forrasok/jogszabalyi-kornyezet/Kormanyhatározat-es-Strategia-a-fogyatekos-szemelyek-szamarara-apolast-gondozast-nyujto-szocialis-intezmenyi-ferohelyek-kivaltasarol.pdf>

#### IV. AZ ELLÁTANDÓ CÉLCSOPORT MEGNEVEZÉSE

A szolgáltatás célcsoportja az értelmükben akadályozott felnőtt emberek, autista személyek. Értelmükben akadályozott: -enyhe, közép súlyos, súlyos besorolás. Autista személyek, és olyan autista személyek akiknél értelmi akadályozottság (enyhe, - közép súlyos, - súlyos) is fennáll. A szolgáltatást bárki igénybe veheti az intézmény koedukált, nem tesz különbséget a vallási, nemi, identitás béli hovatartozás miatt. A szolgáltatás minden Magyarországon tartózkodó érintett személy számára elérhető aki a jogosultsági feltételeknek megfelel, és a célcsoportba tartozó akadályozottsággal él. Önellátásra részben képes, nem veszélyes sem önmagára, sem társaira. Hely és helyzetváltoztató mozgásra képes segédeszköz használatával, valamint hallása és látása oly mértékben sérült, ami segédeszköz használatával korrigálható.

Az értelmében akadályozottság, valamint az autizmus megléte az érintett személynél olyan

Törekszünk arra, hogy az egy lakásban élők intellektuális képességei megfeleljenek a társas kapcsolatok kialakítására, fenntartására valamint az önellátási szintjük igazodjon a csoport többi tagjához. Az így létrehozott közösségben jó légkör, egymást baráti szinten támogató, mentálisan kiegyensúlyozott közösség hozható létre, amelyben a tagok egyéni kibontakozását nem korlátozza semmi.

**A célcsoport legjellemzőbb tulajdonságai:** Szervezetünk 1991 óta lát el értelmükben akadályozott személyeket, jelenlegi ellátottjaink száma 51 fő, az új szolgáltatás biztosításakor pedig még +12 fő lesz. Az eddigi tapasztalatainkra támaszkodva általánosságban vesszük figyelembe a célcsoport jellemzőket. Legjellemzőbb BNO kódok a teljesség igénye nélkül: F70, - F79-ig, F84.

Az értelmükben akadályozott felnőtt emberek érintettségükhöz mérten nagyon jól alkalmazkodnak az Őket körülvevő környezethez, általában önkiszolgálási készségük és képességük fejleszhető, jól motiválhatóak. Törekcsenek arra, hogy a saját maguk körüli teendőket minél sokrétűbben végezni tudják, praktikus készségeik jól fejleszhetőek, szeretnek társaságban lenni, szeretik a közös feladatokat, szeretnek különböző elfoglaltságokban részt vállalni.

##### **A szolgáltatásnak az alábbi nehézségekre kell reagálnia a célcsoporttal kapcsolatban:**

A célcsoportra jellemző, hogy alacsony iskolai végzettségű, soknak nincs szakképzése, az iskolarendszerből 16 éves korában vagy ettől is korábban kikerült arra hivatkozva, hogy az iskolarendszerben tovább nem fejleszhető. A diagnózisukban a célcsoportnak az értelmi akadályozottságon kívül a legtöbb esetben meg van jelölve, hogy enyhe-közepes vagy markáns viselkedésromlás is társul a diagnózis mellé. Szenzoros nehézségekkel küzdenek, érzékenyek a hangokra, a vizuális effektekre, a szagokra, vannak olyanok, akik kifejezetten nem viselik el a magas hangokat. Térben és időben nem jól orientáltak, valamint a nagy és finom - motorika készségek fejletlenek. Intellektuális képességeik 40-80 IQ között mozognak, több esetben nem mérhető.

##### **A szolgáltatás az alábbi erősségekre építhet:**

A célcsoportban általában a személyek jól érzik magukat, az akadályozottságukat elfogadják és boldogok. Nagyon jó hangulatot tudnak kialakítani a dolgozókkal és egymás között, szeretik, segítik, és támogatják egymást. Nem, vagy csak nagyon elenyésző számban rivalizálnak egymással. A támogató segítséget jól fogadják, sőt el is várják. Ha jó mentális környezetet alakít

ki a szervezet a dolgozók köré, akkor nagyon ritka az, hogy elégedetlenségekkel találkozunk. Könnyen elfogadják a felettesek utasításait és azt igyekeznek betartani. Örülnek a hasznos munkatevékenységnek, büszkék bármilyen kis fejlődésre akár egyéni akár csapatszinten. Egyeseknek nagyon jó a monotonitástűrő képességük, ezért nagyon jól tudnak olyan részfeladatokat elsajátítani, mint pl.: asztartörlés, sepregetés stb. A betanított mozdulatok folyamatos ismétlése inkább elégedettséggel tölti el őket, ha azt már pontosan tudják végezni, nem lesz unalmas számukra a tevékenység, így az otthoni feladatok végzése elégedettséggel tölti el őket. A betanítás alatt nem veszítik el a türelmüket, ha valami nem úgy sikerül, a lelkesedésük megmarad, jól motiválhatóak, az eredményességüket pedig saját környezetükben élvezhetik. Az együtt élők hangulatát könnyen fenn lehet tartani (jókedv, lelkesedés) ha őszinte beszélgetésekor feltárulnak a problémák és azokat hatékonyan kezeljük.

A célcsoport szükségleteinek figyelembevételével, az intézmény összetett jövőbeni célja, hogy az ott élőknek munkalehetőséget találjon, akár a nyílt munkaerőpiacon, akár védett foglalkoztatásban, akár a fejlesztő felkészítő foglalkoztatás keretein belül. A célcsoport tagjai aktív korban lévő személyek, akiknek a korosztályi sajátosságokkal megegyező életvitel lehetőségét szeretnénk biztosítani. A fejlesztésen, a szükségleteken a társas együttléteken, a szabadidő egyéni igényeken alapuló eltöltésén kívül szeretnénk elérni, hogy munkatevékenységet tudjanak végezni a lakók. A munkatevékenység megtalálásával nem csak szélesedik a lakók kapcsolati hálóját, de kereső tevékenység biztosításával életszínvonaluk is nőhet, új ön - indította tevékenység igények sorozatát tudja megnyitni egy új közeg, amelyek az intézményi szolgáltatási igényeket is alakítani fogja. Támogatni és segíteni fogjuk a lakókat abban, hogy találják meg ne csak a baráti körüket, de találjanak szerelemre, tudják megtapasztalni a párkapcsolat szépségeit és buktatóit, ha úgy adódik támogatjuk az együttélést, ha úgy adódik támogatjuk a szétköltözés lehetőségét. A lakhatási ingatlantalanban erre lehetőség van.

Reméljük, hogy a biztosított szolgáltatások és a jövőbeni célokban megfogalmazott tevékenységek végzése mellett egy részben támogatott, de kiegyensúlyozott életvitelt tudnak kialakítani az ott élők, ami leginkább hasonló a többségi társadalom életviteléhez.

#### *Az autizmus spektrumzavar:<sup>5</sup>*

**Definíciója:** *Az autizmus spektrumzavar, állapotok széles spektrumát felölelő gyűjtőfogalom, a spektrumzavar (a kifejezésben a spektrum szó arra utal, hogy az autizmusnak számtalan megjelenési formája van) egy idegi-fejlődési rendellenesség,<sup>[1]</sup> ami csökkent mértékű társadalmi kapcsolatokban, kommunikációs képességekben, abnormális viselkedési és érdeklődési mintázatokban nyilvánul meg. Az autizmus egy olyan spektrum, ami a kissé furcsán viselkedő különöktől az egész nap az ágy szélén üldögélő, ringatózó, nem kommunikáló autistákig terjed.*

*Bár az eredete ismeretlen, a genetikai tényezők fontosnak tűnnek. Okait jelenleg is kutatják. Ez a spektrumzavar a neurobiológiai betegségeknek számító pervazív fejlődési zavarok egyik kategóriája, amelynek a BNO kódja a mentális és viselkedészavarok főcsoporton belül az F84 kategóriába van sorolva.*

- *F84.0 Gyermekkori autizmus (autismus infantilis)*
- *F84.1 Atípusos autizmus*
- *(F84.2 Rett-szindróma)*
- *F84.3 Egyéb gyermekkori dezintegratív zavar*
- *F84.4 Mentális retardációval és sztereotip mozgászavarral társuló túlzott aktivitás*

---

<sup>5</sup> <https://hu.wikipedia.org/wiki/Autizmus> 2023-11-23

- *F84.5 Asperger-szindróma*
- *F84.8 Egyéb pervazív (átható) fejlődési zavar*
- *F84.9 Nem meghatározott pervazív (átható) fejlődési zavar*

Általános jellemzői:<sup>6</sup>

az autizmus spektrumzavar (ASD) az idegrendszeri fejlődés zavara, melynek három fő tünete van, melyek kihatnak a szociális készségekre, az érdeklődésre és a viselkedésre is:

- az érzelmi kötődés hiánya,
- a kommunikáció sajátosságai,
- és a magatartás sztereotipizáltsága.

A tünetek kezdete, súlyossága és az érintett területek száma szerint az alábbi állapotok sorolhatók az autizmus spektrumába:

- Gyermekkorban felismert autizmus: eltérő fejlődés és viselkedés, a környezettel való kommunikáció és társas interakciók területén, amely hároméves kor előtt igazolható.
- Asperger szindróma: szociális kötődések zavara és sztereotip magatartás, általában nem jellemzi késés a beszédfejlődésben, és nincs súlyosabb intellektuális képességzavar sem.
- Atípusos autizmus: nem igazolható konkrét eltérés a három fentebb felsorolt terület egyikében sem, esetleg súlyosabb mentális zavarral jár, vagy nem igazolható a hároméves kor előtti kezdet.

Az autizmus spektrumzavarral élő felnőtteknél már gyermekkorban is megvannak a jellemző tünetek, de a diagnózis felállítására csak felnőttkorban kerül sor.

Az autizmus főbb tünetei

Kisgyermekkorban gyanakvásra adhat okot a beszéd késése, vagy annak hiánya, amit ritkán kísér testbeszéd. A gyermek nem, vagy kevéssé érdeklődik a környezetében lévő emberek, kortársai iránt, és nem, vagy alig reagál az arckifejezéseikre, érzéseikre, mert nem képes azokat felismerni, nem kezdeményez játékot. Nem, vagy kevéssé észleli a közösségi szabályokat, könnyen túlterhelik a társas vagy egyéb ingerek. Nevén szólítva nem figyel fel, nem képes az élmények és az öröm megosztására,

<sup>6</sup> <https://egeszsegvonal.gov.hu/a-a/665-autizmus-spektrumzavar.html> 2023-11-23

ritkán mutogat tárgyakra, hogy felhívja azokra mások figyelmét. Nem alkalmaz szemkontaktust. Furcsa, ismétlődő kéz- illetve ujjmozgásokat, (ún. repkedés), ismétlődő cselekvéseket (pl. ajtócsapkodás) végez. Feltűnően rosszul érinti, ha belépnek a személyes terébe vagy sürgetik.

Serdülőkorban problémás lehet a változásokhoz (például költözés, iskolaváltás) való alkalmazkodás. Ragaszkodik a megszokott rutinhoz, rituálékat alakít ki, ismétlődő viselkedéseket mutat. Az ASD-vel élők gyakran küzdenek különböző mértékű tanulási nehézséggel is.

A fentebb felsorolt tünetek nem merítik ki azt a változatos tüneti képet, amelyet az autizmus spektrum zavarral élők mutathatnak.

Gyanújelként értékelendők az alábbi viselkedések:

- mások arckifejezését, gesztusait nem érti, ezért nem tud rájuk reagálni;
- az érdeklődés vagy öröm megosztásának hiánya;
- megszólításra adott válasz hiánya;
- a szemkontaktus, arckifejezés, gesztusok és hangadás összehangolásának hiánya;
- szokatlan hangsúlyozás, hangerő, ritmus és tempó a beszédben (prozódia);
- a test, a karok, a kezek vagy az ujjak ismétlődő repkedő mozgásai vagy tartása;
- tárgyakkal végzett ismétlődő mozdulatok;
- sztereotip tevékenység megszakításakor jelentkező nyugtalanság.

Az autizmus spektrumzavart gyakran más pszichiátriai kórállapotok is kísérik, mint például a figyelemhiányos hiperaktivitás zavar (ADHD), a szorongás vagy a depresszió

***Az ellátandó célcsoport demográfiai mutatói:***

***A KSH 2001. évi népszámlálási adatait összesítő, „A fogyatékos emberek helyzete” című dokumentum szerint hazánkban 577006 sérült él (1990-es 368000 főt számláló adathoz képest 63,77%-os növekedést jelent), ebből 56963 értelmi fogyatékos. Közöttük igen nagy a munkanélküliek aránya: 51,9%. Az 577006 fő sérültből 2,1% roma származású, 65% születésétől fogva sérült, 34,5% pedig az első osztályt sem végezte el. Budapesten 81707 fő sérült él, ebből 4893 fő értelmi fogyatékos és 4635 fő halmozottan sérült. A VII. kerületben 3255 fő sérült él, közöttük 197 fő értelmi fogyatékos, 196 fő halmozottan sérült.***

***A VII. ker. lakói szociálisan hátrányos helyzetűek. Van Erzsébet város Önkormányzatának egy intézménye, az Erzsébetvárosi Szociális Foglalkoztató (ERFO), de ide a halmozottan és értelmileg súlyosan sérült embereket-akikkel mi foglalkozunk - nem veszik fel. Az értelmi és a halmozottan fogyatékkal élők halmozottan hátrányos helyzetben vannak, mivel nem képesek piacképes terméket***

*előállítani. Akik alkalmatlanok a jövedelemteremtő munkára, márpedig az előbb említett, általunk gondozott célcsoport orvosilag igazoltan ilyen, azok nem kaphatnak helyet az ERFO-ban, ily módon az ő helyzetük önkormányzati szinten jelenleg megoldatlan, ezt a feladatot vállalja át a Küldetés Egyesület. Sok értelmi fogyatékos fiatal nevelő család van a VII. kerületben. Egyesületünk 51 ilyen családról tud, ezen családok jelenléte igen számottevő a főváros többi kerületéhez képest, hiszen a középfokban és halmozottan sérült gyerekek fővárosi szintű oktatási intézménye a VII. kerületben volt, Dohány u. 65., így ide költözött számos érintett család a főváros minden részéből és a környékéről jelenleg a szakiskola egy részlege maradt a Dohány u. 88.-ban. Az említett családok viszont továbbra is itt élnek. Ha a fiatalok elvégzik a számukra fenntartott iskolát, elindulnak a visszafejlődés lejtőjén. Nem megoldott a megnyugtató elhelyezésük, nincs számukra megnyugtató intézményes segítség, a szülők egyike, vagy egyike sem tud munkát vállalni. Kénytelen otthon maradni csekély összegű ápolási díjon, vagy kényszer vállalkozóvá válik, így az egész család egyre fokozódóan hátrányos helyzetbe kerül társadalmi és gazdasági szempontból.*

*Budapest VII. kerületi Önkormányzat a középsúlyos, illetve a halmozottan értelmi fogyatékosok számára önálló otthont nem működtet. 1993 óta ezt a tevékenységet egyesületünk végzi, jelenleg 15, VII. kerületi és fővárosi sérült fiatal felnőtt intézményes ellátásáról és foglalkoztatásáról gondoskodunk. Erre egyre nagyobb az igény, különösen a VII. kerületben. Az iskolából folyamatosan kikerülő nagykorú fiatalok foglalkoztatása nem megoldott.*

*A fogyatékos személyekre vonatkozó adatok a 2011-es népszámlálás adatai szerint*

*A 2011. évi népszámlálás a fogyatékosokra vonatkozó adatgyűjtést önkéntes alapon végezte, az egészségi állapotra vonatkozó adatkérés témakörén belül. A lakosság körében a válaszadási hajlandósági ebben a témában 89%-os volt.*

*A 2011-es adatok szerint Magyarországon a fogyatékosággal élő emberek száma körülbelül 457 000 fő, mely a lakosság 4,6%-át teszi ki.*

*1. sz. táblázat - A fogyatékosággal élők a fogyatékoság típusa szerint, 2011<sup>7</sup>*

<i>A fogyatékoság típusa</i>	<i>Férfi</i>	<i>Nő</i>	<i>Összesen</i>	
			<i>Fő</i>	<i>A népesség százalékában</i>
<i>Mozgássérült</i>	<i>105 577</i>	<i>126 629</i>	<i>232 206</i>	<i>2,34</i>
<i>Gyengén, alig látó</i>	<i>28 691</i>	<i>44 739</i>	<i>73 430</i>	<i>0,74</i>
<i>Vak</i>	<i>4 264</i>	<i>4 790</i>	<i>9 054</i>	<i>0,09</i>
<i>Nagyothalló</i>	<i>28 613</i>	<i>34 401</i>	<i>63 014</i>	<i>0,63</i>
<i>Siket</i>	<i>4 201</i>	<i>4 370</i>	<i>8 571</i>	<i>0,09</i>
<i>Súlyos bel szervi fogyatékos</i>	<i>22 880</i>	<i>23 768</i>	<i>46 648</i>	<i>0,47</i>

<sup>7</sup> Forrás: Központi Statisztikai Hivatal, 2011. évi népszámlálás, 3. Országos adatok, Budapest 2013

<i>Mentálisan sérült (pszichés sérült)</i>	20 733	25 532	46 265	0,47
<i>Értelmi fogyatékos</i>	23 857	18 922	42 779	0,43
<i>Beszédhibás</i>	9 249	5 279	14 528	0,15
<i>Beszéd fogyatékos</i>	6 516	4 397	10 913	0,11
<i>Autista</i>	3 992	1 128	5 120	0,05
<i>Süketvak (látás-és hallássérült)</i>	1 514	1 748	3 262	0,03
<i>Egyéb</i>	1 148	1 129	2 277	0,02
<i>Ismeretlen</i>	1 594	1 586	3 180	0,03
<i>Fogyatékossgal élők</i>	214 765	241 873	456 638	4,60

*A legújabb adatok alapján az értelmi fogyatékossgal élő emberek száma 42.779 fő, mely szintén csökkenést mutat a 2001-es adatokhoz képest (2001-ben az értelmi fogyatékossgal élő emberek száma 56.963 fő volt.) A fogyatékossgal élők több mint 70%-a 50 évesnél idősebb, hasonlóan a 2001-es adatokhoz, azonban míg 1991-ben férfitöbbslet mutatkozott a fogyatékossgal élő emberek körén belül, 2001-ben és 2011-ben már a nők aránya volt nagyobb. (2001-ben a fogyatékossgal élő emberek körében a nők aránya 51%-volt, 2011-ben pedig 53%). (Fenti arányok összefügghet azzal, hogy a fogyatékossgal élő emberek többsége időskorú, az időskorúak között pedig magasabb a nők aránya.)*

*A településtípus szerinti adatok a jelenlegi és a korábbi adatok alapján is azt mutatják, hogy a fogyatékos emberek magasabb arányban élnek a községekben és kevésbé a fővárosban, valamint más városokban, mint a nem fogyatékos népesség.*

*A fogyatékossgal élő emberek iskolai végzettsége, hasonlóan a 2001-es adatokhoz, jóval alacsonyabb az ép emberek csoportjába tartozókénál. A 2011-es adatok szerint a fogyatékossgal élő emberek 56%-a legfeljebb az általános iskolát végezte el, az általános iskolát be sem fejezők aránya pedig viszonylag magas az értelmi fogyatékossgal élő, továbbá a beszéd fogyatékos és autista személyek között. Következésképp foglalkoztatottságuk a fogyatékossgal élő népességen belül a legalacsonyabb, körülbelül 7%-os)*

*A fogyatékos személyekre vonatkozó adatok a 2011-es népszámlálás adatai szerint*

*A 2011. évi népszámlálás a fogyatékossga vonatkozó adatgyűjtést önkéntes alapon végezte, az egészségi állapotra vonatkozó adatkérés témakörén belül. A lakosság körében a válaszadási hajlandósági ebben a témában 89%-os volt.*



*A 2011-es adatok szerint Magyarországon a fogyatékossgal élő emberek száma körülbelül 457 000 fő, mely a lakosság 4,6%-át teszi ki.*

*1. sz. táblázat - A fogyatékossgal élők a fogyatékossgal típusa szerint, 20118*

<i>A fogyatékossgal típusa</i>	<i>Férfi</i>	<i>Nő</i>	<i>Összesen</i>	
			<i>Fő</i>	<i>A népesség százalékában</i>
<i>Mozgássérült</i>	<i>105 577</i>	<i>126 629</i>	<i>232 206</i>	<i>2,34</i>
<i>Gyengén, alig látó</i>	<i>28 691</i>	<i>44 739</i>	<i>73 430</i>	<i>0,74</i>
<i>Vak</i>	<i>4 264</i>	<i>4 790</i>	<i>9 054</i>	<i>0,09</i>
<i>Nagyothalló</i>	<i>28 613</i>	<i>34 401</i>	<i>63 014</i>	<i>0,63</i>
<i>Siket</i>	<i>4 201</i>	<i>4 370</i>	<i>8 571</i>	<i>0,09</i>
<i>Súlyos bel szervi fogyatékos</i>	<i>22 880</i>	<i>23 768</i>	<i>46 648</i>	<i>0,47</i>
<i>Mentálisan sérült (pszichés sérült)</i>	<i>20 733</i>	<i>25 532</i>	<i>46 265</i>	<i>0,47</i>
<i>Értelmi fogyatékos</i>	<i>23 857</i>	<i>18 922</i>	<i>42 779</i>	<i>0,43</i>
<i>Beszédhibás</i>	<i>9 249</i>	<i>5 279</i>	<i>14 528</i>	<i>0,15</i>
<i>Beszéd fogyatékos</i>	<i>6 516</i>	<i>4 397</i>	<i>10 913</i>	<i>0,11</i>
<i>Autista</i>	<i>3 992</i>	<i>1 128</i>	<i>5 120</i>	<i>0,05</i>
<i>Siketvak (látás-és hallássérült)</i>	<i>1 514</i>	<i>1 748</i>	<i>3 262</i>	<i>0,03</i>
<i>Egyéb</i>	<i>1 148</i>	<i>1 129</i>	<i>2 277</i>	<i>0,02</i>
<i>Ismeretlen</i>	<i>1 594</i>	<i>1 586</i>	<i>3 180</i>	<i>0,03</i>
<i>Fogyatékossgal élők</i>	<i>214 765</i>	<i>241 873</i>	<i>456 638</i>	<i>4,60</i>

*A legújabb adatok alapján az értelmi fogyatékossgal élő emberek száma 42.779 fő, mely szintén csökkenést mutat a 2001-es adatokhoz képest (2001-ben az értelmi fogyatékossgal élő emberek száma 56.963 fő volt.) A fogyatékossgal élők több mint 70%-a 50 évesnél idősebb, hasonlóan a 2001-es adatokhoz, azonban míg 1991-ben férfítöbbség mutatkozott a fogyatékossgal élő emberek*

*körén belül, 2001-ben és 2011-ben már a nők aránya volt nagyobb. (2001-ben a fogyatékossgal élő emberek körében a nők aránya 51%-volt, 2011-ben pedig 53%). (Fenti arányok összefügghet azzal, hogy a fogyatékossgal élő emberek többsége időskorú, az időskorúak között pedig magasabb a nők aránya.)*

*A településtípus szerinti adatok a jelenlegi és a korábbi adatok alapján is azt mutatják, hogy a fogyatékos emberek magasabb arányban élnek a községekben és kevésbé a fővárosban, valamint más városokban, mint a nem fogyatékos népesség.*

*A fogyatékossgal élő emberek iskolai végzettsége, hasonlóan a 2001-es adatokhoz, jóval alacsonyabb az ép emberek csoportjába tartozókénál. A 2011-es adatok szerint a fogyatékossgal élő emberek 56%-a legfeljebb az általános iskolát végezte el, az általános iskolát be sem fejezők aránya pedig viszonylag magas az értelmi fogyatékossgal élő, továbbá a beszéd-fogyatékos és autista személyek között. Következésképp foglalkoztatottságuk a fogyatékossgal élő népességén belül a legalacsonyabb, körülbelül 7%-os)*

## **V. A MEGVALÓSÍTANI KÍVÁNT PROGRAM KONKRÉT BEMUTATÁSA, A LÉTREJÖVŐ KAPACITÁSOK, A NYÚJTOTT SZOLGÁLTATÁSELEMEK, TEVÉKENYSÉGEK LEÍRÁSA**

Az intézmény Székesfehérváron, a helyiek által Órhalmi Szőlők-nek hívott részen helyezkedik el. Az intézmény környezetében családi házak vannak kertekkel ellátva, így a házak elég távol esnek egymástól. Az úthálózat jó, az utak betonozottiak és szélesek a házak előtt hatalmas tér áll rendelkezésre a parkolásra, úgy, hogy az autó nem foglal el helyet az úttestből. Rendezett a környék, viszont gépkocsival nagyon könnyen megközelíthető a belváros és az M7-es mellett lévő bevásárlóközpontok is. A buszközlekedés kiváló, az utcában található buszmegálló, kb. 5 perc sétára. A járdák jól járhatóak és szélesek, az út menti vízelvezetők fedettek, így igazán széles utcaképet kapunk. A környező házak rendezettek és modernek. Az utcaközösséget alkotó családok a megítélésünk szerint rendezett körülmények között élő emberek, akik dolgoznak, gyermeket nevelnek és kulturáltan szórakoznak. Ebben a közvetlen, de tágabb környezetben fognak élni a beköltöző lakók. A lakóházként funkcionáló ingatlan 950 nm területen helyezkedik el. Az ingatlant 2,5 m magas egybefüggő átláthatatlan stabil kerítés veszi körbe, amin van a gépkocsibeállásra alkalmas elektromos kapu, valamint kisajtó is a szabadlábon történő közlekedésre. Az ingatlan minden oldalról körül határolt, sík fekvésű. A telken belül van víz, villany, gáz és csatorna, ami az ingatlanba be van kötve, biztosítja az ingatlan vízellátását, fűtését, hűtését, valamint a szennyvízelvezetés megoldott. Az ingatlan átvételével a szervezet a közműellátást átíratta, így a szolgáltatók a folyamatos közmű-ellátást biztosítják az ingatlanban. Az udvar területe 740 nm, ami teljesen parkosított, automata öntözőrendszerrel ellátott. Az udvarban elhelyezkedik egy 5\*8\*1,5 m-es fedett medence, egy szauna, egy fedett körbeülhető és étkezésre is alkalmas tűzrakó hely, ami alkalmas grillezésre és bográcsozásra is, vagy éppen csak hűsölésre, pihenésre. Az udvarban van sziklakert, több pihenőhely kialakítására van lehetőség. Az udvar nagy része füves, de a közlekedési útvonalak burkoltak, biztonságosan lehet rajta közlekedni.

Maga a lakhatásra alkalmas ingatlan 275 nm, ami áll földszint, magasföldszint, tetőtérből. Az épületben 8 db 1 ágyas szoba került kialakításra és 2 db. 2 ágyas szoba várja a lakókat. A két ágyas szoba nm. nagysága minimum 12 nm, az egyágyas szobák nm nagysága minimum 8 nm. A kétágyas

<sup>8</sup> Forrás: Központi Statisztikai Hivatal, 2011. évi népszámlálás, 3. Országos adatok, Budapest 2013

szobák és az egyágyas szobák is nagyobbak, mint a minimum előírt szobanagyság, ezért könnyen lehet majd alakítani a beköltözők kívánsága szerint. A földszinten helyezkedik el egy nagy konyha étkezővel. A konyha mindennel felszerelt, alkalmas főzésre és elég hely van arra, hogy az ezen a szinten élők kényelmesen tudjanak étkezni, valamint a nagy térnek köszönhetően ki lehet alakítani egy kis pihenősarkot is, ahol az ezen a szinten élők le tudnak ülni és közösségi életet tudnak élni, akár vendéget is tudnak fogadni. Külön nyíló WC és hatalmas fürdőszoba áll rendelkezésre. Ezen a szinten 6 fő fog lakni. A földszintre a bejárat az épület elejében nyílik, lépcső vezet a bejárati ajtóhoz, ami teljes üvegfelületével engedő be a fényt az amerikai konyhás nappali térbe. A szobák mindegyikén van szellőzésre alkalmas ablak.

A magasföldszint, ahol a főbejárat van, van 50 nm közösségi helyiség, kb. 25 nm étkező konyha, hatalmas fürdő és WC, közlekedőfolyosó, beépített gardrób helyiség, több tároló. Ide tervezzük a lakók közösségi együttléteit, közös ebédeket és programokat, esti közös TV-nézést, valamint a vendégek fogadása is történhet itt. A magasföldszintről nyílik a hátsó fedett szélvédett terasz, ami alkalmas akár 12 fő együttes fogadására, így azt szinte az egész évben tudjuk használni.

A padlástér teljes területe beépítésre került. Itt is van hatalmas fürdőszoba és WC, valamint egy gardrób szoba és a hálószobák, együttlétre alkalmas közös tér. A padlástérben nincs főzésre alkalmas konyha, ide tervezzük az autista itt lakók elhelyezését és a funkcionalitás miatt ide csak pihenni és aludni térnek majd a lakók, az esti fürdés, a reggeli tisztálkodás fog ezen a szinten zajlani. A nappali elfoglaltságokat az autista lakók az udvaron, a külső szolgáltatóknál, valamint a földszinti helyiségekben fogják végezni. Nagyon fontos, hogy van külön gardrób helyiség, mivel nagyon sok esetben nem lehet felesleges ruhanemű a szobában. A szobák kialakítása itt egyszerű, állítható fényerősséggel és fiksálható kapcsolókkal, valamint ezen a szinten nagyon ügyeltünk a kialakításkor arra, hogy ne legyen semmi elállítható. Vízhőfok, fűtés stb.

A szobák alapberendezését, valamint a konyha és a kiszolgálóhelyiségek alapfelszereltségét a lakóknak biztosítja a szervezet, de lehetőséget kapnak a lakók, hogy saját tárgyaikat behozva alakítsák ki saját lakóterüket. Mosógép, szárítógép szintenként van, de egyéb tároló is rendelkezésre áll. Az udvart és a lakóteret a takarító személyzettel együtt a lakók támogatást kapva fogják rendben tartani. A szolgáltatás széleskörű biztosítására, és hogy az a hét minden napján és annak minden órájában elérhető legyen rendelkezésre áll egy 9 személyes kisbusz.

A fenntartó üzemelésében létrehozott nappali ellátás hétközben 8-14 óráig látja el a lakókat, a fennmaradó időszakban pedig az ugyancsak a fenntartó üzemelésében lévő támogató szolgálat, ami mozgáskorlátozott szállítására is alkalmas 9 személyes kisbusszal is áll a lakók szolgálatára. Az intézményeket intézményvezető irányítja és szervezi össze a feladatokat, megtermeti a szolgáltatások közötti összhangot, készíti a munkabeosztásokat és szervezéssel tervezéssel elérhetővé teszi a lakók számára az egyéb egyéni és társas igényeik kielégítését biztosító szolgáltatásokat.

Az intézmény törekszik az életszerű támogatásra, ami változó és nem kiszámítható, így több különböző képességű és végzettségű szakemberrel fogjuk tartani a kapcsolatot és mindig a lakók aktuális szükségleteiknek és élethelyzetükből, érzelmi-mentális jólétükből adódó támogatást tudják kapni a jogszabályok által is megengedett alternatív foglalkoztatási rendszer keretein belül. A rendszer rugalmassága tudja biztosítani a szervezet gyors és szakszerű reagálását a különböző élethelyzetekre.

## **1. A szolgáltatás szakmai tartalma**

Intézményünkben a szolgáltatások célcsoport specifikusak és a szolgáltatási elemek keretében az egyes életterületeken nyújtott szolgáltatások egyénre szabottak. A szolgáltatások működése szolgáltatási gyűrű kialakításával, hálózatban történik, cél a komplexitás és a minőségi szolgáltatásnyújtás.

A szolgáltatás során biztosítani kell

- a lakóhelyi és - a távmunka kivételével - a munkahelyi feladatok, valamint a szabadidő eltöltésének szétválasztását,

- a foglalkoztatást, abban az esetben, ha a komplex szükségletfelmérés eredményének megfelelő foglalkoztatási lehetőség rendelkezésre áll,
- a segítségnyújtást a kulturális és szabadidős tevékenységek szervezésében, társas kapcsolatok fenntartásában,
- a lehetőséget az ellátást igénybevevő életkörülményeivel kapcsolatos problémák önálló megoldására, szükség esetén segítséget a döntések meghozatalához,
- az ellátást igénybevevő szükségletei szerinti szolgáltatások elérhetőségének megkönnyítését, ideértve az önálló életvitel kialakítását segítő képzésekhez, programokhoz való hozzáférést.

*(Lásd: A személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló 1/2000. (I. 7.) SzCsM rendelet 11/D §)*

A napi életritmust a következő szempontok alapján kell kialakítani:

- a munkavégzés, a szabadidő eltöltése,
- a munka- és a szabadidő megfelelő aránya,
- a támogatott lakhatás fenntartásában vállalt feladatok ellátása,
- a szociális kapcsolatok fenntarthatóságának biztosítása.

## 2. Lakhatás biztosítása, tárgyi feltételek

### Jogszabályi háttér:

A támogatott lakhatás tárgyi követelményeit *A személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló 1/2000. (I. 7.) SzCsM rendelet 110/E. § - 110/F. § szabályozza.*

### A támogatott lakhatás tárgyi feltételei:

A támogatott lakhatás kialakítása megfelel a vonatkozó jogszabályi követelményeknek, nevezetesen

- a) **használatbavételi engedéllyel** rendelkezik, és egy lakószobában legfeljebb két személy helyezhető el
- b) a **lakhatási szolgáltatással összefüggő**, étkezés, ápolás-gondozás, fejlesztés, társadalmi részvételt segítő szolgáltatások **szolgáltatásokat olyan módon biztosítja**, hogy az érintett ingatlanok egymástól **elkülönült földrészleten** helyezkedjenek el
- c) A támogatott lakhatást biztosító ingatlanok esetében az igénybevevő fogyatékosági típusának megfelelő **speciális szükségletekhez igazodva** kell biztosítani az **akadálymentes használatot**. Az igénybevevő állapotának változása esetén a változáshoz igazodó akadálymentesítésről is gondoskodni kell<sup>9</sup>

A fentiekben túl jelen szakmai programban külön rögzíti a Fenntartó, hogy támogatott lakhatásunkban a lakhatás céljából szolgáló ingatlanunk **rendelkezik**

---

<sup>9</sup> 1/2000. (I. 7.) SzCsM rendelet a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről 110/E. §, 110/F. §

- a) 12 négyzetmétert meghaladó alapterületű lakószobával, főzőhelyiséggel, fürdőhelyiséggel és mellékhelyiséggel,
- b) közművesítettséggel (villany- és víz, meleg víz, egyedi fűtési mód) is.

### Kapacitások, lakócsoportok leírása

A lakhatási szolgáltatást biztosító ingatlan felosztás szerint	
értelmében akadályozott (enyhe, középsúlyos, súlyos) 6 fő részére	lakószobák 2 db 1 ágyas szoba és 2 db 2 ágyas szoba, amerikai konyha-nappali, étkező, fürdő, WC, mosásra és ruhaszárításra alkalmas helyiség, udvar, fedett terasz medence, szauna, terasz, kisbusz. Szolgáltatási gyűrű a fenntartó üzemeltetésében: nappali ellátás, támogató szolgáltatás 9 személyes kisbusz
autista, autista kapcsolódó értelmében akadályozottsággal	lakószobák 6 db 1 ágyas szoba, amerikai konyha-nappali, étkező, fürdő, WC, mosásra és ruhaszárításra alkalmas helyiség, udvar, fedett terasz, medence, szauna, terasz, kisbusz. Szolgáltatási gyűrű a fenntartó üzemeltetésében: nappali ellátás, támogató szolgáltatás 9 személyes kisbusz

### 3. Komplex szükségletfelmérés szerinti szolgáltatások

**Az Intézmény által biztosított komplex szükségletfelmérés szerinti szolgáltatások szakmai tartalma:**

**a) a felügyelet:** az igénybe vevő lakó- vagy tartózkodási helyén, illetve a szolgáltatásnyújtás helyszínén lelki és fizikai biztonságát szolgáló, személyes vagy technikai eszközzel, eszközökkel biztosított kontrol;

**b) az étkeztetés:** gondoskodás hideg, illetve meleg ételről alkalmilag vagy rendszeresen a szolgáltatást igénybe vevő lakhelyén, szolgáltatónál, egyéb étkezdében vagy közterületen;

**c) a gondozás:** az igénybe vevő bevonásával történő, tervezésen alapuló, célzott segítség mindazon tevékenységek elvégzésében, amelyeket saját maga tenne meg, ha erre képes lenne, továbbá olyan rendszeres vagy hosszabb idejű testi-lelki támogatása, fejlesztése, amely elősegíti a körülményekhez képest legjobb életminőség elérését, illetve a családban, társadalmi státuszban való megtartását, visszaailleszkedését;

**d) a készségfejlesztés:** az igénybe vevő társadalmi beilleszkedését segítő magatartásformáinak, egyéni és társas készségeinek kialakulását, fejlesztését szolgáló helyzetek és alternatívák kidolgozása, lehetőségek biztosítása azok gyakorlására, Ha a fenntartó saját fenntartásban biztosítja a társadalmi életben való részvételt segítő szolgáltatásokra a támogató szolgáltatásra, a közösségi ellátásra irányadó szabályok közül csak a támogatott lakhatás keretében ténylegesen biztosított szolgáltatásra vonatkozó

szabályokat kell alkalmazni. Az egyéni szolgáltatási terv alapján történik a készségfejlesztés, mely rövid-és hosszú távú elérendő célokat tartalmaz, ennek módjáról, időtartalmáról, ütemezéséről és felelősének kijelölésével és az eredmények rögzítésével együttesen. A fejlesztési tevékenységek jellemző körei: Szociális készségek és kompetenciák fejlesztése; Önkiszolgálási képesség fejlesztése; Személyes szféra, kapcsolatok fejlesztése; Életviteli készségek fejlesztése; Közösségi tudat fejlesztése, Testi funkciók fejlesztése és fenntartása, Terápiás és készségfejlesztő foglalkozás (pl: művészeti, kreatív, mozgás). A készségfejlesztés célja a kialakult készségek megtartása, a részben kialakult fejlesztése vagy még ki nem alakult készségek kialakítása;

**e) a tanácsadás:** az igénybe vevő bevonásával történő, jogait, lehetőségeit figyelembe vevő, kérdésre reagáló, élethelyzetének, szükségleteinek megfelelő vélemény-, javaslatkialakítási folyamat, a megfelelő információ átadása valamilyen egyszerű vagy speciális felkészültséget igénylő témában, amely valamilyen cselekvésre, magatartásra ösztönöz, vagy nemkívánatos cselekvés, magatartás elkerülésére irányul. A tanácsadás célja az életmód, az életvezetés segítése, a társadalmi részvétel elősegítése kognitív módszerekkel, bizalmi kapcsolatban. A pszicho-szociális rehabilitáció keretében a kapcsolatok alakításában, ügyek intézésében, felvilágosításban.;

**f) a pedagógiai segítségnyújtás:** szocializációs, pedagógiai, andragógiai és gerontológiai eszközökkel végzett tervszerű tevékenység, folyamat, amely olyan viselkedések, attitűdök, értékek, ismeretek és képességek átadásának közvetlen és közvetett módját teszi lehetővé, gyakoroltatja, aminek eredményeként az igénybe vevő lehetőséget kap képességei kiteljesítésére, fejlődésében egy magasabb szint elérésére. A tevékenység célja a segített személy képességeinek kiteljesítése, a személy tervezett módon történő fejlesztése, amely a kijelölt célok elérését az ahhoz vezető feladatok, eszközök és módszerek összességével eredményezi a segített személy fejlődésében. Gyógypedagógiai, pszichológiai, egészségügyi felmérésekre és jellemzésekre épülő célok kijelölése az önellátás, az önkiszolgálás, a viselkedés, a kommunikáció területén, illetve támogatás a döntéshozatalban; felkészülés képzésre, (iskolarendszerű-, felnőtt-, OKJ képzések, nyelvtanfolyam stb.), munkakeresésre. munkahely megtartására, illetve általában, a társadalmi részvétel területein. A célok eléréséhez vezető módszerek és eszközök, az egyéni motivációk megjelölése. Konkrét feladatok célokhoz rendelése, melyeket a tanítás tervszerűségének megfelelően óratervekre bontva valósítanak meg. A feladatvégzések kétszemélyes, vagy kiscsoportos tanulási helyzetekben történnek. Amennyiben ez speciális szaktudást igényel, akkor a megfelelő tudású terapeuta, pedagógus, gyógypedagógus végzi a feladatot, vagy az ő szakmai irányítása mellett zajlik a segítségnyújtás. A folyamatban először a kétszemélyes helyzetekben, majd kiscsoportban, később élethelyzetekben történő gyakorlások történnek. A kialakult képesség, tudás napi gyakorlatban való alkalmazása már a készségfejlesztés, majd a gondozás, felügyelet körébe tartozik.<sup>10</sup> ;

**g) a gyógypedagógiai segítségnyújtás:** a fogyatékból adódó akadályoztatottság kompenzációjára szolgáló - a gyógypedagógia körébe tartozó - komplex tevékenységrendszer az

---

<sup>10</sup> A támogatott lakhatás és szolgáltatási gyűri kialakításának és működtetésének protokollja  
70. oldal [https://fszk.hu/wp-content/uploads/2019/12/09\\_A-TL-%C3%A9s-szolg%C3%A1ltat%C3%A1si-gy%C5%B1r%C5%B1-kialak%C3%ADt%C3%A1s%C3%A1nak-%C3%A9s-m%C5%B1k%C3%B6dtet%C3%A9s%C3%A9nek-protokollja.pdf](https://fszk.hu/wp-content/uploads/2019/12/09_A-TL-%C3%A9s-szolg%C3%A1ltat%C3%A1si-gy%C5%B1r%C5%B1-kialak%C3%ADt%C3%A1s%C3%A1nak-%C3%A9s-m%C5%B1k%C3%B6dtet%C3%A9s%C3%A9nek-protokollja.pdf) (letöltés: 2020.03.24.)

igénybe vevő, családja és környezete képességeinek legteljesebb kibontakoztatása, a funkciózavarok korrekciója és a rehabilitáció érdekében. Az adott személy fogyatékoságához és személyiségéhez igazodó, általa megtanulható technikák, módszerek és eszközök alkalmazása a képességek fenntartása, fejlesztése érdekében, a lehető legmagasabb fokú önállóság eléréséhez. Komplex tevékenységrendszer: felmérések végzése, célok kijelölése, módszerek, eszközök hozzárendelése és alkalmazása (terápiák, egyéni vagy csoportos fejlesztés), a visszajelzések alapján újratervezések, időszakosan újra felmérések végzése, amely a pedagógiai segítségnyújtást, a készségfejlesztést megalapozza, és a személyes gondoskodásnyújtások tartalmához iránymutatást ad. A gyógypedagógiai fejlesztés egy komplex fejlesztés, amely a személy erősségeinek és gyengeségeinek feltérképezése után az erősségek hangsúlyozásával és a gyengeségek fejlesztésével fejti ki hatását. A fejlesztési folyamat a személyiség egészét veszi célba, a testi és pszichikai funkciókat, a tudás elsajátításának elemeit, a szolgáltatási elemet igénybevevő egész személyiségét, viselkedését, a társas viszonyulásait, teljesítményét kívánja befolyásolni. A fejlesztés egyénre szabott, figyelembe veszi az egyén sajátos problémáit, irányultságát. Ezek a problémák sokrétűek és gyakran kevert specifikus zavarként, problémaként jelentkeznek (részképesség zavarok, speciális tanulási nehézségek, pszichés problémák, tanulási zavarok, kognitív zavarok, motivációs zavarok, társas kapcsolatok zavarai). A fejlesztés komplexitásából eredően hosszú, időigényes folyamat, csak akkor hatásos, ha pontosan meghatározható a cél és feladatrendszere, valamint a fejlesztésben résztvevők köre. A fejlesztési folyamat része az adott személy fogyatékoságához igazodó felmérések elvégzése, majd azok eredménye alapján gyógypedagógiai fejlesztési terv készítése; speciális eszközök, technikák, módszerek kidolgozása, az e körbe tartozó feladatok minél önállóbb elvégzése érdekében, pl. képes folyamatábrák, tablet, egyéb életvitelt könnyítő segédeszköz használati lehetőségének kidolgozása, ajánlása, megtanítása. A kidolgozás mindig az adott személy felméréseinek eredményéhez igazodik, a folyamatba bevonásra kerül a professzionális és lehetséges természetes támogatói környezetet. Fontos az összes személyes szolgáltatást nyújtó munkatárs szakmai teamként történő összefogása, szakmai instruálása.<sup>11</sup>

**h) a szállítás:** javak vagy szolgáltatások eljuttatása az igénybe vevőhöz, vagy az igénybe vevő eljuttatása a közszolgáltatások, szolgáltatások, munkavégzés, közösségi programok, családi kapcsolatok helyszínére, ha szükségleteiből adódóan mindezek más módon nem oldhatóak meg;

**i) a háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtás:** az igénybe vevő segítése mindennapi életvitelében, személyes környezete rendben tartásában, mindennapi ügyeinek intézésében, valamint a személyes szükségleteinek kielégítésére szolgáló lehetőségek és eszközök biztosítása, ha ezt saját háztartásában vagy annak hiányában nem tudja megoldani.

***A szolgáltatási elemek nyújtására rendelkezésre álló szakmai kapacitások:***

***A szolgáltatási elemeket a szervezet a fenntartó üzemeltetésében lévő támogató szolgáltatáson keresztül, valamint a fenntartó által üzemeltetett fogyatékosok nappali ellátás intézményen keresztül, az ott alkalmazott szakemberekkel fogja nyújtani. A szolgáltatási elemek mellé rendelt munkakörök a következők:***

---

<sup>11</sup> Ua. 70.oldal (letöltés: 2020.03.24.)

**Háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtás, gondozás, felügyelet: - szociális gondozó munkakör (támogató szolgáltatás)**

**Gyógypedagógiai, pedagógiai segítségnyújtás: gyógypedagógus (fogyatékosok nappali ellátása 1 fő)**

**Szállítás: gépkocsivezető (támogató szolgáltatás)**

**Tanácsadás, készségfejlesztés: szociális segítő, terápiás munkatárs (támogató szolgáltatás)**

**Az étkeztetést kiszervezett közétkeztetésre engedéllyel rendelkező étterem fogja biztosítani, valamint az egyének a saját igényeiknek megfelelően fogják megvásárolni a boltokban a szükséges támogatással a hidegételt, a gyümölcsöt és más étkezési alapanyagot.**

**A rendelkezésre álló személyi kapacitás**

<b>Szolgáltatási elem</b>	<b>Szolgáltatás nyújtásának formája</b>	<b>A szolgáltatási elemek nyújtásához munkakörök</b>	<b>A szolgáltatási elemek nyújtásához munkakörök betöltő(k) száma végzettsége</b>
<b>1) SZÁLLÍTÁS</b>	<i>támogató szolgáltatás</i>	<i>1 fő gépjármű vezető, - 1-2 fő személyi segítő</i>	<i>gépkocsi vezető/ szociális gondozó</i>
<b>2) HÁZTARTÁSI VAGY HÁZTARTÁST PÓTLÓ SEGÍTSÉGNYÚJTÁS</b>	<i>támogató szolgáltatás</i>	<i>2 fő személyi segítő,</i>	<i>szociális gondozó,</i>
<b>3) FELÜGYELET</b>	<i>támogató szolgáltatás</i>	<i>2-3 fő személyi segítő</i>	<i>szociális gondozó</i>
<b>4) GONDOZÁS</b>	<i>támogató szolgáltatás</i>	<i>2-3 fő személyi segítő</i>	<i>szociális gondozó</i>

*1 fő szolgálatvezető*

*1 fő gépkocsivezető*

*5 fő személyi segítő*

*4 fő gondozó*

*1 fő terápiás munkatárs*

**A munkakörök betöltéséhez szükséges kompetenciák: szakképzettség, empátikus készség, jó problémafelismerő és megoldó képesség, rugalmasság, szakmaiság, fizikai és mentális terhelhetőség.**

#### **4. Az Intézmény személyi feltételei**

Szabályozási háttér:

- *A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 75. §*
- *1/2000. (I. 7.) SzCsM rendelet a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről 110/G. §, 110/H. §, 6. § (4a) bekezdés*

#### **Az Intézményben dolgozók létszáma és képzettsége**

A személyes gondoskodás formáinak szakmai létszámnormái alapján, melyet az 1/2000. (I. 7.) SZCSM rendelet 2. számú melléklet szabályoz.



<b>Intézményvezető (1 fő)</b>	<b>főiskolai-egyetemi végzettség, szociális szakvizsga, szociális menedzser</b>
<b>Esetfelelős</b>	u.a.
<b>Összesen: 1 fő</b>	

Szolgáltatási elemet nyújtó munkatársak rendelkezésre állása az Intézményben, és azon szolgáltatási elemek, melyek esetében a létszámfeltételek a fenntartó által üzemeltetett szolgáltatónál állnak rendelkezésre:

<b>Szolgáltatási elem</b>	<b>Szolgáltatás nyújtásának formája</b>	<b>A szolgáltatási elemek nyújtásához munkakörök</b>	<b>A szolgáltatási elemek nyújtásához munkakörök betöltő(k) száma végzettsége</b>
<b>5) KÉSZSÉGFEJLESZTÉS</b>	Fogyatékosok nappali ellátása	Gyógypedagógus	1 fő/ gyógypedagógus
<b>6) TANÁCSADÁS</b>	Fogyatékosok nappali ellátása/intézmény	terápiás munkatárs	1 fő/ gyógypedagógiai segítő munkatárs
<b>7) PEDAGÓGIAI SEGÍTSÉGNYÚJTÁS</b>	Fogyatékosok nappali ellátása	Gyógypedagógus	1 fő/ gyógypedagógus
<b>8) GYÓGYPEDAGÓGIAI SEGÍTSÉGNYÚJTÁS</b>	Fogyatékosok nappali ellátása	Gyógypedagógus	1 fő/ gyógypedagógus
<b>9) SZÁLLÍTÁS</b>	támogató szolgáltatás	1 fő gépjármű vezető,- 2 fő személyi segítő	sofőr/ szociális gondozó
<b>10) HÁZTARTÁSI VAGY HÁZTARTÁST PÓTLÓ SEGÍTSÉGNYÚJTÁS</b>	támogató szolgáltatás	2 fő személyi segítő,	szociális gondozó, gyógypedagógiai segítő munkatárs
<b>11) FELÜGYELET</b>	támogató szolgáltatás	2 fő személyi segítő	szociális gondozó/ gyógypedagógiai segítő munkatárs
<b>12) ÉTKEZTETÉS</b>	fogyatékosok nappali ellátása		
	támogató	2 fő személyi segítő	szociális gondozó/

13) GONDOZÁS	szolgáltatás		gyógypedagógiai segítő munkatárs
--------------	--------------	--	----------------------------------

#### 4.1. Intézményvezető/esetfelelős

Rábaközi Emma

##### Az eset felelős

A lakhatás valamennyi munkatársának és ellátottjának egymáshoz való viszonya az emberi méltóság, a személyiség tiszteletére épül. A dolgozók a Munkaköri leírásban foglaltak szerint dolgoznak. A dolgozók feladata: az ellátást igénybe vevő számára fizikai, mentális, életvezetési és egészségi állapot helyreállítását célzó tevékenység ellátása.

A támogatott lakhatás szolgáltatásban dolgozók kiemelt feladata, hogy a gondozási modell (családmodell) leginkább hasonlítson a társadalmi normáknak megfelelő, azt követő családmintához. Az ellátásban részesülő személlyel foglalkozó szakember folyamatosan figyelemmel kíséri és elősegíti a szolgáltatási tervben meghatározottak érvényesülését. Az egyéni szolgáltatási tervet kidolgozó munkacsoport jelentős állapotváltozás esetén átfogóan értékeli az elért eredményeket, és ennek figyelembevételével módosítja a szolgáltatási tervet. (Ha az ellátásban részesülő személy állapota miatt ápolásra is szorul, akkor akut ápolási tervet is készít, mely az ápolásra szoruló személy állapotának javítására vonatkozó feladatokat, illetve az alkalmazható technikákat tartalmazza.

##### **Esetfelelős:**

- minden igénybevevő számára külön kijelölt személy (Max 12 fő)
- felelős az egyéni szolgáltatási tervben meghatározott célokért és feladatokért
- részt vesz a szolgáltatási terv elkészítésében a komplex szükségletfelmérés alapján
- feladata az egyéni esetkezelés
- a segítő csoport munkatevékenységét koordinálja

##### **szociális gondozó:**

- az ellátott eredményes támogatása a szolgáltatási terv alapján
- az ellátott napi életvitelének segítése
- állapotváltozás esetén konzultál az esetfelelőssel (véleményezési joga van)
- véleményt alkot a segítségnyújtási lehetőségekről, ajánlatot tesz új lehetőségek bevezetésére

##### **Az esetfelelős kompetenciája kiterjed:**

- az igénybevevő képességeiről, nehézségeiről, mindennapi életéről, az általa ténylegesen igényelt segítségről szóló szolgáltatási terv elkészítésére,
- az egyéni esetkezelésre,
- a döntéseinek támogatására,

- a segítői munkát végző csoport munkájának koordinálására.

A társadalmi életben való részvétel segítése érdekében az ellátotti csoport társadalmi érdekképviselőjét biztosító szervezet, illetve az általa javasolt **tapasztalati szakértő** a szolgáltatást nyújtóval együttműködhet.

A szolgáltató biztosítja a releváns alapszolgáltatás szerinti létszámot és képesítési előírásokat úgy a támogatott lakhatás esetében, mint a nappali ellátás esetében.

Az esetvitel szolgáltatás legfontosabb szakmai tartalma a szolgáltatási terv elkészítése, az egyéni esetkezelés, az igény bevezető döntéseinek támogatása és a segítői munkát végző csoport koordinálása. Az esetvitel körébe tartozik az együttműködés alapjainak meghatározását és a beilleszkedés támogatását követően, az igénybe vevő szükségleteinek alapos megismerése a komplex szükségletfelmérés eredménye alapján és a szükségletekre való megfelelő reagálás, a szolgáltatások szakszerű tervezése (szolgáltatási terv) és újra tervezés annak érdekében, hogy az igény bevezető számára optimális szolgáltatásokat vehesse igénybe. A tervezés során fontos, hogy konkrét célokat, azokhoz rendelt konkrét feladatokat határozzon meg, ezekkel választ adjon és reagáljon a felmérések és a napi gyakorlat által felszínre került problémákra, valamint meghatározza a felelősöket és a határidőket, ezzel számonkérhetővé tegye a beavatkozásokat.

Az esetfelelős feladatainak ellátása szempontjából meghatározó jelentősége van annak, hogy az igénybe vevő napi életritmusát a következő szempontok alapján alakítsa ki:

- a) a munkavégzés, a szabadidő eltöltése,
- b) a munka- és a szabadidő megfelelő aránya,
- c) a támogatott lakhatás fenntartásában vállalt feladatok ellátása,
- d) a szociális kapcsolatok fenntarthatóságának biztosítása.

Az esetkezelés az igénybe vevő/k szükségleteinek kielégítésére (problémájának megoldására és/vagy céljai elérésére) irányuló, megállapodáson és/vagy együttműködésen alapuló, tervszerű segítő kapcsolat, amely során számba veszik és mozgósítják az igény bevezető/k saját és támogató környezete erőforrásait, továbbá azokat a szolgáltatásokat és juttatásokat, amelyek bevonhatók a célok elérésébe, újabb problémák megelőzésébe,

Feladata a szolgáltatás tervezése (szolgáltatási terv) készítésének szakmai folyamata: az előzetes felmérések (komplex szükségletfelmérés), szakorvosi vélemények valamint a bekerülést követően az igénybe vevő jobb megismerését (szükségletek, igények, funkciók megismerése, fejlesztési lehetőségek feltérképezése - vizsgálata) követően az egyes területekre a támogatott lakhatás által biztosítható szolgáltatási lehetőségek számbavétele, igénybe vevővel, ill. törvényes képviselőjével és a szolgáltatásokban részt vevő szakemberekkel való egyeztetése. Majd a szolgáltatási terv megbeszélése a teammel, az igény bevezető – lehetőség szerinti - aktív bevonásával, hosszú és rövidtávú célkitűzések megfogalmazása, együttműködések kialakítása, célkitűzésekhez rendelt tevékenységek és feladatok meghatározása, felelősök és határidők meghatározása.

**Esetkezelés:** az egyéni szükségletek mentén konzultációk, esetmegbeszélések, esetkonferenciák formájában a szakmai munkatársak és az igénybe vevő (és törvényes képviselő), szükség esetén a probléma jellegétől függően az igény bevezető természetes támogató közegének bevonásával történik.

Az esetvitel szempontjából alapvető jelentőségűnek tartjuk az alábbi szakmai szabályok, készségek, kompetenciák érvényesülését:

- ✓ A támogatott lakhatás együttélési szabályzatának megalkotásába a lakók érdemi bevonásának intenzív támogatása
- ✓ A szolgáltatási terv magas szakmai igényességgel történő elkészítése és az abban foglaltak végrehajtása
- ✓ Intenzív szakmai együttműködés a szolgáltatást igénybe vevő számára nyújtott szolgáltatások hatékonyabbá tétele érdekében, illetve a személyre szóló szolgáltatási portfólió változtatási javaslata esetén.
- ✓ Baleset-, munka-és tűzvédelmi előírások érvényesítése (együttélési szabályzat, intézmény egyéb szabályzatai)
- ✓ A szolgáltatásnyújtásra vonatkozó szakmai jogszabályok, illetve a szolgáltatást igénybe vevők jogait érintő jogszabályok ismerete, alkalmazása
- ✓ Baleset-, munka-és tűzvédelmi előírások érvényesítése (együttélési szabályzat, intézmény egyéb szabályzatai)
- ✓ A konfliktusok kezelésében, a lakók számára esetmegbeszéléseket, csoport találkozókat tartunk, lakóközösségi vagy családi konfliktusok esetén mediációs stratégiákat alkalmazunk
- ✓ Széles körű, speciális kommunikációs igényeknek és szükségleteknek megfelelő kommunikációs technikák alkalmazása (alternatív kommunikációs módok és eszközök, könnyen érthető kommunikáció etc.)
- ✓ Empátia kifejezésre juttatása, megfelelő atmoszféra megteremtése a szolgáltatást igénybe vevővel kapcsolatos interakció során, megfelelő kommunikációs és konfliktuskezelési technikák alkalmazása.
- ✓ A támogatott döntéshozatal elvének következetes érvényesítése, melynek a szolgáltatásnyújtás minden mozzanatában érvényesülnie kell
- ✓ Egyéni szükségletek szerint történő szolgáltatásnyújtás, a szükségletek változásának nyomon követése.
- ✓ Tolerancia és elfogadás.
- ✓ A szolgáltatás szakmai követelményrendszerének ismerete, információgyűjtési és keresési technikák magas szintű alkalmazása, eredményorientáltság, lényeglátó és rendszerező képesség a gyakorlatban

Az eddigi intézményesített rendszerben az ellátottak a deficitorientált, a fogyatékos emberek ellátásában a medikális eredetű megközelítés (amely a fogyatékoság orvosi modelljére épít) volt, amely értékel, címkéz, normákat alakít ki, ezek alapján méréseket végez és fejlesztő tevékenysége során ezekhez igazít. Erős törekvése a specializáció. Érzelmi hangsúlya a védelem, az óvó és biztonságos személyi és tárgyi környezet. Ennek következménye a gyermeki viszonyrendszer és függőség.

A támogatott lakhatásban az egyént helyezzük a középpontba, elismerjük az egyén jogát és igényét az élete alakításában, ezzel a folyamattal - Személyiség- és identitásfejlesztés jön létre.

### **Az esetfelelős látja el a társadalmi részvételt segítő szolgáltatások körébe tartozó teendőket**

A társadalmi részvételt segítő szolgáltatások keretében az alábbi tevékenységeket valósítjuk meg az egészségügyi szolgáltatásokhoz, foglalkoztatáshoz, illetve más közszolgáltatásokhoz való hozzáférés biztosítása érdekében:

- a hozzáférés biztosítása más szolgáltatásokhoz
- információnyújtás, tanácsadás, szervezés

- illetve az arra irányuló szükséglet esetén szállítás

A társadalmi részvételt segítő szolgáltatások körébe tartozik a szolgáltatást igénybe vevő kapcsolattartásának támogatása a természetes támogató közzel (hozzátartozók, barátok etc.), és a professzionális támogatói háló (hivatásos gondnok, hivatásos támogató, külső szakemberek etc.) tagjaival való kapcsolattartás támogatása, együttműködés.

A társadalmi részvételt segítő szolgáltatások körébe tartozik:

- ✓ képzésekhez, oktatási lehetőségekhez, képzési /átképzési tevékenységekhez hozzáférés biztosítása (szükség szerint)
- ✓ szociális és egyéb pénzbeli és természetbeni támogatások, az ellátások megszerzéséhez szükséges szakvélemények, érdek és jogérvényesítési lehetőségek igénybevitelének támogatása
- ✓ konkrét foglalkoztatási lehetőségekhez hozzáférés biztosítása (szociális foglalkoztatás, megváltozott munkaképességű személyek támogatott foglalkoztatásának különféle formái)
- ✓ egészségügyi (alap és szakosított ellátás, illetve szakápolás) szolgáltatásokhoz hozzáférés biztosítása
- ✓ szabadidős tevékenységekhez való hozzáférés biztosítása (sport és kulturális lehetőségek, közművelődés, közösségi programok etc.)
- ✓ családi, baráti, szerelmi kapcsolatok ápolásának hozzáféréséhez, úgy hogy a lakó saját szobájában fogadhat látogatót, valamint előre egyeztetett időpontban kérheti a földszint helyiségeinek kizárólagos használatát, vagy az udvarban a sütőgető, akár a medence, szauna kizárólagos használatát saját és vendégei részére.

A szolgáltatásokhoz történő hozzáférés biztosítása történhet információnyújtás és tanácsadás. A társadalmi részvételt segítő szolgáltatások keretében az információ vagy tanácsadás vonatkozhat az oktatás (képzési, továbbképzési lehetőségek), az egészségügy, a foglalkoztatás a közszolgáltatás területeire, de a párkapcsolati kérdések a pénzkezelési, megélhetési nehézségek is tárgyát képezhetik (amennyiben szükséges az átadandó információt, tanácsot akadály mentesíteni szükséges).

A támogatott lakhatásban az intézmény gondoskodik az egészségügyi ellátás keretében az I/2000. (I.7.) SzCsM rendelet 50. § (2) bekezdés d) és e) pontja szerinti szakorvosi, illetve sürgősségi ellátáshoz való hozzájutásáról, kórházi kezeléséhez való hozzájutásáról, valamint az 50. § (2) bekezdés g) pontja szerinti gyógyászati segédeszközök biztosításáról a komplex szükségletfelmérés eredménye alapján. A gyógyászati segédeszközök költségeit az igénybe vevő viseli. Amennyiben a gyógyászati segédeszközök költségeinek viselésére az igénybe vevő jövedelmi helyzete alapján nem képes, azt az intézmény viseli.

A támogatott lakhatás a komplex szükségletfelmérés megtörténtét követően, annak eredménye alapján a fogyatékos személyek részére az életkornak, egészségi állapotnak és önellátási képességnek megfelelően biztosított ellátás, a szolgáltatást igénybe vevő önálló életvitelének fenntartása, illetve elősegítése érdekében.

Fontos célkitűzésnek tartjuk, hogy a szolgáltatást igénybe vevő, a szolgáltatásban biztosított támogatás révén maga rendelkezhesen az élete célkitűzéseiről, az azokhoz vezető utakról, a megvalósítandó és betartandó emberi és morális értékeiről.

A program eredményességét több oldalról észlelt visszacsatolás alapján mérhetjük és értékeljük:

- ellátottjaink pszichés és mentális állapotának észleléséből
- az egyéni szolgáltatási terv felülvizsgálatának gyakoriságából
- a hozzátartozók és gondnokok elégedettségi mutatóival
- a fenntartó szakmai véleményével

Megismertetjük a támogatott lakhatást igénybe vevő ellátottjainkat a szabadidős lehetőségekkel. Ezeket mindenki egyéni igények alapján veszi igénybe. A nagyfokú önálló életvezetés mellett segítünk nekik a közös programok kialakításában is.

Más intézményekkel közösen szervezett programok közé tartoznak az ünnepekről történő megemlékezések, az intézményi keretek között zajló kulturális és sportprogramok, a kirándulások és táborozások.

A lakók részére biztosítja a szervezet, az intézmény, hogy az állapotuknak és a szükségleteiknek megfelelő akadálymentesített házban udvarban éljenek. Jelenleg nincs mozgásában akadályozott, látásában akadályozott, hallásában akadályozott ellátottja az intézménynek és a célcsoportban a fenti akadályozottsággal élők felvétele az intézménybe nem lehetséges. A bentlakó ellátottak részére az intézmény biztosítja, hogy állapotromlás esetén az étletterét adaptálni fogja az akadályozottsági fokához mérten. Időszakos mozgáskorlátozottság esetén az alábbi eszközökkel bír az intézmény Jelenleg az intézmény rendelkezik hernyótalpas lépcsőn járóval, Elektromos kádbeemelő rendszerrel, rámpákkal, akadálymentes mobil WC-vel. Ezek az eszközök rendelkezésre állnak, de nem lesznek használatban, hiszen a jelenlegi lakóknak nincs rá szükségük. A részletes akadálymentesítéses rehabilitációs mérnök szakvélemény a szakmai program melléklete.

**A személyi, infrastrukturális és tárgyi feltételek vonatkozásában intézményünk a fenti kapacitásokat tudja a szakmai munka mellé rendelni.**

## VI. AZ ELLÁTÁS IGÉNYBEVÉTELÉNEK MÓDJA

Az Intézmény a hatályos jogszabályoknak megfelelően, a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993.évi III. törvény (Szt.), a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevételéről szóló 9/1999.(XI.24.) SzCsM rendelet (Ir.), alapján kidolgozott protokoll szerint folytatja a felvételi eljárást.

Jogszabályi háttér:

*Szt. 70. § (5) A nagykorú fogyatékos személy fogyatékos személyek otthonában történő elhelyezésének feltétele a benyújtott orvosi dokumentáció felhasználásával lefolytatott alapvizsgálat elvégzése.*

*(5a) Az alapvizsgálat elvégzésével egyidejűleg a komplex szükségletfelmérést is el kell végezni. A fogyatékos személyek bentlakásos intézményének vezetője tájékoztatja az ellátást igénylőt a támogatott lakhatás igénybevételének lehetőségéről.*

*75. § (6) Támogatott lakhatás - a (7) bekezdés szerinti kivétellel - a komplex szükségletfelmérés, illetve fogyatékos személy esetében a 70. § (5) bekezdése szerinti alapvizsgálat és a komplex szükségletfelmérés megtörténtét követően, annak eredménye alapján nyújtható.*

*(7) Ha az ellátott ápolást, gondozást nyújtó intézményből vagy ápoló-gondozó célú lakóotthonból kerül támogatott lakhatásba, az ellátott komplex szükségletfelmérését - folyamatos ellátása mellett - az intézményvezető végzi el. A komplex szükségletfelmérés alapján kell meghatározni az (1)*

*bekezdés d) pontja szerinti szolgáltatási elemeket, annak eredménye azonban a támogatott lakhatásra való jogosultságot nem érinti.*

*94/C. § (4) Támogatott lakhatás esetén a megállapodás a (3) bekezdésben foglaltakon túl tartalmazza a 75. § (1) bekezdés d) pontja szerinti szolgáltatási elemek meghatározását. Ha a szükségletfelmérést kizárólag a szolgáltatási elemek változása miatt kell lefolytatni, azt az intézményvezető végzi el.*

#### **A támogatott lakhatás igénybevételének lépései a következők:**

**Szolgáltatások igénybevétele** önkéntes, az ellátást igénylő, illetve törvényes képviselője kérelmére, indítványára történik.

##### **a) Kérelem benyújtása**

Történhet szóban vagy írásban. Ha írásban történik, akkor azt a kérelmező megküldheti e-mailen a [kuldetestl@gmail.com](mailto:kuldetestl@gmail.com), emailcímmre, vagy a honlapunkon is <https://www.kuldetesegyesulet.com/> jelentkezhetsz. A támogatott lakhatásba történő felvétel iránti **kérelemhez** mellékelni kell az igénybe vevő szakorvosának, kezelőorvosának szakvéleményét. Az intézményvezető a támogatott lakhatás iránti igény teljesítéséről az igénybe vevő háziorsosa (kezelő orvosa) véleményének figyelembevételével dönt.

A támogatott lakhatás esetén - az Szt. 117/B. § szerinti vállalás kivételével - a kérelem előterjesztésekor be kell nyújtani a **vagyonynyilatkozatot**.

##### **b) Nyilvántartásba vétel**

az intézmény a kérelmet benyújtó személyt nyilvántartásba veszi az erre a célra szolgáló soros nyilvántartásban, „törzslap” -on, amely tartalmazza a személyes adatokat, a lakcímet és egyéb elérhetőségeket, az ellátott jogállását, a gondnokságot- ha van a gondnok adatait, a gondnok elérhetőségét, a jogosultság dokumentum megnevezését, annak hatályát, valamint a felvétel dátumát, az ellátás megszűnésének dátumát, a megszűnés okát-módját, a szükség esetén értesítendő szervet, a háziorsvos, - szakorvos elérhetőségét, a soron kívüli elhelyezés igényét. ( Szt. 20§ (8) (2) és (4)

##### **c) Jogosultsági vizsgálat, feltételek**

A szakorvosi és háziorsvosi igazolások alapján dönt az intézmény vezető arról, hogy a kérelmező jogosult – e az ellátásra. Abban az esetben, ha jogosult, akkor kiértésíti a kérelmezőt. Megkezdődik a felvételi eljárás, ha az intézmény tud ellátottat fogadni. Abban az esetben, ha az intézmény nem tud ellátottat fogadni az intézményvezető értesíti a kérelmezőt hogy a jogosultsági feltételeknek megfelelt, de az intézmény nem tud ellátottat fogadni, így a kérelmező kérheti várólistára való felvételét.

##### **d) a kérelem elbírálása:**

A kérelmet az intézményvezető elbírálja és írásban értesíti a kérelmet beadót a döntésről. Ha a kérelmet benyújtó elhelyezésre kerül, akkor az intézményvezető alapvizsgálatot kér és szükségletfelmérést kér. (kérheti a kérelmező is az alapvizsgálatot)

##### **e) Alapvizsgálat, komplex szükségletfelmérés kezdeményezése:**

Az alapvizsgálat kérelmet a Budapest Főváros Kormányhivatal szakértői bizottsága végzi az erre rendszeresített nyomtatványon. A kérelemnek kötött formája és tartalma van, amitől eltérni nem lehet. A vizsgálat indokáról, - céljáról, - a vizsgálat lefolytatásáról, az ellátott jogairól, a vizsgálat menetéről értesíteni kell az érintettet. A kérelemmel egyidőben be kell nyújtani a

vizsgálat lefolytatásához szükséges dokumentumokat, amik a következők: az ellátott egészségügyi, mentális állapotával kapcsolatos dokumentumok, a fogyatékkal összefüggő egyéb dokumentumokat. A vizsgálat térítésmentes. Az alapvizsgálat eredménye megállapítja, hogy az egyén részére melyik ellátási típus, forma a legmegfelelőbb, valamint segíti az egyéni szolgáltatási terv elkészítését.

### **A komplex szükségletfelmérés folyamatára vonatkozó szabályok:<sup>12</sup>**

Támogatott lakhatás fogyatékos személy esetében alapvizsgálat és a komplex szükségletfelmérés megtörténtét követően, annak eredménye alapján nyújtható.

### **A komplex szükségletfelmérés kezdeményezése:**

A komplex szükségletfelmérést az intézményvezető által az Intézmény munkatársai közül kijelölt személy és az **intézményvezető kérésére a Slaktha Margit Nemzeti Szociálpolitikai Intézet** (a továbbiakban: Intézet) által kijelölt személy együtt végzi. A komplex szükségletfelmérés elvégzésére az Intézet részéről az egyes szociális szolgáltatásokat végzők képzéséről és vizsgakövetelményeiről szóló miniszteri rendelet szerinti komplex támogatási szükségletmérő képzés tanúsítványával rendelkező személy jelölhető ki. A komplex szükségletfelmérés végzésére kijelölhető személyekről az Intézet nyilvántartást vezet.

A **Komplex szükségletfelmérés folyamatát és részeit** az „Útmutató a fogyatékos, pszichiátriai problémákkal élő, illetve szenvedélybeteg emberek támogatási szükségletének felmérésére kidolgozott módszerhez, továbbá a támogatott lakhatásban való alkalmazáshoz” (a továbbiakban: Komplex támogatási szükségletmérő eszköz - útmutató) című dokumentum tartalmazza.

**A támogatott lakhatás szempontjából meghatározó jelentősége van a komplex szükségletfelmérésnek:** a komplex szükségletfelmérés eredményén és tartalmán alapul az igénybevevő szolgáltatási terve, az igénybevevő és az Intézmény között létrejövő megállapodásban rögzíteni kell a komplex szükségletfelmérés eredménye alapján nyújtandó szolgáltatási elemeket. A komplex szükségletfelmérésben megjelölt szolgáltatási elemeknek minden esetben meg kell jelenniük az igénybevevő és a támogatott lakhatást nyújtó Intézmény között létrejövő megállapodásban.

### **A komplex szükségletfelmérés kiterjed:**

- a) az egyén igényeire és elvárásaira a mindennapi életvezetésének támogatásával kapcsolatban,
- b) az egyén által megfogalmazott rövid- és hosszú távú célokra,
- c) az életkor- és fogyatékoság-specifikus igényekre,
- d) a családi állapotra, a természetes és professzionális támogató környezetre,
- e) a képzettségre, munkatapasztalatra,
- f) az életvitel önállóságának meghatározásához szükséges mértékben a jövedelmi, vagyoni helyzetre,
- g) a lakhatás fizikai környezetének speciális szükségletére, a kommunikációs szükségletekre,



- h) annak felmérésére, hogy az élet mely területén szükséges a támogatás és milyen mértékben,
- i) a speciális csoportoknak nyújtott egyéb támogatás bevonására vonatkozó szükségletre és annak mértékére,
- j) a támogatási szükséglet időszakosságára vagy folyamatosságára,
- k) folyamatosan nyújtott - általános és speciális - szociális munka esetében annak intenzitására, gyakoriságára, valamint az egészségügyi ellátáshoz, oktatáshoz és a foglalkoztatáshoz való hozzájutás megszervezésének igényére,
- l) az egyén együttműködési szándékának felmérésére.

A komplex szükségletfelmérést célcsoport-specifikus, fogyatékoság esetén fogyatékoság-specifikus módszerekkel, felmérő eszközökkel kell elvégezni. *(A személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló 1/2000. (I. 7.) SzCsM rendelet 110/C. §)*

#### **A komplex szükségletfelmérés érvényessége:**

A komplex szükségletfelmérést az igénybevevőnek a szolgáltatást megalapozó körülményeiben történt változás esetén, de legkésőbb az első szükségletfelmérés időpontját követő **másfél év múlva**, ezt követően pedig **legalább háromévente meg kell ismételni (érvényességi időtartam)**.

A komplex szükségletfelmérés eredménye más fenntartó által biztosított támogatott lakhatás igénybevételekor is felhasználható az érvényességi időtartamon belül, kivéve, ha az igénybevevőnek a szolgáltatást megalapozó körülményeiben történt változás indokolja a komplex szükségletfelmérés ismételt elvégzését.

#### **Ha az ellátást igénybevevő a komplex szükségletfelmérés eredményével nem ért egyet:**

Ha az ellátást igénybevevő a komplex szükségletfelmérés eredményével nem ért egyet, azt az intézményvezetőhöz benyújtott kérelme alapján meg kell ismételni. A megismételt felmérést olyan (a kijelölési feltételeknek megfelelő), személyek végezhetik, akik nem vettek részt az ellátást igénybevevő korábbi komplex szükségletfelmérésében. Ha az Intézményben nincs ilyen kijelölhető személy, a Főigazgatóság két személyt jelöl ki.

A komplex szükségletfelmérés költségét a Fenntartó viseli.

Az Intézmény biztosítja, hogy a komplex szükségletfelmérés eredményét az igénybevevő (törvényes képviselője) átvegye, és az átvételt aláírásával igazolja.

**A komplex szükségletfelmérés eredménye alapján**, az ellátás igénybevételenek megkezdése előtt a megállapodásban – több más kötelező elem mellett – rögzíteni kell a nyújtandó szolgáltatási elemeket, valamint a személyi térítési díj megállapítására, fizetésére vonatkozó szabályokat, amelynek megkötéséhez az ellátást igénylő személy személyes jognyilatkozata szükséges. A megállapodásban meghatározott az igénybevevő számára nyújtott szolgáltatási elemeket meg kell jeleníteni a szolgáltatási tervben is, és ezt a szolgáltatónak, szolgáltatóknak és az ellátást igénybevevőnek aláírásával egyaránt szükséges ellátni és teljesíteni. A támogatott lakhatás igénybevétele önkéntes, amennyiben az ellátott vagy törvényes képviselője nem fogadja el az ellátás nyújtásának jogszabályban meghatározott feltételeit, úgy nem köteles aláírni a megállapodást, illetve a

---

12 A személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló 1/2000. (I. 7.) SzCsM rendelet 110/B. §,

megállapodás módosítását, ugyanakkor ebben az esetben nem jogosult a támogatott lakhatás igénybevételeire.

#### **f) Megállapodás kötés:**

- ✓ Az igénybe vevő 30 napot beköltözhet a lakhatásba hogy megismerje annak működését és megismerje lakótársait, hogy el tudja dönteni akar -e együtt élni a már ottlakókkal, valamint az ottlakók is nyilatkozhatnak hogy az újonnan beköltözni kívánó lakót szeretnék-e lakótársuknak.
- ✓ a megállapodás lehet határozott idejű, vagy határozatlan idejű
- ✓ a megállapodás a kérelmező írja alá, kizáró gondnokság esetén a gondnok, korlátozó gondnokság esetén a korlátozás kiterjedése dönt az aláíró személyéről, de bármelyik esetben is a kérelmezőnek egyértelmű szándékának kell lennie az iránt, hogy a lakhatásban akar élni és a szolgáltatásokat igénybe akarja venni.
- ✓ a megállapodás és elhelyezés esetében, ha a gondnokság folyamatban van ki kell kérni a GYÁMÜGY véleményét.
- ✓ A megállapodás tervezet teljes terjedelmében a szakmai program melléklete

### **AZ EGYÉNI SZOLGÁLTATÁSI TERV**

Jogsabályi háttér:

*A személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló 1/2000. (I. 7.) SzCsM rendelet*

*12/A. § (1) A támogatott lakhatást igénybevevők esetében egyéni szolgáltatási tervet kell készíteni.*

*(2) Az egyéni szolgáltatási terv a 110/B-110/C. § szerinti komplex szükségletfelmérés eredményén és tartalmán alapul.*

*(3) Az egyéni szolgáltatási terv tartalmazza*

*a) az Szt. 75. § (1) bekezdés b)-d) pontja szerinti szolgáltatások nyújtásának felelőseit,*

*b) a szolgáltatásnyújtással elérendő rövid- és hosszú távú célok meghatározását, a várható eredmények elérésének módját, időtartamát, ütemezését,*

*c) az életvitel támogatását szolgáló tevékenységek körét és a megvalósításhoz szükséges eszközöket,*

*d) a kockázati tényezők felsorolását és azok elhárításának lehetséges eszközeit, módját és eljárásrendjét,*

*e) az ellátást igénybevevőnek a társadalomba, a közösségbe történő beilleszkedése érdekében szükséges, koordinált intézkedéseket,*

*f) a család és az egyéb támogatók bevonásának módját, a támogatói háló tagjait,*

*g) az Szt. 75. § (3) bekezdése alapján a más szervezet által biztosított szolgáltatásokat és azok felelőseit.*

*(4) Az egyéni szolgáltatási tervet a szolgáltatás nyújtásának kezdő időpontjától számított három hónap elteltével felül kell vizsgálni, majd ezt követően legalább félévente értékelni, és szükség esetén - a komplex szükségletfelmérés eredményére és tartalmára figyelemmel - módosítani kell.*

*(5) Az egyéni szolgáltatási tervet és a (4) bekezdés szerinti módosításait az intézményvezető, a támogatott lakhatást igénybevevő személy, valamint az Szt. 75. § (1) bekezdés b)-d) pontja szerinti szolgáltatásokat nyújtó intézmény, szolgáltató vezetője által kijelölt személy írja alá.*

Az egyéni szolgáltatási terv az a dokumentum, ami megalapozza a kérelmező ellátását. Az egyéni szolgáltatási tervben foglaltak az irányadóak a személyes gondoskodás ellátás mennyiségére és milyenségére. Az egyéni szolgáltatási terv az alapvizsgálatban foglaltakat és a szükségletfelmérés

eredményeként meghatározott feladatokat írja le, rendeli a feladat mellé a támogató személyt. Az egyéni szolgáltatási terv rögzíti a felvételkori állapotot és nyomon követi a lakó fejlődését, dokumentálva van benne, hogy milyen módszerek és eszközök segítik a lakót abban hogy a legteljesebb életvitelt tudja folytatni. Jövőbeni célokat tűz ki, taglalja a célok eléréséhez szükséges tevékenységeket, azokat ütemezi. A lakót jól ismerő egyének családi és professzionális segítő szakemberek segítik az egyéni szolgáltatási terv készítését. Az egyéni szolgáltatási terv egy olyan dokumentum, amit az elláttal közösen, egyetértésben készítenek el az esetfelelősök.

*A személyi, infrastrukturális és tárgyi feltételek vonatkozásában intézményünk a fenti kapacitásokat tudja a szakmai munka mellé rendelni.*

## VII. MÁS INTÉZMÉNYEKEL TÖRTÉNŐ EGYÜTTMŰKÖDÉS MÓDJA

- ✓ **Képzést/átképzést** biztosító intézményekkel (programokkal), mindig más és más intézménnyel. Folyamatosan figyelemmel kísérjük, hogy a lakóknak milyen képzéseket tudnak kínálni, azt igénybe veszik a lakók. Az együttműködés általában adott időintervallumra szól.
- ✓ **Egészségügyi alap és szakellátást biztosító intézményekkel, szakápolást nyújtó szervezetekkel.** Az egészségügyi szolgáltatásokat a szolgáltatást igénybe vevők, a mindenki más számára elérhető helyi ellátási rendszerben kell, hogy igénybe vegyék ezért az egyik leghangsúlyosabb elem az egészségügyi szolgáltatókkal való együttműködés. Az egészségügyi alapellátásban és szakosított ellátásban fel kel készíteni szükség esetén az illetékes szolgáltatókat a támogatott lakhatást igénybe vevők számszerű fogadására. Az integráció jegyében az egészségügyi ellátásokhoz való hozzáférést úgy kell megvalósítani, hogy a fogyatékos személyek maguk legyenek képesek önállóan vagy a támogatott lakhatás keretében biztosított támogatással felkeresni az egészségügyi szolgáltatót. Időszakos, eseti a kapcsolattartás.
- ✓ A **gyámügyi igazgatás szerveivel.** Gyámhivatali kapcsolatrendszer: Hivatásos gondnoki tevékenységet ellátó szervezetekkel (gyámhivatal): Fontos hogy a jelenleg gondnokság alatt álló személyek esetében a gondnokok megfelelő információt, tájékoztatást kapjanak a támogatott lakhatás szolgáltatás újszerű elemeiről, és az együttműködés módjáról. A Támogatott lakhatásban a fenntartó komoly figyelmet fordít a jognyilatkozatok érvényessége és az ellátást igénybe vevők jogainak érvényesülése szempontjából arra, hogy az Új Polgári Törvénykönyv értelmében változtak a gondnokság szabályai, és a jövőben meg fog történni a gondnokság alatt álló személyek cselekvőképességi státuszának új jogszabály szerinti felülvizsgálata. Különösen fontosnak tartjuk, hogy a támogatott döntéshozatal új jogintézménye kapcsán a szolgáltatást igénybe vevők a szükséges információt megkapják. A GYÁMÜGY hivatallal az együttműködés eseti, a gondnokokkal folyamatos és napi.
- ✓ A szolgáltatásnyújtásban érintett **kormányzati szervekkel és szakhatóságokkal** (Belügyminisztérium, SZGYF, és Vármegyei kirendeltsége, NSZI. MÁK, illetékes engedélyezett Hatóság, etc.) Az együttműködés eseti, hosszabb- rövidebb ideig tart, az ügymenettől függő.
- ✓ **Önkormányzati és járási szervezetekkel:** Folyamatos, közös programok létrehozása, támogatás biztosítása, a lakóhellyel rendelkező érintett személy ellátásában nyújtott segítség, valamint az Önkormányzat szakmai támogatása a fogyatékkal élők érdekében történő kapcsolatfelvétel, fogyatékos témákban szakmai támogatás nyújtása.
- ✓ A szolgáltatást igénybe vevők **foglalkoztatásában érintett szervezetekkel** (munkaügyi kirendeltségek, foglalkoztató szervezetek) Eseti és időközi, az ügyrendezéséig tart

- ✓ **Az igénybe vevőink szempontjából releváns szolgáltatást nyújtó egyéb (civil, egyházi) szervezetekkel:** Kézenfogva Alapítvány, Fogyatékos Emberek Országos Érdekvédelmi szervezetei (AOSZ, ÉFOÉSZ, MEOSZ, CÉHáló etc.), NSZI. etc. Folyamatos napi kapcsolattartás, egymás folyamatos támogatása, tanácsadás, valamint szakmai kérdésekben azonnali kapcsolat és elérhetőség a szervezetek között.
- ✓ Helyi rendvédelmi, áldozatsegítő szervezetekkel- eseti megkeresés
- ✓ Családsegítő szolgáltatással-eseti megkeresés
- ✓ Közszolgáltatást nyújtó szervezetekkel- eseti megkeresés
- ✓ Bárczi Gusztáv Gyógypedagógiai Főiskolával, szakiskolákkal (közös programok szervezése, információnyújtás, előadások tartása a szervezet részéről, hogy az iskolából kikerülő gyermekeknek milyen lehetőségeik vannak, ünnepek közös tartása, közös sporttevékenységek, a szülők egyéni megkeresés alapján tájékoztatása)

A szolgáltatókkal való hatékony együttműködés érdekében támaszkodunk az alábbi komoly szakmai és szolgáltatói adatbázisokra:

- ✓ Szociális Portál, Szociális regiszter (<http://szocialisportal.hu/web/szocialis-agazati-portal/szocialis-regiszter>)
- ✓ Slachta Margit Nemzeti Szociálpolitikai Intézet adatbázisai szociális módszertani és a megváltozott munkaképességű személyek foglalkoztatásának információi (<https://nszi.hu/>)
- ✓ Országos Nyugdíjbiztosítási Főigazgatóság, Családtámogatási Főosztály (<http://cst.onyf.hu/hu/>)
- ✓ Info Bázis: <http://info.kezenfogva.hu/>
- ✓ köznevelés információs rendszere (KIR)
- ✓ Családi tudakozó - Szociális tájékoztatás, tanácsadás (<http://csaladitudakozo.kormany.hu>)
- ✓ Magyar Családsegítő és Gyermekjóléti Szolgálatok Országos Egyesülete (<http://www.macsgyoe.hu>)

#### **Az együttműködés formái:**

- ✓ Tájékoztatás, információnyújtás (főként a támogatott lakhatás, mint szociális szolgáltatás újszerű elemeiről, az adatvédelmi szabályok betartása mellett általánosságban a szolgáltatást igénybe vevők igényeiről, szükségleteiről)
- ✓ Az együttműködés területeinek, formájának és rendszerességének, az együttműködésben részes felek feladatainak meghatározása (szükség esetén együttműködési megállapodások formájában jön létre együttműködés, vagy informális formában)
- ✓ Konferenciák, szakmai megbeszélések, fórumok, továbbképzések, szakmai műhelyek
- ✓ Módszertani együttműködés (jó gyakorlatok, modellértékű kezdeményezések)
- ✓ Elektronikus úton történő kapcsolattartás
- ✓ Lakossági fórumok, nyílt napok

## **VIII. A SZOLGÁLTATÁSOKRÓL SZÓLÓ TÁJÉKOZTATÁS HELYI MÓDJA, ÉS A SZOLGÁLTATÓ ÉS AZ IGÉNYBEVEVŐ KÖZÖTTI KAPCSOLATTARTÁS**

### **A szolgáltatás igénybevételével kapcsolatos tájékoztatás helyi módja:**

- ✓ [www.kuldetes.shp.hu](http://www.kuldetes.shp.hu), <https://www.kuldetesegyesulet.com/>
- ✓ Küldetés Egyesület facebook oldala
- ✓ személyesen a székhelyeken: 1078 Budapest Klauzál tér 5. fsz. 1., 2747 Törtel Besnyő dűlő 34., 8000 Székesfehérvár Király sor 1/C fsz. 1.
- ✓ szórólapok
- ✓ Telefonon történő tájékoztatás, a honlapon megjelenő ügykörökre való bontásban

### **Adatkezelésről tájékoztatás:**

- ✓ [www.kuldetes.shp.hu](http://www.kuldetes.shp.hu), <https://www.kuldetesegyesulet.com/> oldalon adatkezelési tájékoztató
  - ✓ Adatkezelési tájékoztató Nyilvántartásba vétel, szociális szolgáltatási jogviszony létesítésekor dokumentum
  - ✓ Adatkezelési tájékoztató a munkáltató és a munkavállaló között létrejött munkaszerződéshez
- Az adatkezelési tájékoztatók megismerését a kezelt adatokat az ügyfelek aláírásukkal látják el.

### **Intézmény működésével kapcsolatos tájékoztatás:**

- ✓ Szervezeti Működési Szabályzat, Támogatott Lakhatás Szakmai Program

A támogatott lakhatásban az elhelyezési kérelem benyújtásakor a kérelmezőt tájékoztatni kell, az ellátás megkezdésének legkorábbi időpontjáról az intézményvezető a jogosultat, illetve hozzátartozóját értesíti.

A tájékoztatás tartalmazza:

Az intézménybe való felvételkor tájékoztatást kap a jogosult, illetve hozzátartozója:

- ✓ a támogatott lakhatásban biztosított ellátás tartalmáról és feltételeiről,
- ✓ a támogatott lakhatás által vezetett nyilvántartásokról,
- ✓ a támogatott lakhatásban elhelyezéskor a jogosult és hozzátartozói közötti kapcsolattartás, különösen a látogatás, a távozás és a visszatérés rendjéről,
- ✓ panaszjog gyakorlásának módjáról,
- ✓ a támogatott lakhatásban jogviszony megszűnésének eseteiről,
- ✓ a támogatott lakhatásban együttélési szabályzatáról,
- ✓ a fizetendő térítési díjról, teljesítési feltételeiről, továbbá a mulasztás következményeiről,
- ✓ a jogosult jogait és érdekeit képviselő társadalmi szervezetekről.

A jogosult és hozzátartozója az intézménybe való felvételkor köteles:

- nyilatkozni a tájékoztatásban foglaltak tudomásulvételéről, tiszteletben tartásáról,
- adatokat szolgáltatni az intézményben vezetett nyilvántartásokhoz,
- nyilatkozni arról, hogy a szociális ellátásra való jogosultság feltételeit és a jogosult, továbbá a közeli hozzátartozója személyazonosító adataiban beállott változásokat haladéktalanul közli az intézmény vezetőjével.

## **IX. MELLÉKLETEK**

- 1. sz. Melléklet: Megállapodás (tervezet)**
- 2. sz. Melléklet: Együttélés szabályai (tervezet)**
- 3. sz. Melléklet: Intézmény Szervezeti és Működési Szabályzata (SZMSZ)**