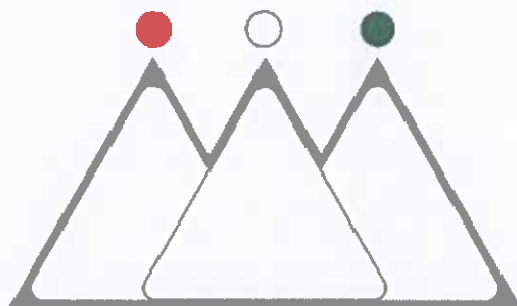


**KORONA INTEGRÁLT SZOCIÁLIS INTÉZMÉNY
KOMÁROM-ESZTERGOM VÁRMEGYE**



Korona Integrált Szociális Intézmény
Komárom – Esztergom Vármegye

SZAKMAI PROGRAM

*Pszichiátriai betegek rehabilitációs célú
lakóotthona*

Érvényes: 2023.05.01.

TARTALOMJEGYZÉK

1.	A szolgáltatás feladatai, céljai.....	3
2.	A megvalósítani kívánt program konkrét bemutatása	4
	2.1. Létrejövő kapacitások	4
	2.2. Az intézmény által nyújtott szolgáltatáselemek, tevékenységek	5
3.	Más intézményekkel történő együttműködés módja	7
4.	Az ellátandó célcsoport megnevezése	8
5.	A feladatellátás szakmai tartalma, módja	8
	5.1. A biztosított szolgáltatási elemek	
6.	Az ellátás igénybevételének módja	12
7.	A szolgáltatásról szóló tájékoztatás helyi módja.....	14

Mellékletek:

Megállapodások

A rehabilitációs célú lakóotthon házirendje

A korlátozó intézkedések elrendelésének szabályzata

Munkarehabilitációs Foglalkoztatási Szakmai Program

A szocioterápiás jutalom szabályzata

1.

A szolgáltatás feladata, célja

A Korona Integrált Szociális Intézmény Komárom-Esztergom Vármegye (a továbbiakban: Intézmény) „a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről” szóló 1/2000. (I.7.) SzCsM rendelet (a továbbiakban: Rendelet) 101/B. § (1), b) bekezdése alapján több intézménytípus szolgáltatását biztosítja részlegek kialakításával, Az Intézmény ellátási területe Komárom-Esztergom vármegye, de a törvény által meghatározott mértékben illetékességi területen kívüli kérelmet is fogadhat. Az engedélyben meghatározott ellátási formák a következők: bentlakásos ellátási forma, átmeneti ellátási forma, rehabilitációs célú lakóotthon, valamint nappali ellátás.

Pszichiátriai betegek rehabilitációs lakóotthonában az a személy helyezhető el:

- aki intézményi elhelyezés során felülvizsgálatban részt vett, és a felülvizsgálat eredménye, illetve a gondozási terv és egyéni fejlesztés alapján lakóotthoni elhelyezése az önálló életvitel megteremtése érdekében indokolt;
- aki családban él és képességei fejlesztése, valamint ellátása lakóotthoni keretek között biztosítható és rehabilitációja családjában nem oldható meg;
- az előzőekben meghatározottakon túl önellátásra legalább részben képes;
- lakóotthonba kerülése időpontjában a tizenhatodik életévét már betöltötte, de a reá irányadó öregségi nyugdíjkorhatárt még nem.

Rehabilitációs célú lakóotthon feladata, célja

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

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

2.

A megvalósítani kívánt program konkrét bemutatása

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

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

2.1. Létrejövő kapacitások

Az engedélyezett férőhelyek száma:

- Pszichiátriai betegek rehabilitációs célú lakóotthona:

„A” részleg: 10 fő

„B” részleg: 10 fő

2.2. Az intézmény által nyújtott szolgáltatáselemek, tevékenységek

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

- Lakhatással összefüggő szolgáltatások
 - 2 ágyas szobában való elhelyezés;
 - meleg víz;
 - villany;
 - fűtés;
 - felszerelt konyha;
 - felszerelt mosókonyha;
 - társalgó szórakoztató berendezésekkel (televízió stb.)
- Szükség szerint textíliával való ellátás;
- Beszerzéshez való segítségnyújtás;
- Egészségügyi ellátás;

- Mentális gondozás;
- Szociális foglalkoztatás;
- Vallásgyakorlás;
- Pénzkezeléssel kapcsolatos segítségnyújtás.

b) Egyéb térítés ellenében igénybe vehető szolgáltatások:

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

c) Komplex ellátás keretében végzett tevékenység

Megvalósulás normái:

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

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

A gondozás elemei:

Fizikai: személyes; lakókörnyezet; ruházat; ételmezés

Egészségügyi: rendszeres orvosi felügyelet, szakorvosi ellátás, kórházi ápolás, gyógyszer- és gyógyászati segédeszköz ellátás, gyógyító-megelőző tevékenység, akut és krónikus betegségek ellátása, rehabilitációs gondozás, személyi- környezeti- és ételmezési higiéné megteremtése

Pszichés gondozás: humánus bánásmód, tiszteletadás, bizalom, megértő magatartás, hangneme, kommunikáció, kapcsolatteremtés, törekvés a gondozott megismerésére,

régi kapcsolatok ápolása, új kapcsolatok kiépítése, mentális állapot folyamatos monitorozása, függőség, szorongás, betegségtudat kóros élmények, izoláció leküzdése, változásra való felkészülés- felkészítés, társas kapcsolatok figyelemmel kísérése, házirend szabályainak megismertetése.

Egyéni rehabilitációs terv szükségessége:

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

Az egyéni rehabilitációs terv tartalmazza:

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

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

d) Foglalkoztatás

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

3.

Más intézményekkel történő együttműködés leírása

Intézményünk integrált jelleggel működő szociális intézmény, melynek egyes telephelyei más-más feladatot látnak el, (középsúlyosan, súlyosan és halmozottan sérült személyek, pszichiátriai betegek ellátása, idősek nappali ellátása) így ez az adottság eleve megkönnyíti és egyben szükségessé is teszi a szoros kapcsolattartást. Közvetlen a kapcsolatunk a Lélekhíd Integrált Szociális Intézmény Komárom-Esztergom Vármegye intézménnyel. Igény esetén helyet biztosítunk akkreditált képzéseknek és tanfolyamoknak, így ezen szervező intézményekkel szintén jó kapcsolatot ápolunk.

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

- a Magyar Máltai Szeretetszolgálattal;
- az Esztergomi Speciális Gyermekotthoni Központ, Általános Iskola és Szakiskolával;
- a Határtalan Szív Alapítvánnyal;
- a Via Bona Hajléktalanok Átmeneti Otthonával, valamint
- a Vaszary Kolos Kórházzal.

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

Több felsőoktatási, valamint továbbképző intézmény terephelye vagyunk, így

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

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

4.

Az ellátandó célcsoport megnevezése

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

A rehabilitációs célú lakóotthonba az a személy helyezhető el, aki intézményi elhelyezés során felülvizsgálatban részt vett és a felülvizsgálat eredménye, illetve a gondozási terv és az egyéni fejlesztés alapján lakóotthoni elhelyezése az önálló életvitel megteremtése érdekében indokolt.

Aki családban él és képességei fejlesztése, valamint ellátása lakóotthoni keretek között biztosítható és rehabilitációja családjában nem oldható meg.

Önellátásra legalább részben képes. Lakóotthonba kerülése időpontjában a 16. életévét már betöltötte, de a reá irányadó öregségi nyugdíjkorhatárt még nem.

A lakóotthonban nem helyezhető el olyan személy, aki közösségi együttélésre alkalmatlan, a vele együtt élő társaira nézve veszélyes magatartást tanúsíthat.

5.

A feladatellátás szakmai tartalma

5.1. A biztosított szolgáltatási elemek

A lakóotthonban elhelyezett személyek részére nyújtott ingyenes szolgáltatások tartalmazzák:

- *a textíliával való ellátást* – igény esetén az ágynemű és törölköző biztosításra kerül;
- *a szükséges egészségügyi ellátást vagy az egészségügyi ellátáshoz történő hozzájutás lehetősége:*

Ellátottjaink igénybe vehetik az intézmény által biztosított pszichiáter szakorvos, illetve az intézményi háziorvosának rendelését is, illetve választhatnak saját maguk önállóan pszichiátert, háziorvost.

Rendelési idő: Az intézmény orvosa heti 12 órában, a pszichiáter szakorvos heti 4 órában látja el feladatát.

Gyógyszerelés módja: Az ellátottak részére a gyógyszerosztást az egyéni gyógyszerfelhasználási-nyilvántartó lap alapján végzik a rehabilitációs célú lakóotthon szociális segítői, az orvos által előírt adagolás szerint.

A rehabilitációs lakóotthon fontos szempontjai a képessé tevés, a mentális egészség-megőrzése, lehetőség szerinti fejlesztése az adott körülmények között. Ezért lakóink, a szociális segítő által kiadagolt gyógyszereiket - a saját névvel ellátott gyógyszeresdobozaikból - részben önállóan szedik. Amennyiben az itt élők közül, valakinek a pszichoszomatikus egészségi állapotában változás áll be, a gyógyszereszedés onnantól ellenőrzött körülmények között zajlik mindaddig, amíg ezt az ellátott egészségi állapota megkívánja. Abban az esetben, ha az adott lakó pszichoszomatikus egészsége lehetővé teszi újra a részben önálló gyógyszereszedést – az visszakerülhet hozzá.

Segítjük és megszervezzük ellátottjaink kórházi és szakellátási rendelésekre való eljutását (időpontkérés, személyszállítás stb.). Segítjük a gyógyászati segédeszközökhöz való hozzájutást. Az ellátottal történt eseményeket napi szinten dokumentálják a szociális segítő kollégák. Az eseti gyógyszerelés is biztosított az orvosi szobában erre a célra kialakított eseti gyógyszerelő szekrényből, melynek igényét a műszakvezető ápolónak kell jeleznie a lakóotthonos ellátottnak;

○ a **mentális gondozást** a rehabilitációs célú lakóotthon szociális segítői (2 fő) látják el. Így feladatuk közé tartozik a pszichés, mentális, szociális és életvezetési, valamint foglalkoztatáshoz való segítségnyújtás. Ennek keretében biztosítják:

- a személyre szabott bánásmódot;
- a társadalomban általánosan elfogadott normák szerinti életmód és életritmus kialakítását, gyakoroltatását,
- a mindennapi élethez szükséges praktikus ismeretek gyarapítását,
- a pénzkezeléssel kapcsolatos segítségnyújtást,
- a konfliktushelyzetek kialakulásának megelőzése érdekében az egyéni, csoportos megbeszélést;
- az ellátást igénybe vevő életkörülményeivel kapcsolatos problémák önálló megoldását, szükség esetén segítséget a döntések meghozatalához;
- az ellátást igénybe vevő szükségletei szerinti szolgáltatások elérhetőségének megkönnyítését;
- a szabadidő kulturált eltöltésének lehetőségét, figyelembe véve a szabadidő és a munkavégzés idejének a szétválasztására; Így a napi életritmus kialakítása kapcsán figyelemmel kell lenni: a munkavégzésre, a szabadidő eltöltésére, a munka és a szabadidő megfelelő arányára, továbbá a lakóotthon fenntartásában vállalt feladatok ellátására.

- az ellátottak családi és társadalmi kapcsolatai fenntartásának feltételeit; a külvilággal való kapcsolat (család, gondnokok, érdekvédelmi szervezetek, egyházak, önkéntes segítők stb.) erősítését a kifelé nyitás érdekében,
 - a gondozási, illetve rehabilitációs tervek megvalósítását;
 - a hitélet gyakorlásának feltételeit;
 - az intézményen belüli kis közösségek, társas kapcsolatok kialakulását és működését.
 - az aktivitást segítő fizikai tevékenységeket (séta, sporttevékenység stb.);
 - a szellemi és szórakoztató tevékenységeket (pl. előadások, olvasás, felolvasás, rádióhallgatás, tévézés, kártya- és társasjátékok, vetélkedők, zenehallgatás stb.);
 - a kulturális tevékenységeket (pl. rendezvények, ünnepségek, névnapok, színház-, mozi-, múzeumlátogatások, kirándulások, kiállítások stb.).
- ***az önálló életvitel gyakoroltatásához szükséges feltételeket***
- *főzőkonyha* biztosítása annak érdekében, hogy az ellátott saját maga által megvásárolt és elkészített ételeket fogyaszthasson ezzel is felkészülve az intézményen kívüli életre;
 - *mosókonyha* biztosítása, hogy az ellátott saját maga tartsa rendben ruházatát és textíliáit; Igény esetén ezek javítása az intézményi varrodában történik.
 - ***Vallásgyakorlást:*** havonta ökumenikus istentisztelet megtartására kerül sor az intézmény kápolnájában önkéntes segítők bevonásával. A heti foglalkoztatási tervben meghatározott időpontokban biblia felolvasást, csendes órát tartunk az intézmény kápolnájában, melyen a lakóotthon ellátottjai is részt vehetnek. A lakók szabadon felkereshetik a városban hitéletet folytató egyházi intézményeket.
- ***Szociális foglalkozások:***
- Munka-rehabilitációs tevékenység: intézményen belüli engedélyezett tevékenységekre kiterjedő munkavégzés;
 - Fejlesztő-felkészítő tevékenység: külső foglalkoztatóval az engedélyezett tevékenységekre kiterjedő munkafeladatokra;
 - Terápiás foglalkoztatás: azok az ellátottak vehetnek részt, akik nem alkalmasak a szociális foglalkoztatás keretében történő munkavégzésre.
 - A munkaterápia elsődleges célja a munkaképesség fejlesztése annak érdekében, hogy az ellátott alkalmassá váljon a szociális foglalkoztatásban való részvételre. A munkaterápiában részt vevő ellátott munkaterápiás jutalomban részesíthető. (Külön szabályzatban kerül meghatározásra).

Intézmény által nyújtott egyéb térítés ellenében igénybe vehető szolgáltatások:

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

5.2. A gondozási, rehabilitációs és fejlesztési feladatok jellege, tartalma

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

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

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

A feladat ellátásának szakmai tartalma, módja

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

A rehabilitációs, fejlesztési és gondozási feladatok:

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

Főbb célkitűzései:

- A rehabilitációval elérendő rövid és hosszú távú célok meghatározása, a várható eredmények elérésének módja, időtartama, ütemezése.
- Hiányzó vagy korlátozottan meglévő személyes funkciók helyreállítása.
- Konfliktushelyzetek kezelésének, megoldásának módjai.
- A társadalomba, illetve korábbi közösségébe való visszaillesztése érdekében szükséges intézkedések.

6.Az igénybevétel módja

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

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

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

Az igénybevétel közvetlen módját (beköltözés és közvetlen előkészületei) az intézményi Házi rend tartalmazza.

A pszichiátriai betegek rehabilitációs lakóotthona igénybevétele önkéntes, az ellátást igénylő és/vagy törvényes képviselője kérelmére történik.

Amennyiben az ellátást igénylő személy cselekvőképtelen, a kérelmet, illetve indítványt az érintett személy véleményének - lehetőségek szerinti figyelembevételével - törvényes képviselője terjeszti elő.

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

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

A pszichiátriai betegek rehabilitációs lakóotthonában létrejövő jogviszony keletkezését a telephelyvezető intézkedése határozza meg.

A pszichiátriai betegek rehabilitációs lakóotthonában történő ellátás iránti kérelemről a telephelyvezető dönt.

A férőhely elfoglalására a felvételi kérelmek beérkezésének (illetve az intézményi nyilvántartás) sorrendjében kerülhet sor.

Az intézményben nyilvántartásba vett kérelmezők előgondozását az intézmény vezetője, illetve általa megbízott munkatársa végzi.

Az intézményi felvételt az intézmény szakmai szempontjai és az igénylő állapota határozza meg. Az azonnali - soron kívüli - kérelmek indokoltságáról az előgondozást végző munkatárs az előgondozást követően tájékoztatja az intézményvezetőt.

Az előgondozás során indokoltnak ítélt azonnali, soron kívüli kérelmek elsőbbséget élveznek. Több soron kívüli elhelyezésre vonatkozó indokolt igény, illetve beutaló határozat esetén az 1993. évi III. tv. 94./C. 3.§. értelmében a telephelyvezető az igény kielégítésének sorrendjéről az intézmény pszichiáterének véleménye és az előgondozás tapasztalatai alapján dönt.

A férőhelyet az értesítés kézhezvételétől számított 20 napon belül el kell foglalni. Amennyiben a jogosult az igénybevételre rendelkezésre álló idő alatt nem költözik be, ezt írásban kell az intézmény felé jeleznie. Ebben az esetben a telephelyvezető kezdeményezi a beutalás megszüntetését, az igénylőt törli a várakozók nyilvántartásából.

A felvételre váró vagy törvényes képviselője írásban indoklással kérheti a férőhely fenntartását.

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

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

- ha a rehabilitációs programban meghatározott eredményeket nem sikerült elérni, de az ellátással az eredményes rehabilitáció megvalósítható, vagy
- ha az ellátott önálló életvitelének kialakítása további segítséget igényel, amely azonban utógondozói szolgáltatás keretében nem valósítható meg.

A rehabilitációs célú lakóotthonban az ellátott *határozatlan időre is elhelyezhető*, ha a rehabilitációs alkalmassági vizsgálat, illetve a felülvizsgálat eredménye szerint az ellátott az önálló életvitel kialakítására várhatóan csak részben lesz képes.

7. A szolgáltatásról szóló tájékoztatás helyi módja

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

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

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

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

A korrekt, teljes körű információ nyújtása mind az intézmény, mind pedig az érdeklődő szempontjából elsődleges, hiszen ez alapozhatja meg a későbbi bizalomra épülő kapcsolatot. Az intézmény ellátási formáiról és működéséről a Korona Integrált Szociális Intézmény Komárom-Esztergom Vármegye honlapján is tájékozódhatnak az érdeklődők:
www.kemiszi.hu

Esztergom, 2023. április 10.


Szöke-Szabó Mónika
intézményvezető




Tácsik Magdolna
telephelyvezető

A Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság Komárom – Esztergom Vármegyei Kirendeltség képviseletében eljárva jóváhagyom a Korona Integrált Szociális Intézmény Komárom-Esztergom Vármegye rehabilitációs célú lakóotthonának szakmai programját a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. tv. 92/B. § (1) bekezdés c) pontja alapján.

Tatabánya, 2023. 04. 28.


Süttő Erika
igazgató

