

TISZAVASVÁRI VÁROS ÖNKORMÁNYZATA
KÉPVISELŐ TESTÜLETE
205/2025. (VII.31.) Kt. sz.
határozata

A TELSE 2024. évi szakmai beszámolója és kérelme

Tiszavasvári Város Önkormányzata Képviselő-testülete az alábbi határozatot hozza:

1. Tiszavasvári Város Önkormányzata Képviselő-testülete a határozat melléklete szerinti tartalommal elfogadja a **TELSE 2024. évi szakmai beszámolóját**.
2. Támogatja a TELSE kérelmét az alábbi ellátások bővítésére vonatkozóan, azzal, hogy a későbbiekben feladatellátási szerződés megkötéséhez is hozzájárul azok részletes szakmai és pénzügyi indoklása, kidolgozottsága mellett:
 - 40 fő számára pszichiátriai és 40 fő számára szenvedélybetegek közösségi ellátása
 - 50 fő számára pszichiátriai betegek nappali ellátása
 - 12 fő számára pszichiátriai betegek és 12 fő számára szenvedélybetegek támogatott lakhatása
 - 24 férőhellyel való bővítése a fogyatékos személyek támogatott lakhatásának
3. Felkéri a Polgármestert, hogy jelen határozat 1 példányát küldje meg a **TELSE szakmai vezetése** részére.

Határidő: azonnal

Felelős: Balázsi Csilla polgármester

Balázsi Csilla
polgármester

Dr. Kovács János
jegyző



A TELSE SZAKMAI BESZÁMOLÓJA 2024.



2025. JÚLIUS 21.

TELSE

4440 Tiszavasvári Vasvári Pál u. 57/A

Tartalomjegyzék

1. Az Egyesület rövid bemutatása	2
2. A TELSE Szociális Szolgáltatóra vonatkozó legfontosabb adatok	2
3. A TELSE Támogatott Lakhatásra vonatkozó legfontosabb adatok	3
4. A Szolgáltatások célja, feladata	3
5. Biztosított szolgáltatási elemek	4
6. A TELSE Szociális Szolgáltató szolgáltatásait igénybevevők és az ellátás eredményeinek jellemzői	23
7. A TELSE Támogatott Lakhatás szolgáltatásait igénybevevők és az ellátás eredményeinek jellemzői	25
8. Rövid és középtávú célkitűzések	26
9. Létrejövő kapacitások	26

1. Az Egyesület rövid bemutatása

A Tiszamenti Emberek Lelki Segítő Egyesülete (rövidített neve: TELSE) 1997 óta vesz részt a térség szociális problémáinak enyhítésében. Mentálhigiénés szolgáltatást nyújt, támogatja az önszorgató csoportok kialakulását, felkarolja és rehabilitálja a társadalom periferiájára szorult egyéneket és csoportokat, képzéseket szervez segítő foglalkozásúaknak és önkénteseknek, valamint a civil társadalmat élénkítő programokat szervez.

2006 januárjától, Tiszavasvári kistérségében megszerveztük a **szenvedélybetegek közösségi ellátását**. A közösségi ellátás állami finanszírozása 2013. január 01-től megszűnt. 2008-tól beindítottuk, hiánypótló szolgáltatásként, a **szenvedélybetegek és fogyatékkal élő személyek nappali ellátását**. Az intézmények ellátási területe Tiszavasvári Kistérség települései voltak. 2009-től 2017. március 31-ig Egyesületünk, az általa fenntartott nappali intézmények ellátottai számára **szociális foglalkoztatást szervezett**.

Az Egyesület 2010-ben az ellátás magasabb szakmai színvonala érdekében úgy határozott, hogy az általa nyújtott különböző szociális alapszolgáltatásokat egy intézmény a **TELSE-Szociális Szolgáltató** keretébe integrálja.

A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (továbbiakban: Szt.) alapján a szociális szolgáltatások biztosítása 2013.01.01-től új szolgáltatással bővült a személyes gondoskodás keretébe tartozó szakosított ellátások körében, a **Támogatott lakhatás szolgáltatással**.

A Tiszamenti Emberek Lelki Segítő Egyesülete 2015-ben a meglévő klienskör szükségletei alapján elindította a „Lehetőségek Háza” **Támogatott Lakhatást**, 2017-ben pedig a „Harmónia Ház” Támogatott Lakhatást. A támogatott lakhatási szolgáltatásokat a fenntartó a **TELSE – Támogatott Lakhatás** intézményébe integrálta. A szolgáltatást fogyatékos személyek és szenvedélybetegek vehetik igénybe.

2017. március 31-től a **szociális foglalkoztatást** a Szt. 99/B§-99/D§- rendelkezéseinek értelmében a Kormány kivezette a szociális ellátások közül, helyébe a **fejlesztő foglalkoztatás**, mint új szociális szolgáltatás került.

Ezért Egyesületünk 2017. április 01.-től fejlesztő foglalkoztatást biztosít az Szt. szerint jogosultak számára.

2. A TELSE Szociális Szolgáltatóra vonatkozó legfontosabb adatok

A fenntartóra vonatkozó adatok	
Név:	Tiszamenti Emberek Lelki Segítő Egyesülete
Nyilvántartási száma:	15-02-0001456
Székhely:	4440 Tiszavasvári Vasári Pál utca 57/A

Az intézmény által biztosított szolgáltatás:	Szenvedélybetegek nappali ellátása - „Kapocs” Klub Fogyatékkal élők nappali ellátása - „Szivárvány” Klub
Az intézmény ellátási területe:	Tiszavasvári Kistérség települései

Az intézményre vonatkozó adatok	
Név:	TELSE Szociális Szolgáltató
Székhely címe:	4440 Tiszavasvári Vasári Pál utca 57/A.
Telephely címe:	4440 Tiszavasvári Bethlen Gábor utca 4.
E-mail cím:	telse96@gmail.com
Intézményvezető:	Bónisné Alföldi Éva
Telefonszám:	+36 20 251 4483

Ellátott személyek száma:	Fogyatékos személyek 50 fő Szenvedélybetegek 45 fő
---------------------------	---

3. A TELSE Támogatott Lakhatásra vonatkozó legfontosabb adatok

Az intézmény neve:	TELSE-Támogatott Lakhatás
Az Intézmény székhelye:	„Lehetőségek Háza” 4440 Tiszavasvári, Kossuth u. 60/C tel: 20/251-4483 email: telse96@gmail.com
Az Intézmény telephelye:	„Harmónia Ház” 4440 Tiszavasvári, Bajcsy-Zsilinszky u. 44 tel: 20/216-6077 email: telse96@gmail.com
A fenntartó neve és székhelye:	TELSE 4440 Tiszavasvári, Vasári P. u. 57/A. tel: 20/251-4483 email: telse96@gmail.com
A fenntartó adószáma:	18797813-1-15
A fenntartó bírósági bejegyzésszáma:	Pk.60.231/1996
Intézményvezető:	Bónis Boldizsár
Telefonszám:	+36 20 357 7105
Az Intézmény által biztosított szolgáltatások:	Támogatott lakhatás
Az Intézmény ellátási területe:	Országos
Az ellátott személyek száma:	22 fő
Az ellátott személyek száma ellátási típusonként:	Fogyatékossgal élő személyek: 19 fő Szenvedélybetegséggel küzdő személyek: 3 fő

4. A Szolgáltatások célja, feladata

- **Szenvedélybetegek gondozása:**

A szenvedélybetegek ellátásának célja, hogy az általunk gondozott személyek integrált és teljes jogú tagjai maradjanak a társadalomnak, illetve reintegrálódjanak a közösségbe, oly módon, hogy az ember saját normáin és céljain belül, valamint a társadalmi lehetőségeit figyelembe véve egy produktív életstílust tudjon élni.

Ennek érdekében Szolgálatunk a gondozás és a pszichoszociális rehabilitáció, tanácsadás különféle formáját biztosítja a szenvedélybeteg otthonában, lakókörnyezetében, tartózkodási helyén, illetve az életmódváltásra motivált betegek esetében nappali intézményi keretek között. Segítséget nyújt a szenvedélybetegek számára egészségi és pszichés állapotuk javításában; meglévő képességeik és készségeik megtartásában, illetve fejlesztésében; a munkaerő piacra való visszajutáshoz; a mindennapi életükben adódó konfliktusok feloldásában és a problémáik megoldásában; a szociális és mentális gondozásukban, és az egészségügyi ellátáshoz való hozzájutásukban.

A szolgáltatás olyan hosszú távú, egyéni szükségletre alapozott gondozást kínál, amely nagymértékben épít az ellátottak aktív és felelős részvételére, valamint a természetes közösségi erőforrásokra, őket is oktatta és támogatva.

- **Fogyatékossgal élő személyek ellátása:**

A különleges gondozást igénylő személyek nappali ellátásának célja a **szociális integráció elősegítése** azaz kialakítani egy olyan támogató környezetet, amely lehetővé teszi a résztvevők számára, hogy aktívan részt vegyenek a közösségi életben, ezzel fejlesztve társas kapcsolataikat és kommunikációs készségeiket.

Olyan programokat és foglalkozásokat kínál, amelyek célja a **résztvevők különböző képességeinek és készségeinek fejlesztése**, beleértve a szociális, a munkaképességeket és az önállóságot.

Segíteni a résztvevőket a **munkaerőpiacra való felkészülésben**, beleértve a munkavállalási készségek fejlesztését, valamint a helyi vállalatokkal való kapcsolatépítést.

A **család támogatása** információ nyújtással és a fogyatékos hozzátartozók napközbeni gondozásával, valamint lehetőséget biztosítani a szülők és gondozók közötti tapasztalatcserére.

Nagy hangsúlyt fektetünk az **érzékenyítés és közösségi tudatosság növelésére**. Olyan nyilvános rendezvények és programok szervezése, amelyek célja a társadalom tájékoztatása a fogyatékossgal élő emberekről, ezzel elősegítve a társadalmi elfogadásukat.

Célunk továbbá a folyamatos értékelés és fejlesztés. Rendszeres értékelések és visszajelzések gyűjtése a program hatékonyságának növelése érdekében, amelyek lehetővé teszik a folyamatos fejlődést és a résztvevők igényeinek jobb megértését.

5. Biztosított szolgáltatási elemek

A.) Szenvedélybetegek Nappali ellátása során

Tanácsadás

A szenvedélybetegek nappali ellátása során a tanácsadás egy kulcsfontosságú szolgáltatás, amely célja a szenvedélybetegségekkel küzdő egyének támogatása, felvilágosítása és rehabilitációs folyamatuk elősegítése.

A tanácsadás jellemzői:

- 1. Személyre szabott támogatás:** A tanácsadás során a szakemberek, mint például, szociális munkás, addiktológus, pszichiáter, lelkesz, teológus egyéni konzultációk keretében foglalkoznak az érintettekkel. A személyre szabott megközelítés lehetővé teszi, hogy a szenvedélybetegek kifejezzék érzéseiket, tapasztalataikat, és specifikus problémáikat, ezzel segítve a gondozási terv kidolgozását.
- 2. Információátadás:** A tanácsadók fontos szerepet játszanak az információk átadásában a szenvedélybetegségekről, azok okairól, következményeiről, valamint a rendelkezésre álló kezelési lehetőségekről. Az informált döntéshozatal érdekében fontos, hogy a kliensek pontos és teljes körű tájékoztatást kapjanak.
- 3. Célok kitűzése:** A tanácsadás segíti a szenvedélybetegeket abban, hogy reális és elérhető célokat tűzzenek ki a rehabilitációs folyamat során. Ez motivációt adhat számukra, és segít a fejlődés nyomon követésében.
- 4. Nyújtott eszközök és technikák:** A tanácsadók különböző terápiás eszközöket és technikákat mutathatnak be, amelyek segíthetnek a szenvedélybetegeknek a problémáik kezelésében. Ezek közé tartozhatnak például stresszkezelési technikák, önsegítő módszerek vagy kognitív viselkedésterápiás (CBT) stratégiák.
- 5. Kríziskezelés:** A tanácsadók felkészültek a krízishelyzetek kezelésére, így képesek azonnali támogatást nyújtani a szenvedélybetegeknek, amikor azok nehézségekkel küzdenek, vagy visszaesést tapasztalnak.
- 6. Családi és környezeti bevonás:** A tanácsadás során fontossá válik a hozzátartozók és a családtagok bevonása is, mivel a szenvedélybetegségek hatással vannak a családokra. A családi konzultáció, tanácsadás segíthet a kommunikáció javításában és a családi dinamikák megértésében.

A tanácsadás formái:

- Pszichiátriai és addiktológiai tanácsadás
- Jogi tanácsadás
- Szociális tanácsadás és szociális ügyekben való segítségnyújtás
- Életvezetési tanácsadás
- Munkavállalási tanácsadás

Esetkezelés

Az esetkezelés a szenvedélybetegek nappali ellátásában egy strukturált és folyamatos folyamatot jelent, melynek célja a kliensek egyedi szükségleteinek és problémáinak megértése, és az ehhez legjobban illeszkedő támogatási és rehabilitációs intézkedések megtervezése és megvalósítása. Az esetkezelés a következő kulcsfontosságú elemeket tartalmazza:

1. Kezdeti állapotfelmérés (anamnézis): Az esetkezelési folyamat az egyének alapos állapotfelmérésével kezdődik, amely magában foglalja a fizikai, mentális és érzelmi állapotuk, valamint a szenvedélybetegség mértékének és típusának felmérését. Ez az információ alapot ad a személyre szabott gondozási terv kialakításához.

2. Személyre szabott gondozási terv: Az állapotfelmérést követően a gondozási folyamatban résztvevő szakemberek közösen dolgoznak ki egy egyéni gondozási tervet, amely figyelembe veszi a kliens igényeit, céljait és a szükséges beavatkozásokat.

3. Interdiszciplináris megközelítés: Az esetkezelés során több terület szakemberei működnek együtt. Ez lehetővé teszi a holisztikus megközelítést, amely a kliensek fizikai, mentális és társadalmi jólétének fejlesztésére irányul.

4. Célok kitűzése és nyomon követés: A kliensek céljainak közös kitűzése és a fejlődés nyomon követése fontos része az esetkezelésnek. Ezáltal a kliensek motiváltabbak lehetnek a rehabilitációs folyamatban, és a szakemberek jobban láthatják a fejlődést vagy a kihívásokat, amelyekkel a kliensek szembesülnek.

5. Folyamatos támogatás és visszajelzés: Az esetkezelés nem áll meg a kezdeti terv kidolgozásánál. A kliensek folyamatosan kapják a támogatást, és a terv rugalmasan módosítható, hogy alkalmazkodjon a változó igényekhez és helyzetekhez. A szakemberek visszajelzést adnak, és segítenek a klienseknek a nehézségeik kezelésében.

6. Képzés és készségfejlesztés: Az esetkezelés során a kliensek számára gyakran kínálnak képzési lehetőségeket, amelyek segítik őket a szükséges készségek elsajátításában a rehabilitáció és a mindennapi élethez való visszailleszkedés érdekében. Ez magában foglalhatja a stresszkezelő technikák, kommunikációs készségek vagy a visszaesés megelőzésének tanulmányozását.

7. Családi és társadalmi környezet bevonása: Az esetkezelés a kliens környezete, például a család és a barátok bevonásával is foglalkozik, ami segíthet a támogatásuk megszerzésében és a rehabilitációs folyamat elősegítésében.

8. Utógondozás: Az esetkezelés részeként figyelmet kap az utógondozás is, amely segít a kliensek számára a rehabilitáció befejezése után is fenntartani a változásokat és a fejlődést, ezzel csökkentve a visszaesés kockázatát.

Az esetkezelés formái:

- Megkeresés, kapcsolatfelvétel
- Állapotfelmérés, szűrés
- Gondozási terv készítés
- Gondozási terv felülvizsgálata
- Motiváció fokozás
- Krízis intervenció

- Telefonos vagy e-mailes konzultáció
- Intézményen belüli önsegítő csoportok
- Relapszus prevenció
- Utógondozás
- Hivatalos ügyek intézése
- Egészségügyi alap-, és szakellátáshoz történő hozzájutás megszervezése, segítése
- Szociális szakellátásokhoz történő hozzájutás megszervezése, segítése

Gondozás

A gondozás egy holisztikus, több szempontú megközelítést jelent, amely célja a kliensek fizikai, mentális és érzelmi szükségleteinek kielégítése, támogatása, életminőségének javítása, a rehabilitációjuk elősegítése és a fennálló problémák, kihívások kezelésének segítése. A gondozási folyamat segítséget nyújt a szenvedélybetegeknek abban, hogy újra felfedezzék saját potenciáljaikat, és visszailleszkedjenek a társadalomba.

A gondozás a személyre szabott gondozási tervre épül amely figyelembe veszi az igénybe vevők egyedi igényeit, tapasztalatait és céljait, a szükséges beavatkozásokat és a támogatási lehetőségeket. A gondozási folyamat a következő kulcsfontosságú elemeket foglalja magában:

1. Fizikai egészség támogatása: A gondozás része a kliensek fizikai egészségének támogatása is, amely magában foglalhatja az egészséges életmód népszerűsítését, táplálkozási tanácsadást, orvosi vizsgálatokhoz való hozzáférést, valamint a szűrések és kezelések koordinálását.

2. Pszichológiai és érzelmi támogatás: A szenvedélybetegek gyakran mentális és érzelmi kihívásokkal küzdenek, ilyen például a depresszió, szorongás vagy a múltbeli traumák feldolgozása. Ezért a gondozás keretében olyan egyéni és csoportos foglalkozásokat biztosítunk amelyek pszichológiai támogatást nyújtanak, különböző pszichológiai intervenciókkal segítik a résztvevőket.

3. A család és a szűk környezet bevonása: A gondozás során fontos a családtagok és a közeli ismerősök bevonása is. A családi támogatás segíthet a kliensek rehabilitációjában, és elősegítheti a megfelelő kommunikációt és a családi dinamikákat.

A gondozás formái:

- **Egyéni segítő beszélgetés**
- **Életmód klub** (megfelelő életmód kialakításának segítése egyéni beszélgetések, interaktív egészségügyi és mentálhigiénés előadások szervezésével)
- **Konfliktuskezelés segítése** egyéni segítőbeszélgetés és a különböző csoportfoglalkozások alkalmával
- **Hogy vagy?** Hétindító csoport beszélgetés
- Játékterápiás csoportfoglalkozások
- **Független** – (spirituális csoportfoglalkozások)
- **Közösségi klub** – szenvedélybetegek önsegítő csoportja

- **Kliensek motiválása a csoportalkalmakon való részvételre**
- **Család és párkonzultáció**
- **Kliensek motiválása a csoportalkalmakon való részvételre**

Készségfejlesztés

A készségfejlesztés alapvető szerepet játszik a szenvedélybetegek nappali ellátásában, mivel segít abban, hogy a kliensek sikeresen navigáljanak a mindennapi életben, kialakítsák a szükséges támogató kapcsolataikat, és felkészüljenek a társadalomba való visszatérésre. E folyamat elősegíti a tartós rehabilitációt és a jövőbeli sikeres életvitelt.

A készségfejlesztések során elsődleges célunk:

- 1. Önállóság növelése:** A szenvedélybetegek számára a készségek fejlesztése segít abban, hogy függetlenebbé váljanak, ezzel csökkentve a kábítószer vagy alkoholfogyasztásra való visszaesés esélyét. Az új készségek elsajátítása megerősíti az önbizalmat és a kompetenciát.
- 2. Mindennapi élet kihívásainak kezelése:** A szenvedélybetegek gyakran küzdenek a mindennapi élet apróbb feladataival, mint például a költségvetés kezelése, a munkahelyi interakciók, vagy a szociális kapcsolatok fenntartása. A készségfejlesztés során tanult technikák segítenek a helyes döntések meghozatalában és a stresszes helyzetek kezelésében.
- 3. Stresszkezelés és érzelmi intelligencia:** A készségfejlesztés magában foglalhatja a stresszkezelési technikák, problémamegoldó stratégiák és érzelmi intelligencia fejlesztését. Ezek a készségek segítenek a klienseknek abban, hogy hatékonyabban kezeljék érzelmeiket és nehézségeiket, csökkentve ezzel a visszaesés kockázatát.
- 4. Társadalmi kapcsolatok építése:** A szociális készségek fejlesztése segít a szenvedélybetegeknek egészséges kapcsolatok kialakításában és fenntartásában. A hatékony kommunikáció és az empátia növelése hozzájárul ahhoz, hogy a kliensek támogató közösséget építsenek ki maguk körül.
- 5. Munkaképesség javítása:** A munkahelyi készségek fejlesztése – vagyis a munkához szükséges készségek, mint például a csapatmunka, a problémamegoldás és a felelősségvállalás – segíti a szenvedélybetegek reintegrációját a munka világába. Ez nemcsak anyagi függetlenséget biztosít, hanem növeli az önbecsülést is.
- 6. Visszaesés megelőzése:** A készségfejlesztés segíthet abban, hogy az igénybe vevő személyek felismerjék a potenciális visszaesési helyzeteket és megfelelően reagáljanak rájuk. A felkészült és tudatos kliensek nagyobb eséllyel képesek elkerülni a provokáló helyzeteket és megküzdenni a nehézségekkel.
- 7. Célok megvalósítása:** A készségfejlesztés során a kliensek képesek reális célokat kitűzni és elérni azokat. Ezáltal a fokozatos fejlődés érzése motivációt ad a további munkához és a rehabilitáció fenntartásához.
- 8. Személyes fejlődés:** A szenvedélybetegek számára az új készségek elsajátítása a személyes fejlődést és az önértékelés javítását is eredményezi. A kliensek új hobbikat, érdeklődési köröket fedezhetnek fel, ami hozzájárul az életminőségük javulásához.

Igénybe vehető szolgáltatásaink:

- **Étikett csoport** (Társadalmilag elfogadott magatartási formák elsajátítása)
- **Játékterápiás csoportok**
- **Életmód klub** (azon belül az egészséges életvitelt támogató előadások szervezése, látogatása, főző tanfolyamok, sportfoglalkozások)
- **Stresszkezelő szeminárium**
- **TELSE Színjátszókör** (különböző drámák, vígjátékok színpadra állítása, bemutatása nagyközönség előtt)
- **Fejlesztő foglalkoztatás** (intézményen belüli 4-8 óra munkavégzés)
- **Munkaterápiás foglalkozások** (rövid ideig: 1-2 órán át tartó, egyszerű pl.: házkörüli munka, divatékszer készítés, lakásdísz készítés, kertifeladatok végzése)

Étkeztetés

Az étkeztetési feladataink kapcsán is fontos célunk a kliensek egészségi állapotának és jólétének támogatása.

Az egészséges táplálkozás nemcsak a fizikai jólét fenntartásában játszik fontos szerepet, hanem hozzájárul a mentális és érzelmi stabilitáshoz is.

Az étkeztetés kapcsán az alábbi feladatokra helyezzük a hangsúlyt:

1. Táplálkozási igények felmérése: Az intézménynek fel kell mérnie a kliensek táplálkozási igényeit, figyelembe véve a különböző diétás szükségleteket, illetve az adott szenvedélybetegséghez kapcsolódó egészségi állapotokat. Ez magában foglalhatja az allergiák, intoleranciák és a speciális diéták (pl. cukorbeteg, vegetáriánus) figyelembevételét.

2. Egészséges étkezések tervezése és előkészítése: Az egyéni gondozás során vagy az életmód klub keretein belül lehetőség van egészséges és tápláló étkezések tervezésére (étlap, bevásárlólista, és az ezekhez kapcsolódó költségvetés készítése) amelyek biztosítják a megfelelő vitamin- és ásványianyag szükségletet. Az ételeknek változatosnak kell lenniük, hogy elősegítsék az egészséges táplálkozási szokások kialakítását.

3. Ételkészítési és főzési programok: Az Életmód klub keretein belül lehetőség nyílik arra, hogy a kliensek részt vegyenek az ételek előkészítésében és főzésében, így gyakorlati készségeket sajátíthatnak el, amelyek hozzájárulnak önállóságuk növeléséhez.

4. Étkezési időpontok betartása: Az intézmény szükség szerint biztosítja a rendszeres étkezéseket, amelyek segítenek a kliensek napi ritmusának fenntartásában. A fix időpontok hozzájárulnak a strukturált napirendhez, ami különösen fontos a rehabilitációs folyamat során.

5. Támogatás a szociális interakciókhoz: Az étkezések közösségi eseményként is szolgálhatnak, ahol a kliensek interakcióba léphetnek egymással. Ez elősegíti a társas kapcsolatok kialakítását és a közösségi érzés erősítését.

6. Oktatás és tudatosság növelése: A kliensek tájékoztatást kapnak az egészséges táplálkozás fontosságáról és a szenvedélybetegségek és a táplálkozás közötti összefüggésekről. Az étkezések során adható tájékoztatás vagy az Életmód klub keretében a kliensek megtanulhatják a megfelelő táplálkozási szokások kialakítását.

Elérhető szolgáltatások:

- Lehetőséget és szükség szerint segítséget biztosítunk egyéni vagy csoportos ételkészítéshez
- Szükség szerint segítséget nyújtunk az ételrendelésben
- Biztosítjuk a kulturált étkezés feltételeit
- Közösségi ételfogyasztás lehetősége
- Életmód klub keretein belül táplálkozási és főzési tanácsadás valamint biztosítjuk az ételkészítés gyakorlásának lehetőségét.

Felügyelet

A felügyelet a szenvedélybetegek nappali ellátása során nem csupán a kliensek biztonságának garantálását jelenti, hanem egy átfogó és folyamatos támogatási folyamat, amely az ő szükségleteik, fejlődésük és jólétük figyelemmel kísérésére és támogatására irányul. A felügyelet kulcsszerepet játszik a rehabilitációs folyamatban, és az alábbi főbb aspektusokat foglalja magában:

1. Biztonság megteremtése: A felügyelet elsődleges feladata a kliensek biztonságának biztosítása. Ez magában foglalja a fizikai környezet folyamatos ellenőrzését, hogy a kliensek ne kerüljenek veszélyhelyzetbe, valamint a potenciális visszaesési helyzetek azonosítását is.

2. Egészségi állapot nyomon követése: Munkatársaink folyamatosan figyelemmel kísérik a kliensek egészségi állapotát, beleértve a fizikai, mentális és érzelmi tényezőket. A rendszeres ellenőrzés segít az esetleges problémák korai észlelésében és kezelésében.

3. Rehabilitációs folyamat támogatása: kliensek motiválása a rehabilitációs céljainak elérését illetően. Ez magában foglalja a szükséges intervenciók, terápiák és foglalkozások irányítását, valamint az egyéni fejlődés folyamatos nyomon követését.

4. Krízishelyzetek kezelése: A szenvedélybetegek számára sokszor előfordulhatnak krízishelyzetek, legyenek azok érzelmi válságok, visszaesések vagy egyéb váratlan események. A felügyelet keretein belül munkatársaink felkészültek az ilyen helyzetek kezelésére, azonnali támogatást és beavatkozást nyújtva.

5. Interakciók és szociális kapcsolatok figyelemmel kísérése: A kliensek közötti interakciók és szociális kapcsolatok is fontosak a rehabilitáció során. A felügyelet lehetővé teszi a kapcsolatok dinamikájának figyelemmel kísérését, és szükség esetén beavatkozást annak érdekében, hogy a kliensek egészséges kapcsolati mintákat építsenek.

6. Oktatás és tájékoztatás: A felügyelet alatt a szakemberek tájékoztatják a klienseket a szenvedélybetegségekkel kapcsolatos kérdésekről, a rehabilitációs folyamatról és a helyes döntéshozatali lehetőségekről. Ez hozzájárul a kliensek tudatosságának és önállóságának növeléséhez.

7. Személyre szabott támogatás: A felügyelet során személyre szabott támogatást biztosítunk, figyelembe véve a kliensek egyéni szükségleteit és céljait. Ez különösen

fontos, mivel a rehabilitáció minden egyes esetben egyedi és személyre szabott megközelítést igényel.

8. Érzelmi támogatás: A felügyelet nem csupán a fizikai keretek biztosításáról szól, hanem az érzelmi támogatás nyújtásáról is. A klienseknek szükségük van arra, hogy megértsék és feldolgozzák a szenvedélybetegséggel kapcsolatos érzéseiket, és ehhez empátiás, támogató környezetre van szükségük.

9. Utógondozás biztosítása: A nappali ellátás befejezése után a felügyeletnek magában kell foglalnia az utógondozást is, amely segít a klienseknek abban, hogy a rehabilitáció során tanultakat a gyakorlatban is alkalmazzák, és csökkentse a visszaesések esélyét.

Összegzésül, a felügyelet a szenvedélybetegek nappali ellátásának szerves részét képezi, amely biztosítja a kliensek védelmét, egészségük folyamatos nyomon követését, valamint a rehabilitációs folyamat támogatását. A megfelelő felügyelet növeli a kliensek esélyeit a sikeres felépülésre és az egészségesebb életmód kialakítására.

A felügyelet formái:

- A kliens számára folyamatosan vagy visszatérően figyelmet biztosítunk egyéni segítő beszélgetések és esetkonferenciás megbeszélések során.
- Tevékenységét figyelemmel kísérjük a saját és mások biztonsága érdekében
- Szükség szerint soron kívül biztosítjuk a személyre szabott támogatást és beavatkozást
- Szükség esetén szoros személyi felügyeletet biztosítunk
- Szükség esetén „Drop-In” szolgáltatást nyújtunk azaz „beugorhat” a kliens felmelegedni, egy pohár teára, egy szelet „zsíros kenyérre”, lehetősége van elbeszélgetni társaival vagy a segítőikkel. Főzési, mosakodási és mosási lehetőségek is biztosítottak az igénybe vevők számára.

Háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtás

A háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtás a szenvedélybetegek nappali ellátása során olyan tevékenységeket és szolgáltatásokat foglal magába, amelyek célja a kliensek életében segíteni a napi rutin kialakulását, a rutinfeladatok végzéséhez szükséges készségek kialakulását, fejlesztését. Hozzájárulnak a függetlenségük, önállóságuk növeléséhez, komfortérzetük javulásához, a jobb életminőség eléréséhez. Ennek érdekében az ellátás során feladatunk:

1. Mindennapi feladatokban való támogatás: A háztartási segítségnyújtás során munkatársaink segítenek a klienseknek a mindennapi háztartási feladatok elvégzésében, például takarítás, mosogatás, bevásárlás vagy étkezés előkészítése. Ez a támogatás lehetővé teszi, hogy a kliensek könnyebben kezeljék a napi rutinfeladatokat.

2. Fizikai környezet javítása: A háztartást pótló támogatás keretében a szakemberek segíthetnek a klienseknek a fizikai környezetük rendre hozásában, tisztán tartásában és kényelmesebbé tételében. Egy rendezett, tiszta és kényelmes lakóhely pozitívan befolyásolja a kliensek közérzetét.

3. Megfelelő egészségi állapot és jó közérzet kialakítása és megőrzése: A rendezett környezet és a megfelelő személyi higiénia segít megelőzni a betegségeket és a fertőzések terjedését, ami különösen fontos a szenvedélybetegek számára, akik esetleg gyengült immunrendszerrel küzdenek. Munkánk során motiváljuk a klienseket a személyes higiénijuk megteremtésében, fenntartásában, ami hozzájárul a szociális interakcióik javításához és önbizalmuk növeléséhez. Az egészséges higiéniai szokások segíthetnek a klienseknek abban, hogy jobban érezzék magukat a bőrükben, és kiegyensúlyozottabban végezzék el napi tevékenységeiket.

3. Oktatás és készségfejlesztés: A háztartási segítségnyújtás keretein belül a szakembereink megtanítják a klienseknek a háztartási feladatok elvégzésének módját, például az ételek elkészítését, mosás, takarítás vagy pénzkezelés. Ez hozzájárul a szociális készségek és a mindennapi élethez szükséges alapvető kompetenciák fejlesztéséhez.

3. Életminőség javítása: A háztartási tevékenységek során a kliensek megtanulják, hogyan tehetik kényelmesebbé és élvezetesebbé környezetüket. Az olyan készségek elsajátítása, mint az alapvető főzési vagy takarítási ismeretek, hozzájárulhat a kliensek önállóbb életviteléhez és ezzel együtt a komfortérzetükhöz.

4. Függőség csökkentése: A háztartási segítségnyújtás célja, hogy segítsen a klienseknek függetlenebbé válni. Az, hogy a kliensek elsajátítják a szükséges háztartási készségeket, elősegíti autonómiájuk növelését, ami fontos a rehabilitációs folyamat szempontjából.

5. Struktúra és rutin biztosítása: A napi háztartási feladatok elvégzése keretet ad a kliens napjának, segítve őt abban, hogy strukturáltabb és rendezettebb életet éljen. A mindennapi rutin kialakulása hozzájárul helyzetének stabilizálásához.

6. Szociális interakciók támogatása: A háztartási segítségnyújtás során a kliensek interakcióba lépnek a munkatársainkkal, önkénteseinkkel ami elősegíti a szociális kapcsolatok építését és javítja a társadalmi interakciókat. A közös tevékenységek során a kliensek körül barátságos, közvetlen légkör alakul ki, ami fontos a mentális jólétük szempontjából.

Szolgáltatási tevékenységeink:

- A munkarehabilitációs tevékenységek keretein belül gyakorlati **oktatás és készségfejlesztés** a háztartási rutinfeladatok végzése terén. Például: főzés, mosás, vasalás, takarítás, udvar és kertrendezés
- **Segítségnyújtás a kliens otthoni környezetének rendbetételéhez** az igénybe vevő aktív közreműködésével
- Személyi tisztálkodáshoz **zuhanyozási és szükség szerint tisztálkodási szerek biztosítása.**
- A személyes ruházat és egyéb textíliák tisztításához **mosási lehetőség és szükség szerint mosószer, öblítő biztosítása**

- **Főzési lehetőség biztosítása** önállóan, segítséggel vagy kiscsoportokban klubfoglalkozás keretén belül. A klubfoglalkozásokon az alapanyagot az intézmény biztosítja
- **Telefon, számítógép és internethasználat** biztosítása

Közösségi fejlesztés

A közösségi fejlesztés kiemelkedő szerepet játszik a szolgáltatási elemek sorában, mivel célja az érintett egyének társadalmi reintegrációja, a közösségekkel való kapcsolatok erősítése, valamint a támogatási rendszerek kiépítése. Ezért a tevékenységeink során elengedhetetlenek az alábbi aspektusok:

1. Társadalmi integráció: A közösségi fejlesztés célja a szenvedélybetegek társadalmi integrálása, lehetővé téve számukra, hogy visszataláljanak a közösségbe, és aktívan részt vegyenek a társadalmi életben. Ez segít csökkenteni a stigmát és a társadalmi elszigetelődést.

2. Támogató közösségek kialakítása: A közösségi fejlesztés keretében nagy hangsúlyt fektetünk támogató közösségek kialakítására, ahol az érintettek megoszthatják tapasztalataikat, érzéseiket és sikerélményeiket egymással. Ezek a csoportok segíthetnek a valamilyen függőséggel küzdők számára megérteni, hogy nincsenek egyedül a problémáikkal.

3. Hozzáférés szolgáltatásokhoz: A közösségi fejlesztés során fontos szempont, hogy a célcsoport számára könnyebbé váljon a különböző erőforrásokhoz és szolgáltatásokhoz való hozzáférés. A közösségi programjaink során információt nyújtunk a rendelkezésre álló támogatási lehetőségekről, például rehabilitációs szolgáltatásokról, mentális egészségügyi támogatásról vagy foglalkoztatási segítségről.

4. Felelősségvállalás és egyéni empowerment: A közösségi fejlesztés elősegíti a szenvedélybetegek felelősségvállalását a saját életükért és döntéseikért. E programok során a kliensek aktívan részt vehetnek a saját rehabilitációjukban, ami erősíti önbizalmukat és autonómiájukat.

5. Érdekképviselés és tudatosság növelése: A közösségi programjainkkal igyekszünk növelni a célcsoport érdekképviselési készségét, ezáltal növelve a társadalmi tudatosságot a szenvedélybetegségekkel kapcsolatos kérdésekben. Minden nyilvános megjelenésünkön bemutatjuk az ellátás során létrehozott értékeket- legyen az árucikk, művészeti alkotás, különböző települési rendezvényeken, versenyeken való szereplés -, és hangsúlyozzuk hogy ezek nem valósulhattak volna meg az ellátottaink aktív közreműködése nélkül. Célunk a stigma csökkentése és a szenvedélybetegek jogainak védelme.

6. Szociális kapcsolatok erősítése: A közösségi fejlesztés folyamatában a szenvedélybetegeknek lehetőségük nyílik új, egészséges barátságok kialakítására, amelyek hosszú távon támogathatják őket a rehabilitációjukban és a mindennapi életükben.

A közösségi fejlesztést célzó programelemeink

- **Lelki napok**
- **Telse Színjátszókör**
- **Ünnepi rendezvények, megemlékezések**

- **Kirándulás, nyaralások szervezése**
- **Aktív és passzív részvétel a települések rendezvényein**
- **Más intézményekkel való kapcsolattartás**
- **A kliens támogatása a különböző szolgáltatások és ellátásokhoz való hozzáféréshez**

B.) Fogyatékos személyek nappali ellátása során:

Tanácsadás

A tanácsadás egy komplex vélemény- és javaslatkialakító folyamat, amely a fogyatékos személyek és családjaik szükségleteire épül, és célja, hogy segítse őket a mindennapi életükben felmerülő kihívások leküzdésében. Az érintettek aktív részvétele a döntéshozatalban nemcsak a hatékonyságot növeli, hanem hozzájárul a fogyatékkal élők önállóságának és jogainak érvényesítéséhez is. A tanácsadás folyamata:

1. Első Konzultáció

A tanácsadás egy konzultációval kezdődik, amely során a tanácsadó megismeri a fogyatékkal élő személyt és a családját, valamint feltérképezi a helyzetüket, igényeiket és elvárásaikat. Ez a lépés alapot ad a további folyamatokhoz.

2. Szükségletfelmérés

A tanácsadó a vélemény- és javaslatkialakító folyamat részeként részletesen felméri a fogyatékkal élő személy szükségleteit, kihívásait és erősségeit. Ez magában foglalhatja:

- Kérdőívek és interjúk alkalmazását,
- A személyes és családi környezetük áttekintését.

3. Információgyűjtés és Elemzés

A tanácsadó különböző forrásokból gyűjt információt és tapasztalatokat a fogyatékkal élőkről, a családról és a környezetükről. Az elemzés célja, hogy megértsék a fogyatékkal élő egyén sajátos igényeit és a lehetséges megoldásokat.

4. Célok Kitűzése

A tanácsadási folyamat során közösen határozzák meg a kitűzött célokat, amelyek reálisak és elérhetőek. Ezek a célok alapvetően befolyásolják a további lépéseket, és a fogyatékkal élő személy fejlődésének mérésére is szolgálnak.

5. Javaslatok Kidolgozása

A tanácsadó a következő lépésben javaslatokat alakít ki a fogyatékkal élő személy számára, figyelembe véve a felméréseket, az elérhető erőforrásokat és a kitűzött célokat. Ez magában foglalja:

- A szükséges támogatási formák és szolgáltatások ajánlása (pl. rehabilitáció, pszichológiai támogatás stb.),
- Programok és aktivitások javasolása a készségek fejlesztésére és a hátrányok csökkentésére.

6. Döntéshozatal

A javasolt lehetőségeket követően fontos, hogy az érintett személy és családja aktívan részt vegyen a döntések meghozatalában. Ez ösztönzi az önrendelkezést és a felelősségvállalást, ami javítja a javaslatok hatékonyságát.

7. Folyamatos Nyomon Követés és Kiértékelés

A tanácsadói folyamat nem ér véget a javaslatokkal; a tanácsadó folyamatosan nyomon követi a fogyatékkal élő személy fejlődését, és szükség esetén finomítja a javaslatokat és célokat. Ez biztosítja, hogy a támogatás mindig aktuális és releváns maradjon.

A tanácsadás típusai:

- Gyógypedagógiai tanácsadás
- Pszichiátriai tanácsadás
- Jogi tanácsadás
- Szociális tanácsadás és szociális ügyekben való segítségnyújtás
- Életvezetési tanácsadás
- Munkavállalási tanácsadás

Esetkezelés

Az esetkezelés a fogyatékos személyek ellátása során egy holisztikus megközelítést képvisel, amely a fogyatékkal élők egyéni szükségleteire fókuszál. A célja, hogy átfogó támogatást nyújtson az érintettek számára, támogatva őket a mindennapi életben, az önállóság javításában és a társadalmi integrációjuk elősegítésében. Az esetkezelés segít abban, hogy a fogyatékkal élők a lehető legnagyobb függetlenséget és életminőséget érhék el. Az esetkezelés a következő lépéseket és elemeket foglalja magában:

1. Szükségletfelmérés

Az esetkezelés első lépése a fogyatékos személy helyzetének és szükségleteinek alapos felmérése. Ez általában a következő módszerekkel történik:

- Interjúk a fogyatékkal élő személlyel és családjával.
- Kérdőívek és skálák használata, amelyek segítenek az egyéni szükségletek és erősségek azonosításában.
- Megfigyelések a napi tevékenységek során, hogy megértsék, milyen kihívásokkal szembesül a személy.

2. Célok Kitűzése

A szükségletfelmérés után a szakemberek közösen dolgoznak ki elérhető és reális célokat a fogyatékkal élő személlyel. Ezek a célok segítenek orientálni a további intézkedéseket és a támogatási terv kidolgozását. A célok az egyéni igényekhez igazodnak, és általában:

- Fejlesztési vagy rehabilitációs célok (pl. szociális készségek javítása, önálló életvitel támogatása).
- Egészségügyi és jóléti célok (pl. mentális egészség fenntartása).

3. Tervek Kidolgozása

Egyéni támogatási tervet dolgoznak ki, amely részletezi, hogy milyen szolgáltatásokra és támogatásokra van szükség a kitűzött célok eléréséhez. Ezek a tervek tartalmazzák:

- A szükséges támogatók és szolgáltatók azonosítását (pl. terapeuták, orvosok, szociális munkások).
- A programok és aktivitások leírását, amelyek hozzájárulnak a fejlődéshez (pl. csoportfoglalkozások, rehabilitációs programok).

4. Szolgáltatások Koordinációja

Az esetkezelő személy felelős a különböző szolgáltatási formák és szakemberek közötti koordinációért. Ez magában foglalja:

- A kapcsolattartást különböző szakmai szereplőkkel (orvosok, terapeuta, szociális szolgáltatások).
- Az erőforrások és támogatások összehangolását, hogy azok kölcsönösen kiegészítsék egymást, és hatékonyan támogassák a felhasználót.

5. Nyomon Követés és Kiértékelés

A folyamat részeként az esetkezelő folyamatosan nyomon követi a fejlődést és a célkitűzések elérését. Ez lehetővé teszi:

- A tervek és stratégiák hatékonyságának értékelését.
- Az esetleges módosításokat a támogatási tervben, a személy változó igényei és helyzete alapján.

6. Családi Támogatás

Az esetkezelés során fontos a családtagok bevonása is, mivel ők nagyon nagy hatással vannak a fogyatékkal élő támogatására. A család mentális és érzelmi szükségleteit is figyelembe kell venni, és támogatást kell nyújtani számukra.

7. Képzési és Fejlesztési Lehetőségek

Az esetkezelő javasolhat képzési vagy workshop lehetőségeket is a fogyatékkal élők számára, amelyek célja a különböző készségek, mint például a szociális készségek, életvitel, önállóság fejlesztése.

Gondozás

A gondozás egy átfogó tevékenység, amely a mindennapi élet alapvető szükségleteinek kielégítésére irányul. A gondozás a következő elemekből áll:

Napi tevékenységek támogatása: A gondozók segítenek a fogyatékkal élőknek a mindennapi tevékenységeikben, például a személyes higiéniában (fürdés, öltözködés), étkezésben és közlekedésben. Ez támogatja az önállóság fejlődését.

Egészségügyi és orvosi ellátás: A gondozás magában foglalja az orvosi kezelések és gyógyszerek betartatásának biztosítását is. A gondozók figyelemmel kísérik a betegek állapotát, és szükség esetén közvetlen kapcsolatot tarthatnak az orvosokkal.

Szociális és rekreációs tevékenységek: A gondozás során szociális és szabadidős programokat is szerveznek, amelyek lehetőséget biztosítanak a fogyatékkal élőknek a közösségi életben való aktív részvételre, baráti kapcsolatok kialakítására és élmények szerzésére.

Támogató környezet kialakítása: Fontos, hogy a gondozás során olyan környezetet teremtsenek, amely barátságos, támogató és biztonságos. Ez különösen fontos a szorongás csökkentése és a komfortérzet növelése szempontjából.

A gondozás elemei:

➤ **Személyes Higiénia**

- Fürdetés és zuhanyzás segítése: A gondozó segíthet a fogyatékkal élő személynek a fürdőszobai tevékenységekben, különösen, ha a személy mozgásukban korlátozott.
- Öltözködés: Segítség nyújtása az öltözködésben, beleértve a megfelelő ruházat kiválasztását és felvételét.
- Fogmosás, hajápolás: A higiéniai tevékenységek során tanácsadás és támogatás nyújtására is szükség lehet.

➤ **Étkezés**

- Étel előkészítése: Az étkezésekhez szükséges ételek elkészítése, figyelembe véve az egyéni ízlést és táplálkozási szükségleteket.
- Etetés: Segítségnyújtás az étkezés során, ha a személy nem tud egyedül enni.
- Diétás igények figyelembevétele: A különböző diéták (pl. cukorbetegség, allergiák) betartásának biztosítása.

➤ **Gyógyszerkezelés**

- Gyógyszerek emlékeztetése és beadása: Segítségnyújtás a gyógyszerek szedésében, beleértve az időben történő bevétel biztosítását.
- Orvosi utasítások követése: A kezelési terv szigorú betartása és nyomon követése a gyógyszerek kapcsán.

➤ **Mobilitás Támogatása**

- Közlekedés segítése: Kísérés a napi tevékenységek során, mint például orvosi látogatások, bevásárlás, vagy szabadidős tevékenységek.
- Mozdószerkezetek használata*: A megfelelő eszközök (pl. járókeret, bot, kerekesszék) használatának támogatása.

➤ **Mentális Egészség Támogatása**

- Emocionális támogatás: A beszélgetés és a figyelem révén a gondozó segíti a fogyatékos személyt az érzéseik megértésében és kezelésében.

➤ **Rehabilitációs Támogatás**

- Fizikai terápiás feladatok: A mozgásfejlesztő gyakorlatok végzése a szakszerű utasítások alapján.
- Pszichológiai és szociális rehabilitáció: A mentális egészség helyreállítására és a szociális készségek fejlesztésére irányuló tevékenységek irányítása.

➤ **Környezet Támogatása**

- Biztonságos környezet kialakítása-

Felügyelet

A felügyelet a fogyatékos személyek nappali ellátása során a támogatás és védelem egy komplex rendszere, amely biztosítja a biztonságot, az önállóságot, és a fejlődési lehetőségeket. A felügyelet kiterjed a személyes szükségletek, a szociális interakciók és az egészségi állapot figyelésére, így hozzájárulva a fogyatékkal élők életminőségének javításához és a társadalmi integrációjuk elősegítéséhez.

A felügyelet a következő elemeket foglalja magában:

1. Biztonság

A felügyelet kiemelten fontos a fogyatékkal élők biztonságának garantálásában. Az érintettek felügyelete biztosítja, hogy a környezet, ahol tartózkodnak, biztonságos legyen, és a potenciális veszélyek (pl. balesetek, sérülések) minimalizálása érdekében szükséges intézkedéseket tegyenek.

2. Egészségügyi Állapot Figyelemmel Kísérése

A felügyelet alatt a szakemberek folyamatosan figyelemmel kísérik a fogyatékos személyek egészségi állapotát, beleértve a mentális és fizikai egészséget egyaránt. Ez lehetővé teszi a lassúbb észlelésű problémák, valamint a sürgős orvosi szükségletek azonnali kezelését.

3. Támogatás és Segítségnyújtás

A felügyelet során a gondozók és szakemberek segítséget nyújtanak a fogyatékkal élőknek a mindennapi tevékenységek elvégzésében, például az étkezés, a személyes higiénia vagy a szabadidő eltöltése során. Ez hozzájárul az önállóságuk és életminőségük javításához.

4. Szociális Kapcsolatok Támogatása

A felügyelet szintén fontos szerepet játszik a szociális interakciók és kapcsolatok kialakításában és fenntartásában. A gondozók segítik a fogyatékos személyeket abban, hogy kapcsolatokat építsenek, közösségi eseményeken vegyenek részt, és baráti kapcsolatokat alakítsanak ki.

5. Fejlesztési Lehetőségek Teremtése

A felügyelet alatt a szakemberek figyelmet fordítanak a fogyatékkal élők fejlődési lehetőségeinek biztosítására is. Ezen a területen a felügyelet feladata lehet programok szervezése, amelyek elősegítik a készségek fejlesztését, mint például a kommunikációs vagy motoros készségek.

6. Krízis Kezelés

A felügyelet során a szakemberek felkészültek a váratlan helyzetek kezelésére is, legyenek azok fizikai, érzelmi, vagy egészségügyi válságok. Azonnali beavatkozásra lehet szükség, és a felügyelet biztosítja, hogy megfelelő támogatást nyújtsanak a szenvedélybetegségekkel, pszichés zavarokkal vagy balesetekkel küzdő egyéneknek.

7. Jogok Respektálása

A felügyelet keretében a fogyatékkal élő személyek jogainak és autonómiájának tiszteletben tartása is alapvető fontosságú. A felügyelők biztosítják, hogy a fogyatékkal élők részt vehessenek döntéshozatali folyamatokban, figyelembe véve az egyéni igényeket és preferenciákat.

A felügyelet a fogyatékos személyek nappali ellátása során a támogatás és védelem egy komplex rendszere, amely biztosítja a biztonságot, az önállóságot, és a fejlődési lehetőségeket.

8. Dokumentáció és Jelentéskészítés

Megfigyelések dokumentálása: A felügyeletet ellátó szakdolgozóknak fontos, hogy pontosan dokumentálják a fogyatékos személyek napi tevékenységeit, állapotváltozásait és a különféle eseményeket, hogy az esetkezelők és más szakemberek információt nyerjenek.

Jelentések készítése: A felügyeletet ellátó munkatárs jelentést készít a fogyatékos személyek fejlődéséről, és szükség szerint javaslatokat tesz a további lépésekre vagy szükséges támogatási formákra.

A szolgáltatás formái:

➤ Biztonság Ellenőrzése

- **Környezetfigyelés:** A felügyelettel megbízott szakember folyamatosan figyelemmel kíséri a környezeti tényezőket, hogy megbizonyosodjon arról, hogy a terület biztonságos, akadálymentes, és hogy nincsenek olyan potenciális veszélyek, amelyek balesethez vezethetnek.
- **Vészhelyzeti intézkedések:** Felkészültség a vészhelyzetekre (pl. tűz, orvosi vészhelyzetek), és a megfelelő intézkedések végrehajtása a biztonság érdekében.

➤ Egészségügyi Állapot Figyelemmel Kísérése

- Orvosi utasítások betartásának figyelemmel kísérése
- Fizikai állapot megfigyelése

➤ Napirendi Tevékenységek Támogatása

- Napi rutin felügyelete: segítségnyújtás a napi tevékenységek (pl. étkezés, fürdés, öltözködés) megszervezésében és a megfelelő időben történő elvégzésükre.
- Szociális interakciók figyelemmel kísérése: a szociális tevékenységek és programok során a résztvevők közötti interakciók figyelemmel kísérése, hogy elősegítse a pozitív kapcsolatok kialakulását.

➤ Érzelmi Támogatás, Motiválás

- Emocionális támogatás nyújtása: az igénybe vevő érzéseinek és aggályainak meghallgatása, szükség szerint érzelmi támogatás nyújtása, és segítség a stresszkezelésben.
- Csapatmunka elősegítése: A felügyeletet végző munkatárs részt vehet a csoportos tevékenységek lebonyolításában, és mozgósítja a résztvevőket, hogy aktívan hozzájáruljanak a csapatmunkához.

➤ Jogok és Autonómia Tiszteletben Tartása

- Önállóság előmozdítása: A felügyeletet ellátó munkatárs biztosítja, hogy a fogyatékkal élők személyes döntéseit és jogait tiszteletben tartsák. Segíti őket abban, hogy önállóan hozhassanak döntéseket, amikor csak lehetséges.
- Döntéshozatali folyamat támogatása: A felügyelő segít a gyógyszerek szedésében, időpontok egyeztetésében és a szociális érintkezésekben, de a végső döntéseket a fogyatékkal élő személyek jutalmazásával érik el.

➤ Kapcsolattartás a Családdal és Más Szolgáltatókkal

- A felügyeletet végző munkatárs tájékoztatja a családtagokat a kliens állapotáról és fejlődéséről, lehetőséget biztosítva számukra, hogy kéréseiket és aggályaikat megoszthassák.
- Összekapcsolás más szolgáltatásokkal: a munkatárs kapcsolatot tart a családdal és más szolgáltatásokkal, hogy biztosítsa a holisztikus támogatást a fogyatékos személy számára.

Háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtás

A háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtás a fogyatékkal élő személyek nappali ellátása során a **mindennapi életvitel támogatását** jelenti, különös figyelmet fordítva arra, hogy a

fogyatékos egyéneknek ne kelljen a háztartási feladatok miatt lemondaniuk az önállóságról és a szociális interakciókról. A segítség mértéke az egyén állapotához igazodik.

A háztartási segítségnyújtás nem csak a fizikai feladatok ellátását jelenti, hanem a **szociális interakciók fenntartását** is. Például az intézményben történő közös étkezés oly módon kerül megszervezésre, hogy fogyasztás közben szociális interakció is zajlik, amely segít fenntartani a kapcsolatok minőségét. A szociális interakciók az étkezés részévé válnak. A háztartási feladatok végzése közben és a gondozás során az igénybe vevő személyt bátorítják, hogy részt vegyen közösségi tevékenységekben, programokon.

Az ilyen jellegű segítségnyújtás növeli a segítséggel élő személyek életminőségét és hozzájárul a pszichológiai jólétükhöz.

A segítségnyújtás mértéke:

1. Motiválás és/vagy figyelemmel kísérés
2. Szóbeli támogatás
3. Részfeladatok elvégzése a kliens helyett
4. Teljes mértékű támogatás (teljes mértékben a gondozó végzi el a háztartási feladatot)

A segítségnyújtás formái:

1. Napi Háztartási Feladatok Segítése:

A háztartási segítségnyújtás során a gondozók segítenek a mindennapi háztartási tevékenységek elvégzésében

- **Mosás és vasalás:** A személyes ruhák és egyéb textíliák intézményi eszközökkel való tisztítása, szárítása, hajtogatása és vasalása a kliens részére.
- **Főzés és étkezés előkészítése:** Intézményi ellátás keretein belül segítségnyújtás az ételek elkészítésében

2. Háztartás Pótlása:

Ha az igénybe vevő háztartásából hiányzik a mindennapi tevékenységhez szükséges eszközök vagy a feladat elvégzéséhez szükséges megfelelő természetes támogató közeg, abban az esetben a háztartást pótló szolgáltatás azt jelenti, hogy az intézmény lehetőséget nyújt annak pótlására a saját eszközrendszerének és humán erőforrásának használatával. Ez magában foglalja például:

- **Zuhanyzási, tisztálkodási lehetőség** biztosítása a megfelelő mértékű segítségnyújtással és a tisztálkodási szerek, eszközök biztosításával
- **Haj és egyéb testszőrzet rendben tartása valamint a körömápolás segítése**
- **Befizetések, ügyintézés, bevásárlás:** Számlák rendezése, adminisztratív ügyek intézése, bevásárlás segítése.
- **Innovatív megoldások alkalmazása:** Olyan megoldások bevezetése, amelyek jogi és egészségügyi szempontból is segítik a háztartást, például takarító szolgáltatások igénybevétele vagy speciális eszközök beszerzése.
- **A mindennapi életvitelhez és háztartás vezetéshez szükséges eszközök pótlásának segítése** pl. alapvető élelmiszer, ruházat, bútorzat, egyéb használati eszközök beszerzése, elsősorban adományok gyűjtésével, indokolt esetben az intézmény működési költségének terhére.

Készségfejlesztés

A készségfejlesztés a fogyatékos személyek nappali ellátása során kulcsfontosságú eleme a rehabilitációs és támogató szolgáltatásoknak, amely a fogyatékkal élők önállóságának és életminőségének javítására összpontosít. A készségfejlesztés célja a képességek, önállóság, valamint a szociális és kommunikációs készségek fejlesztése a mindennapi élet különböző területein.

A készségfejlesztés formái:

1. Mindennapi Életviteli Készségek Fejlesztése

- **Személyes higiénia:** A készségfejlesztés számos olyan tevékenységet magába foglal, amelyek célja a személyes higiénia fenntartása (pl. fürdés, öltözködés, fogmosás).
- **Étkezési készségek:** A fogyatékkal élők önálló étkezésének támogatása, beleértve az étkezés előkészítését és a megfelelő táplálkozási szokások elsajátítását.
- **Otthoni feladatok elsajátítása:** Feladatok, mint a takarítás, mosás és vásárlás, amelyek segítik a fogyatékos személyt abban, hogy jobban tudja kezelni a háztartási teendőket.

2. Motoros Készségek Fejlesztése

- **Finom motoros készségek:** Az apró mozdulatok, mint például az írógép vagy a kézműves tevékenységek fejlesztése segít a mindennapi feladatok ellátásában.
- **Gross motoros készségek:** A nagyobb mozdulatok (pl. járás, futás, egyensúlyozás) fejlesztése, ami elősegíti a mobilitást és a fizikai aktivitást.

3. Szociális Készségek Fejlesztése

- **Kapcsolatteremtés:** Tanulják meg, hogyan építhetnek baráti és társas kapcsolatokat, beleértve a beszélgetés, a figyelmes hallgatás és a nonverbális kommunikáció jelentőségét.
- **Csapatmunkára való nevelés:** A közös csoportos tevékenységek segítségével javíthatják a szociális interakciókat és konfliktuskezelési készségeiket.

4. Kommunikációs Készségek Fejlesztése

- **Beszéd- és nyelvi készségek:** A kommunikációs technikák gyakorlása, amely segít a fogyatékos személyek számára kifejezni gondolataikat és érzéseiket.
- **Alternatív kommunikációs eszközök használata:** Ha a hagyományos beszéd nem lehetséges, olyan alternatív módszerek, mint a jelnyelv vagy kommunikációs táblák használatának oktatása.

5. Önállóságra Nevelés

- **Döntéshozatali készségek:** A döntések meghozatalának gyakorlása a mindennapi élet során, ami segít a fogyatékos személyek autonómiájának fejlesztésében.
- **Problémamegoldás:** Képessé tenni őket arra, hogy önállóan találjanak megoldásokat a különböző kihívásokra.

6. Érzelmi és Mentális Készségek Fejlesztése

- **Érzelemkezelés:** A mentális és érzelmi jólét elősegítése különféle technikák, például relaxációs gyakorlatok, stresszkezelés és érzelmi intelligencia fejlesztése révén.

- **Önbecsülés és önértékelés növelése:** A támogató környezet segítségével növelni a fogyatékkal élők önértékelését és önérzetét.

7. Rehabilitációs Programok és Foglalkozások

- **Szakmai készségek fejlesztése:** Olyan programok, amelyek célja a munkaerőpiacra való felkészítés, beleértve a különböző szakmai készségek elsajátítását.
- **Hobbi- és szabadidős programok:** A szabadidős tevékenységek segítenek a szociális készségek és a kreativitás fejlesztésében.

8. Családi Támogatás

- **Család bevonása:** A családtagok bevonása a készségfejlesztési folyamatba, hogy támogassák a fogyatékkal élőket a tanult készségek alkalmazásában a mindennapi életben.

Az intézményünk által biztosított, készségfejlesztést támogató programok:

➤ Szocioterápiás foglalkozások:

- Munkaterápia
- Foglalkozásterápiák (kreatív és művészeti terápiák, képzőművészeti terápiák, zeneterápia, biblioterápia, mozgásterápiák, színjátszás-terápia, játékterápia, kombinált foglalkozásterápiák)
- szociális készségek tréningje (asszertív tréning, mindennapi élettevékenységek programjai, etikett csoport)

➤ Fejlesztő foglalkoztatás:

- Mt. szerinti határozott idejű munkaviszonyban
- Fejlesztési jogviszonyban

➤ Sport és mozgás foglalkozások

- Kardiótréning
- Erősítő Edzések
- Nyújtás
- Széktorna

Gyógypedagógiai segítségnyújtás

A gyógypedagógiai fejlesztés a nappali ellátása során a különböző képességek, készségek és kompetenciák fejlesztésére irányul, amelyek segítik a fogyatékkal élő egyének önállóbbá válását, a társadalmi integrációjukat és a mindennapi életvitelükből való részvételüket.

A gyógypedagógiai segítségnyújtás elemei:

➤ **Egyéni Fejlesztési Terv Készítés**

- Személyre szabott tervezés: Minden fogyatékkal élő személy számára egyéni tervet dolgozunk ki, amely figyelembe veszi az egyén specifikus igényeit, erősségeit és fejlesztési területeit.
- Célok kitűzése: A fejlesztési tervben meghatározott konkrét és elérhető célok segítik az egyén fejlődésének nyomon követését és irányítását.

➤ **Tanulási és Kognitív Képességek Fejlesztése**

- Tudásanyag, készségek és képességek fejlesztése: memória-, figyelem- és problémamegoldó készségek erősítésére.
- Ismeretek megszerzése a napi élet szempontjából releváns területeken a formális és informális tanulás eszközeivel és lehetőségeivel

➤ **Szocializációs Készségek Fejlesztése**

- Kapcsolatépítési készségek: A társadalmi interakciók fejlesztése érdekében gyakorlatokat és tevékenységeket kínálnak, amelyek segítik a barátságok és kapcsolatok kialakítását.
- Csapatmunka és együttműködés: Csoportos tevékenységek lebonyolítása, amelyek elősegítik a közös munkát, a konfliktuskezelési készségek fejlődését és a szociális készségek növelését.

➤ **Motoros Készségek Fejlesztése**

- Finom motoros készségek: Különböző gyakorlatok (pl. rajzolás, kézműveskedés) segítik a kézmozgások és a kézügyesség fejlődését.
- Nagy mozgásos készségek: különböző sport és mozgásos feladatok végzése

➤ **Kommunikációs Készségek Fejlesztése**

- Verbális és nonverbális kommunikáció: A beszédképesség fejlesztése, valamint a nonverbális kommunikációs formák (pl. gesztikuláció, arc kifejezések) támogatása.
- Alternatív kommunikációs eszközök pl.: kommunikációs táblák, piktogrammok használata

➤ **Érzelmi és Pszichológiai Támogatás**

- Önbecsülés és önértékelés növelése: önismereti játékok, egyéni segítő beszélgetések
- Stresszkezelési és érzelemkezelési technikák: relaxációs gyakorlatok, légzőgyakorlatok, meditáció és mindfulness, progresszív izomrelaxáció stb.

➤ **Akadálymentesítés és Környezetalakítás**

- Fizikai környezet fejlesztése: olyan akadálymentes környezet kialakítása, ami segítik a tanulási és fejlődési folyamatokat.
- Technológiai eszközök használata: modern segédeszközök bevezetése, mint például számítógépes programok, amelyek támogatják a tanulást és a kommunikációt.

➤ **Rehabilitációs Foglalkozások**

- Tematikus foglalkozások: különböző témák és készségterületek szerint szervezett foglalkozások, amelyek célja az egyéni és közös tanulás elősegítése.

- Munkaképesség fejlesztés: munkarehabilitációs foglalkozás és fejlesztő foglalkoztatás keretein belül

Pedagógiai segítség nyújtás

A pedagógiai segítségnyújtás fogyatékos felnőttek számára a személyre szabott fejlesztésre és támogatásra összpontosít, amely segíti őket abban, hogy önállóbbá váljanak, javítsák szociális kapcsolataik minőségét, és növeljék a mindennapi életvitelükből való részvételüket. A folyamat integrálja a készségfejlesztést, a mentális támogatást, a szociális interakciókat és a technológiai eszközök alkalmazását, hogy a résztvevők holisztikus fejlődését és jólétét támogassa.

A pedagógiai segítségnyújtás egyéni tanmenetre épül, amely figyelembe veszi a kliens meglévő képességeit, tudásszintjét a személyes céljainak megvalósulását célozza.

A pedagógiai segítségnyújtás elemei:

1. Egyéni Tanmenet Készítése

- Szükségletek felmérés, egyéni célok és meglévő képességek alapján
- Célok kijelölése: egyéni, konkrét és mérhető célok kitűzés amelyeket a résztvevő elérni kíván. Ezek a célok lehetnek rövid, közép- és hosszú távúak is.

2. Maga a tanulási folyamat:

- A pedagógia eszközök segítségével támogatjuk, segítjük a tanulási folyamatot

Étkeztetés

Az étkeztetési feladataink kapcsán is fontos célunk a kliensek egészségi állapotának és jólétének támogatása.

Az egészséges táplálkozás nemcsak a fizikai jólét fenntartásában játszik fontos szerepet, hanem hozzájárul a mentális és érzelmi stabilitáshoz is.

Az étkeztetés kapcsán az alábbi feladatokra helyezzük a hangsúlyt:

1. Táplálkozási igények felmérése: Az intézménynek fel kell mérnie a kliensek táplálkozási igényeit, figyelembe véve a különböző diétás szükségleteket. Ez magában foglalhatja az allergiák, intoleranciák és a speciális diéták (pl. cukorbeteg, vegetáriánus) figyelembevételét.

2. Egészséges étkezések tervezése és előkészítése: Az egyéni gondozás során vagy az életmód klub keretein belül lehetőség van egészséges és tápláló étkezések tervezésére (étlap, bevásárlólista, és az ezekhez kapcsolódó költségvetés készítése) amelyek biztosítják a megfelelő vitamin- és ásványianyag szükségletet. Az ételeknek változatosnak kell lenniük, hogy elősegítsék az egészséges táplálkozási szokások kialakítását.

3. Ételkészítési és főzési programok: Az Életmód klub keretein belül lehetőség nyílik arra, hogy a kliensek részt vegyenek az ételek előkészítésében és főzésében, így gyakorlati készségeket sajátíthatnak el, amelyek hozzájárulnak önállóságuk növeléséhez.

4. Étkezési időpontok betartása: Az intézmény szükség szerint biztosítja a rendszeres étkezéseket, amelyek segítenek a kliensek napi ritmusának fenntartásában. A fix időpontok hozzájárulnak a strukturált napirendhez, ami különösen fontos a rehabilitációs folyamat során.

5. Támogatás a szociális interakciókhoz: Az étkezések közösségi eseményként is szolgálhatnak, ahol a kliensek interakcióba léphetnek egymással. Ez elősegíti a társas kapcsolatok kialakítását és a közösségi érzés erősítését.

6. Oktatás és tudatosság növelése: A kliensek tájékoztatást kapnak az egészséges táplálkozás fontosságáról. Az étkezések során adható tájékoztatás vagy az Életmód klub keretében a kliensek megtanulhatják a megfelelő táplálkozási szokások kialakítását.

Elérhető szolgáltatások:

- Lehetőséget és szükség szerint segítséget biztosítunk egyéni vagy csoportos ételkészítéshez
- Szükség szerint segítséget nyújtunk az ételrendelésben
- Biztosítjuk a kulturált étkezés feltételeit
- Közöségi ételfogyasztás lehetősége
- Életmód klub keretein belül táplálkozási és főzési tanácsadás valamint biztosítjuk az ételkészítés gyakorlásának lehetőségét.

Közösségi fejlesztés

A közösségi fejlesztés kiemelkedő szerepet játszik a szolgáltatási elemek sorában, mivel célja az érintett egyének társadalmi reintegrációja, a közösségekkel való kapcsolatok erősítése, valamint a támogatási rendszerek kiépítése. Ezért a tevékenységeink során elengedhetetlenek az alábbi aspektusok:

1. Társadalmi integráció: A közösségi fejlesztés célja a fogyatékossgal élő személyek társadalmi integrálása, lehetővé téve számukra, hogy integrálódjanak a közösségbe, és aktívan részt vegyenek a társadalmi életben. Ez segít csökkenteni a stigmát és a társadalmi elszigetelődést.

2. Támogató közösségek kialakítása: A közösségi fejlesztés keretében nagy hangsúlyt fektetünk támogató közösségek kialakítására, ahol a résztvevők elfogadóak a másság tekintetében, segítőkészek és toleránsak. Így a fogyatékossgal élők nagyobb eséllyel lesznek képesek új kapcsolatok kialakítására.

3. Hozzáférés szolgáltatásokhoz: A közösségi fejlesztés során fontos szempont, hogy a célcsoport számára könnyebbé váljon a különböző erőforrásokhoz és szolgáltatásokhoz való hozzáférés. A közösségi programjaink során információt nyújtunk a rendelkezésre álló támogatási lehetőségekről, például rehabilitációs szolgáltatásokról, mentális egészségügyi támogatásról vagy foglalkoztatási segítségről.

4. Felelősségvállalás és egyéni empowerment (tudás, tapasztalat, motiváció): A közösségi fejlesztés elősegíti a célcsoport tagjait felelősségvállalását a saját életükért és döntéseikért. E programok során a kliensek aktívan részt vehetnek a saját rehabilitációjukban, ami erősíti önbizalmukat és autonómiájukat.

5. Érdekképviselés és tudatosság növelése: A közösségi programjainkkal igyekszünk növelni a célcsoport érdekképviselési készségét, ezáltal növelve a társadalmi tudatosságot a szenvedélybetegségekkel kapcsolatos kérdésekben. Minden nyilvános megjelenésünkön bemutatjuk az ellátás során létrehozott értékeket- legyen az árucikk, művészeti alkotás,

különböző települési rendezvényeken, versenyeken való szereplés -, és hangsúlyozzuk hogy ezek nem valósulhattak volna meg az ellátottaink aktív közreműködése nélkül. Célunk a stigma csökkentése és a fogyatékos személyek jogainak védelme.

6. Szociális kapcsolatok erősítése: A közösségi fejlesztés folyamatában a résztvevőknek lehetőségük nyílik új, egészséges barátságok kialakítására, amelyek hosszú távon támogathatják őket a mindennapi életükben.

A közösségi fejlesztést célzó programelemeink

- **Lelki napok**
- **Telse Színjátszókör**
- **Ünnepi rendezvények, megemlékezések**
- **Kirándulás, nyaralások szervezése**
- **Aktív és passzív részvétel a települések rendezvényein**
- **Más intézményekkel való kapcsolattartás**
- **A kliens támogatása a különböző szolgáltatások és ellátásokhoz való hozzáféréshez**

C.) Támogatott Lakhatás

1. Lakhatási szolgáltatás:

Tíz és tizenkét fő számára kialakított családi ház. A „Lehetőségek Háza” (10 fő) és a Harmónia Ház (12fő). Egy szobában 2 fő kerül elhelyezésre. A házak közművesítettek villannyal, hideg-melegvíz ellátással és központi fűtéssel rendelkeznek.

2. Az önálló életvitel fenntartása, segítése érdekében a mentálhigiénés és a szociális munka körébe tartozó, valamint egyéb támogató technikák alkalmazásával végzett esetvitel:

Az esetvitelért felelős személyt (továbbiakban: Esetfelelős) az Intézményvezető jelöli ki, minden Igénybevevő számára. Egy esetfelelőshöz egyszerre 12 igénybevevő tartozhat. Az esetfelelős a komplex szükségletvizsgálat alapján elkészíti az Igénybevevő egyéni szolgáltatási tervét, melynek megvalósulásáért felelősséggel tartozik.

Az Esetfelelős:

- Megerősítést és bátorítást nyújt a felmerülő problémák megoldásához
- Segíti a természetes támogató környezettel való kapcsolattartást
- Stresszkezelő technikák, megküzdési stratégiák tanítása
- A fizikai és mentális állapot figyelemmel kísérése,
- Önálló életvitelre történő felkészítés
- Segítségnyújtás a visszaesés megelőzésében
- Segíti a házirend kialakítását, tiszteletben tartását
- Támogatást nyújt a „házon” belüli konfliktusok rendezésében
- Segíti a napi életritmus megtervezését
- Segítséget nyújt a pénzügyi terv elkészítésében, pénzkezelésben

Az esetvitelt végző Esetfelelős munkáját munkatársak segítik, akiknek feladatkörébe

tartozik az igénybevevő életkörülményeinek figyelemmel kísérése.

A figyelemmel kísérést biztosító munkatárs (továbbiakban: Gondozó) az egyéni szolgáltatási tervben meghatározott mértékű segítséget nyújt a mindennapos tevékenységek végzése során:

- Szenvedélybetegség fennállása esetén segít a visszaesés megelőzésében
- Szükség esetén ártalomcsökkentés
- Személyi segítséget nyújt a pénzkezelés, ügyintézés terén
- Támogatja az egészséges életmód kialakítását
- Segíti az orvoshoz, szakorvoshoz, kórházba való eljutást
- Segítséget nyújt a gyógyszeres és egyéb terápiák alkalmazása során
- Támogatást nyújt az önkiszolgáló tevékenységek során
- Gyakorlati módszerekkel segíti az önálló életvitel kialakítását
- Támogatja a napi életritmus, rutin megvalósulását
- Segíti a közösségi programokhoz való hozzájutást
- A napi életvitel során, segít az állapotváltozás felismerésében, a segítségnyújtáshoz szükséges döntések meghozatalában.

3. A közszolgáltatások és a társadalmi életben való részvételt segítő más szolgáltatások igénybevételében való segítségnyújtás módja:

- Szabadidős, kulturális programok szervezése, kialakítása
- Családi kapcsolatok fenntartása, ápolásának segítése
- Baráti kapcsolatok kialakítása és fenntartásának segítése
- Községi kapcsolatok működtetése
- Oktatási programban való részvétel segítése
- Munkavállalás segítése

6. A TELSE Szociális Szolgáltató szolgáltatásait igénybevevők és az ellátás eredményeinek jellemzői

A.) Szenvedélybetegek nappali ellátása

Az ellátást összesen 37 fő vette igénybe. Az életkor szerinti megoszlás szerint az igénybevevők mintegy 35%-a 50 és 59 év között volt, 22%-a a negyvenes korosztályhoz tartozott, illetve ugyanilyen arányban vették igénybe az ellátást a 20 és 30 év közötti fiatalok is. Az ellátottak mintegy 19%-a 60-69 év között volt.

Diagnózisokat tekintve a legtöbben, az igénybevevők 65%-a **az alkohol túlzott fogyasztása** miatt kerestek fel bennünket. Az alkohol függőségben szenvedők 60%-a - zömében 40 - 59 év -közötti férfi, míg 40%-uk többségében 50 és 69 év közötti hölgyek.

A klienseink 27%-a rendelkezik olyan diagnózissal, melyet **a nyugtatók és altatók okozta káros használat** okozott. A gyógyszerfüggőségben szenvedők (összesen 10fő) közül 9fő nő, akik a 30 és 69 év közötti korosztályokt egyenletesen képviselik. 1 fő férfi aki az 50-es éveiben jár.

Kóros játék szenvedéllyel 1 fő került ellátásba.

Egyéb stimulánsok (szintetikus szerek) okozta káros használatot szintén 2 fő vallott be, bár nem hivatalosan a szintetikus drogokat használók száma ettől jóval több. A 37 főből legalább 10-12 fő érintett. A korosztályi eloszlás viszonylag egyenletes, ami azt jelenti, hogy mind a fiatalabb, mind az idősebb korosztályt egyaránt érinti.

A szolgáltatási elemek igénybevételéről elmondható, hogy a legnépszerűbbek a tanácsadás a csoportfoglalkozások és a közösségi programok.

A **pszichiátriai tanácsadáson** résztvevők száma meghaladja az ellátást igénylők 90%-át. A **szociális tanácsadást** igénybevevők száma is 80% fölött mozog.

A **csoportfoglalkozások** is egyre nagyobb népszerűségnek örvendenek. Egy-egy foglalkozás 9-15 fő részvételével zajlik. A résztvevők száma a 15 főt nem haladhatja meg.

A csoportfoglalkozások közül legkedveltebb a „Spirituális csoport” és a „Tegyél magadért” csoport.

A közösségfejlesztést célzó kulturális és szabadidős tevékenységek is szintén a népszerűségi skála elején szerepelnek. A Kirándulásokra, lelki napokra, színjátszókörre egyaránt a nagylétszámú részvétel a jellemző.

Elért eredmények:

8 fő esetében alakult ki **motiváció az életmódváltásra.**

Munkába állt 9 fő. Közülük 4 fő az intézményen belüli fejlesztő foglalkoztatásban vett részt, 3fő került be a közmunka programba, 4 fő a nyílt munkaerőpiacon állt munkába: (TELSE gondozói és takarító munkakör). 1 fő pedig a fejlesztő foglalkoztatásból átkerült védett foglalkoztatásba (rehabilitációs céghez).

14 fő esetében sikerült a **munkahelymegtartása** (nyílt munkaerőpiac és védett foglalkoztatás)

Szenvedélybetegségének kezelése céljából fekvőbeteg ellátást vett igénybevétele **3 fő.**

A szociális körülmények javulásáról: 6fő (adóság csökkenés, lakáskörülmények javulása, évszaknak megfelelő ruházat biztosítása, rendszeres étkezés biztosítása) esetében számolhatunk be.

9 főnek javult az egészségi állapota (életmódváltás, rendszeres orvosi kontroll).

7 fő esetében beszélhetünk **teljes absztinencia kialakításáról és fenntartásáról**.

Csökkenett a szerhasználat: 3fő esetében.

2 fő vett részt képzésben, oktatásban.

Sajnos **3 fő egészségi állapota romlott, 7fő pedig mélyszegénységben él** (munka és jövedelem nélkül).

5 fő kérte az ellátás megszüntetését, ebből 2 fő lakóhelyváltoztatás miatt 3 fő pedig nem szeretne tovább élni az ellátás lehetőségével.

B.) Fogyatékossgal élő személyek nappali ellátása

Az ellátást összesen 60 fő vette igénybe 2024-ben. Az ellátottak 25%-a a 19-29 valamint szintén 25%-a 30 -39 közötti életkorban volt. 18%-uk tartozott az 50-59 éves korosztályhoz, 15% -uk 60 és 69 év közötti, 13% életkora esett 40 és 49 év közé. 2-2% azaz 1-1 fő akik a 70-79 illetve a 80+-os korosztályhoz tartoznak.

Az igénybevevők nem szerinti megoszlása: 31 fő nő, 29 fő férfi.

Az ellátásukat megalapozó diagnózisok 38 főnél **(63%) mentális retardáció**. Ebből 21 fő esetében enyhe, 10 fő közép és 7fő súlyos mentális retardációról beszélünk.

Az ellátást igénybevevők **13%-a** szenved valamilyen **pszichoszociális fogyatékossgal**, ami minden esetben pszichiátriai kórképet takar (autizmus, skizofrénia, súlyos depresszió, súlyos magatartászavar ..stb).

8%-uk mozgásszervi, 6%-uk hallás vesztes, 2%-uk látószervi fogyatékossgal él. Az ellátottak **8%-a halmozottan sérült személy**.

Elért eredmények:

Az ellátást igénybe vevők közül **18 fő esetében fizikai állapot javulását** értük el, **32 fő** setében pedig **szintentartás** történt, azaz nem romlott tovább a meglévő állapotuk. Sajnos minden igyekezetünk ellenére **10 fő esetében állapotrosszabbodás történt**,

A komplex rehabilitációs szemléletű ellátásnak köszönhetően **14 főnél** számolhatunk be **mentális javulásról**.

Ugyanakkor **10 fő** esetében az előre haladó betegségnek köszönhetően a **mentális hanyatlással** kellett szembesülnünk.

A készségfejlesztő programjainknak köszönhetően **12 fő** esetében értük el a **készségek kifejezett javulását**, míg **38 esetben** sikerült a készségek **szintentartása** .

9 főnél számolhatunk be **a szociális körülmények javulásáról** (háztartáspótló tevékenységek, adományjuttatás, támogatott lakhatásba való bekerülés.. stb.)

Képzésben, oktatásban: 3 fő vett részt.

7. A TELSE Támogatott Lakhatás szolgáltatásait igénybevevők és az ellátás eredményeinek jellemzői

A támogatott lakhatás szolgáltatásit 22 fő fogyatékossgal élő és 4 fő szenvedélybeteg személy vette igénybe.

Az igénybevevők 91%-a rendelkezik mentális retardáció diagnózissal. Ebből 9 fő esetében enyhe, 3 fő esetében közép súlyos, 3 fő esetében súlyos mértékű 2 esetben nem osztályozott mentális retardáció állt fenn.

1 fő autista, 1 fő hallásvesztés 1 főnél pedig ideghártya rendellenességről szóló diagnózis alapozta meg az igénybevételt.

A szenvedélybetegek az alkohol függőség következményei miatt kerültek az ellátásba.

A bentlakók közül 7 fő 19-29 év közötti, 6 fő 30-39 év közötti, 4 fő 40-49 év közötti, 6 fő 50-59 év közötti, 3 fő 60-69 év közötti személy.

Eredmények:

A szolgáltatást igénybevevők közül 11 fő esetében javulás történt a fizikai, mentális állapotukban valamint kifejezetten készségfejlődés volt tapasztalható az önellátó - és szociális készségek területén.

3 fő esetében tapasztaltunk egészségügyi állapot rosszabbodást, 8 fő esetében pedig sikerült az állapot megőrzése, szintentartása.

8. Rövid és középtávú célkitűzések

A napi munkánk során azt tapasztaljuk, hogy igen magas azoknak a rászoruló szenvedélybetegeknek a száma, akiket nagyon nehéz elérni a saját lakókörnyezetükön kívül. Nem motiváltak vagy az állapotukból adódóan nem tudják igénybe venni a nappali ellátást vagy más intézményi szolgáltatást, viszont igénylik és rá is szorulnak a személyes törődésre, segítségnyújtásra.

Számukra a **közösségi ellátás** igénybevételének lehetősége nagy segítséget jelentene.

Napiszintű problémát jelent a pszichiátriai betegek gondozása is. Bár sokan élnek a városban különböző típusú és mértékű mentális betegségekkel, de a helyiszintű ellátásuk, gondozásuk nem megoldott. Számukra nagyon fontos lenne a napiszintű gondoskodó segítő jelenléte. Segítséget igényelnek a mindennapi életvezetésben, problémájuk megoldásában, a szociális kapcsolataik terén és nem utolsósorban nagy szükségük lenne a rendszeres orvosi felügyeletre a terápiák betartásának segítésében.

Ebben nyújtana hathatós segítséget - mintegy hiánypótló szolgáltatásként - ,ha a városunkban újra működhetne a szenvedélybetegek és pszichiátriai betegek közösségi ellátása. Új ellátási elemként pedig a pszichiátriai betegséggel küzdők nappali ellátása illetve indokolt lenne mindkét célcsoport számára a támogatott lakhatás lehetőségének megteremtése illetve bővítése.

A megemelkedett igények kielégítése céljából szeretnénk a fogyatékos személyek támogatott lakhatásának bővítését 2x12 férőhelyszámmal bővíteni. A fogyatékos személyek támogatott lakhatásának létszámbővítést továbbá az is indokolja, hogy 2030-ra a vonatkozó jogszabályok értelmében a „szociális otthonban” lévő fogyatékos személyek létszámát a jelenlegi 69 főről 50 fő alá kell csökkenteni. Így az ott felszabaduló kapacitásokat nem veszítenénk el, hanem egy korszerűbb ellátási forma bővítésével megtudnánk őrizni.

9. Létrejövő kapacitások

A szociális ellátás ilyen irányú és mértékű fejlesztése (szenvedélybetegek közösségi ellátása: 40 fő, pszichiátriai betegek közösségi ellátása 40 fő bevonásával, pszichiátriai betegek nappali ellátása 50 fő számára támogatott lakhatás kialakítása 12 pszichiátriai és 12 szenvedélybeteg számára, fogyatékos személyek támogatott lakhatásának 24 férőhelyszám növelése) az alábbi létrejövő kapacitásokat garantálja:

1. Szakemberek foglalkoztatása:

- felsőfokú szociális és/vagy pedagógiai végzettséget igénylő esetfelelős munkakörben 2-3fő
- felsőfokú vagy emeltszintű szociális és/vagy pedagógiai végzettséget igénylő terápiás munkatárs munkakörben 4 fő
- középfokú szociális vagy egészségügyi végzettséget igénylő gondozó vagy ápoló munkakörben 8-10 fő
- Orvos és addiktológiai konzultáns munkakörben havi 2x4 óra
- Felső és középfokú szociális és/vagy ügyintézői végzettséget igénylő adminisztratív munkakörben 2 fő
- Technikai munkatárs 1fő

Összesen 17 -20 új álláslehetőséget jelent Tiszavasváriban.

2. Infrastruktúra fejlesztés: A megfelelő ingatlanok és szolgáltatások kialakítása vagy átalakítása a felmerülő igények szerint.

3. A célcsoport tagjai számára megnyugtató, biztonságos, szakszerű ellátás biztosítása.

- Ennek köszönhetően csökken a hozzátartozókra, a szűkebb-tágabb környezetre, egyéb ellátó rendszerekre nehezedő nyomás, a gondoskodást igénylő személy jólétének biztosítása felől
- Az ellátást igénybevevők állapotában javulás várható:
 - javul a mentális egészségi állapotuk
 - jellemzően kiegyensúlyozottabbak lesznek a szociális interakciók
 - csökken a visszaesések száma
 - nő a munkába állók, tartós foglalkoztatottak száma
 - életminőség javulása
 - fokozatosan képessé válnak integrálódni a társadalomba.

Megvalósítási lépések:

1. Igényfelmérés: A célcsoport szükségleteinek és igényeinek feltérképezése, helyi közösség bevonásával.

2. Egyeztetés a város és egyéb szakmai szervezetek vezetőivel

3. Finanszírozási források azonosítása: Kormányzati, valamint egyéb támogatási lehetőségek felkutatása.

4. Infrastruktúra fejlesztése: A megfelelő ingatlanok és szolgáltatások kialakítása vagy átalakítása a felmerülő igények szerint.

5. Szakemberek képzése és munkába állítása: A szükséges szakmai személyzet kiválasztása és képzése.

6. Folyamatos értékelés: A programok hatékonyságának és eredményeinek folyamatos nyomon követése és kiértékelése, a szükséges módosítások elvégzése.

Az 1-3 pontot már megvalósítottuk.

A jelentkező igények monitorozása évek óta zajlik a mindennapos szakmai tevékenységeink során.

Júniusban megalakult a **Szociális Munkacsoport** ahol a szociális terület vezetőivel és az önkormányzat illetékes szakemberével közösen dolgozunk településünk új szociális koncepciójának kialakításán.

Ez év májusban és júliusban is **külön egyeztetést tartottunk Polgármester Asszonnyal és a Jegyzőúrral valamint a szociális szolgáltatást végző vezető szakemberekkel az ágazat lehetséges fejlesztéséről.**

A megbeszélések, egyeztetések minden esetben abban az irányba mutattak, hogy minden fél indokoltnak tartja ezeknek az ellátásoknak a megvalósulását és támogatja hogy a TELSE

megvalósítsa azokat a városi szociális koncepció keretében illetve szorosan együttműködve a város vezetésével és az állami ellátórendszer vezetőivel, szakembereivel.

A szolgáltatások finanszírozási kérdését elsősorban a feladatellátás megvalósulása esetén lehívható **állami normatív támogatásból** illetve az egyes ellátási típusok esetében elérhető **egyéb állami vagy európai uniós pályázati lehetőségek lehívásával** kívánjuk megoldani.

Kelt: Tiszavasvári, 2025. július 21.

Bónisné Alföldi Éva
szakmai vezető