

**Szécsény és Térsége Humánszolgáltató Központ
Szakmai Programja**

(egységes szerkezetben)

Tartalomjegyzék

	oldal
Általános rendelkezések	2.
1. sz. melléklet: Családsegítés	6.
2. sz. melléklet: Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás	12.
3. sz. melléklet: Házi segítségnyújtás	16.
4. sz. melléklet: Gyermekjóléti Szolgálat	23.
5. sz. melléklet: Közösségi szolgáltatások: közösségi ellátás – szenvedélybetegek közösségi ellátása	32.

Készítette:

Csák Andrea
intézményvezető

ÁLTALÁNOS RENDELKEZÉSEK

Szécsény Térsége Humánszolgáltató Intézményfenntartó Társulás a rászorultak, igénylők részére személyes gondoskodást nyújtó ellátásokat biztosít. A személyes gondoskodás keretében az alapszolgáltatások biztosítása érdekében fenntartja és működteti Szécsény és Térsége Humánszolgáltató Központot.

Az intézmény megnevezése: Szécsény és Térsége Humánszolgáltató Központ.

Székhelye: Szécsény, Rákóczi út 41.

Törzsszáma: 15769170

Az alapító és fenntartó szerve:

Szécsény Térsége Humánszolgáltató Intézményfenntartó Társulás

(3170 Szécsény, Rákóczi út 84.)

Tagjai:

Szécsény Város Önkormányzata

székhelye: 3170 Szécsény, Rákóczi út 84.

Hollókő Község Önkormányzata

székhelye: 3176 Hollókő, Kossuth L. út 74.

Ludányhalászi Községi Önkormányzat

székhelye: 3188 Ludányhalászi, Rákóczi út 69.

Varsány Község Önkormányzata

székhelye: 3178 Varsány Rákóczi út 1.

Nógrádszakál Községi Önkormányzat

székhelye: 3187 Nógrádszakál, Madách út 18.

Piliny Község Önkormányzata

székhelye: 3134 Piliny, Losonci út 25.

Rimóc Község Önkormányzata

székhelye: 3177 Rimóc, Madách I. tér 1.

Szécsényfelfalu Község Önkormányzata

székhelye: 3135 Szécsényfelfalu, Kossuth út 30.

Nógrádmegyer Község Önkormányzata

székhelye: 3134 Nógrádmegyer Petőfi út 79.

Nógrádsipek Község Önkormányzata

székhelye: 3139 Nógrádsipek Jókai út 4.

Magyargéc Község Önkormányzata

székhelye: 3133 Magyargéc Rákóczi út 75.

Irányító szerv neve:

Szécsény Térsége Humánszolgáltató Intézményfenntartó Társulás Társulási Tanácsa

Székhelye: Szécsény, Rákóczi út 84.

Feladata: A Magyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011.évi CLXXXIX. törvény 13. § (1) bekezdés 8. pontja szerinti szociális, gyermekjóléti szolgáltatások és ellátások.

A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. tv. 56. § e) pontja szerinti családsegítés keretében szociális, illetve a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. tv. 39. § (1) bekezdése szerinti gyermekjóléti szolgáltatást biztosít.

A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény szerinti alapszolgáltatások nyújtása a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló 1/2000. (I.7) SzCsM rendelet, 9/1999. (XI.24.) SzCsM szerinti szakmai tartalommal. Biztosítja az egyes szolgáltatások közötti koordinációt. Tájékoztatást nyújt az ellátási területen élőknek a településen működő szociális intézményi ellátásokról.

A biztosított alapszolgáltatások:

- **családsegítés**
- **jelzőrendszeres házi segítségnyújtás**
- **házi segítségnyújtás**
- **közösségi szolgáltatások: közösségi ellátás-szenvedélybetegek közösségi ellátása**
- **gyermekjóléti szolgáltatást végez.**

Az 1997. évi XXXI. Gyvt. (39-40 §) alapján személyes gondoskodást nyújtó alapellátást:

Az alapszolgáltatást nyújtó egységek, önálló szakmai szervezeti formában működnek. A szervezeti egységek munkáját az intézményvezető hangolja össze.

Az együttműködés és ésszerű munkamegosztás lehetővé teszi a rászorulóknak szociális helyzetének, korának és egészségi állapotának megfelelő ellátás biztosítását, a különböző ellátási formákban.

Ellátási terület:

Szécsény város, Hollókő, Ludányhalászi, Varsány, Nógrádszakál, Piliny, Nagylóc, Rimóc, Szécsényfelfalu Nógrádsípek, Nógrádmegyer, Magyargéc községek közigazgatási területei.

Kliensek számára nyitva álló helyiségek:

Szécsény városban és a fenti községekben Szécsény és Térsége Humánszolgáltató Központ Szécsény, Rákóczi út 41. szám alatti székhellyel és községi Polgármesteri Hivatalok települési irodáiban találhatóak, Nógrádmegyerben a Művelődési Házban, Varsányban a Gondozási Központban.

Társulási megállapodás alapján az alábbi szolgáltatásokat nyújtja:

Családsegítést: Szécsény, Hollókő, Ludányhalászi, Magyargéc, Varsány, Nógrádsípek, Nógrádszakál, Piliny, Rimóc, Szécsényfelfalu, Nógrádmegyer településeken.

Jelzőrendszeres házi segítségnyújtást: Szécsény, Ludányhalászi, Magyargéc, Nógrádszakál, Piliny, Szécsényfelfalu településeken.

Házi segítségnyújtást: Szécsény, Ludányhalászi, Magyargéc, Nógrádszakál, Piliny, Szécsényfelfalu, Nógrádmegyer, Varsány településeken.

Gyermekjóléti Szolgáltatást: Szécsény, Hollókő, Ludányhalászi, Magyargéc, Varsány, Nógrádmegyer, Nógrádsipek, Nógrádszakál, Piliny, Nagylóc, Rimóc, Szécsényfelfalu településeken.

Közösségi ellátás- szenvedélybetegek közösségi ellátása:

Szécsény, Hollókő, Ludányhalászi, Magyargéc, Nógrádmegyer, Nógrádsipek, Nógrádszakál, Piliny, Rimóc, Szécsényfelfalu településeken.

Tevékenységek szakágazati besorolása:

Alaptevékenysége

Államháztartási szakágazati besorolása:

889900 M.n.s. egyéb szociális ellátás bentlakás nélkül

Alaptevékenységek államháztartási szakfeladatrend szerinti besorolása:

841907 Önkormányzatok elszámolásai a költségvetési szerveikkel

889201 Gyermekjóléti szolgáltatás

889922 Házi segítségnyújtás

889923 Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás

889924 Családsegítés

889926 Közösségi szolgáltatások: Közösségi ellátás-szenvedélybetegek közösségi ellátása

890441 Rövid időtartamú közfoglalkoztatás

890442 Foglalkoztatást helyettesítő támogatásra jogosultak hosszabb időtartamú közfoglalkoztatása

890443 Egyéb közfoglalkoztatás

Egyéb szolgáltatások:

- Pszichológiai tanácsadás
- Adósságkezelési szolgáltatás

Az intézmény jogállása:

Az intézmény önálló jogi személy, önálló gazdálkodási jogkörrel rendelkező költségvetési szerv.

Személyi feltételek:

A szolgáltatásokat közalkalmazottként 7 fő felsőfokú végzettségű családgondozó, 12 fő szociális gondozó, 1 fő gyermekvédelmi ügyintéző, 2 fő közösségi gondozó, 1 fő megbízási jogviszonyban álló addiktológus, valamint 1 fő megbízási jogviszonyban álló pszichológus látja el.

Tárgyi feltételek:

Az intézmény székhelye, Szécsény Rákóczi út 41.sz.alatt található. A hely megfelel a törvényi és szakmai feltételeknek. Tömegközlekedéssel könnyen megközelíthető, főút mellett helyezkedik el. Az épület akadálymentesített, az anonimitás és diszkréció biztosított.

Az iroda helyiségei közösségi és csoportos foglalkozások megtartására is alkalmasak.

Technikai felszereltség: 3 fővonal, fax, 4 db számítógép, 4 db laptop, 2 nyomtató-fénymásoló, flip chart.

Melegítő konyha felszereltsége: hűtőszekrény, kávéfőző, mikrohullámú sütő. Bútorzat: 11 íróasztal, 15 irodai szék, 9 iratszekrény, 1 könyvespolc.

Az intézmény vezetése:

Az intézményt egy személyi felelős vezető vezeti. Az intézményvezetőt Szécsény Térsége Humánszolgáltató Intézményfenntartó Társulás társulási tanácsa bízza meg, pályázat útján, határozott időre (5 évre) bízza meg az intézmény vezetésével. A munkáltatói jogkör gyakorlója, a társulási tanács elnöke. A vezető helyettesítését az általa megbízott közalkalmazott látja el.

Az intézmény dolgozóinak kinevezése:

Az intézmény dolgozóit az intézmény vezetője nevezi ki, és a közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992.évi XXXIII. számú törvényben foglaltakra figyelemmel gyakorolja a munkáltatói jogokat.

Szécsény városban és a fenti községekben az ellátást a Szécsény Térsége Humánszolgáltató Intézményfenntartó Társulás, mint megbízó és Szécsény és Térsége Humánszolgáltató Központ, mint megbízott között társulási megállapodás alapján, Szécsény, Rákóczi út 41. szám alatti székhellyel és községi Polgármesteri Hivatalok települési irodáiban látjuk el, Nógrádmegyerben a Művelődési Házban, Varsány községben pedig a Gondozási Központban.

Az ellátottak általános jogai, valamint a szociális szolgáltatást végzők jogai:

A Humánszolgáltató Központ ellátását igénybe vevő ellátottnak joga van szociális helyzetére, egészségi, mentális állapotára tekintettel a szociális intézmény által biztosított teljes körű ellátásra, valamint egyéni s szükségletei, speciális helyzete vagy állapota alapján egyéni ellátás, szolgáltatás igénybevételére.

A szolgáltatások biztosítása során az egyenlő bánásmód követelményét meg kell tartani. Az ellátást igénybevevő jövedelmi helyzetét csak a törvényben, illetve annak felhatalmazása alapján, meghatározott esetben és feltételek mellett lehet vizsgálni.

Az ellátást igénybe vevőt megilleti személyes adatainak védelme, valamint a magánéletével kapcsolatos titokvédelem.

Az ellátást igénybe vevőnek joga van az intézmény működésével, gazdálkodásával kapcsolatos legfontosabb adatok megismeréséhez.

A Humánszolgáltató Központ a nyújtott szolgáltatásokat, az ellátottakat megillető alkotmányos jogok maradéktalan és teljes körű tiszteletben tartására figyelemmel végzi, különösen az élethez, az emberi méltósághoz, a testi épséghez, testi-lelki egészséghez való jogra.

A szolgáltatást nyújtó foglalkoztatottak, vagy a munkaviszonyban állók részére biztosítani kell a munkavégzéshez kapcsolódó megbecsülést, emberi méltóságuk és személyiségi jogaik tiszteletben tartását.

A munkáltató köteles megfelelő munkakörülményeket biztosítani, munkájukat elismerni.

Az ellátandó terület jellemzői

A Szécsényi Járás az Észak–Magyarországi Régióban, Nógrád megyében található. A térségközpont Szécsény, mely Salgótarján és Balassagyarmat között fekszik. Salgótarjántól- a megyeszékhelytől- 30, Budapesttől 100 km-re helyezkedik el. A térség viszonylag alacsony létszámú községekkel rendelkezik átlagos lakónépesség 20.000 fő körül mozog. Mind a megye, mind a régió foglalkoztatási, gazdasági, szociális, infrastrukturális szempontból az ország leghátrányosabb térségei közé tartozik. Súlyos gond a foglalkoztatási lehetőségek szűkössége, a magas munkanélküliség, az időskorúak elmagányosodása.

Mindezek egyértelműen meghatározzák az itt élők jövedelmi helyzetét, életkörülményeit. Az alacsony jövedelmi szint, amely a társadalom tagjai életvitelét jelentősen meghatározza, munkanélküliség és egyéb felmerülő összetett problémák, devianciák terjedésének nagyarányú növekedése tapasztalható a településeken.

Szécsényi Járás lakóinak illetve a 0-18 év közötti gyermekek száma

Település neve	Lakók száma(fő)	0-18 év közötti gyermekek száma(fő)
Szécsény	6075	1012
Rimóc	1841	416
Nógrádmegyer	1727	487
Ludányhalászi	1558	245
Nagylóc	1575	315
Magyargéc	903	285
Nógrádsipek	730	109
Piliny	641	136
Nógrádszakál	653	163
Szécsényfelfalu	450	94
Hollókő	367	47
Varsány	1696	344

Családsegítés

1./ Az ellátási terület:

Szécsény város és Hollókő, Ludányhalászi, Magyargéc, Nógrádsipek, Nógrádszakál, Piliny, Rimóc, Szécsényfelfalu, Nógrádmegyer, Varsány községek közigazgatási területén bejelentett lakóhellyel rendelkező a szolgáltatást igénylő, a szociális igazgatásról, és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (a továbbiakban: Sztv.) 64. § hatálya alá tartozó természetes személyek, a településeken állandó vagy ideiglenes bejelentett lakcímmel, illetve tartózkodási engedéllyel rendelkező személyek.

Szécsény Városban és a fenti községekben az ellátást a Szécsény Térsége Humányszolgáltató Intézményfenntartó társulás, mint megbízó és Szécsény és Térsége Humányszolgáltató Központ, mint megbízott között társulási megállapodás alapján, Szécsény, Rákóczi út 41. szám alatti székhellyel és községi Polgármesteri Hivatalok települési irodáiban látjuk el, Nógrádmegyerben a Művelődési Házban, Varsány községben pedig a Gondozási Központban.

2./ Ellátandó célcsoport:

Az ellátási területen élő szociális és mentálhigiénés problémákkal küzdő veszélyeztetett és krízishelyzetben lévő családok, egyének.

A rendszeres szociális segélyben részesülő, aktív korú nem foglalkoztatottak (együtműködésre kötelezettek).

Az észlelő- és jelzőrendszer által küldött egyének és családok, mindazok akik problémájukkal az intézményhez fordulnak.

3./ A szolgáltatás célja, feladata:

A szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi. III. tv. és végrehajtáshoz kapcsolódó jogszabályok alapján személyes gondoskodást nyújtó szociális alapellátás biztosítása.

A családsegítés: a szociális vagy mentálhigiénés problémák, illetve egyéb krízishelyzet miatt segítséget igénylő személyek, családok számára az ilyen helyzethez vezető okok megelőzése, a krízishelyzet megszüntetése, az életvezetési képesség megelőzése céljából.

A Családsegítő szolgálat családgondozói feladatokat lát el, ellátásokat közvetít és szervezési tevékenységet végez:

- Családgondozás a családban jelentkező működési zavarok és konfliktus megoldásának elősegítésére
- szociális, életvezetési, mentálhigiénés tanácsadást nyújt
- pszichológiai tanácsadást szervez
- rendszeres szociális segélyezettek (együtműködésre kötelezettek) ellátása
- segítséget nyújt az egyének, önszervező csoportok szervezését, működtetését
- segítségnyújtás az egyének, a családok kapcsolatkézségének javításához
- a szociális szolgáltatások koordinálása a kliensek problémájának megoldása érdekében
- együtműködés intézményekkel, társadalmi szervezetekkel, szakemberekkel

4./ A feladatellátás szakmai tartalma, módja, a biztosított szolgáltatások formái, köre, rendszeressége:

A Családsegítő szolgálat szociális alapszolgáltatást, családsegítést nyújt, melynek keretében Szécsény Térsége Humányszolgáltató Intézményfenntartó Társuláshoz tartozó

önkormányzatok illetékességi területén élők szociális és mentálhigiénés problémák miatt veszélyeztetett, krízishelyzetbe került személyek, családok életvezetési képességének megőrzése, az ilyen helyzethez vezető okok megelőzése, a krízishelyzet megszüntetésének elősegítése céljából nyújt általános és speciális szolgáltatásokat.

A Családsegítő szolgálat családgondozói feladatokat lát el, ellátásokat közvetít, és szervezési tevékenységet végez.

A szolgáltatások formái:

- Figyelemmel kíséri a lakosság szociális és mentálhigiénés helyzetét, feltárja az egyén és a család életében jelentkező problémák okait, jelzi azt az illetékes hatóságok vagy szolgáltatást nyújtók felé.
- Veszélyeztetettséget és a krízishelyzetet észlelő jelzőrendszert működtet – ezzel a megelőzést segíti bevonva az egészségügyi szolgáltatókat, oktatási intézményeket, gyermekjóléti szolgálatot, gondozási központot, társadalmi szervezeteket, egyházakat.
- Szociális információs szolgáltatást működtet az életvezetési képesség megőrzése érdekében tájékoztat a szociális, családtámogatási és társadalombiztosítási ellátások formáiról, az ellátásokhoz való hozzájutás módjáról. Célja, hogy a szociális biztonság megteremtéséhez kapcsolódó ellátásokat és szolgáltatásokat igénylők megfelelő tájékoztatást kapjanak az ellátások hozzáférhetőségével és igénybevételükre vonatkozó szabályokkal kapcsolatban.
- Szociális, mentálhigiénés és életvezetési tanácsadást végez.
- Segítséget nyújt gyermekjóléti, gyermekvédelmi ügyek *vitelében*. Meghallgatja az egyén, család panaszát, intézkedik annak orvoslására.
- Családgondozással elősegíti családban jelentkező működési zavarok, illetve konfliktusok megoldását.
- A családsegítő keretében végzett tevékenység a szükséges mértékig kiterjed az igénybe vevő környezetére, különösen családjának tagjaira.
- Kiskorú személyre a családsegítés akkor terjedhet ki, ha a kiskorú családtagjának ellátása a családsegítés keretében indult, és a kiskorú érdekei e szolgáltatás keretében is megfelelően biztosíthatók.
- Fogycsökkenéssel élők, a krónikus betegek, a szenvedélybetegek, a pszichiátriai betegek, a kábítószer-problémával küzdők, illetve egyéb szociálisan rászorult személyek és családtagjaik részére tanácsadás nyújtása, ellátások közvetítése.
- Családokon belüli kapcsolaterősítést szolgáló, közösségépítő, családterápiás, konfliktuskezelő programokat és szolgáltatásokat, valamint a nehéz élethelyzetben élő családokat segítő szolgáltatásokat.
- A családgondozó a feladat ellátás során segítséget nyújt ahhoz, hogy az ellátást igénybe vevő fizikai, mentális, szociális szükséglete saját környezetében, életkorának, élethelyzetének és egészségi állapotának megfelelően, meglévő képességeinek fenntartásával és felhasználásával, fejlesztésével biztosított legyen.

A feladat ellátás szakmai tartalma:

Szociális, életvezetési és mentálhigiénés tanácsadás

A szociális, mentális vagy életvezetési problémákkal küzdő személyek, családok részére tanácsadásokat tart.

A szociális tanácsadás során:

- tájékoztatást nyújt az egyes szociális ellátások formáiról és igénybevételének módjáról,
- információt szolgáltat egyes ellátási formák előnyeiről, hátrányiról
- segítséget nyújt- az önálló lehetőségének megtartása mellett- az ellátásban részesülő számára legmegfelelőbb ellátási forma kiválasztásában

Az életvezetési tanácsadás keretében:

- segítséget nyújt az életpályán, életútban való elakadás, illetve megtorpanás feloldásában,
 - segítséget nyújt a probléma feldolgozásában és a megoldási stratégia kidolgozásában,
- A mentálhigiénés tanácsadás keretében segítséget nyújt:
- a mentálhigiénés problémák feltárásában, kezelésében
 - a családon belüli konfliktusok feltárásában, a kapcsolatok helyreállításában

A szociális ellátásokhoz való jutás megszervezése:

Megszervezi az anyagi nehézségekkel küzdők számára a pénzügyi, természetbeni ellátásokhoz, továbbá szociális ellátásokhoz való hozzájutást.

A feladat ellátás során segítséget nyújt:

- az ellátás igényléséhez szükséges dokumentumok beszerzésében,
- a kérelem és hozzá csatolandó dokumentumok kitöltésében,
- az elutasított kérelmek jogorvoslati kérelme benyújtásában

Családgondozás biztosítása:

Segítségnyújtás a családban jelentkező működési zavarok illetve konfliktusok megoldásában.

A családgondozás során:

- segítséget nyújt a szociális vagy mentálhigiénés problémák, illetve egyéb krízishelyzet miatt segítségre szoruló családok számára
- meghatározott ideig tartó folyamatos segítő kapcsolatot alakít ki vagy tart fenn, annak érdekében, hogy a kapcsolatot igénylő fél problémái megfogalmazhatókká, ezáltal megoldási lehetőségeik kialakíthatóvá váljanak.

A veszélyeztetettséget észlelő és jelzőrendszerrel kapcsolatos feladatok:

A családok segítése érdekében a veszélyeztetettséget és krízishelyzetet észlelő jelzőrendszert működtet.

Ennek megfelelően:

- a jelzésre köteles szerveket felhívja a veszélyeztetettség jelzésére, krízishelyzet észlelése esetén az arról való tájékoztatásra,
- tájékoztatja a jelzőrendszerben részt vevő további szerveket és az ellátási területén élő személyeket a veszélyeztetettség jelzésének lehetőségéről,
- fogadja a beérkezett jelzéseket és felkeresi az érintett személyt, illetve családot a családsegítés szolgáltatásairól való tájékoztatás érdekében,
- a veszélyeztetettség, illetve a krízishelyzet megszüntetése érdekében megteszi a szükséges intézkedéseket,
- az intézkedések megtételéről tájékoztatja a jelzést tevőt,
- folyamatosan figyelemmel kíséri az érintett személyt, illetve családot veszélyeztető körülményeket és a veszélyeztetett személy, illetve család szociális szolgáltatások iránti szükségleteit.

A nyújtott szolgáltatásokról, azok gyakoriságáról, az ellátást kérő és az ellátást nyújtó megállapodást köt. A feladat ellátás történhet rendszeresen és esetenként.

5./A megvalósítani kívánt program konkrét bemutatása, megvalósulásának következményei

A családsegítő szolgálat nyitott intézmény, minden hozzáfordulóval, megkülönböztetés nélkül foglalkozik. Önkéntes megkeresés után az esetnapló alapján megkötött együttműködési megállapodással kezdődik meg a tartós, illetve a hosszabb- rövidebb ideig fennálló együttműködés, közös munkálkodás a cél megvalósítása érdekében.

A jelzőrendszerrel kapott jelzés alapján, intézményünk dolgozója, az ellátási területen élő szociális és mentálhigiénés problémákkal küzdő családokat, személyeket személyesen felkeresve, tájékoztatja a családsegítés céljáról, tartalmáról.

A nem foglalkoztatott rendszeres szociális segélyben részesülő személyek beilleszkedését segítő programja:

A nem foglalkoztatott személy, a rendszeres szociális segély folyósításának feltételeként, együttműködésre kötelezett, úgy nevezett beilleszkedés segítő programba köteles részt venni. A beilleszkedési program időben behatárolt, szerződéses keretek között működő, strukturált cselekvési modell. A rendszeres szociális segélyt megállapító határozat jogerőre emelkedést követően 15 napon belül a kliens köteles szolgálatunkat felkeresni és 60 napon belül a családgondozó és a kliens közösen kidolgozza a beilleszkedési programot. A program típusát egyénre szabottan, a prioritások figyelembevételével, a kardinálisabb problémára fókuszálva fogalmazzuk meg.

A célunk elsősorban az elsődleges munkaerőpiacra történő be/visszalépés, mely megvalósulhat a másodlagos munkaerőpiacon, vagy a kapcsolathálón keresztül történő integrációval, illetve ezek kombinációjával.

Keres - Kínál szolgáltatás:

Az intézményünk azon programja, melyet az intézményünk megalakulása óta szervezünk. Munkatársaink folyamatosan ruha és használható állapotban lévő háztartási tárgyakat gyűjt. A felajánlott használati tárgyakat ingyenesen ajánljuk fel, közvetítéssel a rászoruló személyek, családok számára. A gyűjtésről és a kiadott tárgyokról adminisztrációt vezetünk, melyet statisztikai célokra is felhasználunk.

Adósságkezelési szolgáltatás:

Szécsény városban a lakosság adósságállományának csökkentésére szolgál.

Az adósok lakhatással kapcsolatos kiadásainak rendszeres fizetése, adósság visszatörlesztése. A lakásfenntartással összefüggő eladósodás megelőzése, az adósság csökkentésére irányuló pénzügyi támogatások megfelelő alkalmazása, személyes tanácsadói tevékenység biztosításával. A fizetési kondíciók javítása, az újra eladósodás megakadályozása.

A munkánk eredményességét igazolja, hogy ellátási területünkről egyre több kliens, egyre több, összetettebb problémával, de bizalommal keresi fel szolgálatunkat.

6./Személyi feltételek:

A feladatellátást az intézmény 3 fő felsőfokú végzettséggel rendelkező családgondozója, 1 fő gyermekvédelmi ügyintéző végzettséggel rendelkező dolgozója teljes munkaidőben, közalkalmazotti jogviszony keretében látja el feladatait.

A családgondozók munkaköri leírásában rögzítésre került az ellátandó település, valamint az adott településen meghatározott óraszám.

7./Egyéb szolgáltatások:

pszichológiai tanácsadás

8./ Az ellátás igénybevételének módja:

Az ellátást az igénylő önként kérheti szóban vagy írásban, vagy észlelő és jelzőrendszeren keresztül, a hatóság által együttműködésre kötelezve (rendszeres szociális segélyezett).

Az ellátás igénybevétele térítésmentes, alanyi jogon vehető igénybe.

Az ellátási iránti kérelem és annak nyilvántartása a következő nyomtatványok vezetése útján történik.

- Nyilvántartás a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátást igénybe vevőkről 1993.évi III tv.20 § alapján.
- Esetnapló
- Forgalmi napló
- Nyilatkozat az alapszolgáltatás igénybevételéről
- Nyilatkozat Adatvédelemről és a Szt.96 §-a szerinti tájékoztatásról
- Továbbképzési terv a személyes gondoskodást végző személyek továbbképzéséről és a szociális szakvizsgáról szóló (9/2000. SzCsM rendelet

9./ A szolgáltató, és az igénybevevő közötti kapcsolattartás módja:

Az igénybevevők és az intézmény közötti kapcsolattartás az őket közvetlenül ellátó családgondozókon keresztül, személyes segítő kapcsolat, illetőleg távbeszélő útján történik.

Szécsény városban és a községben az ellátott az ellátással kapcsolatos problémáival, a lakóhelye szerint illetékes település polgármesteri hivatalának ügyintézőjéhez közvetlenül is fordulhat, aki továbbítja az igényt a szociális szolgáltató központ intézményvezetőjéhez.

A családsegítő szolgálat jelzőrendszert működtet, a jelzőrendszer tagjai a jelzéssel élhetnek a szolgálat felé, segítségre szoruló ügyfél érdekében.

10./ Szakmai kapcsolatok, más intézményekkel történő együttműködés:

Más intézményekkel történő kapcsolattartásra jellemző a személyes és írásos forma. Az együttműködés keretében biztosítani kell a szükséges információ átadását, a titoktartási szabályok figyelembe vételével, továbbá a kölcsönös konzultációkat és tapasztalatcserét.

- Polgármesteri hivatalok
- Szociális ellátó intézmények
- Egészségügyi ellátást nyújtók
- Nevelési-oktatási intézmények
- Munkaügyi Központ
- Rendőrség, bíróság, ügyészség, pártfogó felügyelői szolgálat
- Közütemi szolgáltatók

Az éves Családsegítő szolgáltatást érintő tanácskozásokat a Gyermekjóléti Szolgálat által szervezett éves Gyermekvédelmi Tanácskozások keretén belül, a két szakfeladat összehangolása mellett valósítjuk meg, a jelzőrendszeri tagok bevonásával.

11./ A szolgáltatás közzétételének módja:

Munkatársaink a szolgáltatásainkról az ellátási területünkön lévő intézményeket, szervezeteket folyamatosan tájékoztatják.

Szórólap, plakátterjesztés, helyi újság, televízió, érdekképviseleti és civil szervezetek tájékoztatása. Szakellátó intézmények, szociális ellátó intézmények, házi orvosok tájékoztatása által, illetve értekezletek, tanácsadások, fórumok kapcsán.

12./ Az ellátottak és a szolgáltatást végzők jogainak védelmével kapcsolatos szabályok

A családsegítésben részesülők panaszukkal az intézményvezetőhöz fordulhatnak, aki köteles az előterjesztett panaszt 15 napon belül kivizsgálni és a panasztevőt, a panasz kivizsgálásának eredményéről írásban értesíteni. A panasztevő panaszával Szécsény Város Önkormányzatához (mint gesztorönkormányzat) fordulhat, ha a panasz kivizsgálására jogosult, határidőben nem intézkedik, vagy a megtett intézkedéssel nem ért egyet.

A családsegítést igénybevevők, illetőleg a családgondozók személyiségi jogainak védelme a hatályos jogszabályok (így különösen a Polgári Törvénykönyv, illetőleg az adatvédelmi törvény) rendelkezései alapján történik. Az ellátottak jogainak védelme érdekében az ellátott jogi képviselő is közreműködik.

Az ellátott jogosult a számára egyéniesített formában megadott teljes körű tájékoztatásra:

- joga van tájékoztatást kérni és kapni a szolgálat által nyújtott szolgáltatások jellemzőiről, azok elérhetőségéről és az igénybevétel rendjéről, valamint az ellátottakat megillető jogokról és azok érvényesítéséről
- jogosult megismerni a róla készült dokumentációban szereplő adatokat.
- az ellátottnak joga van arra, hogy az ellátásában részt vevő személyek az ellátása során tudomásukra jutott egészségügyi és személyes adatait csak az arra jogosulttal közöljék, és azokat
- bizalmasan kezeljék. Joga van arról nyilatkozni, hogy kiket zár ki adatai részleges vagy teljes megismeréséből
- (A titoktartási kötelezettség nem vonatkozik arra az esetre, ha ez alól a beteg felmentést adott vagy jogszabály az adat szolgáltatásának kötelezettségét írja elő)
- Az ellátott alapvető joga emberi méltóságának tiszteletben tartása
- Az ellátott jogosult az ellátással kapcsolatban a szolgáltatónál, az ellátottjogi képviselőnél, illetve a szolgálat székhelye szerint illetékes városi jegyzőnél panaszt tenni

Az ellátottjogi képviselő: Huber Katalin

Székhelye: „Baglyaskő” Idősek Otthona

3102 Salgótarján, Petőfi út 92-94.

Fogadóóra: minden hónap második kedd 14.00-16.00 óra (T.: 06/20-489-9612, 06/32-520-100)

Székhelye: Reménysugár Otthon

2660 Balassagyarmat, Szontágh Pál utca 44.

Fogadóóra: minden hónap második péntek 15.00-17.00 óra

13./ Az ellátotti jogviszony megszűnése:

Az ellátotti jogviszony megszűnik:

- Az ellátásra jogosult kérelme alapján,
- A jogosult halálával,
- Az intézmény jogutód nélküli megszűnésével

Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás

1./ Ellátási területe:

Szécsény város és Ludányhalászi, Magyargéc, Nógrádszakál, Piliny, Szécsényfelfalu **községek** közigazgatási területén bejelentett lakóhellyel rendelkező a szolgáltatást igénylő, a szociális igazgatásról, és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (a továbbiakban: Sztv.) 65. § hatálya alá tartozó természetes személyek.

2./ Ellátandó célcsoport jellemzői:

Azok a szociálisan rászorult időskorúak, fogyatékos személyek, illetve pszichiátriai betegek, akiknek :

- egészségi állapotuk indokolja a folyamatos felügyeletet
- szociális helyzetük indokolja a szolgáltatást
- kritikus élethelyzetben nincs mód a segélykérésre, segítségre, sem családtagtól, sem mástól nem számíthatnak
- alkalmasak a segélykérő készülék megfelelő alkalmazására
- vállalják a gondozásba vételt és a megállapodásban rögzített feltételeket

A jelző rendszeres házi segítségnyújtás igénylése esetén vizsgálni kell a szociális rászorultságot.

Szociálisan rászorultnak tekinthető:

- egyedül élő, életkora 65 év felett van
- egyedül élő, súlyosan fogyatékos vagy pszichiátriai beteg
- két személyes háztartásban élő, 65 éven felüli vagy súlyosan fogyatékos, vagy pszichiátriai beteg, ha egészségi állapota indokolja a készülék folyamatos használatát

Az ellátott személyek jövedelmük alapján:

Jövedelem	%-os megoszlása
42.750 Ft alatti	2
42.751 -71.250 Ft között	13
71.251 Ft feletti	85

Az ellátott személyek életkoruk és nemük alapján:

Életkor, Nem	%-os megoszlása
65 év alatti	2
65 év feletti	98
Nő	83
Férfi	17

A jelzőrendszeres házi segítségnyújtás a saját otthonukban élő, egészségi állapotuk és szociális helyzetük miatt rászoruló időskorú személyek részére nyújtott ellátás.

Segítségével fenntarthatók a biztonságos életvitel feltételei, krízishelyzetben lehetőséget nyújt az ellátást igénybevevő személynél történő gyors megjelenésre és segítségnyújtásra.

A jelzőrendszeres házi segítségnyújtás részben szolgáltatás vásárlás útján valósul meg, a szakmai háttérrel intézményünk biztosítja.

3./ A szolgáltatás célja, feladata megvalósítani kívánt program konkrét bemutatása, létrejövő kapacitása:

A jelzőrendszeres házi segítségnyújtás célja az otthonukban élő, főként időskorú, egyedül élő és fogyatékos személyek részére való segítségnyújtás, a krízishelyzet elhárítása céljából, 24 óras készenléttel.

Az önálló életvitel fenntartása mellett felmerülő krízishelyzetek haladéktalan elhárítása.

Ellátási területünkön legalább 40 készülék kihelyezése szükséges. Mindent megteszünk annak érdekében, hogy a kihelyezett készülékek számát a működési engedélyünkben meghatározott (63) készülékszámra bővítsük és a társult települések számára egyformán elérhetővé tegyük.

4./ A feladatellátás szakmai tartalma, módja, biztosított szolgáltatások formái:

A szolgáltatás lényege, hogy a lakásán segítségre szoruló ember a jelzőkészüléken keresztül egy gombnyomással riaszt a központ felé.

A diszpécser központban az ügyeletes személy a számítógép monitorján érzékeli a településekről érkező hívásokat. Jelző hívás esetén – a probléma függvényében - telefonon értesíti a készenléttben lévő gondozót / mentőt / rendőrséget / tűzoltóságot / hozzátartozót, aki az elmondott információk alapján azonnal a helyszínre érkezik és a probléma megoldása érdekében szükséges azonnali intézkedéseket megteszi. Szükség esetén további az egészségügyi és szociális alap- és szakellátás körébe tartozó ellátást kezdeményez.

A jelzőrendszeres házi segítségnyújtás megszervezéséhez biztosított:

- A műszaki rendszer körében a személyi riasztó berendezés, az átjátszó berendezés, kijelzős vevő berendezés, személyhívó kisközpont, továbbá ügyeleti személyi számítógép ügyeleti szoftverrel.
- A jelzőrendszeres házi segítségnyújtás folyamatos készenléti rendszerben működik. A diszpécser-központ segélyhívás esetén segítséget kérő nevének, címének, egyéb elérhetőségének és a jelzett problémának a közlésével – értesíti az ügyeletes gondozót.
- A segélyhívásokról segélyhívási jegyzőkönyvet vezetünk, valamint a segélyhívásokról az intézményvezető havi jelentést készít.

A műszaki rendszer leírása:

A rendszer multifunkciós kábelhálózaton alapul. A diszpécserközpont és a végpontok között internet alapon, a háztartáson belül pedig rádióhullám segítségével működő jeltovábbítás kétirányú hangkommunikációt tesz lehetővé a diszpécser és az egygombos hívókészülékkel rendelkező ellátott között. Az adó része egy kisméretű készülék /személyi riasztóberendezés/, amelyet a gondozott a nyakában vagy a csuklóján visel és szükség esetén /pl. hirtelen rosszullet, otthoni baleset/ gombnyomással riasztja a jelzőrendszeres központot /diszpécserközpontot/. A központban a hangjelzés kíséretében a számítógép monitorján megjelenik a riasztás eredménye, majd a diszpécser - aki képzett gondozó – a probléma azonosítását követően megteszi a szükséges intézkedéseket.

5./ A szolgáltatás igénybevételének módja, nyilvántartás vezetése:

Az intézmény által biztosított ellátások igénybevétele önkéntes, az ellátást igénylő vagy törvényes képviselője kérelmére, indítványára történik. Ha az ellátást igénylő cselekvőképtelen, ügyében törvényes képviselője jár el. Az ellátás mind szóban, mind formai kötöttségek nélküli írásbeli alakban kérelmezhető.

Az igény jelzését követően, a szociális szolgáltató központ vezetője vagy általa megbízott személy 1 héten belül felkeresi a szolgáltatás igénylőt, akit tájékoztat a jelzőrendszeres házi segítségnyújtás feltételeiről és kitöltésre kerülnek a kötelezően vezetendő nyomtatványok.

Az ellátás iránti kérelem és annak nyilvántartása a következő nyomtatványok vezetése útján történik:

- Kérelem a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybeviteléhez, nem kötelező, de szolgálatunk az igénylőnek kitöltésre javasolja,
- Orvosi igazolás a jelzőrendszeres házi segítségnyújtást igénybevevő egészségügyi állapotáról (9/1999. (IX.24.) SzCsM rendelet 1 sz. melléklet I. része)
- Jövedelm nyilatkozat (9/1999. (IX.24.) SzCsM rendelet 1 sz. melléklet II. része)
- Egyszerűsített előgondozási adatlap,(9/1999. (IX.24.) SzCsM rendelet 4 sz. melléklete)
- Értesítés a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátásról (csak elutasítás esetén szükséges írásbeli értesítés)
- Nyilatkozat Adatvédelemről és a Szt.96 §-a szerinti tájékoztatásról
- Nyilvántartás az alap-, nappali ellátás igénybeviteléről (a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 20. §-ban foglalt adatokról)
- Megállapodás (a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybeviteléről, szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 94/C § szerint
- Segélyhívási jegyzőkönyv
- Havi jelentés segélyhívásokról
- Értesítés térítési díjról és változásról
- Éves feladatmutató összesítés
- Továbbképzési terv (a személyes gondoskodást végző személyek továbbképzéséről és a szociális szakvizsgáról szóló 9/2000. SzCsM rendelet szerint)

6./ Kapcsolattartás módja:

A jelzőrendszeres házi segítségnyújtásban részt vevő az őket közvetlenül ellátó gondozókon keresztül, amennyiben nem érkezik jelzés az ellátott személytől, abban az esetben is a gondozók havi 1 alkalommal személyesen felkeresi az ellátottat. Kapcsolatot tarthatnak távbeszélőn, illetve írásban is.

7./ Intézményi térítési díj -személyi térítési díj:

A Szt. 115.§ (1) szerint a szociális ellátások intézményi térítési díja a szolgáltatási önköltség és a szolgáltatás külön jogszabály szerinti költségvetési támogatásnak a különbözete. Az önkormányzati fenntartó az általa biztosított szolgáltatások intézményi térítési díját rendeletben határozza meg. Ezek összege a fenntartó döntése alapján alacsonyabbak lehetnek a külön jogszabály szerint kiszámított (Szt.115.§ 2. bek.) térítési díjnál. A Szt.115.§ (2.bek) szerint az intézményvezető állapítja meg a személyi térítési díjat, az igénybevevő jövedelem nyilatkozata alapján. Új személyi térítési díj megállapítására a személyi térítési díj felülvizsgálatakor van lehetőség-egy évben legfeljebb kétszer- (kivételem Szt.115.§ (6).

A felülvizsgálatot mindenkor megelőzi az intézményi térítési díj megállapítása. A személyi térítési díj összege nem haladhatja meg az intézményi térítési díj összegét. A személyi térítési díjat konkrét összegben a 2008.évi III. törvény 2§ (az 1 és 2 forintos címletű érmék bevonása következtében szükséges kerekítés szabályairól) alapján, megfelelő módon kerekítve kell megállapítani. A személyi térítési díj fizetésnél lehetőség van az önkéntes fizetés módjára, mely szerint az igénylő az intézményi térítési díjat fizeti meg. Ebben az esetben a jövedelem igazolása nem szükséges.

Az intézményvezető minden évben a benyújtott jövedelemigazolások alapján felülvizsgálja a személyi térítési díjat, az új személyi térítési díj összegéről írásban tájékoztatja az ellátottat.

8./ Személyi térítési díj fizetésének módja:

A személyi térítési díjat Szécsény város Önkormányzata Képviselő –testületének 8/2011. (III.30) rendelete alapján állapítjuk meg.

A térítési díj megfizetése történhet a szociális gondozónál vagy a gondozott lakóhely szerinti önkormányzatának pénztárában.

9./ Az ellátottak és a szolgáltatást végzők jogainak védelmével kapcsolatos szabályok:

A jelzőrendszeres házi segítségnyújtásban részesülők panaszukkal az ellátottjogi képviselőhöz, valamint intézményvezetőhöz fordulhatnak, aki köteles az előterjesztett panaszt 15 napon belül kivizsgálni és a panasztevőt, a panasz kivizsgálásának eredményéről írásban értesíteni.

A panasztevő panaszával Szécsény Város Önkormányzatához (mint gesztorönkormányzathoz) fordulhat, ha a panasz kivizsgálására jogosult, határidőben nem intézkedik, vagy a tett intézkedéssel nem ért egyet.

A jelzőrendszeres házi segítségnyújtást igénybevevők, illetőleg a szociális gondozók személyiségi jogainak védelme a hatályos jogszabályok (így különösen a Polgári Törvénykönyv, illetőleg az adatvédelmi törvény) rendelkezései alapján történik.

Az ellátottak jogainak védelme érdekében az ellátott jogi képviselő is közreműködik.

Az ellátottjogi képviselő: Huber Katalin

Székhelye: „Baglyaskő” Idősek Otthona

3102 Salgótarján, Petőfi út 92-94.

Fogadóóra: minden hónap második kedd 14.00-16.00 óra **Tel.:** 06/20-489-9612, 06/33-520-100.

Székhelye: Reménysugár Otthon

2660 Balassagyarmat, Szontágh Pál utca 44.

Fogadóóra: minden hónap második péntek 15.00-17.00 óra

10./ Az ellátotti jogviszony megszűnése:

Az ellátotti jogviszony megszűnik:

- Az ellátásra jogosult kérelme alapján,
- A jogosult halálával,
- Az intézmény jogutód nélküli megszűnésével
- Ha a jogosult a segélyhívó készülék használatára nem képes

11./ Más intézményekkel történő együttműködés módja:

- egészségügyi intézményekkel
- családsegítő szolgálattal
- egyházi intézmények, civil szervezetek
- más szociális intézmények
- polgármesteri hivatalok, járási hivatal

12./ A szolgáltatás közzétételének módja:

Szórólap, plakátterjesztés, helyi újság, televízió, érdekképviseleti és civil szervezetek tájékoztatása. Szakellátó intézmények, szociális ellátó intézmények, házi orvosok tájékoztatása által, illetve értekezletek, tanácsadások, fórumok kapcsán.

Házi segítségnyújtás

1./ Ellátási terület:

Szécsény város és Ludányhalászi, Magyargéc, Nógrádszakál, Piliny, Szécsényfelfalu, Nógrádmegyer, Varsány községek közigazgatási területén bejelentett lakóhellyel rendelkező a szolgáltatást igénylő, a szociális igazgatásról, és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (a továbbiakban: Sztv.) 63. § hatálya alá tartozó természetes személyek.

Szécsény Városban és a fenti községekben az ellátást a Szécsény Térsége Humánszolgáltató Intézményfenntartó Társulás, mint megbízó és Szécsény és Térsége Humánszolgáltató Központ, mint megbízott között társulási megállapodás alapján, Szécsény, Rákóczi út 41. szám alatti székhellyel látjuk el.

2./ A házi segítségnyújtás célja, feladata:

A házi segítségnyújtás alapvető célja, hogy a térség valamennyi szolgáltatást igénylő településén élő , rászoruló számára hozzáférhető szolgáltatást nyújtson a legszükségesebb elemi életfeltételek biztosítása érdekében.

A házi segítségnyújtás olyan gondozási forma, amely az igénybe vevő önálló életvitelének fenntartását szükségleteinek megfelelően lakásán, lakókörnyezetében biztosítja. Az igénybe vevők életkoruknak, egészségi állapotuknak megfelelő ellátásban részesülnek a szolgáltatás által.

Az alapszolgáltatás iránti igény egyre gyakoribb a területen élő idős, főként egyedül élő emberek részéről. Az ellátási területen élő időskorúak igen nagy része kíván otthonában maradni, félve a változástól, félve attól, hogy mi fog történni az elhagyott lakásával, ha ő valamely más településen lévő időskorúak bentlakásos szociális intézményébe költözne. Térségünkben is egyre jellemzőbb a lakosság elöregedése, demográfiai előrejelzések szerint számuk a jövőben növekedni fog.

A házi segítségnyújtás a településeken működő szolgáltatás egységesítésével valósul meg a Szécsény és Térsége Humánszolgáltató Központ keretében az ellátási területen az igénybe vevők számára a házi segítségnyújtásban részesülő személyek gondozása, ápolása egységes szakmai módszerek alkalmazásával valósul meg. A személyi térítési díj fizetési kötelezettséget Szécsény Város Önkormányzata Képviselő –testületének 8/2012 (III.27.) önkormányzati rendelete határozza meg.

3 ./ A házi segítségnyújtás szakmai tartalma, módja, biztosított szolgáltatások formái, rendszeressége:

Az 1993. évi III.tv.63§ (2) bekezdésében , valamint az I/2000 SZCSM rendelet által meghatározott feladatokat látja el.

A gondozó az igénylők otthonába megy, ott nyújt segítséget a személyi és környezeti tisztaság fenntartásához, külvilággal való kapcsolat ápolásához, érdekeik védelméhez. A házi segítségnyújtás módját, formáit, gyakoriságát a gondozott egészségi állapota, szociális helyzete és egyéni szükségletei alapján kell meghatározni. Erről a gondozók minden ellátottra vonatkozóan személyre szabott gondozási tervet készítenek. Az egyéni gondozási tervben gondozási problémák, a célok, módszerek, a kitűzött határidő és az eredmény szerepelnek.

A gondozási munkában a prevenció is szerepel, a lehetőség határain belül törekedni kell a biológiai, pszichés és szociális egyensúly visszaállítására.

Fizikai ellátás:

Az időskorú ellátott személy higiénias, életviteli, életfenntartási szükségleteinek kielégítésében való segítségnyújtás:

- az alapvető gondozási, ápolási feladatok elvégzését,
- az önálló életvitel fenntartásában, az ellátott és lakókörnyezete higiénias körülményeinek megtartásában való közreműködést,
- a veszélyhelyzetek kialakulásának megelőzésében, illetve azok elhárításában való segítségnyújtást
- a környezettel való kapcsolattartás biztosítása
- fizikai aktivitás fenntartása érdekében mozgás, mozgatás, helyváltoztatás segítése
- amennyiben a házi segítségnyújtás során szakápolási feladatok ellátása válik szükségessé, a házi segítségnyújtást végző személy kezdeményezi az otthonápolási szolgálat keretében történő ellátást

Mentális gondozás:

Az időskorú emberek személyiségének, szokásainak, az esetleges lelki sérüléseinek gondozása

Az izoláció veszélyének elkerülése

Egészségügyi ellátás:

Betegség esetén orvos értesítése

Fekvőbeteg esetén orvos utasítása szerinti ápolási- gondozási feladatok ellátása

Az ellátott állapotának figyelemmel kísérése, szükség esetén szakorvosi vizsgálat megszervezésében való segítségnyújtás

Gyógyászati segédeszközök hozzájutásában való segítségnyújtás.

Házi segítségnyújtás keretébe tartozó gondozási tevékenység, a gondozó feladatai:

A házi gondozó feladatai ellátása során segítséget nyújt ahhoz, hogy az ellátást igénybe vevő fizikai, mentális, szociális szükséglete saját környezetében, életkorának, élethelyzetének és egészségi állapotának megfelelően, meglévő képességeinek fenntartásával, felhasználásával, fejlesztésével biztosított legyen.

- az ellátást igénybe vevővel segítő kapcsolat kialakítása és fenntartása,
- az orvos előírása szerinti alapvető gondozási, ápolási feladatok ellátása,
- segítségnyújtás a higiénia megtartásában,
- közreműködés az ellátást igénybe vevő háztartásának vitelében (bevásárlás, takarítás,)
- segítségnyújtás az ellátást igénybe vevőnek a környezetével való kapcsolattartásában,
- segítségnyújtás az ellátást igénybe vevőt érintő veszélyhelyzet kialakulásának megelőzésében, a kialakult veszélyhelyzet elhárításában,
- az ellátást igénybe vevő segítése a számukra szükséges szociális ellátásokhoz való hozzájutásban,
- az előgondozást végző személlyel való együttműködés.
- a házi gondozó együttműködik a házi orvosi szolgálattal, a körzeti
- valamint egyéb egészségügyi ellátást vagy személyes gondoskodást nyújtó szociális intézménnyel.

A gondozók megfelelő empátiával, nagyfokú türelemmel, jó kapcsolat felvételi és kommunikációs képességgel rendelkezzenek. A gondozó az elvégzett gondozási tevékenységről gondozási naplót vezet, amelyet az elvégzett gondozás után a gondozottal minden esetben aláírat. Ennek alapján történik a havonta fizetendő térítési díj kiszámítása.

Házi gondozói tevékenységet megfelelő szakképzettséggel rendelkező gondozó végzi, a gondozói körzetek kialakítása úgy történik, hogy azok átfogják a település teljes közigazgatási területét

A szolgáltatás rendszeressége:

A házi segítségnyújtás az időskorú emberek részére, szükség szerinti rendszerességgel vehető igénybe. A szociális gondozás a gondozottak részére szükség szerint, valamint gondozási terv alapján meghatározott rendszerességgel munkanapokon 8-16 óráig biztosított.

4./Ellátandó célcsoport jellemzői:

- azok az időskorú személyek, akik otthonukban önmaguk ellátására saját erőből nem képesek és róluk nem gondoskodnak,
- azok a pszichiátriai betegek, fogyatékos személyek, valamint szenvedélybetegek, akik állapotukból adódóan az önálló életvitellel kapcsolatos feladataik ellátásában segítséget igényelnek, de egyébként önmaguk ellátására képesek,
- azok az egészségi állapotuk miatt rászoruló személyekről, akik ezt az ellátási formát igénylik,
- azok a személyekről, akik a rehabilitációt követően a saját lakókörnyezetükbe történő visszailleszkedés céljából támogatást igényelnek önálló életvitelük fenntartásához

A térségben magas az időskorúak aránya a településeken intenzív előregedési folyamat zajlik. Az időskorú lakosság körében a 70 év felettek több, mint a fele egyedülálló, azaz egyszemélyes háztartásban él, és többnyire aprófalvas településszerkezet falvaiban.

Korcsoport	Nemek	
	Férfi	Nő
65 év alatti	5	5
65-80 év közötti	12	32
80 év feletti	7	39
Összesen %	24	76

Jövedelm kategória	Megoszlás %
42.750 Ft alatt	1
42.751-71.250 Ft között	16
71.251 Ft feletti	83

5./ A megvalósítani kívánt program konkrét bemutatása, a létrejövő kapacitások, a nyújtott szolgáltatás eleme, tevékenységek

A szociális alapszolgáltatások – különösen a házi segítségnyújtás – iránti igény jelentős növekedése jelenik meg a magyar társadalomban.

Az igénybővülés okai:

- a népesség fogyása és előregedése
- a családalapítás és felbomlás változó alakzatai
- nemzedékek közötti függőség
- időskorra jellemző egészségügyi állapot

A társulási feladatellátás előnyei:

- szociális szakemberek közötti szakmai konzultációra nyílik lehetőség
- az alap és kiegészítő normatíva magas színvonalú ellátást eredményez
- kitolódik az idős ember otthonában, saját környezetében töltött ideje
- munkalehetőség biztosítása

Az otthon töltött idő meghosszabbítása az ellátott számára megnyugvást, az egészségügyi ellátó rendszer számára könnyebbséget jelent.

Tervezett kapacitási adatok:

Település	Ellátottak száma fő	Főállású gondozást végzők száma
Szécsény	28	3
Ludányhalászi	18	2
Szécsényfelfalu	19	2
Piliny	9	1
Magyargéc	10	1
Nógrádmegyer	10	1
Nógrádszakál	8	1
Varsány	9	1
Összesen	111	12

A házi segítségnyújtás alapvető gondozás és az alapápolás körébe tartozó feladatokat látja el, segítséget nyújt az önálló életvitel fenntartásában, az ellátott és lakókörnyezete higiéniai körülményeinek megtartásában, valamint prevenciók szerepet tölt be, segítséget nyújt veszélyhelyzetek kialakulásának megelőzésében. A szolgáltatás elsősorban időskorúak ellátását biztosítja, az igénylők aránya növekvő tendenciát mutat, 1 év alatt megduplázódott az ellátottak száma.

6./ A házi segítségnyújtás igénybevétele módja:

A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevétele önkéntes, az ellátást igénylő, illetve törvényes képviselője kérelmére, indítványára történik. A házi segítségnyújtás igénybevételekor az intézményvezetője, a jogszabályban meghatározottak szerint megvizsgálja és megállapítja a gondozási szükségletet az előgondozással egyidejűleg. Az előgondozás és a gondozási szükséglet megállapítására vonatkozó eljárás során tájékoztatást nyújt az ellátás igénybevételeire vonatkozó eljárásról, segítséget nyújt a Szécsény és Térsége Humánszolgáltató Központ, igazolások beszerzéséhez, fénymásolásához. A házi segítségnyújtást a megállapított gondozási szükségletnek megfelelő napi időtartamban, de legfeljebb napi 4 órában kell nyújtani. Ezt követően az intézményvezető megállapodást köt az ellátást igénybevevővel. A gondozás megkezdésétől számított 1 hónapon belül, egyénre szabott gondozási tervet kell készíteni az ellátást kérő személlyel, illetve törvényes képviselőjével. A gondozási tevékenység naponta a sorszámozott gondozási naplóba kerül, melyet az igénybe vevő aláírásával igazol. A gondozott a gondozási naplóba leigazolt órák alapján, a havi zárást követően, kerekített óraszám után térítési díjat fizet.

7. / A házi segítségnyújtás dokumentációja:

Az ellátás iránti kérelem és annak nyilvántartása a következő nyomtatványok vezetése útján történik:

- a kérelem a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételehez.
- Orvosi igolás (9/1999. (XI.24.) SzCsM. rendelet 1 sz. melléklet I. része)
- egyszerűsített előgondozási adatlap (9/1999. (XI.24.) 4 sz. melléklet)

- Nyilvántartás házi segítségnyújtás szolgáltatás igénybevevőkről (1993.III. Szt. 20. §.)
- Gondozási szükséglet felmérés adatlapja (36/2007. (XII.22.) SzMM. rendelet 3 sz.melléklete)
- Igazolás gondozási szükséglet vizsgálatáról (36/2007. (XII.22.) SzMM rendelet 4. sz. melléklete)
- jövedelemnyilatkozat 9/1999. (XI.24.) SzCsM. rendelet 1 sz. melléklet II. része)
- megállapodás a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevételéről szóló 1993.évi III. törvény 94/C (3) bekezdés alapján,
- egyéni gondozási terv a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló 1/2000. (I.7.) SZCSM rendelet 8/A-9 §
- gondozási napló (29/1993 (II.17.) Korm.rend. 1 sz. mellklete)
- gondozási napló havi zárása
- értesítés térítési díjról és változásairól
- Nyilatkozat Adatvédelemről és a Szt.96 §-a szerinti tájékoztatásról

8./ Intézményi térítési díj -személyi térítési díj:

A Szt. 115.§ (1) szerint a szociális ellátások intézményi térítési díja a szolgáltatási önköltség és a normatív hozzájárulás különbözete. Házi segítségnyújtás esetén a szolgáltatási önköltség a szolgáltatás kapcsán felmerült ráfordítások egy szolgáltatási egységre,(szolgáltatási óra) szolgáltatásra. A gondozás óradíja nem haladhatja meg az egy ellátottra jutó szolgáltatási önköltség és a normatív állami hozzájárulás különbségének egy ellátási órára jutó összegét. Az önkormányzati fenntartó az általa biztosított szolgáltatások intézményi térítési díját rendeletben határozza meg. Ezek összege a fenntartó döntése alapján alacsonyabbak lehetnek a külön jogszabály szerint kiszámított (Szt.115.§ 10 bek.) térítési díjnál. A Szt.115.§ (2.bek) szerint az intézményvezető állapítja meg a személyi térítési díjat, az igénybevevő jövedelem nyilatkozata alapján. Új személyi térítési díj megállapítására a személyi térítési díj felülvizsgálatakor van lehetőség-egy évben legfeljebb kétszer- (kivélet Szt.115.§ (6).

A felülvizsgálatot mindenkor megelőzi az intézményi térítési díj megállapítása. A személyi térítési díjat konkrét összegben a 2008.évi III. törvény 2.§ (az 1 és 2 forintos címletű érmék bevonása következtében szükséges kerekítés szabályairól) alapján, megfelelő módon kerekítve kell megállapítani. A személyi térítési díj összege nem haladhatja meg az intézményi térítési díj összegét. A személyi térítési díj fizetésnél lehetőség van az önkéntes fizetés módjára, mely szerint az igénylő az intézményi térítési díjat fizeti meg. Ebben az esetben a jövedelem igazolása nem szükséges.

9./ Személyi térítési díj fizetésének módja:

A személyi térítési díj fizetési kötelezettséget Szécsény Város Önkormányzata Képviselő –testületének 8/2012 (III.27.) önkormányzati rendelete határozza meg.

A térítési díj megfizetése történhet a szociális gondozónál vagy a gondozott lakóhely szerinti önkormányzatának pénztárában.

10./ A szolgálat és az igénybe vevők közötti kapcsolattartás módja:

A gondozás során a szolgálat munkatársai otthonukban személyesen keresik fel az ellátottakat, lehetőség szerint telefonon is tartják a kapcsolatot. A szolgálat az ellátottak számára személyesen, telefonon és levélben is elérhető. Az elérhetőségről a gondozás kezdetén minden ellátott számára tájékoztatást kell adni.

11./ A házi segítségnyújtás körében ellátottak jogai és kötelezettségei:

Az ellátott jogosult a számára egyéniesített formában megadott teljes körű tájékoztatásra:

- joga van tájékoztatást kérni és kapni a szolgálat által nyújtott szolgáltatások jellemzőiről, azok elérhetőségéről és az igénybevétel rendjéről, valamint az ellátottakat megillető jogokról és azok érvényesítéséről
- jogosult megismerni a róla készült dokumentációban szereplő adatokat.
- az ellátottnak joga van arra, hogy az ellátásában részt vevő személyek az ellátása során tudomásukra jutott egészségügyi és személyes adatait csak az arra jogosulttal közöljék, és azokat
- bizalmasan kezeljék. Joga van arról nyilatkozni, hogy kiket zár ki adatai részleges vagy teljes megismeréséből
- (A titoktartási kötelezettség nem vonatkozik arra az esetre, ha ez alól a beteg felmentést adott vagy jogszabály az adat szolgáltatásának kötelezettségét írja elő)
- Az ellátott alapvető joga emberi méltóságának tiszteletben tartása
- Az ellátott jogosult az ellátással kapcsolatban a szolgáltatónál, az ellátottjogi képviselőnél, illetve a szolgálat székhelye szerint illetékes városi jegyzőnél panaszt tenni

Az ellátottjogi képviselő: Huber Katalin

Székhelye: „Baglyaskő” Idősek Otthona

3102 Salgótarján, Petőfi út 92-94.

Fogadóóra: minden hónap második kedd 14.00-16.00 óra. **Tel.:** 06/20-489-9612, 06/32-520-100.

Székhelye: Reménysugár Otthon

2660 Balassagyarmat, Szontágh Pál utca 44.

Fogadóóra: minden hónap második péntek 15.00-17.00 óra

- Az ellátott a szolgáltatás igénybevételekor köteles tiszteletben tartani a vonatkozó jogszabályokat és a szolgáltató működési rendjét
- Az ellátott - amennyiben ezt egészségi, pszichés állapota lehetővé teszi - köteles az ellátásában közreműködőkkel képességei és ismeretei szerint együttműködni, tájékoztatni őket mindarról, amely a megfelelő gondozási terv elkészítéséhez és a beavatkozások elvégzéséhez szükséges

12./ A házi segítségnyújtást ellátást végzők jogai és kötelezettségei:

A szociális gondozó joga, hogy a szakmailag elfogadott pszichoszociális intervenciók módszerei közül - a hatályos jogszabályi keretek között - szabadon válassza meg az adott esetben alkalmazandó beavatkozási formát;

joga van megtagadni az ellátást:

- ha az igénylő problémája nem a szolgálat kompetenciájába tartozik vagy az általa kért szolgáltatás jogszabályba vagy szakmai szabályba ütközik,
 - az ellátotthoz fűződő személyes kapcsolata miatt,
 - ha saját egészségügyi állapota vagy egyéb gátló körülmény következtében az ellátásra fizikailag alkalmatlan,
 - ha az ellátott együttműködési kötelezettségét súlyosan megsérti,
- ha saját életét és testi épségét a gondozott ellátása veszélyezteti.

A szolgálat munkatársa a gondozott ellátását csak akkor tagadhatja meg, ha

- ez az ellátott egészségi, pszichés állapotát károsan nem befolyásolja, és
- a gondozott ellátásáról más szakember bevonásával, esetátadás keretében gondoskodik.

Jogosult és köteles szakmai ismereteinek - a szakma mindenkori fejlődésével összhangban történő - folyamatos továbbfejlesztésére.

A szolgálat munkatársa köteles:

- tevékenységét a hatályos jogszabályok és a szakmai szabályok szerint végezni,
- tiszteletben tartani az ellátott személyiségét, méltóságát, jogait és önrendelkezését,
- figyelembe venni egyéni igényeit és szükségleteit, aktuális állapotát, életkorát, képességeit és készségeit.
- szakmai ismereteinek - a szakma mindenkori fejlődésével összhangban történő - folyamatos továbbfejlesztésére

13./ Más intézményekkel történő együttműködés módja:

- egészségügyi intézményekkel
- családsegítő szolgálattal
- egyházi intézmények, civil szervezetek
- más szociális intézmények
- polgármesteri hivatalok, járási hivatal

14./ A szolgáltatás közzétételének módja:

Szórólap, plakátterjesztés, helyi újság, televízió, érdekképviselői és civil szervezetek tájékoztatása. Szakellátó intézmények, szociális ellátó intézmények, házi orvosok tájékoztatása által, illetve értekezletek, tanácsadások, fórumok kapcsán.

15./ Az alapszolgáltatások együttműködésének rendje, a helyettesítések rendszere:

Az intézmény szakmailag önálló, ellátási formánként tagozódó szervezeti egységekből áll. Az intézmény dolgozóinak az egyes szakmai területek kompetenciáit, annak határait ismerniük kell, azokat tiszteletben kell tartaniuk. Ha a gondozási tevékenységük során a dolgozó olyan esettel találkozik, amely más szervezeti egység ellátási feladataihoz tartozik, akkor köteles az ellátottat erről tájékoztatni, és az illetékes szervezeti egység felé írásbeli jelzéssel élni. A szóban érkezett jelzést a fogadó az ellátásnak megfelelő dokumentációs rendszerben rögzíti.

Olyan esetekben, amikor a gondozásban mindkét szervezeti egység érintett, esetmegbeszélést kell tartani, amelyről feljegyzés készül. Az esetmegbeszélés összehívása a gondozást végző feladata, szükség esetén, bármikor kezdeményezheti.

A helyettesítés rendjének alkalmazása bármely munkavállaló távolléte esetén biztosítja az intézmény zökkenőmentes működését:

Az intézmény dolgozóinak helyettesítéséről az intézményvezető és a települési önkormányzatok vezetői gondoskodnak.

Gyermekjóléti Szolgálat

1./ Ellátási terület

Szolgálatunk által ellátott területek: Szécsény, Hollókő, Ludányhalászi, Magyargéc, Nagylóc, Nógrádmegyer, Nógrádsipek, Nógrádszakál, Piliny, Rimóc, Szécsényfelfalu, Varsány községek közigazgatási területén bejelentett lakóhellyel rendelkező, szolgáltatást igénylő, a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény (4§) hatálya alá tartozó természetes személyek.

2./ Az ellátandó célcsoport jellemzői:

Az ellátottak köre jellemzően szociális, életviteli, gyermeknevelési, mentális problémákkal küzdenek. A családokban kialakuló krízishelyzetek okai között gyakran szerepel az alkohol és a szegénység. Munkánk során egyre gyakrabban találkozunk olyan családokkal, akiknek napi megélhetési gondjaik vannak és sok az olyan család, amelyben (szülőknél és gyermekeknél egyaránt) mentális és pszichés zavarok fordulnak elő. A felnőtt korú ellátottakra jellemző az alacsony iskolázottság, így a munkaerőpiacon esélytelenebb rétegből kerülnek ki, ugyanakkor megfigyelhető, hogy egyre több ellátott kerül ki a középrétegű családokból, akik jellemzően párkapcsolati, gyermeknevelési problémáik miatt kerülnek a gyermekjóléti ellátás látókörébe.

A gyermekek körében jelentkező jellemző problémák:

Családból eredő problémák: családi szocializációból eredő személyiség károsodás, kóros deviáns minták, elhanyagolás.

Társadalmi körülmények: kortárs csoportok negatív hatása, munkanélküliség, stressz, válási krízisek, kapcsolati problémák.

A Gyermekjóléti Szolgálat célcsoportja elsősorban a településeken élő gyermekek (0-18 éves korosztály), azok szülője, vagy más kapcsolattartásra jogosult hozzátartozó. Veszélyeztetett és hátrányos helyzetben lévő gyermekek, ideiglenes hatályú elhelyezésben lévő, átmeneti vagy tartós nevelt, utógondozásba hazakerült gyermekek, és szüleik, szociális válsághelyzetben lévő várandós anyák, akik életvitelszerűen a településeken tartózkodnak.

3./ A szolgáltatás célja

A gyermekjóléti alapellátások célja: Az alapellátásnak hozzá kell járulnia a gyermek testi, értelmi, érzelmi és erkölcsi fejlődésének, jólétének a családban történő nevelésének elősegítéséhez, a veszélyeztetettség megszüntetéséhez, valamint a gyermek családjából történő kiemelésének megelőzéséhez.

Gyermekjóléti szolgáltatás olyan gyermek érdekeit védő speciális személyes szociális szolgáltatás, amely a szociális munka módszereinek és eszközeinek felhasználásával szolgálja a gyermek testi és lelki egészségének, családban történő nevelésének elősegítését, a gyermek veszélyeztetettségének megelőzését, a kialakult veszélyeztetettség megszüntetését, illetve a családból kiemelt gyermek visszahelyezését.

A gyermekjóléti Szolgálat elsősorban a gyermek védelmét, egészséges testi, lelki fejlődésének elősegítését tartja a legfontosabb feladatának, de nem hagyja figyelmen kívül az olyan társadalmi problémákat (iskolázatlanság, munkanélküliség, alkoholizmus), amelyek a családon keresztül hatnak a gyerekekre.

4./ Szakmai szabályok és alapelvek

Feladatainkat az 1997.évi XXXI tv. - a gyermekek védelméről és gyámügyi igazgatásról, a 15/1998.(IV.30) NM rendelet – a személyes gondoskodást nyújtó gyermekjóléti, gyermekvédelmi intézmények, valamint személyek szakmai feladatairól és működésük

feltételeiről, a 149/1997.(IX.10) Korm. rendelet – a gyámhatóságok, a területi gyermekvédelmi szakszolgálatok, a gyermekjóléti szolgálatok és gyermekjóléti szolgálatok és személyes gondoskodást nyújtó szervek és személyek által kezelt személyes adatokról, valamint az 1992.évi LXIII. tv.- a személyes adatok védelméről és közérdekű adatok nyilvánosságáról szóló törvény - szabja meg.

A gyermekjóléti szolgáltatás alapelvei:

Az önkéntesség és együttműködés

Az ellátások nyújtása önkéntes igénybevételen alapul. Törekedni kell az önkéntes részvétel, az együttműködés kialakítására a gyermekekkel és szüleivel.

A célszerűség

Az ellátásokat úgy kell megválasztani, hogy a gyermek érdekét, a szolgáltatás céljának megvalósulását szolgálja.

A család önállósága

Felesleges beavatkozásokkal nem szabad szűkíteni a család döntési jogát, előidézni a család függő helyzetét.

A választás lehetősége

A család jogosult választani a segítség formái között, melyhez megfelelő tájékoztatást kell kapnia. A választás joga kizárólag a gyermek érdekében korlátozható.

Az érdemtelenység vizsgálatának a tilalma

Az ellátásra való jog és az ellátás módja csak attól függhet, hogy a gyermek milyen helyzetben van, és mire van szüksége. Sem a szülő, sem a gyermek érdemei nem lehetnek hatással a gyermek ellátására.

A gyermek tájékoztatása és döntésének tiszteletben tartása

A gyermek - fejlettségének mértéke szerint - jogosult arra, hogy az őt érintő kérdésekről megfelelő tájékoztatást kapjon, döntését figyelembe vegyék.

A megelőzés és komplex szemlélet

Az ellátást nem szabad a már súlyossá vált helyzetekre korlátozni. Már akkor be kell avatkozni, amikor esély van a megelőzésre, vagy amikor a káros folyamatok még korai szakaszban vannak. Az ellátás nem korlátozódhat az egyéni problémák kezelésére, tekintettel kell lenni a komplex összefüggésekre.

A személyiségi jogok védelmének elve

A Szolgálat munkatársainak tevékenysége során tudomására jutott, a kliensek személyiségi jogait érintő adatok és tények nyilvántartására, kezelésére kötelezőek az adatok védelméről szóló törvényben és a Szociális Munka Etikai Kódexében foglaltak. A Szolgálatot felkereső állampolgárok névtelenségét - kívánság szerint - a Szolgálat munkatársai megtartani kötelesek.

Az egyenlőség elve

A Szolgálat minden ügyfelével nemre, fajra, felekezetre, családi állapotra, korra tekintet nélkül köteles érdemben foglalkozni, illetve a hatáskörébe nem tartozó, vagy azt meghaladó ügyekben szükséges felvilágosítást adni.

5./ A gyermekjóléti szolgáltatás szakmai tartalma

A Gyermekjóléti szolgálat gyermekjóléti alapellátást, gyermekjóléti szolgáltatást nyújt, melynek keretében Szécsény Térsége Humánszolgáltató Intézményfenntartó Társuláshoz tartozó önkormányzatok illetékességi területén élők szociális és mentálhigiénés problémák miatt veszélyeztetett, krízishelyzetbe került gyermekek, családok életvezetési képességének megőrzése, az ilyen helyzethez vezető okok megelőzése, a krízishelyzet megszüntetésének elősegítése céljából nyújt általános és speciális szolgáltatásokat.

Az általános segítő szolgáltatás keretében:

A gyermekjóléti szolgálat feladatai a településen élő gyermekekkel kapcsolatosan:

- a gyermek családjában történő nevelésének elősegítése
- a gyermek veszélyeztetettségének megelőzése
- a gyermek veszélyeztetettségének megszüntetése
- javaslatétel gyermekvédelmi gondoskodás alkalmazására
- védelembé vételhez kapcsolódó szolgáltatási feladatok
- családjából kiemelt gyermek visszahelyezésének elősegítése,
- utógondozás
- helyettes szülői hálózat szervezése

A gyermekjóléti szolgálat szerepe az önkormányzati feladatok megvalósításában:

- Folyamatosan figyelemmel kíséri a településen élő gyermekek helyzetét
- Meghallgatja a gyermekek panaszát, ennek érdekében megteszi a szükséges lépéseket
- Elkészíti a védelembé vett gyermek gondozási nevelési tervét
- Szervezi a helyettes szülői hálózatot
- Segíti a nevelési, oktatási intézmény gyermekvédelmi feladatainak ellátását
- Felkérésre környezettanulmányt készít
- Kezdeményezi az önkormányzatnál új ellátások bevezetését
- Biztosítja a gyermekjogi képviselő munkavégzéséhez szükséges helyiséget
- Részt vesz a külön jogszabályban meghatározott kábítószerügyi egyeztető fórum munkájában

A gyermekjóléti szolgálat egyéb feladatai:

- Pszichológiai ellátás biztosít
- Jelzőrendszert működtet
- Preventív programok szervezése

6./ Az ellátás igénybevételének módja:

A gyermekjóléti szolgálat igénybevétele önkéntes és térítésmentes az ellátást igénylő, illetve törvényes képviselője kérelmére történik. Az önkéntesség elve a gyermek védelembé vételével, nevelésbe vételével megszűnik, életbe lép a hatósági kötelezés.

A nyújtott szolgáltatásokról, azok gyakoriságáról, az ellátást kérő és az ellátást nyújtó megállapodást köt.

A feladatellátást az intézmény 4 fő felsőfokú végzettséggel rendelkező családgondozója látja el, közalkalmazotti jogviszony keretében.

A családgondozók munkaköri leírásában rögzítésre került az ellátandó település neve, valamint az adott településen meghatározott óraszám.

Az ellátás iránti kérelem és annak nyilvántartása a következő nyomtatványok vezetése útján történik:

A Gyermekjóléti Szolgálatok a személyes gondoskodást nyújtó szervek és személyes adatokról szóló 235/1997.(XII.17.) Korm. rendelet alapján létrejövő „Gyermekeink védelmében” elnevezésű adatlap rendszer szolgál.

Kötelezően vezetendő nyilvántartások:

- Nyilatkozat a szolgáltatások önkéntes igénybevételéről
- IX. számú adatlap
- Nyilvántartás
- Forgalmi napló
- Esetjelző adatlap
- Gyermekeink védelmében elnevezésű dokumentációs és együttműködési rendszer adatlapja (macis lapok)

7./ A feladatellátás szakmai tartalma, módja, biztosított szolgáltatások köre, rendszeressége.

A gyermekjóléti szolgáltatás feladata a gyermek testi, lelki egészségének , a családban történő nevelkedésének elősegítése érdekében:

-a gyermeket, illetve szülőjét tájékoztatja mindazokról a jogokról, támogatásokról és ellátásokról , amelyek összefüggésben állnak a gyermek testi, lelki egészségének biztosításával, családban történő nevelkedésének elősegítésével.

A gyermekjóléti szolgálat az ellátásokhoz, támogatásokhoz való hozzájutás érdekében.

- segítséget nyújt a gyermek vagy szülője (törvényes képviselője) kérelmének előterjesztéséhez, szükség esetén kezdeményezi a támogatás megállapítását, az ellátás igénybevételét a hatáskörrel rendelkező illetékes hatóságnál, szolgáltatónál.

-a gyermeket, illetve szülőt (törvényes képviselőt) felkészíti a támogatás célszerű felhasználására.

-tájékoztatást nyújt az óvodáztatási támogatás igénybevételének lehetőségéről, feltételeiről és módjáról.

-családtervezési, pszichológiai, nevelési, egészségügyi, mentálhigiénés és káros szenvedélyek megelőzését célzó tanácsadás vagy ezekhez való hozzájutás megszervezése.

A gyermekjóléti szolgálat a szociális válsághelyzetben lévő várandós anyát

-tájékoztatja az őt, illetve a magzatot megillető jogokról, támogatásokról és ellátásokról.

-segíti a támogatásokhoz, ellátásokhoz, szükség esetén a családok átmeneti otthonában igénybe vehető ellátáshoz való hozzájutásban.

-személyes segítő kapcsolat keretében közreműködik problémái rendezésében.

- a gyermekjóléti szolgálat a születendő gyermeke felnevelését nem vállaló várandós anyát tájékoztatja, hogy bármely gyámhatóság és területi gyermekvédelmi szakszolgálat részletes tájékoztatást ad az örökbefogadási eljárásról.

-a gyermekjóléti szolgálat és az illetékes védőnő haladéktalanul tájékoztatják egymást, ha a várandós anya szociális válsághelyzetben van.

Hivatalos ügyek intézésében való közreműködés során a gyermekjóléti szolgálat:

-segítséget nyújt a gyermeknek, illetve a szülőnek ügyeik hatékony intézéséhez.

-tájékoztatja a gyermeket, illetve a szülőt az igénybe vehető jogi képviselő lehetőségéről.

-a gyámhatóság felkérésére a gyermekvédelmi nyilvántartás megfelelő adatlapját kitöltve környezettanulmányt készít.

A gyermekjóléti szolgálat a gyermekek számára olyan szabadidős programokat szervez, amelyek a családban jelentkező nevelési problémák és hiányosságok káros hatásainak enyhítését célozzák.

A gyermekjóléti szolgáltatás feladata a gyermek veszélyeztetettségének megelőzésének érdekében:

-veszélyeztetettséget észlelő- és jelzőrendszer működtetése, amely lehetővé teszi a gyermeket veszélyeztető okok feltárását, valamint egyes gyermekek veszélyeztetettségének időben történő felismerését.

-figyelemmel kíséri a településen élő gyermekek életkörülményeit, szociális helyzetét, gyermekjóléti és egyéb szociális ellátások iránti szükségletét.

-felhívja a Gyvt. 17. §-ában meghatározott személyeket és szerveket (jelzőrendszer tagjait) jelzési kötelezettségük írásban – krízishelyzet esetén utólagosan - történő teljesítésére

-beérkező jelzés kapcsán a probléma jellegéhez, a veszélyeztetettség mértékéhez, a család szükségleteihez igazodó intézkedést tesz a veszélyeztetettség kialakulásának megelőzésére, illetve a veszélyeztetettség megszüntetése érdekében. A gyermekjóléti szolgálat az intézkedésről tájékoztatja a jelzést tevőt.

-a veszélyeztetettséget észlelő- és jelzőrendszer tagjaival való együttműködés, valamint tevékenységük összehangolása érdekében a gyermekjóléti szolgálat esetmegbeszélést tart, (esetmegbeszélés formái: szakmaközi megbeszélés, esetkonferencia) az ott elhangzottakról feljegyzést készít.

-tanácskozást szervez minden év március 31-ig, amelyen a jelzőrendszer írásos tájékoztatóit figyelembe véve átfogóan értékeli a jelzőrendszer éves működését, áttekintik a település gyermekjóléti alapellátásának valamennyi formáját, és szükség szerint javaslatot tesznek működésük javítására. (A tanácskozásra meg kell hívni a 46/2003.(VIII.8) SZCSM rendelet 14 §.(8) bekezdésében felsoroltakat.)

A gyermekjóléti szolgáltatás feladata a kialakult veszélyeztetettség megszüntetése érdekében:

-támogatja a gyermeket az öt veszélyeztető körülmények elhárításában, személyisége kedvező irányú fejlődésében.

-segíti a szülőket a gyermek gondozásában, ellátásának megszervezésében, a családban keletkező működési zavarok megszüntetésében.

-a családgondozást tervezett módon, határidő megállapításával kell teljesíteni.

- a családgondozó a gondozás megkezdésekor rögzíti a gyermek és szülője (törvényes képviselője) személyi adatait, továbbá helyzetértékelést készít. A családgondozó – a gyermek és a szülő (törvényes képviselő) közreműködésével – a gyermekvédelmi nyilvántartás megfelelő adatlapját kitöltve gondozási tervet készít.

A családgondozó a gyermek és a szülő (törvényes képviselő) közreműködésével, szükség szerint , de legalább hat hónaponként értékeli a gondozás eredményességét, és a megállapításokat rögzíti.

-Az alapellátásban történő családgondozás esetén a családgondozó szükség szerint, havonta 1-4 alkalommal keresi fel a családot.

-a gyermekjóléti szolgálat elősegíti, hogy a szülők, akik a házasság felbontása vagy gyermek elhelyezése , illetve a szülő és gyermek közötti kapcsolattartás rendezése céljából indított eljárás résztvevői értesüljenek konfliktuskezelő szolgáltatás igénybevételeének lehetőségeiről.

-ha a gyermek veszélyeztetettségét a gyermek, illetve szülőjének vagy más hozzátartozójának egészségi állapota, vagy fogyatékossága okozza, a gyermekjóléti szolgálat egészségügyi vagy gyógypedagógia ellátás biztosítását kezdeményezi.

-a gyermekjóléti szolgálat az eset összes körülményeinek feltárása után mérlegeli, hogy a kialakult veszélyeztetettség megszüntethető-e önként igénybe vehető alapellátásokkal, vagy a gyermekvédelmi gondoskodás körébe tartozó, illetve egyéb hatósági intézkedés kezdeményezésére van-e szükség.

-a gyermekjóléti szolgálat írásban jelzi a Járási Gyámhivatal, ha az általa gondozott családban hozzátartozók közötti erőszak veszélyét észleli. Krízishelyzet esetén a gyermekjóléti szolgálat bármilyen módon élhet jelzéssel a Járási Gyámhivatal felé. A jelzés tényét ebben az esetben utólag foglalja írásba.

-a gyermekjóléti szolgálat a Járási Gyámhivatal megkeresésére haladéktalanul a hozzátartozók közötti erőszak által érintett családot és szükség esetén a gyermekjóléti alapellátás keretében gondozza a családot, vagy javaslatot tesz hatósági intézkedés megtételére.

A védelemben vételhez kapcsolódó szolgáltatási feladatok:

-a gyermekjóléti szolgálat –lehetőség szerint az általa összehívott esetkonferenciát követően – javaslatot tesz a gyermek védelemben vételére, ha a szolgálat előzetesen megkísérelte a veszélyeztetett gyermeknek az alapellátás keretében történő segítségét, de az a gyermek vagy a szülő (törvényes képviselő)megfelelő együttműködés hiánya miatt nem vezetett eredményre.

-a védelemben vétel során a kirendelt családgondozó a jegyző határozata alapján biztosítja a gyermekjóléti szolgáltatást.

-a családgondozó a gondozási – nevelési tervet a gyermekvédelmi nyilvántartás megfelelő adatlapját kitöltve a Gyvt.68 §-ának (4) bekezdésében meghatározott időre, a szülő, a gyermek, az érintett személyek, szükség esetén szakemberek bevonásával készíti el. A terv elkészítésénél figyelembe kell venni az alapellátás során követett gondozási tervet és az alapellátás tapasztalatait.

Védelemben vétel során a családgondozó feladata:

-a gyermek gondozásának, ellátásának, ellátásának szervezésének és a szülői nevelés támogatásának folyamatos biztosítása.

-jegyző tájékoztatása (felülvizsgálat, illetve szükség szerint) a gyermek veszélyeztetettségére vonatkozó körülményekről.

-a családgondozó a szülővel és a gyermekkel fenntartott segítő kapcsolata során elősegíti, hogy a szülő, illetve a gyermek fogadják el a gondozási-nevelési terv céljait és működjenek együtt a tervben meghatározottak teljesítése érdekében, illetve a szülő váljon alkalmassá a gyermeket veszélyeztető körülmények elhárítására és a gyermek testi, értelmi, érzelmi és erkölcsi fejlődésének biztosítására.

Amennyiben a gondozási –nevelési terv megvalósítása a szülő illetve gyermek megfelelő együttműködése miatt nem lehetséges a családgondozó

-írásban jelzi a jegyzőnek

-felhívja a szülő, illetve a gyermek figyelmét arra, hogy a védelemben vétel sikertelensége esetén a gyermekvédelmi gondoskodás más eszközének alkalmazására kerülhet sor.

-javaslatot tesz a jegyzőnek, illetve a Járási Gyámhivatalnak a gyermekvédelmi gondoskodás más eszközének alkalmazására.

-a családgondozó a védelemben vétel felülvizsgálata során tájékoztatja a jegyzőt a védelemben vétel körében végzett családgondozói tevékenységéről, és megindokolt javaslatot tesz.

A gyermekjóléti szolgálat a gyermekvédelmi gondoskodás körébe tartozó hatósági intézkedések közül javaslatot tehet

- a jegyzőnek a gyermek védelemben vételére , illetve ideiglenes hatályú elhelyezésére

- a Járási Gyámhivatalnak a gyermek ideiglenes hatályú elhelyezésére vagy nevelésbe vételére.

A gyermekjóléti szolgáltatás feladata a családból kiemelt gyermek visszahelyezésének elősegítése, illetve utógondozása érdekében:

- A gyermekjóléti szolgálat a családból kiemelt gyermek visszahelyezését segítő családgondozást a gyámhivatal által elfogadott egyéni elhelyezési terv alapján teljesíti.

- A gyermekjóléti szolgálat családgondozója együttműködik a területi gyermekvédelmi szakszolgálattal, a nevelőszülői hálózatot működtetővel és a gyermekotthon családgondozójával. Az együttműködés keretében a gyermekjóléti szolgálat családgondozója elsősorban a szülőket támogatja a nevelésbe vétel megszüntetéséhez szükséges feltételek megvalósításában, a gyermekkel való kapcsolattartásban.

- A gyermekjóléti szolgálat családgondozója a nevelésbe vétel időtartama alatt folyamatosan kapcsolatot tart a gyermekotthon, a nevelőszülői hálózat, illetve a területi gyermekvédelmi szakszolgálat családgondozójával.

- A gyermekjóléti szolgálat családgondozója javaslatot tesz a gyámhivatal felé a kapcsolattartás formájának és módjának megváltoztatására, ha a szülők körülményeiben, életvitelében beállott változás azt indokoltá teszi.

- A gyermek nevelésbe vételének felülvizsgálata során a gyermekjóléti szolgálat tájékoztatja a gyámhivatalt a szülő-gyermek kapcsolat alakulásáról, a szülő életkörülményeinek alakulásáról.

A gyermekjóléti szolgálat családgondozója a családjába visszahelyezett gyermek utógondozását a gyámhivatal határozata alapján látja el.

- Az utógondozás során a gyermekjóléti szolgálat családgondozója együttműködik a gyermekotthon, a nevelőszülői hálózatot működtető, illetve a szakszolgálat utógondozójával.

8./ Intézményen belüli és más intézményekkel való együttműködés módja.

Minden munkatársnak arra kell törekednie, hogy a hozzá fordulóknak problémáját komplexen tudja megragadni, megoldási alternatívái ezen alapuljanak. Egyes családok, egyének, gyermekek problémáinak kezeléséért – a vezető ellenőrzésével – az esetgazda a felelős. Az egyes intézmények által jelzett esetek felelősét az intézményvezető jelöli ki.

A gyermekjóléti szolgálat családgondozója saját vagy a jelzőrendszeri tag kezdeményezésére esetmegbeszélést hív össze. A szakemberek együttesen keresik meg a segítségnyújtás módjait, eszközeit.

A társszervek képviselőivel történő együttműködés speciális formája az esetkonferencia. Ezekekről minden esetben feljegyzés készül amelyet a megbeszélés résztvevői aláírás után egy-egy példányban megkapnak.

A társintézmények a látókörükbe kerülő, problémával küzdő gyermekekről írásban jelzéssel élnek az "Esetjelző adatlapon". Ezt követően a családgondozó felveszi a kapcsolatot a családdal.

Az intézmény feladatainak hatékonyabb ellátása érdekében a szervezeti egységek egymással szoros kapcsolatot tartanak.

A vonatkozó jogszabályok az intézmény számára feladatként jelöli meg a jelzőrendszer kiépítését és működését. Ennek célja az egyén vagy család krízishelyzetbe kerülésének megakadályozása, illetve a már kialakult krízishelyzet, veszélyeztetettség megszüntetése, következményeinek enyhítése.

A gyermekjóléti szolgálat és a gyermekvédelmi észlelő és jelzőrendszer munkájának éves értékelése, az alapellátás formáinak áttekintése, javaslattétel az együttműködés javítására a célja az éves szakmai tanácskozásnak, amely minden év március 31-ig kerül megrendezésre.

Jelzőrendszerünk tagjai:

-polgármesteri hivatalok

-pártfogó felügyelői szolgálat

-egészségügyi ellátást nyújtók, házi orvosok, házi gyermekorvosok, védőnők

-intézményünk családsegítő szolgálata

-közoktatási intézmények

-rendőrség, ügyészség, bíróság

-társadalmi szervezetek, egyházak, alapítványok.

9./ A megvalósítani kívánt program bemutatása

Szakmai munkánk során egyre gyakrabban tapasztaljuk, hogy a családok egyre sérülékenyebbek. A szegénység, munkanélküliség, anyagi gondok mellett jelentősen megnövekedtek az iskolai hiányzásokról és magatartászavarokról szóló jelzéseink.

Legfontosabb feladatunk továbbra is a prevenció ezért a látókörünkbe, illetve szolgálatunkkal kapcsolatba kerülő családok és gyermekeik számára prevenciós foglalkozások, szabadidő hasznos eltöltésének megszervezésére nagyobb hangsúlyt fektetünk a közeljövőben. A pszichológiai tanácsadást heti 15 órában a gesztortelepülésen folyamatosan biztosítjuk. Pályázati lehetőségeket figyelemmel kísérjük. Ezen túlmenően továbbra is megfelelő színvonalú, hatékony ellátást biztosítunk annak érdekében, hogy a szakmai programban megfogalmazott feladatokat megvalósítsuk.

10./A szolgáltatást nyújtók szakmai felkészültsége biztosításának módja.

A 9/2000(VIII.4.)SzCsM rendelet értelmében figyelemmel kiérjük a személyes gondoskodást nyújtó személyek továbbképzéséről és szociális szakvizsgáról, a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III.törvény 132§-a (2) bekezdésének (f)pontjában foglaltakat, melynek értelmében munkatársaink az adott továbbképzési időszak alatt munkakörükhöz kapcsolódó területen az Országos Képzési Névjegyzékben szereplő továbbképzéseken részt vegyenek, és a szükséges továbbképzési pontszámokat megszerezzék. Fentiek értelmében intézményünk évente megújított továbbképzési tervvel rendelkezik.

11./A szolgáltatás közzétételének módja:

Szórólap, plakátterjesztés, helyi újság, televízió, érdekképviseleti és civil szervezetek tájékoztatása. Szakellátó intézmények, szociális ellátó intézmények, gyermekorvosok tájékoztatása által, illetve értekezletek, tanácsadások, fórumok kapcsán.

12../ Az ellátottak és a szolgáltatást végzők jogainak védelmével kapcsolatos szabályok

A gyermekjóléti szolgáltatásban részesülők panaszukkal a gyermekjogi képviselőhöz és az intézményvezetőhöz fordulhatnak, aki köteles az előterjesztett panaszt 15 napon belül kivizsgálni és a panasztevőt, a panasz kivizsgálásának eredményéről írásban értesíteni. A panasztevő panaszával Szécsény Város Önkormányzatához (mint gesztorönkormányzathoz) fordulhat, ha a panasz kivizsgálására jogosult, határidőben nem intézkedik, vagy a tett intézkedéssel nem ért egyet.

A gyermekjóléti szolgáltatást igénybevevők, illetőleg a családgondozók személyiségi jogainak védelme a hatályos jogszabályok (így különösen a Polgári Törvénykönyv, illetőleg az adatvédelmi törvény) rendelkezései alapján történik. Az ellátottak jogainak védelme érdekében a gyermekjogi képviselő is közreműködik.

Gyermekjogi képviselő: Popovics Edit

Elérhetősége: 06/20/4899-629

Fogadó óra: 3100 Salgótarján, Nógrád megyei Gyermekvédelmi Központ
Minden hétfőn 12-16 óráig.

13./ A dolgozókra vonatkozó alapvető etikai és magatartási szabályok:

A Szociális Munka Képzési Tanácsa a szociális munka lényegét a következő értékek szempontjából határozza meg:

- a szociális munka a kliens szakmai kapcsolatában az egyéni értékekre, az emberi méltóságra épít, mely elősegíti a kölcsönös bizalmat, megbecsülést a konfliktusok felelősségteljes kezelésén alapuló kölcsönös megegyezést
- az emberi jogok tisztelete, az ügyfél döntési jogának figyelembe vétele
- az ismeretek folyamatos gyarapítása, gyakorlati kapcsolat, szakmai jártasság

Szakmai etika:

- szakmai kompetencia: magas szintű elméleti tudásra, gyakorlati jártasságra épül
- minden eset egyedisége, minden eset más és más, minden kliens más problémát tár fel
- értékmentesség: a szociális munka nagyobb figyelmet szentel az ismereteknek és jártasságnak, mint a vallási és nem vallási
- relativitás: társadalmi, kulturális különbségek

A szociális munka szakmai, etikai kódexe:

- az emberi méltóság megőrzése helyreállítása
- a szociális munkát végző szakmai felelőssége még etikai elveken alapul
- emberi értékek elismerése, autonómia, önmegvalósítás támogatása
- az emberi jólét elősegítése
- tanulását, gyakorlati módszereit rendszeresen fejleszti
- együttműködés más szakmák képviselőivel

Alapvető etikai dilemmák:

- szakmai segítségnyújtás kötelezettsége
- a szociális szakember önkényesen nem avatkozhat be a kliens magánéletébe, szabadságába (Ptk.75. §, 84.§ (1) 339. §)
- kulturális különbségekből adódó társadalmi sajátosság
- integritás ösztönzése-az egyéni életstílus tiszteletben tartása

A dolgozókra vonatkozó magatartási szabályok:

- előírt helyen és időben munkára képes állapotban jelenjen meg
- jelenléti ívet, egyéb szakmai dokumentációt pontosan vezesse
- távolmaradását előzetesen, de legkésőbb 24 órán belül felettesének jelezze
- ismerje az intézmény dokumentációit (Szervezeti Működési Szabályzat, Szakmai Program, Iratkezelési szabályzat, Leltár és selejtezési szabályzat, Munkavédelmi szabályzat, Tűzvédelmi szabályzat)
- munkaköri leírása alapján feladatait végezze el.

Közösségi ellátás- szenvedélybetegek közösségi ellátása

1./ A szolgáltatás működési területének bemutatása:

A Szécsényi Járás az Észak–Magyarországi Régióban, Nógrád megyében található. A térségközpont Szécsény, mely Salgótarján és Balassagyarmat között fekszik. Salgótarjától- a megyeszékhelytől- 30, Budapesttől 100 km-re helyezkedik el. A járás viszonylag alacsony létszámú községekkel rendelkezik átlagos lakónépesség 20.000 fő körül mozog. Mind a megye, mind a régió foglalkoztatási, gazdasági, szociális, infrastrukturális szempontból az ország leghátrányosabb térségei közé tartozik. Súlyos gond a foglalkoztatási lehetőségek szűkössége, a magas munkanélküliség, az időskorúak elmagányosodása. Mindezek egyértelműen meghatározzák az itt élők jövedelmi helyzetét, életkörülményeit. Az alacsony jövedelmi szint, amely a társadalom tagjai életvitelét jelentősen meghatározza, munkanélküliség és egyéb felmerülő összetett probléma együtt jár a devianciák terjedésével, elsősorban az alkoholfogyasztás nagyarányú növekedése tapasztalható a településeken. Súlyos probléma, hogy a szenvedélybetegségek, alkoholfogyasztás a fiatalok körében fokozottan megjelenik. Ez a helyzet családokat, gyermekeket érint, sok esetben a családok kilátástalan helyzetét tovább növeli.

A Szécsény Térsége Humányszolgáltató Intézményfenntartó Társulás a rászorultak, igénylők részére személyes gondoskodást nyújtó ellátásokat biztosít. A személyes gondoskodás keretében az alapszolgáltatások biztosítása érdekében fenntartja és működteti Szécsény és Térsége Humányszolgáltató Központot. Intézményünk jelenleg tíz településen: Szécsény, Hollókő, Szécsényfelfalu, Piliny, Nógrádszakál, Rimóc, Ludányhalászi, Magyargéc, Nógrádsipek, Nógrádmegyer működteti a közösségi ellátást.

A megyében három helyen történik szenvedélybeteg-ellátás, Salgótarjánban Balassagyarmaton és Ludányhalásziiban.

Mivel megyénkben kevés helyen működik szenvedélybetegek közösségi ellátása ezért nagyon fontosnak tartjuk térségünkben is az ilyen jellegű szolgáltatás működtetését és folyamatos fejlesztését.

2./ A közösségi ellátás megvalósulásának következményei, eredményei:

A közösségi ellátás során az ellátottak szociális és mentálhigiénés gondozásával az egészségügyi ellátásokhoz való hozzájutás biztosításával, egészségi és pszichés állapotuk jelentősen javul. A meglévő képességeik, készségeik kibontakoznak, személyiségükben pozitív változás következik be. Könnyebben megoldják a mindennapjaik során felmerülő konfliktusait, problémáikat. Ezáltal nagyobb esélyük lesz visszatérni a munka világába a szenvedélybeteg közösségi integráltsága fokozódik, konstruktív viselkedésformák megismerésével megnyílik számára a változás lehetősége.

3./ Más intézményekkel való együttműködés módja :

Kiemelt feladatunk más intézményekkel való együttműködés megvalósítása. A térségi ellátás miatt ennek megvalósítása nagyobb összefogást igényel. A szolgáltatás intézményünk keretében önálló szakmai egységként működik. A Családsegítő és Gyermejkölési Szolgálattal az együttműködés napi szinten megvalósítható.

Kiemelt fontosságú együttműködés a kliens ellátásában résztvevő csoportokkal a Balassagyarmati Kenessey Albert Kórház Addiktológiai Osztály orvosaival , szakembereivel ez eseti jelleggel történik, terveink között szerepel rendszeres konzultációk, továbbá havi rendszerességgel szakmai team esetmegbeszélések bevezetése, lebonyolítása.

Ezen kívül a szolgáltatás együttműködik a települési önkormányzatokkal, házi orvosokkal, a térségi Munkaügyi Központtal, civil szervezetekkel, hatóságokkal.

4./ A szolgáltatás célja, feladata:

A közösségi szenvedélybeteg ellátás célja, hogy az általa gondozott addiktológiai problémával küzdő ellátottak integrált és teljes jogú tagjai maradjanak a társadalomnak, illetve ha már betegségükből adódóan már kirekesztődtek a társadalomból, reintegrálódnak a közösségbe.

Ennek érdekében a gondozás és a pszicho-szociális rehabilitáció minden formáját az igénybevevő otthonában, illetve lakókörnyezetében biztosítja.

- Segítséget nyújt a szenvedélybetegek számára egészségi és pszichés állapotuk javításában.
- Meglévő készségeik, képességeik megtartásában illetve fejlesztésében.
- Mindennapi életükben adódó konfliktusok feloldásában, problémáik megoldásában.
- Szociális és mentális gondozásukban.
- Egészségügyi ellátáshoz való hozzájutásukban.

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

A közösségi ellátás a szenvedélybetegek részére önkéntesen igénybe vehető hosszú távú közösségi alapú gondozása. Ennek függvényében a gondozás és rehabilitáció a legnagyobb mértékben támaszkodik a kliens természetes erőforrásaira, közösségi szolgáltatásokra, hozzátartozókra és az önszervező szerveződésekre.

A gondozást a kliens egyéni szükségleteiből kiindulva, annak aktív és felelős részvételével egyénre szabott gondozási terv alapján végezzük. Az ellátott és hozzátartozói készségfejlesztése valamint stresszkezelésének javítása révén segíti a kompetens működésüket a betegség okozta nehézségek leküzdésében és céljaik megvalósításában.

Feladatunk Szécsényi Járás területén élő, de eddig kezelés alatt nem álló, illetve betegség szempontjából veszélyeztetett személyek felkutatása, szolgáltatásunk felajánlása. Nagyon fontos a betegség mielőbbi felismerése és a megfelelő kezeléshez való hozzájutás segítése illetve a megfelelő egészségügyi ellátás mellett a színvonalas szakmai gondozás biztosítása.

Kiemelt figyelmet fordítunk a természetes segítők (családtagok, településen működő civil szervezetek, egyházak, önkéntes segítők) bevonására, tájékoztatására, támogatására annak érdekében, hogy a rájuk háruló feladatok ellátására megfelelő módon képesek legyenek.

A háziorvossal, kezelőorvossal való kapcsolattartás révén a szolgáltatást igénybe vevő állapotának folyamatos figyelemmel kísérését tudjuk biztosítani. Hiszen az egészségügyi, pszichés és szociális állapotának folyamatos nyomon követése továbbá szükség esetén megfelelő segítségnyújtás a krízishelyzetek azonnali megszüntetése illetve problémák megbeszélése, normalizálása fontos elemei a visszaesésnek valamint a betegség krónikussá válásának megakadályozása érdekében.

Fontos feladatunk a szakmai kapcsolatok fejlesztése a társult települések intézményeinek bevonása a közösségi ellátásba természetesen a kompetencia határok figyelembe vételével, amellyel intézményünk javítani tudja a szolgáltatás minőségét az ellátást a gondozást a prevenciót hatékonyabbá tudja tenni.

Meghatározó momentumok munkánk során a megkereső tevékenység, a felépülésre való képesség fokozása a változásra ösztönzés, magas szintű szakmai végzés.

Természetesen szeretnénk csökkenteni a társadalmi előítéleteket az általunk gondozott szenvedélybetegeket megfelelő módon integrálni a helyi közösségekbe, társadalomba és lehetőségeink szerint növelni a társadalmi felelősségvállalás mértékét.

5./ A szenvedélybetegek közösségi ellátásának célcsoportja :

Szolgálatunk által ellátott települések Szécsény város közelségében helyezkednek el.

A szolgáltatás megkezdése előtt a helyi szükségletek felmérésére került sor. Minden településen megfogalmazódott a probléma, hogy a megoldás közösségi összefogást kíván. Több alkalommal megbeszélés történt az adott települések szakembereivel, házi orvosok, védőnők, intézmények szakemberei. Célunk a helyi társadalomban a közösségi szemléleti keretének az elfogadása amely

alapjaiban pozitív szemléletű, amely szerint a negatív folyamatok megállíthatók és megfordíthatók a változásra és felépülésre mindig van lehetőség.

Az előzetes ismereteink alapján a szenvedélybetegek köre demográfiai szociális jellemzőik, ellátási szükségleteiket figyelembe véve széleskörű. A Szolgálatunk látókörébe került szenvedélybeteg kliensek száma kb. 400 fő a társult települések területén.

Demográfiai adatok: 20-35 éves korosztály 80 fő 20% férfi 14 % nő 6 %
 35-55 éves korosztály 260 fő 65% férfi 48 % nő 17 %
 55-70 éves korosztály 60 fő 15 % férfi 11% nő 4 %

Magyarországon, így az általunk ellátott településeken is évről évre nő a szenvedélybetegek száma, az alkoholbetegség kialakulása ugyan évekig tart, rendszeres alkoholt fogyasztók csak egy része válik függővé. A betegség kezdeti fázisában nem mindig figyelhetők meg komoly szociális problémák de a betegség előrehaladtával ezek megjelenése elkerülhetetlenné válik. A függőség progresszivitásából adódóan a pszichológiai , szociális problémák halmozódnak ami akár teljes mentális, egészségi, egzisztenciális leromláshoz vezet.

Az alkoholbetegség a férfiak körében gyakoribb a súlyosabb társadalmi megbélyegzés, általános megvetés miatt a nők nagy többsége eltitkolja szenvedélyét és zugivóvá válik.

Alkoholbetegséghez kapcsolódóan gyakoriak az alábbi problémák:

- Válások okai között nagy számban szerepel.
- A nyilvántartott veszélyeztetett gyermekek családjában nagy számban fordulnak elő szenvedélybetegek
- Az öngyilkosságok nagy arányában szerepet játszik a szenvedélybetegség.
- A közúti baleset ill., bűncselekmények elkövetésénél szerepe van valamilyen szerfüggőségnek.
- Az alkoholbetegek többsége a legmunkaképesebb, alkotó korosztályból kerül ki. A munkából való hiányzás, teljesítménycsökkenés elbocsátáshoz vezethet.
- Munkanélküliség.

Szociális jellemzők: A nyilvántartott szenvedélybetegek körének 80 % szociálisan hátrányos helyzetű csoportból került ki. Jellemző alacsony jövedelem, rossz lakásviszonyok, munkanélküliség. Családi állapot tekintetében 40% házas vagy élettársi kapcsolatban él, gyermeket nevel, 60% egyedülálló. A nehéz anyagi helyzetüket általában egyre romló egészségi és mentális állapot kíséri.

A szenvedélybetegek kisebb százaléka kb. 15% jó szociális körülmények között él. Jövedelmi viszonyok megfelelőek, lakáskörülményeik megfelelőek, általában munkahellyel rendelkeznek. Családi kapcsolataikra az elvált státusz, illetve a súlyos családi-kapcsolati konfliktusok jellemző.

Jelenleg tíz településen biztosítunk szenvedélybeteg közösségi ellátást. Szeretnénk az ellátottak körét bővíteni **minimum 40 főre. Lehetővé vált 2011 évtől** , hogy 16. életévüket betöltött kiskorú személyek önállóan, szülő bevonása nélkül is megállapodást köthessen közösségi alapellátás és szenvedélybetegek nappali intézményi ellátása igénybevitelére. Eddig a szenvedélybetegséggel küzdő kiskorú igénylő csak a szülő vagy törvényes képviselője tudtával részesülhetett ellátásban, mivel a megállapodást egyedül nem köthette meg, ami sok segítségre szoruló fiatal visszatartott az ellátás igénybevitelétől.

A közösségi szolgáltatásunk ismérve, hogy a az ellátási területen élő lakosság közül a gondozásra szoruló szenvedélybetegek mind nagyobb körére terjedjen ki.

6./ Megvalósítási kívánt program konkrét bemutatása:

Célunk a szenvedélybetegek közösségi ellátás működtetése és folyamatos fejlesztése. A szenvedélybetegek ellátásában részt vevők szervezetek között együttműködések kialakítása, ezzel

az ellátásokhoz való rugalmasabb hozzáférés kialakításában való közreműködés. Szenvedélybeteg személyek és hozzátartozóik közösségi gondozása. A gondozásba 40 fő addiktológiai beteget szeretnénk bevonni, elsősorban egyéni esetkezelés formájában. Gondozásukat állapot felmérő és életviteli lap, orvos konzultáns szakvéleménye alapján végezzük. A minden napi életük során felmerülő életviteli-, és önellátással kapcsolatos készségek fejlesztése során közreműködő segítség biztosítása, különösen az addiktológiai beteg betegségének súlyosságának figyelembe vételével. Itt ismét az orvos konzulens szakmai tapasztalatára és a közvetlen természetes segítőire támaszkodva segítjük a gondozottakat.

Szakmai szolgáltatás elemek, tevékenységek:

- problémaelemzés, problémamegoldás
- személyes célok meghatározásának segítése
- készségfejlesztés
- tájékoztatás a betegséggel kapcsolatos tudnivalókról
- szabadidő hasznos eltöltésének segítése
- munkához való hozzájutás segítése
- megkereső tevékenység

7./A szenvedélybeteg közösségi gondozás keretében ellátottak köre:

Elsősorban saját otthonukban élő, nem veszélyeztető állapotú addiktológiai betegek akiknek a betegsége ambuláns szakellátás mellett egyensúlyban tartható és akik életvitelükben valamint szociális helyzetük javításában segítséget igényelnek.

Tüneteket mutató, de eddig addiktológiai kezelés alatt nem álló, illetve addiktív probléma kialakulása szempontjából veszélyeztetett személyek.

8./A szenvedélybeteg közösségi ellátás szakmai tartalma:

Az ellátott saját otthonában és életviteli környezetében:

- a kliens önálló életviteli képességének fejlesztése
- napi tevékenységének megszervezésében történő segítség
- hozzájárulás megszervezése szükség esetén az étkeztetés, a házi segítségnyújtás, mint további kiegészítő szociális ellátásokhoz,
- szükséges közösségi gondozási feladatok szervezése, végzése,
- családtagok bevonása az életviteli szükségletek rendszeres biztosításához,
- szükség esetén megfelelő lakókörnyezetnek, lakhatás feltételeinek megteremtése,
- egészséges életvitel ösztönzése, szükség esetén folyamatos segítése.
-

9./ A biztosított szolgáltatások formái

Mentális gondozás

Célja: a szolgáltatást igénybe vevő személyek lelki egészségének ápolása, karbantartása, állapotából fakadó helyzet alapján kialakult negatív személyiségjegyek megváltoztatása, pozitív szemlélet és motiváció, érzelmi állapot kialakítása érdekében kifejtett tevékenység.

Formái:

- a szociális segítő és ellátott személy kölcsönös tisztelete és a bizalmon alapuló kapcsolat kialakítása,
- a hátrányos helyzet személyiséget befolyásoló tényezőinek feltárása, pozitív önértékelés kialakításának segítése és ennek megfelelő magatartás erősítése, támogatása,
- felmerülő agresszió hatékony kezelése
- személyiségfejlesztést elősegítő módszerek ismertetése és a lehetőségekhez való hozzájutás megszervezése a kliensek és igény szerint a hozzátartozók részére is
- krízishelyzet kialakulásának megelőzése, stresszkezelés
- társadalmi támogatórendszerek kiépítése (hatékony, sikeres gondozás érdekében különböző szociális, egészségügyi, egyházi, civil szervezetek bevonása a segítő folyamatba.

- személyes támogató rendszer aktiválása, a kliens engedélyével a gondozó felveszi a kapcsolatot a segítséget kérő hozzátartozóval, támogatóival és megpróbálja és megpróbálja bevonni, motiválni őket a segítő folyamatba a személyes kapcsolat és professzionális segítő technikák alkalmazásával
- negatív társadalmi hatások megszüntetése (az előítéletekből és az információ hiányából fakadó meg nem értettség csökkentése)
- mentális szakgondozáshoz hozzájutás biztosítása.

Szociális kezelés

Célja: problémaelemzés, problémamegoldás, személyes célok meghatározásának segítése, a változásra motiváló tényezők feltárása, a betegség járulékos ártalmainak, káros következményeinek csökkentése.

Formái:

- interperszonális (személyen belüli) és környezeti rendszerek felmérése
- az interperszonális felmérés kiterjed az egyén fizikai, érzelmi és viselkedési, kulturális és motivációs tényezőire
- környezeti rendszerek felmérése kiterjed az ellátott környezetének azon oldalaira, melyek fontosak a problémás helyzet szempontjából (család, egyház, egészségügyi, szociális civil szervezetek)

Egészségügyi ellátás és kapcsolódó tevékenységek szervezése

- Célja: az ellátott egészségügyi állapotának figyelemmel kísérése, egészséges életmód folytatásának ösztönzése. Megfelelő egészségügyi szolgáltatásokhoz való hozzájutás biztosítása.

Formái:

- Háziorvossal, kezelőorvossal való kapcsolattartás révén a szolgáltatást igénybe vevő állapotának folyamatos figyelemmel kísérése.
- Állapotjavítás érdekében a magatartás figyelemmel követésének segítése (a közösségi gondozó a kliens állapotát folyamatosan figyelemmel kísérve segíti az egészségügyi ellátás szakembereit, így annak egészségügyi ellátása sokkal hatékonyabb).
- Pszichoedukáció (felvilágosítás a betegségről, a kezeléssel, a korai figyelmeztető tünetekről).
- Agresszió kezelése és korai figyelmeztető tünetek jeleinek felismerése, környezet tanítása (a korai figyelmeztető tünetek felismerése, az agresszió kezelésének képessége megelőlegezheti az állapotrosszabbodást, ezért kiemelt fontosságú ezek tudatosítása, a preventív, azaz megelőző technikák pl.: testmozgás, relaxáció elsajátítása).
- Gyógyszer-compliance (gyógyszerszedési hajlandóság) segítése, információnyújtással.
- Orvosi vagy egyéb terápiás kezelésben, szolgáltatásban való részvétel ösztönzése, és a megvalósítás folyamatának rendszeres figyelemmel kísérése.
- Pszichiátriai szakorvosi felügyelet szervezése (információnyújtással, tanácsadással, szükség esetén orvoshoz való kíséréssel, a kezelés figyelemmel kíséréssel).
- Együttműködés az egészségügyi ellátó rendszerekkel (szakorvosi illetve háziorvosi ellátás szakembereivel).
- Megkereső programok szervezése és ellátásra szoruló személyek elérése érdekében (információnyújtás, kapcsolatépítés és kapcsolattartás az ellátási területen fellelhető szociális, és egészségügyi ellátást nyújtó szolgáltatókkal, civil, állami és egyházi szervezetekkel).

Személyi segítő szolgáltatás (gondozás)

A segítségnyújtás mindig személyre szabottan, tervszerűen és a fejleszteni kívánt területre fókuszálva történik, a kliens által meghatározott célok elérésének érdekében.

A segítő szolgáltatás, a szociális munka módszereinek alkalmazásával (pl.: segítő beszélgetés, információnyújtás, készségfejlesztés, kríziskezelés), az interperszonális (személyközi) segítségnyújtás keretében valósul meg. A gondozó a beavatkozás közvetlen és közvetett stratégiát (közvetlen, tehát a gondozó jár el a kliens érdekében; közvetett „képesse tevés” által megvalósult segítségnyújtás) alkalmazza annak érdekében, hogy segítse az egyéneket, családokat és a kiscsoportokat szociális működőképességük (fejlődést lehetővé tevő belső egyensúlyi állapot) javításában, szociális problémáik leküzdésében.

Tanácsadás, információs szolgálat

A klienseket érintő eseményekről, közérdekű tudnivalókról információt szolgáltat a kiépített és folyamatosan frissített adatbázisból:

- egészségügyi, mentálhigiénés ellátásokról és szolgáltatásokról,
- szociális ellátásokról és szolgáltatásokról,
- gyermekvédelmi-jóléti szolgáltatásokról, ellátásokról,
- foglalkoztatással kapcsolatos ismeretek biztosítása, a munkahely lehetőségeiről, a munkanélküli ellátások igénybevételi lehetőségeiről,
- oktatás, képzés, átképzés, ismeretszerzés lehetőségeiről,
- lakhatással kapcsolatos ügyintézésekről, lehetőségekről,
- önszegítő szervezetekről, csoportokról,
- jogi tanácsadás lehetőségeiről és a jogsegély szolgálatok működéséről,
- munkavállalási tanácsadásról, mint egy segítő szolgálat működtetéséről,
- gyógyászati segédeszközökhöz való hozzájutás lehetőségeiről,
- szükség szerint ügyintézés végzése egészségügyi- és államigazgatási szerveknél, egyéb szociális és képzési intézményeknél, - állapotával és életvitelével összefüggően, és összhangban,
- érdekképviselletekről, azok működéséről, illetve elérhetőségeikről stb.

10./ A szolgáltatás módja, rendszeressége:

A szolgálat munkatársai a fenti szolgáltatásokat az ellátott otthonában, illetve lakókörnyezetében az ellátott személyes céljaira és egyéni szükségleteire alapozva, hosszú távú, folyamatos, a gondozási tervben meghatározott rendszerességű kapcsolattartás alapján személyesen biztosítják vagy közvetítéssel, szervezéssel, tanácsadással végzik a tervszerű, folyamatosan kontrollált munka megvalósítását. A szolgáltatásnyújtás rendszerességét az ellátottal közösen kialakított gondozási tervben foglaltak határozzák meg. Természetesen a találkozások sűrűsége és rendszeressége nagyban függ a kliens egészségi állapotától az általa gondozó segítségével meghatározott céloktól. Munkájukat közösségi munkacsoport (multidiszciplináris team) keretében végzik, melyet az ellátott szükségletei szerint a szolgálat koordinátora állít össze.

11./ A szenvedélybetegek közösségi ellátásának – igénybevételének módja:

A szolgáltatás igénybevétele önkéntes, az igénylő illetve törvényes képviselője szóbeli vagy formai kötöttség nélküli írásbeli kérelmére történik – szakorvos javaslata alapján.

A szolgálatnál személyesen vagy telefonon illetve levélben történő igénybejelentést követő 10 munkanapon belül a szolgálat munkatársa előzetes egyeztetés után személyesen keresi fel az ellátásra váró addiktológiai beteget, és tájékoztatja őt az igénybevétel feltételeiről és a tevékenységek tartalmáról és minden olyan kiegészítő támogató lehetőségről, amely segíti a klienst vagy hozzátartozóját a szolgáltatás igénybevételének eldöntésében.

A szolgáltatás igénybevételéről a társ egészségügyi/ szociális szolgáltatások szakemberei is tájékoztathatják az ellátás iránt érdeklődő addiktológiai beteget.

Az igénylő ellátásával kapcsolatosan pozitív döntés születik automatikusan nyilvántartásba kerül. Elutasítása esetén írásban kap értesítést a döntés elleni jogorvoslat biztosítása érdekében.

A működési engedélyben meghatározott létszámot meghaladó igény esetén az igénybejelentő értesítésre kerül írásban a várólistára való felvételéről. Az igénybejelentő ellátásáról szabad kapacitás esetén jelzés sorrendjében gondoskodik a szolgálat.

12./ A gondozási folyamat

A szolgálat a gondozás megkezdésével az alábbiakról gondoskodik:

A kérelem alapján nyilvántartásba vétel.

A szolgáltatást igénybe vevőt étesíti a kapcsolatfelvétel helyéről, idejéről.

A kliens adatainak és szociális kapcsolatrendszerének feltérképezése.

Feltáró, motiváló, tájékoztató jellegű beszélgetést végez az együttműködés tartalmáról.

Együttműködési megállapodást köt a szolgáltatást igénybe vevő személlyel.

A szerződés tartalmazza:

Az intézményi szolgáltatás időtartamát, formáját.

Az intézmény által nyújtott szolgáltatások tartalmát, formáját.

Egyéb, az együttműködést elősegítő tartalmakat.

Formája:

A megállapodás megkötése írásban történik.

A közösségi koordinátor megállapodást köt, majd az anyagot erre szolgáló, zárható helyiségben őrzi.

Kijelöli az esetvezető, közösségi gondozót.

A megállapodás megkötése után, a szakmai programban foglaltak alapján a közösségi gondozó segítséget nyújt a kliensnek céljai megfogalmazásában. Az így készített gondozási terv meghatározza az ellátott szükségleteit, a célokhoz igazodó legalkalmasabb ellátási formákat, a részletes feladatokat, a szolgáltatás idejét.

A közösségi gondozó a gondozási terv alapján végzi a munkáját és folyamatosan vezeti a meghatározott dokumentációt.

A szolgálat és a dolgozók az adatok kezelésében, a jogszabályokban rögzített adatvédelmi előírások alapján járnak el illetve végzik munkájukat.

Az adatok kezeléséről az igénybevevőt részletesen tájékoztatjuk.

Adminisztráció

Az ellátás és annak nyilvántartása a következő nyomtatványok vezetése útján történik:

- Kérelem
- Nyilvántartás közösségi ellátást igénybe vevőkről (1993.évi III.tv.20§)
- Felvételi lap.
- Értesítés az ellátás biztosításáról
- Megállapodás (1993.évi III.tv. 94/C§)
- Állapot és életvitel felmérő lapok (Képalkotó lap).
- Nyilatkozat/ hozzájárulás adatai KENYSZI rendszerben történő nyilvántartásához/
- Gondozási terv.
- Gondozási és eseménynapló
- Kapcsolattartó lap.

Nyomtatványok vezetése papírlapon kézzel írott formában történik.

13./ Az intézményi jogviszony megszüntetése

- A szolgáltatást igénylő kérésére azonnal, vagy meghatározott időben.
- A szolgáltatást igénylő nem tartja be az együttműködésben foglaltakat és a helyzet nem korrigálható-a szolgáltató kezdeményezésére.
- Az ellátott bentlakásos szakintézményi szolgáltatásba kerül.

14/ Az intézményi jogviszony megszűnése

- A szolgálat jogutód nélküli megszűnésével.
- Igénybevevő halálával.
- A határozott idejű megállapodásban foglalt idő lejártával.

15./ Térítési díjak

A közösségi gondozás , térítésmentes szolgáltatás.

16./ Személyi feltételek:

Az I/ 2000 (I.7.) SzCsM rendelet 2 sz. melléklete alapján:

- Közösségi koordinátor 1 fő (ezen feladatokat az intézményvezető látja el)
- Közösségi gondozó 2 fő
- Orvos konzultáns havi 4 óra

17./ A közösségi koordinátor feladatai:

A közösségi munkacsoport vezetője a közösségi koordinátor.

- a szolgáltatást igénylő adiktológiai betegek számára személyre szóló szolgáltatásai struktúra kialakításának segítése, szolgáltatás közvetítése
- esetgazda személyének kijelölése és a funkciója folyamatos támogatása,
- a közösségi gondozók munkájának összehangolása, esetmegbeszélések vezetés, szupervízió szervezése
- közösségi munkacsoport működtetése, team megbeszélések megszervezése,
- jelzőrendszer, szakmai és információs kapcsolati rendszer kialakítása és működtetése,
- a közösségi gondozók szakmai továbbképzésének, tapasztalatcseréjének megszervezése,
- munkájához kapcsolatos dokumentáció vezetése,
- továbbképzéseken, programokon, tapasztalatcserén részvétel
- éves jelentést készít a fenntartónak az ellátás tapasztalatairól, és javaslatot tesz a szükséges fejlesztésekre.

18./ A közösségi gondozó feladatai

- A szolgáltatást igénybe vevő személy lakókörnyezetében történő rendszeres látogatása
- A kliensek szociális, egészségi, pszichés állapotának folyamatos figyelemmel kísérése.
- Kompetenciáját meghaladó esetekben a segítséghez való hozzájutás megszervezése, lebonyolítása ennek érdekében kapcsolattartás a különböző szolgálatokkal, szervezetekkel.
- Kapcsolattartás a gondozott környezetében található természetes segítőkkel.
- Részvétel az igénybevevők készségfejlesztésében, pszichoedukációjában.
- Gondozási dokumentáció vezetése.
- Eset-team megbeszéléseken, szupervíziókon való részvétel.
- Továbbképzéseken, programokon, tapasztalatcserén részvétel.

A közösségi gondozó munkájába bevonja a társadalmi támogató rendszer tagjait, családtagokat, rokonokat, szomszédokat és más önkéntes segítőköt.

19./ A szolgáltatás közzétételének módja:

Szórólap, plakátterjesztés, helyi újság, televízió, érdekképviseleti és civil szervezetek tájékoztatása. Szakellátó intézmények, szociális ellátó intézmények, házi orvosok tájékoztatása által, illetve értekezletek, tanácsadások, fórumok kapcsán.

20./ Az ellátottak és a szociális szolgáltatásokat végzők jogainak védelmében rögzített szabályok:

A szolgáltatást igénybe vevők jogai és kötelezettségei:

- Az ellátott jogosult a számára egyéniesített formában megadott teljes körű tájékoztatásra:
 - Joga van tájékoztatást kérni és kapni a szolgálat által nyújtott szolgáltatások jellemzőiről, azok elérhetőségéről és az igénybevétel rendjéről, valamint az ellátottakat megillető jogokról és azok érvényesítéséről,
 - Továbbá jogosult megismerni a róla készült dokumentációban szereplő adatokat.
- Az ellátottnak joga van arra, hogy az ellátásban résztvevő személyek az ellátása során tudomásra jutott egészségügyi és személyes adatait csak az arra jogosulttal közöljék és azokat bizalmasan kezeljék. Joga van arról nyilatkozni, hogy kiket zár ki adatai részleges, vagy teljes megismeréséből.

A titoktartási kötelezettség nem vonatkozik arra az esetre, ha ez alól a beteg felmentést adott, vagy jogszabály az adat szolgáltatásának kötelezettségét írja elő.

- Az ellátott alapvető joga emberi méltóságának tiszteletben tartása.
- Az ellátott jogosult az ellátással kapcsolatban a szolgáltatónál, az ellátottjogi képviselőnél, illetve a szolgálat székhelye szerint illetékes városi jegyzőnél panaszt tenni.
- Az ellátott a szolgáltatás igénybevételekor köteles tiszteletben tartani a vonatkozó jogszabályokat és a szolgáltató működési rendjét.
- Az ellátott – amennyiben az egészségi, pszichés állapota lehetővé teszi – köteles az ellátásban közreműködőkkel képességei és ismeretei szerint együttműködni, tájékoztatni őket mindarról, amely a megfelelő gondozási terv elkészítéséhez és a beavatkozásokhoz szükséges.

Az ellátottjogi képviselő: Huber Katalin

Székhelye: „Baglyaskő” Idősek Otthona

3102 Salgótarján, Petőfi út 92-94

Fogadóóra: minden hónap második kedd 14.00-16.00 óra.

Tel.:06/20-489-9612, 60/32-520-100.

Székhelye: Reménysugár Otthon

2660 Balassagyarmat, Szontágh Pál utca 44.

Fogadóóra: minden hónap második péntek 15.00-17.00 óra

A szociális szolgáltatást végzők jogai és kötelezettségei:

- A közösségi addiktológiai szolgálat munkatársának joga, hogy a szakmailag elfogadott pszichoszociális intervenciók módszerei közül – a hatályos jogszabályi keretek között – szabadon válassza meg az estben alkalmazandó beavatkozási formát ;
- joga van megtagadni az ellátást, ha az igénylő problémája nem a szolgálat kompetenciájába tartozik vagy az általa kért szolgáltatás jogszabályba, vagy szakmai szabályba ütközik ,
- az ellátotthoz fűződő személyes kapcsolata miatt ,
- ha saját egészségügyi állapota vagy egyéb gátló körülmény következtében az ellátásra fizikailag alkalmatlan ,
- ha az ellátott együttműködési kötelezettségét súlyosan megsérti ,
- ha saját életét és testi épségét a gondozott ellátása veszélyezteti.

A szolgálat munkatársa a gondozott ellátását csak akkor tagadhatja meg, ha ez az ellátott egészségi, pszichés állapotát károsan nem befolyásolja, és a gondozott ellátásáról más szakember bevonásával, esetátadás keretében gondoskodik.

Jogosult és köteles szakmai ismereteinek – a szakma mindenkori fejlődésével összhangban történő – folyamatos továbbfejlesztésére.

A szolgálat munkatársa köteles:

- tevékenységet a hatályos jogszabályok és a szakmai szabályok szerint végezni,
- tiszteletben tartani az ellátott személyiségét, méltóságát, jogait és önrendelkezését,
- figyelembe venni egyéni igényeit és szükségleteit, aktuális állapotát, életkorát, képességeit és készségeit.

Záradék:

Stayer László
polgármester