



**FÖLDES NAGYKÖZSÉG POLGÁRMESTERE**

✉ 4177 FÖLDES, Karácsony Sándor tér 5. ☎ (54) 531 – 000

Hivatal rövid neve: FOLDES, KRID: 609161798

E-mail: [hivatal@foldes.hu](mailto:hivatal@foldes.hu)

---

Iktatószám: F/ /2025.

**6/b.**

**E L Ő T E R J E S Z T É S**

– a Képviselő-testülethez –

**Földesi Szociális és Gyermekjóléti Szolgáltató Központ szociális szakmai egysége, a szenvedélybetegek nappali ellátása szakmai programjának jóváhagyására**

**Előterjesztő: Jeneiné dr. Egri Izabella** polgármester

**Készítette:** Dr. Polgárné dr. Katona Gabriella jegyző  
Víghné Galgóczi Mária intézményvezető

**KÉPVISELŐ-TESTÜLETI ÜLÉS  
FÖLDES, 2025. FEBRUÁR 27.**

**FÖLDES NAGYKÖZSÉG ÖNKORMÁNYZATA**  
**KÉPVISELŐ-TESTÜLETÉNEK**  
**.../2025 .(II.27.) számú**  
**HATÁROZAT - TERVEZETE**

**Földesi Szociális és Gyermekjóléti Szolgáltató Központ szociális szakmai egysége, a  
szenvedélybetegek nappali ellátása szakmai programjának jóváhagyásáról**

**A Képviselő-testület**

Földesi Szociális és Gyermekjóléti Szolgáltató Központ szociális szakmai egysége, a **szenvedélybetegek nappali ellátása** szakmai programját a határozat mellékletében foglaltak szerint jóváhagyja.

**F e l h a t a l m a z z a** a polgármestert, hogy a képviselő-testület döntéséről tájékoztassa az intézményvezetőt.

**Határidő:** azonnal

**Felelős:** Jeneiné dr. Egri Izabella polgármester

**Földes, 2025. február 27.**

**Jeneiné dr. Egri Izabella**  
polgármester

**Dr. Polgárné dr. Katona Gabriella**  
jegyző

**FÖLDESI SZOCIÁLIS ÉS GYERMEKJÓLÉTI  
SZOLGÁLTATÓ KÖZPONT  
SZOCIÁLIS SZAKMAI EGYSÉG**

**SZENVEDÉLYBETEGEK NAPPALI ELLÁTÁSA**

**SZAKMAI PROGRAM**

Készítette: Víghné Galgóczi Mária  
intézményvezető

Hatályba lépés ideje: 2025. ....  
KT határozat száma: .....

## TARTALOMJEGYZÉK

<b>Bevezetés: A Szakmai Programról</b> .....	3
<b>I. A szolgáltatás célja</b> .....	3
I.1. Általános szabályok .....	4
I.2. A szolgáltatás alátámasztottsága, indokoltsága .....	4
I.3. A szenvedélybetegek nappali ellátásának célja.....	5
<b>II. A megvalósítani kívánt program konkrét bemutatása, a létrejövő kapacitások, a nyújtott szolgáltatáselemek, tevékenységek leírása</b> .....	6
II.1. A megvalósítani kívánt program konkrét bemutatása .....	6
II.2. A szenvedélybetegség sajátosságai .....	6
II.3. A szakmai munka lépései .....	7
II.4. Szolgáltatások nyújtása a nappali ellátás igénybevétele során .....	9
II.4.1. Alkalmazott terápiák .....	9
II.5. A szenvedélybeteg nappali ellátásnak helyszíne .....	10
<b>III. Más intézménnyel történő együttműködés módja</b> .....	11
<b>IV. Ellátandó célcsoport megnevezése és jellemzői</b> .....	12
IV.1. Az ellátotti célcsoport .....	12
IV.2. Célzott ellátotti kör .....	13
<b>V. Biztosított szolgáltatási elemek</b> .....	13
V.1. Tanácsadás .....	14
V.2. Készségfejlesztés .....	14
V.3. Háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtás .....	15
V.4. Étkeztetés .....	16
V.5. Esetkezelés .....	16
V.6. Felügyelet .....	17
V.7. Gondozás .....	17
V.8. Közösségi Fejlesztés .....	18
<b>VI. Az ellátás igénybevételének módja</b> .....	19
VI.1. Szakmai feltételek .....	19
VI.2. Egyéb feltételek .....	19
VI.3. Az igénybevétel módja .....	19
VI.4. Megállapodás .....	20
VI.5. Nyilvántartás .....	21
VI.6. Igénybe vevői nyilvántartás rendszere .....	21
VI.7. A szolgáltatás igazolásáról .....	21
VI.8. Munkavédelmi szabályok .....	21
VI.9. Térítési díj fizetéséről .....	21
VI.10. Személyes jognyilatkozatok .....	22
VI.11. Adatváltozások bejelentéséről .....	22
VI.12. A megállapodás megszűnésének és megszüntetésének feltételei .....	22
VI.13. Panaszok kezeléséről .....	23
VI.14. Személyes adatok kezeléséről .....	24
VI.15. Egyéb rendelkezések .....	24
<b>VII. A szolgáltatásról szóló tájékoztatás helyi módja</b> .....	24
VII.1. Általános tájékoztatás .....	24
VII.2. A tájékoztatási kötelezettséggel járó feladatok .....	25
<b>VIII. Mellékletek</b> .....	26
VIII.1. Megállapodás .....	26
VIII.2. Házi rend .....	30
VIII.3. Szervezeti és Működési Szabályzat.....	36

## A SZAKMAI PROGRAMRÓL

A szakmai program tartalmát a jogszerűség vonatkozásában a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló 1/2000. (I.7.) SzCsM rendelet (*továbbiakban: szakmai rendelet, Szm.*) 5/A. § (1)-(2) bekezdései határozzák meg. Ennek értelmében a szociális szolgáltató intézmény szakmai programjának tartalmaznia kell:

- a) a szolgáltatás célját,
- b) a megvalósítani kívánt program konkrét bemutatását, a létrejövő kapacitásokat, a nyújtott szolgáltatáselemek, tevékenységek leírását,
- c) a más intézményekkel történő együttműködés módját,
- d) az ellátandó célcsoport megnevezését,
- e) a biztosított szolgáltatási elemeket,
- f) az ellátás igénybevételének módját,
- g) a szolgáltatásról szóló tájékoztatás helyi módját,

A szakmai programhoz mellékelni kell a szolgáltatásról szóló intézményi *Megállapodás* tervezetét, a *Házirend* tervezetét, a *Szervezeti és Működési Szabályzatot*, vagy annak tervezetét.

Közös szabály, hogy az alapszolgáltatás keretében nyújtott személyes gondoskodást az ellátást igénybe vevő lakóhelyén lévő, illetve lakóhelyéhez legközelebb eső intézménynek, szolgáltatónak kell biztosítani. (Szm. 19.§ (1) bek.)

### I. A SZOLGÁLTATÁS CÉLJA

A szociálisan rászorultak részére a személyes gondoskodás kötelezettje az állam, valamint az önkormányzatok. A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (*továbbiakban: Szt.*), amely jogszabály egyenként meghatározza e szolgáltatásokat és ellátások céljait, körvonalazza azok szakmai kereteit, illetve a vonatkozó jogszabályok meghatározzák a szociális ellátások formáit, szervezetét, jogosultsági feltételeit.

A szenvedélybetegséggel érintettek számának emelkedése egyre nagyobb társadalmi gondot jelentett, ezért szakmai igényként fogalmazódott meg, hogy a társadalomnak még szélesebb körben szükséges biztosítania a reintegráló ellátás feltételeit.

Az Szt. IV. fejezet II. címe határozza meg az alapszolgáltatások feltételrendszerét, azon belül a 65/F. § rendelkezik a nappali ellátásokról.

A szenvedélybetegek részére biztosított nappali ellátás a saját otthonukban élő, tizenhatodik életévüket betöltött, fekvőbeteg-gyógyintézeti kezelést nem igénylő szenvedélybetegek számára nyújt önkéntes alapon igénybe vehető, szociális, egészségügyi és mentális állapotuknak megfelelő alapszolgáltatásokat, valamint nyitott formában, az ellátotti kör és a lakosság által egyaránt elérhető lehetőségeket.

A nappali elhelyezés arra utal, hogy adott helyiségben, meghatározott napközbeni nyitva tartás mellett különféle szolgáltatásokat nyújtunk a szenvedélybetegeknek és hozzátartozóinak.

- Továbbiakban a nappali ellátás egyéni konzultációs lehetőséget és csoportos foglalkozásokat biztosít, lehetőséget ad a napközbeni tartózkodásra, társas kapcsolatokra, valamint alapvető higiéniai szükségletek kielégítésére, továbbá igény szerint megszervezi az ellátottak napközbeni étkeztetését.
- A nappali ellátási forma fontos eleme a szolgáltatás preventív hatása, az egyéni szükségletekre alapozott hosszabb távú szociális és mentális gondozás.

### **I.1. Általános szabályok**

A nappali ellátás keretében biztosítani kell:

- a lakókörnyezetben történő segítségnyújtást az önálló életvitel fenntartásában,
- a meglévő képességek megtartását illetve fejlesztését,
- a háziórvossal és a kezelőorvossal való kapcsolattartással az igénybe vevő állapotának folyamatos figyelemmel kísérését,
- a bio-pszicho-szociális rehabilitációt,
- biztosítja, hogy a szolgáltatás nyitott formában, az ellátotti kör és a lakosság által egyaránt elérhető módon működjön. (hiv.:Szr. 74. §)

A szolgáltatónak ezen kereteken belül kell megfogalmazni a pszichiátriai betegek nappali ellátás szolgáltatás jellemzőit, a saját helyi igényekhez igazodó és a helyi sajátosságokat megmutató célját, amely a valós igényekhez igazítva kerülnek meghatározásra.

### **I.2. A szolgáltatás alátámasztottsága, indokoltsága**

Földesen a Segítő Kezek Szociális Szolgáltató Központban működik nappali ellátási forma, a kötelezően ellátandó idősök nappali ellátása. Ezen kívül más nappali ellátási forma a lakosság felmerülő igényeinek kielégítésére nem áll rendelkezésre.

A település községmegtartó célkitűzéseinek támogatására a változó gazdasági és társadalmi viszonyok ismeretében és a családok működésének komplex támogatása, a felmerülő szociális, ezen belül pszichiátriai, mentális gondoskodás megvalósítása egyre több feladatot ad a fenntartó önkormányzatnak és a település intézményeinek. A mai társadalmi viszonyok nagymértékben hozzájárulnak a szenvedélybetegek ugrásszerű növekedéséhez. A családokra egyre nagyobb nyomás nehezedik a megoldatlan élethelyzetekből adódóan (munkanélküliség, elszegényedés, létfenntartási gondok, válás, elmagányosodás, romló egészségi állapot, depresszív élethelyzetek).

A helyi viszonyok ismeretében napi szinten a lakosság látókörében vannak azok a személyek, családok, ahol jelen van a függőség, a szenvedélybetegek „elfogadottabb” csoportjai: az alkohol és viselkedésfüggők, illetve a gyógyszerfüggők csoportja.

Az alkoholfogyasztással összefüggő problémák a legsúlyosabb közegészségügyi gondok közé tartoznak, az alkoholisták várható élettartama rövidebb, pszichiátriai-neurológiai és belgyógyászati komplikációk mögött az alkohol káros hatása áll.

A gyógyszert abuzálók (nem az előírt dózist alkalmazók) száma is emelkedik, illetve a gyógyszerekkel való ismerkedés is egyre korábban következik be. Gyakori a gyógyszer és alkohol együttes használata.

A különböző viselkedésfüggőségek jelenléte is egyre ismertebb, főként a számítógépes, internetes játékokat problémásan használók vannak jelen a fiatalabb korosztály esetében, amely folyamatos problémát jelent a közoktatási intézmények életében is. Általánosan elmondható, hogy a szenvedélybetegség kialakulása jóval korábbra tehető, mint a tényleges probléma megjelenése. Jellemző, hogy a korosztály társas kapcsolatai csak az online térre korlátozódnak, ami tovább növeli az elszigetelődésüket, elmélyítve ezzel a kapcsolódási elakadásaikat, tovább nehezíti a beilleszkedést és az együttműködési készségüket.

A szenvedélybetegség, függőség nemcsak az adott személyt, hanem családját is szorosan érinti, a család betegségéről beszélünk. Mind a kezelés, mind pedig a prevenció során fontos az egész család bevonása a komplex megoldás kezelésébe és nyújtásába.

### **I.3. A szenvedélybetegek nappali ellátásának célja**

A szakmai munka vezérelve szerint a betegség lefolyásának negatív folyamatai megállíthatók és megfordíthatók, a változásra és a felépülésre mindig van lehetőség. A szolgáltatásnak meg kell teremteni a változást biztosító környezetet, amely képes a felépülés megindítására, mentális teret nyújtva az egyén belső tartalékainak mozgósítására.

A szenvedélybetegek felépülésének, józanodásának alapvető színtere a csoport, közösség, amely az azonos problémakörrel rendelkező emberek összetartozását, azonosulását, interakcióját biztosítja és támogatja. A szakmai munka további fontos terepe az önségítő rendszerek bekapcsolása az egyén felépülésének folyamatába, hiszen az önségítő közösségek képesek folyamatosan biztosítani a felépülést.

A szakmai munka jellege szerint:

- felvilágosító,
- tanácsadó és tájékoztató,
- kulturális és szabadidős tevékenységeket foglal magába.
- Rehabilitációs, reintegráló hatású.

Az egyéni szükségletekre alapozott hosszabb távú szociális és mentális gondozás az életvitel, életvezetés segítségével, a személyiség fejlesztésével, a közösség erejével megelőzhető.

További célok:

- a szenvedélybetegek minél szélesebb körben való elérése,
- adekvát segítségnyújtás, (szükséges és megfelelő),
- a szenvedélybetegek komplex pszicho-szociális rehabilitációjának elindítása és segítése,
- önségítő aktivitásuk támogatása,
- a társadalmi kirekesztettség megakadályozása, a negatív attitűd megváltoztatására való törekvés.

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

### **II.1. A MEGVALÓSÍTANI KÍVÁNT PROGRAM KONKRÉT BEMUTATÁSA**

A szenvedélybetegek nappali intézményében olyan programokat kell szervezni, melyek elősegítik az ellátást igénybe vevők rehabilitációját, a társadalomba, korábbi közösségükbe való beilleszkedését, valamint a szenvedélybetegek minél szélesebb körben történő elérését. Ennek következtében a nappali intézmény programjai nyitottak, az intézményi ellátást igénybe nem vevő személyek számára is hozzáférhetőek.

A szenvedélybetegek nappali intézményének nem feladata az alkohol és egyéb függőségi problémával küzdők egészségügyi gondozása, azonban az intézményben szervezett foglalkozások, programok révén törekedni kell az életmódváltoztatás ösztönzésére, a visszaesés megelőzésére. A feladatok ellátásával és a célok megvalósításával helyi szinten a nappali ellátás az egészségügyi alapellátórendszer működését támogatja, azt kiegészíti és szoros együttműködésre ösztönzi a szociális és egészségügyi rendszereket.

A szakmai munka multiprofessionális team-munkát feltételez: a nappali ellátásban dolgozók együttműködnek, kapcsolatot tartanak az ellátott kezelőorvosával, az addiktológiai szakdolgozókkal, leginkább az egészségügyi intézmények szociális munkásaival. Ezen túlmenően helyi szinten a családsegítő szolgálattal, köznevelési intézményekkel, releváns civil szervezetekkel, családtagokkal, hozzátartozókkal, minden olyan személlyel, aki fontos szerepet játszik az igénybe vevő mindennapjaiban.

Helyi szinten szükséges kialakítani a szociális jelzőrendszert, a szükséges és elégséges védőhálót fel kell állítani az egyén és a családok szintjein. Ennek kialakításával a gondozásba vont személyt ellátó különféle szakemberek ugyanazt a tudást birtokolják a beteg állapotáról, az ellátás lépéseiről és a közösen elérendő célokról. A kommunikáció mennyisége és minősége, azaz hogy kik, mennyit, kikkel és miről kommunikálnak a beteggel való munka során meghatározza a beteg körüli teamben kialakuló közös tudást, amely a sikeres ellátást segíti elő.

A legfontosabb tényező a multidiszciplináris munka megteremtése, lényege a tiszta, nyitott kommunikáció a szükséges kompetenciahatárok megtartásával és azok tiszteletben tartásával: *Ki, miben, hogyan* tud részt vállalni a munkában, amely megvalósításával nagyobb eséllyel várható, hogy a szolgáltatást igénybe vevő visszailleszkedik a normál életvitelébe, hatékonyabb támogatottságot élvez, a pozitív visszajelzések miatt egészségügyi és szociális állapota javul.

### **II.2. A szenvedélybetegség sajátosságai**

A szenvedélybeteg személy nem szembesül valódi problémájával, de a betegség korai feltárását segítheti betegségének belátása. A felépülése legnagyobb akadálya a függőség tagadása. Folyamatos kapcsolattartással a betegségről átadott információk hivatottak az ellátott személy magatartásában és helyzetében kedvező változásokat indítani, életmódváltozásra ösztönözni. Az egyéni esetkezelés mellett fontos szerepe van a terápiás közösség elvének, vagyis a



közösségben való működés, eligazodás, együttműködés fontos reflexiós közeg, a terápiás fejlődési folyamat szerves része. A *terápiás közösség* a szakmai közösség és a programokban részt vevő ellátottak együttesen működtetett csoportja. Védett és támogató közeg, amit az intézmény nyújtani tud a betegek számára, ahol a kockázati tényezők mérséklésével és a védő faktorok felerősítésével a megfelelő irányba állíthatjuk az ellátottjaink életét. Fontosnak tartjuk, hogy a szenvedélybeteg mellett a hozzátartozó is megélhesse a támogatás és támogatottság érzését, így a hozzátartozói csoport működtetése a program szerves részét képezi.

Az intézmény szakmai stábja egységes szociális és emberi értékeket követ, vezető szempontja az emberi méltóságot tiszteletben tartó segítség etikája, melyet részletesen a Szociális Munkások Etikai Kódexe taglal.

A betegek személyiségfejlődésében a modellhatást, a jó példákat, a társas hatásokat és közösségi folyamatokat kívánjuk bemutatni a *szociális tanuláselmélet* módszerével, amely során olyan készségeket, ismereteket és viselkedési mintázatokat sajátítanak el, amelyek lehetővé teszik a csoportba való hatékony beilleszkedést és működést. Ezzel együtt saját személyiségük pozitív megerősítést kap, magabiztosabbakká válnak.

A nappali ellátás koordináló szerepet is betölt az ellátott és a különböző szolgáltatók között, szakszerű segítséget nyújt a napi problémák jobb megértésében. Mindehhez szoros, együttműködő kapcsolatot kell fenntartani a közszolgáltatókkal és egyéb intézményekkel. Egészségügyi ellátáshoz, humán szolgáltatáshoz való juttatásban az ellátottak egészségi állapotában így javulás várható, illetve minőségi változás következik be a környezetében élőkkel kapcsolatban.

### ***II.3. A szakmai munka lépései***

A Földesi Szociális és Gyermekjóléti Szolgáltató Központ (továbbiakban: intézmény) szociális szakmai egység keretein belül működő ellátásokban végzett szakmai munka megvalósulásának lépései egységesek, amelyet alkalmazni kívánunk a nappali ellátások során is.

Ennek értelmében a szakmai napi tevékenység új ellátottak felvételekor 5 lépésre osztható:

1. Helyzetfelmérés
2. Szükségletelemzés
3. Célmeghatározás
4. Források
5. Partnerek

A fő célkitűzések meghatározása mentén képesnek kell lenni a meglévő erősségek megtartására és a szükséges változtatások ösztönzésére:

- A tervezés középpontjában az ellátott szükségleteit és preferenciáit kell állítani.
- Tiszteletben kell tartani az igénybe vevő és családjaik tapasztalatait és szerepvállalását.
- Ösztönözni kell a célcsoportot, hogy részt vegyenek a munkában, illetve a partnerek széles körét kell bevonni.

- Arra kell törekedni, hogy mindezekről hatékonyan tájékoztassunk minden érintettet, ideértve azokat a közösségeket és szervezeteket is, akikkel az intézmény kapcsolatban áll.

### **Helyzetfelmérés**

Segítségével biztosítható, hogy a tényleges szükségletekkel és akadályokkal foglalkozunk és hatékonyan használjuk fel az erőforrásainkat. Vizsgálni kell a tágabb helyi környezetet is!

### **Szükségletelemzés kidolgozása**

Kinek mire van szüksége, ki mit szeretne, miben vár támogatást – ösztönzi a szolgáltató és a szolgáltatást igénybe vevő, illetve a gondozást végző családtagok közötti szorosabb együttműködést. Ez a lehetőség megerősítést ad, hogy az ellátottak partnerként tekintenek az intézményre és meg tudják fogalmazni saját igényeiket. Egyszerűbbé válik a tájékoztatáshoz és a tanácsadáshoz való hozzáférés, valamint az alternatív, esetleg vészhelyzeti tervek előkészítése.

### **Módszerek és célok meghatározása**

Cél meghatározása:

1. A team-munka lehetőségének megteremtése, egyeztetések,
2. az egyéni esetkezelés lehetőségének kiválasztása és megvalósítása,
3. a csoportos szociális munkában való részvétel kiválasztása, színterének létrehozása (a csoport maximum létszáma a 15 főt nem haladhatja meg)

### **Erőforrások felmérése**

Két irányból szükséges elindulnunk, egyrészt az ellátást igénybe vevő beteg oldaláról, másrészt az intézmény erőforrásainak szempontjait is szükséges meghatározni.

### **Igénybe vevői megközelítés:**

1. Az ellátást igénybe vevő saját erőforrásainak meghatározása leginkább megfigyelés útján, saját beszámolói alapján történik. Azt követően a természetes támogató rendszer feltérképezése, humán kapcsolatok megkeresése és mozgósítása következik - Kire számíthatunk a célunk megvalósítása során?
2. Segítő, támogató, az ellátott egészségi állapota érdekében részt vevő egészségügyi intézmények, szakemberek meghatározása, kapcsolatfelvétel.
3. Multidiszciplináris kapcsolatok előhívása a különböző területek szakembereinek megkeresésével.

### **Intézményi megközelítés:**

4. A humán erőforrás biztosítása a törvényi feltételeknek megfelelően történik, a szükséges képzettségi és személyes kompetenciák biztosításával. Fontos a személyi feltételek biztosítása mellett a szakemberek megfelelő végzettsége, ismerete, emellett a feladat ellátásához nélkülözhetetlen készséggel is rendelkezzenek, amelynek vizsgálata, kiegészítése és erősítése vezetői feladat. Mindenki a saját személyiségével dolgozik.

5. Kérdés: a már működő intézményi ellátotti körhöz hogyan, milyen formában tud kapcsolódni az új ellátott? Szükséges megtalálni az ellátott szempontjából a legoptimálisabb szolgáltatási elemet és színteret.
6. Fenntartóval, helyi intézményekkel, civil szervezetekkel, szerveződésekkel való együttgondolkodás, fontos az adódó lehetőségek megvitatása és kipróbálása.
7. Dologi erőforrások felmérése: az esetmegbeszélések, a tanácsadás, az egyéni esetkezelés, csoportmunka, a szakmai munka színtérének kialakítása; szükséges a többi ellátottal való együttműködés meghatározása, helyiségek és időtényezők meghatározása.
8. Pénzügyi erőforrások felmérése, normatíva célzott felhasználása az egyéni, csoportos és közösségi szolgáltatások nyújtásával, esetleges plusz források felkutatása.

#### **II.4. SZOLGÁLTATÁSOK NYÚJTÁSA A NAPPALI ELLÁTÁS IGÉNYBEVÉTELE SORÁN**

A szenvedélybetegek nappali ellátásának szakmai programja, nyitva tartása, megközelíthetősége igazodjon az érintettek és a hozzátartozók szükségleteihez, földrajzi, települési, szociális lehetőségeikhez. A *felépülésközpontúság szakmai alapelve*, de az igénybevevő számára nem feltétel az ellátásban való részvételhez. A szolgáltatások önkéntesek és térítésmentesek, a szolgáltatások köre egyéni igényekhez igazított, szükség esetén előzetes egyeztetést követően, bármikor módosítható.

##### **II.4.1. Alkalmazott terápiák**

###### **1. Egyéni terápia:**

Az egész személyiségre kiterjedő, problémafeltáró, kríziskezelő, összehangolt terápiás tevékenység. Cél: a gondozott bizalmának megszerzése, megtartása. Nyitott, őszinte attitűd, odafigyelő magatartás, empátia és tolerancia.

###### **2. Csoportos terápia:**

Személyiségfejlesztő, oktató, szocializációs, változást megcélzó szereptréningek. Leginkább kis csoportos foglalkozások, melynek keretében a felmerülő problémák és konfliktusok megoldására kidolgozott stratégiák, pozitív mintavételezés módszerének alkalmazása.

A terápiák által nyújtott segítség javítja a pszichés állapotot, a szorongást oldja, a negatív élmények és érzelmek felismerésére és annak felvállalására ad lehetőséget. Erősíti az önértékelést és önbecsülést, erősíti a készségeket és képességeket fejleszt. Az ellátás által nyújtott mentális, lelki gondozás a mindennapi életben adódó konfliktusokat, a depresszív állapotot, a hangulatingadozást igyekszik kezelni.

##### **A csoportos formában nyújtott szolgáltatások:**

- *Készségfejlesztő csoport* – kreatív tevékenységek, munkaterápia
- *Életviteli tréning csoport* – Napi praktikák, megvívott csaták rutinja
- *Tere-Fere Önszolgáltató csoport* - kommunikációs képességek fejlesztésének a lehetősége
- *Hozzátartozói csoport* - segítő, támogató beszélgetések az ellátottak családtagjaik részvételével

- *Kerekasztal* – közös problémák, közös megoldások, szakmai anyagok, esettanulmányok feldolgozása

A csoportos szintér a kikapcsolódás lehetősége, kiszakadás a napi rutinból, lehetőség egymás megismerésére. Célja a társas támogatás megvalósítása, hogy leküzdjék elszigetelődésüket, és részt vegyenek az intézményi és a közösségi életben.

### **3. Közösséget építő programok**

Havi rendszerességgel *Szociális Kávéházat* alakítunk ki a közösségi térben. A kávéházat mindenki látogathatja, az intézmény nyitott ajtóval várja az érdeklődőket, a teázni, kávézni és beszélgetni vágyókat.

Szabadidős programnak minősül, ha az intézmény az ellátást igénybe vevők részére sajtóterméket, könyveket, kártya- és társasjátékokat, tömegkommunikációs eszközöket biztosít.

Az intézmény által nyújtott egészségügyi ellátás körébe tartozik a felvilágosító előadások, szervezése, tanácsadás az egészséges életmódról, gyógytorna lehetőségének biztosítása külső helyszínen bevonásával.

Tervünk szerint 2025-től a közösségi mozgásfejlesztés egyik alkalma az egész intézmény szintjén megszervezésre kerülő Kihívás Napja lesz. Magyarországon 1991 óta kerül megszervezésre a rendezvény, amelynek célja a mozgásra, sportolásra és az egészséges életmódra való ösztönzés. Ez a versengés kezdetben arról szólt, hogy 0 órától 21 óráig hányan végeznek legalább 15 percen keresztül tartó aktív testmozgást. Az első Kihívás Napja óta a vetélkedés számos újítással, újdonsággal, a településeken kívül egyéb csoportok, közösségek bevonásával, izgalmas kiegészítő programokkal bővült. Az alapkonceptió azonban változatlan: sok mozgás, örömteli sportolás, ötletes- színes erőpróbák, közös küzdés, sportjátékkal megvalósuló közösségépítés.

*„Az életünk egyébként is tele lehet kihívásokkal és a sorból kár kihagyni a Kihívás Napját, amely összeköt személyeket, közösségeket, generációkat, célokat, emlékeket.”*  
(<https://kihivasnapja.hu/>)

## **II.5. A SZENVEDÉLYBETEGEK NAPPALI ELLÁTÁSÁNAK HELYSZÍNE**

Az intézmény székhelye a Földes, Deák Ferenc u. 13. szám alatti ingatlan, az Egészségház, melynek bal oldali (régie épületi) részében működik a szociális szakmai egységünk. Megközelítése a hátsó bejáraton történik, mely akadálymentesített közlekedést biztosít, az intézményhez való eljutás tömegközlekedési eszközzel, gépjárművel könnyen megközelíthető, parkolási lehetőség biztosított, valamint berendezési tárgyai a napi életvitelhez szükséges körülményeknek megfelel.

Az épületben az előírásoknak megfelelő számú és funkciójú helyiség található, így biztosítottak a munkavégzés, valamint az igénybevétel feltételei. Intézményünk támogató szolgáltatást végez a településen, így rendelkezünk egy 8 személyes gépkocsival, amely részben lehetőséget ad külső helyszínen történő programszervezésre is.

A szenvedélybetegek nappali ellátásának feltétele, helyiségek meghatározása és felosztása a székhelyen:

Rendelkezünk

- közösségi együttlétre szolgáló helyiséggel (legalább 20 m<sup>2</sup>),
- személyes, segítő beszélgetésre szolgáló helyiséggel,
- többfunkciós helyiséggel, amely lehetőséget ad foglalkoztatás, szabadidős tevékenységek lebonyolítására,
- Személyi tisztálkodásra szolgáló helyiséggel (akadálymentes fürdő, mosdó, WC)
- A személyes ruházat tisztítására szolgáló helyiséggel (mosó, szárító tér),
- étel melegítésére, tálalására és elfogyasztására szolgáló helyiséggel (teakonyha, a közösségi tér helyisége is megfelelő),
- multifunkcionális helyiséggel,
- a személyzet számára szolgáló irodahelyiséggel és eszközeivel, zárható szekrényel.
- továbbá 4 mosdóval: férfi, női, személyzeti és mozgáskorlátozott minőségben.
- telefon- és internethasználat lehetőségével (tévé, rádió, folyóirat, könyv, társasjáték)

Összes helyiségek nagysága: 133,86 m<sup>2</sup>

### III. MÁS INTÉZMÉNYEKKEL TÖRTÉNŐ EGYÜTTMŰKÖDÉS MÓDJA

A nappali ellátások esetében az együttműködések és a szakmai mutatók az adott szolgáltatás vonatkozásában meghatározzák a szakmai működést.

A szociális intézmény együttműködik az ellátási területén működő szociális, gyermekjóléti-gyermekvédelmi, egészségügyi, oktatási és munkaügyi szolgáltatókkal, intézményekkel, így különösen az otthonápolási szolgálattal, a pártfogó felügyelői szolgálattal, háziorvossal és kezelőorvossal. (hiv.: Szt. 59. § (2) bek.)

Az intézmény az alábbi partnerekkel működik együtt:

- Az ellátottak természetes támogató rendszerével (TTR): családtagok, barátok, szomszédság, közeli ismerősök és a környezetében jelen lévő, által megnevezett személyek.
- Földes Nagyközség Önkormányzatával, mint fenntartóval,
- folyamatos szakmai kapcsolatban áll Dr. Tamás Gábor, Dr. Dezső Dóra háziorvosokkal, Dr. Baracsi Mária házi gyermekorvossal és
- Együttműködési megállapodásban meghatározottak alapján a területileg illetékes Addiktológiai Gondozókkal (Berettyóújfalu, Debrecen hiv.: Szt. 79/A. § SZÁP portál)
- A Segítő Kezek Szociális Szolgáltató Központ, Család- és Gyermekjóléti Szolgálat és Központ Intézményfenntartó Társulásával,
- Földes Református Egyházközség Házi Segítségnyújtó Szolgálatával,
- A Karácsony Sándor Községi Házzal,
- A Földesi Karácsony Sándor Általános Iskola és Művészeti Iskolával, a környező közép- és szakiskolákkal,
- a Kállay László Óvodával,
- Földes település munkáltatóival,

- a földesi Civil szervezetekkel,
- Kaba -Támasz Szociális Alapszolgáltatási Központtal,
- minden olyan nappali ellátást nyújtó intézménnyel, amely a SZÁP felületén jelen van,
- A Slachta Margit Nemzeti Szociálpolitikai Intézettel (1142 Budapest, Ungvár utca 64-66.), mint országos hatáskörű felettes szervvel,
- szenvedélybetegek érdekképviselőivel, ellátottjogi képviselőivel.

Az együttműködés, kapcsolattartás az igényekhez igazodóan személyes megkereséssel, telefonon, illetve elektronikus levelezés útján történik.

A szenvedélybetegek nappali ellátásának jellegéből adódóan napi, kiemelt kapcsolattartásban vagyunk a házi orvosokkal és az aktuális kezelő orvosokkal, amely leginkább személyes és telefonos együttműködésben valósul meg.

### **Napi működésből adódó kapcsolatrendszer**

Kiemelten szükséges kezelni a gondozási tevékenységek során az ellátottak TTR-jét (*Természetes Támogató Rendszer*). Az ellátás kezdeti szakaszában szükséges a napi személyes kapcsolattartás és együttműködés. Módja leginkább a telefonon történő időpontegyeztetés és a személyes megkeresés.

Az egyéni jellegű szolgáltatási tevékenységek során kiemelt partnerek az ellátottak családtagjai, az egészségügyi ellátás támogató szakemberei. Az együttműködés a házi orvosok vonatkozásában teljesen gördülékeny, hiszen az intézmény és a házi orvosi szolgálat ugyanabban az épületben látja el feladatát, így szükség esetén a személyes beszélgetést is könnyű megvalósítani.

## **IV. ELLÁTANDÓ CÉLCSOPORT MEGNEVEZÉSE ÉS JELLEMZŐI**

### **IV.1. Az ellátandó célcsoport**

Kliensünknek tekintünk minden olyan személyt, akik bármilyen olyan anyagot, élelmiszert, kémiai szert viselkedésfüggő módon alkalmaznak, amelynek a határ- és mértéktartása a normál mindennapi életvitelét befolyásolja, amelynek használata a beteg élete többi területeit alárendeli. ([egeszsegvonal.gov.hu](http://egeszsegvonal.gov.hu))

- Különösen hangsúlyos a fiatalabb korosztály befogadása (16 évet betöltött), akiknek problémabelátása még részleges, de olyan életesemények vannak jelen az életükben, ami a függő működés előszobája: beilleszkedési nehézséggel küzdők, társas kapcsolatai problémásak vagy hiányosak, sodródnak, csökkent önkontrollal rendelkeznek, iskolai sikertelenségük, kortársi identitáskeresésük kapcsán kirekesztettek, illetve minden olyan élethelyzetben lévő személyt, ahol a korai beavatkozás segíthet.
- Célcsoport a földesen élő személyek, akik hézagos TTR-rel rendelkeznek, kirekesztődött, a közösség számára régóta ismert szenvedélybetegek. A szenvedélybeteg működésre jellemző, hogy a kisebb ellenállás, elvárás irányába mozdul

el, így a kezdeti szakaszban legfontosabb a megkeresésük és az együttműködésre való szándékuk megnyerése.

- Életvezetés problémáik és társuló más betegségek és nehézségek miatt helyzetükre megoldást találni önállóan nem képes személyek. Több esetben jelen vannak az egészségügyi szakellátó rendszerben, vagy esetleg teljesen elzárkóznak tőle.
- Kiemelten szükséges kezelni a szenvedélybetegek hozzátartozóit, a velük kapcsolatban álló személyeket, akik a közvetett vagy közvetlen környezetükbe tartoznak.

## **IV.2. Célzott ellátotti kör**

- Marginalizálódott, társas kapcsolatokat és elfoglaltságokat keresők,
- Beilleszkedési zavarokkal küzdők és deviáns életvezetésű korosztály (fiatalok),
- elmagányosodott, segítségre szoruló réteg,
- Viselkedésfüggőséggel küzdők (társ-, vásárlás-, munka-, internet-, étkezési zavarral küzdő, kényszeres tevékenységű, játékfüggő), ahol már az addiktív probléma jelen van
- kórházi- vagy rehabilitáción átesettek,
- józanságukat elérni és megtartani kívánó szenvedélybetegek.

A szenvedélybetegek nappali ellátása olyan otthon közeli intézményi szolgáltatás, ahol a betegség különböző szakaszaiban lévő, más-más motiváltságú, személyes bevonódás mértékét tekintve eltérő élethelyzetben lévő addiktív problémával küzdő személyek szociális ellátása történik.

Az ellátást igénybe vevők részére az egyéni bánásmód biztosításával olyan fizikai, mentális, életvezetési segítséget kell nyújtani, amelynek során a hiányzó vagy korlátozottan meglévő testi-lelki-szellemi funkciók helyreállítására kerül sor.

## **V. BIZTOSÍTOTT SZOLGÁLTATÁSI ELEMEEK**

A szenvedélybetegek nappali ellátásának lehetséges szolgáltatási elemei, melyeket a célcsoport igényeihez igazodva szükség szerint biztosítani kell (Hiv: Szm. 77. §):

- a) tanácsadás,
- b) készségfejlesztés,
- c) háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtás,
- d) étkeztetés, ezen belül napi egyszeri meleg étkezés,
- e) esetkezelés,
- f) felügyelet,
- g) gondozás,
- h) közösségi fejlesztés.

A szolgáltatási elemek önálló egységek, a napi munkavégzés során az alkalmazott módszerek figyelembe vételével el kell dönteni, hogy az egyes szolgáltatási elemeknek hol található a határterülete és a fókusza.

A szolgáltatási elemek nem feltétlenül kapcsolódnak egymáshoz, de vannak elemek amelyek együtt alkalmazandó, vagy egy adott szakaszban összekapcsolható. (pl. esetkezelés és tanácsadás). Minden szolgáltatási elem esetében végig kell gondolni a tervezés során, hogy mit és milyen céllal, milyen keretek között végzünk.

## **V.1. Tanácsadás**

*Az igénybe vevő bevonásával történő, jogait, lehetőségeit figyelembe vevő, kérdésére reagáló, élethelyzetének, szükségleteinek megfelelő vélemény-, javaslatkialakítási folyamat, a megfelelő információ átadása valamilyen egyszerű vagy speciális felkészültséget igénylő témában, amely valamilyen cselekvésre, magatartásra ösztönöz, vagy nemkívánatos cselekvés, magatartás elkerülésére irányul. (A tanácsadás során az időkeretet nem szabályozzuk!)*

A nappali ellátás esetében a tanácsadás célcsoportja az intézményi jogviszonnal rendelkezők és természetes támogatóik csoportja. A tanácsadás során információnyújtással ösztönözzük az igénybe vevőt adekvát cselekvések megvalósítására. Megfelelő tájékoztatással és az igénybe vevővel való közös gondolkodással kialakul a számukra is kivitelezhető cselekvési terv.

A tanácsadás célja, hogy a szolgáltatás eredményeként az azt igénybe vevő saját maga elégítse ki szükségleteit a megfelelő instrukciók birtokában. A tanácsadás olyan igény szerinti tájékoztatás, amely megvalósulhat általános információnyújtással, vagy egyénre szabott tanácsadással, amely esetenként speciális ismereteket igényel. A hatékony információnyújtáshoz a szolgáltatónak szükséges rendelkeznie célcsoportspecifikus adatbázissal. Az egyénre szabott tanácsadás esetenként olyan szakmai kompetenciákat igényelhet, amellyel a szolgáltató munkatársai nem rendelkeznek, így a megfelelő szolgáltatásnyújtás a társszervek bevonásával, illetve kompetens szakemberek felé történő delegálással valósul meg.

A tanácsadás szolgáltatási elem tevékenységei lehetnek:

- Életvezetési tanács nyújtása
- Életvitelre vonatkozó tanácsadás
- Jogi tanácsadás
- Szociális tanácsadás, szociális ügyekben való segítségnyújtás
- Egészségügyi tanácsadás, orvosi és/vagy szakorvosi konzultáció
- Pszichológiai tanácsadás
- Munkavállalással kapcsolatos tanácsadás

## **V.2. Készségfejlesztés**

*Az igénybe vevő társadalmi beilleszkedését segítő magatartásformáinak, egyéni és társas készségeinek kialakulását, fejlesztését szolgáló helyzetek és alternatívák kidolgozása, lehetőségek biztosítása azok gyakorlására.*

A készségfejlesztés olyan strukturált tanulási folyamat, amely során az egyén a mindennapi élethelyzetekben az optimális közösségi működéshez szükséges hiányzó, vagy nem megfelelő



hatékonysággal működő készségeit helyzetgyakorlatokkal, majd önálló gyakorlattal elsajátítja. A tréning célja, hogy segítse az igénybe vevőknek a közösségen belül maximalizálni életminőségüket, különös tekintettel a hatékony kommunikációra és a problémamegoldásra, az önellátásra, a munkára, a kapcsolatok kialakítására, valamint a szabadidő eltöltésére.

Tervezésük egyéni, a meglévő készségek felmérése és az egyéni célok alapján kialakított gondozási tervbe illeszkedően történik. A szociális készségfejlesztés fő célja a szenvedélybetegség problémával élő ember önállósági szintjének megtartása, fejlesztése, azért, hogy független, kompetens, mások segítségére nem szoruló, autonóm személlyé váljon.

A készségfejlesztés történhet egyénileg, de hatékonyságukat tekintve előnyösebbek a csoportos készségfejlesztő tréningek. Csoportban a kliensek többféle modellt láthatnak, a szociális megerősítés hatása a tanulási folyamatokra is sokkal kifejezőbb. A csoporttagok erősíthetik a megfelelő készségek használatát, és gyengíthetik az adaptációt nem szolgáló viselkedést azzal, hogy pozitív illetve szembesítő (konfrontatív) visszajelzést adnak.

Mindezeket az ellátottak meglévő képességeire – és nem a deficitekre – építve készségek fejlesztésével, a folyamatos, de csak a szükséges mértékű edukatív jellegű támogatással érhetjük el. A készségfejlesztés nem ér véget a csoportmunkában, vagy az egyéni fejlesztéssel, szükséges a mindennapokban és valós helyzetekben való gyakorlás. A segítővel végzett rendszeres tevékenységek során folyamatos visszajelzést szükséges adni a személynek.

*A készségfejlesztés szolgáltatási elemei tevékenységei lehetnek:*

- Fizikai aktivitás megőrzését, javítását célzó mozgásos foglalkozásokon való részvétel: sport, torna csoport, tánc, mozgásterápiás csoport, jóga csoport, zeneterápiás alternatív csoport, természetjáró csoport.
- Tematikus foglalkozásban való részvétel (fejlesztő, szinten tartó, preventív célzatú): visszaesést megelőző csoport, józanélet csoport, párkapcsolati csoport, *Mindent a függőségről* csoport, konfliktuskezelő csoport, Önismeret-önfejlesztés csoport.

### **V.3. Háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtás**

*Az igénybe vevő segítése a mindennapi életvitelében, személyes környezete rendben tartásában, mindennapi ügyeinek intézésében, valamint a személyes szükségleteinek kielégítésére szolgáló lehetőségek és eszközök biztosítása, ha ezt saját háztartásában vagy annak hiányában nem tudja megoldani.*

A nappali intézmény lehetőséget biztosít az igénybe vevő személyek komfortérzetének, jóléti állapotának eléréséhez azáltal, hogy az egyén környezetében hiányzó feltételeket, eszközöket biztosítja. A tevékenység feladata az igénybe vevő közvetlen személyes környezete rendjének, tisztaságának megteremtése és megtartása érdekében a személyes higiéniai szükségletek kielégítését biztosító feltételek megteremtése.

*A háztartási segítségnyújtás szolgáltatási elem tevékenységei lehetnek:*

- A személyi higiénéhez szükséges eszközök, anyagok biztosítása

- Ruházat mosása, szárítása, szükség szerinti vasalása az igénybe vevő aktív részvételével
- Segédeszközök használata és tisztántartása
- Telefon- és internethasználat biztosítása

#### **V.4. Étkeztetés**

*Gondoskodás a napi egyszeri meleg ételről alkalmilag vagy rendszeresen a szolgáltatást igénybe vevők szolgáltató intézményében, nem összetévesztendő a szociális étkeztetés szolgáltatási elemmel.*

Önmagában az étkeztetés nem segíti elő az igénybe vevők rehabilitációját, reintegrációját, de nagymértékben hozzájárul a társas kapcsolatok minőségének javításához. A napi egyszeri étkezés biztosításával, a helyben fogyasztás kulturált körülményeinek kialakításával vagy az étkeztetés lehetőségét biztosító együttműködés keretében oldható meg. A térítési díjra, pénzkezelésre vonatkozó jogszabályok betartása, betartatása az intézményvezető feladata, külön szabályozást igényel.

*Az étkeztetés szolgáltatási elem tevékenységei lehetnek:*

- Kulturált étkezés feltételeinek megteremtése
- Étkezőhely kijelölése, ételrendelés, közösségben való normák szerinti elfogyasztása
- Étkezések közbeni kommunikáció fejlesztése, tartalmára és az étkezés stílusára való figyelem megtartása
- Étkezés előtt, alatt, után a higiénés elvárásoknak való megfelelés, elvárás teljesítése

#### **V.5. Esetkezelés**

*Az igénybe vevők szükségleteinek kielégítésére (problémájának megoldására, illetve céljai elérésére) irányuló, megállapodáson, illetve együttműködésen alapuló, tervszerű segítő kapcsolat, amely során számba veszik és mozgósítják az igénybe vevők saját és támogató környezetere erőforrásait, továbbá azokat a szolgáltatásokat és juttatásokat, amelyek bevonhatók a célok elérésébe, újabb problémák megelőzésébe.*

Az esetkezelés célcsoportja az intézményi jogviszonnnyal rendelkező, szenvedélybetegséggel küzdő személy és ehhez kapcsolódóan azt őt körülvevő természetes támogatók. Az egyéni esetkezelés során, szükséglet- és állapotfelmérést követően készül el az erre épített gondozási terv. A gondozási tervben meghatározott célok elérését akadályozó problémák feltárását a szolgáltatási elem részeként segíti a megjelenő problémák elemzése.

Az esetkezelés az igénybe vevő szükségletei mentén egyénre szabottan történik, és nagyban támaszkodik az igénybe vevő belső erőforrásaira, megküzdési stratégiájára. Emellett nagy jelentősége van az esetkezelés során a rendelkezésre álló közösségi erőforrásoknak, illetve azok feltárásának. A szolgáltatásnyújtás során kiemelkedő jelentőségű a szociális kapcsolatok bővítése, a családi kapcsolatok megerősítése, hogy az igénybe vevő olyan alkalmakat, lehetőségeket találjon a környezetében, amelyek fontos forrásként jelenhetnek meg az életében.

Az esetkezelés során hangsúlyos, hogy a szolgáltatás igénybe vevője felismerje, elérje és használja belső és külső forrásait. Az esetkezelés célja, hogy létrehozza, kialakítsa az egyének, a családok - csoportok - környezete között a lehető legjobb alkalmazkodást.

*Az esetkezelés szolgáltatási elem tevékenységei lehetnek:*

- Probléma feltárása, cél és beavatkozási pontok meghatározása: interjú, igénybe vevő állapotának felmérése, dokumentálása, egyéni konzultáció
- Hivatalos ügyek intézésének segítése
- Egyéni esetkezeléssel támogató funkciók biztosítása: motivációs esetkezelés, krízisintervenció, telefonos vagy emailés konzultáció
- Csoportos esetkezelés – a közösség, mint támogató erőforrás: önismereti csoport, kommunikációs csoport, motivációs csoport, adaptációs csoport, önsegítő csoport, családi- és hozzátartozói csoport.
- Pszicho edukáció — egészségügyi szakemberek segítségével
- Egészségügyi alapellátáshoz, szakellátáshoz történő hozzájutás megszervezése
- Szociális ellátásokhoz történő hozzájutás megszervezése és támogatása
- Konzultációs hátterek igénybevétele az igénybe vevő támogatására

## **V.6. Felügyelet**

*Az igénybe vevő lakó- vagy tartózkodási helyén, illetve a szolgáltatásnyújtás helyszínén lelki és fizikai biztonságát szolgáló, személyes vagy technikai eszközzel, eszközökkel biztosított kontroll.*

A felügyelet szolgáltatási elem célja az igénybe vevő fizikai biztonságának fenntartása a nappali intézményben.

*A felügyelet szolgáltatási elem tevékenységei lehetnek:*

- Viselkedési és egészségügyi kockázat miatt folyamatosan vagy visszatérően figyelmet biztosít az igénybe vevő számára
- figyelemmel támogatja személyes vagy mások biztonsága érdekében
- Saját személyes biztonságának érdekében az igénybe vevő tevékenységének figyelemmel kísérése
- „Drop-In”(Toppanj be) szolgáltatás lehetőségének biztosítása (nemcsak az alacsonyküszöbű szolgáltatás megléte esetén)

## **V.7. Gondozás**

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

A szenvedélybetegek nappali ellátásában a gondozás a mentális gondozás keretei között valósul meg. Professzionális segítő munka, amely a mentális egészség megtartását, a pszichés egészség

megőrzését szolgálja, közösségi tevékenység kiterjesztésével, társadalmi integrációra irányuló törekvésekkel, közösségi programokkal.

Az egyéni mentális gondozás lehetőséget biztosít az igénybe vevő feszültségforrásainak azonosítására és támogató kezelésére. Alapvető feladata a saját környezetének megfigyelésén keresztül, változások mentén megjelenő feszültségek, szorongás, depresszív hangulat felismerése, és azokkal való foglalkozás egyéni esetkezelés formájában.

A nappali ellátásban részesülők mentális gondozása keretébe tartozik az egyének közötti interperszonális konfliktusok kezelése az igénybe vevők között, illetve az igénybe vevők és segítők között. E konfliktusok jelentős része a csoportprogramok során feldolgozható. Ugyancsak a közösségi programokhoz tartoznak az ünnepekhez kötődő kulturális rendezvények. A saját otthonukban élő kliensek életviteli támogatása olyan életmód kialakításának segítségét jelenti mentális gondozás keretében, amely a rövid és hosszú távú célokat is magában foglalja, az egyén aktivitását, érdeklődését is megőrzi.

A mentális gondozást segítik a klubjellegű csoportfoglalkozások, melyek öntevékenyen működő csoportok, és a szabadidő hasznos kitöltésére szerveződnek. Alkalmassak a megtanult kreatív tevékenységek gyakorlására, programokat, kellemes együttlétet biztosítanak. A tematikus csoportok az aktivitást fejlesztik, illetve a gondozási tervben az azonos szükségleteket, és erre épülő beavatkozásokat jelző igénybe vevők részére szerveződnek. A mentális egészséget szolgálják az élménycentrikus foglalkozásterápiák, amelyek támogatják a személyiség kibontakozását, a társas kapcsolat kialakítását.

*A gondozás szolgáltatási elem tevékenységei lehetnek:*

- Mentális gondozás, támogatás
- Életviteli támogatás
- Egyéni segítő beszélgetések,
- Reális önkép kialakulásának támogatása,
- Személyiségfejlesztő csoportok,
- Kliensek motiválása csoportalkalmakon való részvételre,
- Családi és társas kapcsolatok támogatása,
- Egészségi állapot figyelemmel kísérése, támogatás terápiakövetésben,
- Együttműködés a társszakmák szakembereivel.

## **V.8. Közösségi fejlesztés**

*Egy településrész, település vagy térség lakosságát érintő integrációs szemléletű, bátorító-ösztönző, informáló, kapcsolatszervező tevékenység, amely különböző célcsoportokra vonatkozó speciális igényeket tár fel, szolgáltatásokat kezdeményez, közösségi együttműködések valósít meg.*

*A közösségi fejlesztés szolgáltatási elem tevékenységei lehetnek:*

- Filmklub,
- Integrációs Program,
- Nyitott ajtó program – nyílt nap, (Szociális Teaház)

- Egészség nap, (*Kihívás napja*)
- Függőségekről másképpen – nyílt nap minden érdeklődő részére (meghívott előadóval)
- Adománygyűjtés lehetősége
- Önszervező csoport létrehozásában támogatás

A szolgáltatási elemek egyfajta irányt jelölnek, így a szolgáltatónak lehetősége nyílik arra, hogy szakmai programjait az adott társadalmi környezethez, a földrajzi elhelyezkedéshez, az ott élő emberek életviteléhez igazítsa, biztosítva a helyi sajátosságok figyelembevételével.

## **VI. AZ ELLÁTÁS IGÉNYBEVÉTELENEK MÓDJA**

### ***VI.1. Szakmai feltételek***

A szolgáltatás egyéni szükségletekre alapozott, hosszabb távú ellátást kínál. Mindezek érdekében a nappali ellátás szolgáltatásai a rászoruló személyek számára legyenek könnyen elérhetőek és igénybe vehetőek. A szolgáltatások az igénybe vevők igényeihez igazodó módon kerüljenek kialakításra, hogy megadhatta azt a segítséget, mely a közösségben éléshez, a közösségbe történő beilleszkedéshez, valamint a közösségtől való elszigetelődés és kirekesztődés megelőzése céljából szükséges.

A nappali ellátás nem nyújt orvosi segítséget, akut állapot kezelésére nem alkalmas, de többféle szakember, természetes segítő és egészségügyi szolgáltató bevonása mellett hatékonyan részt vállal az ellátottak és családtagjai életminőségének javításában.

Az ellátottak tervezett, működési engedélyben meghatározott száma 25 fő. Nappali ellátás esetén az Szt. 94/C. § szerinti megállapodások száma meghaladhatja a működési engedélyben meghatározott férőhelyszámot. (hiv.: Szt. 79. § (3) bek.)

### ***VI.2. Egyéb feltételek biztosítása***

A nappali ellátást nyújtó intézmény nyitvatartási idejét a helyi igényeknek megfelelően kell meghatározni, de az napi 6 óránál nem lehet kevesebb. A szenvedélybetegek nappali ellátásának tervezett nyitvatartási ideje: 13.00 órától 19.00 óráig tart. Az intézményben más szociális alapszolgáltatás nyújtása is folyik, így a folyamatos nyitva tartás biztosított.

### ***VI.3. Az igénybevétel módja***

Az igénybevétel formája önkéntes, szóbeli vagy írásbeli kérelemre indul. (Hiv.: 9/1999. (XI.24.) SzCSM rend.) Az a személy is ellátható, aki a szolgáltató vagy intézmény ellátási területén tartózkodik, de ott nem rendelkezik bejelentett lakó- vagy tartózkodási hellyel.

A szolgáltatás igénybevétele betöltött 16 éves kortól lehetséges oly módon, hogy az igénybe vevő a nappali ellátással összefüggésben tett jognyilatkozatához nem szükséges a törvényes képviselő beleegyezése vagy utólagos jóváhagyása.

Az igénybejelentő ellátásáról szabad kapacitás esetén a jelzés sorrendjében haladéktalanul gondoskodik az intézményvezető figyelembe véve a jelzés sorrendjét és a kérelmező

rászorultságát. A meghatározott létszámot meghaladó igény esetén az igénybejelentőt 8 napon belül írásban szükséges értesíteni a várakozó listára történő felvételtől.

Figyelemmel kell lenni arra, hogy jogosulatlan adatkezelés nem valósulhat meg: a dokumentációs rendszerben akár papír alapon, akár elektronikusan rögzített adatok esetében az adatvédelemről az intézménynek gondoskodni kell. Ennek teljesítésére *Adatvédelmi nyilatkozatot* tölt ki a nappali ellátást igénybe vevő személy.

A kérelem előterjesztésekor az intézményvezetőnek vagy szakmai vezetőnek szükséges mellékelni az igénybe vevő szakorvosának, vagy kezelőorvosának a szakvéleményét.

Ha nem rendelkezik szakvéleménnyel a kérelem benyújtásakor, attól számított három hónapig átmeneti jelleggel biztosítható a szenvedélybeteg nappali ellátás, illetve biztosítani szükséges. jövedelemről szolgáló igazolást csak abban az esetben kell benyújtani, ha a szolgáltatás után személyi térítési díj kerül megállapításra.

A személy azonosítására alkalmas okmányok másolata csak írásbeli hozzájárulás után történhet. Az igénybe vevőt tájékoztatni kell a szolgáltatói jelentési kötelezettségről.

A feltételek fennállásakor a benyújtott kérelemről az intézményvezető dönt. A döntésről értesíti az ellátást igénylőt, vagy törvényes képviselőjét, pozitív elbírálás esetén biztosítja a kérelmező részére a szenvedélybeteg nappali ellátást, mint személyes gondoskodást nyújtó szociális alapszolgáltatás igénybevételének lehetőségét.

Elutasítás esetén az értesítés írásban történik. Ha az ellátást igénylő, illetve törvényes képviselője az intézmény vezetőjének a döntését vitatja, az arról szóló értesítés kézhezvételétől számított 8 napon belül a fenntartóhoz fordulhat. Ebben az esetben a fenntartó dönt az ellátás iránti kérelemről. A fenntartó önkormányzat döntésének felülvizsgálata bíróságtól kérhető.(hiv.: Szt. 94/A. § (2) és (3) bek.)

#### ***VI.4. Megállapodás***

Az intézménybe való felvételkor a szolgáltató tájékoztatást ad a jogosult és hozzátartozója számára:

- Az intézményben biztosított ellátás tartalmáról és feltételeiről,
- Az intézmény által vezetett nyilvántartásokról,
- panaszjoguk gyakorlásának módjáról,
- az intézményi jogviszony megszűnésének eseteiről,
- az intézmény házirendjéről,
- a jogosult jogait és érdekeit képviselő szervezetekről.

A szolgáltató megállapodásban biztosítja az Ellátott részére az intézmény által nyújtott egyéni és kötelező szolgáltatási elemeket. Az ellátás igénybevételéről a szolgáltatást nyújtó intézmény, illetve az ellátását igénybe vevő, vagy annak törvényes képviselője *Megállapodást* köt. A megállapodás formai és tartalmi szempontjait az Szt. határozza meg, attól eltérni nem lehet. (hiv.: Szt. 94/C. §)

A felek megállapodnak a szolgáltatás kezdetének időpontjában, az ellátás időtartamában, amely

határozott időtartamú vagy határozatlan idejű lehet. A szolgáltatás munkanapokon van biztosítva, munkaidőn túl, munkaszüneti napokon előzetes egyeztetéssel, az intézményvezető egyedi elbírálása alapján vehető igénybe. A szolgáltatás nyújtása alapvetően személyesen, az intézményben történik a nyitvatartási időben, mely nem lehet kevesebb 6 óránál. A kapcsolattartás az ellátottak számára telefonon, továbbá infokommunikációs eszközök segítségével is lehetséges.

### **VI.5. Nyilvántartás**

Nyilvántartás vezetése kötelező a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátásra várakozókról és az ellátást igénybe vevőkről az Szt. 20. § rendelkezései szerint meghatározott adattartalommal készül. Amennyiben az ellátásra vonatkozó igény a teljesítést megelőzően megszűnik az adattartalmak törlésre kerülnek. A kérelem beérkezésének sorrendjében kell a nyilvántartást vezetni, az ellátotti jogviszony kezdete az együttműködési megállapodás megkötésének napja, vagy az előre egyeztetett időpont, amelyet a *Megállapodás* tartalmaz.

### **VI.6. Igénybevevői nyilvántartás vezetése**

A szolgáltatói és igénybe vevői nyilvántartást a 415/2015.(XII.23.) Korm. rendelet a szociális, gyermekjóléti és gyermekvédelmi igénybe vevői nyilvántartásról és az országos jelentési rendszerről szabályozza. (KENYSZI Tevadmin rendszer) Az intézményben e-képviselő koordinálja az igénybevevői nyilvántartás vezetését, a TAJ alapú adatszolgáltatás biztosítását. A jogszabályban előírt kötelezettség biztosítása érdekében szakmai egységként 2 fő adatszolgáltató munkatárs kijelölésére kerül sor. A hivatkozott rendelet értelmében történik az adatszolgáltatás, a várólista is rögzítésre kerül a felületen.

A kötelező szakmai dokumentáción túl (*Megállapodás, Nyilvántartás*) saját dokumentációs renddel működik az intézmény, ennek megfelelően rendelkezik minden ellátott

1. Ellátotti dokumentációs mappával
2. Különálló iratként: Ellátotti adatok összesítésével
3. Gondozási tevékenységet meghatározó dokumentummal (a változások nyomon követhetőek)
4. Helyzetfelmérés – Szükségletelemzés – Célmeghatározás – Források – Partnerek dokumentációjával (Szolgáltatási tervezés dokumentálásra)

A pszichiátriai betegek nappali ellátásának szakmai dokumentumai továbbá a látogatási és eseménynapló.

### **VI.7. A szolgáltatás igazolásáról**

Az igénybe vett szolgáltatást az ellátott, vagy az ellátott törvényes képviselője, vagy az általa mellékletben megjelölt személy aláírásával igazolja.

### **VI.8. Munkavédelmi szabályok**

A szakemberek munkája részben terepen is megvalósul, ideértve a kliens lakását, különböző közintézményeket és nyilvános helyeket, közutakat is. A jogszabályok egyértelműen

meghatározzák milyen körülmények közötti munkavégzés lehetséges, anélkül, hogy ez veszélyeztetné a dolgozók épségét. A tevékenységeket ez alapján végezhetik a munkatársak, és azokat a feladatokat, amelyek ettől eltérnek meg kell, hogy tagadják. Akkor is, ha eddig elvégezték, vagy szerepel ugyan az igényelhető tevékenységek között, de nem felel meg a kliens által ahhoz biztosított eszköz, tárgy vagy lakás kialakítása a biztonságos munkavégzés feltételeinek.

### **VI.9. Térítési díj fizetéséről**

Az intézmény a szenvedélybetegek nappali ellátását az arra rászoruló személyek részére térítésmentesen biztosítja. A térítési díj mértékét Földes Nagyközségi Önkormányzat Képviselő-testülete a mindenkor hatályos önkormányzati rendeletében szabályozza.

*Az intézményvezető* a mindenkori térítési díjakról, illetve azok változásairól írásos értesítést küld az Ellátott részére.

### **VI.10. Személyes jognyilatkozat**

Az ellátást igénylő személy személyes jognyilatkozatot kell, hogy tegyen cselekvőképességéről, ha cselekvőképes vagy cselekvőképességében a szociális ellátások igénybevételével összefüggő jognyilatkozatok tekintetében részlegesen korlátozott. A cselekvőképességet teljesen korlátozó gondnokság alatt álló személyt a megállapodás megkötését megelőzően meg kell hallgatni és véleményét a lehető legteljesebb mértékben figyelembe kell venni.

### **VI.11. Adatváltozások bejelentéséről**

Az Ellátott köteles adataiban, a szolgáltatásra vonatkozó jogosultsági feltételekben bekövetkezett változásokat 15 napon belül bejelenteni és a szükséges igazolásokat mellékelni.

### **VI.12. A Megállapodás megszűnésének és megszüntetésének feltételei**

A megállapodás alapján az ellátás megszűnik:

- A Házi rend súlyos megsértésével, ebben az esetben a szakmai munkát végzők bármely tagja kezdeményezheti, de a megszüntetésről a szakmai stáb dönt.
- Határozott idejű megállapodás esetén a megjelölt időtartam lejártával.
- Az intézmény jogutód nélküli megszűnésével.
- A szolgáltatást igénybe vevő halálával.
- Az ellátott kérésére a megállapodás felmondásával, az alábbiak szerint:
- Az Szt. 94/C. § szerinti megállapodást az ellátott, illetve törvényes képviselője indokolás nélkül, az intézményvezető bármikor írásban mondhatja fel.
- A felmondási idő, ha a megállapodás másként nem rendelkezik – tizenöt nap.



- Ha a jogosultság jogszabályváltozás miatt szűnik meg, alapszolgáltatás esetén a megállapodást a jogszabályban megjelölt időponttal a felmondási időtartamon belül is fel lehet mondani.
- Ha a felmondás jogszerűségét az ellátott, a törvényes képviselője vitatja, az arról szóló értesítés kézhezvételétől számított nyolc napon belül a fenntartóhoz fordulhat.
- Bíróságtól kérhető
  - a felmondás jogellenességének megállapítása, ha azt a fenntartó vitatja,
  - a fenntartói döntés jogellenességének megállapítása, ha azt az ellátott, a törvényes képviselője, a térítési díjat megfizető személy közül valamelyik vitatja.

Az ellátást változatlan feltételek mellett mindaddig biztosítani kell, amíg a fenntartó nem dönt, illetve a bíróság jogerős határozatot nem hoz.

Továbbá az intézményvezető a megállapodást írásban megszüntetheti, ha:

- ◆ a szolgáltatást igénybe vevő részéről a jogosultság jogszabályi feltételei nem állnak fenn,
- ◆ a szolgáltatást igénybe vevő számára másik intézménybe történő elhelyezés indokolt,
- ◆ a szolgáltatást igénybe vevő a megállapodásban nem rögzített szolgáltatásokat végeztet,
- ◆ a szolgáltatást igénybe vevő veszélyezteti az intézményi munkatársak egészségét és testi épségét,
- ◆ a szolgáltatást igénybe vevő elköltözik az ellátási területről.
- ◆ a szolgáltatást igénybe vevő kiküldött levelekre nem reagál, nem elérhető, változásokról való tájékoztatási kötelezettségének nem tesz eleget írásbeli felszólításra sem.

Az intézményi jogviszony megszűnése esetén az intézmény vezetője értesíti a jogosultat, illetve a törvényes képviselőjét a jogosulttal szembeni követelésről, kárigényről, azok esetleges előterjesztési és rendezési módjáról.

### **VI.13. Panaszok kezeléséről**

Az intézmény vezetője köteles biztosítani az ellátottak érdekvédelmét. Az igénylő (vagy törvényes képviselője) panaszával elsődlegesen az intézmény vezetőjéhez fordulhat. Amennyiben a vezető a panasz írásos benyújtásától számított 15 napon belül nem vizsgálja ki azt, úgy az igénylő a fenntartójához fordulhat. Amennyiben a panasztevő az írásban megküldött és átvett válasszal, intézkedéssel nem ért egyet, az intézkedés kézhezvételétől számított nyolc napon belül a fenntartóhoz fordulhat jogorvoslattal.

Fenntartó: Földes Nagyközségi Önkormányzat Képviselő-testülete  
4177 Földes, Karácsony Sándor tér 5.  
Tel.: 06-54/531-000

A megállapodást aláíró felek kijelentik, hogy vitás kérdéseiket elsődlegesen tárgyalás útján kívánják rendezni. Ha a panaszt ezt követően sem sikerül tisztázni, az ellátott az ellátás működési területe szerint illetékes önkormányzat jegyzőjéhez fordulhat vagy/és panaszai kivizsgálásában az ellátottjogi képviselő segítheti. (Szt. 94/K. §)

A terület ellátottjogi képviselője:  
Elérhetőségei  
Integrált Jogvédelmi Szolgálat

Nagy Zsuzsanna  
36 20 4899 530  
zsuzsanna.nagy@ijsz.bm.gov.hu

#### **VI.14. Személyes adatok kezeléséről**

A szolgáltató az ellátott adatait a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (továbbiakban: Szt.) rendelkezései alapján nyilvántartja. Az adatokat az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvénynek az Európai Unió adatvédelmi reformjával összefüggő módosításáról szóló 2018. évi XXXVIII. törvény (GDPR) előírásainak megfelelően titkosan kezeli. Az Szt. 20/C. § (1) bek. alapján a szociális hatóság a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások, szolgáltatások ellenőrzése céljából nyilvántartást vezet. A 415/2015. (XII.23.) Korm. rendelet szabályozza a szociális intézmények igénybe vevői nyilvántartás országos jelentési rendszerébe történő adatszolgáltatást. Az Szt. 20. § (2a) bek. alapján a fenntartó adatszolgáltatásra kötelezett. Az ellátott tudomásul veszi, hogy a szolgálatnak TAJ-alapú napi és időszakonkénti rendszeres jelentési kötelezettsége van az NRSZH TEVADMIN rendszerben.

Az ellátottat a 2018. évi XXXVIII. törvény által biztosított jogok illetik meg: ennek értelmében a hozzáféréshez való jog, helyesbítéshez, törléshez való jog, adatkezelés korlátozásához való jog, adathordozhatósághoz való jog, tiltakozáshoz való jog, hozzájárulás visszavonásához való jog, adatkezeléshez történő hozzájárulási jog. Az ellátott a szolgáltatás igénybe vételével járó adat-nyilvántartási kötelezettséget tudomásul veszi. Önkéntesen hozzájárul ahhoz, hogy a személyes adatairól az intézmény nyilvántartást vezet, hivatalos megkeresés esetén azokról adatot szolgáltat, azokat a mindenkor hatályos jogszabályokban előírtak szerint kezeli.

#### **VI.15. Egyéb rendelkezések**

A megállapodásban nem szabályozott kérdésekben a Ptk., továbbá az Szt. és azokhoz kapcsolódó jogszabályok rendelkezései az irányadók.

### **VII. A SZOLGÁLTATÁSRÓL SZÓLÓ TÁJÉKOZTATÁS HELYI MÓDJA**

#### **VII.1. Általános tájékoztatás**

*1. Közvetett megkeresés útján*

Egészségügyi, szociális, oktatási, közművelődési, nevelési intézmények, gyámhivatal, munkaügyi kirendeltség, pszichiátriai szakrendelés, házi orvosok, védőnők és szociális szakemberek által.

*2. Közvetlen megkeresés útján*

A potenciális célcsoport tartózkodási helyszínein, környezetében, elsősorban személyes megkeresés alkalmával.

*3. Egyéb módon történő tájékoztatással*

- szórólapokon, plakátokon,

- helyi televízióban ,
- a település és intézmény honlapján,
- hírlevélben történő közzététellel,
- érdekképviselői szervek és civil szervezetek tájékoztatásával,
- házi orvosok tájékoztatásával,
- oktatási intézmények, egészségügyi-szociális intézmények és civil szervezetek megkeresésével és folyamatos kapcsolattartással,
- hirdetőtábláján való közzététellel,
- Közösségi programokban való tevékeny részvétellel.

## **VII.2. A tájékoztatási kötelezettséggel járó feladatok**

- a közösségen belüli szükségletekre vonatkozó információk gyűjtése,
- figyelemfelhívás a potenciális klienskör, a szolgáltatást igénybe vevők kiszélesítésére, továbbá ismeretterjesztés a szociális szolgáltatás lehetőségéről, igénybe vételének módjáról,
- a helyben szokásos módok feltérképezése és újak kialakítása.
- Ismeretterjesztő, tájékoztató jellegű szórólap, plakát terjesztése a diákmunka, a kötelező közösségi munka, illetve a közfoglalkoztatás résztvevőinek bevonásával.
- A település közösségi-szociális-egészségügyi-oktatási-kulturális szellemi erejének mozgósítása a különböző szakemberek együttműködési készségének erősítésével.

A szakmai programhoz mellékelni kell az Szt. 94/C. § (1) bekezdése szerinti megállapodások tervezetét, az Szt. 94/C. § (2) bekezdése szerinti kivételekkel, a Házirendet és a Szervezeti és Működési Szabályzatot.

Földes, 2025. február 13.

Víghné Galgóczi Mária  
intézményvezető

### Záradék:

*A Földesi Szociális és Gyermekjóléti Szolgáltató Központ Szociális szakmai egység Pszichiátria Betegek Nappali Ellátásáról szóló szakmai programját és annak mellékleteit a fenntartó Földes Nagyközség Önkormányzatának Képviselő-testülete ..... /2025.(II. .) Kt. számú határozatával hagyta jóvá.*

## VIII. MELLÉKLETEK

### VIII.1. Megállapodás minta

Ügyiratszám:

Nyilvántartási szám:

#### MEGÁLLAPODÁS

Amely létrejött egyrészről a Földes Nagyközségi Önkormányzat (4177 Földes, Karácsony S. tér 5.), mint fenntartó - fenntartásában működő **Földesi Szociális és Gyermekjóléti Szolgáltató Központ** (4177 Földes, Deák Ferenc u. 13.) engedélyes intézményvezetője, képviselője **Víghné Galgóczi Mária** (továbbiakban Intézményvezető), másrészt:

**Név:**

**Születési név:**

**Anyja születési neve:**

**Születési hely, idő:**

**Lakóhely:** 4177 Földes,

**Tartózkodási helye, értesítési címe:**

(továbbiakban Ellátott), illetve a nevében eljáró törvényes képviselő

**Név:**

**Születési név:**

**Anyja neve:**

**Születési hely, idő:**

**Lakcím:** 4177 Földes,

Elérhetősége:

(továbbiakban törvényes képviselő) mint ellátást igénybe vevő között, az alulírott helyen és napon az alábbi feltételekkel:

A szolgáltató a jelen megállapodásban biztosítja az Ellátott részére az alábbi szolgáltatást:

#### SZENVEDÉLYBETEGEK NAPPALI ELLÁTÁSA

**Az ellátás igénybevételének módja:** A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevétele önkéntes, az ellátást igénylő, illetve törvényes képviselője szóbeli vagy írásbeli kérelmére indul.

**A felek megállapodnak abban, hogy a szolgáltatás kezdetének időpontja: év, hónap, nap**

Az ellátás időtartama **határozott** időtartamú: év, hónap, nap /

Az ellátás időtartama **határozatlan** idejű.

#### A SZOLGÁLTATÁST IGÉNYBE VEVŐ SZÁMÁRA NYÚJTOTT SZOLGÁLTATÁSOK TARTALMA

A Nappali ellátást biztosító intézmény Földes, Deák Ferenc u. 13. szám alatt működik az alábbi módon:

- a. a nappali ellátást igénybe vevő részére szociális, egészségügyi, mentális állapotuknak megfelelő napi életritmust biztosító szolgáltatást nyújt,
- b. a helyi igényeknek megfelelő közösségi vagy csoportprogramot szervez, valamint helyet biztosít a közösségi szervezésű programoknak, csoportoknak,
- c. napi egyszeri meleg étel biztosítása igény szerint,
- d. biztosítja, hogy a szolgáltatás nyitott formában, az ellátotti kör és a lakosság által egyaránt elérhető módon történjen.

Hivatkozva az 1/2000.(I.7.) SzCsM rendelet a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működési feltételeiről szóló rendelkezései alapján a nappali ellátás az alábbi szolgáltatási elemeket biztosítja szükség szerint: tanácsadás, készségfejlesztés, háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtás, esetkezelés, felügyelet, gondozás, közösségi fejlesztés.

1. A szenvedélybetegek nappali intézménye az önkéntességre és a speciális segítő programokra épülve biztosítja az ellátást igénybe vevő igényei alapján a felvilágosító, tanácsadó, tájékoztató, kulturális, szabadidős, képzési, átképzési állásközvetítő, lakossági és családi programok szervezését és lebonyolítást, valamint alacsonyküszöbű és ártalomcsökkentő szolgáltatást nyújt.
2. A intézmény szolgáltatásai körében egyéni, csoportos és közösség terápiát is szervez.
3. A szenvedélybetegek nappali intézményében olyan programokat kell szervezni, melyek elősegítik az ellátást igénybe vevő rehabilitációját, a társadalomba, korábbi közösségébe való visszailleszkedését, valamint a szenvedélybeteg minél szélesebb körben való elérését. Ennek keretében a nappali intézmény programjai nyitottak, kívülállók számára is hozzáférhetőek.
4. A szenvedélybetegek nappali intézményének nem feladata az alkohol-, drog- és egyéb függőségi problémával küzdő személyek egészségügyi gondozása, azonban az intézményben szervezett foglalkozások és programok révén törekedni kell az életmód-változtatás ösztönzésére, a visszaesés megelőzésére, illetve az intézményben dolgozó szociális munkás révén szükség szerint kapcsolatot kell tartani az ellátott kezelőorvosával, vagy az egészségügyi gondozást végző szakemberrel, továbbá hozzátartozókkal.

#### **A SZOLGÁLTATÁS IGAZOLÁSÁRÓL**

Az igénybe vett szolgáltatást az Ellátott, az Ellátott törvényes képviselője aláírásával igazolja.

#### **TÉRÍTÉSI DÍJ FIZETÉSÉRŐL**

Az intézmény a Szendélybetegek nappali ellátását az igénybe vevő ellátott személy részére térítésmentesen biztosítja.

#### **SZEMÉLYES JOGNYILATKOZAT**

Az ellátást igénylő személy személyes jognyilatkozatot kell, hogy tegyen cselekvőképességéről, ha cselekvőképes vagy cselekvőképességében a szociális ellátások igénybevételével összefüggő jognyilatkozatok tekintetében részlegesen korlátozott. A cselekvőképességet teljesen korlátozó gondnokság alatt álló személyt a megállapodás megkötését megelőzően meg kell hallgatni és véleményét a lehető legteljesebb mértékben figyelembe kell venni.

Az ellátást igénybe vevő személy:  
Cselekvőképes/részlegesen korlátozott/ korlátozott/ cselekvőképtelen.

#### **ADATVÁLTOZÁSOK BEJELENTÉSÉRŐL**

Az Ellátott köteles adataiban, a szolgáltatásra vonatkozó jogosultsági feltételekben bekövetkezett változásokat 15 napon belül bejelenteni és a szükséges igazolásokat mellékelni.

#### **A MEGÁLLAPODÁS MEGSZŪNÉSÉNEK ÉS MEGSZÜNTETÉSÉNEK FELTÉTELEI**

A megállapodás alapján az ellátás megszűnik:

- Határozott idejű megállapodás esetén a megjelölt időtartam lejártával.
- Az intézmény jogutód nélküli megszűnésével.
- A szolgáltatást igénybe vevő halálával.
- A megállapodás felmondásával, az alábbiak szerint:
- Az Szt. 94/C. § szerinti megállapodást az ellátott, illetve törvényes képviselője indokolás nélkül, az intézményvezető bármikor írásban mondhatja fel.
- A felmondási idő, ha a megállapodás másként nem rendelkezik – tizenöt nap.
- Ha a jogosultság jogszabályváltozás miatt szűnik meg, alapszolgáltatás esetén a megállapodást a jogszabályban megjelölt időponttal a felmondási időtartamon belül is fel lehet mondani.
- Ha a felmondás jogszerűségét az ellátott, a törvényes képviselője vitatja, az arról szóló értesítés kézhezvételétől számított nyolc napon belül a fenntartóhoz fordulhat.
- Bíróságtól kérhető

- a felmondás jogellenességének megállapítása, ha azt a fenntartó vitatja,
- a fenntartói döntés jogellenességének megállapítása, ha azt az ellátott, a törvényes képviselője vitatja.

Az ellátást változatlan feltételek mellett mindaddig biztosítani kell, amíg a fenntartó nem dönt, illetve a bíróság jogerős határozatot nem hoz.

Továbbá az intézményvezető a megállapodást írásban megszüntetheti, ha:

- ◆ a szolgáltatást igénybe vevő részéről a jogosultság jogszabályi feltételei nem állnak fenn,
- ◆ a szolgáltatást igénybe vevő a házirendet súlyosan megszegi,
- ◆ a szolgáltatást igénybe vevő számára másik intézménybe történő elhelyezés indokolt,
- ◆ a szolgáltatást igénybe vevő a megállapodásban nem rögzített szolgáltatásokat végeztet,
- ◆ a szolgáltatást igénybe vevő veszélyezteti a munkatársának egészségét és testi épségét,
- ◆ a szolgáltatást igénybe vevő elköltözik az ellátási területéről.
- ◆ a szolgáltatást igénybe vevő kiküldött levelekre nem reagál, nem elérhető, változásokról való tájékoztatási kötelezettségének nem tesz eleget írásbeli felszólításra sem.

Az intézményi jogviszony megszűnése esetén az intézmény vezetője értesíti az jogosultat, illetve a törvényes képviselőjét az intézménnyel, illetve a jogosulttal szembeni követelésről, kárigényről, azok esetleges előterjesztési és rendezési módjáról.

#### PANASZOK KEZELÉSÉRŐL

Az igénylő (vagy törvényes képviselője) panaszával az intézmény vezetőjéhez fordulhat. Amennyiben a vezető a panasz írásos benyújtásától számított 15 napon belül nem vizsgálja ki a panaszt, úgy az igénylő az intézmény fenntartójához fordulhat. Amennyiben a panasztevő az írásban megküldött és átvett válasszal, intézkedéssel nem ért egyet, az intézkedés kézhezvételétől számított nyolc napon belül a fenntartóhoz fordulhat jogorvoslattal.

Fenntartó: Földes Nagyközségi Önkormányzat Képviselő-testülete  
4177 Földes, Karácsony Sándor tér 5.  
Tel.: 06-54/531-000

A Megállapodást aláíró felek kijelentik, hogy vitás kérdéseiket elsődlegesen tárgyalás útján kívánják rendezni. Ha a panaszt ezt követően sem sikerül tisztázni, az ellátott az illetékes önkormányzat jegyzőjéhez fordulhat vagy/és panaszai kivizsgálásában az ellátottjogi képviselő segítheti. (Szt. 94/K. §)

A terület ellátottjogi képviselője: Nagy Zsuzsanna  
Elérhetőségei: 36 20 4899 530  
Integrált Jogvédelmi Szolgálat: zsuzsanna.nagy@ijsz.bm.gov.hu

#### SZEMÉLYES ADATOK KEZELÉSÉRŐL

A szolgáltató az ellátott adatait a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (továbbiakban: Szt.) rendelkezései alapján nyilvántartja. Az adatokat az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvénynek az Európai Unió adatvédelmi reformjával összefüggő módosításáról szóló 2018. évi XXXVIII. törvény (GDPR) előírásainak megfelelően titkosan kezeli. Az Szt. 20/C. § (1) bek. alapján a szociális hatóság a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások, szolgáltatások ellenőrzése céljából nyilvántartást vezet. A 415/2015. (XII.23.) Korm. rendelet szabályozza a szociális intézmények igénybe vevői nyilvántartási országos jelentési rendszerébe történő adatszolgáltatást. Az Szt. 20. § (2a) bek. alapján a fenntartó adatszolgáltatásra kötelezett. Az ellátott tudomásul veszi, hogy a szolgálatnak TAJ-alapú napi és időszakonkénti rendszeres jelentési kötelezettsége van a KENYSZI TEVADMIN rendszerben.

Az ellátottat a 2018. évi XXXVIII. törvény által biztosított jogok illetik meg: ennek értelmében a hozzáféréshez való jog, helyesbítéshez, törléshez való jog, adatkezelés korlátozásához való jog,

adathordozhatósághoz való jog, tiltakozáshoz való jog, hozzájárulás visszavonásához való jog adatkezeléshez történő hozzájárulási jog, Az ellátott a szolgáltatás igénybe vételével járó adatnyilvántartási kötelezettséget tudomásul veszi. Önkéntesen hozzájárul ahhoz, hogy a személyes adatairól szolgáltató nyilvántartást vezet, hivatalos megkeresés esetén azokról adatot szolgáltat, azokat a mindenkori hatályos jogszabályokban előírtak szerint kezeli.

#### MUNKAVÉDELMI TÁJÉKOZTATÁS

A munkavédelmi törvény alapján a szociális szakemberek munkája részben terepen valósul meg, ideértve a kliens lakását, különböző közintézményeket és nyilvános helyeket, közutakat. A jogszabály számszerűsíti és meghatározza a biztonságos munkavégzés eseteit anélkül, hogy ez veszélyeztetné a dolgozók épségét. A tevékenységeket e rendelkezések alapján végezhetik a szolgáltató munkatársai, és azokat a feladatokat, amelyek ettől eltérnek meg kell, hogy tagadják. Akkor is, ha addig elvégezték, vagy szerepel ugyan az igényelhető tevékenységek között, de nem felel meg a kliens által ahhoz biztosított eszköz, tárgy vagy lakás kialakítása a biztonságos munkavégzés feltételeinek.

A nappali ellátásban dolgozó szociális szakemberekre vonatkozó jogi védelem: A szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvényben meghatározott munkakörben foglalkoztatott személy tevékenységének gyakorlása során közfeladatot ellátó személynek minősül. A jogalkotó fokozott jogi védelmet biztosít az olyan személyeknek, akiknél ez az általuk betöltött munkakör közérdekű volta és jelentősége folytán indokolt.

A közfeladatot ellátó személy feladatait jogszabály alapján látja el, bár eljárása nem hivatalos eljárás. Közérdekű tevékenységével kapcsolatban az állampolgárokra közvetlenül hatásokkal bíró intézkedéseket hozhat.

#### EGYÉB RENDELKEZÉSEK

A jelen megállapodásban nem szabályozott kérdésekben a Ptk., továbbá az Szt. és azokhoz kapcsolódó jogszabályok rendelkezései az irányadók.

Alulírott, szolgáltatást igénybe vevő, illetve kötelezett kijelentem, hogy a biztosított nappali ellátás igénybevételének feltételeiről, tartalmáról; a vezetett nyilvántartásokról, a teljesítés feltételeiről, illetve a mulasztás következményeiről; a szolgáltatást igénybe vevő jogairól és kötelezettségeiről; a panaszjog gyakorlásának módjáról; az ellátottjogi képviselőről és elérhetőségéről; a megszűnés eseteiről szóló tájékoztatást megkaptam, és azt tudomásul vettem.

Alulírott, szolgáltatást igénybe vevő, illetve kötelezett a mai napon a megállapodás egy példányát átvettem, és a benne foglaltakat tudomásul vettem.

Alulírottak a jelen megállapodást elolvasás után, mint akaratukkal mindenben megegyezőt jóváhagyólag írják alá.

Földes, 20.....

Ellátott

Víghné Galgóczi Mária  
Intézményvezető

## VIII.2.

### 2. számú melléklet

# H Á Z I R E N D

## 1. A Földesi Szociális és Gyermekjóléti Szolgáltató Központ Szociális Szakmai Egységének tevékenységei és nyitvatartása

Nyitva álló helyiség, székhely: 4177 Földes, Deák Ferenc u. 13. „EGÉSZSÉGHAZ”  
A szolgáltató megközelítése: Az épület hátsó bejárata felől

### Nyitvatartási ideje:

Támogató Szolgálat	8.00 – 16.30	Hétfő-csütörtök
	8.00 – 14.00	Péntek
Pszichiátriai Betegek Nappali Ellátása:	7.00 – 13.00	minden munkanap
Szenvedélybetegek Nappali Ellátása:	13.00 – 19.00	minden munkanap

## 2. A házirend célja, hatálya

a.) A házirend célja, hogy meghatározza az intézmény belső rendjét és tájékoztatást nyújtson az alapvető szabályokról. E szabályok ismerete és elfogadása feltétlenül szükséges a biztonságos és nyugodt szolgáltatás nyújtásához, és munkakörülmények megteremtéséhez.

b.) A házirend mindannyiunk számára egyformán iránymutató, megköveteli a közösségi lét általános szabályainak megtartását, az ellátottak és a munkatársak egymás iránti kölcsönös megbecsülését. A dolgozók a szakmai munkájukat ennek szellemében kötelesek végezni.

c.) A házirend hatálya kiterjed az Intézményben határozott vagy határozatlan időtartamú megállapodással rendelkező ellátást igénybe vevőkre, az Intézmény alkalmazottjaira, és az Intézménynél munkát végző külső szervek dolgozóira.

## 3. Az együttélés szabályai

1. A szolgáltatás igénybevételének során a szolgáltatás igénybe vevője és minden, a szolgáltatás nyújtásában közreműködő személy köteles a jóhiszeműség és tisztesség elvének betartásával eljárni.
2. A szolgáltatás nyújtásában közreműködő személyek kötelesek nagy hangsúlyt fektetni a szolgáltatás nyújtásának minden fázisában az emberi méltósághoz való jog érvényesülésére.
3. Az intézmény ellátottjainak, valamint alkalmazottainak egymáshoz való viszonya a személyiség tiszteletére épül, mely alapján elvárás a kölcsönös tapintat, udvariasság, megértés és ésszerű határokig a tolerancia.



4. Az intézmény ellátottjainak alkotmányos jogait az intézmény alkalmazottai és az ellátottak egymás között is kötelesek tiszteletben tartani. Külön felhívjuk a figyelmet egymás személyi tulajdonának kölcsönös tiszteletben tartására.
5. Az intézmény valamennyi ellátottjával szembeni elvárás, hogy a szociális szakmai egység szolgáltatásai (Támogató Szolgálat, Pszichiátriai- és Szenvedélybetegek Nappali ellátása) által nyújtott ellátást az intézményi jogviszony fennállásának teljes időtartama alatt az általános jogi- és szokásnormák betartása mellett, a társadalmilag elfogadott, pozitív értékrend figyelembevételével, lehetőség szerint társai nyugalmanak megzavarása nélkül vegye igénybe.
6. A szolgáltatást igénybe vevők az intézmény közös helyiségeit (pl. foglalkoztatók, közösségi terek, folyosó, pihenő, mosdó stb.) szabadon használhatják.
7. Az intézményben – ide értve az intézmény udvarát, a főbejárat előtti 5 méter sugarú területrészt és az intézmény parkolóját is - a szolgáltatást igénybe vevők és az intézménybe látogatók nem dohányozhatnak.
8. Az intézménybe alkohol bevitele tilos, a szolgáltatóban az alkoholfogyasztás tiltott. Az alkoholfogyasztás az intézmény rendjének, az igénybe vevők nyugalmanak megsértését vonja maga után.

#### **4. Mosás szabályai**

- az ellátott

- csak a saját ruhaneműit hozhatja be mosásra,
- a mosás gyakorisága ellátottanként heti egy alkalom lehet,
- a mosás időpontját a szociális segítővel vagy a gondozónővel kell egyeztetni,
- a mosáskor a mosógépet csak a szociális segítő vagy a gondozónő indíthatja el,
- mosáskor a tisztítószert a szolgáltató is biztosíthatja,
- a kimosott ruhák szárítása a szárítógép használatával történik, a teregetés nem megoldott az épületben.

#### **5. Fürdés szabályai**

- a fürdéshez szükséges tisztálkodási szerekről és eszközökről mindenkinek magának kell gondoskodnia, de indokolt esetben a szolgáltató is biztosít tisztálkodási szereket,
- a fürdés gyakorisága, amennyiben erre otthonában lehetősége nincsen, a tagoknak szükség szerint történhet,
- a fürdés időpontját a szociális segítővel vagy gondozónővel kell egyeztetni
- a fürdés befejezése után, a fürdő eredeti higiéniai állapotát kell visszaállítani az ellátottnak, szükség esetén segítséget nyújthat a szociális segítő vagy gondozó.

#### **6. Adatvédelem**

A Szolgáltatásban dolgozók a szolgáltatás nyújtása során tudomásukra jutott adatokat- különösen a szolgáltatást igénybe vevők személyes és különleges személyes adatainak

vonatkozásában-köteles a mindenkori hatályos adatvédelmi jogszabályok rendelkezéseinek betartásával kezelni.

A szolgáltatásokat nyújtók segítő tevékenységük során tudomásukra jutó információk, magán-, üzleti vagy egyéb titkot köteles megőrizni.

## **7. Panasz gyakorlás**

Az ellátott problémáival tanácsért, segítségért bizalommal fordulhat az Intézmény vezetőjéhez, a szakmai egység vezetőihez, akik készséggel állnak rendelkezésére.

Panasszal az ellátást igénybe vevők illetve hozzátartozóik első sorban az intézményvezetőhöz vagy az általa kijelölt szakmai egység vezetőhöz fordulhatnak, melyet írásban is benyújthatnak. Az intézményvezető 15 napon belül köteles a panasztevőt írásban értesíteni a panasz kivizsgálásának eredményéről.

Amennyiben az intézményvezető határidőben nem intézkedik, vagy a panasztevő nem ért egyet az intézkedéssel, az intézkedés kézhezvételétől számított 8 napon belül a fenntartóhoz fordulhat jogorvoslással.

**Fenntartó:** *Földes Nagyközségi Önkormányzat Képviselő-testülete*  
*4177 Földes, Karácsony Sándor tér 5.*  
*Tel.: 06-54/531-000*

A vitás kérdéseket elsődlegesen tárgyalás útján szükséges rendezni. Ha a panaszt ezt követően sem sikerül tisztázni, az ellátott az illetékes önkormányzat jegyzőjéhez fordulhat vagy/és panaszai kivizsgálásában az ellátottjogi képviselő segítheti.

**A terület ellátottjogi képviselője:** *Nagy Zsuzsanna*  
**Elérhetőségei** *36 20 4899 530*  
**Integrált Jogvédelmi Szolgálat** *zsuzsanna.nagy@ijsz.bm.gov.hu*

### **Az ellátott jogi képviselő**

1. Az ellátott jogi képviselő az intézményben az ellátott részére segítséget nyújt jogai gyakorlásában.
2. Az ellátott jogi képviselő működése során tekintettel van a személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló rendelkezésekre.
3. Az ellátott jogi képviselő megkeresésre illetve saját kezdeményezésre esetenként tájékoztatást nyújt az ellátottakat érintő legfontosabb alapjogok tekintetében, az ellátottak kötelezettségeiről és az ellátottakat érintő jogokról.
4. Az ellátottjogi képviselő segíti az ellátottat, törvényes képviselőjét az ellátással kapcsolatos kérdések, problémák megoldásában.
5. Az ellátottjogi képviselő szükség esetén segítséget nyújt az intézmény és az ellátott között kialakult konfliktus megoldásában.
6. Az ellátottjogi képviselő segít az ellátottnak, törvényes képviselőjének panasza megfogalmazásában, szükség esetén kezdeményezi annak kivizsgálását az intézmény vezetőjénél, illetve a fenntartónál.
7. Az ellátottjogi képviselő – az intézményi jogviszony keletkezése és megszűnése kivételével

– szükség esetén eljár az ellátással kapcsolatosan az intézményvezetőjénél, fenntartójánál, illetve az arra illetékes hatóságnál, és ennek során – írásbeli meghatalmazás alapján – képviseli az ellátottat, illetve törvényes képviselőjét.

8. Az ellátottjogi képviselő szükség esetén intézkedést kezdeményez a fenntartó a Földes Nagyközségi Önkormányzatnál a jogszabálysértő gyakorlat megszüntetésére.

9. Az ellátottjogi képviselő szükség esetén észrevételt tesz az intézményben folytatott szakmai munkára vonatkozóan az intézmény vezetőjénél.

10. Az ellátottjogi képviselő, amennyiben az ellátottak meghatározott körét érintő jogsértés fennállását észleli, intézkedés megtételét kezdeményezi az illetékes hatóságok felé.

11. Az ellátottjogi képviselőnek joga van a korlátozó intézkedésekre, eljárásokra vonatkozó dokumentációt megvizsgálni.

12. Az ellátottjogi képviselőnek joga van a megyében működő szociális szolgáltatók vagy intézmények területére belépni, a vonatkozó iratokba betekinteni, a szolgáltatást végző dolgozókhoz kérdést intézni.

13. Az ellátottjogi képviselő köteles az ellátottakra vonatkozó és tudomására jutott orvosi titkot megtartani, és az ellátást igénylő, ill. ellátást igénybe vevő személyes adatait a vonatkozó jogszabályok szerint kezelni.

Az ellátottjogi képviselő – törvényekben és a jogszabályokban meghatározott keretek között – védi az ellátottak jogait, segíti őket azok megismerésében és érvényesítésében.

## **8. Házirend súlyos megsértésének esetei**

A Házirend súlyos megsértéséről abban az esetben van szó, ha az ellátott társai nyugalma, pihenését, magatartásával tartósan zavarja, társaival, illetőleg az intézmény alkalmazottaival szemben durva, agresszív viselkedést mutat.

- Ha a szolgáltatást igénybe vevő többszöri felszólításra sem tartja be a házirend előírásait, a dohányzást tiltó szabályt, kitiltható az intézményből.
- A szolgáltatásokat igénybe vevőknek veszélyes tárgyakat, (pl: kés, bicska, üveg, bot, vagy bármely ütésre, vágásra, szúrásra alkalmas eszköz) amelyek veszélyeztetik a saját, a dolgozók és környezetük testi épségét, az épület területére behozni nem lehet.
- Ittas állapotban az intézményben tartózkodni nem lehet, veszélyeztető magatartást követően az ellátott kitiltható az intézményből.
- Tudatmódosító szer befolyása alatt álló személy az intézményben nem tartózkodhat.

Ittas, feldúlt, agresszív, kötekedő, más nyugalma megzavaró, másban félelmet keltő viselkedés esetén a szociális szakember azonnal értesíti az intézményvezetőt, távolléte esetén az által megnevezett személyt a további intézkedés céljából.

Amennyiben a felszólításnak nem tesz eleget, hatósági intézkedést kezdeményezünk. Az intézmény vezetőjének joga van a házirend megsértése esetén intézkedést kezdeményezni.

Az intézmény dolgozói közfeladatot ellátó személyek, bántalmazásuk, zaklatásuk, fenyegetésük, minden esetben feljelentést von maga után. Szükség esetén, különösen ismételt és indokolt esetben a házirend megsértésekor orvoshoz irányíthatja az ellátottat, mentőt hívhat,

vagy karhatalmi intézkedést foganatosíthat.

## **9. Kártérítés**

Az intézményben szándékosan kárt okozni tilos! A szándékosan okozott kárért az ellátott kártérítési felelősséggel tartozik a Polgári Törvénykönyv szabályai szerint.

Amennyiben az ellátott az intézmény berendezését, felszerelését nem a rendeltetésének megfelelően használja, a helyreállítás (festés, javítás) költségeit köteles megtéríteni.

## **10. A szolgálat dolgozóira vonatkozó speciális szabályok**

A szolgáltatás dolgozói mindenkor kötelesek megértéssel, segítőszándékkal viseltetni az ellátottakkal szemben. Kötelesek az ellátottakkal szemben udvariasan, emberi méltóságuk tiszteletben tartásával viselkedni.

Az intézmény szolgáltatását igénybe vevő kliens az intézmény dolgozójánál munkát nem vállalhat. A szolgáltatás munkatársai az ellátottaktól (hozzátartozóiktól) semmilyen külön díjazást nem kérhetnek. A dolgozók az ellátottaktól (hozzátartozóiktól) pénzt, értéktárgyat nem fogadhatnak el, kölcsönt nem kérhetnek, és nem adhatnak.

Az intézményben foglalkoztatott személy, valamint a vele egy háztartásban élő, közeli hozzátartozója a gondozottal tartási, életjáradéki és öröklési szerződést a gondozás időtartama alatt, illetve annak megszűnésétől számított 1 éven belül nem köthet.

A szociális ágazatban foglalkoztatottak vagy munkaviszonyban álló személyek esetében biztosítani kell, hogy a munkavégzéshez kapcsolódó megbecsülést megkapják, tiszteletben tartásuk emberi méltóságukat és személyiségi jogait.

A szociális ágazatban foglalkoztatott személy közfeladatot ellátó személynek minősül. Ha az ügyfél az ügyében eljáró munkatárssal szemben agresszív magatartást tanúsít, vagy alkoholos befolyásoltság alatt áll, a közvetlen vezető értesítése mellett a szolgáltatás - más jelentős érdekek sérelme nélkül – megtagadható.

## **11. Egyéb rendelkezések**

- Vagyonvédelmi okok miatt az intézmény területén idegen személy csak engedéllyel tartózkodhat.
- Az intézmény minden dolgozója és a kliensek kötelesek betartani a munka-és tűzvédelmi szabályokat és a vagyonvédelmi előírásokat.
- A házirend betartása és betartatása minden dolgozó és igénybe vevő erkölcsi és anyagi felelősség melletti kötelessége.
- A házirendben nem szabályozott kérdésekben úgy kell eljárni, hogy az az egyéni érdekek sérelme nélkül igazodjék az általános erkölcsi, jogi és társadalmi normákhoz.

*Az intézmény második otthonunk, ezért ügyeljünk annak rendjére és tisztaságára.  
Legyünk egymáshoz udvariasak, segítőkészek!  
Vitának, hangos, nem megfelelő beszédnek nincs helye!  
Kérjük, vegyék ezt figyelembe, saját és társaik nyugalma érdekében.*

Földes, 2025. február .....

Víghné Galgóczi Mária  
intézményvezető

### **3. számú melléklet**

#### **VIII.3. Szervezeti és Működési Szabályzat**