FECSKE SZOLGÁLTATÁS

**Szakmai Programja**

Készítette:

Bischitz Johanna Integrált Humán Szolgáltató Központ

Jóváhagyta:

Budapest Főváros VII. kerület Erzsébetváros Önkormányzata Képviselő-testülete

Határozatszám: ………………………………

2022. július „ ”……

**Szakmai Program**

**Bevezető**

A **„FECSKE”** egy mozaikszó is egyben: **Fogyatékos Embereket nevelő Családok otthonában nyújtott időszakos Kísérés és Ellátás,** egy hiánypótló szolgáltatás, ami elsősorban a családok életét, a társadalomba való beilleszkedését segíti. A **FECSKE SZOLGÁLAT** a fogyatékkal élő személyt ellátó családok esélyegyenlőségét rugalmasan és megbízhatóan segítő otthoni felügyelet és kísérés biztosítása. A szolgáltatás tartalmaelsősorban a személyek otthonában történő személyes felügyelet.

A **FECSKE** a szolgáltatás szakmai segítője, aki által a szolgáltatás biztosítottá válik.

Meggyőződésünk, hogy az új szolgáltatási elem bevezetése Erzsébetvárosban hiánypótló a fogyatékos családtagot otthonában gondozó hozzátartozók és a fogyatékos személyek számára.

A KézenFogva Alapítvány szolgáltató partnereivel – az Emberi Erőforrások Minisztériuma és jogelődjeinek folyamatos támogatásával – kidolgozta a FECSKE szolgáltatást (Fogyatékos Embereket nevelő Családok otthonában nyújtott időszakos Kísérés és Ellátás), továbbiakban FECSKE, amelyet 2007 óta modellkísérleti programként működtetett. 2022-ben a FECSKE programot „Otthoni Segítés” néven 10 szolgáltató partner nyújtja az EMMI támogatásával. Az Alapítvány évek óta keres olyan önkormányzati partnereket, amelyek kísérleti jelleggel, helyi szinten vezetnék be a FECSKE szolgáltatást az önkormányzat által nyújtott szociális ellátások sorába.

2021. második felében történt meg a kapcsolatfelvétel a KézenFogva Alapítvány és a Humán Szolgáltató között azzal a szándékkal, hogy az Alapítvány segítségével a VII. kerületben is megkezdődhessen a FECSKE szolgáltatás nyújtása, támogatva ezzel a fogyatékos gyermeket nevelő családok életét.

2021. decemberében létrejött együttműködési támogatás keretében a KézenFogva Alapítvány módszertani támogatást, a FECSKE segítők képzését, a szakmai vezető felkészítését és a dokumentáció előkészítését, kísérését vállalta. Az együttműködés keretében 2022. március 25-én 7 fő FECSKE segítő tett sikeres vizsgát az „Új utak a fogyatékos emberek családjainak személyi segítésében” című akkreditált felnőttképzésen.

A KézenFogva Alapítvány további módszertani támogatást, tanácsadást, illetve monitoring tevékenységet végez 2022. év folyamán.

**Fenntartó neve:** **Budapest Főváros VII. kerület Erzsébetváros Önkormányzata**

**Intézmény neve, székhelye: Bischitz Johanna Integrált Humán Szolgáltató Központ**

1072 Budapest, Nyár u. 7.

Tel.: (1) 413 36 31

e-mail: [info@bjhuman.hu](mailto:info@bjhuman.hu)

web: [**www.bjhuman.hu**](http://www.bjhuman.hu)

**Telephely:**

1074 Budapest, Dohány u. 22 – 24. félemelet

**Elérhetőség:**

Tel.: (061) 342-9576

e-mail: [hazisegitseg@bjhuman.hu](mailto:hazisegitseg@bjhuman.hu)

**Ellátási területe:**

Budapest Főváros VII. kerület közigazgatási területe

**A FECSKE szolgálat célja**

A szolgáltatáskiegészíti a szociális alap- és szakosított szolgáltatásokat, célja, hogy a családokat rendszerszinten erősítse, elismerve, hogy a fogyatékos gyermek/családtag gondozása többletenergiát kíván a családtagoktól. A FECSKE Szolgálat önálló szegmens a szociális szolgáltatások között, szerves része a fogyatékos gyermeket/felnőttet otthonukban nevelő/gondozó családokat körülvevő támogatási gyűrűnek, kiegészítve a többi szolgáltatási elemet.

A Humán Szolgáltató által biztosított FECSKE szolgálat egy speciális gyermek és felnőttfelügyelet, amit fogyatékos gyermeket, személyeket nevelő/gondozó családok számára biztosítunk hozzáértő szakemberek segítségével, a FECSKÉK-kel. A szolgáltatás megbízható, pontos, rugalmas, mindennapokat megkönnyítő, gondozási feladatokat nem helyettesítő felügyelet biztosítása jelen szakmai programban megadott és az igénybe vevőkkel tisztázott időintervallumban.

**Célunk:**

* A fogyatékos emberek minél tovább családjukban élhessenek, és elkerüljék a kényszerű bentlakásos intézményi elhelyezést;
* Lehetővé váljék a fogyatékos ember és családja számára a társadalmi életben való minél teljesebb részvétel és aktivitás;
* Olyan életmintákat és hétköznapi életviteli lehetőségeket tegyen elérhetővé, amelyek a társadalomban megszokott életfeltételeknek és életvitelnek a lehető legteljesebb mértékben megfelelnek;
* Segítse a családban történő együttélés feltételeinek javítását, a családtagok ellátó képességének, gazdasági önállóságának fokozását;
* Elősegítse a fogyatékos személy családtagjának munkaerő-piaci (re)integrációját;
* Segítse a családnak leküzdeni a családtag fogyatékossági állapotából eredő hátrányokat, és ezzel csökkentse terheiket;
* A szolgáltatás működtetésével a közösségekben felértékelődjék az esélyegyenlőség és az esélyek újratermelődésének követelménye;
* Bővüljön a fogyatékos személy és családja kapcsolati tőkéje, ami nagymértékben megerősíti önrendelkezésüket

**Ellátottak köre**

Erzsébetvárosban élő fogyatékos gyermeket/fiatal felnőttet nevelő családok. Azon családok, amelyben fogyatékos gyermekeket és felnőtteket, sajátos nevelési igényű (SNI) gyermekeket, halmozottan súlyosan sérült személyt nevelnek; ahol a fogyatékos gyermeket egyedül neveli a szülő, gondviselő; amelyek szociálisan hátrányos helyzetűek; ahol a munkahely megtartása és a munkaerő piacra való visszatérés érdekében igénylik a szolgáltatást.

Eddig elérhető szolgáltatásaink tapasztalatai szerint, melyek révén Erzsébetváros lakosságának jelentős hányadával van kapcsolatunk, indokolt a szolgáltatás biztosítása, mivel nagyszámban tudunk olyan családokról, akik támogatásra szorulnak hozzátartozóik felügyeletét tekintve.

**A FECSKE szolgálat feladata, biztosításának feltétele**

A FECSKE szolgáltatás a fogyatékos személyt ellátó családok segítése az otthoni felügyelet és kísérés biztosításával az esélyegyenlőség rugalmas és megbízható megteremtésében. **A szolgáltatás elsődleges feladata a fogyatékos személyek otthonában történő személyes felügyelet**, **illetve** **kísérés,** amikor például egy kiskorú igénybe vevőt a segítő hazakísér az iskolából és utána felügyel rá, míg a szülők hazaérkeznek.

A szolgáltatás a családokat részlegesen tehermentesíti, lehetőséget adva a társadalmi integrációjukra, a szülők munkaerőpiaci visszatérésére, vagy munkájuk megtartására. Továbbá feltöltekezés és kikapcsolódás biztosításával erősödhet a család megtartóereje, új erőt meríthetnek a családtagok a teherhordozáshoz.

A FECSKE kellő tapasztalattal és a képzésen megszerzett elegendő tudással rendelkezik jelen szakmai programban megjelölt igénybevevői kör gondozása terén és akire a szülők nyugodtan rábízhatják hozzátartozóikat. A szakmai segítő felügyel a rábízott személyre, ellátja a személyes szükségleteinek kielégítéséhez szükséges gondozási és személyi higiénés feladatokat (étkeztetés, tisztálkodás, öltözködés, mozgás-mozgatás, előre itinerezett gyógyszerezés), elfoglaltságot biztosít a számára ismerős tevékenységekkel (játék, séta), ha szükséges kíséri az otthona és az ellátó intézmény (iskola, óvoda, napközi) között.

A szolgáltatás megkezdése előtt a szolgáltatásban érintett szereplők személyi adatai (beleértve a munkatársak és a családok adatait is), a jogosultságot igazoló adatok alapján a fogyatékosságról és a szükségletekről, igényekről felvett adatok, a szolgáltatással kapcsolatos preferenciák rögzítésre kerülnek. Mind a munkatársak, mind a családok adatait rendszeresen frissíteni kell, és legalább évente felül kell vizsgálni. A szolgáltatás igénybevétele esetén felek közötti megállapodás megkötésére kerül sor, mely a szolgáltatás elemeit, a felek kötelezettségeit és jogait és egyéb feltételeket tisztázza.

A szolgáltatás szervezésének alapfeltétele, hogy a segítő szakemberek legalább kéthetente megadják a kapacitásaikat és a rendelkezésre állásukat (mikor és hány órát tudnak vállalni). Az adatszolgáltatásra és adatrögzítésre a zökkenőmentes, gyors, rugalmas, átlátható és szükségletközpontú szolgáltatásszervezés érdekében van szükség.

A segítő szakember minden szolgáltatási látogatás végén esetnaplót tölt ki az elvégzett szolgáltatásról, amiben azt is jelzi, ha valamilyen rendkívüli esemény történt. Az esetnaplót a család képviselője és a segítő szakember is aláírja igazolandó a szolgáltatás létrejöttét, amelyet a szolgáltatás vezetője aláírásával igazol. A szolgáltatás megvalósulásának adatai a pénzügyi elszámolás alapjait képezik.

**Jogosultsági feltételek, igénybevétel**

* az igénybevételhez szükséges a tanulási képességet vizsgáló szakértői és rehabilitációs bizottság, illetve az országos szakértői és rehabilitációs tevékenységet végző bizottság szakértői véleménye,
* a fogyatékosság jellege szerinti szakorvosi lelet,
* a fogyatékossági támogatásban, vakok személyi járadékában, illetve magasabb összegű családi pótlékban részesülő személy esetében az ellátás megállapítását, illetve folyósítását igazoló határozat vagy más okirat,
* az ellátás megállapításának alapjául szolgáló, a fogyatékosság fennállását igazoló szakvélemény.

Ha a szakvélemény a következő felülvizsgálat (ellenőrző vizsgálat) időpontját, illetve az állapot fennállásának várható idejét tartalmazza, a jogosultság addig az időpontig áll fenn.

**A FECSKE szolgáltatás jogosultsági köre**

A Fecske szolgáltatás igénybevételére jogosult az a fogyatékos személy, illetve 2-14 év közötti tartósan beteg gyermek, akit családja saját otthonában lát el és gondoz.

**A jogosultság szempontjából figyelembe vehető személy**

* látási fogyatékos,
* hallási fogyatékos,
* értelmi fogyatékos,
* autista,
* mozgásszervi fogyatékos,
* halmozottan fogyatékos,
* beszédfogyatékos
* kromoszóma-rendellenességgel élő személy,
* a köznevelési törvény értelmében sajátos nevelési igényű gyermeknek minősül.

Tartósan beteg személy: akinek esetében a magasabb összegű családi pótlékot miniszteri rendeletben meghatározott súlyosságú betegségre vagy fogyatékosságra tekintettel folyósítják.

A közoktatási törvény szerint sajátos nevelési igényű gyermek, tanuló: az a gyermek, tanuló, aki a Szakértői és Rehabilitációs Bizottság szakvéleménye alapján

* testi, érzékszervi, értelmi, beszédfogyatékos, autista, több fogyatékosság együttes előfordulása esetén halmozottan fogyatékos, a megismerő funkciók vagy a viselkedés fejlődésének organikus okra visszavezethető tartós és súlyos rendellenességével küzd,
* a megismerő funkciók vagy a viselkedés fejlődésének organikus okra vissza nem vezethető tartós és súlyos rendellenességével küzd.

**A jogosultság igazolására szolgáló szakvélemények**

Kiskorú igénybevevő esetében:

* a Tanulási Képességet Vizsgáló Szakértői és Rehabilitációs Bizottság (TKVSZRB), illetve az Országos Szakértői és Rehabilitációs Bizottság szakértői véleménye,
* a fogyatékosság jellege szerinti szakorvosi lelet,
* olyan személy esetében, akire nézve magasabb összegű családi pótlékot folyósítanak az ellátás megállapítását, illetve folyósítását igazoló határozat vagy más okirat.

Nagykorú igénybevevő esetében:

* a fogyatékosság jellege szerinti szakorvosi lelet;
* fogyatékossági támogatásban, vakok személyi járadékában részesülő személy esetében,
* az ellátás megállapítását, illetve folyósítását igazoló határozat vagy más okirat;
* az ellátás megállapításának alapjául szolgáló, a fogyatékosság fennállását igazoló szakvélemény.

**A FECSKE Szolgálat tevékenysége**

* Az otthonukban élő fogyatékos személyek rugalmas, a szükségletekhez igazodó mértékű és időtartamú otthoni felügyelete és kísérése
* Az ellátott személyek sajátos szükségleteihez igazodó támogatás nyújtása a nap bármely szakában (pl. kora esti órákban, éjszaka, hétvégeken),
* A mindennapi életvitel vezetéséhez, fenntartásához, valamint az életviteli környezetében történő mobilitáshoz nyújtott segítség.

Cél a szülők, gondviselők, hozzátartozók tehermentesítése, helyettesítése rövid időre.

A FECSKE szolgáltatás keretében egészségügyi szakellátás nem biztosítható.

**Az otthoni felügyeleten, és kísérésen belüli teendők a következők:**

* a személy speciális szükségleteinek alapos megismerése és követése, kellő rugalmasság és az individuális szempontok figyelembevétele;
* személy körüli teendők, szükségletek kielégítésében való segítségnyújtás a szolgáltatás keretei között;
* segítségnyújtás az étkezésben, etetés;
* helyzetváltoztatásban való támogatás;
* egészségügyi állapotváltozásának felismerése és figyelemmel kísérése, szükséges kezeléshez való hozzáférés segítése kíséréssel, információval;
* higiénés szükségletek kielégítésében támogatás biztosítása;
* közszolgáltatásokhoz való hozzáférés segítése (oktatás, egészségügy, szociális szolgáltatások, közművelődési, sport és kulturális létesítmények, foglalkoztatás, egyéb);
* izoláltság enyhítése, családi életvitel támogatása;
* a fogyatékos személlyel való bizalmi kapcsolat kialakítása, fokozott gondosság (pl.: balesetveszély elhárítása) révén a biztonság biztosítása;
* a FECSKE segítő együttműködik a szülővel/gondviselővel, a szülő/gondviselő által megadott információk alapján, és segítő eszközök alkalmazásával (pl.: kommunikációs formák, eszközök) nyújtja a szolgáltatást;
* szükség szerint a fogyatékos személy számára szolgáltatást nyújtó egyéb intézményekkel, szakemberekkel, szervezetekkel együttműködik a szülő tudomásával és hozzájárulásával;
* konfliktus esetén törekszik a mindenki számára megfelelő megoldás elérésére;
* a szülőt/törvényes képviselőt tájékoztatja az érintett ellátásával kapcsolatos történésekről, állapotáról, illetve egyéb speciális szükségletek felmerüléséről;
* a fogyatékos személy kísérése lakhelye és más intézmény, szolgáltató között a mobilitása, valamint a különböző szolgáltatásokhoz való hozzáférése érdekében.

A kísérés során a FECSKE Szolgálat segítő szakembere a közösségi tömegközlekedési eszközöket veszi igénybe és szállító szolgáltatást **semmilyen módon nem végez.**

**A FECSKE szolgálat technikai/operatív működési rendje**

* Diszpécserközpont üzemeltetésének módja: a Humán Szolgáltató saját erőforrásból biztosítja.
* A **diszpécser** egyeztetés szerint fogadja a kliensek hívásait, esetleges lemondásait.
* a FECSKE munkatársaknak messenger alkalmazással/e-mailben, továbbá a szakmai vezetőnek írásban e-mailben összegezve továbbítja az időpontot, időintervallumot, a szolgáltatásnyújtáshoz szükséges további adatokat.

**A FECSKE szolgálat működési rendje**

* a szolgáltatás reggel 07:00-22:00 óráig vehető igénybe, a hét minden napján,
* **családonként havi maximum 20 óra órakerettel** és maximum **4 óra/alkalom** időintervallumban vehető igénybe a szolgáltatás

**Az intézményi jogviszony megszűnik**

1. az intézmény jogutód nélküli megszűnésével,
2. a jogosult halálával,
3. határozott idejű megállapodás esetén a megjelölt időtartam lejártával,
4. a felek közös megegyezésével,
5. A szolgáltatást igénybe vevő, illetve törvényes képviselője a megállapodás felmondását írásban, indoklás nélkül kezdeményezheti.

A szakmai vezető a megállapodást felmondással, írásban megszünteti, ha:

* 1. a szolgáltatást igénybe vevő részéről a jogosultság feltételei nem állnak fenn,
  2. a szolgáltatást igénybe vevő a megállapodásban nem rögzített szolgáltatásokat végeztet,
  3. a szolgáltatást igénybe vevő veszélyezteti a szolgáltató munkatársának egészségét és testi épségét,
  4. a szolgáltatást igénybe vevő elköltözik az ellátási területről,
  5. igénybe vett felügyeleti óra térítési díjának határidőn túli elmaradása esetén.

A megállapodás a felek megegyezése szerinti időpontban, ennek hiányában 15 nap felmondási idővel szűnik meg, kivéve a III. és V. pont esetében, amikor is azonnali megszüntetés, illetve igazgatói utasítás esetén azonnal felfüggesztés az adott eset kivizsgálása idejére.

A megállapodás megszűnése, vagy megszüntetése esetén a felek egymással elszámolnak, a fizetendő térítési díjakra, és az esetleges hátralékaira tekintettel, illetve minden olyan dologra, amely a megállapodás megszűnéséhez, megszüntetéséhez okszerűen kapcsolódik.

**Térítési díj**

Az intézményi térítési díjat, annak megállapítására vonatkozóan a Budapest Főváros VII. kerület Erzsébetváros Önkormányzata Képviselő-testületének mindenkor hatályos rendelete határozza meg. Az ellátást igénybe vevő által fizetendő térítési díj összegét (a továbbiakban: személyi térítési díj) az intézményvezető konkrét összegben, óradíjban állapítja meg, és arról az ellátást igénylőt a megállapodás megkötésekor tájékoztatja.

A személyi térítési díj havi összegét az esetnapló alapján, a megállapított óradíj és az adott hónapban igénybe vett órák szorzataként egy összegben kell megfizetni.

Az igénybe vevő a személyi térítési díjat legkésőbb a szolgáltatás teljesítését követő hónap 25. napjáig a Humán Szolgáltató Dózsa György út 70. telephelyén személyesen vagy a megadott számlaszámára való átutalással köteles megfizetni.

**Az ellátottak és a FECSKE szolgáltatást végző személyek jogai**

A FECSKE szolgáltatást nyújtó Humán Szolgáltató az általa biztosított szolgáltatást olyan módon végzi, hogy figyelemmel van az ellátást igénybe vevőket megillető alkotmányos jogok maradéktalan és teljes körű tiszteletben tartására. Az ellátást igénybe vevőt megilleti személyes adatainak védelme, valamint a magánéletével kapcsolatos titokvédelem.

A szolgáltatás szakmai működésével kapcsolatos észrevételekkel a FECSKE szolgálat szakmai vezetőjéhez, a Bischitz Johanna Integrált Humán Szolgáltató Központ igazgatójához, illetve az intézmény szakmai felügyeletét végző Budapest Főváros VII. kerület Erzsébetvárosi Polgármesteri Hivatal Humánszolgáltató Irodájához fordulhat.

**Személyi feltételek**

* 7 fő FECSKE,
* 1 fő szakmai vezető.

**Szakmai vezető feladata**

**Felméri látogatás keretén belül a** szolgáltatást első körben igénylő családok életkörülményeit, tájékoztatást nyújt a szolgáltatásról, majd felveszi az adatlapot és begyűjti a jogosultsági dokumentumok másolatát. Mérlegeli és értékeli az igény jellegét és a nyújtható szolgáltatás kereteit.

A szakmai vezető ellátja a FECSKE Szolgáltató szervezet teljes körű szakmai tervezési, szervezési, irányítási, ellenőrzési és felügyeleti feladatait. Felel a szolgáltatásban dolgozók kiválasztásáért, szakmai fejlődésük biztosításáért és munkájuk minőségének biztosításáért, valamint ellenőrzéséért. Felelős a szolgáltatás szakmai és szervezési feladatainak ellátásáért, a FECSKE Szolgálat Szolgáltatói Kézikönyvében részletezett szakmai irányelvek, dokumentumok, folyamatleírások és protokollok betartásáért és betartatásáért. Felelős a szolgáltatás financiális forrásainak átlátható, tervszerű és célszerinti felhasználásáért, annak dokumentálásáért és elszámolásáért. A szolgáltatás hálózati szintű fejlesztéséért és minden közösen meghatározott információ átadásáért, valamint a közös fejlesztési eredmények felhasználásáért.

**FECSKE, mint segítő feladata**

A segítő a FECSKE Szolgálat szakmai szolgáltatója, aki a szolgáltatást igénybe vevő családoknál a fogyatékos családtagra felügyel, azt kíséri a család által jelzett és a diszpécser által kiközvetített időpontban. Felel a család igényei szerinti szolgáltatás ellátásáért és annak minőségéért és adminisztrációjáért.

A **diszpécser** a FECSKE Szolgálat elsődleges kapcsolattartó személye a szolgáltatást igénybe vevők és a Humán Szolgáltató között. A szakmai vezető irányítása alatt ő végzi a szolgáltatási igények felvételét és a családok számára a megfelelő szolgáltató kiközvetítését. Felel a szolgáltatás első regisztrációjától, a szolgáltatás teljesüléséig a folyamat koordinációjáért és nyomon követéséért, és a szolgáltatás alatt történt, azzal kapcsolatos beérkezett panasz rögzítéséért.

**Adminisztráció, alkalmazott dokumentációk**

* Nyilvántartás készül az igénybe vevőről/törvényes képviselőről,
* Nyilvántartás az elérhető FECSKÉK-ről,
* Nyilvántartás a diszpécserhez beérkezett és a FECSKÉK által teljesített igényekről,
* Felek közötti megállapodások,
* Adatfelvételi személyi nyilvántartó lap,
* Esetnapló.

**Más intézményekkel, továbbá a Humán Szolgáltató egyéb szervezeti egységeivel történő kapcsolattartás és együttműködés**

* szakmai támogató szervezet: KézenFogva Alapítvány
* a szociális ellátórendszer egyéb intézményeivel,
* az egészségügyi intézményekkel (házi orvosok, kórházi szakrendelések, kórházi szociális munkások stb.),
* segítő és érdekvédelmi szervezetekkel, civil szervezetekkel, egyházakkal,
* Budapest Főváros VII. kerület Erzsébetvárosi Polgármesteri Hivatalával,
* BFKH VII. Kerületi Gyámügyi Osztály,
* védőnői szolgálattal,
* kerületi bölcsődékkel, óvodákkal, iskolákkal,
* iskolai szociális munkásokkal.

**Az együttműködés módja**

* telefonon történő egyeztetés,
* személyes kapcsolattartás,
* konzultáció,
* esetmegbeszélések,
* team megbeszélések.

**A szolgáltatásról szóló tájékoztatás módja**

* [www.bjhuman.hu](http://www.bjhuman.hu)
* [www.erzsebetvaros.hu](http://www.erzsebetvaros.hu)
* <https://www.facebook.com/bjhuman>
* a kerületi újság
* szórólapok

Budapest, 2022. június „ „

**FarkasTünde**

**igazgató**

Bischitz Johanna Integrált Humán Szolgáltató Központ

Mellékletek:

1. számú melléklet: Megállapodás
2. számú melléklet: Személyi nyilvántartó lap

1. számú melléklet

**Megállapodás**

**A FECSKE szolgáltatás igénybevételéről**

Amely létrejött egyrészről a **Bischitz Johanna Integrált Humán Szolgáltató Központ** (továbbiakban: Humán Szolgáltató) képviseli:………………………………….igazgató (1072 Budapest, Nyár u. 7., Tel: 413-3631), mint FECSKE szolgáltatást nyújtó, másrészről

**Név:……………………………………………………….…………………………………..**

**Születési neve:………………………………………………………………………………..**

**Anyja neve:…………………………………………………………………………………...**

**Születési helye, időpontja:…………………………………………………………………...**

**Lakóhelye:……………………………………………………………………………………**

**TAJ-száma:…………………………………………………………………………………..**

**Telefonszáma:………………………………………………………………………………...**

**E-mail cím:……………………………………………………………………………………**

**Törvényes képviselő, gondnok neve:………………………………………………………..**

**Törvényes képviselő, gondnok lakóhelye:..…………………………………………………**

**Telefonszáma (mobil/vonalas): ……………………………………………………………..**

**E-mail címe:…………………………………………………………………………………..**

továbbiakban, mint FECSKE szolgáltatást igénybe vevő között a mai napon az alábbiak szerint:

1. **A FECSKE szolgáltatás igénybevételének időtartama:**

* határozatlan időtartamú
* határozott időtartamú

Az ellátás igénybevételének kezdő időpontja: .…..év…………hó………nap.

Az ellátás igénybevételének befejező időpontja

(határozott időtartamú ellátás esetén): …………év…….hó……nap.

1. A Humán Szolgáltató vállalja, hogy jelen megállapodás alapján családonként havi maximálisan 20 óra/hónap (mely három hónap átlagában valóban nem lehet több mint havi 20 óra) időkeretben és maximum 4 óra/alkalom időintervallumban, a megállapított térítési díj ellenében személyi segítő szolgáltatást (felügyelet, kísérést) nyújt az igénybe vevő személyt otthonukban nevelő család részére.
2. A szolgáltatás jellege:

* otthoni felügyelet
* kísérés

1. Szolgáltatás konkrét tartalma (FECSKE segítő által konkrétan végzett tevékenység leírása):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. A szerződéses időkereten belül a Humán Szolgáltató dönt az igénybevevő (törvényes képviselője) igénybejelentése alapján a szolgáltatásnyújtás teljesítési óraszámáról. Továbbá a szolgáltató nyilvántartja a havi szinten felhasználható időkeretet, és arról az igénybe vevőt értesíti.
2. A megállapodás megkötésével egyidejűleg kitöltött Adatlapban dokumentált igénybejelentés alapján nyújtja a szolgáltatást: az igénybejelentés (Adatlap) tartalmazza a szolgáltatás jogcímét, az igénybe vevő és a háztartásában élő fogyatékos, illetve sajátos nevelési igényű személyek és kiskorú testvéreik adatait, a szolgáltatás nyújtásának időpontját és helyszínét, mely az Adatlap jelen megállapodás kötelező mellékletét képezi.
3. A szolgáltatás tartalmáról, igénybevételének feltételeiről és módjáról a program szakmai vezetője tájékoztatta az igénybevevőt és/vagy törvényes képviselőjét.
4. **Térítési díj**

Az intézményi térítési díjat, annak megállapítására vonatkozóan a Budapest Főváros VII. kerület Erzsébetváros Önkormányzata Képviselő-testületének mindenkor hatályos rendelete határozza meg. Az ellátást igénybe vevő által fizetendő térítési díj összegét (a továbbiakban: személyi térítési díj) a Humán Szolgáltató igazgatója konkrét összegben, óradíjban állapítja meg, és arról az ellátást igénylőt a megállapodás megkötésekor tájékoztatja.

A személyi térítési díj havi összegét az esetnapló alapján, a megállapított óradíj és az adott hónapban igénybe vett óra szorzataként egy összegben kell megfizetni.

Az igénybe vevő a személyi térítési díjat legkésőbb a szolgáltatás teljesítését követő hónap 25. napjáig a Humán Szolgáltató Dózsa György út 70. telephelyén személyesen vagy a megadott számlaszámára való átutalással köteles megfizetni.

1. **Jogosultsági feltételek, igénybevétel**

A vizsgálat eredménye (a megfelelő rész aláhúzandó):

* a tanulási képességet vizsgáló szakértői és rehabilitációs bizottság, illetve az országos szakértői és rehabilitációs tevékenységet végző bizottság szakértői véleménye
* a fogyatékosság jellege szerinti szakorvosi lelet
* fogyatékossági támogatásban, vakok személyi járadékában, illetve magasabb összegű családi pótlékban részesülő személy esetében az ellátás megállapítását, illetve folyósítását igazoló határozat vagy más okirat
* az ellátás megállapításának alapjául szolgáló, a fogyatékosság fennállását igazoló szakvélemény

Ha a szakvélemény a következő felülvizsgálat (ellenőrző vizsgálat) időpontját, illetve az állapot fennállásának várható idejét tartalmazza, a jogosultság addig az időpontig áll fenn.

**A megállapodás megszűnése**

1. az intézmény jogutód nélküli megszűnésével,
2. a jogosult halálával,
3. határozott idejű megállapodás esetén a megjelölt időtartam lejártával,
4. a felek közös megegyezésével,
5. A szolgáltatást igénybe vevő, illetve törvényes képviselője a megállapodás felmondását írásban, indoklás nélkül kezdeményezheti.

A Humán Szolgáltató igazgatója a megállapodást felmondással, írásban megszünteti, ha:

1. a szolgáltatást igénybevevő részéről a jogosultság feltételei nem állnak fenn,
2. a szolgáltatást igénybevevő a megállapodásban nem rögzített szolgáltatásokat végeztet,
3. a szolgáltatást igénybevevő veszélyezteti a szolgáltató munkatársának egészségét és testi épségét,
4. a szolgáltatást igénybevevő elköltözik az ellátási területről,
5. igénybe vett felügyeleti óra térítési díjának határidőn túli elmaradása esetén.

A megállapodás a felek megegyezése szerinti időpontban, ennek hiányában 15 nap felmondási idővel szűnik meg, kivéve a III. és V. pont esetében, amikor is azonnali megszüntetés, illetve igazgatói utasítás esetén azonnal felfüggesztés az adott eset kivizsgálása idejére.

A megállapodás megszűnése, vagy megszüntetése esetén a felek egymással elszámolnak, a fizetendő térítési díjakra, és az esetleges hátralékaira tekintettel, illetve minden olyan dologra, amely a megállapodás megszűnéséhez, megszüntetéséhez okszerűen kapcsolódik

**Panasztétel lehetősége, kivizsgálás módja**

A FECSKE szolgáltatást nyújtó Humán Szolgáltató az általa biztosított szolgáltatást olyan módon végzi, hogy figyelemmel van az ellátást igénybevevőket megillető alkotmányos jogok maradéktalan és teljes körű tiszteletben tartására. Az ellátást igénybe vevőt megilleti személyes adatainak védelme, valamint a magánéletével kapcsolatos titokvédelem.

A szolgáltatás szakmai működésével kapcsolatos észrevételekkel a FECSKE szolgálat szakmai vezetőjéhez, a Bischitz Johanna Integrált Humán Szolgáltató Központ igazgatójához, illetve az intézmény szakmai felügyeletét végző Budapest Főváros VII. kerület Erzsébetvárosi Polgármesteri Hivatal Humánszolgáltató Irodájához fordulhat.

**Tájékoztatás**

Az igénybevevő/törvényes képviselője a megállapodás aláírásával elismeri, hogy teljeskörű tájékoztatást kapott a FECSKE szolgáltatás tartalmáról, a térítési díj fizetésével kapcsolatos szabályokról, a vezetett nyilvántartásokról, adatkezelésről és adatvédelemről.

Nyilatkozik, hogy a tájékoztatásban foglaltakat tudomásul veszi és tiszteletben tartja, s hogy az ellátást igénybevevő FECSKE szolgáltatásra való jogosultságának feltételeit és a természetes személyazonosító adatait érintő változásokról 15 napon belül értesíti a FECSKE szolgáltatás szakmai vezetőjét.

A megállapodás módosítására csak közös megegyezéssel kerülhet sor. A felek a megállapodást, mint akaratukkal egyezőt elolvasás és értelmezés után, jóváhagyólag írják alá.

Budapest, ………… év…………… hó……… nap

--------------------------------------- -------------------------------------------

igazgató igénybevevő/vagy törvényes képviselője

-------------------------------------

szakmai vezető

Megállapodásból egy példányt kapnak:

1. Igénybevevő vagy törvényes képviselője
2. Humán Szolgáltató FECSKE szolgálatot nyújtó szolgáltató szakmai vezetője

2.számú melléklet

**Személyi nyilvántartó lap**

**I. Igénybevevő:**

**Név: ……………………………………………………………………………………………**

**Születési név: ………………………………………………………………………………….**

**Anyja neve: ……………………………………………………………………………………**

**Születési hely, idő: ……………………………………………………………………………**

**Állandó lakcím: ………………………………………………………………………………**

**Tartózkodási hely: ……………………………………………………………………………**

**Telefonszám: ………………………………………………………………………………….**

**E-mail: ………………………………………………………………………………………..**

**Állampolgárság: ………………………………………………………………………………**

**II. Törvényes képviselő: szülő, gyám, gondnok:**

**Név: ……………………………………………………………………………………………**

**Születési hely, idő: ……………………………………………………………………………**

**Állandó lakcím: ………………………………………………………………………………**

**Elérhetősége:**

**Telefon: ……………………………………………………………………………………….**

**Mobil: …………………………………………………………………………………………**

**E-mail: ………………………………………………………………………………………..**

**Fogyatékosság típusa (aláhúzással jelölni):**

látási fogyatékos

hallási fogyatékos

értelmi fogyatékos

autista

mozgásszervi fogyatékos

halmozottan fogyatékos

beszédfogyatékos

kromoszóma-rendellenességgel élő

tartósan beteg

egyéb

**Fogyatékosság foka:**

enyhe középsúlyos súlyos

**Egyéb egészségügyi, pszichés zavar vagy fejlődési elakadás jellege:**

* tanulási képességet vizsgáló szakértői és rehabilitációs bizottság, illetve az országos szakértői és rehabilitációs tevékenységet végző bizottság szakértői véleménnyel rendelkezik,
* testi, érzékszervi, értelmi, beszédfogyatékos, autista, több fogyatékosság együttes előfordulása esetén halmozottan fogyatékos, a megismerő funkciók vagy a viselkedés fejlődésének organikus okra visszavezethető tartós és súlyos rendellenességével küzd,
* a megismerő funkciók vagy a viselkedés fejlődésének organikus okra vissza nem vezethető tartós és súlyos rendellenességével küzd.

**Szolgáltatási igény**

**A kérelem alapján a FECSKE szolgálat keretében a következő tevékenységeket biztosítja az intézmény (választott aláhúzandó):**

* kísérés
* felügyelet
* pelenkázás
* fürdetés
* étkeztetés
* kísérés haza és felügyelet a szülő/ szülők hazaérkezéséig
* szükség szerint gyógyszerbeadás

**Jogosultság alapja**

* a tanulási képességet vizsgáló szakértői és rehabilitációs bizottság, illetve az országos szakértői és rehabilitációs tevékenységet végző bizottság szakértői vélemény,
* a fogyatékosság jellege szerinti szakorvosi lelet,
* fogyatékossági támogatásban, vakok személyi járadékában, illetve magasabb összegű családi pótlékban részesülő személy esetében,
* az ellátás megállapítását, illetve folyósítását igazoló határozat vagy más okirat
* az ellátás megállapításának alapjául szolgáló, a fogyatékosság fennállását igazoló szakvélemény
* egyéb, éspedig:

**Igénybevevő szociális élethelyzete, családi körülményei:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Interjú időpontja:** ……………………………………………………………………………

**Szolgáltatás kezdési időpontja:** ………………………………………………………………

Budapest, ………………………………….

………………………………………………………..

ellátást igénylő / törvényes képviselő aláírása

**Milyen egyéb szolgáltatást vesz igénybe a FECSKE szolgáltatáson kívül**

***A köznevelési szolgáltatások körében:***

* óvodai nevelés
* általános iskolai nevelés-oktatás
* fejlesztő nevelés-oktatás
* gimnáziumi nevelés-oktatás
* szakközépiskolai nevelés-oktatás,
* szakiskolai nevelés-oktatás, speciális szakiskola, készségfejlesztő szakiskola
* felnőttoktatás, szakképzés, egyéb képzési lehetőség
* pedagógiai szakszolgálati feladatok közül:
  + gyógypedagógiai tanácsadás, korai fejlesztés, oktatás és gondozás
  + fejlesztő nevelés
  + logopédiai ellátás
  + konduktív pedagógiai ellátás
  + gyógytestnevelés
  + iskolapszichológiai, óvodapszichológiai ellátás

***A gyermekjóléti / gyermekvédelmi szolgáltatások körében:***

* alternatív napközbeni ellátás
* bölcsőde
* családi gyermekfelügyelet
* családi napközi
* gyermekek átmeneti otthona
* gyermekjóléti szolgáltatás
* házi gyermekfelügyelet
* helyettes szülői ellátás
* gyermekotthon
* külső férőhelyen biztosított utógondozói ellátás
* nevelőszülői hálózat
* területi gyermekvédelmi szakszolgáltatás
* utógondozó otthon

***Szociális alapszolgáltatások körében:***

* támogató szolgálat
* nappali ellátás
* családsegítés
* házi segítségnyújtás
* jelzőrendszeres házi segítségnyújtás

***Személyes gondoskodás keretébe tartozó szakosított ellátás körében:***

* ápolást, gondozást nyújtó intézmény
* rehabilitációs intézmény
* lakóotthon
* átmeneti elhelyezést nyújtó intézmény
* támogatott lakhatás
* egyéb speciális szociális intézmény

***Egyéb terápiás kezelések, szolgáltatások:***

* terápiás kezelések: ……………………………………………..
* terápiás foglalkozások (úszás, lovaglás, torna, művészet, tánc)
* beszédfejlesztés
* más: …………………………………………………………..

***Foglalkoztatás:***

* munkaerőpiaci szolgáltatások
* munkaviszony
* rehabilitációs célú foglalkoztatás
* egyéb: ………………………………………………………….

**Egészségügyi információk:**

***Gyógyszerek, amiket rendszeresen szed:***

* reggel …………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

* délben …………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

* este ……………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

***Segédeszköz:*** …………………………………………………………………………………

***Egyéb egészségügyi információk*** (pl. láz, rosszullét, hányás, gyomorrontás stb. esetén):

……………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………..

**Napirendi szokások (események, szokások- pl. étkezés, tisztálkodás, WC használat; Egyedi szokások, amikre figyelni kell (mit szeret, mit nem szeret):**

Reggel: …………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………...

Délben: ………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………...

Este: ……………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………...

**Kommunikáció (szükséglet, igény, elégedettség, elégedetlenség)**

***Milyen módszereket alkalmaz?*** …………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………...

***Család hogyan kommunikál vele?*** ……………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………...

***Játék, elfoglaltság (amivel le lehet kötni a figyelmét a nap folyamán)*** ………………………..

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

**Egyéb/ például háziállat**

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

**Kiegészítés személyi nyilvántartó adatlaphoz**

***A szolgáltatást igénybevevővel egy háztartásban élő nagykorú személyek:***

**1)**

**Név: ………………..………………………………………………………………………….**

**Születési hely, idő: …………………………………………………………………………….**

**Állandó lakcím: ……………………………………………………………………………….**

**Az igénybe vevőnek egyben törvényes képviselője is:** Igen Nem

**Az igénybe vővel hozzátartozói viszonyban áll:** Igen Nem

**Az igénybe vevő tartására köteles személy:** Igen Nem

**Elérhetősége:**

**Telefon: ………………………………………………………………………………………**

**Mobil: ……………………………………………………………………………………......**

**E-mail: ………………………………………………………………………………………**

**2)**

**Név: ……………………………………………………………………………………………**

**Születési hely, idő: ……………………………………………………………………………**

**Állandó lakcím: ………………………………………………………………………………**

**Az igénybe vevőnek egyben törvényes képviselője is:** Igen Nem

**Az igénybe vevővel hozzátartozói viszonyban áll:** Igen Nem

**Az igénybe vevő tartására köteles személy:** Igen Nem

**Elérhetősége:**

**Telefon: ……………………………………………………………………………………….**

**Mobil: …………………………………………………………………………………………**

**E-mail: ………………………………………………………………………………………..**

Budapest, …………………………………..

………………………………………………………..

ellátást igénylő / törvényes képviselő aláírása

**Kiegészítés személyi nyilvántartó adatlaphoz**

***A szolgáltatást igénybevevővel egy háztartásban élő kiskorú személyek:***

**1)**

**Név: ……………………………………………………………………………………………**

**Születési hely, idő: ……………………………………………………………………………**

**Állandó lakcím: ………………………………………………………………………………**

**Az igénybe vevővel hozzátartozói viszonyban áll:** Igen Nem

Amennyiben igen a rokoni kapcsolat típusa: …………………………………………………..

**2)**

**Név: ……………………………………………………………………………………………**

**Születési hely, idő: ……………………………………………………………………………**

**Állandó lakcím: ………………………………………………………………………………**

**Az igénybe vevővel hozzátartozói viszonyban áll:** Igen Nem

Amennyiben igen a rokoni kapcsolat típusa: …………………………………………………..

**3)**

**Név: ……………………………………………………………………………………………**

**Születési hely, idő: ……………………………………………………………………………**

**Állandó lakcím: ………………………………………………………………………………**

**Az igénybe vevővel hozzátartozói viszonyban áll:** Igen Nem

Amennyiben igen a rokoni kapcsolat típusa: …………………………………………………..

**4)**

**Név: ……………………………………………………………………………………………**

**Születési hely, idő: ……………………………………………………………………………**

**Állandó lakcím: ………………………………………………………………………………**

**Az igénybe vevővel hozzátartozói viszonyban áll:** Igen Nem

Amennyiben igen a rokoni kapcsolat típusa: …………………………………………………..

Budapest, …………………………………..

………………………………………………………..

szolgáltatást igénylő/törvényes képviselő aláírása

……………………………………………………..

interjút készítő aláírása

Látta: ………………………………………………………………, szakmai vezető