



Ydelseskatalog for hjælp og støtte i botilbud

2. december 2015
Center for Handicap og Psykiatri
Torvegade 15
4200 Slagelse

Om Ydelseskataloget

Ydelseskataloget supplerer Slagelse Kommunes kvalitetsstandard for hjælp og støtte i botilbud af 1.1.2016.

Slagelse Kommunes botilbud er samlet under fem virksomheder, som løser opgaver indenfor mange forskellige specialiserede områder. I ydelseskataloget er der for hver virksomhed en overordnet beskrivelse, og dernæst præsenteres de enkelte botilbud under hver virksomhed. Det er de enkelte botilbud, der har udarbejdet beskrivelserne af deres ydelser.

Ydelseskataloget beskriver Slagelse Kommunes botilbud blandt andet i forhold til rammer, faglige tilgange og pædagogiske metoder, formål og målgruppe, personaledekning, kompetenceudvikling samt hvilke ydelser botilbuddet leverer til borgerne og på hvilke støtteniveauer.

Ligeså er det i ydelseskataloget muligt at se, hvilke ydelser det enkelte botilbud tilbyder, som individuel støtte til borgeren eller som støtte i gruppe.

Ydelseskataloget indeholder ikke beskrivelser af egentlige ydelsespakker, da tildelingen af hjælp og dermed ydelser, afgøres individuelt ud fra borgerens behov gennem Funktions-Udredning og Ressourcetildeling (FUR). Ydelseskataloget beskriver i stedet ydelserne i hyppighed og omfang således, at spændet i opgavevaretagelsen bliver synligt.

Ydelseskataloget skal fremadrettet revideres årligt sammen med Slagelse Kommunes Kvalitetsstandard om hjælp og støtte i botilbud således, at Slagelse Kommunes service niveau til borgere, der har behov for støtte og hjælp i botilbud er velbeskrevet, og så der er en øget gennemsigtighed.

Oversigt over Slagelse Kommunes botilbud

Socialt Resursecenter (Støtteniveau 1-2 & Aflastning)

Kalundborgvej (ABL § 105)

Bofællesskabet Solgården (ABL § 105)

Stapels Gaard (ABL § 105)

Egersundvej (ABL § 105)

Grendalsvej (ABL § 105)

Motalavej (ABL § 105)

Kastanievej (ABL § 105)

Aflastningen Anne Marievej (SEL § 107)

Socialpsykiatrisk center (Støtteniveau 1-2-3-4)

Århusvej (ABL § 105, SEL § 107)

Østergården (SEL §§ 107,108)

Specialcenter Vest (Støtteniveau 1-2-3-4)

Halsebyvænge gr. 1 & 2 (ABL § 105)

Halsebyvænge gr. 3 (ABL § 105)

Halsebyvænge 1-3 (SEL § 108) & Kjærsvej (ABL § 105)

Vejsgård Alle (ABL § 105)

Park Alle (ABL § 105)

Fasanstien (ABL § 105)

Specialcenter Øst (Støtteniveauer 1-2-3-4)

Æblehaven (SEL § 107)

Rosenkildevej 65A (ABL § 105)

Rosenkildevej 67 (SEL § 108)

Rosenkildevej 69 (SEL § 107)

Rosenkildevej 87-89 (ABL § 105)

Rosenkildevej 97 (ABL § 105)

Autisme Center Vestsjælland



Ydelseskatalog
Socialt Resursecenter
SRS

Ydelseskatalog

Socialt Resursecenter (SRS)

<p>Lovgivning:</p>	<p>Rammen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • SEL § 107: visiteret tilbud til borgere i aflastningen med behov for døgndækning • ABL § 105 stk. 2: Visiterede boliger i bofællesskab efter almenboligloven. • § 107 (SEL) samt § 105 (ABL) anvendes også i ungetilbuddet, der fungerer som bofællesskab, dog med sovende nattevagt. <p>Ydelser efter SEL:</p> <ul style="list-style-type: none"> • § 85 • § 84 (Aflastningen)
<p>Målgrupper på virksomheden:</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Multihandicappede • Autisme • Downs syndrom • ADHD • Tidligt skadede • Cerebral parese • Muskelsvind • Sjældne handicaps • Personer med udviklingshæmning
<p>Faglige tilgange Pædagogiske metoder og værdigrundlag:</p>	<p>Faglige tilgange:</p> <p>Anerkendende tilgang: Med en anerkendende tilgang til borgeren, tages der udgangspunkt i det menneske, som bliver mødt. Der er fokus på borgerens ressourcer og udviklingsmuligheder, og borgeren betragtes som eksperten i eget liv. Med borgeren i centrum arbejder vi med at se bag om den enkelte borgers eventuelle handicap og diagnoser, og borgeren bliver respekteret, bekræftet og anerkendt ud fra sit perspektiv på livet.</p> <p>Pædagogiske metoder:</p> <p>Low Arousal: Low Arousal er en metode, der håndterer problemskabende adfærd på en ikke-konfronterende måde. Low Arousal bygger på den neuropædagogiske tilgang, der har fokus på hjernens funktioner. Formålet er at give personen mulighed for at trække på sine stærke sider inden for områder som opmærksomhed, kommunikation, hukommelse, orienteringsevne og social funktion. Metoden blev indført til personer med problemskabende adfærd, men kan bruges overfor alle målgrupper.</p> <p>Neuropædagogik: Den neuropædagogiske metode er anvendes primært til borgere med erhvervet hjerneskade. Men samtidig forventes det også, at indsatsen vil kunne give et løft til den bredere gruppe af borgere med mentale</p>

	<p>funktionsnedsættelser i centret. Neuro-pædagogik bygger på neuropsykologi. Via neuropsykologiske test og iagttagelser kortlægges personens stærke og svage sider på områder som opmærksomhed, kommunikation, hukommelse, orienteringsevne og social funktion. Målet er at beskrive, hvad personen kan, og hvordan funktionen udføres, så det bliver tydeligt, hvilke led i en færdighed der fungerer, og hvilke der er skadede. Bagefter tilrettelægges hverdagen på måder, der giver personen mulighed for at trække på sine stærke sider, mens andre personer eller den ændrede struktur kompenserer for de svage områder. Derved undgår man at konfrontere det pågældende menneske med dets uformåenhed. Der er ofte behov for vedvarende afpasset hjælp og støtte.</p> <p>Castillo Morales konceptet: Castillo Morales Koncept er et helhedsbaseret neurologisk rehabiliteringskoncept til børn og voksne med sensomotoriske, orofaciale og kommunikative vanskeligheder. I konceptet er kommunikation og respekt det bærende element, og det klart definerede tværfaglige mål er at skabe optimale forudsætninger for funktion, selvstændighed og livskvalitet hos den enkelte med funktionsnedsættelse.</p> <p>Værdigrundlag: Socialt Resursecenter Slagelse arbejder på alle botilbud ud fra kommunens 4 værdier som er Modig – Tydelig – kompetent og med glæde.</p>
<p>Støtteniveauer på virksomheden:</p>	<p>Den konkrete "ydelsespakke" sammensættes med udgangspunkt i borgerens behov efter FUR- scoringen (mestring og funktionsniveau).</p> <p>I Socialt Resursecentertilbydes 2 støtteniveauer (niveau 1 & 2), samt aflastning og akuttilbud.</p> <p>Aflastning: Aflastning til voksne borgere gives efter fast takst, og dermed ikke efter støtte niveau. Akuttilbud:</p> <p>Akuttilbud: Takseres på samme vis som aflastning. Akuttilbud tilbydes ved akut opstået behov, f.eks. for aflastning, til borgere, der normalt ikke modtager aflastning, men som har et øjeblikkeligt behov.</p> <p>Niveau 1: Individuelt vurderet og tildelt hjælp og støtte, foretaget ud fra FUR på baggrund af udredning af borgere med lette begrænsninger. Henvender sig til borgere der er selvhjulpne, med behov for let personlig støtte. Primært gennem motiverende psykisk støtte, rådgivning, vejledning m.m. Støtten ydes som psykisk støtte, pædagogiske opgaver og vil typisk bestå i vejledning, relationsopbygning, motivationsarbejde, opbygning af struktur samt at forebygge og bryde isolation.</p>

	<p>Niveau 2: Individuelt vurderet og tildelt hjælp og støtte foretaget ud fra FUR med baggrund i udredning af borgere med moderate begrænsninger. Borgere med behov for let støtte personligt. Borgere med behov for støtte kortvarigt i daglige eller ugentlige enkle opgaver. Støtten kan ydes efter behov både dag og aften. Støtten gives som psykisk støtte, pædagogiske opgaver enkle plejeopgaver og omhandler hverdagsliv og pårørende, og vil typisk bestå i vejledning, opbygning af struktur, relationsopbygning, motivationsarbejde, konflikt forebyggelse og løsning, forebyggelse og at bryde isolation, være bisidder, støtte op om positiv kontakt og støtte under personlig pleje og soignering. Desuden støtte og vejledning omkring medicinadministration og økonomiadministration.</p> <p>Den konkrete "ydelsespakke" sammensættes med udgangspunkt i borgerens behov efter FUR- scoringen (mestring og funktionsniveau). Aftales i samarbejde mellem handlekommune, borger og botilbud og som fremgår af bestillingen i borgerens § 141 handleplan</p>
<p>Kompetence-udvikling:</p>	<p>Neuropædagogik: Medarbejderne i Neuro-netværket indgår alle i uddannelsesforløb, der skal opkvalificere medarbejderne i forhold til, hvordan man kan arbejde pædagogisk med mennesker med skader i hjernen. For nogle medarbejdere vil der være tale om konkrete redskaber til den pædagogiske indsats. For andre vil der være tale om en mere generel uddannelse i neuropædagogik.</p> <p>Udvikling af kompetencerne i fordeler sig således på tre uddannelsesforløb:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tværfaglig Neuropædagogik UCL, der fokuserer relativt snævert på pædagogik rettet mod erhvervet hjerneskade, og er et relativt praktisk anlagt. • Diplomuddannelse UCN, i Neuropsykologi • Diplomuddannelse i Neuropædagogik orienterer sig derimod mod et bredere psykologisk og pædagogisk felt baseret på viden om hjernen. Diplomuddannelserne er mere teoretisk anlagt. <p>Kursusrække tilrettelagt af VISS: Grundlæggende sundhedsfagligt kursus, observation og iagttagelse, introduktion til neuropædagogik med særlig fokus på personer med multiple handicaps, neuroaffektiv udvikling med fokus på regulering, opmærksomhed og følelser, sansestimulation, introduktion til afdækningsmetoder af sansebearbejdningssvanskeligheder og arousal regulering, alternativ og støttende kommunikation, samarbejde med pårørende samt kultur og samarbejde på arbejdspladsen.</p> <p>Medicinhåndteringskompetence: Som udgangspunkt har borgerne dosispakket medicin eller medicinen doseres af sygeplejerske. Aflastningen håndterer dog allerede dispenseret medicin, og alt personale har deltaget i 4 dages medicinkursus specielt målrettet socialpædagoger på døgninstitutioner. Kurset er udbudt af Kalundborg kommune.</p>

Diplomuddannelse i ledelse:

Lederuddannelse over 2 ½ år udbudt af UCSJ i samarbejde med 5 kommuner på Sjælland.

KIS uddannelse:

Klogere i Slagelse er en ½ årlig uddannelse i samarbejde med SOSU-skolen tilbudt alle omsorgsmedhjælpere, der arbejder med sindslidende eller udviklingshæmmede borgere i kommunen. Der opnås gennem uddannelsen kompetencer indenfor pædagogik, psykiatri, kommunikation, lovgivning og samarbejde.

Diplom uddannelse for praktikvejledere:

2 årig uddannelse i samarbejde med UCSJ.

Diplomuddannelse i ledelse:

Lederuddannelse over 2 ½ år udbudt af UCSJ i samarbejde med 5 kommuner på Sjælland.

Sundhedsambassadør:

1 årig uddannelse gennem Slagelse Kommune.

Etikambassadør:

Kursus forløb lavet i samarbejde med Etikos.

Anerkendende følgeskab:

Hvordan man som medarbejder kan bidrage til arbejdsglæde, godt samarbejde, fælles resultatskabelse og et velfungerende arbejdsfælleskab. Anerkendende følgeskab går hånd i hånd med anerkendende ledelse. Temadage for alle ansatte med Maja Haslebo.

Anerkendende lederskab:

Kursus forløb for ledere i SRS i samarbejde med Haslebo og Partnere. En Socialkonstruktivistisk uddannelse der sætter fokus på, hvordan vi skaber vores virkelighed gennem sprog og kommunikation. I uddannelsen udfoldes ideer og metoder af særlig relevans for ledelse og organisationsudvikling. Der arbejder både med systemiske, anerkendende og narrative tilgange.

Kerneopgaven:

Temadage med underviser Anders Seneca.

Forflytningsinstruktør:

Uddannelse i samarbejde med Slagelse Kommune.

Førstehjælpskursus.

Brandkursus.

**Samarbejds-
partnere indenfor
og udenfor
tilbuddet:**

- Myndighed i Slagelse Kommune – Center for Handicap og psykiatri
- Myndighed i andre kommuner- sagsbehandlere.
- Læger.
- Speciallæger
- Psykiatere både kommunalt og regionalt.

	<ul style="list-style-type: none"> • Sygehuse. • Tandlæger. • Politi • Skat • Borgerservice • Værger – personlige og økonomiske. • Forældre/pårørende. • Beskæftigelses tilbud • CSU-center for speciel undervisning. • Boligselskaber.
<p>Dokumentation og måling af indsats:</p>	<p>FUR – Funktions Udrednings Redskabet Bofællesskabet arbejder med redskabet FUR, som er et ICF-baseret (International klassifikation af funktionsevne, funktionsevnenedsættelse og sundhedstilstand, udviklet af WHO), der kan fungere både som udrednings- og et effektmålingsredskab. FUR er i dag et anvendt dialogredskab mellem borger, myndighed og udfører og det danner grundlag for § 141 handleplaner i Slagelse Kommune. Effektmåling foregår i dette redskab efter GAS – skala:</p> <p>GAS GAS står for Goal Attainment Scalling og er en skala til måling på graden af målopfyldelse. I forbindelse med opstilling af målsætninger for den enkelte borger anvendes skalaen til at formulere den tilstand for borgeren, som er et udtryk for, at målet er nået. Efterfølgende beskrives tilstande, hvor borgeren ligger under eller over målet, hvilket gør det muligt løbende at dokumentere og evaluere effekten af indsatserne. Skalaen består af fem niveauer fra +2 (meget mere end forventet) til -2 (meget mindre end forventet), hvor 0 angiver det forventede/ønskede niveau. Hvis det vurderes hensigtsmæssigt, kan værdierne undergraderes.</p> <p>Når det ønskede mål er nået, kan der opstilles nye mål eller allerede formulerede mål kan udvikles.</p> <p>Bosted: Bosted er et journalsystem, som anvendes til dokumentation af det daglige arbejde både med borgeren og for borgeren.</p> <p>Bosted giver følgende muligheder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dagbog. Både for den enkelte borger men også fælles for gruppen. • Kalendersystem • Personlige oplysninger om den enkelte borger. <p>Til dokumentation og opsamling giver Bosted mulighed for at trække en samling af notater, indenfor forskellige parametre.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Adfærd • Orientering • Sundhed • Aktiviteter • Kommunikation • Kontakt

- Medicin
- Observation
- Socialt
- Økonomi.

Bofællesskabet Kalundborgvej, Slagelse (ABL § 105)

Målgruppe og formål	
Støtteniveauer specifikt: 1	<p>Niveau 1: Individuelt vurderet og tildelt hjælp og støtte, foretaget ud fra FUR på baggrund af udredning af borgere med lette begrænsninger. Henvender sig til borgere der er selvhjulpne, med behov for let personlig støtte. Primært gennem motiverende psykisk støtte, rådgivning, vejledning m.m. Støtten ydes som psykisk støtte, pædagogiske opgaver og vil typisk bestå i vejledning, relationsopbygning, motivationsarbejde, opbygning af struktur samt at forebygge og bryde isolation.</p> <p>Den konkrete "ydelsespakke" sammensættes med udgangspunkt i borgerens behov efter FUR- scoringen (mestring og funktionsniveau). Aftales i samarbejde mellem handlekommune, borger og botilbud og som fremgår af bestillingen i borgerens § 141 handleplan.</p>
Formålet med tilbuddet:	<p>Bofællesskabet er et tilbud til voksne borgere, med psykisk nedsat funktion, som modtager støtte både i egen bolig, men også i fællesarealer.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Formålet er at styrke og udvikle den enkeltes sociale færdigheder. <p>Tilbuddets ramme er ABL § 105. Støtten gives efter § 85.</p>
Værdigrundlag:	<p>Der arbejdes med fuld respekt for den enkelte beboer. Der arbejdes ud fra, at beboeren er i centrum og den individuelle støtte ydes, der hvor borgeren har behov for det og ud fra, at borgeren er aktør i eget liv.</p> <p>Som udgangspunkt arbejdes der ud fra Slagelse Kommunes værdigrundlag, som bygger på, at i arbejdet med borgerne, forældre og pårørende er vi tydelige, modige, kompetente og altid udfører arbejdet med glæde.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vi er modige og tør prøve nye ting. • Vi er tydelige i vores kommunikation. • Vi er kompetente og udvikler vores kompetencer gennem forskellige former for dialog, temadage og kurser • Vi arbejder med glæde og har en positiv indgang til arbejdet.
Faglige tilgange og pædagogiske metoder:	<p>Faglige tilgange</p> <p>Anerkendende Tilgang: Med en anerkendende tilgang til borgeren, tages der udgangspunkt i det menneske, som vi møder. Der er fokus på borgerens ressourcer og udviklingsmuligheder og borgeren betragtes som eksperten i eget liv. Med borgeren i centrum arbejder vi med at se bag om den enkelte borgers eventuelle handicap og diagnoser, og borgeren bliver respekteret, bekræftet og anerkendt ud fra sit perspektiv på livet.</p>

	<p>Pædagogiske metoder: Motiverende samtaler og støtte. Grundtanken i den motiverende samtale er:</p> <ul style="list-style-type: none"> • At finde ressourcer til forandring hos borgeren selv (indre motivation). • At tage udgangspunkt i borgerens egne holdninger, overvejelser og præferencer. • At undgå konfrontation og modstand i samtalen, at anerkende borgerens ret til selvbestemmelse, og at starte tanker op om at forandring er mulig. <p>Neuro-pædagogik. De faglige tilgange bruges fra indflytningstidspunktet, når borgerne skal støttes og vejledes, i at kunne bo egen lejlighed, hvilket bl.a. indebærer at kunne gøre rent, vaske sit tøj, handle ind, stå op om morgenen og i øvrigt kunne strukturere sin hverdag med alle daglige gøremål. For nogle vil det på længere sigt være et mål at flytte videre i egen bolig med mindre støtte fra personale.</p>
--	---

Bolig og omgivelser	
Boligen - fx fællesarealer, boligens m², serviceareal:	<p>Boligerne er af forskellig størrelse – fra 1 til 3 værelses lejligheder.</p> <p>Der er en fælles lejlighed tilknyttet</p>
Omgivelser:	<p>Boligerne er rækkehusbebyggelse i 1 plan med en lille have i et stille og roligt rækkehus miljø. Boligerne ligger nær Slagelse centrum tæt ved offentlig transport og indkøbsmuligheder.</p>
Antal beboere i det specifikke tilbud:	8

Personaledækning	
Antal pædagoger i tilbuddet:	2,5
Antal medhjælpere i tilbuddet:	0
Rengørings-assistenten:	0
Pedeller:	0
Andet:	0
Normering døgn/weekend:	Hverdag kl.8.00 – 18.00 til og lørdag kl. 10- 17. En pædagog på arbejde i hver vagt. Der er ikke personale om natten Der er ikke personaledækning om søndagen.

Udvikling	
Kompetence-udvikling:	<p>Neuropædagogik: Medarbejderne i Neuro-netværket indgår alle i uddannelsesforløb, der skal opkvalificere medarbejderne i forhold til, hvordan man kan arbejde pædagogisk med skader i hjernen. For nogle medarbejdere vil der være tale om konkrete redskaber til den pædagogiske indsats. For andre vil der være tale om en mere generel uddannelse i neuropædagogik.</p> <p>Udvikling af kompetencerne i fordeler sig således på tre uddannelsesforløb;</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tværfaglig Neuropædagogik UCL, der fokuserer relativt snævert på pædagogik rettet mod erhvervet hjerneskade, og er et relativt praktisk anlagt. • Diplomuddannelse UCN, i Neuropsykologi • Diplomuddannelse i Neuropædagogik orienterer sig derimod et bredere psykologisk og pædagogisk felt baseret på viden om hjernen. Diplomuddannelserne er mere teoretisk anlagt. <p>Diplom uddannelse i ledelse: Lederuddannelse over 2 ½ år udbudt at UCSJ i samarbejde med 5</p>

	<p>kommuner på Sjælland.</p> <p>Anerkendende lederskab: Kursus forløb for ledere i SRS i samarbejde med Haslebo og Partnere. En Socialkonstruktivistisk uddannelse, der sætter fokus på, hvordan vi skaber vores virkelighed gennem sprog og kommunikation. I uddannelsen udfoldes ideer og metoder af særlig relevans for ledelse og organisationsudvikling. Der arbejdes både med systemiske, anerkendende og narrative tilgange.</p> <p>Anerkendende følgeskab: Hvordan man som medarbejder kan bidrage til arbejdsglæde, godt samarbejde, fælles resultatskabelse og et velfungerende arbejdsfælleskab. Anerkendende følgeskab går hånd i hånd med anerkendende ledelse. Temadage for alle ansatte med Maja Haslebo.</p> <p>Kerneopgaven: Temadage med underviser Anders Seneca.</p> <p>Diplom uddannelse for praktikvejledere: 2 årig uddannelse i samarbejde med UCSJ.</p>
<p>Samarbejds-partnere:</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Forældre/pårørende • Værger • Kommunale sagsbehandlere • Læger • Speciallæger • Oligrofeni team • VISO • Tandlæger. • Borger Service • Beskæftigelse fx Vasac Slagelse • Misbrugscenter Slagelse • Jobcenter mv. • Distriktpsychiatrien. • Regionens Psykiatri

Støttebehov og ydelser	
Sociale støttebehov og ydelser i forhold hertil:	<p>Individuel Støtte:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Der ydes støtte til ledsagelse til fx bus, tog og vejvisning. 1 x ugentligt. • Der ydes støtte til kontakt med bank 2-3 x om ugen. • Der ydes støtte til kontakt med beskæftigelse/arbejde 2-3 x Ugentligt • Der ydes motiverende støtte 2-3 x dagligt ift. praktiske opgaver, som tøjvask og rengøring, indkøb og måltider. • Støtte til struktur omkring døgnrytme 1-2 x dagligt <p>Støtte i gruppe:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fællesspisning i køkkenet 2 x ugentligt • Vejledning i at være social med andre borgere i bofællesskabet 2-3 x dagligt • Vejledning i rengøringsopgaver 1-2 x dagligt • Vejledning i opgaver i forbindelse med madlavning 1-2 X dagligt
Sundhedsydelser/ medicin og ydelser i forhold hertil:	<p>Individuel støtte</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medicin: Borgernes medicin håndteres så vidt muligt af borgeren selv, via dosispakninger eller egen dosering. Borgerne tager selv medicinen. Hvis borgeren har brug for hjælp til medicin håndtering, sker dette via hjemmepleje/hjemmesygepleje. • Borgerne ledsages ved behov til <ul style="list-style-type: none"> - Læger - Anden sundhedsmæssig behandling
Psykiske støttebehov og ydelser i forhold hertil:	<p>Individuel støtte:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Alle borgere støttes individuelt 2-3 x dagligt i motiverende samtaler i forhold til fx erkendelse af egen situation og selvopfattelse, til kommunikation ens livssituation. <p>Støtte i gruppe:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Borgerne støttes i grupper ca. 1-2 x ugentligt i forbindelse med måltider, eller ved andre fælles arrangementer. Det gælder fx: <ul style="list-style-type: none"> - udvikle sociale færdigheder - undgå isolation - for at danne netværk med bofæller mv.
Fysiske støttebehov og ydelser i forhold hertil:	<p>Individuel støtte</p> <ul style="list-style-type: none"> • Der ydes motiverende støtte 1-2 x dagligt i soignering/personlige hygiejne samt fx barbering, tandbørstning • Alle borgere får tilbud om at få klippet negle 1 x ca. hver 14 dag

	<ul style="list-style-type: none"> • motivation og støtte 1-2 x dagligt i at tage bad.
Brugerinddragelse/ selvbestemmelse og ydelser i forhold hertil:	<p>Individuel støtte</p> <ul style="list-style-type: none"> • Borgerne motiveres til selvstændigt at kunne træffe beslutninger for eget liv 1-2 X dagligt <p>Støtte i gruppe</p> <ul style="list-style-type: none"> • Borgerne inddrages ved fællesmøder i beslutninger for både eget liv, men også for fællesskabet

Ledsagelse og aktiviteter	
Inklusion/ ledsagelse og ydelser i forhold hertil:	<p>Individuel Støtte:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ledsagelse til møder i myndighed 1-2 x om året, • Beskæftigelse 2-3 x pr. måned, • Læge 3-4 x pr. måned, • Psykolog 1-2 x pr. måned, • Psykiater 1-2 x pr. måned, • Indkøb 2-3 x ugentligt.
Aktiviteter:	<ul style="list-style-type: none"> • Alle borgere tager selv til de aktiviteter de selv har valgt i fritiden. Kan blive ledsaget de første gange. • Medarbejderne ledsager på fx fælles ferierejser 1 x årligt, og hvis der fx planlægges weekendture 1 x pr. måned. Eller andre sociale arrangementer, hvor det giver større tryghed med personaleledelse.

Borgerens betaling	
Obligatoriske ydelser:	Borgerne betaler direkte til boligselskabet vedr. lejeudgifter, el, vand og varme.
Frivillige ydelser:	Ved fællesspisning bidrager borgeren med egenbetaling.

<p>Støtte til økonomi-håndtering og ydelser i forhold hertil:</p>	<p>Individuel støtte</p> <ul style="list-style-type: none"> • Økonomiske værgemål: kontakt til værge 2-3 x pr. måned • Øvrige borgere får alt efter behov støtte til håndtering af deres økonomi i form af støtte ved bankbesøg. • Borgerne støttes 1-2 x pr. måned i at få lavet betalings aftaler med bank. • Borgere støttes 1-2 x dagligt i at håndtere deres økonomi, da de ikke kender forskel på pengenes værdi ved fx indkøb.
--	--

<p style="text-align: center;">Samarbejde</p>	
<p>Pårørende:</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Vi samarbejder med borgerne og deres pårørende i det omfang borgerne er interesseret i det. Aldrig uden borgerens samtykke eller medvirken. • Igen er det forskelligt hvor meget tid, der bliver brugt for den enkelte. • For nogle flere timer ugentligt og for andre et par gange årligt.
<p>Øvrige aktører:</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Vi samarbejder med forskellige fritidstilbud, arbejdspladser m.m. efter behov.

<p style="text-align: center;">Opfølgning og dokumentation</p>	
<p>Opfølgning på tilbud:</p>	<p>Der afholdes handleplansmøder for borger 1 x årligt, hvor botilbud og myndighed også deltager. Her bliver der fulgt op på borgernes FUR skema samt § 141 handleplan.</p> <p>Der er tilsynsbesøg af Socialtilsynet Øst en gang årligt.</p> <p>Som dokumentations redskab anvender bofællesskabet IT systemet Bosted.</p> <p>Her skrives dagligt observationer og hændelser for de enkelte</p>
<p>Dokumentation og måling af indsats:</p>	<p>Der arbejdes med FUR – Funktions Udrednings Redskabet. FUR kan fungere både som udrednings- og et effektmålingsredskab. FUR er i dag et anvendt dialogredskab mellem borger, myndighed og udfører og det danner grundlag for § 141 handleplaner i Slagelse Kommune. Samtidig bruges FUR under målgruppevurdering og</p>

visitation af nye borgere til bofællesskabet.

Vi dokumenterer bog under Bosted systemet, og denne dokumentation bruges til at evaluere opsatte mål for borgeren, samt ved henvendelser fra andre samarbejdspartnere omkring borgeren.

Der arbejdes med GAS som står for Goal Attainment Scalling, og er en skala til måling på graden af målopfyldelse.

Når det ønskede mål er nået, kan der opstilles nye mål eller allerede formulerede mål kan udvikles.

Under de årlige handleplansmøder sker der også en måling af den indsats der arbejdes med omkring borgeren.

Bofællesskabet Solgården, Slagelse (ABL § 105)

Målgruppe og formål	
Støtteniveauer specifikt: 1	<p>Niveau 1: Individuelt vurderet og tildelt hjælp og støtte, foretaget ud fra FUR på baggrund af udredning af borgere med lette begrænsninger. Henvender sig til borgere der er selvhjulpne, med behov for let personlig støtte. Primært gennem motiverende psykisk støtte, rådgivning, vejledning m.m. Støtten ydes som psykisk støtte, pædagogiske opgaver og vil typisk bestå i vejledning, relationsopbygning, motivationsarbejde, opbygning af struktur samt at forebygge og bryde isolation.</p> <p>Den konkrete "ydelsespakke" sammensættes med udgangspunkt i borgerens behov efter FUR- scoringen (mestring og funktionsniveau). Aftales i samarbejde mellem handlekommune, borger og botilbud og som fremgår af bestillingen i borgerens § 141 handleplan.</p>
Formålet med tilbuddet:	<p>Bofællesskabet er et tilbud til voksne borgere, med psykisk nedsat funktion – som modtager støtte både i egen bolig men også i fællesarealer.</p> <p>Formålet er at styrke og udvikle den enkeltes sociale færdigheder.</p> <p>Tilbuddet er bygget op med bolig efter Almen boligloven § 105 støtten til den enkelte gives efter § 85.</p>
Værdigrundlag:	<p>Der arbejdes med fuld respekt for den enkelte beboer. Der arbejdes ud fra, at beboeren er i centrum og den individuelle støtte ydes der, hvor borgeren har behov for det ud fra at borgerne er aktør i eget liv.</p> <p>Som udgangspunkt arbejdes der ud fra Slagelse Kommunes værdigrundlag, som bygger på at i arbejdet med borgerne, forældre og pårørende er vi tydelige, modige, kompetente og altid udfører arbejdet med glæde.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vi er modige og tør prøve nye ting. • Vi er tydelige i vores kommunikation. • Vi er kompetente og udvikler vores kompetencer gennem forskellige former for dialog, temadage og kurser. • Vi arbejder med glæde og har en positiv indgang til arbejdet.
Faglige tilgange og pædagogiske metoder:	<p>Faglige tilgange: Anerkendende tilgang: Med en anerkendende tilgang til borgeren, tages der udgangspunkt i det menneske, som vi møder. Der er fokus på borgerens ressourcer og udviklingsmuligheder og borgeren betragtes som eksperten i eget liv. Med borgeren i centrum arbejder vi med at se bag om den enkelte borgers eventuelle handicap og diagnoser, og borgeren bliver respekteret, bekræftet og anerkendt ud fra sit perspektiv på livet.</p>

	<p>Pædagogiske metoder: Motiverende samtaler og støtte. Grundtanken i den motiverende samtale er:</p> <ul style="list-style-type: none"> - At finde ressourcer til forandring hos borgeren selv (indre motivation). - At tage udgangspunkt i borgerens egne holdninger, overvejelser og præferencer. - At undgå konfrontation og modstand i samtalen, at anerkende borgerens ret til selvbestemmelse, og at starte tanker op om at forandring er mulig. <p>Neuro-pædagogik. De faglige tilgange bruges fra borgerens indflytningstidspunkt, når borgeren har behov for at blive støttet og vejledt i at kunne bo i egen lejlighed, hvilket bl.a. indebærer at kunne gøre rent, vaske sit tøj, handle ind, stå op om morgenen og i øvrigt kunne strukturere sin hverdag med alle daglige gøremål. For nogle vil det på længere sigt være et mål at flytte videre i egen bolig med mindre støtte fra personale. De forskellige mål, der kan være for borgerne i bofællesskabet arbejdes der enten med individuelt eller i grupper.</p>
--	---

Bolig og omgivelser	
Boligen - fx fællesarealer, boligens m², serviceareal:	<p>Boligerne er af forskellig størrelse – fra 1 til 3 værelses lejligheder.</p> <p>Der er tilknyttet en fælleslejlighed til opgangen</p>
Omgivelser:	<p>Boligerne er etagebyggeri, der ligger centralt i midtbyen, tæt ved offentlig transport.</p>
Antal beboere i det specifikke tilbud:	7

Personaledækning	
Antal pædagoger i tilbuddet:	2,5
Antal medhjælpere i tilbuddet:	0
Rengørings-assistenten:	0
Pedeller:	0
Andet:	0
Normering døgn/weekend:	<p>Hverdag kl.8.00 – 18.00 til og lørdag kl. 10- 17. En pædagog på arbejde i hver vagt.</p> <p>Der er ikke personale om natten</p> <p>Der er ikke personaledækning om søndagen.</p>

Udvikling	
Kompetence-udvikling:	<p>Neuropædagogik: Medarbejderne i Neuronetværket indgår alle i uddannelsesforløb, der skal opkvalificere medarbejderne i forhold til, hvordan man kan arbejde pædagogisk med skader i hjernen. For nogle medarbejdere vil der være tale om konkrete redskaber til den pædagogiske indsats. For andre vil der være tale om en mere generel uddannelse i neuropædagogik.</p> <p>Udvikling af kompetencerne i fordeler sig således på tre uddannelsesforløb;</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tværfaglig Neuropædagogik UCL, der fokuserer relativt snævert på pædagogik rettet mod erhvervet hjerneskade, og er et relativt praktisk anlagt. • Diplomuddannelse UCN, i Neuropsykologi • Diplomuddannelse i Neuropædagogik orienterer sig derimod et bredere psykologisk og pædagogisk felt baseret på viden om hjernen. Diplomuddannelserne er mere teoretisk anlagt.

	<p>Diplomuddannelse i ledelse: Lederuddannelse over 2 ½ år udbudt at UCSJ i samarbejde med 5 kommuner på Sjælland.</p> <p>Anerkendende følgeskab: Hvordan man som medarbejder kan bidrage til arbejdsglæde, godt samarbejde, fælles resultatskabelse og et velfungerende arbejdsfælleskab. Anerkendende følgeskab går hånd i hånd med anerkendende ledelse. Temadage for alle ansatte med Maja Haslebo.</p> <p>Anerkendende lederskab: Kursus forløb for ledere i SRS i samarbejde med Haslebo og Partnere. En Socialkonstruktivistisk uddannelse der sætter fokus på, hvordan vi skaber vores virkelighed gennem sprog og kommunikation. I uddannelsen udfoldes ideer og metoder af særlig relevans for ledelse og organisationsudvikling. Der arbejdes både med systemiske, anerkendende og narrative tilgange.</p> <p>Kerneopgaven: Temadage med underviser Anders Seneca.</p>
<p>Samarbejds-partnere:</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Forældre/pårørende • Værger • Kommunale sagsbehandlere • Læger • Speciallæger • Oligrofeni team • VISO • Tandlæger. • Borger Service • Beskæftigelse fx Vasac Slagelse • Misbrugscenter Slagelse • Jobcenter mv. • Distriktpsykiatrien. • Regionens Psykiatri

<h3 style="text-align: center;">Støttebehov og ydelser</h3>	
<p>Sociale støttebehov og ydelser i forhold hertil:</p>	<p>Individuel Støtte:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Der ydes støtte til ledsagelse til fx bus, tog og vejvisning. 1 x ugentligt. - Der ydes støtte til kontakt med bank 2-3 x om ugen. - Der ydes støtte til kontakt med beskæftigelse/arbejde 2-3 x ugentligt - Der ydes støtte 2-3 x dagligt ift. praktiske opgaver, som tøjvask og rengøring, indkøb og måltider. - Støtte til struktur omkring døgnrytme 1-2 x dagligt

	<p>Støtte i gruppe:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Fællesspisning i køkkenet 2 x ugentligt - Vejledning i at være social med andre borgere i bofællesskabet 2-3 x dagligt - Vejledning i rengøringsopgaver 1-2 x dagligt - Vejledning i opgaver i forbindelse med madlavning 1-2 X dagligt
Sundhedsydelser/ medicin og ydelser i forhold hertil:	<p>Individuel støtte Borgerne ledsages ved behov til:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Læger - Anden sundhedsmæssig behandling, ved behov. <p>• Borgernes medicin håndteres så vidt muligt af borgerne selv, via dosispakninger eller egen dossering. Borgerne tager selv medicinen.</p>
Psykiske støttebehov og ydelser i forhold hertil:	<p>Individuel støtte Alle borgere støttes individuelt 2-3 x dagligt gennem motiverende samtaler med medarbejderne, i forhold til fx erkendelse af egen situation og selvopfattelse, til kommunikation ens livssituation.</p> <p>Støtte i gruppe Borgerne støttes i grupper ca. 1-2 x ugentligt i forbindelse med måltider, eller ved andre fælles arrangementer. Det gælder fx som at udvikle sociale færdigheder, undgå isolation og for at danne netværk med bofæller mv.</p>
Fysiske støttebehov og ydelser i forhold hertil:	<p>Individuel støtte</p> <ul style="list-style-type: none"> • Der ydes motiverende støtte 1-2 x dagligt i soignering/ personlige hygiejne samt fx barbering, tandbørstning • Alle borgere får tilbud om at få klippet negle 1 x ca. hver 14 dag • Enkelte borgere motiveres og vejledes 1-2 x dagligt i at tage bad.
Brugerinddragelse/ selvbestemmelse og ydelser i forhold hertil:	<p>Individuel støtte Borgerne støttes og motiveres individuelt 2-3 x dagligt til selvstændigt at kunne træffe nogle valg og beslutninger for eget liv.</p> <p>Støtte i gruppe Borgerne inddrages ved fællesmøder i beslutninger for både eget liv, men også for fællesskabet.</p>

Ledsagelse og aktiviteter	
Inklusion/ ledsagelse og ydelser i forhold hertil:	<p>Individuel støtte</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ledsagelse til møder i myndighed 1-2 x om året, • Beskæftigelse 2-3 x pr. måned, • Læge 3-4 x pr. måned, • Psykolog 1-2 x pr. måned,

	<ul style="list-style-type: none"> • Psykiater 1-2 x pr. måned, • Indkøb 2-3 x dagligt.
Aktiviteter:	<ul style="list-style-type: none"> • Alle borgere tager selv til de aktiviteter de selv har valgt i fritiden. Kan blive ledsaget de første gange. • Medarbejderne ledsager på fx fælles ferierejser 1 x årligt, og hvis der fx planlægges weekendture 1 x pr. måned. Eller andre sociale arrangementer, hvor det giver større tryghed med personaleledelse.

Borgerens betaling	
Obligatoriske ydelser:	Borgerne betaler direkte til boligselskabet DAB vedr. lejeudgifter, el, vand og varme.
Frivillige ydelser:	Ved fællesspisning bidrager borgeren med betaling af egen andelen af udgiften.
Støtte til økonomi-håndtering og ydelser i forhold hertil:	<p>Individuel støtte Værgemål: Væрге, der tager sig af alt omkring borgernes økonomi. Kontakt til disse 2-3 x pr. måned.</p> <p>Øvrige borgere får alt efter behov støtte til håndtering af deres økonomi i form af støtte ved bankbesøg 1-2 x ugentligt</p> <p>Borgerne støttes 1-2 x pr. måned i at få lavet Betalings aftaler med deres bank.</p> <p>Flere borgere støttes 1-2 x dagligt i at håndtere deres økonomi, da de ikke kender forskel på pengenes værdi ved fx indkøb.</p>

Samarbejde	
Pårørende:	<p>Individuel støtte Vi samarbejder med borgerne og deres pårørende i det omfang borgerne er interesseret i det. Aldrig uden borgerens samtykke eller medvirken.</p> <p>Igen er det forskelligt hvor meget tid der bliver brugt for den enkelte. For nogle flere timer ugentligt og for andre et par gange årligt.</p>

Opfølgning og dokumentation	
Opfølgning på tilbud:	<p>Der afholdes handleplansmøder for borger en gang årligt hvor botilbud og myndighed også deltager. Her bliver der fulgt op på borgernes FUR skema samt § 141 handleplan.</p> <p>Der er tilsynsbesøg af Socialtilsyn Øst en gang årligt.</p> <p>Som dokumentations redskab anvender bofællesskabet IT systemet Bosted. Her skrives dagligt observationer og hændelser for de enkelte borgere, som bruges til løbende at måle og evaluere de mål der er sat op for borgerne. Der bruges ca. 1-2 timer dagligt. Der følges op på personalemøder 2 x pr. måned.</p>
Dokumentation og måling af indsats:	<p>Der arbejdes med FUR – Funktions Udrednings Redskabet. FUR kan fungere både som udrednings- og et effektmålingsredskab. FUR er i dag et anvendt dialogredskab mellem borger, myndighed og udfører og det danner grundlag for § 141 handleplaner i Slagelse Kommune. Samtidig bruges FUR under målgruppevurdering og visitation af nye borgere til bofællesskabet. Vi dokumenterer bog under Bosted systemet, og denne dokumentation bruges til at evaluere opsatte mål for borgeren, samt ved henvendelser fra andre samarbejdspartnere omkring borgeren.</p> <p>Der arbejdes med GAS som står for Goal Attainment Scalling, og er en skala til måling på graden af målopfyldelse. Når det ønskede mål er nået, kan der opstilles nye mål eller allerede formulerede mål kan udvikles. Under de årlige handleplansmøder sker der også en måling af den indsats der arbejdes med omkring borgeren.</p>

Stapels Gaard, Korsør (ABL § 105)

Målgruppe og formål	
Støtteniveauer specifikt: 1	<p>Niveau 1: Individuelt vurderet og tildelt støtte og vejledning, foretaget ud fra FUR på baggrund af udredning af borgere med lette begrænsninger. Henvender sig til borgere, der er selvhjulpne, med behov for let personlig støtte. Primært psykisk støtte, rådgivning, vejledning m.m. Støtten ydes som psykisk støtte, pædagogiske opgaver og vil typisk bestå i vejledning, relations opbygning, gennem motiverende samtaler, opbygning af struktur samt at forebygge og bryde isolation.</p> <p>Den konkrete "ydelsespakke" sammensættes med udgangspunkt i borgerens behov efter FUR- scoringen (mestring og funktionsniveau). Aftales i samarbejde mellem handlekommune, borger og botilbud og som fremgår af bestillingen i borgerens § 141 handleplan.</p>
Formålet med tilbuddet:	<p>Tilbuddet modtager unge borgere over 18 år, med psykisk nedsat funktionsnedsættelse. Flere af borgerne, der visiteres har en psykiatrisk overbygning. Borgerne bor i egen bolig med støtte og vejledning.</p> <p>Formålet med at bo i Stapels Gaard, er gennem botræning og socialpædagogisk støtte at udvikle størst mulig selvstændighed for den enkelte borger</p> <p>Bofællesskabet er boliger efter ABL § 105, stk. 2. Støtten til den enkelte borger gives efter § 85.</p>
Værdigrundlag:	<p>Som udgangspunkt arbejdes der ud fra Slagelse Kommunes værdigrundlag, som bygger på, at man i arbejdet med borgerne, forældre og pårørende skal være tydelige, modige, kompetente og altid at udføre vores arbejde med glæde.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tydelige, der arbejdes ud fra at være tydelige i kommunikationen med både borgere og forældre/pårørende. • Modige, der arbejdes hele tiden på at kunne rykke den unge borgers personlige grænser, for hvad de selv mener de kan magte i hverdagen. • Kompetente, alle har en god faglig ballast, og meget erfaring i arbejdet, og arbejder hele tiden med at blive endnu bedre gennem udvikling og uddannelse. • Med glæde, positivitet i tilgang til borgere og forældre/pårørende og andre samarbejdspartnere.
Faglige tilgange og pædagogiske metoder:	<p>Faglige tilgange: Anerkendende tilgang: Med en anerkendende tilgang til borgeren tages der udgangspunkt i det menneske, som vi møder. Der er fokus på borgerens ressourcer og udviklingsmuligheder og borgeren betragtes som eksperten i eget liv. Med borgeren i centrum arbejder vi med at se bag om den enkelte borgers eventuelle handicap og diagnoser, og borgeren bliver respekteret, bekræftet og anerkendt ud fra sit perspektiv på livet.</p>

	<p>Pædagogiske metoder: Motiverende samtaler og støtte: Grundtanken i den motiverende samtale er:</p> <ul style="list-style-type: none"> • At finde ressourcer til forandring hos borgeren selv (indre motivation). • At tage udgangspunkt i borgerens egne holdninger, overvejelser og præferencer. • At undgå konfrontation og modstand i samtalen, at anerkende borgerens ret til selvbestemmelse, og at starte tanker op om at forandring er mulig. <p>Neuro-pædagogik De faglige tilgange bruges fra indflytningstidspunktet, når borgerne skal støttes og vejledes, i at kunne bo egen lejlighed, der bl.a. indebærer at kunne gøre rent, vaske sit tøj, handle ind, stå op om morgenen og i øvrigt kunne strukturere sin hverdag med alle daglige gøremål. For nogle vil det på længere sigt være et mål at flytte videre i egen bolig med mindre støtte fra personale. De forskellige mål, der kan være for borgerne i bofællesskabet arbejdes der enten med individuelt eller i grupper, hvor flere borgere på en gang kan vejledes i fx rengøringsopgaver eller i opgaver i forbindelse med madlavning.</p>
--	--

Bolig og omgivelser	
Boligen - fx fællesarealer, boligens m², serviceareal:	<ul style="list-style-type: none"> • Der er 14 lejligheder. • Der er et stort fælleskøkken samt en fællesstue. • Der er to fællesrum hvor man kan vaske og tørre tøj. • Gården i Stapels Gaard brostensbelagt og derfor meget ujævn. • Der er trapper til lejlighederne på 1. sal samt til fællesstuen. • Der er flere forskellige typer boliger. Da det er en gammel ombygget købmandsgård. • Lejlighederne er fra 21 m² til 38 m². • De mindste lejligheder er etværelses med lille the køkken og bad. • Flere boliger har en stue og en lille alkove + the køkken og bad. • De største lejligheder er to værelses med køkken og bad. • Lejlighederne er meget små og egner sig ikke til 2 personer.
Omgivelser:	<ul style="list-style-type: none"> • Bofællesskabet Stapels Gaard ligger i centrum af Korsør by. • Stapels Gaard er et gammelt bindingsværkshus og gården er brostensbelagt. • Stapels Gaard ligger tæt på indkøbsmuligheder, bank samt læge og tandlæge m.v. • Der er nem adgang i nærheden til offentlig transport.

Personaledækning	
Antal pædagoger i tilbuddet:	3
Antal medhjælpere i tilbuddet:	0
Rengørings-assistenter:	0
Pedeller:	0
Andet:	0
Normering døgn/weekend:	Hverdage: kl. 7-22. En medarbejder kl. 7-15, En medarbejder kl 14-22, Enkelte dage en medarbejder kl. 14-20. Weekend: kl. 12-22 - En medarbejder. Der er ikke personale om natten.

Udvikling	
Kompetence-udvikling:	<ul style="list-style-type: none"> • Medarbejderne får via temadage og kursus forløb uddannelse i at arbejde med en anerkendende tilgang i sit arbejde. • Neuro-pædagogisk længerevarende uddannelse, der kvalificerer medarbejderne til at arbejde med borgere med dobbelt diagnoser, erhvervet senhjernesker mv. • Praktikvejleder kursus under UCSJ. • Medicinhåndteringskursus Slagelse Kommune. • MED uddannelse under Slagelse Kommune. • Psykiatri kursus over 5 dage planlagt af SOSU Sjælland. • Forældre/pårørende samarbejde. • Unge borgere og rusmidler. • Rådgivning og vejledning om seksualitet. • Økonomi håndtering.
Samarbejds-partnere:	<ul style="list-style-type: none"> • Forældre/familie • Værger • Kommunale sagsbehandlere • Læger • Speciallæger • Oligrofeni team • VISO • Tandlæger

	<ul style="list-style-type: none"> • Borger Service • Beskæftigelse fx Vasac Slagelse • Misbrugscenter • Jobcenter Slagelse mv. • Distriktpsykiatrien • Regionens Psykiatri • Politi
--	---

Støttebehov og ydelser	
Sociale støttebehov og ydelser i forhold hertil:	<p>Individuel støtte:</p> <p>Alle borgere støttes dagligt individuelt gennem motiverende samtaler i forhold til planlægning af dag/uge og døgnrytme 2-3 x dagligt.</p> <p>Der ydes støtte til ledsagelse til fx bus, tog og vejvisning. 1-2 x ugentligt.</p> <p>Der ydes vejledning til rengøring i lejligheder, støtte i at vedligeholde aftaler om hverdagens pligter 2-3 x dagligt.</p> <p>Borgerne støttes 4-5 x dagligt ift. praktiske opgaver, som tøjvask og rengøring og måltider.</p> <p>Der ydes støtte til kontakt med bank samt beskæftigelse/arbejde 4-5 x om ugen.</p> <p>Støtte i gruppe:</p> <p>1 x dagligt støttes alle borgerne i en gruppe, når der er mulighed for spisning i fælleskøkken.</p> <p>Alle borgere støttes 2-3 x dagligt i grupper i at være sociale med andre borgere i bofællesskabet.</p>
Sundhedsydelser/ medicin og ydelser i forhold hertil:	<p>Individuel støtte</p> <p>Borgerne ledsages til:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Læger • Tandlæger • Psykologer • Psykiater. <p>Borgerne får dosispakket medicin eller administrerer selv medicin. Personalet minder borgerne om at tage medicinen 1-2 X dagligt</p>

Psykiske støttebehov og ydelser i forhold hertil:	<p>Individuel støtte Alle borgere støttes individuelt 2-3 x dagligt gennem motiverende samtaler med medarbejderne, i forhold til fx erkendelse af egen situation og selvopfattelse, til kommunikation ens livssituation.</p> <p>Der ydes 1-2 x ugentligt støtte til borgere i forhold til deres seksualitet.</p> <p>Støtte i gruppe Borgerne støttes i grupper ca. 2-3 x dagligt i forbindelse med måltider, eller ved andre fælles arrangementer. Det gælder fx som at udvikle sociale færdigheder, undgå isolation og for at danne netværk med bofæller mv.</p>
Fysiske støttebehov og ydelser i forhold hertil:	<p>Individuel støtte Støtte til soignering/personlig hygiejne fx barbering og tandbørstning 1-2x dagligt</p> <p>Alle borgere får tilbud om at få klippet negle 1 x ca. hver 14 dag</p> <p>Enkelte borgere motiveres og vejledes 1-2 x dagligt i at tage bad.</p>
Brugerinddragelse/selvbestemmelse og ydelser i forhold hertil:	<p>Individuel støtte Borgerne støttes og motiveres gennem samtaler 2-3 x dagligt til selvstændigt at kunne træffe nogle valg og beslutninger for eget liv.</p> <p>Støtte i gruppe På fællesmøder 1 x om måneden inddrages borgerne i overvejelser og beslutninger omhandlende eget liv, men også omkring det at bo i et fællesskab med andre.</p>

Ledsagelse og aktiviteter	
Inklusion/ ledsagelse og ydelser i forhold hertil:	<p>Individuel støtte:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ledsagelse til møder i myndighed 1-2 x om året • Jobcenter 1-2 x pr. måned. • Beskæftigelse 2-3 x pr. måned. • Læge 3-4 x pr. måned. • Psykolog 1-2 x pr. måned. • Psykiater 1-2 x pr. måned. • Indkøb 2-3 x dagligt.
Aktiviteter:	<p>Ledsagelse til fritidsaktivitet 1 x pr. uge.</p> <p>Medarbejderne ledsager på fælles ferierejser 1 x årligt, og hvis der fx planlægges fælles weekendture 1 x pr. måned.</p>

Borgerens betaling	
Obligatoriske ydelser:	<p>Borgerne betaler direkte til boligselskabet Bolig Korsør vedr. lejeudgifter, el og varme.</p> <p>Fællesudgifter som fx går til indretning af fællesrum, blomster og krukker i gården, og indkøb af fælles service.</p>
Frivillige ydelser:	Borgeren betaler selv sin andel ved fællesspisning
Støtte til økonomi-håndtering og ydelser i forhold hertil:	<p>Individuel støtte</p> <ul style="list-style-type: none"> - Værgemål – kontakt til værger 2-3 X pr måned - Håndtering til økonomi betalingsaftaler med bank 1-2 x pr måned - Administrationsaftaler - Håndtering af økonomi 1-2 X dagligt - Borgerne støtte 1-2 x pr måned i at få lavet betalingsaftaler med bank. Der er lavet administrationsaftaler med borgerne og der er revision ca. hver 2. måned - Flere borgere støttes 1-2 x dagligt i at håndtere deres økonomi, da de ikke kender forskel på pengenes værdi ved fx indkøb.

Samarbejde	
Pårørende:	<p>Der er samarbejde med alle borgernes pårørende i forskelligt omfang.</p> <p>1-2 x ugentligt er der kontakt til pårørende enten via telefon eller mail.</p> <p>Al kontakt med pårørende foregår altid enten ved at borgeren er til stede eller har givet samtykke til, at der kan skabes kontakt.</p> <p>Der holdes efter ønske fra borgerne 2-3 x fællesarrangementer for forældre og andre pårørende til borgere i bofællesskabet.</p>
Øvrige aktører:	<p>Individuel støtte</p> <p>2- 3 x ugentligt er der samarbejde med borgernes arbejdspladser og deres fritidstilbud mv.</p>

Opfølgning og dokumentation	
Opfølgning på tilbud:	Der afholdes handleplansmøder for borger en gang årligt hvor botilbud og myndighed også deltager.

	<p>Her bliver der fulgt op på borgernes FUR skema samt § 141 handleplan.</p> <p>Der er tilsynsbesøg af Socialtilsyn Øst en gang årligt.</p> <p>Som dokumentations redskab anvender bofællesskabet IT systemet Bosted.</p> <p>Her skrives dagligt observationer og hændelser for de enkelte borgere, som bruges til løbende at måle og evaluere de mål der er sat op for borgerne. Der bruges ca. 1-2 timer dagligt.</p> <p>Der følges op på personalemøder 2 x pr. måned.</p>
<p>Dokumentation og måling af indsats:</p>	<p>Der arbejdes med FUR – Funktions Udrednings Redskabet. FUR kan fungere både som udrednings- og et effektmålingsredskab. FUR er i dag et anvendt dialogredskab mellem borger, myndighed og udfører og det danner grundlag for § 141 handleplaner i Slagelse Kommune. Samtidig bruges FUR under målgruppevurdering og visitation af nye borgere til bofællesskabet.</p> <p>Vi dokumenterer bog under Bosted systemet, og denne dokumentation bruges til at evaluere opsatte mål for borgeren, samt ved henvendelser fra andre samarbejdspartnere omkring borgeren.</p> <p>Der arbejdes med GAS som står for Goal Attainment Scalling, og er en skala til måling på graden af målopfyldelse. Når det ønskede mål er nået, kan der opstilles nye mål eller allerede formulerede mål kan udvikles.</p> <p>Under de årlige handleplansmøder sker der også en måling af den indsats der arbejdes med omkring borgeren.</p>

Egersundvej, Korsør (ABL § 105)

Målgruppe og formål	
Støtteniveauer specifikt: 1	<p>Niveau 1: Individuelt vurderet og tildelt hjælp og støtte, foretaget ud fra FUR på baggrund af udredning af borgere med lette begrænsninger. Henvender sig til borgere der er selvhjulpne, med behov for let personlig støtte. Primært psykisk støtte, rådgivning, vejledning m.m. Støtten ydes som psykisk støtte, pædagogiske opgaver og vil typisk bestå i vejledning, relationsopbygning, motivationsarbejde, opbygning af struktur samt forebygge og bryde isolation.</p>
Formålet med tilbuddet:	<p>Tilbuddet modtager borgere over 18 år, med psykisk nedsat funktionsnedsættelse. Borgerne bor i egen bolig med støtte og vejledning.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Formålet med at bo i opgangs bofællesskabet er, at udvikle størst mulig selvstændighed for den enkelte borger. <p>Opgangsfællesskabet er boliger efter ABL § 105, stk. 2. Støtten til den enkelte borger gives efter § 85.</p>
Værdigrundlag:	<p>Der arbejdes med fuld respekt for den enkelte beboer. Der arbejdes ud fra, at beboeren er i centrum og den individuelle støtte ydes der, hvor borgeren har behov for det ud fra at borgerne er aktør i eget liv. Som udgangspunkt arbejdes der ud fra Slagelse Kommunes værdigrundlag, som bygger på, at i arbejdet med borgerne, forældre og pårørende skal vi være tydelige, modige, kompetente og altid udføre arbejdet med glæde.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vi er modige og tør prøve nye ting. • Vi er tydelige i vores kommunikation. • Vi er kompetente og udvikler vores kompetencer gennem forskellige former for dialog, temadage og kurser. • Vi arbejder med glæde og har en positiv indgang til arbejdet.
Faglige tilgange og pædagogiske metoder	<p>Faglige tilgange: Anerkendende tilgang. Med en anerkendende tilgang til borgeren, tages der udgangspunkt i det menneske, som vi møder. Der er fokus på borgerens ressourcer og udviklingsmuligheder og borgeren betragtes som eksperten i eget liv. Med borgeren i centrum arbejder vi med at se bag om den enkelte borgers eventuelle handicap og diagnoser, og borgeren bliver respekteret, bekræftet og anerkendt ud fra sit perspektiv på livet.</p> <p>Pædagogiske metoder: Motiverende samtaler og støtte. Grundtanken i den motiverende samtale er:</p> <ul style="list-style-type: none"> - At finde ressourcer til forandring hos borgeren selv (indre motivation). - At tage udgangspunkt i borgerens egne holdninger, overvejelser og præferencer. - At undgå konfrontation og modstand i samtalen, at anerkende borgerens ret til selvbestemmelse, og at starte tanker op om at forandring er mulig.

	<p>Neuro-pædagogik.</p> <p>Anvendes fra indflytningstidspunktet, når borgerne skal støttes og vejledes, i at kunne bo egen lejlighed, hvilket bl.a. indebærer at kunne gøre rent, vaske sit tøj, handle ind, stå op om morgenen og i øvrigt kunne strukturere sin hverdag med alle daglige gøremål. For nogle vil det på længere sigt være et mål at flytte videre i egen bolig med mindre støtte fra personale.</p> <p>De forskellige mål, der kan være for borgerne i bofællesskabet arbejdes der enten med individuelt eller i grupper, hvor flere borgere på en gang kan vejledes i fx rengøringsopgaver eller i opgaver i forbindelse med madlavning.</p>
--	---

Bolig og omgivelser	
Boligen - fx fællesarealer, boligens m², serviceareal:	<p>Boligerne der er fra 40 m², er individuelt indrettet af den enkelte beboer selv. Der er stue, køkken og bad i alle lejligheder, og enkelte lejligheder har soverum.</p> <p>Der er tilknyttet en fælleslejlighed til opgangsfællesskabet.</p>
Omgivelser:	<p>Opgangen er i en treetagers ejendom uden elevator, lejlighederne er af forskellig størrelse, til de fleste hører en lille altan. Stedet er tæt ved indkøbsmuligheder og offentlige transportmidler.</p>

Personaledækning	
Antal pædagoger i tilbuddet:	0,5
Antal medhjælpere i tilbuddet:	3 – alle omsorgsmedhjælpere
Rengørings-assistenter:	0
Pedeller:	0
Andet:	0

Normering døgnet/weekend:	<ul style="list-style-type: none"> • 3 medarbejdere på hverdage kl. 8-16 • Hver onsdag - 3 medarbejdere kl. 13-21 • To dage, tirsdag og onsdag - 1 medarbejder kl. 8-15. • Ingen dækning nat eller weekends
----------------------------------	---

Udvikling	
Kompetenceudvikling:	<ul style="list-style-type: none"> • -Medarbejderne får via temadage og kursus forløb uddannelse i at arbejde med en anerkendende tilgang i det pædagogiske arbejde. • -Neuropædagogisk-uddannelse, der kvalificerer medarbejderne til at arbejde med borgere med dobbelt diagnoser, erhvervet senhjerneskader mv. • -MED uddannelse under Slagelse Kommune. • -Psykiatri kursus over 5 dage planlagt at SOSU Sjælland. • -Forældre/pårørende samarbejde. • -Rådgivning og vejledning om seksualitet. • -Økonomi håndtering. • -KIS (Klogere i Slagelse) ½ årig uddannelse. • Sundhedsambassadør uddannet under Slagelse Kommune.
Samarbejds partnere:	<ul style="list-style-type: none"> • Forældre/pårørende • Værger • Kommunale sagsbehandlere • Læger • Speciallæger • Oligrofeni team • VISO • Tandlæger. • Borger Service • Beskæftigelse fx Vasac Slagelse • Misbrugscenter Slagelse • Jobcenter mv. • Distriktpsychiatrien. • Regionens Psykiatri

Støttebehov og ydelser	
Sociale støttebehov og ydelser i forhold hertil:	<p>Individuel Støtte:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Der ydes støtte til ledsagelse til fx bus, tog og vejvisning. 1 x ugentligt.

	<ul style="list-style-type: none"> - Der ydes støtte til kontakt med bank 2-3 x om ugen. - Der ydes støtte til kontakt med beskæftigelse/arbejde 2-3 x ugentligt - Der ydes motiverende støtte 2-3 x dagligt ift. praktiske opgaver, som tøjvask og rengøring, indkøb og måltider. - Støtte til struktur omkring døgnrytme 1-2 x dagligt <p>Støtte i gruppe:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Fællesspisning i køkkenet 1 x ugentligt - Vejledning i at være social med andre borgere i bofællesskabet 2-3 x dagligt - Vejledning i opgaver i forbindelse med madlavning 1-2 X dagligt
<p>Sundhedsydelser/ medicin og ydelser i forhold hertil:</p>	<p>Individuel støtte</p> <ul style="list-style-type: none"> • Borgerne ledsages til <ul style="list-style-type: none"> - Læger - Tandlæger - Psykologer - Psykiater - og anden sundhedsmæssig behandling. • Medicinhåndtering: 1-2 x daglig støtte til at håndtere dosispakket medicin, ved at blive mindet om at de skal tage den.
<p>Psykiske støttebehov og ydelser i forhold hertil:</p>	<p>Individuel støtte</p> <ul style="list-style-type: none"> • Alle borgere støttes individuelt 2-3 x dagligt gennem motiverende samtaler med medarbejderne, i forhold til fx erkendelse af egen situation og selvopfattelse, til kommunikation ens livssituation. • Der ydes 1-2 x ugentligt støtte til borgere i forhold til deres seksualitet. <p>Støtte i gruppe</p> <ul style="list-style-type: none"> • Borgerne støttes i grupper ca. 1-2 x ugentligt i forbindelse med måltider, eller ved andre fælles arrangementer. Det gælder fx som at udvikle sociale færdigheder, undgå isolation og for at danne netværk med bofæller
<p>Fysiske støttebehov og ydelser i forhold hertil:</p>	<p>Individuel støtte</p> <ul style="list-style-type: none"> • Der ydes motiverende støtte 1-2 x dagligt i soignering/personlige hygiejne samt fx barbering, tandbørstning • Alle borgere får tilbud om at få klippet negle 1 x ca. hver 14 dag • Enkelte borgere motiveres og vejledes 1-2 x dagligt i at tage bad
<p>Brugerinddragelse/ selvbestemmelse og ydelser i forhold hertil:</p>	<p>Individuel støtte</p> <ul style="list-style-type: none"> • Borgerne støttes og motiveres 2-3 x dagligt til selvstændigt at kunne træffe nogle valg og beslutninger for eget liv <p>Støtte i gruppe</p> <ul style="list-style-type: none"> • På fællesmøder 1 x om måneden inddrages borgerne i overvejelser og beslutninger omhandlende eget liv men også for det at bo i et

	fællesskab med andre
--	----------------------

Ledsagelse og aktiviteter	
Inklusion/ ledsagelse og ydelser i forhold hertil:	<p>Individuel støtte</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ledsagelse til møder i myndighed 1-2 x om året, • Jobcenter 1-2 x pr. måned, • Beskæftigelse 2-3 x pr. måned, • Læge 3-4 x pr. måned, • Psykolog 1-2 x pr. måned, • Psykiater 1-2 x pr. måned, • Indkøb 2-3 x dagligt.
Aktiviteter:	<ul style="list-style-type: none"> • Alle borgere tager selv til de aktiviteter, de selv har valgt i fritiden. • Medarbejderne ledsager på fx fælles ferierejser 1 x årligt, og hvis der fx planlægges weekendture 1 x pr. måned.

Borgerens betaling	
Obligatoriske ydelser:	Borgerne betaler direkte til boligselskabet Bolig Korsør vedr. lejeudgifter inkl. el, vand, varme
Frivillige ydelser:	Borgeren afholder selv betaling af sin andel ved fællesspisning
Støtte til økonomi-håndtering og ydelser i forhold hertil:	<p>Individuel støtte</p> <ul style="list-style-type: none"> • Borgere, der har værge, der tager sig af alt omkring borgernes økonomi. Kontakt til disse 2-3 x pr. måned. • Øvrige borgere får alt efter behov støtte til håndtering af deres økonomi. • Borgerne støttes 1-2 x pr. måned i at få lavet Betalings aftaler med deres bank. • Flere borgere støttes 1-2 x dagligt i at håndtere deres økonomi, da de ikke kender forskel på pengenes værdi ved fx indkøb

Samarbejde	
Pårørende:	<p>Individuel støtte</p> <p>Der er samarbejde i forskelligt omfang med de borgere, der har pårørende.</p> <ul style="list-style-type: none"> • 1-2 x pr. måned er der kontakt til pårørende enten via telefon eller mail. <p>Al kontakt med pårørende foregår altid enten ved at borgeren er tilstede eller har givet samtykke til, at der kan skabes kontakt.</p>
Øvrige aktører:	<p>Individuel støtte</p> <p>Der er samarbejde med borgernes arbejdspladser og deres fritidstilbud m.v. Der er kontakt med disse 2-3 x om ugen.</p> <p>Borgerne ønsker medarbejdernes kontakt, så de kan få styr på nogle aftaler, eller hvis borgerne er røget ind i nogle problemstillinger som de skal have støtte til</p>

Opfølgning og dokumentation	
Opfølgning på tilbud:	<p>Der afholdes handleplansmøder for borger en gang årligt hvor botilbud og myndighed også deltager.</p> <p>Her bliver der fulgt op på borgernes FUR skema samt § 141 handleplan.</p> <p>Der er tilsynsbesøg af Socialtilsynet en gang årligt.</p> <p>Som dokumentations redskab anvender bofællesskabet IT systemet Bosted.</p> <p>Her skrives dagligt observationer og hændelser for de enkelte borgere, som bruges til løbende at måle og evaluere de mål der er sat op for borgerne. Der bruges ca. 1-2 timer dagligt.</p> <p>Der følges op på personalemøder 2 x pr. måned.</p>
Dokumentation og måling af indsats:	<p>Der arbejdes med FUR – Funktions Udrednings Redskabet. FUR kan fungere både som udrednings- og et effektmålingsredskab. FUR er i dag et anvendt dialogredskab mellem borger, myndighed og udfører og det danner grundlag for § 141 handleplaner i Slagelse Kommune. Samtidig bruges FUR under målgruppevurdering og visitation af nye borgere til bofællesskabet.</p> <p>Vi dokumenterer i dagbog under Bosted systemet, og denne dokumentation bruges til at evaluere opsatte mål for borgeren, samt ved henvendelser fra andre samarbejdspartnere omkring borgeren.</p> <p>Der arbejdes med GAS som står for Goal Attainment Scalling, og er en skala til måling på graden af målopfyldelse.</p> <p>Når det ønskede mål er nået, kan der opstilles nye mål eller allerede formulerede mål kan udvikles.</p> <p>Under de årlige handleplansmøder sker der også en måling af den indsats, der arbejdes med omkring borgeren.</p>

Bofællesskabet Grendalsvej, Skælskør (ABL § 105)

Målgruppe og formål	
Støtteniveauer specifikt: 1	<p>Niveau 1: Individuelt vurderet og tildelt støtte og vejledning, foretaget ud fra FUR på baggrund af udredning af borgere med lette begrænsninger. Henvender sig til borgere der er selvhjulpne, med behov for let personlig støtte. Primært psykisk støtte, rådgivning, vejledning m.m. Støtten ydes som psykisk støtte, pædagogiske opgaver og vil typisk bestå i vejledning, relations opbygning, gennem motiverende samtaler, opbygning af struktur samt forebygge og bryde isolation.</p>
Formålet med tilbuddet:	<p>Vores tilbud henvender sig unge mennesker over 18 år med udviklingshæmning.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Formålet er at arbejde med udvikling af den enkeltes kompetencer og identitetsdannelse, samt støtte til erhvervs- og uddannelsesvalg. <p>Endvidere skal borgerne have mulighed for en hverdag, der sker på egne præmisser, og med mulighed for udvikling af individuelle kompetencer. Vi arbejder med at udvikle borgernes stærke sider og hjælper med at kompensere for de svage områder.</p> <p>Bofællesskabet er boliger efter ABL § 105, stk. 2. Støtten til den enkelte borger gives efter § 85.</p>
Værdigrundlag:	<p>Som udgangspunkt arbejdes der ud fra Slagelse Kommunes værdigrundlag, som bygger på, at man i arbejdet med borgerne, forældre og pårørende skal være tydelige, modige, kompetente og altid at udføre vores arbejde med glæde.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tydelig, der arbejdes ud fra at være tydelige/ troværdig i kommunikationen med både borgere og forældre/pårørende. • Modige, der arbejdes hele tiden på at kunne rykke den unge borgers personlige grænser. Endvidere arbejdes der med, at borgerne har tillid til at egne grænser kan rykkes. • Med glæde, være engageret i arbejdet, bruge humor som en del af det at sprede glæde. • Kompetente, alle har en god faglig ballast, og meget erfaring i arbejdet, og arbejder hele tiden med udvikling og uddannelse efter behov.
Faglige tilgange og pædagogiske metoder:	<p>Faglige tilgange: Anerkendende tilgang. Med en anerkendende tilgang til borgeren, tages der udgangspunkt i det menneske, som vi møder. Der er fokus på borgerens ressourcer og udviklingsmuligheder og borgeren betragtes som eksperten i eget liv. Med borgeren i centrum arbejder vi med at se bag om den enkelte borgers eventuelle handicap og diagnoser, og borgeren bliver respekteret, bekræftet og anerkendt ud fra sit perspektiv på livet.</p> <p>Pædagogiske metoder: Motiverende samtaler og støtte. Grundtanken i den motiverende samtale er: - At finde ressourcer til forandring hos borgeren selv (indre</p>

	<p>motivation).</p> <ul style="list-style-type: none"> - At tage udgangspunkt i borgerens egne holdninger, overvejelser og præferencer. - At undgå konfrontation og modstand i samtalen, at anerkende borgerens ret til selvbestemmelse, og at starte tanker op om at forandring er mulig. <p>Neuro-pædagogik. Anvendes fra indflytningstidspunktet, når borgerne skal støttes og vejledes, i at kunne bo egen lejlighed, hvilket bl.a. indebærer at kunne gøre rent, vaske sit tøj, handle ind, stå op om morgenen og i øvrigt kunne strukturere sin hverdag med alle daglige gøremål. For nogle vil det på længere sigt være et mål at flytte videre i egen bolig med mindre støtte fra personale. De forskellige mål, der kan være for borgerne i bofællesskabet arbejdes der enten med individuelt eller i grupper, hvor flere borgere på en gang kan vejledes i fx rengøringsopgaver eller i opgaver i forbindelse med madlavning.</p>
--	---

Bolig og omgivelser	
Boligen - fx fællesarealer, boligens m², serviceareal:	<p>Bofællesskabet er opført i 2002 i et plan af Lev Der er 8 lejligheder. Lejlighederne er ca. 45 m² fordelt på stue med tekøkken, soveværelse og badeværelse, der er udgang til fælles terrasse med naboen. Endvidere cykelskure med plads til 1 cykel/knallert pr. lejemål. Der er privat p-plads. Bofællesskabet er fysisk opdelt i 2 enheder med store lyse fællesarealer, hvor der er tv mm. Samt 2 fælles køkkener og 2 store terrasser og 1 bryggers med vaskemaskine/tørretumbler til fælles brug. Haven er en dejlig stor og med bålplads, frugttræer og mulighed for både sjov/spil og hygge.</p>
Omgivelser:	<p>Bofællesskabet ligger i et villakvarter tæt på byen Skælskør, med indkøbsmuligheder, havn og kulturelle oplevelser. Skælskør har lægehus med fysioterapeut/fitness og sports/skydehal. Der er busforbindelser til Korsør, Slagelse og Næstved.</p>
Antal beboere i det specifikke tilbud:	8 borgere

Personaledækning	
Antal pædagoger i tilbuddet:	2
Antal medhjælpere i tilbuddet:	1
Rengørings-assistenter:	0
Pedeller:	0
Andet:	0
Normering døgn/weekend:	Hverdage kl. 6.30 – 20 : 1 medarbejder Weekend kl. 13 – 21: 1 medarbejder Der er ikke personale om natten

Udvikling	
Kompetence-udvikling:	<p>Neuropædagogik: Medarbejderne i Neuronetværket indgår alle i uddannelsesforløb, der skal opkvalificere medarbejderne i forhold til, hvordan man kan arbejde pædagogisk med skader i hjernen. For nogle medarbejdere vil der være tale om konkrete redskaber til den pædagogiske indsats. For andre vil der være tale om en mere generel uddannelse i neuropædagogik.</p> <p>Udvikling af kompetencerne i fordeler sig således på tre uddannelsesforløb;</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tværfaglig Neuropædagogik UCL, der fokuserer relativt snævert på pædagogik rettet mod erhvervet hjerneskade, og er et relativt praktisk anlagt. • Diplomuddannelse UCN, i Neuropsykologi • Diplomuddannelse i Neuropædagogik orienterer sig derimod et bredere psykologisk og pædagogisk felt baseret på viden om hjernen. Diplomuddannelserne er mere teoretisk anlagt. <ul style="list-style-type: none"> • KIS uddannelse: Klogere i Slagelse er en ½ årlig uddannelse i samarbejde med SOSU-skolen tilbudt alle omsorgsmehjælpere, der arbejder med sindslidende eller udviklingshæmmede borgere i kommunen. Der

	<p>opnås gennem uddannelsen kompetencer indenfor pædagogik, psykiatri, kommunikation, lovgivning og samarbejde.</p> <p>Diplom uddannelse for praktikvejledere: 2 årig uddannelse i samarbejde med UCSJ.</p> <p>Anerkendende følgeskab: Hvordan man som medarbejder kan bidrage til arbejdsglæde, godt samarbejde, fælles resultatskabelse og et velfungerende arbejdsfælleskab. Anerkendende følgeskab går hånd i hånd med anerkendende ledelse. Temadage for alle ansatte med Maja Haslebo.</p> <p>Anerkendende lederskab: Kursus forløb for ledere i SRS i samarbejde med Haslebo og Partnere. En Socialkonstruktivistisk uddannelse der sætter fokus på, hvordan vi skaber vores virkelighed gennem sprog og kommunikation. I uddannelsen udfoldes ideer og metoder af særlig relevans for ledelse og organisationsudvikling. Der arbejdes både med systemiske, anerkendende og narrative tilgange.</p> <p>Kerneopgaven: Temadage med underviser Anders Seneca.</p> <p>Førstehjælpkursus.</p> <p>Brandkursus</p>
<p>Samarbejds-partnere:</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Myndighed i Slagelse Kommune – Center for Handicap og Psykiatri og Børn og Unge. • Læger. • Speciallæger • Psykiatere både kommunalt og regionalt. • Sygehuse. • Tandlæger. • Politi • Skat • Borgerservice • Værger – personlige og økonomiske. • Forældre/pårørende. • Beskæftigelses tilbud • CSU – center for special undervisning. • Boligselskaber. <ul style="list-style-type: none"> • VISO - Socialstyrelsen • Oligofreni klinik • Jobcenter

Støttebehov og ydelser	
Sociale støttebehov og ydelser i forhold hertil:	<p>Individuel støtte:</p> <p>Der ydes støtte til ledsagelse til fx bus, tog og vejvisning. 1 x dagligt.</p> <p>Der ydes vejledning til rengøring i lejligheder, støtte i at vedligeholde aftaler om hverdagens pligter 3-4 x dagligt.</p> <p>Borgerne støttes 4-5 x dagligt ift. praktiske opgaver, som tøjvask og rengøring og måltider.</p> <p>Der ydes støtte til kontakt med bank samt beskæftigelse/arbejde 4-5 x om ugen.</p> <p>Støtte i gruppe:</p> <p>1 x dagligt støttes alle borgerne i en gruppe, når der er mulighed for spisning i fælleskøkken.</p> <p>Alle borgere støttes 2-3 x dagligt i grupper i at være sociale med andre borgere i bofællesskabet</p>
Sundhedsydelser/ medicin og ydelser i forhold hertil:	<p>Individuel støtte</p> <p>Der ydes støtte ved behov til kontakt / besøg hos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Læge • Psykolog • Fysioterapeut • Ridefys. • Oligofreniklinikken • Øjenlæger • Sygehus • Epilepsi hospitalet • Bandagisten • Psykiater. <p>Medicinhåndtering: Der ydes støtte til at huske at tage piller 2-3 x dagligt for de borgere, der har behov for det.</p> <p>Endvidere gives der støtte til bestilling og huske afhentning af medicin 1-2 x månedligt.</p>
Psykiske støttebehov og ydelser i forhold hertil:	<p>Individuel støtte</p> <p>Alle borgere støttes og motiveres dagligt 3 – 6 x dagligt i forhold til erkendelse af egen situation og selvopfattelse.</p> <p>Alle borgere støttes dagligt individuelt gennem motiverende samtaler i forhold til planlægning af dag/uge og døgnrytme 2-3 x dagligt.</p> <p>Støtte i gruppe</p> <p>I grupper gives 2- 3 x dagligt støtte til udvikling af sociale færdigheder i forbindelse med måltider og sociale arrangementer. Det gælder som f.eks. at udvikle sociale færdigheder undgå isolation og for at danne netværk med bofæller mv.</p>

Fysiske støttebehov og ydelser i forhold hertil:	Individuel støtte Støtte til soignering/personlig hygiejne fx barbering, hårvask og tandbørstning 1-2x dagligt Alle borgere får tilbud om at få klippet negle 1 x ca. hver 14 dag Enkelte borgere motiveres og vejledes 1-2 x dagligt i at tage bad, skiftning af tøj, og tøjvalg efter årstid
Brugerinddragelse/selvbestemmelse og ydelser i forhold hertil:	Individuel Støtte Borgerne støttes og motiveres 2-3 x dagligt til selvstændigt at kunne træffe nogle valg og beslutninger for eget liv. Støtte i gruppe På beboermøder 1 x om måneden inddrages borgerne i beslutninger omhandlende det sociale liv i bofællesskabet. Herunder forskellige aktiviteter.

Ledsagelse og aktiviteter	
Inklusion/ ledsagelse og ydelser i forhold hertil:	Ledsagelse til møder med myndighed i 1-2 x om året, Jobcenter 1-2 x pr. måned, Beskæftigelse 2-3 x pr. måned, Læge 3-4 x pr. måned, Psykolog 1-2 x pr. måned, Indkøb 1 – 2 x dagligt.
Aktiviteter:	Individuel støtte Alle borgere tager selv til de aktiviteter de selv har valgt i fritiden. Der ydes ledsagelse til nye aktiviteter de første par gange. Støtte i gruppe Medarbejderne ledsager på fx ferierejser 1 x årligt, og hvis der fx planlægges weekendture 1 x pr. måned.

Borgerens betaling	
Obligatoriske ydelser:	Borgerne betaler direkte til boligselskabet vedr. lejeudgifter, el, vand og varme. Fællesudgifter til b.la. til indretning af fællesrum, indkøb af fælles service og blomster til terrassen og stuen.

Frivillige ydelser:	Ved fællesspisning bidrager borgeren med betaling af egen andel af udgiften.
Støtte til økonomi-håndtering og ydelser i forhold hertil:	<p>Individuel støtte:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Borgerne får alt efter behov støtte til håndtering af deres økonomi 2-3 x ugentligt • Borgerne støttes 1-2 x pr. måned i at få lavet Betalings aftaler med deres bank. • Flere borgere støttes 1-2 x dagligt i at håndtere deres økonomi, da de ikke kender forskel på pengenes værdi ved fx indkøb. • Vi støtter borgerne 2-3 x i løbet af ugen til at klare økonomien. Enten direkte eller ved samarbejde med værge eller familie. • Værgemål: Borgere, der har værge, der tager sig af alt omkring borgernes økonomi. Kontakt til disse 2-3 x pr. måned.

Samarbejde

Pårørende:	<p>Forældre og pårørende inddrages i det omfang borgeren ønsker det. Kontakten til pårørende kan være via mail eller telefon 1- 2 x pr måned.</p> <p>Al kontakt med pårørende foregår altid enten ved at borgeren er tilstede eller har givet samtykke til, at der kan skabes kontakt</p> <p>Der holdes fællesarrangementer 1 - 2 x om året.</p>
Øvrige aktører:	Der samarbejdes med borgernes fritidstilbud og arbejdspladser mv. 2 – 3 x om ugen.

Opfølgning og dokumentation

Opfølgning på tilbud:	<p>Som dokumentations redskab anvender vi IT-systemet Bosted. Her skrives dagligt for/med den enkelte borger. Der bruges 1 time dagligt.</p> <p>Der følges op på personalemøder 1 x 1,5 time ugentligt. Dette bruges til løbende at forbedre og evaluere tilbuddet.</p> <p>Der afholdes handleplansmøder 1 gang årligt for den enkelte borger, hvor botilbud, borger og myndighed deltager.</p>
------------------------------	---

Dokumentation og måling af indsats:

Der arbejdes med FUR – Funktions Udrednings Redskabet. FUR kan fungere både som udrednings- og et effektmålingsredskab. FUR er i dag et anvendt dialogredskab mellem borger, myndighed og udfører og det danner grundlag for § 141 handleplaner i Slagelse Kommune. Samtidig bruges FUR under målgruppevurdering og visitation af nye borgere til bofællesskabet.

Vi dokumenterer bog under Bosted systemet, og denne dokumentation bruges til at evaluere opsatte mål for borgeren, samt ved henvendelser fra andre samarbejdspartnere omkring borgeren.

Der arbejdes med GAS som står for Goal Attainment Scalling, og er en skala til måling på graden af målopfyldelse.

Når det ønskede mål er nået, kan der opstilles nye mål eller allerede formulerede mål kan udvikles.

Under de årlige handleplansmøder sker der også en måling af den indsats der arbejdes med omkring borgeren.

Motalavej, Korsør (ABL § 105)

Målgruppe og formål	
Støtteniveauer specifikt: 1	<p>Niveau 1: Individuelt vurderet og tildelt hjælp og støtte, foretaget ud fra FUR på baggrund af udredning af borgere med lette begrænsninger. Henvender sig til borgere der er selvhjulpne, med behov for let personlig støtte. Primært psykisk støtte, rådgivning, vejledning m.m. Støtten ydes som psykisk støtte, pædagogiske opgaver og vil typisk bestå i vejledning, relations opbygning, motivationsarbejde, opbygning af struktur samt forebygge og bryde isolation.</p>
Formålet med tilbuddet:	<p>Til ældre borgere med psykisk og fysisk nedsat funktionsevne, der har brug for støtte og hjælp i det daglige. Flere borgere der visiteres har en psykiatrisk overbygning.</p> <p>Det overordnede formål i bofællesskabet er at skabe et miljø hvor borgerne trives, og hvor de oplever, at der stadig stilles krav til dem og deres tilstedeværelse, men hvor der også er respekt for at man som ældre borger skal have en oplevelse af livskvalitet ved fx at få en del støtte og vejledning til mange gøremål. Der arbejdes på at kunne udvikle borgerne i at være selvhjulpne i et vist omfang trods deres alder og funktionsevne, og med andre borgere på at vedligeholde det funktionsniveau de er på. Der arbejdes med at give borgerne et liv med aktivitet og indflydelse på eget liv i alle hverdagens oplevelser og gøremål. Borgerne gives mulighed for både at kunne være sig selv, men også mulighed for at skabe sociale relationer med andre borgere i bofællesskabet.</p> <p>Botilbuddet henvender sig til borgere der tidligere har boet i bofællesskab eller egen lejlighed, men som nu kræver mere støtte.</p> <p>Boligerne er almen ældrebolig/handicapvenlig bolig (ABL § 105, stk. 2) – støtten til den enkelte borger gives efter § 85.</p>
Værdigrundlag:	<p>Som udgangspunkt arbejdes der ud fra Slagelse Kommunes værdigrundlag, som bygger på, at man i arbejdet med borgerne skal være tydelige, modige, kompetente og altid udføre arbejdet med glæde. I arbejdet med borgerne og i samarbejdet i medarbejdergruppen arbejdes der ud fra at udvise fleksibilitet, at være lydhøre og udvise tolerance. Der udvises empati, og en positiv omgangstone. Via empati og selvindsigt, skabes der rum og plads til en god kommunikation. Der udvises respekt for hinandens forskelligheder, samt for fælles trufne beslutninger, og ved at være loyale. Der gives plads til handlefrihed / indflydelse på eget liv. Der skabes plads og rum til at blive ældre. Hyggestunder og fornøjelser prioriteres højt.</p>

Faglige tilgange og pædagogiske metoder:	<p>Faglige tilgange: Anerkendende tilgang. Med en anerkendende tilgang til borgeren, tages der udgangspunkt i det menneske, som vi møder. Der er fokus på borgerens ressourcer og udviklingsmuligheder og borgeren betragtes som eksperten i eget liv. Med borgeren i centrum arbejder vi med at se bag om den enkelte borgers eventuelle handicap og diagnoser, og borgeren bliver respekteret, bekræftet og anerkendt ud fra sit perspektiv på livet.</p> <p>Pædagogiske metoder: Motiverende samtaler og støtte. Grundtanken i den motiverende samtale er:</p> <ul style="list-style-type: none"> - At finde ressourcer til forandring hos borgeren selv (indre motivation). - At tage udgangspunkt i borgerens egne holdninger, overvejelser og præferencer. - At undgå konfrontation og modstand i samtalen, at anerkende borgerens ret til selvbestemmelse, og at starte tanker op om at forandring er mulig. <p>Neuro-pædagogik. Anvendes således, at borgeren får støtte og vejledning til mange gøremål. Der arbejdes på at kunne udvikle borgerne i at være selvhjulpne i et vist omfang trods deres alder og funktionsevne, og med andre borgere på at vedligeholde det funktionsniveau de er på</p>
---	--

Bolig og omgivelser	
Boligen - fx fællesarealer, boligens m², serviceareal:	<ul style="list-style-type: none"> • Alle borgere har egen lejlighed, der forefindes et stort fælleskøkken midt i området, hvor der også er tv og radio. • Meget handicapvenligt, med elevator, loftlift, brede gange osv. • Hver beboer har et kælderrum, og der er fellesterrasser/altaner. • Lejlighederne har stue, badeværelse og the køkken og der kan skydes en væg for, så der også er soverum i lejlighederne. • Lejlighederne er på 70 m².
Omgivelser:	Botilbuddet er beliggende på 3. sal i et alment boligbyggeri i Korsør. Der er en dejlig udsigt til vandet i flere retninger. Tæt ved busstoppested, tæt på indkøbsmuligheder og tæt på Korsør Station.
Antal beboere i det specifikke tilbud:	11 borgere i 11 lejligheder. Pt er 12 borgere visiteret til bofællesskabet, da der bor et kærestepar i den ene lejlighed.

Personaledækning	
Antal pædagoger i tilbuddet:	3
Antal medhjælpere i tilbuddet:	2 – omsorgsmedhjælpere.
Rengøringsassistenter:	0
Pedeller:	0
Andet:	1 SSA
Normering døgn/weekend:	Hverdag kl. 6.30-21 : 2-3 medarbejdere kl. 6.30-14 og 1-2 medarbejdere kl. 14-21. Kl. 8-19 i weekender. 1 medarbejder kl. 8-16, 1 medarbejder kl. 11-19.

Udvikling	
Kompetenceudvikling:	<ul style="list-style-type: none"> • Medarbejderne får via temadage og kursus forløb uddannelse i at arbejde med en anerkende tilgang i sit arbejde. • Neuropædagogisk længerevarende uddannelse, der kvalificerer medarbejderne til at arbejde med borgere med dobbelt diagnoser, erhvervet senhjerneskader mv. • Praktikvejleder kursus under UCSJ. • MED uddannelse under Slagelse Kommune. • Psykiatri kursus over 5 dage planlagt at SOSU Sjælland. • Økonomi håndtering. • Forflytnings instruktør, uddannet under Slagelse Kommune. • Sundhedsambassadør uddannet i Slagelse Kommune. • Etik ambassadør uddannet under Etikos.
Samarbejdspartnere:	<ul style="list-style-type: none"> • Forældre/familie • Værger • Kommunale sagsbehandlere • Læger • Speciallæger • Oligrofeni team • Tandlæger • Borger Service • Beskæftigelse fx Vasac Slagelse mv. • Distriktspsykiatrien

	<ul style="list-style-type: none"> • Regions psykiatri • Misbrugscenter Slagelse • Job center Slagelse • Politi
--	---

Støttebehov og ydelser	
Sociale støttebehov og ydelser i forhold hertil:	<p>Individuel støtte: Der ydes støtte til ledsagelse til fx bus, tog og vejvisning. 1-2 x ugentligt.</p> <p>Der ydes støtte til kontakt med bank samt beskæftigelse/arbejde 4-5 x om ugen.</p> <p>Der ydes støtte til rengøring i lejligheder, støtte i at vedligeholde aftaler om hverdagens pligter 2-3 x dagligt.</p> <p>Alle borgere støttes individuelt dagligt 1-2 x i forhold til deres egenomsorg.</p> <p>Alle borgere støttes 2-3 x dagligt i at være sociale med andre borgere i bofællesskabet.</p> <p>Støtte i gruppe: Borgerne støttes i grupper 2-3 x dagligt i forbindelse med måltider, eller ved andre fælles arrangementer. Det gælder fx om at udvikle sociale færdigheder, undgå isolation og for at danne netværk med bofæller mv.</p>
Sundhedsydelser/ medicin og ydelser i forhold hertil:	<p>Individuel støtte:</p> <p>Borgerne ledsages til</p> <ul style="list-style-type: none"> - Læger - Tandlæger - Psykologer - Psykiater - Andre sundhedsfaglige aktiviteter. <p>Enkelte borgere administrerer selv deres medicin, andre borgere får deres medicin ordineret i dosispakker. Personalet hjælper borgere med at tjekke op på, at de tager deres medicin.</p>
Psykiske støttebehov og ydelser i forhold hertil:	<p>Individuel støtte</p> <p>Alle borgere støttes individuelt 2-3 x dagligt i motiverende samtaler med medarbejderne, i forhold til fx erkendelse af egen situation og selvopfattelse.</p>

<p>Fysiske støttebehov og ydelser i forhold hertil:</p>	<p>Individuel støtte: Støtte til personlig hygiejne 1-2 x dagligt i forbindelse med bad.</p> <p>Støtte til tandbørstning 2 x dagligt.</p> <p>Alle borgere får klippet negle 1 x hver 14 dag.</p> <p>Alle mandlige borgere får tilbudt støtte til barbering 1 x dagligt.</p>
<p>Brugerinddragelse/selvbestemmelse og ydelser i forhold hertil:</p>	<p>Individuel støtte: Borgerne støttes og motiveres 2-3 x dagligt til selvstændigt at kunne træffe nogle valg og beslutninger for eget liv.</p> <p>Støtte i gruppe: På fællesmøder 1 x om måneden inddrages borgerne i overvejelser og beslutninger omhandlende eget liv men også for det at bo i et fællesskab med andre.</p>

<p style="text-align: center;">Ledsagelse og aktiviteter</p>	
<p>Inklusion/ ledsagelse og ydelser i forhold hertil:</p>	<p>Individuel støtte</p> <ul style="list-style-type: none"> • Indkøb • Lægebesøg • Tandlæge • Psykolog • Psykiater • Borger Service • Pengeinstitut • Beskæftigelse fx Vasac Slagelse • Indkøb 1 x dagligt • Ledsagelse til pengeinstitut 1 x dagligt • Ledsagelse til læge, tandlæge, psykolog og psykiater 1-2 x ugentligt • Ledsagelse til Borger Service og egen beskæftigelse 1-2 x månedligt
<p>Aktiviteter:</p>	<p>Støtte i gruppe</p> <ul style="list-style-type: none"> • Svømning • Boccia • Bankospil • Cafe-aftener, • Sommerfester • Høstfester • Sangaftner • Borgerne tager så vidt muligt selv afsted til disse arrangementer. <p>• 1-2 x gange ugentligt kører vi borgerne til aktiviteter</p>

Borgerens betaling	
Obligatoriske ydelser:	<ul style="list-style-type: none"> • Borgerne betaler direkte til boligselskabet Bolig Korsør vedr. huslejudgifter • El • Varme og vand • Fællesudgifter fx blomster til fællesrum, service til køkken mv.
Frivillige ydelser:	<ul style="list-style-type: none"> • Kost • Rengøringsmidler
Støtte til økonomi-håndtering og ydelser i forhold hertil:	<p>Individuel støtte</p> <ul style="list-style-type: none"> • Borgerne kan få støtte i håndtering af deres økonomi ca. 3-4 x om ugen. • Alle borgere har fået eller får hjælp til at oprette fx aftaler med egen bank og betalingsaftaler 1-2 x månedligt. • ledsagelse til banken 1-2 x om ugen for at hæve penge. • Alle borgere har en administrationsaftale, og der sker revision af borgernes regnskaber 1 x hver anden måned. • Ved værgemål ligger der aftaler for borgerens økonomi. Der er kontakt med værgeren 1-2 x hver måned.

Samarbejde	
Pårørende:	<ul style="list-style-type: none"> • Der arbejdes målrettet for et tæt samarbejde med de pårørende. er 3-4 x om ugen ydes der støtte til kontakt med pårørende. • 2 x årligt støtter vi borgerne i at få inviteret til fællesarrangementer, og vi støtter også borgerne i fx at invitere familien på en kop kaffe.
Øvrige aktører:	Fritidstilbud og arbejdspladser mv. efter behov. Ca. 1-2 x om ugen.

Opfølgning og dokumentation	
Opfølgning på tilbud:	<p>Der afholdes handleplansmøder for en borger en gang årligt, hvor botilbud og myndighed også deltager. Her bliver der fulgt op på borgernes FUR skema samt § 141 handleplan.</p> <p>Der er tilsynsbesøg af Socialtilsynet Øst en gang årligt.</p> <p>Som dokumentations redskab anvender bofællesskabet IT systemet Bosted. Her skrives dagligt observationer og hændelser for de enkelte borgere, som bruges til løbende at måle og evaluere de mål der er sat op for borgerne. Der bruges ca. 1-2 timer dagligt. Der følges op på personalemøder 2 x pr. måned.</p>
Dokumentation og måling af indsats:	<p>Der arbejdes med FUR – Funktions Udrednings Redskabet. FUR kan fungere både som udrednings- og et effektmålingsredskab. FUR er i dag et anvendt dialogredskab mellem borger, myndighed og udfører og det danner grundlag for § 141 handleplaner i Slagelse Kommune. Samtidig bruges FUR under målgruppevurdering og visitation af nye borgere til bofællesskabet. Vi dokumenterer bog under Bosted systemet, og denne dokumentation bruges til at evaluere opsatte mål for borgeren, samt ved henvendelser fra andre samarbejdspartnere omkring borgeren.</p> <p>Der arbejdes med GAS som står for Goal Attainment Scalling, og er en skala til måling på graden af målopfyldelse. Når det ønskede mål er nået, kan der opstilles nye mål eller allerede formulerede mål kan udvikles. Under de årlige handleplansmøder sker der også en måling af den indsats der arbejdes med omkring borgeren.</p>

Kastanievej, Slagelse (ABL § 105)

Målgruppe og formål	
Støtteniveauer specifikt: 1-2	<p>Niveau 1 Individuelt vurderet og tildelt støtte og vejledning, foretaget ud fra FUR på baggrund af udredning af borgere med lette begrænsninger. Henvender sig til borgere der er selvhjulpne, med behov for let personlig støtte. Primært psykisk støtte, rådgivning, vejledning m.m. Støtten ydes som psykisk støtte, pædagogiske opgaver og vil typisk bestå i vejledning, relationsopbygning, gennem motiverende samtaler, opbygning af struktur samt forebygge og bryde isolation.</p> <p>Niveau 2 Individuelt vurderet og tildelt hjælp og støtte foretaget ud fra FUR med baggrund i udredning af borgere med moderate begrænsninger. Borgere med behov for let støtte personligt. Borgere med behov for støtte kortvarigt i daglige eller ugentlige enkle opgaver. Støtten kan ydes efter behov dag som aften. Støtten gives som psykisk støtte, pædagogiske opgaver enkle plejeopgaver og omhandler hverdagsliv og pårørende, og vil typisk bestå i vejledning, opbygning af struktur, relations opbygning, motivationsarbejde, konflikt forebyggelse og løsning, forebygge og bryde isolation, være bisidder, støtte op om positiv kontakt og støtte under personlig pleje og soignering. Desuden støtte og vejledning omkring medicinadministration og økonomiadministration.</p> <p>Den konkrete "ydelsespakke" sammensættes med udgangspunkt i borgerens behov efter FUR- scoringen (mestring og funktionsniveau). Aftales i samarbejde mellem handlekommune, borger og botilbud og som fremgår af bestillingen i borgerens § 141 handleplan</p>
Formålet med tilbuddet:	<p>Tilbuddet modtager unge borgere over 18 år, med psykisk nedsat funktionsnedsættelse. Flere borgere, der visiteres har en psykiatrisk overbygning. Borgerne bor i egen bolig med støtte og vejledning.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Formålet med at bo på Kastanievej, er gennem bo-træning og socialpædagogisk støtte at udvikle størst mulig selvstændighed for den enkelte borger, samt at borgeren kan leve sit liv på egne præmisser, selvbestemmelse og livskvalitet. <p>Bofællesskabet er boliger efter ABL § 105, stk. 2. Støtten til den enkelte borger gives efter § 85.</p>
Værdigrundlag:	<p>Som udgangspunkt arbejdes der ud fra Slagelse Kommunes værdigrundlag, som bygger på, at man i arbejdet med borgerne, forældre og pårørende skal være tydelige, modige, kompetente og altid at udføre vores arbejde med glæde.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tydelig, der arbejdes ud fra at være tydelige i kommunikationen med både borgere og forældre/pårørende. • Modige, der arbejdes hele tiden på at kunne rykke den unge borgers personlige grænser, for hvad de selv mener de kan magte i hverdagen. • Kompetente, alle har en god faglig ballast, og meget erfaring i

	<p>arbejdet, og arbejder hele tiden med at blive endnu bedre gennem udvikling og uddannelse.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Med glæde, positivitet i tilgang til borgere og forældre/pårørende og andre samarbejdspartnere.
<p>Faglige tilgange og pædagogiske metoder:</p>	<p>Faglige tilgange: Anerkendende tilgang. Med en anerkendende tilgang til borgeren, tages der udgangspunkt i det menneske, som vi møder. Der er fokus på borgerens ressourcer og udviklingsmuligheder og borgeren betragtes som eksperten i eget liv. Med borgeren i centrum arbejder vi med at se bag om den enkelte borgers eventuelle handicap og diagnoser, og borgeren bliver respekteret, bekræftet og anerkendt ud fra sit perspektiv på livet.</p> <p>Pædagogiske metoder: Motiverende samtaler og støtte. Grundtanken i den motiverende samtale er:</p> <ul style="list-style-type: none"> - At finde ressourcer til forandring hos borgeren selv (indre motivation). - At tage udgangspunkt i borgerens egne holdninger, overvejelser og præferencer. - At undgå konfrontation og modstand i samtalen, at anerkende borgerens ret til selvbestemmelse, og at starte tanker op om at forandring er mulig. <p>Neuro-pædagogik. I SRS opkvalificeres den pædagogiske indsats på grundlag af forskningen inden for neuropædagogik, og derfor uddannes der løbende medarbejdere i neuropædagogik.</p> <p>De faglige tilgange og pædagogiske metoder anvendes fra indflytningstidspunktet, når borgerne skal støttes og vejledes i at kunne bo egen lejlighed, hvilket bl.a. indebærer at kunne gøre rent, vaske sit tøj, handle ind, stå op om morgenen og i øvrigt kunne strukturere sin hverdag med alle daglige gøremål. De forskellige mål, der kan være for borgerne i bofællesskabet arbejdes der enten med individuelt eller i grupper, hvor flere borgere på en gang kan vejledes i fx rengøringsopgaver eller i opgaver i forbindelse med madlavning.</p>

<p style="text-align: center;">Bolig og omgivelser</p>	
<p>Boligen - fx fællesarealer, boligens m², serviceareal:</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Der er 18 lejligheder - Lejlighederne er på 35 kvadratmeter - Lejlighederne er indrettet med badeværelse og the-køkken. - Nogle lejligheder er opdelt, med separat stue og soveværelse. - Der er på begge etager fælles opholdsrum med køkken. Der er også aktivitets og hobbyrum. - Der er elevatorlift mellem stue og 1.sal

Omgivelser:	<ul style="list-style-type: none"> - Bofællesskabet Kastanievej ligger i centrum af Slagelse by. - Kastanievej er et nybygget 2 etages hus. - Huset ligger tæt på indkøbsmuligheder, bank samt læge og tandlæge m.v. - Der er nem adgang i nærheden til offentlig transport.
Antal beboere i det specifikke tilbud:	18 borgere

Personaledækning	
Antal pædagoger i tilbuddet:	7 pædagoger
Antal medhjælpere i tilbuddet:	6 pædagogiske medhjælpere
Rengørings-assistenter:	0
Pedeller:	1
Andet:	
Normering døgn/weekend:	2 Morgenvagter kl. 7-15 3 Aftenvagt kl.15-23 1 Rådighedsagt kl.23-7 I bofællesskabet er der personale til rådighed om natten - en sovende nattevagt.

Udvikling	
Kompetence-udvikling:	<ul style="list-style-type: none"> • Medarbejderne får via temadage og kursus forløb uddannelse i at arbejde med en anerkende tilgang i sit arbejde. • Neuro-pædagogisk længerevarende uddannelse, der kvalificerer medarbejderne til at arbejde med borgere med dobbelt diagnoser, erhvervet senhjerneskader mv. • Praktikvejleder kursus under UCSJ. • MED uddannelse under Slagelse Kommune. • Psykiatri kursus over 5 dage planlagt at SOSU Sjælland.

	<ul style="list-style-type: none"> • Forældre/pårørende samarbejde. • Rådgivning og vejledning om seksualitet. • Økonomi håndtering. • Tegn til tale kursus trin 1+2 Slagelse kommune • Etikambassadør uddannelse, Etikos
Samarbejds-partnere:	<ul style="list-style-type: none"> • Forældre/familie • Værger • Kommunale sagsbehandlere • Læger • Speciallæger • Oligofreni team • VISO • Tandlæger • Borger Service • Beskæftigelse fx Vasac Slagelse • Jobcenter Slagelse mv. • Distriktpsychiatrien • Regionens Psykiatri • Politi

Støttebehov og ydelser	
Sociale støttebehov og ydelser i forhold hertil:	<p>Individuel Støtte:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Vejledning i madlavning 1 x dagligt - Der ydes støtte til ledsagelse til fx bus, tog og vejvisning. 1 x ugentligt. - Der ydes støtte til kontakt med bank 1-2 x om ugen. - Der ydes motiverende støtte 5-6 x dagligt ift. praktiske opgaver, som tøjvask og rengøring, indkøb og måltider. - Støtte til struktur omkring døgnrytme 1-2 x dagligt <p>Støtte i gruppe:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Fremstilling af fællesmåltid i køkkenet 1 x dagligt - Vejledning i at være social med andre borgere i og udenfor bofællesskabet 2-3 x dagligt - Vejledning i rengøringsopgaver 1-2 x dagligt
Sundhedsydelser/ medicin og ydelser i forhold hertil:	<p>Borgerne ledsages individuel til:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Læger ved behov - Anden sundhedsmæssig behandling ved behov. <p>Borgernes medicin håndteres så vidt muligt af borgeren selv, via dosispakninger eller egen dosering (selv-administration). Borgerne tager selv medicinen på opfordring 1-2 x dagligt.</p>

Psykiske støttebehov og ydelser i forhold hertil:	Individuel støtte: <ul style="list-style-type: none"> - Alle borgere støttes individuelt 2-3 x dagligt i motiverende samtaler med medarbejderne, i forhold til fx erkendelse af egen situation og selvopfattelse, og kommunikation om egen livssituation. - Der ydes støtte til borgere i forhold til deres seksualitet 1-2 x ugentligt - Borgerne støttes dagligt i grupper i forbindelse med måltider, eller ved andre fælles arrangementer. Det handler om udvikling af sociale færdigheder, undgå isolation og at danne netværk med bofæller mv.
Fysiske støttebehov og ydelser i forhold hertil:	Individuel støtte Støtte/vejledning til soignering/personlig hygiejne fx barbering, hårvask og tandbørstning 1-2 x dagligt Alle borgere får tilbud om at få klippet negle 1 x ca. hver 14 dag Træning: Udstrækninger, ståstativ, gangtræning i walker mm. 3-5 x ugentligt.
Brugerinddragelse/ selvbestemmelse og ydelser i forhold hertil:	Borgerne støttes og motiveres 2-3 x dagligt til selvstændigt at kunne træffe nogle valg og beslutninger for eget liv. På beboermøder 2 x om måneden inddrages borgerne i overvejelser og beslutninger omhandlende eget liv, men også om det at bo i et fællesskab med andre.

Ledsagelse og aktiviteter	
Inklusion/ ledsagelse og ydelser i forhold hertil:	Individuel støtte: <ul style="list-style-type: none"> • Ledsagelse til møder i myndighed 1-2 x om året pr. borger. • Beskæftigelse 2-3 x om året pr. borger. • Læge 3-4 x om året pr. borger. • Psykolog 1-2 x pr. måned, enkelte borgere • Psykiater/oligofreni team 2-3 x om året, enkelte borgere • Indkøb 1-2 x ugentligt pr borger

Aktiviteter:	<p>Individuel støtte:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ledsagelse til ridning 1 x pr. uge. <p>Støtte i gruppe:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medarbejderne ledsager på fx fælles ferierejser 1 x årligt. • Alle borgere ledsages i grupper af personale, til diverse arrangementer f.eks. Sj. festival, klub fri m.m.
---------------------	---

Borgerens betaling	
Obligatoriske ydelser:	Borgerne betaler direkte til boligselskabet Sjælland vedr. husleje, el, vand og varme. Samt fællesudgifter.
Frivillige ydelser:	Ved fællesspisning afholder borgeren udgift til sin andel rengøring
Støtte til økonomi-håndtering og ydelser i forhold hertil:	<p>Individuel Støtte</p> <ul style="list-style-type: none"> • Borgerne kan få støtte i håndtering af deres økonomi ca. 1 x dagligt. • Alle borgere har fået eller får hjælp til at oprette fx aftaler med egen bank og betalingsaftaler 1-2 x månedligt. • Ledsagelse til banken 1-2 x om ugen for at hæve penge. • Alle borgere har en administrationsaftale, og der sker revision af borgernes regnskaber 1 x hver anden måned. • Ved værgemål ligger der aftaler for borgerens økonomi. Der er kontakt med værgeren 1-2 x hver måned • Flere borgere støtte 3-4 x ugentligt i at håndtere deres økonomi, da de ikke kender pengenes værdi ved fx indkøb

Samarbejde	
Pårørende:	<p>Der er samarbejde med alle borgernes pårørende i forskelligt omfang.</p> <p>5-10 x dagligt er der kontakt til pårørende enten via telefon eller mail.</p> <p>Al kontakt med pårørende foregår altid enten ved at borgeren er til stede, eller har givet samtykke til dette.</p>

	Der holdes efter ønske fra borgerne af, 2-3 x fællesarrangementer for forældre og andre pårørende til borgere i bofællesskabet.
Øvrige aktører:	Vi samarbejder med borgernes arbejdspladser og deres fritidstilbud mv. Vi har kontakt med disse 2-3 x om ugen. Borgerne ønsker støtte til aftaler, eller hvis borgerne har udfordringer som de ikke kan håndtere selvstændigt.

Opfølgning og dokumentation	
Opfølgning på tilbud:	<p>Der afholdes handleplansmøder for borger en gang årligt hvor botilbud og myndighed også deltager. Her bliver der fulgt op på borgernes FUR skema samt § 141 handleplan.</p> <p>Der er tilsynsbesøg fra Socialtilsynet en gang årligt.</p> <p>Som dokumentationsredskab anvender vi IT systemet Bosted. Her skrives dagligt observationer og hændelser for de enkelte borgere, som bruges til løbende at måle og evaluere de mål der er sat op for borgerne.</p> <p>Vi følger op på personalemøder 2 x pr. måned.</p>
Dokumentation og måling af indsats:	<p>FUR – Funktions Udrednings Redskabet Bofællesskabet arbejder med redskabet FUR, som er et ICF-baseret (International klassifikation af funktionsevne, funktionsevnenedsættelse og sundhedstilstand, udviklet af WHO), der kan fungere både som udrednings- og et effektmålingsredskab. FUR er i dag et anvendt dialogredskab mellem borger, myndighed og udfører og det danner grundlag for § 141 handleplaner i Slagelse Kommune. Effektmåling foregår i dette redskab efter GAS - skala.</p> <p>GAS GAS står for Goal Attainment Scalling og er en skala til måling på graden af målopfyldelse. I forbindelse med opstilling af målsætninger for den enkelte borger anvendes skalaen til at formulere den tilstand for borgeren, som er et udtryk for, at målet er nået. Efterfølgende beskrives tilstande, hvor borgeren ligger under eller over målet, hvilket gør det muligt løbende at dokumentere og evaluere effekten af indsatserne. Skalaen består af fem niveauer fra +2 (meget mere end forventet) til -2 (meget mindre end forventet), hvor 0 angiver det forventede/ønskede niveau. Hvis det vurderes hensigtsmæssigt, kan værdierne undergraderes.</p> <p>Når det ønskede mål er nået, kan der opstilles nye mål eller allerede formulerede mål kan udvikles.</p>

Aflastningen Anne Marievej 5, Slagelse (§ SEL 107)

Målgruppe og formål	
Støtteniveauer specifikt: § 84	<p>Aflastning ydes efter SEL § 84 og gives efter fast takst, og dermed ikke efter støtte niveau.</p> <p>Aflastningstilbuddet har to takster: Takst 1 dækker brugerens nødvendige støttebehov. Takst 2 dækker, hvor der kræves yderligere støtte pga. multiple handicaps, problemskabende adfærd, ekstra nattevagt og lignende.</p> <p>Takst 2 anvendes ved akutmodtagelse.</p>
Formålet med tilbuddet:	<p>Vores tilbud henvender sig til familier, der har brug for aflastning til deres hjemmeboende børn, unge og voksne med psykiske og/eller fysiske handicaps. Det kan bl.a. være børn/unge/voksne med:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Multihandicap • Autisme • Downs syndrom • ADHD • Tidligt skadet • Cerebral parese • Muskelsvind. <p>Vores overordnede formål er at tilbyde midlertidigt ophold til personer, der i en periode har et særligt behov for omsorg og pleje.</p> <p>Når brugerne er hos os, ser vi følgende som vores vigtigste pædagogiske opgave:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Give brugerne en indholdsrig fritid med mulighed for indflydelse og valg. • Give brugerne mulighed for at skabe sociale relationer. • Styrke brugernes selvhjulpethed og kompetencer. <p>Udover at være aflastningstilbud modtager vi også borgere, der akut har brug for et sted at være f.eks., fordi der ventes på botilbud eller man ikke kan bo i egen lejlighed pga. sygdom eller nedsat funktionsevne.</p>
Værdigrundlag:	<p>Vi bestræber os på at have en høj grad af pædagogisk faglighed, hvor omsorg, etik og anerkendelse er i højsædet. Vi arbejder ud fra følgende etiske værdier:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Frihed: At give brugerne retten til medbestemmelse - at kunne vælge til og fra • Medmenneskelighed: At behandle brugerne med respekt og udvise empati • Værdighed/Integritet: At vi gør det bedste vi kan for at tolke og forstå brugernes ønsker og respekterer deres valg • Retfærdighed: At selv om vi ikke er ligestillede, er vi alle ligeværdige og skal behandles derefter

Faglige tilgange og pædagogiske metoder:	<p>Faglige tilgange: Vi har neuropædagogik som den overordnede tilgang</p> <p>Pædagogiske metoder: Low Arousal er en metode, der håndterer problemskabende adfærd på en ikke-konfronterende måde. Low arousal bygger på den neuropædagogiske tilgang, der har fokus på hjernens funktion. Formålet er at give personen mulighed for at trække på sine stærke sider inden for områder som opmærksomhed, kommunikation, hukommelse, orienteringsevne og social funktion. Metoden blev udviklet til personer med problemskabende adfærd, men kan bruges overfor alle målgrupper.</p>
---	---

Bolig og omgivelser	
Boligen - fx fællesarealer, boligens m², serviceareal:	<p>Aflastningen har 21 værelser fordelt på 3 afdelinger: 6 på Unge/voksenafkastningen, 7 på Børneafdelingen og 8 på Ungeafdelingen.</p> <p>De voksne borgere har værelser på 22m² med eget bad og toilet. Der er loftlift på 6 ud af 7 værelser.</p> <p>Børne-/unge værelser er på 10 eller 18 m², og man deler bad og toilet med andre.</p> <p>På alle 3 afdelinger er der spise/ opholdsstuer og anretter køkkener.</p> <p>De fælles servicearealer er kontorer, rådighedsvagtstående, køkken og sanserum.</p>
Omgivelser:	<p>Aflastningen ligger på Anne Marievej 5 i udkanten af Slagelse tæt på offentlig transport og lokale indkøbsmuligheder. Nærmiljøet er et parcelhuskvarter med tilhørende grønne områder, legeplads mm. Der er ca. ½ times gang til Slagelse centrum.</p> <p>Vi har gode udendørsfaciliteter - atriumgårde, legeplads, bålsted og plads til boldspil.</p>
Antal beboere i det specifikke tilbud:	<p>Tilbuddet har 12 pladser til borgere over 18 år.</p>

Personaledækning	
Antal pædagoger i tilbuddet:	20 (18 på 30 timer, 2 på 10 timer)
Antal medhjælpere i tilbuddet:	2 (Begge på 27 timer)
Rengøringsassistenter:	1 (deltid)
Pedeller:	1 (deltid)
Andet:	Kost og ernæringsassistent (deltid) Specialist (deltid)
Normering dogn/weekend:	Normeringen afhænger meget af det enkelte barns, unges, voksnes støttebehov – og gruppesammensætningen. I tidsrummet 8.00 – 22.00 er der typisk 3 personaler til ca. 6- 7 voksne borgere. Der er personaledækning døgnet rundt.

Udvikling	
Kompetenceudvikling:	<p>Neuropædagogik: Medarbejderne i Neuronetværket indgår alle i uddannelsesforløb, der skal opkvalificere medarbejderne i forhold til, hvordan man kan arbejde pædagogisk med skader i hjernen. For nogle medarbejdere vil der være tale om konkrete redskaber til den pædagogiske indsats. For andre vil der være tale om en mere generel uddannelse i neuropædagogik.</p> <p>Udvikling af kompetencerne i fordeler sig således på tre uddannelsesforløb;</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tværfaglig Neuropædagogik UCL, der fokuserer relativt snævert på pædagogik rettet mod erhvervet hjerneskade, og er et relativt praktisk anlagt. • Diplomuddannelse UCN, i Neuropsykologi • Diplomuddannelse i Neuropædagogik orienterer sig derimod et bredere psykologisk og pædagogisk felt baseret på viden om hjernen. Diplomuddannelserne er mere teoretisk anlagt. <p>Aflastningen har pt 6 medarbejdere, der har/er i gang med en af</p>

	<p>ovenstående neuropædagogiske uddannelser.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Low-aurosal Personalegruppen har deltaget i temadage med Jacob Kjærby Lentz vedrørende denne tilgang. Vi afholder løbende temadage og personalemøder, hvor tilgangen drøftes ift. de konkrete borgere. • Studio-3 Personalegruppen har deltaget i et 3-dages kursus i konflikthåndtering og voldsforebyggelse med udgangspunkt i tænkningen bag Low Aurosal. • Diplom uddannelse i ledelse : Daglig leder har i perioden februar 2013 til juni 2015 gennemgået lederuddannelsen udbudt af UCSJ i samarbejde med 5 kommuner på Sjælland. • Anerkendende lederskab: Kursus forløb for ledere i SRS i samarbejde med Haslebo og Partnere. En Socialkonstruktionistisk uddannelse der sætter fokus på, hvordan vi skaber vores virkelighed gennem sprog og kommunikation. I uddannelsen udfoldes ideer og metoder af særlig relevans for ledelse og organisationsudvikling. Der arbejder både med systemiske, anerkendende og narrative tilgange. • Diplom uddannelse for praktikvejledere : 2 årig uddannelse i samarbejde med UCSJ. 6 medarbejdere på aflastningen har denne uddannelse. • Kerneopgaven: Temadage med underviser Anders Seneca. • Psykatri kursus Medarbejderne har deltaget i 5 dages kursus planlagt af SOSU Sjælland. • Forflytningsinstruktør: Uddannelse taget i samarbejde med Slagelse Kommune. • Førstehjælp og brandkursus. Afholdes hver 2. år for alle medarbejdere. • Medicinkurser: Personalet har deltaget i 4 dages medicinkursus specielt målrettet socialpædagoger på døgninstitutioner arrangeret af Kalundborg kommune.
<p>Samarbejds-partnere:</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Forældre • Skoler og dagtilbud • Sagsbehandlere • Socialt Fagligt team • UCSJ - pædagogstuderende • SOSU Sjælland – pa-studerende

Støttebehov og ydelser	
Sociale støttebehov og ydelser i forhold hertil:	Brugerne har alle store begrænsninger og her behov for daglig støtte til alle personlig, praktiske og sociale gøremål. Brugerne får den støtte, som de får hjemme af forældrene.
Sundhedsydelser/ medicin og ydelser i forhold hertil:	Vi hjælper borgerne med at tage den medicin, der er ordineret af læge og doseret hjemmefra. Øvrige sundhedsydelser varetages af hjemmet.
Psykiske støttebehov og ydelser i forhold hertil:	Vi yder individuel støtte til borgerne bl.a. i.fm: <ul style="list-style-type: none"> • Kommunikation – tegn-til-tale, talecomputer, blisstavle mm. • Dannelse af kontakt og relationer til andre • Samtaler ved situationer, der er svære at håndtere følelsesmæssigt for borgerne
Fysiske støttebehov og ydelser i forhold hertil:	Vi yder individuel støtte til de borgere bl.a. i.fm: <ul style="list-style-type: none"> • Bad • Bleskift • Skift af menstruationsbind • Pleje og skift af stomi • Pleje og skift af sonde • Tandbørstning • Barbering • Anden personlig soignering • Måltider • Forflytninger • Fysisk træning anbefalet af borgernes fysioterapeut
Brugerinddragelse/ selvbestemmelse og ydelser i forhold hertil:	Borgerne støttes og motiveres til at vælge, hvilke aktiviteter de vil deltage i når de er på ophold.

Ledsagelse og aktiviteter	
Inklusion/ ledsagelse og ydelser i forhold hertil:	Alle borgere har brug for ledsagelse, når de skal færdes uden for vores tilbud. Man kan ikke forvente individuel ledsagelse til aktiviteter. Deltagelse i aktiviteter uden for vores tilbud gives til grupper – f.eks. 4 borgere og 2 personaler, der kører en tur i byen. Eller 3 borgere, der deltager i koncert med 2 personaler.

Aktiviteter:	<p>Vi tilbyder ikke ledsagelse til fritidsaktiviteter, mens borgerne er på ophold.</p> <p>Vi tilbyder forskellige aktiviteter i huset:</p> <ul style="list-style-type: none"> • sanserum • kreative aktiviteter • køkkenaktiviteter • sang • musik • film • bålaktiviteter • boldspil mm. • deltagelse i arrangementer i nærområdet: Markeder, skovture, byture mm.
---------------------	--

Borgerens betaling	
Obligatoriske ydelser:	<p>For borgere over 18 år:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Kost - Vask af linned - rengøring
Frivillige ydelser:	Vask af eget tøj.
Støtte til økonomihåndtering og ydelser i forhold hertil:	Vi yder ikke støtte til økonomihåndtering – udover hjælp til administration af de lommepege, som borgeren medbringer til opholdet.

Samarbejde	
Pårørende:	<p>Vi har et nært samarbejde med forældre og pårørende. Der afholdes møder af ca. 2 timers varighed før opstart, hvor forældre/pårørende videregiver alle vigtige informationer om borgeren. Dernæst afsættes 1-2 x 4 timer til besøg af borger + forældre/pårørende. Efter opstart afholdes opfølgings møder med forældre/pårørende efter behov. Der kommunikeres dagligt med forældre/pårørende via personlig kontakt, telefon eller mail.</p> <p>Vi inddrager forældrene i arbejdet med at definere og revurdere vores kerneopgave.</p>

Øvrige aktører:	<p>Vi samarbejder med de voksne borgeres skoler og dagtilbud.</p> <p>Vi deltager i de møder dagtilbuddene afholder, hvis forældrene ønsker det.</p> <p>Vi samarbejder med sagsbehandlerne fra borgernes hjemkommuner.</p>
------------------------	---

Opfølgning og dokumentation	
Opfølgning på tilbud:	<p>Vi følger op gennem personalemøder i grupperne, der afholdes 3 timer hver 14. dag, hvor indsatsen evalueres.</p> <p>Vi benytter Bosted og Funktionsmapper.</p> <p>Vi følger op ved løbende at være i kontakt med forældrene.</p> <p>Der er tilsynsbesøg af Socialtilsynet en gang årligt.</p>
Dokumentation og måling af indsats:	<p>Aflastningen er bevilliget, fordi borgerne alene pga. af deres handicaps kræver mange resurser, og forældre/pårørende derfor har brug for aflastning. Sagsbehandlerne udarbejder derfor ikke handleplaner.</p> <p>Vi udarbejder Funktionsudredning og/eller ICS statusudtalelser, når sagsbehandlerne anmoder om det.</p>



Ydelseskatalog
Socialpsykiatrisk Center
SCS

Ydelseskatalog

Socialpsykiatrisk Center, Slagelse

SCS er Slagelse Kommunes socialpsykiatriske center, der støtter unge og voksne borgere med, eller med mistanke om, psykosociale udfordringer indenfor det psykiatriske spektrum.

SCS tilbyder en bred vifte af indsatser til borgerne med relevante støttebehov, herunder varierede døgntilbud og fællesskaber med tilhørende akut/aflastningspladser, væresteder, ud kørende socialpædagogisk støtte og socialpædagogisk støtte i grupper, opsøgende indsats til udsatte borgere, ungeindsatser med såvel udekørende støtte som støtte grupper og behandlings tilbud for unge.

<p>Lovgivning:</p>	<p>Serviceovens §§ 107 og 108 som rammen. Serviceovens §§ 83 og 85 for ydelserne. ABL § 105, stk. 2, som rammen med ydelserne §§ 83 og 85</p> <p>Formål: Målsætningen er at støtte borgerne i processen med at komme sig og blive i stand til at leve et – for borgeren – tilfredsstillende og meningsfuldt liv. Det sker gennem individuel og gruppebaseret støtte til at identificere og styrke motivationen for at videreudvikle sociale kompetencer og andre livsfærdigheder. Intentionen er, at borgeren bliver bedre og mere aktivt i stand til at mestre sig selv, de betydningsfulde relationer, den aktuelle livssituation og at indgå deltagende og bidragende i samfundet. Desuden at skabe håb og særlige gode vilkår for den enkelte borger og at arbejde ud fra borgerens drømme og ønsker for fremtiden i en udvikling som kan øge borgerens livskvalitet.</p>
<p>Målgrupper på virksomheden:</p>	<p>Borgere med psykisk sårbarhed, psykosociale udfordringer og tilstødende problematikker mellem 18 og 65 år.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Affektive lidelser som depression, mani, bipolar lidelse • Skizofreni og psykotiske tilstande. • Nervøse tilstande, som eks. angst, fobier, OCD • Adfærds- og følelsesmæssige forstyrrelser blandt andet forskellige spiseforstyrrelser • Personlighedsforstyrrelser bl.a. Borderline (emotional), dependent og dyssocial. • Hyperkinetiske forstyrrelser f.eks. ADHD <p>Tilstødende problematikker kan blandt andet være:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Misbrug (stof, alkohol, piller og andet) • Forskellig kriminalitet • Behandlingsdom • Hjemløshed • Gæld • Intet/ ringe netværk • Somatiske plejebehov • Demens • Hjerneskode • Kognitive udfordringer. <p>Opholdet visiteres som § 108 for længerevarende ophold. § 107 for midlertidigt ophold, herunder akutophold, aflastningsophold</p>

	<p>eller udredningsophold. Der er 25 boliger til § 108 ophold og 7 boliger til § 107 ophold.</p>
<p>Faglige tilgange Pædagogiske metoder og værdigrundlag:</p>	<p>I SCS arbejdes generelt ud fra et menneskesyn, hvor det tilstræbes at se den enkelte borger i et ligeværdigt og ressourceorienteret helhedssyn. Det betyder bl.a.:</p> <ul style="list-style-type: none"> • At vi møder borgeren som medborger i samfundet med både rettigheder, bidrag og pligter. • At vi anskuer borgerens situation ud fra både sindslidelsen og følgerne heraf, og arbejder i et inkluderet perspektiv. • At vi ser, at borgeren naturligt er en del af – og indgår i - forskellige relationelle systemer, hvor der altid findes muligheder for hjælp til bedring. <p>SCS ser derfor borgeren som ekspert i eget liv og arbejder støttende for personligt ansvar, selvbestemmelse og empowerment.</p> <p>SCS er bevidst om at al støtte sker ud fra borgerens egne ønsker og behov, og dermed styrker håbet for bedring, så den enkelte bliver bedre i stand til at gøre de ting, der er væsentlige for ham eller hende.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Faglige tilgange: <p>SCS arbejder i et systemisk anerkendende perspektiv ud fra 5 fælles og forbundne tænkninger, der udgør selve ryggraden i måden, vi støtter borgerne på:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medborgerskab - Inddragelse og ansvar giver ejerskab og virkelyst. • Fysisk aktivitet - Mere end bare sundhed. • Recovery-støtte - Der er altid håb og muligheder • Mindsteindgreb - Vi yder hjælp til selvhjælp • Netværk - Vi bliver til i vores relationer. • Pædagogiske metoder: <ul style="list-style-type: none"> • <u>Recovery orienteret pædagogik:</u> Skal ses i sammenhænge med den struktur, der er skabt på SCS og ud fra medarbejderenes position: ikke at være ekspert. Metoden understøtter borgerne i at tage ansvar i eget liv: At være ekspert i eget liv og i sin psykiske udfordring. Inddrager borgerens eget perspektiv og understøtter borgens styrker fremfor diagnoser, hvilket er nogle af de væsentlige omdrejningspunkter i SCS fælles og overordnede værdigrundlag og faglige målsætninger.

Da målgruppen på Østergården spænder bredt, stilles der krav til et metodevalg, der kan tilpasses den enkelte borgers udfordringer, og vi oplever, at denne metode skaber mulighed for at understøtte borgerens individuelle forudsætninger, styrker og motivation for forandring. Dette understøttes af medborgerskab og mindsteindgreb som en væsentlig del af SCS' s tænkninger. Recovery orienteret pædagogik er valgt ud fra en tankegang om, at vi ikke ønsker at være dommere for, hvad der er muligt – og ikke muligt – for borgeren. Vi ser borgeren som eksperter i eget liv og arbejder støttende og motiverende for personligt ansvar, selvbestemmelse og empowerment. Metoden skal ses i sammenhænge med MI.

- Motiverende samtale (MI): I praksis tager MI afsæt i den systemiske tænkning og inddrager borgerens eget perspektiv og understøtter dennes styrker fremfor et udelukkende fokus på diagnoser, hvilket er nogle af de væsentlige omdrejningspunkter i SCS fælles og overordnede værdigrundlag, faglige målsætninger samt SCS' 5 fælles og forbundne tænkninger. MI skaber mulighed for at undersøge borgerens individuelle styrker og motivation for forandring for derved at skabe en alternativ forståelse for – og et andet syn på egen tilstand. Herved skabes et nyt afsæt til at udtrykke sig og leve med – eller komme sig over den udfordring den enkelte borger befinder sig i. Vi har en intention om at skabe en alternativ forståelse for - og et andet syn på borgernes tilstand eller sindslidelse, og dermed et nyt afsæt til at udtrykke sig og leve med eller komme sig over den udfordring borgeren befinder sig i. Det handler således ikke nødvendigvis om at få tilstanden eller sindslidelsen til at forsvinde.
- APG (Aggressions Profil Guideline) er en international anerkendt risikovurderings- og håndteringsmetode udviklet i forhold til særligt vanskelige borgere, hvor personalet afdækker borgerens problemstillinger og ressourcer i relation til uhensigtsmæssig adfærd. Ud fra denne afdækning udarbejdes handleplaner til formål at forebygge og håndtere uhensigtsmæssig adfærd.
- Fysisk aktivitet som psykosocial rehabilitering. Da fysisk aktivitet har været et større projekt i Regionen og flere kommuner, er der udarbejdet et skema, der fremadrettet skal benyttes som et dialogredskab. SCS vil fremadrettet bruge metoden og implementere denne som en forankret del af den daglige pædagogiske indsats i forhold til den enkelte borger. Denne indsats er langsomt i gang med at blive forankret i flere enheder og forventes at være under videre proces ind i 2016. Til brug for dette er udarbejdet et metoderedskab, hvor borgeren i dialog med medarbejderen afkrydser humørikon inden aktiviteten, og gentager afkrydsning efterfølgende fysisk aktivitet. Disse afkrydsninger beskriver hvordan borgerens psykiske tilstand var inden og efter. Derefter kommer dialogen om hvordan borgeren har det efterfølgende, hvad baggrunden er og så fremdeles. Dvs. at det bruges som et dialog-, effekt- og motivationsredskab.

- Feed-back Informed Treatment (FIT): er en metamodel, som benyttes i samarbejdet mellem borger og behandler/personalet. FIT består af et effektmålingsskema. FIT sikrer maksimal borgerinddragelse, idet den professionelle og borgeren ved hvert møde direkte samtaler om en effekt og alliance. Dette gør det muligt at justere og optimere indsatsen løbende, hvilket øger effekten af det, som borgeren ønsker hjælp til. Således optimeres samarbejdet og anvendelsen af ressourcerne.

<p>Støtteniveauer på virksomheden:</p>	<p>Niveau 1: Individuelt vurderet og tildelt hjælp og støtte, foretaget ud fra FunktionsUdredning og Ressourcetildeling (FUR) på baggrund af borgere med lette begrænsninger.</p> <p>Niveau 2: Individuelt vurderet og tildelt hjælp og støtte foretaget ud fra en FunktionsUdredning og Ressourcetildeling (FUR) på baggrund af udredning af borgere med moderate begrænsninger</p> <p>Niveau 3: Individuelt vurderet og tildelt hjælp og støtte, foretaget ud fra FunktionsUdredning og Ressourcetildeling (FUR) på baggrund af udredning af borgere med svære begrænsninger</p> <p>Niveau 4: Individuelt vurderet og tildelt hjælp og støtte, foretaget ud fra FunktionsUdredning og Ressourcetildeling (FUR) på baggrund af udredning af borgere med totale begrænsninger</p> <p>FUR taksterne tildeles den enkelte borger ud fra det samlede støttebehovs niveau. Borgeren scorer ud fra Funktionsudredningen, og den samlede score viser støttebehovet såvel psykisk, fysisk og socialt.</p>
<p>Kompetenceudvikling:</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Løbende kollegial og ledelsesmæssig sparring og feedback. Det er en del af opgaven også selv at efterspørge dette. • Systematisk planlagt faglig supervision i alle tilbud. • Periodiske interne uddannelsesforløb i SCS, både tværgående og tilbudsspecifikke. Herunder Recovery, Samarbejde i udvikling, FIT, Etikuddannelse, systemisk teori og praksis, Funktionsudredning og gruppeudviklingsforløb. M.m. • Systematisk kvartalsvis undervisning i medicin og medicinpædagogik for relevante medarbejdere med behov, nyansatte, studerende og elever. • Faglige inputs og refleksionsrum på træf i januar og september, hvor der altid kommer inspiration udefra. • Relevante uddannelsesforløb i Slagelse Kommune. • Relevante eksterne kurser og efteruddannelser med udbytte for organisationen, bl.a. diplomuddannelser, Åben-dialog-uddannelse, bevægelsesambassadører-uddannelse, Sundhedsambassadører m.m. • Deltagelse på div. konferencer og i relevante eksterne læringsnetværk. • Vejlederuddannelser for praktikvejledere. • Årlige udviklingssamtaler for medarbejdere og ledere (MUS og LUS) og teambaserede udviklingssamtaler i relevante sammenhænge.

	<ul style="list-style-type: none"> • Kurser til tillidsvalgte (AMR og TR) • Forskellige eksterne faglige netværk, som vi deltager i.
<p>Samarbejds-partnere indenfor og udenfor tilbuddet:</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Pårørende og eventuelle værger. • Regionens psykiatri • Distriktpsychiatrien. • Praktiserende læger • Speciallæger. • Kommunale sagsbehandlere • AF/kommunal beskæftigelsesafdeling • Kriminalforsorgen. • Lokalpolitiet • Misbrugscenteret • Ekstern psykolog. • Videregående uddannelsesinstitutioner • Hjemmepleje/hjemmesygepleje
<p>Dokumentation og måling af indsats:</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Måle- og udredningsmetoder: <ul style="list-style-type: none"> • FUR (Funktions Udrednings Redskabet): er et ICF (International klassifikation af funktionsevnenedsættelse og sundhedstilstand, udviklet af WHO), der kan fungere både som udrednings- og effektudredningsmålingsredskab. FUR anvendes som dialogredskab mellem borger, myndighed og udfører og danner grundlag for § 141 handleplaner i Slagelse kommune. Effektmålingen foregår i dette redskab efter GAS – skala: • <u>Goal Attainment Scalling (GAS)</u>: er en skala til måling på graden af målopfyldelse. I forbindelse med opstilling af målsætninger for den enkelte borger anvendes skalaen til at formulere den tilstand for borgeren, som er et udtryk for, at målet er nået. Efterfølgende beskrives tilstande, hvor borgeren ligger under eller over målet, hvilket gør det muligt løbende at dokumentere og evaluere effekten af indsatserne. Skalaen består af fem niveauer fra +2 (meget mere end forventet) til -2 (meget mindre end forventet), hvor 0 angiver det forventede/ønskede niveau. Hvis det vurderes hensigtsmæssigt, kan værdierne undergraderes.

- Feed-back Informed Treatment (FIT): er en metamodel, som benyttes i samarbejdet mellem borger og behandler/personalet. FIT består af et effektmålingsskema. FIT sikrer maksimal borgerinddragelse, idet den professionelle og borgeren ved hvert møde direkte samtaler om en effekt og alliance. Dette gør det muligt at justere og optimere indsatsen løbende, hvilket øger effekten af det, som borgeren ønsker hjælp til. Således optimeres samarbejdet og anvendelsen af ressourcerne.
- Bosted Systemet: et modulopbygget og socialfagligt IT system, der understøtter det daglige arbejde med dokumentation og effektmåling i sociale tilbud, hvor der løbende kan dokumenteres ændringer i forholdt tilden enkelte borger og på, hvordan der arbejdes med individuelle mål. Bosteds systemet rummer moduler til dagligdagens opgaver og udvikles løbende. Eksempelvis er der nyligt udviklet et modul, der matcher Socialtilsynets kvalitetsmodel.
- Den etiske BUM-model: en videreudvikling af den modificerede BUM-model, hvis fokus primært hviler på visitation, styring af ressourcer og kvalitetssikring i opgaveløsningen. I en erkendelse af, at flere målgrupper er karakteriseret ved behovet for specialiseret viden i det sags- forberedende arbejde, har man i "Den etiske BUM-model" valgt at inddrage udførers specialviden således, at fokus på opgaveløsning suppleres med et relationelt og etisk perspektiv i dialogen mellem bestiller og udfører. Herved kvalificeres dialogen og refleksionen mellem bestiller og udfører i visitationen af borgeren ved at tilføje den modificerede BUM-model en humanistisk vinkel. Således betragtes borgeren ikke udelukkende fra en økonomisk, juridisk eller pædagogisk faglighed, men også ud fra en menneskelig synsvinkel.

Århusvej, Slagelse (ABL § 105),(SEL § 107)

Målgruppe og formål	
Støtteniveauer specifikt: 1-2-3	<p>Niveau 1: Individuelt vurderet og tildelt hjælp og støtte, foretaget ud fra FUR på baggrund af udredning af borgere med lette begrænsninger. Niveau 1 henvender sig til borgere der er selvhjulpne, med behov for let personlig støtte. Primært psykisk støtte, rådgivning, vejledning m.m. Støtten ydes som psykisk støtte, pædagogiske opgaver og vil typisk bestå i vejledning, relations opbygning, motivationsarbejde, opbygning af struktur samt forebygge og bryde isolation.</p> <p>Den konkrete "ydelsespakke" sammensættes med udgangspunkt i borgerens behov efter FUR- scoringen (mestrings- og funktionsniveau). Aftales i samarbejde mellem handlekommune, borger og botilbud og som fremgår af bestillingen i borgerens § 141 handleplan.</p> <p>Niveau 2: Individuelt vurderet og tildelt hjælp og støtte foretaget ud fra FUR med baggrund i udredning af borgere med moderate begrænsninger. Borgere med behov for let støtte personligt. Borgere med behov for støtte kortvarigt i daglige eller ugentlige enkle opgaver. Støtten kan ydes efter behov dag som aften. Støtten gives som psykisk og pædagogisk støtte og omhandler struktur i dagligdagen og støtte til at oprette holde kontakt til pårørende, uddannelse – og job, sundhedssystemet og recovery støtte til at tage ansvar i eget liv. Støtten vil typisk bestå i vejledning, opbygning af struktur – såvel indre som ydre, relations opbygning, motivationsarbejde, forebygge og bryde isolation, være bisidder, støtte op om positiv kontakt. Desuden støtte og vejledning omkring personlig soignering, medicinadministration og økonomiadministration.</p> <p>Den konkrete "ydelsespakke" sammensættes med udgangspunkt i borgerens behov efter FUR- scoringen (mestrings- og funktionsniveau). Aftales i samarbejde mellem handlekommune, borger og botilbud og som fremgår af bestillingen i borgerens § 141 handleplan.</p> <p>Niveau 3: Individuelt vurderet og tildelt hjælp og støtte, foretaget ud fra FUR med baggrund i udredning af borgere med svære begrænsninger. Samarbejde omkring udfærdigelse af FUR til fremtidig vurdering af tildeling af støtte. Borgere med behov for moderat kontakt en til flere gange dagligt til enkelte opgaver. Støtten kan efter behov ydes dag som aften og gives som psykisk støtte, pædagogiske opgaver omkring aktiviteter, hverdagsliv og pårørende. Støtten vil typisk bestå af relations opbygning, opbygning af struktur, motivationsarbejde, forebygge og bryde isolation, vejledning og guidning, være bisidder, støtte til kulturelle tilbud og aktiviteter, motion, kreative aktiviteter, interessegrupper, støtte op om positiv kontakt, samt socialt støttegrupper. Endvidere støtte/guidning til den personlige pleje og soignering, en sufficient ernæring, ledsagelse, og transport til diverse offentlige instanser og behandlinger, samt støtte til genoptræning. Støtte og vejledning omkring medicinadministration</p>

	<p>og økonomiadministration. Den konkrete "ydelsespakke" sammensættes med udgangspunkt i borgerens behov efter FUR- scoringen (mestrings- og funktionsniveau). Aftales i samarbejde mellem handlekommune, borger og botilbud og som fremgår af bestillingen i borgerens § 141 handleplan.</p>
<p>Formålet med tilbuddet:</p>	<p>Århusvejs målsætning/formål er:</p> <ul style="list-style-type: none"> • At støtte borgerne i processen med at komme sig og blive i stand til at leve et – for borgeren - tilfredsstillende og meningsfuldt liv. Dette sker gennem individuel og gruppebaseret støtte til at identificere og styrke motivationen for at videreudvikle sociale kompetencer og andre livsfærdigheder. Intentionen er, at borgeren bliver bedre og mere aktivt i stand til at mestre sig selv, de betydningsfulde relationer, den aktuelle livssituation og at indgå deltagende og bidragende i samfundet. <p>Desuden at skabe håb og særlige gode vilkår for den enkelte borger ved at arbejde ud fra borgerens drømme og ønsker for fremtiden i en udvikling som kan øge borgerens livskvalitet.</p> <p>Tillbuddet gives med rammen ALB § 105 stk. 2 – 1 akutplads efter SEL § 107. Støtten ydes ud fra SEL § 85.</p>
<p>Værdigrundlag:</p>	<p>Århusvejs værdigrundlag er:</p> <p>Strategi og mål justeres løbende og implementeres i tæt dialog mellem ledelse og medarbejdere, og tager udgangspunkt i at møde borgerne som hovedaktører og ansvarlige i eget liv. Vi oplever og møder borgerne som hovedaktører og ansvarlige i eget liv, med individuelle udfordringer og vidt forskellige livssituationer. Diagnoser er således delelementer af borgernes samlede liv.</p> <p>Vi arbejder med et stærkt recovery-fokus, og tror derfor grundlæggende på, at mennesker med psykiske udfordringer kan få det bedre og kan komme sig. Denne proces understøttes og inspireres bl.a. igennem anerkendelse, respekt, ligeværdighed, positiv inspiration, og bygger på positive relationer og understøttende rammer. Vores mission er aktivt at skabe håb og muligheder for de borgere vi støtter.</p> <p>Vi arbejder systemisk og anerkendende ud fra 5 fælles og forbundne tænkninger, der udgør selve rygraden i måden, vi støtter borgerne på:</p> <p>Medborgerskab - Inddragelse og ansvar giver ejerskab og virkelyst.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medborgerskab – Inddragelse og ansvar giver ejerskab og virkelyst • Fysisk aktivitet - Mere end bare sundhed. • Recovery-støtte - Der er altid håb og muligheder • Mindsteindgreb - Vi yder hjælp til selvhjælp • Netværk - Vi bliver til i vores relationer.

Faglige tilgange og pædagogiske metoder:	<p>Faglige tilgange:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Anerkendende tilgang. • Relationspædagogisk tilgang • Recovery-understøttende tilgang • FIT: Feedback Informed Treatment <p>Pædagogiske metoder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Recovery orienteret pædagogik. • Motiverende samtale (MI). • Fysisk aktivitet som psykosocial rehabilitering.
---	--

Bolig og omgivelser	
Boligen - fx fællesarealer, boligens m², serviceareal:	<p>Århusvej består af to afdelinger, henholdsvis Bofællesskabet og Ungekollegiet, med 12, 2-værelseslejligheder i Bofællesskabet og 12, 1-værelseslejligheder i Ungekollegiet, samt en akutlejlighed i tilstødende bygning. Alle bygninger på Århusvej er i et plan. Til de to afdelinger hører fællesmiljø med stort køkken/alrum og stue i ét, en ekstra stue som bruges som henholdsvis tv-stue og spillestue. Endvidere er der fælles gangareal, fælles vaskefaciliteter. Desuden forefindes fælles motionslokale, som også kan benyttes til at spille musik i.</p> <p>I mellem bygningerne på Århusvej er der et dejligt lukket gårdmiljø, med små oaser med havemøbler og vi har desuden et drivhus og højbede med krydderurter.</p> <p>Bofællesskabet består af moderne 2-værelses lejligheder på 67 m² – hvoraf de 18,6 m² indregnes i fællesfaciliteterne: Fra fællesfaciliteterne er der adgang til den enkelte lejlighed, der består af kombineret entre og mindre køkken, stue med udgang til privat terrasse. Derudover er der værelse med adgang til større badeværelse.</p> <p>Ungekollegiet: Moderne 1-værelses lejligheder på 51,7 m² – hvoraf 20 m² indregnes i fællesfaciliteterne: Fra fællesfaciliteterne er der adgang til entre, hvorfra der er adgang til større badeværelse samt til kombineret stue/køkken/soveværelse.</p>
Omgivelser:	<p>Århusvej ligger i Slagelses nordlige bydel i naturskønt område, tæt på lokale indkøbsmuligheder og i gå afstand til byens centrum. I lokalmiljøet er der mange muligheder i forhold til beskæftigelse, skole/uddannelse, fritid og kultur. Bybussen stopper ca. 800 meter fra Århusvej og danner forbindelse til stationen, der er trafikalt omdrejningspunkt for transport til det meste af Sjælland.</p>
Antal beboere i det specifikke tilbud:	<p>Der er 25 pladser på Århusvej. Pladserne er fordelt med henholdsvis:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 12 pladser i Ungekollegiet • 12 pladser i Bofællesskabet. • 1 akutplads efter § 107 i tilstødende bygning.

	Pladserne i Ungekollegiet og i Bofællesskabet er oprettet efter ABL § 105, stk. 2.
--	--

Personaledækning	
Antal pædagoger i tilbuddet:	4
Pædagogmedhjælper	3
Sygeplejerske	3
SSA	3
SSH	2
Sygehjælpere	2
Plejer	
Ernæringsassistenter	
Rengøringsassistenter:	1
Pedeller:	
Andet:	
Ledelse og souschef	1
Adm. medarbejder	1
Normering døgn/weekend:	Dagvagter: 4 Aftenvagter: 3,5 Nattevagter: 1 (sovende) Weekend dag: 2 Weekend aften: 2 Weekend nat: 1 (sovende)

Udvikling	
Kompetenceudvikling:	<ul style="list-style-type: none"> Fokus på vejlederuddannelser og indførelse og implementering af FIT og Fysisk aktivitet som psykosocial rehabilitering som en del af en forankret metode, der anvendes i SCS. Vi har fokus på, at der skal iværksættes yderligere viden og faglig udvikling omkring den pædagogiske tilgang til

	<p>borgere, og hvordan vi bedst arbejder med deres handleplaner i samarbejde med borgeren.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Faglig supervision af personalet 8 gange årligt ved ekstern supervisor. • Årlige MUS-samtaler for personalet, hvor der aftales, hvilke individuelle udviklingstiltag der arbejdes på det kommende år. • Introduktion til nyansatte, afløsere og elever. • De medicinansvarlige har sundhedsfaglig autorisation som social- og sundhedsassistenter. • Alle medarbejdere gennemfører internt obligatorisk medicin/medicinpædagogisk kursus med op følgende kvartalsmæssig undervisning. Det har til hensigt at sikre, at alle ansatte har relevant basisviden om medicin (virkning og bivirkning) samt medicinpædagogisk bevidsthed. Undervisning varetages af praktikkoordinatorer, social- og sundhedsassistenter, pædagoger og borgernes egne erfaringer. • SCS Århusvej har deltaget i et 2-årigt projekt "Medicinpædagogik og psykoeducation" ml. 2010 og 2012 under Socialstyrelsen sammen med 7 andre kommuner.
<p>Samarbejds-partnere:</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Forældre/pårørende og eventuelle værger. • Regionens psykiatri • Politi • Kriminalforsorg • Kommunale sagsbehandlere • Specialundervisningsinstitutioner • Arbejdsmarkedsforvaltning • Idrætsforeninger • Alment praktiserende læger • Ekstern psykolog • Speciallæger. • AF/kommunal beskæftigelsesafdeling • Kriminalforsorgen. • Lokalpolitiet • Myndighedsafdeling

	<ul style="list-style-type: none"> • Socialfagligt team, Center for handicap og psykiatri • Videregående uddannelsesinstitutioner som eks. Sundhedsskolerne, Pædagogseminar og Sygeplejeskolen.
--	---

Støttebehov og ydelser	
Sociale støttebehov og ydelser i forhold hertil:	<p>Støtten gives ud fra den enkelte borgers funktionsniveau og ud fra hvordan borgeren har det i situationen, og hvad borgeren kan motiveres til at deltage i.</p> <p>Støtte som gives individuelt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fysisk aktivitet: 2 x ugentligt. • Madlavning til gruppen: 1 X ugentligt • Planlægning af div. mærkedage: ved behov. • Social støtte i hverdagen: Flere gange dagligt. • Struktur og rutiner: Flere gange dagligt • Støtte og vejledning til at være en del af et fællesskab: 1-4 x dagligt • Motivation til deltagelse i div. arrangementer internt som eksternt • Støtte til at tjekke post og reagere på henvendelser • Støtte til økonomiadministration, eventuelt i samarbejde med værge/ økonomisk sagsbehandler • Støtte til budgetlægning og hvordan at agere • Støtte til uddannelse, Jobcenter, beskæftigelse i henhold til handleplan. • Praktiske opgaver i hjemmet. • Vejledning i Indkøb, kost og kosttilberedning: Individuelt <p>Støtte som gives i grupper:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Motionsgrupper: 2 X ugentligt • Deltagelse i kostgruppe: dagligt • Fælles indkøbstur 2 x ugentligt • Sociale aktiviteter: 1 X månedligt (gennemsnitligt) • Støtte til at udvikle sociale kompetencer: dagligt • Støtte og vejledning til at være en del af et fællesskab: dagligt • Deltagelse i arrangementer internt som eksternt.
Sundhedsydelser/ medicin og ydelser i forhold hertil:	<p>Støtte som gives individuelt:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medicinhåndtering: 1-6 x dagligt og 1 x ugentligt • Lægebesøg: efter behov • Speciallæge: efter behov • Tandlæge: efter behov • Fodpleje: efter behov • Kiropraktor: efter behov • Fysioterapi: efter behov • Psykiatrisk ambulatoriet: efter behov

	<ul style="list-style-type: none"> • Distriktpsychiatri: efter behov • Misbrugscenter: efter behov • Apotek: efter behov • Laboratorie: efter behov • Genoptræning: efter behov
Psykiske støttebehov og ydelser i forhold hertil:	<p>Støtte som gives individuelt:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Misbrugsbehandling: Efter behov • Motivation til diverse dagligdags gøremål: Flere gange dagligt • Samtaler: 1-2 x dagligt • FIT (for borgere der deltager i et FIT-forløb): 1 x månedligt • Mestringsstrategier i forhold til recovery støtte/træning: Flere gange dagligt. • Mestring og videreudvikling af strategier til at tackle egne psykiske udfordringer: Efter behov • Støtte til at forpligte sig på indgåede aftaler: Ved behov. <p>Støtte som gives i grupper:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hensigtsmæssig ageren i fællesskabet med hensyntagen til individuelle psykiske udfordringer. • Kommunikation i fællesmiljøer og fællesskaber.
Fysiske støttebehov og ydelser i forhold hertil:	<p>Støtte som gives individuelt:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fysisk aktivitet med BKS studerende for involverede borgere: 2-3 x ugentligt. • Vejledning/støtte til diæt: Efter behov • Støtte/ guidning/motivering til tøjvask 1-2 x ugentligt • Støtte/guidning/motivering til rengøring 1 x ugentligt • Støtte/motivering til sengetøjsskift 1 x ugentligt <p>Støtte som gives i grupper:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fysiske aktiviteter: 2 x 4 ugentligt
Brugerinddragelse/ selvbestemmelse og ydelser i forhold hertil:	<p>Støtte som gives individuelt:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ugeplan x 1 månedligt og ellers ved behov • Kontaktpersonsmøder og indsatsplaner: 6 x gange årligt. • Handleplansmøder med sagsbehandler 1-2 x årligt • Støtte ved møder med samarbejdspartnere/pårørende: Ved behov • FIT (for borgere der deltager i et FIT-forløb): 1 x månedligt. • Aktiviteter lokalt: Efter borgers formåen og interesse. <p>Støtte som gives i grupper:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Husmøder 1 X månedligt. • Støtte og motivation til deltagelse i centerets strategiarbejde: 5 x årligt. <p>Borgerne er inddraget ud fra mestring i dagligdagen i alt, hvad der foregår på Århusvej.</p>

Ledsagelse og aktiviteter	
Inklusion/ ledsagelse og ydelser i forhold hertil:	<p>Støtte som gives individuelt:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Indkøb af beklædning o. lign. 6 x årligt ved behov. • Indkøb af dagligdags artikler ved eventuel borger der ikke formår at deltage i fælles indkøbsture: Ved behov. • Ledsagelse til diverse samarbejdspartnere/ behandlinger/ ambulatorier m.m.: Efter behov • Træning i kørsel med offentlige transportmidler: 1 x ugentligt eller efter behov <p>Støtte som gives i grupper:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Indkøbsture af personlige og dagligdags fornødenheder: 2 X ugentligt køres i tilbuddets biler til nærmeste indkøbsmulighed.
Aktiviteter:	<p>Støtte som gives individuelt:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Motivation til deltagelse i div. arrangementer lokalt som eksternt. • Motivation til deltagelse på Væresteder og Aktivitetstilbud: Efter behov/handleplan • Støtte og motivation til individuelle ønsker for deltagelse i aktiviteter udenfor Århusvej. <p>Støtte som gives i grupper:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Støtte / motivation til deltagelse i div. ture ved aktiviteter 1 x månedligt. • Kostgruppe: Dagligt. • Fysisk aktivitet: 2 x ugentligt. • Indkøb: 2 x ugentligt. • Morgenmøder og eftermiddagsmøder: Dagligt. • Aftenkaffe: Dagligt

Borgerens betaling	
Obligatoriske ydelser:	<p>På Århusvej afregner beboere, der bor efter ABL § 105, deres husleje, vand, varme direkte med boligselskabet VAB og SK forsyning</p> <p>Der kan søges om boligstøtte både i Ungekollegiet og Bofællesskabet Hvor en borger er til udredning, og ikke har husleje andetsteds, betaler borgeren husleje inkl. vand, el, varme og lille Stofa tv pakke.</p> <p>Alt afregnes månedligt.</p>
Frivillige ydelser:	<p>På Århusvej kan borgeren vælge de frivillige ydelser:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kostgruppe • Transport afregnes efter antal km. man har kørt og, hvor mange der har været med i bilen/bussen. <p>Alt afregnes månedligt</p>

Støtte til økonomi-håndtering og ydelser i forhold hertil:	<ul style="list-style-type: none"> • Ved indflytning aftales med borger/værge/sagsbehandler hvor meget og hvilken støtte borger har behov for i forhold til at varetage sin økonomi. • Der ydes støtte/vejledning/træning i at forvalte egen økonomi, herunder at udarbejde budget, at holde budget og støtte til opsparing. • Støtte til udarbejdelse af budget: x månedligt / efter behov • Støtte til at få udarbejdet betalingsaftaler: ved indflytning og så efter behov. • Støtte til administration af økonomi: x 1 ugentligt • Kontakt til sagsbehandler vedr. økonomi gennemsnitligt ½ time månedligt.
---	---

Samarbejde	
Pårørende:	<ul style="list-style-type: none"> • På Århusvej indhentes samtykkeerklæring fra beboere inden der startes samarbejde med pårørende. I samtykkeerklæring er der mulighed for udfyldelse af, hvad der må tales med de pårørende om. Dette er styrende for samarbejdet. • Løbende kontakt med pårørende som besøger borgeren, eller telefoniske opkald. Gennemsnitligt anvendes ½-2 timer ugentligt og efter behov. • Deltagelse i handleplansmøder hvor borger selv ønsker dette. X 1 time hver 3. måned til 1 x årligt.
Øvrige aktører:	<p>På Århusvej samarbejder vi med øvrige aktører ud fra de forskellige behov borgeren har og ud fra behandlingsbehov. Deltagelse hvor borger ønsker dette.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kan ikke tidsfastsættes idet det er meget individuelt. • Borgerne får den tryghed at personalet deltager i div. møder/behandlinger/samtaler hvor borgeren selv ønsker dette.

Opfølgning og dokumentation	
Opfølgning på tilbud:	<ul style="list-style-type: none"> • Der foretages igennem nedenstående måle- og udredningsmetoder individuel effektevaluering med aktiv borgerinddragelse, der indgår som dokumentations- og effektmålingsværktøj. • Resultater og processer af de beskrevne målemetoder indgår som individuelle evalueringer, ligesom borgerinddragelse indgår som

	<p>en aktiv evaluering af såvel det samlede SCS som af Århusvej.</p> <p>Eksempelvis indgår FIT som en delvis brugerevaluering fra den enkelte borger.</p> <p>Måle- udrednings- og dokumentationsmetoder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • FUR • FIT • Den etiske BUM-model • Bostedssystemet • Sociale Tilsyn. Ved disse tilsyn skærpes opmærksomheden og der arbejdes med forbedringer.
<p>Dokumentation og måling af indsats:</p>	<p>FUR (Funktions Udrednings Redskabet): er et ICF (International klassifikation af funktionsevnenedsættelse og sundhedstilstand, udviklet af WHO), der kan fungere både som udrednings- og effektudredningsmålingsredskab. FUR anvendes som dialogredskab mellem borger, myndighed og udfører og danner grundlag for § 141 handleplaner i Slagelse kommune. Effektmålingen foregår i dette redskab efter GAS – skala:</p> <p><u>Goal Attainment Scalling (GAS)</u>: er en skala til måling på graden af målopfyldelse. I forbindelse med opstilling af målsætninger for den enkelte borger anvendes skalaen til at formulere den tilstand for borgeren, som er et udtryk for, at målet er nået. Efterfølgende beskrives tilstande, hvor borgeren ligger under eller over målet, hvilket gør det muligt løbende at dokumentere og evaluere effekten af indsatserne. Skalaen består af fem niveauer fra +2 (meget mere end forventet) til -2 (meget mindre end forventet), hvor 0 angiver det forventede/ønskede niveau. Hvis det vurderes hensigtsmæssigt, kan værdierne undergraderes.</p> <p><u>Feed-back Informed Treatment (FIT)</u>: er en metamodel, som benyttes i samarbejdet mellem borger og behandler/personalet. FIT består af et effektmålingskema. FIT sikrer maksimal borgerinddragelse, idet den professionelle og borgeren ved hvert møde direkte samtaler om en effekt og alliance. Dette gør det muligt at justere og optimere indsatsen løbende, hvilket øger effekten af det, som borgeren ønsker hjælp til. Således optimeres samarbejdet og anvendelsen af ressourcerne.</p> <p><u>Bosted Systemet</u>: et modulopbygget og socialfagligt IT system, der understøtter det daglige arbejde med dokumentation og effektmåling i sociale tilbud, hvor der løbende kan dokumenteres ændringer i forholdt tilden enkelte borger og på, hvordan der arbejdes med individuelle mål. Bosteds systemet rummer moduler til dagligdagens</p>

opgaver og udvikles løbende. Eksempelvis er der nyligt udviklet et modul, der matcher Socialtilsynets kvalitetsmodel.

Den etiske BUM-model: en videreudvikling af den modificerede BUM-model, hvis fokus primært hviler på visitation, styring af ressourcer og kvalitetssikring i opgaveløsningen. I en erkendelse af, at flere målgrupper er karakteriseret ved behovet for specialiseret viden i det sags-forberedende arbejde, har man i "Den etiske BUM-model" valgt at inddrage udførers specialviden, således at fokus på opgaveløsning suppleres med et relationelt og etisk perspektiv i dialogen mellem bestiller og udfører. Herved kvalificeres dialogen og refleksionen mellem bestiller og udfører i visitationen af borgeren ved at tilføje den modificerede BUM model en humanistisk vinkel. Således betragtes borgeren ikke udelukkende fra en økonomisk, juridisk eller pædagogiske faglighed, men også ud fra en menneskelig synsvinkel.

Østergården, Rude (SEL §§107-108)

Målgruppe og formål	
Støtteniveauer specifikt: 1-2-3-4	<p>Niveau 1: Individuelt vurderet og tildelt hjælp og støtte foretaget ud fra FUR på baggrund af udredning af borgere med lette begrænsninger. Henvender sig til borgere, der er selvhjulpne, med behov for let personlig støtte. Primært psykisk støtte, rådgivning, vejledning m.m. Støtten ydes som psykisk støtte, pædagogiske opgaver og vil typisk bestå i vejledning, relationsopbygning, motivationsarbejde, opbygning af struktur samt forebygge og bryde isolation. Den konkrete "ydelsespakke" sammensættes med udgangspunkt i borgerens behov efter FUR- scoringen (mestrings- og funktionsniveau). Aftales i samarbejde mellem handlekommune, borger og botilbud og som fremgår af bestillingen i borgerens § 141 handleplan.</p> <p>Niveau 2: Individuelt vurderet og tildelt hjælp og støtte foretaget ud fra FUR med baggrund i udredning af borgere med moderate begrænsninger. Borgere med behov for let støtte personligt. Borgere med behov for støtte kortvarigt i daglige eller ugentlige enkle opgaver. Støtten kan ydes efter behov dag som aften. Støtten gives som psykisk støtte, pædagogiske opgaver enkle plejeopgaver og omhandler hverdagsliv og pårørende, og vil typisk bestå i vejledning, opbygning af struktur, relations opbygning, motivationsarbejde, konflikt forebyggelse og løsning, forebygge og bryde isolation, være bisidder, støtte op om positiv kontakt og støtte under personlig pleje og soignering. Desuden støtte og vejledning omkring medicinadministration og økonomiadministration. Den konkrete "ydelsespakke" sammensættes med udgangspunkt i borgerens behov efter FUR- scoringen (mestrings- og funktionsniveau). Aftales i samarbejde mellem handlekommune, borger og botilbud og som fremgår af bestillingen i borgerens § 141 handleplan.</p> <p>Niveau 3: Individuelt vurderet og tildelt hjælp og støtte, foretaget ud fra FUR med baggrund i udredning af borgere med svære begrænsninger. Samarbejde omkring udfærdigelse af FUR til fremtidig vurdering af tildeling af støtte. Borgere med behov for moderat kontakt en til flere gange dagligt til enkelte opgaver. Støtten kan efter behov ydes dag som aften og gives som psykisk støtte, pædagogiske opgaver omkring aktiviteter, hverdagsliv og pårørende. Støtten vil typisk bestå af relations opbygning, opbygning af struktur, motivationsarbejde, forebygge og bryde isolation, konflikt forebyggelse og løsn, vejledning og guidning, være bisidder, støtte til kulturelle tilbud og aktiviteter, motion, kreative aktiviteter, interessegrupper, støtte op om positiv kontakt, samt socialt støttegrupper. Endvidere støtte/guidning til den personlige pleje og soignering, en sufficient ernæring, ledsagelse, og transport til diverse offentlige instanser og behandlinger, samt støtte til genoptræning. Støtte og vejledning omkring medicinadministration og økonomiadministration.</p>

	<p>Den konkrete "ydelsespakke" sammensættes med udgangspunkt i borgerens behov efter FUR- scoringen (mestrings- og funktionsniveau). Aftales i samarbejde mellem handlekommune, borger og botilbud og som fremgår af bestillingen i borgerens § 141 handleplan.</p> <p>Niveau 4: Individuelt vurderet og tildelt hjælp og støtte, foretaget ud fra FUR med baggrund i udredning af borgere med totale begrænsninger, samt samarbejde om udfærdigelse af FUR til fremtidig vurdering og tildeling af støtte. Borgere med behov for svære og/eller omfattende personlig kontakt dagligt til diverse opgaver. Støtten kan ydes dag, aften og også om natten. Støtten gives som psykisk støtte, pædagogiske opgaver omkring aktiviteter, hverdagsliv og omkring pårørende samt andre interessenter. Støtten vil typisk bestå af relations opbygning, opbygning af struktur, motivationsarbejde, vejledning, forebygge og bryde isolation, konflikt forebyggelse og løsning, være bisidder, støtte til kulturelle tilbud, motion, kreative aktiviteter og interessegrupper. Ledsagelse og transport til diverse offentligt instanser og behandlinger samt dagligdags opgaver som eks. indkøb og frisør. Støtte og guidning til den personlige pleje og soignering samt påklædning. Sikre tilstrækkelig mad og væskeindtagelse og støtte under måltider. Støtte og vejledning til at anvende hjælpemidler, støtte og vejledning til opnåelse af relevant søvn og hvile herunder lejrning og forflytninger samt andre omsorgsopgaver. Kognitiv træning. Støtte og vejledning til medicinadministration. Støtte og vejledning til økonomiadministration.</p> <p>Den konkrete "ydelsespakke" sammensættes med udgangspunkt i borgerens behov efter FUR- scoringen (mestrings- og funktionsniveau). Aftales i samarbejde mellem handlekommune, borger og botilbud og som fremgår af bestillingen i borgerens § 141 handleplan.</p>
<p>Formålet med tilbuddet:</p>	<p>Østergårdens målsætning er at støtte borgerne i processen med at komme sig og blive i stand til at leve et – for borgeren - tilfredsstillende og meningsfuldt liv. Det sker gennem individuel og gruppebaseret støtte til at identificere og styrke motivationen for at videreudvikle sociale kompetencer og andre livsfærdigheder. Intentionen er, at borgeren bliver bedre og mere aktivt i stand til at mestre sig selv, de betydningsfulde relationer, den aktuelle livssituation og at indgå deltagende og bidragende i samfundet. Desuden at skabe håb og særlige gode vilkår for den enkelte borger ved at arbejde ud fra borgerens drømme og ønsker for fremtiden i en udvikling som kan øge borgerens livskvalitet.</p> <p>Tilbuddets ramme er SEL §§107 og 108. Støtten ydes efter SEL §§ 83 og 85.</p>
<p>Værdigrundlag:</p>	<p>På Østergården oplever og møder vi borgerne som hovedaktører og ansvarlige i eget liv, med individuelle udfordringer og vidt forskellige livssituationer. Diagnoser er således delelementer af borgernes samlede liv.</p> <p>Vi arbejder med et stærkt recovery-fokus, og tror derfor</p>

	<p>grundlæggende på, at mennesker med psykiske udfordringer kan få det bedre og kan komme sig. Denne proces understøttes og inspireres bl.a. igennem anerkendelse, respekt, ligeværdighed, positiv inspiration, og bygger på positive relationer og understøttende rammer. Vores mission er aktivt at skabe håb og muligheder for borgerne, vi støtter. Vi arbejder med et stærkt recovery-fokus, og tror derfor grundlæggende på, at mennesker med psykiske udfordringer kan få det bedre og kan komme sig. Denne proces understøttes og inspireres bl.a. igennem anerkendelse, respekt, ligeværdighed, positiv inspiration, og bygger på positive relationer og understøttende rammer. Vores mission er aktivt at skabe håb og muligheder for de borgere vi støtter.</p> <p>Vi arbejder systemisk og anerkendende ud fra 5 fælles og forbundne tænkninger, der udgør selve rygraden i måden, vi støtter borgerne på:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medborgerskab – Inddragelse og ansvar giver ejerskab og virkelyst • Fysisk aktivitet - Mere end bare sundhed. • Recovery-støtte - Der er altid håb og muligheder • Mindsteindgreb - Vi yder hjælp til selvhjælp • Netværk - Vi bliver til i vores relationer.
<p>Faglige tilgange og pædagogiske metoder:</p>	<p>Faglige tilgange:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Anerkendende Tilgang • Recovery-understøttende tilgang • Relationspædagogisk tilgang • FIT (feed-back Informed Treatment) <p>Pædagogiske metoder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Recovery orienteret pædagogik • Motiverende samtaler (M1) • APG (Aggressions Profil Guideline) • Fysisk Aktivitet som psykosocial rehabilitering

<h3 style="text-align: center; background-color: #4b0082; color: white; padding: 5px;">Bolig og omgivelser</h3>	
<p>Boligen - fx fællesarealer, boligens m², serviceareal:</p>	<p>Østergården er et etplans byggeri med store fælles arealer og brede gange, der gør, at det er meget handicaptilgængeligt.</p> <p>1 værelses bolig med lille gang og eget badeværelse. Boligerne er på henholdsvis 26,97 m² og 28,67 m²</p> <p>På Østergården er mange fælles opholdsrum i form af spisestuer,</p>

	<p>Køkkener og tv stuer. Hyggestuer. Billard og bordtennis.</p> <p>Der er fælles motionsrum med motionsredskaber og aktivitets rum til kreative udfoldelser. Computerrum med netadgang. Rum med massagestol og mulighed for at skærme sig for andre.</p> <p>Der er mulighed for brug af fælles vaskemaskiner og tørretumbler i fællesmiljøet, med egenbetaling ifølge frivillige ydelser. Fælles arealerne udgør i alt 1225 m²</p> <p>2 mødelokaler, samt et kontor i hver fløj. Derudover er der elevkontor, kontor til ledelse og administrativ medarbejdere, samt personale toiletter.</p>
Omgivelser:	<p>Østergården ligger i Rude i et naturskønt område med hyggelige haver og terrasser, tæt på både skov og strand.</p> <p>Der er let tilgængelighed til offentlig transport som kører direkte til både Næstved, Slagelse og Skælskør. Nærmeste indkøbsmulighed ligger i en afstand på 6 km.</p>
Antal beboere i det specifikke tilbud:	<p>Tilbuddet rummer i alt 32 boliger fordelt på to afdelinger med 16 boliger hver.</p> <ul style="list-style-type: none"> • 25 boliger er § 108 tilbud • 7 boliger er § 107 tilbud. <p>I tilknytning til tilbuddet er 10 mindre rækkehuse, som udlejes af Skælskør boligforening. 9 borgere i disse boliger er tilknyttet botilbuddet og modtager støtten her fra, ligesom de profiterer af at bo i tilknytning til døgntilbud, hvor de kan indtage dagens måltider og henvende sig ved behov for akut støtte.</p>

Personaledækning	
Antal pædagoger i tilbuddet:	4
Pædagogmedhjælper	4
Sygeplejerske	1
SSA	24
SSH	1
Sygehjælpere	3
Plejer	1
Ernæringsassistenter	2
Rengøringsassistenter:	4

Pedeller:	1
Andet: Ledelse og souschef Adm. medarbejder	2 1
Normering døgn/weekend:	Dagvagter: 6-10 i afdelingerne (Køkken, rengøring, adm. og pedel ej medregnet i afdelingerne.) Aftenvagter: 5-6 Nattevagter: 2 (vågne) Weekend dag: 6 Weekend aften: 4-5 Weekend nat: 2

Udvikling	
Kompetence-udvikling:	<ul style="list-style-type: none"> • Østergården vil have fortsat fokus på vejlederuddannelser og indførelse og implementering af FIT og Fysisk aktivitet som psykosocial rehabilitering som en del af en forankret metode, der anvendes på Østergården. Endvidere vil der være fokus på konsolidering af: FUR, APG, Bostedsystemet, samt effektmåling jf. det beskrevne andets steds i skemaet: • Fortsat nedbringelse af vold og trusler om vold, jf. beskrivelse af APG • Vi har fokus på, at der skal iværksættes yderligere viden og faglig udvikling omkring den pædagogiske tilgang til borgere med misbrugsproblematik og generel viden om rusmidler. • Faglig supervision af personalet hver 5. uge ved ekstern supervisor. • Til personale og elever er der tilbud om intern undervisning i sindslidelser, symptomer og metoder. Desuden i medicin og medicin-edukation ca. hver 4. uge. • Årlige MUS-samtaler for personalet, hvor der aftales, hvilke individuelle udviklingstiltag der arbejdes på det kommende år. • Introduktion til nyansatte, afløsere og elever.
Samarbejds-partnere:	<ul style="list-style-type: none"> • Pårørende og eventuelle værger. • Regionens psykiatri

- Distriktpsykiatrien.
- Praktiserende læger
- Speciallæger.
- Kommunale sagsbehandlere
- AF/kommunal beskæftigelsesafdeling
- Kriminalforsorgen.
- Lokalpolitiet
- Misbrugscenteret
- Ekstern psykolog.
- Hjemmeplejen/hjemmesygeplejen
- Myndighedsafdeling
- Socialfagligt team, Center for handicap og psykiatri
- Videregående uddannelsesinstitutioner som eks. Sundhedsskolerne, Pædagogseminar og Sygplejeskolen.

Støttebehov og ydelser

Sociale støttebehov og ydelser i forhold hertil:

Støtten gives ud fra den enkelte borgers funktionsniveau, mestrings og adfærd samt ud fra hvordan borgeren har det i situationen, og hvad borgeren kan motiveres til at deltage i.

Individuel støtte:

- Motion: 1-2 X dagligt, 1 x ugentligt
- Madlavning: 1-2 X ugentligt
- Kreative sysler: 1-2 X ugentligt
- Planlægning af div. mærkedage: ved behov.
- Social støtte i hverdagen: 5-? Gange dagligt
- Struktur og rutiner : 1-5 x dagligt
- Støtte og vejledning til at være en del af et fællesskab. 1-4 x dagligt

	<ul style="list-style-type: none"> • Motivation til deltagelse i div. arrangementer internt som eksternt • Støtte til at få læst post og reagere på henvendelser • Støtte til økonomiadministration sammen med værge/sagsbehandler • Støtte til budgetlægning og hvordan at agere økonomisk <p>Støtte i gruppe:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Motionsgrupper: 1-2 X ugentligt • Madlavning: 1 X hver 14 dag • Kreative sysler: 2-4 X ugentligt • Hygge og film aftner: 1-2 X månedligt • Social støtte i hverdagen: dagligt • Støtte og vejledning til at være en del af et fællesskab: dagligt • Deltagelse i arrangementer ved internt som eksternt
<p>Sundhedsydelser/ medicin og ydelser i forhold hertil:</p>	<p>Individuel støtte</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medicinhåndtering: 1-6 x dagligt, 1 x ugentligt • Lægebesøg: efter behov • Speciallæge: efter behov • Tandlæge: efter behov • Fodterapeut: efter behov • Kiropraktor: efter beov • Fysioterapi: efter behov • Psyk. amb.: efter behov • Distriktpsykiatri: efter behov • Misbrugscenter: efter behov • Apotek: efter behov

	<p>Laboratorie: efter behov</p> <ul style="list-style-type: none"> • Genoptræning: efter behov <p>Støtte i gruppe:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Influenzavaccine: hvor borgerne har samme læge
<p>Psykiske støttebehov og ydelser i forhold hertil:</p>	<p>Individuel støtte (også i nattetimerne):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Misbrugsbehandling: 1-10 X dagligt • Motivation til diverse dagligdags gøremål: 5-? X dagligt • Samtaler: 1-4 x dagligt • FIT: 1 x ugentligt • NADA punktur • Mestring/træning: 1-2 X dagligt • Konflikthåndtering: 1-5 X dagligt • Fysisk/psykisk skærmning: 5-10 x dagligt (psykotiske, dørsøgende, udadreagerende) • Tryghed: 1-? X dagligt • Forståelse for nonverbal aflæsning af signaler: dagligt • Støtte i alle døgnets timer. <p>Støtte i gruppe:</p> <ul style="list-style-type: none"> • NADA punktur
<p>Fysiske støttebehov og ydelser i forhold hertil:</p>	<p>Individuel støtte:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bad støtte/soignering: dagligt, 2 x ugentligt, eller efter borgerens behov(funktionsniveau) • Tandbørstning: Guidning eller støtte efter behov (efter funktionsniveau) • Barbering: dagligt eller efter behov (funktionsniveau) • Negleklipning: efter behov • Fysiske aktiviteter X 1 dagl. – x 4 ugentligt • Genoptræning: X 2-5 dgl. • Personliftning efter behov • Incontinens-vejledning og støtte efter behov • Vejledning/støtte til diæt efter behov i samarbejde med ernæringsass. og øvrigt personale. • Vejledning og støtte omkring personlige hjælpemidler. • Støtte/ guidning/motivering til tøjvask x 1-2 ugentligt • Støtte/guidning/motivering til rengøring x 1 ugentligt

	<p>Støtte/motivering til sengetøjsskift x 1 ugentligt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Støtte/motivering til deltagelse i dagligdags gøremål <p>Støtte i gruppe:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fysiske aktiviteter: X 2-4 ugentligt • Produktionskøkkenet tilbereder alle måltider i døgnet.
<p>Brugerinddragelse/ selvbestemmelse og ydelser i forhold hertil:</p>	<p>Individuel støtte:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ugeplan x 1 hver md. og ellers ved behov • Handleplan minimum x 1 hv., 3. md. • Handleplansmøder med sagsbehandler minimum ½-1 årligt • Støtte ved møder med samarbejdspartnere/pårørende • FIT x 1 ugl. • Fastlagte ugentlige samtaler. • APG • Aktiviteter lokalt • Støtte og Motivation til deltagelse ved centerets strategiarbejde x 1 månedligt <p>Støtte i gruppe:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Husmøder x 1 hver 5 uge • Kostudvalgsmøder x 1 hver 3 md. • Feriemøder x 2 årligt • Aktivitetsmøde x 2 årligt med serviceteam • Støtte og motivation til deltagelse i centerets strategiarbejde x 1 månedligt <p>Borgerne er inddraget ud fra mestring i dagligdagen i alt hvad der foregår på Østergården.</p>

<p>Ledsagelse og aktiviteter</p>	
<p>Inklusion/ ledsagelse og ydelser i forhold hertil:</p>	<p>Individuel støtte:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Indkøb af større artikler ved behov X 1 mdl. • Indkøb af dagligdags artikler hvor borger ikke formår at deltage i fælles indkøbsture X 1 ugl, X 1 hver anden uge • Ledsagelse til diverse samarbejdspartnere/ behandlinger/ ambulatorier m.m. fra 1 X dagligt og efter behov •

	<p>Træning i kørsel med offentlige transportmidler X 1 ugentligt og efter behov</p> <ul style="list-style-type: none"> • Støtte til ledsagelse til banken efter behov tidsforbrug afhængigt af hvor banken ligger, Skælskør/Slagelse/Næstved. <p>Støtte i gruppe:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Indkøb af dagligdags artikler: Fra X 1 hver anden uge til X 2 ugentligt køres i tilbuddets biler til nærmeste indkøbsmuligheder 6-12km.
Aktiviteter:	<p>Individuel støtte:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Motivation til deltagelse i div. arrangementer lokalt som eksternt eks. biografbesøg X • Støtte/motivation deltagelse besøg på Væresteder efter behov/handleplan • Støtte og motivation til individuelle ønsker for deltagelse i aktiviteter udenfor Østergården. <p>Støtte i gruppe:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Støtte/motivation til deltagelse i Trelleborg IF x 1 hver anden uge • Støtte / motivation til deltagelse i div. ture ved aktiviteter x 5 månedligt • Støtte / deltagelse i Cafe-aftener x 1 hver anden uge • Støtte, motivation og deltagelse hvor der er mulighed for afholdelse af ferierejse med borgerne. Max x 1 årligt •

Borgerens betaling	
Obligatoriske ydelser:	<ul style="list-style-type: none"> • Huslejen er indkomstbestemt og beregnes årligt centralt i økonomiafdelingen. • Hvor en borger er til udredning og ikke har husleje andetsteds, betaler borgeren husleje inkl el, vand, varme og tv-pakke <p>Alt i månedlige betalinger.</p>
Frivillige ydelser:	<ul style="list-style-type: none"> • Tilberedning af kost: • Fuld kost m/ drikkevarer: • Vask af privat tøj: • Vask af privat linned:

	<ul style="list-style-type: none"> • Vask og leje af linned: • Rengøringsmidler egen bolig: • Vinduespolering: • Viasat (20 kanaler): • Transport afregnes efter antal km. man har kørt og hvor mange der har været med i bilen/bussen. • Alt afregnes månedligt
Støtte til økonomi-håndtering og ydelser i forhold hertil:	<ul style="list-style-type: none"> • Der ydes støtte/vejledning/træning i at forvalte egen økonomi, herunder at udarbejde budget, at holde budget og støtte til opsparing. • Støtte til udarbejdelse af budget: x månedligt / efter behov • Støtte til at få udarbejdet betalingsaftaler: ved indflytning og så efter behov. • Støtte til administration af økonomi: x 1 ugentligt • Kontakt til værger: efter behov gennemsnitligt 15 min x 1 månedligt. • Kontakt til sagsbehandler vedr. økonomi gennemsnitligt ½ time månedligt. • Støtte til ledsagelse til banken efter behov tidsforbrug afhængigt af hvor banken ligger- Skælskør/Slagelse/Næstved.

Samarbejde	
Pårørende:	<ul style="list-style-type: none"> • Der er samarbejde med de pårørende individuelt ud fra borgerens ønske/samtykke. • Afholdelse af netværksmøder x 1 månedligt til x 1 hver anden måned og yderligere efter behov. 1 – 1½ times varighed. Tilpasses ud fra borgers behov. • Sociale arrangementer på Østergården x 2-3 årligt. Varighed fra 2-4 timer alt efter arrangement indhold. • Løbende kontakt med pårørende som besøger borgeren, eller telefoniske opkald. Gennemsnitligt anvendes ½-2 timer ugentligt og efter behov. • Deltagelse i handleplansmøder hvor borger selv ønsker dette. X 1 time hver 3. måned til 1 x årligt.
Øvrige aktører:	<ul style="list-style-type: none"> • Samarbejde med øvrige aktører ud fra de forskellige behov borgeren har og ud fra behandlingsbehov. Deltagelse hvor borger ønsker dette. • Kan ikke tidsfastsættes idet det er meget individuelt. • Borgerne får den tryghed at personalet deltager i div. møder/behandlinger/samtaler hvor borgeren selv ønsker dette.

Opfølgning og dokumentation	
Opfølgning på tilbud:	<ul style="list-style-type: none"> • Effektevaluering: Der foretages igennem flere af de nedenstående beskrevne måle- og udredningsmetoder effektevalueringer. • Brugerevaluering: Som beskrevet under punktet "effektevaluering", benyttes resultater og processer af de beskrevne målemetoder som individuelle evalueringer, ligesom den tidligere beskrevne borgerinddragelse indgår som en aktiv evaluering af såvel det samlede SCS som af det enkelte tilbud. Eksempelvis indgår FIT som en delvis brugerevaluering fra den enkelte borger. • Hertil kommer diverse tilsyn som eks: levnedsmiddelkontrollen, beredskabsstyrelsen, Arbejdstilsynet og Det Sociale Tilsyn. Ved disse tilsyn skærpes opmærksomheden og der arbejdes med forbedringer.
Dokumentation og måling af indsats:	<ul style="list-style-type: none"> • FUR (Funktions Udrednings Redskabet): er et ICF (International klassifikation af funktionsevnenedsættelse og sundhedstilstand, udviklet af WHO), der kan fungere både som udrednings- og effektudredningsmålingsredskab. FUR anvendes som dialogredskab mellem borger, myndighed og udfører og danner grundlag for § 141 handleplaner i Slagelse kommune. Effektmålingen foregår i dette redskab efter GAS – skala: • <u>Goal Attainment Scalling (GAS)</u>: er en skala til måling på graden af målopfyldelse. I forbindelse med opstilling af målsætninger for den enkelte borger anvendes skalaen til at formulere den tilstand for borgeren, som er et udtryk for, at målet er nået. Efterfølgende beskrives tilstande, hvor borgeren ligger under eller over målet, hvilket gør det muligt løbende at dokumentere og evaluere effekten af indsatserne. Skalaen består af fem niveauer fra +2 (meget mere end forventet) til -2 (meget mindre end forventet), hvor 0 angiver det forventede/ønskede niveau. Hvis det vurderes hensigtsmæssigt, kan værdierne undergraderes. • <u>Feed-back Informed Treatment (FIT)</u>: er en metamodel, som benyttes i samarbejdet mellem borger og behandler/personalet. FIT består af et effektmålingsskema. FIT sikrer maksimal borgerinddragelse, idet den professionelle og borgeren ved hvert møde direkte samtaler om en effekt og alliance. Dette gør det muligt at justere og optimere indsatsen løbende, hvilket øger effekten af

det, som borgeren ønsker hjælp til. Således optimeres samarbejdet og anvendelsen af ressourcerne.

- Bosted Systemet: et modulopbygget og socialfagligt IT system, der understøtter det daglige arbejde med dokumentation og effektmåling i sociale tilbud, hvor der løbende kan dokumenteres ændringer i forholdt tilden enkelte borger og på, hvordan der arbejdes med individuelle mål. Bosteds systemet rummer moduler til dagligdagens opgaver og udvikles løbende. Eksempelvis er der nyligt udviklet et modul, der matcher Socialtilsynets kvalitetsmodel.
- Den etiske BUM-model: en videreudvikling af den modificerede BUM-model, hvis fokus primært hviler på visitation, styring af ressourcer og kvalitetssikring i opgaveløsningen. I en erkendelse af, at flere målgrupper er karakteriseret ved behovet for specialiseret viden i det sags-forberedende arbejde, har man i "Den etiske BUM-model" valgt at inddrage udførers specialviden, således at fokus på opgaveløsning suppleres med et relationelt og etisk perspektiv i dialogen mellem bestiller og udfører. Herved kvalificeres dialogen og refleksionen mellem bestiller og udfører i visitationen af borgeren ved at tilføre den modificerede BUM model en humanistisk vinkel. Således betragtes borgeren ikke udelukkende fra en økonomisk, juridisk eller pædagogiske faglighed, men også ud fra en menneskelig synsvinkel.



**Ydelseskatalog
Specialcenter Vest
SCV**

Ydelseskatalog

Specialcenter Vest

Lovgivning:	<p>ABL § 105 stk. 2 SEL § 108 Ydelse efter SEL § 85 og § 83</p>
Målgrupper på virksomheden:	<p>Voksne udviklingshæmmede Domfældte udviklingshæmmede</p>
Faglige tilgange Pædagogiske metoder og værdigrundlag:	<p>Faglige tilgange:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Anerkendende tilgang • Kommunikationspædagogisk tilgang • Relationspædagogisk tilgang • Sansorienteret tilgang • Neuropædagogisk tilgang • Strukturpædagogisk tilgang <p>Pædagogiske metoder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Marte Meo metoden • Neuropædagogik • Tegn til tale • Visuelle kommunikationssystemer • Struktur/rytmeplaner - forudsigelighed, og overskuelighed • Medborgerperspektivet • Trafiklysmetoden • Etisk profil og refleksionsmetode • Jeg-støttende samtaler • Sansestimulation • Totalkommunikation • Værdsættende samtaler • Social færdigheds træning / ADL <p>Værdigrundlag:</p> <p>Samarbejdsværdierne bygger på Slagelses kommunes værdier: Tydelighed- modighed – kompetent og med glæde. Vi er optaget af at have fokus på et værdigt liv Yderligere har organisationen en fælles etisk og værdimæssig ramme. Den etiske profil i det faglige arbejde understøtter beboerens udvikling og livskvalitet, samt opkvalificerer den pædagogiske tilgang. Den faglige ramme af pædagogiske tilgange og den etiske ramme samt samarbejds- og lederværdier har betydning for vores ydelse af kerneopgaven. Formålet med den etiske profil er at understøtte alle ansatte i at arbejde med etisk refleksion som redskab i dagligdagen.</p> <p>Derfor er den etiske profil bygget op omkring <i>Den Etiske Metode</i>, der er grundlaget for både de etiske retningslinjer samt definitionen af både samarbejds- og lederværdier Gennem etisk refleksion og dialog over de fire principper, kan medarbejderne kontinuerligt reflektere over, og være i dialog om de</p>

	<p>dilemmaer og den kompleksitet, som de møder i deres daglige praksis. På den måde kvalificeres den pædagogiske tilgang til beboerne, hvilket understøtter beboerens udvikling og livskvalitet. Kerneydelsen på Specialcenter Vest er at sørge for, at borgeren har mulighed for at træffe egne valg, hvorved der skabes rum for både selvbestemmelse, integritet, sårbarhed og værdighed. Dermed er medarbejdernes kerneydelse, at de i samarbejde med borgerne bidrager til at italesætte og tydeliggøre, hvad det værdige liv er for den enkelte. Det betyder, at man på Specialcenter Vest er i dialog med borgerne om, hvad det gode liv er således, at man ikke definerer det gode liv ud fra samfundets eller egne normer.</p>
<p>Støtteniveauer på virksomheden:</p>	<p>Niveau 1: Individuelt vurderet og tildelt hjælp og støtte, foretaget ud fra Funktionsudredning og Ressourcetildeling (FUR) på baggrund af borgere med lette begrænsninger.</p> <p>Niveau 2: Individuelt vurderet og tildelt hjælp og støtte foretaget ud fra en Funktionsudredning og Ressourcetildeling (FUR) på baggrund af udredning af borgere med moderate begrænsninger</p> <p>Niveau 3: Individuelt vurderet og tildelt hjælp og støtte, foretaget ud fra Funktionsudredning og Ressourcetildeling (FUR) på baggrund af udredning af borgere med svære begrænsninger</p> <p>Niveau 4: Individuelt vurderet og tildelt hjælp og støtte, foretaget ud fra Funktionsudredning og Ressourcetildeling (FUR) på baggrund af udredning af udredning af borgere med totale begrænsninger</p> <p>FUR taksterne tildeles den enkelte borger ud fra det samlede støttebehovs niveau. Borgeren scorer ud fra Funktionsudredningen, og den samlede score viser støttebehovet såvel psykisk, fysisk og socialt.</p>
<p>Kompetenceudvikling:</p>	<p>Specialcenter Vest er optaget af at kompetenceudvikle personalet kontinuerligt indenfor de specialpædagogiske fagområder, og er et center med medarbejdere, som besidder mange ressourcer og kompetencer, bl.a.:</p> <p>Anvendt etik i pædagogisk praksis: Alle medarbejdere har deltaget i uddannelsesforløb, enten på lederniveau eller medarbejder niveau, herunder Etikambassadør uddannelse, som er en 5 dages uddannelse.</p> <p>Uddannelsesforløb i Bostedsystemet med fokus på dokumentation og resultatmåling: Alle medarbejdere har været gennem et uddannelsesforløb. 15 er uddannet til administratore, 45 er uddannet som superbrugere og omkring 120 medarbejdere er uddannet internt på brugerniveau.</p> <p>Temadage med fokus på sammenhængskraft: Alle medarbejdere har været gennem denne proces.</p>

	<p>Sundhedsambassadører: Centret har 7 personer, som er uddannet i et 5 dages forløb.</p> <p>4 Marte Meo terapeuter</p> <p>2 Ressourcepersoner i Medborgerskab, Implementering af Medborgerskab – som projektforbøb</p> <p>Besiddelse af kompetencer indenfor alternativ kommunikation, og vi uddanner internt medarbejdere indenfor tegn til tale og billedkommunikation</p> <p>5 Ressourcepersoner indenfor neuropædagogik, diplomuddannet.</p> <p>Konflikthåndtering, kontinuerlig opfølgning via kurser og temadag, samt deltagelse i projekt Arbejdspladslaboratoriet – brugerinddragelse i voldsforebyggelse, via Vold som udtryksform.</p> <p>2 Pædagogiske konsulenter sørger løbende for opkvalificeringer indenfor specialpædagogiske og socialfaglige områder.</p> <p>Der videndeles spidskompetencer på tværs i centret og der er etableret flere netværksgrupper</p> <p>Der afholdes 3 dages introkursus 2 X årligt for nyansatte og studerende</p> <p>6 omsorgsmedhjælpere er fagligt opkvalificeret gennem et 5 mdr. kursusforløb, gennem rotationsmidler.</p> <p>2 medarbejdere har gennemgået et kursus i Coaching, 5 dages forløb</p> <p>4 medarbejdere har gennemgået praktikvejlederuddannelse på diplomniveau</p> <p>Der uddannes løbende medarbejdere som forflytningsinstruktører gennem Slagelse kommune.</p> <p>Der afholdes 1 X årligt førstehjælpskursus</p> <p>Der afholdes årligt kursus omkring epilepsi og udviklingshæmning i samarbejde med viden center for epilepsi</p> <p>Der uddannes løbende medicinansvarlige i samarbejde med SOSU, et 5 dages AMU-kursus</p>
<p>Samarbejds-partnere indenfor og udenfor</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Kommunale sagsbehandlere • Ekstern psykolog • Ekstern ergoterapeut/fysioterapeut

<p>tilbuddet:</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Distriktpsykiatri • Speciallæger • Alment praktiserende læger • Jobcenter (fx praktiksteder, fleksjob, skånejob) • § 103 og § 104 tilbud • Specialundervisningsinstitutioner • Supervisorer • Forældre, Pårørende • Værger • Kriminalforsorg • Grønlandsrepræsentation
<p>Dokumentation og måling af indsats:</p>	<p>I Specialcenter Vest arbejdes der med dokumentation og resultatmåling via Bostedssystem: Dagbogsnotater, etiske overvejelser og handlinger, handleplaner, medicin registreringer, magtanvendelser – handleplaner. Div. opsamlinger og statistikker indenfor omtalte områder. Yderligere laves der Funktionsudredning, indsatsplaner, hvor der måles effekt via Goal Attainment Scale (GAS)</p>

Halsebyvænge gr 1 & 2: Halsebyvænget 28-50, Korsør (ABL § 105)

Målgruppe og formål	
Støtteniveauer specifikt: 1-2-3-4	<p>Niveau 1: Individuelt vurderet og tildelt hjælp og støtte, foretaget ud fra FUR på baggrund af udredning af borgere med lette begrænsninger. Henvender sig til borgere der er selvhjulpne, med behov for let personlig støtte. Støtten ydes som psykisk støtte, pædagogiske opgaver og vil typisk bestå i vejledning, relationsopbygning, motivationsarbejde, opbygning af struktur, samt opbygning af sociale kompetencer Den konkrete "ydelsespakke" sammensættes med udgangspunkt i borgerens behov efter FUR- scoringen (mestring og funktionsniveau). Aftale indgås i samarbejde mellem handlekommune, borger og botilbud og fremgår af bestillingen i borgerens § 141 handleplan.</p> <p>Niveau 2: Individuelt vurderet og tildelt hjælp og støtte foretaget ud fra FUR med baggrund i udredning af borgere med moderate begrænsninger. Borgere med behov for let støtte personligt. Støtten kan ydes efter behov dag som aften. Støtten gives som psykisk støtte, pædagogiske opgaver, enkle plejeopgaver. Støtten vil typisk bestå i vejledning, opbygning af struktur, relations opbygning, motivationsarbejde, konflikt forebyggelse og løsning, støtte til at danne sociale netværk, støtte under personlig pleje og soignering. Desuden støtte og vejledning omkring medicinadministration og økonomiadministration. Den konkrete "ydelsespakke" sammensættes med udgangspunkt i borgerens behov efter FUR- scoringen (mestring og funktionsniveau). Aftale indgås i samarbejde mellem handlekommune, borger og botilbud og fremgår af bestillingen i borgerens § 141 handleplan</p> <p>Niveau 3: Individuelt vurderet og tildelt hjælp og støtte, foretaget ud fra FUR med baggrund i udredning af borgere med svære begrænsninger. Samarbejde omkring udfærdigelse af FUR til fremtidig vurdering af tildeling af støtte. Borgere med behov for moderat kontakt en til flere gange dagligt til enkelte opgaver. Støtten kan efter behov ydes dag som aften og gives som psykisk støtte, pædagogiske opgaver omkring aktiviteter, hverdagsliv. Støtten vil typisk bestå af relations opbygning, opbygning af struktur, motivationsarbejde, støtte til at indgå i sociale netværk, konflikt forebyggelse og løsning, vejledning og guidning, støtte til kulturelle tilbud og aktiviteter, motion, kreative aktiviteter. Endvidere støtte/guidning til den personlige pleje og soignering, ledsagelse, og transport til diverse offentlige instanser og behandlinger. Støtte og vejledning omkring medicinadministration og økonomiadministration. Den konkrete "ydelsespakke" sammensættes med udgangspunkt i borgerens behov efter FUR- scoringen (mestring og funktionsniveau). Aftalen indgås i samarbejde mellem handlekommune, borger og botilbud og fremgår af bestillingen i borgerens § 141 handleplan</p> <p>Niveau 4: Individuelt vurderet og tildelt hjælp og støtte, foretaget ud fra FUR med baggrund i udredning af borgere med totale begrænsninger,</p>

	<p>samt samarbejde om udfærdigelse af FUR til fremtidig vurdering og tildeling af støtte. Borgere med behov for svære og/eller omfattende personlig kontakt dagligt til diverse opgaver. Støtten kan ydes dag, aften og også om natten. Støtten gives som psykisk støtte, pædagogiske opgaver omkring aktiviteter, hverdagsliv. Støtten vil typisk bestå af relations opbygning, opbygning af struktur, motivationsarbejde, vejledning, forebygge og bryde isolation, konflikt forebyggelse og løsning, støtte til kulturelle tilbud, motion, kreative aktiviteter. Ledsagelse og transport til diverse offentligt instanser og behandlinger samt dagligdags opgaver som eks. indkøb og frisør. Støtte og guidning til den personlige pleje og soignering samt påklædning. Sikre tilstrækkelig mad og væskeindtages og støtte under måltider. Støtte og vejledning til at anvende hjælpemidler, støtte og vejledning til opnåelse af relevant søvn og hvile herunder lejrning og forflytninger samt andre omsorgsopgaver. Kognitiv træning. Støtte og vejledning til medicinadministration. Støtte og vejledning til økonomiadministration.</p> <p>Den konkrete "ydelsespakke" sammensættes med udgangspunkt i borgerens behov efter FUR- scoringen (mestring og funktionsniveau). Aftalen indgås i samarbejde mellem handlekommune, borger og botilbud og fremgår af bestillingen i borgerens § 141 handleplan</p>
<p>Formålet med tilbuddet:</p>	<p>Målgruppen er voksne mennesker med udviklingshæmmede</p> <ul style="list-style-type: none"> • Formålet er at give den enkelte mulighed for at udvikle og vedligeholde funktioner samt have indflydelse på eget liv. <p>Rammen for tilbuddet er efter ABL § 105, stk. 2. Ydelserne er efter SEL § 85</p>
<p>Værdigrundlag:</p>	<p>Vi arbejder ud fra Slagelse kommunes overordnede værdier: Modig – Tydelig – Kompetent og med Glæde. De 4 værdier er indarbejdet i Specialcenter Vest' - Etske profil, som danner yderligere grundlag for vores værdier i arbejdet med borgeren. Kerneydelsen på Halsebyvænge gr. 1 & 2, er at sørge for, at borgeren har mulighed for at træffe egne valg, hvorved der skabes rum for både selvbestemmelse, integritet, sårbarhed og værdighed.</p>
<p>Faglige tilgange og pædagogiske metoder:</p>	<p>Faglige tilgange:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Anerkendende tilgang • Strukturpædagogisk tilgang • Kommunikationspædagogisk tilgang • Neuropædagogisk tilgang • Relationspædagogisk tilgang <p>Pædagogiske metoder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tegn til tale • Kommunikationstavler • Neuropædagogik • Etisk refleksmetode

Bolig og omgivelser	
Boligen - fx fællesarealer, boligens m², serviceareal:	<p>Halsebyvænget er taget i brug den 1.12.2013. Lejlighederne i gruppe 1 & 2 udgør 12 handicapvenlige 1-værelses lejligheder. Hver lejlighed har entre, stue/soverum, stort badeværelse med vaskemaskine/tørretumbler. Lejlighederne har egen terrasse, lille have samt udhus</p> <p>Der er 2 indgange til lejligheden – dels fra fællesarealet og dels udefra. Der er således fra lejlighederne udgang direkte til fællesarealer, som består af gang og fælles køkken/opholdsrum</p> <p>Lejligheden areal er 75 m² incl. fællesarealer.</p>
Omgivelser:	<ul style="list-style-type: none"> • Halsebyvænget er beliggende i Halseby 3 km udenfor Korsør byzone • Der er offentlig bus indenfor gå afstand til Korsør og Slagelse • Der er mange naturoplevelser i området – ligger tæt ved • vandet • Indkøbsmuligheder 2 km fra bostedet.
Antal beboere i det specifikke tilbud:	12 borgere

Personaledækning	
Antal pædagoger i tilbuddet:	11
Antal medhjælpere i tilbuddet:	10 omsorgsmedhjælpere
Rengøringsassistenter:	1 (deles med nabogruppe)
Pedeller:	1 (fælles med andre enheder)
Andet:	1 daglig leder

Normering døgnet/weekend:	<ul style="list-style-type: none"> • Døgndækning – 2 nattevagter som dækker gr. 1,2 og 3 • I dagtimer er der 4 medarbejdere til 12 borgere. • I aftentimer er der 5 -6 medarbejdere til gr 1, 2,3 • Weekend: samme normering som hverdage
----------------------------------	---

Udvikling	
Kompetenceudvikling:	<ul style="list-style-type: none"> • Deltagelse i arbejdspladslaboratoriet "Brugerinddragelse i voldsforebyggelse" via "Vold som udtryksform". • Fokus på samarbejde/trivsel med opstart af forløb med ekstern konsulent i august måned 2015 • Planlagt ledersupervision 2 x i efterår 2015 • VISO- kompetenceudvikling med fokus på håndtering af konflikter borgere imellem. • Sparring/supervision med distriktssygeplejerske • Brugeruddannelse af alle medarbejdere samt superbrugere i Bostedsystemet • 3 superbrugere af bostedsystem • Alle medarbejdere har gennemført temadag om sammenhængskraft • Medicinkursus for 1 medicinansvarlig (5 dages AMU-kursus på SOSU-skolen) • Sundhedsambassadør • Temadag om forældre/pårørende samarbejde • Alle medarbejdere gennemgået uddannelsesforløb om anvendt etik i pædagogisk praksis • 1 etikambassadør (2 under uddannelse) • Forflytningsvejleder (1)
Samarbejdspartnere:	<ul style="list-style-type: none"> • § 104 aktivitets/samværstilbud • Praktiserende læger • Specialhospitalet Filadelfia (epilepsi) • Distrikt psykiatrien

	<ul style="list-style-type: none"> • Speciallæger • Grønlandsrepræsentationen • Værger og pårørende • Supervisor • Tandlægeklinikken i Slagelse • Sagsbehandlere og myndighed • Hjemmesygeplejen
--	---

Støttebehov og ydelser	
Sociale støttebehov og ydelser i forhold hertil:	<p>Individuel støtte:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Støtte til at være en del af fællesskabet: 1 – 5 x dagligt • Støtte til økonomiadministration: 1 x ugentlig • Støtte til at struktur og rutiner ved at bo i egen bolig: 1-5 x dagligt • Planlægning af indkøb/bytur x 1 ugentligt • Støtte til at få læst post og reagere på henvendelser 1 x dagligt • Støtte til at bevare kontakt med netværk 1 x ugentligt. <p>Støtte i gruppe:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Borgerne ydes støtte og guides ifht. socialt samspil med hinanden og det omgivende samfund efter behov 1 x ugentligt • Motivation til støtte til sociale arrangementer ud af huset: 1 x ugentligt • Motion – gåture 3 x ugentligt
Sundhedsydelser/ medicin og ydelser i forhold hertil:	<p>Individuel støtte</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medicinhåndtering: 1 - 4 x dagligt efter lægens anvisninger • Lægebesøg: efter behov • Speciallæge: efter behov • Tandlæge efter behov • Fodterapeut efter behov • Fysioterapi efter behov • Apoteket: efter behov • Genoptræning efter behov • Vedligeholdelse af fysiske kompetencer: efter behov <p>Medicinadministration:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Støtte til dosering, udlevering, øje – øredrypning, ordineret hudbehandling efter ordination • Fuld hjælp/støtte/guidning i forhold til indtagelse af ordineret medicin 1- 4 x dagligt

Psykiske støttebehov og ydelser i forhold hertil:	Individuel støtte <ul style="list-style-type: none"> • Understøttende kommunikation- Tegn til tale (dagligt) • Støtte til konflikthåndtering (efter behov) • Jeg-støttende samtaler (efter behov)
Fysiske støttebehov og ydelser i forhold hertil:	Individuel støtte: <ul style="list-style-type: none"> • Bad/ soignering: 1 x dagligt • Tandbørstning: 2 x dagligt • Barbering: 1 x dagligt • Påklædning 1-2 x dagligt • Bleskift 4-6 x dagligt • Negleklipping 1 x hv.14.dag • Støtte eller påsætning af personlige hjælpemidler: <ul style="list-style-type: none"> - Støtte/ guidning til høreapparater 1- 2 x dagligt - Måling af blodsukker 1- 4 x dagligt - Støttestrømper 1 x 2 dagligt • Tøjvask 1 x ugentligt • Linnedskift 1 x pr. uge • Rengøring af bolig 1 x ugentligt • Rengøring af toilet/badeværelse 1 x dagligt
Brugerinddragelse/ selvbestemmelse og ydelser i forhold hertil:	Individuel støtte: <ul style="list-style-type: none"> • Inddragelse og evaluering i egne handleplaner 2 x årligt • Handleplansmøder med sagsbehandler 1 x årligt • Støtte ved møder med samarbejdspartnere/pårørende 1 x årligt Støtte i gruppe: <ul style="list-style-type: none"> • Borgerne deltager i planlægning af ferie 1 x årligt • Beboermøder 1 x månedligt • Årligt møde med boligselskabet • Medindflydelse på fælles kostplan 1 x hver 6. uge

Ledsagelse og aktiviteter	
Inklusion/ ledsagelse og ydelser i forhold hertil:	Individuel støtte <ul style="list-style-type: none"> • Ledsagelse til læge, tandlæge, speciallæge mv. efter behov • Ledsagelse til personligt indkøb/bank mv. 1 x ugentligt • Ledsagelse af indkøb af dagligdagsartikler: 1 x ugentlig • Indkøb af større artikler: 1 x månedligt • Ledsagelse til frisør og lign. 1 x hver 2. måned • Ledsagelse til ridning 1 x ugentligt. • Ledsagelse til Grønland x 1 årligt (Grønlandsrepræsentationen) Støtte i gruppe <ul style="list-style-type: none"> • Fælles udflugter Cafe/ Picnic-koncerter/biograf 1 x månedligt • Cafe Amalie 1 x ugentligt • Ridning 1 x ugentligt • Svømning 1 x ugentligt

	<ul style="list-style-type: none"> • Samt til indkøbsture eller andre ture ud af huset, eks. arrangementer i nærmiljøet. 1 x 14 dag • Fælles Ferietur x 1 årligt • Sjællandsfestival 1 x årligt • Ledsagelse til interne arrangementer 2-4 x årligt
Aktiviteter:	<p>Individuelt og gruppe niveau</p> <ul style="list-style-type: none"> • Svømning, • Ridning, • gåture, • Arrangementer i den enkelte gruppe f.eks. Påske- og Julefrokost med pårørende/bekendte, • Fastelavnsarrangement m.v. • På hjemmedage arrangere frisørbesøg og private indkøb – besøg hos familie hvor det er muligt.

Borgerens betaling	
Obligatoriske ydelser:	<ul style="list-style-type: none"> • Husleje, El, Vand og Varme afregnes med boligselskabet
Frivillige ydelser:	<ul style="list-style-type: none"> • Fuld kost med drikke. • Øvrig drift køkken • Rengøring fællesområder • Transport (centrets biler) • Vinduespolering
Støtte til økonomi-håndtering og ydelser i forhold hertil:	<p>Individuel støtte</p> <ul style="list-style-type: none"> • Støtte til udarbejdelse af budget 1 X om året • Støtte til at få udarbejdet betalings aftaler 2 x årligt • Støtte til administration af økonomi 1 x ugentligt i forbindelse med indkøb. • Støtte til ledsagelse til banken 1 x ugentligt • Kontakt til Værger 1 x månedligt • Kontakt til sagsbehandler vedr. økonomi 1 x hv. 3. måned

Samarbejde	
Pårørende:	<p>Individuel støtte</p> <ul style="list-style-type: none"> • Samarbejde med pårørende ud fra borgerens ønske og med borgerens samtykke

	<ul style="list-style-type: none"> • Støtte til telefonopkald 1 x ugentligt • Hjemmebesøg 1 x ugentligt - 1-3 x årligt • Støtte i gruppe • Sociale arrangementer 2 x årligt. Varighed 2-4 timer alt efter arrangementets indhold
Øvrige aktører:	Eksterne samarbejdspartnere: <ul style="list-style-type: none"> • Sagsbehandler/handicaprådgiver, • Psykiater og psykologer, • Værger og advokater • Læger, • Fodterapeut, • Tandlæger, • Sygehuspersonale • Arbejdstilbud

Opfølgning og dokumentation	
Opfølgning på tilbud:	Evaluering af indsats og resultater Opfølgning <ul style="list-style-type: none"> • på personalemøde og gruppemøder, • handleplansmøder. <p>Der er tilsyn fra Socialtilsynet 1 x årligt.</p>
Dokumentation og måling af indsats:	Der dokumenteres via Bosteds-systemet, hvor der måles på pædagogiske indsatsmål, delmål og handlinger. Daglig dokumentation via dagbogsnotater, yderligere dokumenteres der ud fra observationer af borgerens adfærd. Der evalueres i forhold til § 141 plan og mål i pædagogisk handleplan

Halsebyvænget 2 – 24, gr. 3, Korsør (ABL § 105)

Målgruppe og formål	
Støtteniveauer specifikt: 1-2-3-4	<p>Niveau 1: Individuelt vurderet og tildelt hjælp og støtte, foretaget ud fra FUR på baggrund af udredning af borgere med lette begrænsninger. Henvender sig til borgere der er selvhjulpne, med behov for let personlig støtte. Støtten ydes som psykisk støtte, pædagogiske opgaver og vil typisk bestå i vejledning, relationsopbygning, motivationsarbejde, opbygning af struktur, samt opbygning af sociale kompetencer Den konkrete "ydelsespakke" sammensættes med udgangspunkt i borgerens behov efter FUR-scoringen (mestring og funktionsniveau). Aftale indgås i samarbejde mellem handlekommune, borger og botilbud og fremgår af bestillingen i borgerens § 141 handleplan.</p> <p>Niveau 2: Individuelt vurderet og tildelt hjælp og støtte foretaget ud fra FUR med baggrund i udredning af borgere med moderate begrænsninger. Borgere med behov for let støtte personligt. Støtten kan ydes efter behov dag som aften. Støtten gives som psykisk støtte, pædagogiske opgaver, enkle plejeopgaver. Støtten vil typisk bestå i vejledning, opbygning af struktur, relationsopbygning, motivationsarbejde, konflikt forebyggelse og løsning, støtte til at danne sociale netværk, støtte under personlig pleje og soignering. Desuden støtte og vejledning omkring medicinadministration og økonomiadministration. Den konkrete "ydelsespakke" sammensættes med udgangspunkt i borgerens behov efter FUR- scoringen (mestring og funktionsniveau). Aftale indgås i samarbejde mellem handlekommune, borger og botilbud og fremgår af bestillingen i borgerens § 141 handleplan</p> <p>Niveau 3: Individuelt vurderet og tildelt hjælp og støtte, foretaget ud fra FUR med baggrund i udredning af borgere med svære begrænsninger. Samarbejde omkring udfærdigelse af FUR til fremtidig vurdering af tildeling af støtte. Borgere med behov for moderat kontakt en til flere gange dagligt til enkelte opgaver. Støtten kan efter behov ydes dag som aften og gives som psykisk støtte, pædagogiske opgaver omkring aktiviteter, hverdagsliv. Støtten vil typisk bestå af relationsopbygning, opbygning af struktur, motivationsarbejde, støtte til at indgå i sociale netværk, konflikt forebyggelse og løsning, vejledning og guidning, støtte til kulturelle tilbud og aktiviteter, motion, kreative aktiviteter. Endvidere støtte/guidning til den personlige pleje og soignering, ledsagelse, og transport til diverse offentlige instanser og behandlinger. Støtte og vejledning omkring medicinadministration og økonomiadministration. Den konkrete "ydelsespakke" sammensættes med udgangspunkt i borgerens behov efter FUR- scoringen (mestring og funktionsniveau). Aftalen indgås i samarbejde mellem</p>

	<p>handlekommune, borger og botilbud og fremgår af bestillingen i borgerens § 141 handleplan</p> <p>Niveau 4: Individuelt vurderet og tildelt hjælp og støtte, foretaget ud fra FUR med baggrund i udredning af borgere med totale begrænsninger, samt samarbejde om udfærdigelse af FUR til fremtidig vurdering og tildeling af støtte. Borgere med behov for svære og/eller omfattende personlig kontakt dagligt til diverse opgaver. Støtten kan ydes dag, aften og også om natten. Støtten gives som psykisk støtte, pædagogiske opgaver omkring aktiviteter, hverdagsliv. Støtten vil typisk bestå af relationsopbygning, opbygning af struktur, motivationsarbejde, vejledning, forebygge og bryde isolation, konflikt forebyggelse og løsning, støtte til kulturelle tilbud, motion, kreative aktiviteter. Ledsagelse og transport til diverse offentligt instanser og behandlinger samt dagligdags opgaver som eks. indkøb og frisør. Støtte og guidning til den personlige pleje og soignering samt påklædning. Sikre tilstrækkelig mad og væskeindtages og støtte under måltider. Støtte og vejledning i anvendelse af hjælpemidler, støtte og vejledning til opnåelse af relevant søvn og hvile herunder lejrning og forflytninger samt andre omsorgsopgaver. Kognitiv træning. Støtte og vejledning til medicinadministration. Støtte og vejledning til økonomiadministration.</p> <p>Den konkrete "ydelsespakke" sammensættes med udgangspunkt i borgerens behov efter FUR- scoringen (mestring og funktionsniveau). Aftalen indgås i samarbejde mellem handlekommune, borger og botilbud og som fremgår af bestillingen i borgerens § 141 handleplan</p>
<p>Formålet med tilbuddet:</p>	<p>Målgruppen er bl.a. udviklingshæmmede mennesker med tilsynsdom.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vores mål er generelt at skabe et værdigt liv for borgerne, udvikle og bevare individuelle kompetencer og forhindre recidiv adfærd, samt arbejde målrettet på at borgerne bliver domsfrie. • Vi har fokus på borgernes udvikling af evnen til at sætte ord på egne føleler, i stedet for at benytte vold som udtryksform. <p>Rammen er ABL § 105. Ydelsen leveres efter SEL §§ 83, 85</p>
<p>Værdigrundlag:</p>	<p>Vi arbejder ud fra Slagelse Kommunes overordnede værdier (Modig – Tydelig – Kompetent og Med Glæde). De 4 værdier er sat ind i Specialcenter Vest etiske profil, som yderligere danner grundlag for vores værdier.</p> <p>Samarbejdsværdierne bygger på Slagelses kommunes værdier: Tydelighed- modighed – kompetent og med glæde.</p> <p>Fokus på et værdigt liv</p> <p>Yderligere har organisationen en fælles etisk og værdimæssig ramme. En etisk profil som består både af kerneydelse, etiske retnings linjer samt samarbejde og lederværdier. Den etiske profil understøtter beboerens udvikling og livskvalitet, samt opkvalificere</p>

	<p>den pædagogiske tilgang. Denne ramme består både af en kerneydelse, etiske retningslinjer samt samarbejds- og lederværdier. Formålet med den etiske profil er at understøtte alle ansatte i at arbejde med etisk refleksion som redskab i dagligdagen. Derfor er den etiske profil bygget op omkring <i>Den Etiske Metode</i>, der er grundlaget for både de etiske retningslinjer samt definitionen af både samarbejds- og lederværdier</p> <p>Gennem etisk refleksion og dialog over de fire principper, kan medarbejderne kontinuerligt reflektere over og være i dialog om de dilemmaer og den kompleksitet, som de møder i deres daglige praksis. På den måde kvalificeres den pædagogiske tilgang til beboerne, hvilket understøtter beboerens udvikling og livskvalitet. Kerneydelsen på Specialcenter Vest er at sørge for, at borgeren har mulighed for at træffe egne valg, hvorved der skabes rum for både selvbestemmelse, integritet, sårbarhed og værdighed. Dermed er medarbejdernes kerneydelse, at de i samarbejde med borgerne bidrager til at italesætte og tydeliggøre, hvad det værdige liv er for den enkelte. Det betyder, at man på Specialcenter Vest er i dialog med borgerne om, hvad det gode liv er, således at man ikke definerer det gode liv ud fra samfundets normer.</p>
<p>Faglige tilgange og pædagogiske metoder:</p>	<p>Faglige tilgange</p> <ul style="list-style-type: none"> • Anerkendende tilgang: Vi har fokus på anerkendelse og værdsættelse med det formål at motiverer til positiv forandring hos den enkelte borger. Metoden der anvendes er: Medborgerskabsperspektivet, Fokus på Marte Meo principper kommunikationen og samspillet med borgerne • Relationspædagogisk tilgang: Vi har fokus på samspillet, med det formål at udvikle den enkeltes selvforståelse, selvværd og selvtillid. Metoden der anvendes er: Jeg-støttende og værdsættende samtaler samt etisk refleksionsmetode. • Strukturpædagogisk tilgang: Vi har fokus på at skabe regelmæssighed og struktur i borgerens hverdag med det formål at gøre dagen overskuelig, forudsigelig og rolig. • Kommunikationspædagogisk tilgang: Billede kommunikation og visuelt It støttesystem med Touch skærm. <p>Pædagogiske metoder</p> <ul style="list-style-type: none"> • Marte Meo principperne • Værdsættende samtale • Etisk refleksionsmetode

Bolig og omgivelser	
Boligen - fx fællesarealer, boligens m², serviceareal:	<p>Halsebyvænget er opført i 2013. Lejlighederne i gruppe 3 er fritliggende fra fælleshuset.</p> <p>Lejlighederne er på ca. 55 m², egen terrasse, lille have samt udhus. Hver lejlighed har entre, stue/soverum, badeværelse og mulighed for tekøkken.</p> <p>Der er ligeledes fælleshus, hvor det er muligt at deltage i fællesspisning, kaffe m.v. samt fælles fritidsfaciliteter og arrangementer.</p> <p>Omkring fælleshuset er der opført drivhus og højbed til grøntsager/krydderurter som benyttes af alle borgere</p>
Omgivelser:	<ul style="list-style-type: none"> • Halsebyvænget som består af 3 afdelinger er beliggende i Halseby, lige udenfor Korsør byzone. • Der er offentlig bus indenfor gåafstand, både til Slagelse og Korsør. • Der er mange naturoplevelser i området, som ligger tæt på vandet. • Ligeledes er der indkøbsmuligheder 2 km fra botilbuddet.
Antal beboere i det specifikke tilbud:	12 borgere

Personaledækning	
Antal pædagoger i tilbuddet:	6
Antal medhjælpere i tilbuddet:	4 omsorgsmedhjælper
Rengøringsassistenter:	1
Pedeller:	1
Andet:	1 daglig leder

Normering døgnet/weekend:	<ul style="list-style-type: none"> • Døgndækning – 2 nattevagter, der <u>dækker 24 borgere</u> (gr 1,2,3) • I dagtimer er der 3 medarbejdere til 12 borgere • Aftentimer dækker 3 medarbejdere 12 borgere • Weekend dag er der 2 medarbejdere • Weekend eftermiddag er der 1 medarbejder • Weekend aften er der 2 medarbejder
----------------------------------	---

Udvikling	
Kompetence-udvikling:	<ul style="list-style-type: none"> • Deltagelse i arbejdspladslaboratoriet "Brugerinddragelse i voldsforebyggelse" via "Vold som udtryksform". • Fokus på samarbejde/trivsel med opstart af forløb med ekstern konsulent • Planlagt supervision 2 x i efterår 2015 • Oplæg med serviceloven contra magtanvendelsescirkulæret og dilemmaer i det pædagogiske arbejde • Oplæg med Medborgerskabsperspektivet og FN handicapkonvention koblet på projekt "Borgerinddragelse" • Oplæg neuropædagogik som appetit til forår 2016 med ressourceperson uddannelse i neuropædagogik i hele Specialcenter Vest • Sparring-supervision med distrikt sygeplejerske ift. Psykiatri og personlighedsforstyrrelser set ift. udviklingspsykologi • Superbrugeruddannelse, brugeruddannelse af alle medarbejdere i Bostedssystem • Løbende opkvalificering omkring konflikthåndtering • 2 medarbejdere har kursus vedr. medicin håndtering.
Samarbejds-partnere:	<ul style="list-style-type: none"> • § 103 tilbud • Læger – praktiserende • Speciallæger • Distrikt psykiatri og supervisor • PAM • Retssystemet og kriminalforsorgen • Kommunale handicaprådgivere • Grønlandsrepræsentationen

	<ul style="list-style-type: none"> • Værger og pårørende • Supervisor/psykolog • Jobcenter
--	---

Støttebehov og ydelser	
Sociale støttebehov og ydelser i forhold hertil:	<p>Individuel støtte:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Støtte til at være en del af fællesskabet: 1 – 5 x dagligt • Støtte til at struktur og rutiner ved at bo i egen bolig: 1-5 x dagligt • Planlægning og udførelse af indkøb x 1 ugentligt • Støtte til at få læst post og reagere på henvendelser 1 x dagligt • Støtte til at bevare kontakt med netværk 1-2 x ugentligt. <p>Støtte i gruppe:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Borgerne ydes støtte og guides ifht. socialt samspil med hinanden og det omgivende samfund 1 x ugentligt • Fællesindkøb til madlavning 3 x ugentligt • Madlavning: Borgerne støttes verbalt 1 x dagligt i grupper 7 dage om ugen • Indtagelse af måltider 3 x dagligt • Motivation til støtte til sociale arrangementer ud af huset: 1 x ugentligt • Motion: gåture 1-2 x ugentligt
Sundhedsydelser/ medicin og ydelser i forhold hertil:	<p>Individuel støtte:</p> <p>Medicinhåndtering: 1 – 3 x dagligt efter lægens anvisninger Lægebesøg: Efter behov Speciallæge: Efter behov Tandlæge: Efter behov Fodterapeut: Efter behov Fysioterapi: Efter behov Apoteket: Efter behov Genoptræning efter behov</p> <p>Medicinadministration: Støtte til dosering, udlevering, øje – øredrypning, ordineret hudbehandling.</p> <p>Fuld hjælp/støtte/guidning i forhold til indtagelse af ordineret medicin 1 – 3 x dagligt</p>

Psykiske støttebehov og ydelser i forhold hertil:	Individuel støtte: <ul style="list-style-type: none"> • Motivation til at strukturere døgnrytmer, samt opgaver 1- 4 x dagligt
Fysiske støttebehov og ydelser i forhold hertil:	Individuel støtte: <ul style="list-style-type: none"> • Guidning til bad / hårvask: 1 x daglig • Soignering: 1 x dagligt • Hjælp/guidning til tandbørstning: 2 x daglig • Påklædning 1 x dagligt • Negleklip: 1 x hv. 14. dag • Barbering: 1 x dagligt • Negleklipping 1 x hv.14.dag • Støtte eller påsætning af personlige hjælpemidler: <ul style="list-style-type: none"> - Støtte/ guidning til høreapparater 1 x dagligt • Guidning Tøjvask 1 x ugentligt • Linnedskift 1 x / uge • Rengøring af bolig 1 x ugentligt • Rengøring af toilet/badeværelse 1 x dagligt
Brugerinddragelse/ selvbestemmelse og ydelser i forhold hertil:	Individuel støtte: <ul style="list-style-type: none"> • Ugeplan x 1 hver md. og ellers ved behov • Handleplan minimum x 1 hv. 3. md. • Handleplansmøder med sagsbehandler minimum ½-1 årligt • Støtte ved møder med samarbejdspartnere/pårørende Støtte i gruppe: <ul style="list-style-type: none"> • Beboermøder hver 6. uge • Medindflydelse på fælles kostplan 1 x hver 6. uge • Feriemøder x 1 årligt

Ledsagelse og aktiviteter	
Inklusion/ ledsagelse og ydelser i forhold hertil:	Individuel støtte <ul style="list-style-type: none"> • Ledsagelse til læge, tandlæge, speciallæge mv. efter behov • Ledsagelse til personligt indkøb/bank mv. 1 x ugentligt • Ledsagelse af indkøb af dagligdagsartikler: 1 x ugentlig • Indkøb af større artikler: 1 x månedligt • Ledsagelse til frisør og lign. 1 x hver 2. måned • Ledsagelse til fritidsaktivitet: ridning/håndbold/svømning 1 x ugentligt. • Ledsagelse til Grønland x 1 årligt (Grønlandsrepræsentationen) Støtte i gruppe <ul style="list-style-type: none"> • Fælles udflugter Cafe/ Picnic-koncerter/biograf 1 x månedligt

	<ul style="list-style-type: none"> • Cafe Amalie 1 x ugentligt • Samt til indkøbsture eller andre ture ud af huset, eks. arrangementer i nærmiljøet. 1 x 14 dag • Fælles Ferietur x 1 årligt • Sjællandsfestival 1 x årligt • Ledsagelse til interne arrangementer 2-4 x årligt
Aktiviteter:	<p>Individuel støtte</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fritidsaktiviteter <p>Støtte i gruppe</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fester i fælleshuset • Aktiviteter i fælleshuset f.eks. kreative sysler og bagning, traditioner med julefrokost samt haveprojekt/drivhus. • Gåture i området

Borgerens betaling	
Obligatoriske ydelser:	Husleje med A´ conto varme, El og vand afregnes med Boligselskabet Sjælland
Frivillige ydelser:	Fuld kost med drikkelser Øvrig drift køkken Transport månedskort Licens Rengøring fællesområder
Støtte til økonomi-håndtering og ydelser i forhold hertil:	<p>Individuel støtte</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ved indflytning aftales med borger/værge/sagsbehandler hvor meget og hvilken støtte borger har behov for i forhold til at varetage sin økonomi. • Der ydes støtte/vejledning/træning i at forvalte egen økonomi, herunder at udarbejde budget, at holde budget og støtte til opsparing 1 -2 x ugentligt • Støtte til udarbejdelse af budget: 1 x månedligt / efter behov • Støtte til at få udarbejdet betalingsaftaler: 1 x årligt • Støtte til administration af økonomi: x 1 ugentligt • Støtte til ledsagelse til banken 1 x hv. 2. uge • Kontakt til værger x 1 månedligt. • Kontakt til sagsbehandler vedr. økonomi 1 x månedligt.

Samarbejde	
Pårørende:	<p>Individuel Støtte</p> <ul style="list-style-type: none"> • Der er samarbejde med de pårørende individuelt ud fra borgerens ønske/samtykke. • Løbende kontakt med pårørende som besøger borgeren, eller telefoniske opkald. Gennemsnitligt anvendes ½-2 timer ugentligt. • Deltagelse i handleplansmøder hvor borger selv ønsker dette. 1 time hver 3. måned til 1 x årligt. <p>Støtte i gruppe</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sociale arrangementer på Halsebyvænge gr. 3, 1 x årligt til jul. Varighed fra 2-4 timer alt efter arrangement indhold.
Øvrige aktører:	<p>Eksterne samarbejdspartnere:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sagsbehandler/handicaprådgiver • Psykiater og psykologer • Værger og advokater/retssystem • Kriminalforsorgen • Læger • Fodterapeut • Tandlæger • Sygehuspersonale • Arbejdstilbud m.m.

Opfølgning og dokumentation	
Opfølgning på tilbud:	Opfølgning på personalemøde og gruppemøder, handleplansmøder, evalueringsmøder med f.eks. jobtilbud.
Dokumentation og måling af indsats:	Der dokumenteres via Bosteds-systemet, hvor der måles på pædagogiske indsatsmål, delmål og handlinger via GAS. Daglig dokumentation via dagbogsnotater, yderligere dokumenteres der ud fra observationer af borgerens adfærd. Der evalueres i forhold til § 141 plan og mål i pædagogisk handleplan

Halsebyvænge 1-3, Korsør (SEL § 108) Kjærsvej, Korsør (ABL § 105)

Målgruppe og formål

Støtteniveauer specifikt: 1-2-3-4

Niveau 1:

Individuelt vurderet og tildelt hjælp og støtte, foretaget ud fra FUR på baggrund af udredning af borgere med lette begrænsninger. Henvender sig til borgere der er selvhjulpne, med behov for let personlig støtte.

Støtten ydes som psykisk støtte, pædagogiske opgaver og vil typisk bestå i vejledning, relations opbygning, motivationsarbejde, opbygning af struktur, samt opbygning af sociale kompetencer

Den konkrete "ydelsespakke" sammensættes med udgangspunkt i borgerens behov efter FUR- scoringen (mestring og funktionsniveau). Aftale indgås i samarbejde mellem handlekommune, borger og botilbud og fremgår af bestillingen i borgerens § 141 handleplan.

Niveau 2:

Individuelt vurderet og tildelt hjælp og støtte foretaget ud fra FUR med baggrund i udredning af borgere med moderate begrænsninger. Borgere med behov for let støtte personligt. Støtten kan ydes efter behov dag som aften. Støtten gives som psykisk støtte, pædagogiske opgaver, enkle plejeopgaver. Støtten vil typisk bestå i vejledning, opbygning af struktur, relations opbygning, motivationsarbejde, konflikt forebyggelse og løsning, støtte til at danne sociale netværk, støtte under personlig pleje og soignering. Desuden støtte og vejledning omkring medicinadministration og økonomiadministration. Den konkrete "ydelsespakke" sammensættes med udgangspunkt i borgerens behov efter FUR- scoringen (mestring og funktionsniveau). Aftale indgås i samarbejde mellem handlekommune, borger og botilbud og fremgår af bestillingen i borgerens § 141 handleplan

Niveau 3:

Individuelt vurderet og tildelt hjælp og støtte, foretaget ud fra FUR med baggrund i udredning af borgere med svære begrænsninger. Samarbejde omkring udfærdigelse af FUR til fremtidig vurdering af tildeling af støtte. Borgere med behov for moderat kontakt en til flere gange dagligt til enkelte opgaver. Støtten kan efter behov ydes dag som aften og gives som psykisk støtte, pædagogiske opgaver omkring aktiviteter, hverdagsliv. Støtten vil typisk bestå af relations opbygning, opbygning af struktur, motivationsarbejde, støtte til at indgå i sociale netværk, konflikt forebyggelse og løsning, vejledning og guidning, støtte til kulturelle tilbud og aktiviteter, motion, kreative aktiviteter. Endvidere støtte/guidning til den personlige pleje og soignering, ledsagelse, og transport til diverse offentlige instanser og behandlinger. Støtte og vejledning omkring medicinadministration og økonomiadministration.

Den konkrete "ydelsespakke" sammensættes med udgangspunkt i borgerens behov efter FUR- scoringen (mestring og funktionsniveau). Aftalen indgås i samarbejde mellem handlekommune, borger og botilbud og fremgår af bestillingen i borgerens § 141 handleplan

Niveau 4:

Individuelt vurderet og tildelt hjælp og støtte, foretaget ud fra FUR med baggrund i udredning af borgere med totale begrænsninger,

	<p>samt samarbejde om udfærdigelse af FUR til fremtidig vurdering og tildeling af støtte. Borgere med behov for svære og/eller omfattende personlig kontakt dagligt til diverse opgaver. Støtten kan ydes dag, aften og også om natten. Støtten gives som psykisk støtte, pædagogiske opgaver omkring aktiviteter, hverdagsliv. Støtten vil typisk bestå af relations opbygning, opbygning af struktur, motivationsarbejde, vejledning, forebygge og bryde isolation, konflikt forebyggelse og løsning, støtte til kulturelle tilbud, motion, kreative aktiviteter. Ledsagelse og transport til diverse offentligt instanser og behandlinger samt dagligdags opgaver som eks. indkøb og frisør. Støtte og guidning til den personlige pleje og soignering samt påklædning. Sikre tilstrækkelig mad og væskeindtagles og støtte under måltider. Støtte og vejledning til at anvende hjælpemidler, støtte og vejledning til opnåelse af relevant søvn og hvile herunder lejrning og forflytninger samt andre omsorgsopgaver. Kognitiv træning. Støtte og vejledning til medicinadministration. Støtte og vejledning til økonomiadministration.</p> <p>Den konkrete "ydelsespakke" sammensættes med udgangspunkt i borgerens behov efter FUR- scoringen (mestring og funktionsniveau). Aftalen indgås i samarbejde mellem handlekommune, borger og botilbud og som fremgår af bestillingen i borgerens § 141 handleplan</p>
<p>Formålet med tilbuddet:</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Vi modtager bl.a. udviklingshæmmede med dom, herunder domstyperne 2, 3, 4 og 5. • Vores mål er generelt at skabe et værdigt liv for borgerne, udvikle og bevare individuelle kompetencer og forhindre recidiv adfærd, samt arbejde målrettet på at borgerne bliver domsfrie. <p>Rammen på Halsebyvænget 1-3 er SEL § 108. Kjærvej er ABL § 105, stk. 2. Støtten ydes ud fra SEL § 83, § 85</p>
<p>Værdigrundlag:</p>	<p>Værdigrundlag: Vi arbejder ud fra Slagelse kommunes overordnede værdier: Modig – Tydelig – Kompetent og med Glæde. De 4 værdier er indarbejdet i Specialcenter Vest' - Ethiske profil, som danner yderligere grundlag for vores værdier i arbejdet med borgeren. Fokusbegreber er værdighed – selvbestemmelse – integritet – sårbarhed samt medborgerskab.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vi har fokus på borgernes udvikling af evnen til at sætte ord på egne følelser i stedet for at benytte vold som udtryksform. • Vi tilbyder støtte og vejledning til den enkelte borger, på hver deres individuelle niveau. • Vi støtter borgeren i deres eget liv med udgangspunkt i medborgerskabsprincippet.

Faglige tilgange og pædagogiske metoder:	<p>§ 108 – Halsebyvænget 1-3</p> <p>Faglige tilgange:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Anerkendende tilgang/tænkning med værdsættende samtaler • Relationspædagogisk tilgang med jeg-støttende samtaler • Strukturpædagogisk tilgang • Konsekvens pædagogisk tilgang <p>Kjærsvvej</p> <p>Faglige tilgange:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Anerkendende tilgang/tænkning med værdsættende samtaler • Relationspædagogisk tilgang med jeg-støttende samtaler • Strukturpædagogisk tilgang • Konsekvenspædagogisk tilgang • Inkluderende tilgang • Recovery understøttende tilgang <p>§ 108 – Halsebyvænget 1-3 og Kjærsvvej</p> <p>Pædagogiske metoder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Struktur/rytmeplaner - forudsigelighed, og overskuelighed • Etisk profil og refleksionsmetode • Jeg støttende/værdsættende samtaler • Medborgerperspektivet
---	--

Bolig og omgivelser	
Boligen - fx fællesarealer, boligens m², serviceareal:	<p>§108 – Halsebyvænget 1-3 består af 4 boliger fordelt på 2 parcelhuse. I hvert hus er der 2 værelser til beboelse med tilhørende toilet/bad. Værelserne er på cirka 16 m², bad/toilet cirka 11 m². Man kan ved betaling vælge at få 2 værelser (soveværelse og stue) Derudover er der i hvert hus et fælles køkken og stue samt bryggers og depotrum.</p> <p>Til hvert hus er der tilknyttet en stor terrasse.</p> <p>Omkring bygningerne findes en meget stor græsplæne og i forbindelse med denne har vi i et bålsted.</p> <p>Administrationen ligger i forlængelse af hus 3.</p> <p>Kjærsvvej består af i alt 4 boliger fordelt som: 2 værelses lejeboliger (53-57 m²) med køkken/bad samt en lille gård og forhave.</p> <p>Der er personale faciliteter i en separat lejlighed på 63 m². Denne benyttes også som fællesareal.</p>
Omgivelser:	<p>§ 108 - Halsebyvænget 1-3 er beliggende i Halseby, 7 km fra Korsør centrum og 15 km fra Slagelse centrum. Der er offentlig bus indenfor gåafstand, både til Slagelse og Korsør.</p> <p>Der er mulighed for mange naturoplevelser i området, som ligger tæt på vandet.</p> <p>Ligeledes er der indkøbsmuligheder 2 km fra botilbuddet.</p> <p>Kjærsvvej er beliggende i den sydlige ende af Korsør by, tæt ved</p>

	skov, strand og Korsør Nor. Der er ca. 2 km ind til centrum af Korsør. Offentlig transport går næsten til døren.
Antal beboere i det specifikke tilbud:	<p>§ 108 - Halsebyvænget 1-3: 4 borgere fordelt med 2 i hvert hus</p> <p>Kjærsvvej: 4 borgere i egen lejlighed</p>

Personaledækning	
Antal pædagoger i tilbuddet:	<p>§ 108 – Halsebyvænget 1-3: 6 pædagoger</p> <p>Kjærsvvej: 2 pædagoger</p>
Antal medhjælpere i tilbuddet:	<p>§ 108 - Halsebyvænget 1-3: 5 omsorgsmedhjælpere</p> <p>Kjærsvvej: 1 omsorgsmedhjælper</p>
Rengøringsassistenter:	Ingen
Pedeller:	1
Andet:	1 daglig leder

Udvikling	
Kompetenceudvikling:	<ul style="list-style-type: none"> • Temadage med fokus på sammenhængskraft • Uddannelsesforløb i Bostedsystemet med fokus på dokumentation og resultatmåling • Fastlagt supervision ca. 1 x hver 4. uge til § 108 og ca. 1 x

	<p>hver 2. mdr. til Kjærvej</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sparring-supervision med distriktsygeplejerske ift. Psykiatriske lidelser og udviklingspsykologi • Temadag med fokus på dobbeltdiagnoser • Temadag med fokus på magtanvendelsesregler • Temadag med fokus på neuropædagogik • Temadag med fokus på forældresamarbejde • Førstehjælpskursus • En uddannet etikambassadør • Et kommende opkvalificerings forløb i forhold til domfældte
<p>Samarbejds-partnere:</p>	<ul style="list-style-type: none"> • § 103 tilbud • Læger og distrikt psykiatri • PAM • retssystemet og kriminalforsorgen • kommunale handicaprådgivere • Grønlandsrepræsentationen • Værger og pårørende • Samarbejde med supervisor • Den kommunale hjemmesygepleje

<h3 style="text-align: center;">Støttebehov og ydelser</h3>	
<p>Sociale støttebehov og ydelser i forhold hertil:</p>	<p>Støtte som gives individuelt i § 108 - Halsebyvænget 1-3:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Madlavning: verbal guidning/motivation eller støtte/hjælp 3 x ugentligt • Hjælp til indtagelse af måltider: 3 x dagligt • Planlægning af div. besøg/aktiviteter og ferieture: ved behov • Motivation til deltagelse i div. arrangementer internt som eksternt: ved behov • Støtte/hjælp i forhold til sociale kontakter: 2 x ugentlig eller ved behov • Støtte/hjælp til at få læst post og reagere på henvendelser: ved behov • Social støtte i hverdagen: 1-4 x dagligt eller ved behov • Støtte til at strukturere døgnrytmer, samt opgaver: 1-4 x dagligt eller ved behov • Gåture: 1 x dagligt <p>Støtte som gives i gruppe i § 108 - Halsebyvænget 1-3:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Social støtte i hverdagen: 1 x dagligt eller ved behov • Støtte til at strukturere døgnrytmer, samt opgaver: 1 x dagligt

	<p>eller ved behov</p> <ul style="list-style-type: none"> • Madlavning: støtte/hjælp 1 x dagligt • Hjælp til indtagelse af måltider: 3 x dagligt • Motivation til deltagelse i div. arrangementer ved arrangementer internt som eksternt: ved behov • Indkøb i nærmiljøet: 1 x dagligt eller ved behov • Planlægning af div. besøg/aktiviteter og ferieture: ved behov • Gåture: 1 x dagligt <p>Støtte som gives individuelt på Kjærvej:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Selvstændig livsførelse i egen bolig: 1-2 x ugentligt eller ved behov • Social støtte i hverdagen: 1 x dagligt eller ved behov • Støtte til at strukturere døgnrytmer, samt opgaver: 1 x dagligt ved behov • Madlavning: verbal guidning/motivation eller støtte/hjælp 1-2 x ugentligt • Planlægning af div. besøg/aktiviteter og ferieture: ved behov • Motivation til deltagelse i div. arrangementer internt som eksternt: ved behov • Støtte/hjælp i forhold til sociale kontakter: 2 x ugentlig eller ved behov • Støtte/hjælp til at få læst post og reagere på henvendelser: 1 x om ugen eller ved behov • Gåture: 3 x ugentligt <p>Støtte som gives i gruppe på Kjærvej:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Social støtte i hverdagen: 1-3 x dagligt eller ved behov • Motivation til deltagelse i div. arrangementer ved arrangementer internt som eksternt: ved behov • Indkøb i nærmiljøet: 2-4 x ugentligt • Planlægning af div. besøg/aktiviteter og ferieture: ved behov • Gåture: 4 x ugentligt
<p>Sundhedsydelser/ medicin og ydelser i forhold hertil:</p>	<p>Støtte som gives individuelt i § 108 - Halsebyvænget 1-3:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Lægebesøg • Tandlæge, • Fysioterapi • Fodpleje • Psykiater • Sygehus • Psykiatrisk ambulatorium • Apotek m.m.: efter behov <ul style="list-style-type: none"> • Støtte/hjælp til dosering/udlevering af øredrypning, ordineret hudbehandling m.m.: efter ordination 1 – 2 x dagligt <ul style="list-style-type: none"> • Guidning/motivation eller støtte/hjælp i alle forhold vedr. indtagelse af medicin: 2 x dagligt eller efter nødvendighed og behov

	<p>Støtte som gives individuelt på Kjærsvvej:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Lægebesøg • Tandlæge, • Fysioterapi • Fodpleje • Psykiater • Sygehus • Psykiatrisk ambulatorium • Apotek m.m.: efter behov fysioterapi, fodpleje, psykiater, sygehus, apotek m.m.: efter behov • Støtte/hjælp til dosering/udlevering af øredrypning, ordineret hudbehandling m.m.: efter nødvendighed • guidning/motivation eller støtte/hjælp i alle forhold vedr. indtagelse af medicin: 2 gange dagligt eller efter nødvendighed og behov
<p>Psykiske støttebehov og ydelser i forhold hertil:</p>	<p>Støtte som gives individuelt i § 108 - Halsebyvænget 1-3:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Støtte/hjælp til at afværge/forhindre kriminalitet: ved behov • Jeg-støttende samtaler, motivation: 1-4 x ugentligt eller ved behov <p>Støtte som gives individuelt på Kjærsvvej:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Jeg-støttende samtaler, motivation: 1-4 x ugentligt eller ved behov
<p>Fysiske støttebehov og ydelser i forhold hertil:</p>	<p>Støtte som gives individuelt i § 108 - Halsebyvænget 1-3:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bad/hårvask/soignering: verbal guidning/motivering eller støtte/hjælp 1 x dagligt eller efter behov • Tandbørstning: verbal guidning/motivering eller støtte/hjælp 2 x dagligt eller ved behov • Rengøring: verbal guidning/motivation eller støtte/hjælp: 1 x om ugen eller efter behov • Tøjevask: verbal guidning/motivation eller støtte/hjælp 1 x om ugen eller ved behov • Sengetøjskift: 1 x om ugen eller ved behov • Kropsbårne hjælpemidler: verbal guidning eller støtte/hjælp 1 x dagligt eller ved behov • Støtte/motivation til deltagelse i dagligdags gøremål: ved behov <p>Støtte som gives i grupper i § 108 – Halsebyvænget 1-3</p> <ul style="list-style-type: none"> • Støtte/motivation til deltagelse i dagligdags gøremål: ved behov <p>Støtte som gives individuelt på Kjærsvvej:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bad/hårvask/soignering: verbal guidning/motivering eller støtte/hjælp 1 x ugentlig • Tandbørstning: verbal guidning/motivering eller støtte/hjælp 1 x dagligt • Rengøring: verbal guidning/motivation eller støtte/hjælp 1 x

	<p>ugentligt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tøjvask: verbal guidning/motivation eller støtte/hjælp 1 x ugentlig • Sengetøjsskift: 1 x om ugentligt • Kropsbårne hjælpemidler: verbal guidning eller støtte/hjælp dagligt eller efter behov
Brugerinddragelse/ selvbestemmelse og ydelser i forhold hertil:	<p>Støtte som gives individuelt i § 108 – Halsebyvænget</p> <ul style="list-style-type: none"> • Støtte/hjælp til kostplaner: 1 x hver 14. dag • Evaluering af delmål/mål via Gas-skalaen: 1 x hver 3. mdr. • Statusmøde: 1 x årlig <p>Støtte som gives i grupper i § 108 – Halsebyvænget 1-3</p> <ul style="list-style-type: none"> • Støtte/hjælp til afholdelse af beboermøder: 1 x hver 6. uge <p>Støtte som gives individuelt på Kjærvej</p> <ul style="list-style-type: none"> • Støtte/hjælp til fællesspisning: 1 x om mdr. • Fokusmøde: 1 x hver 3. mdr. • Statusmøde: 1 x årlig <p>Støtte som gives individuelt på Kjærvej:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Støtte/hjælp til afholdelse af beboermøder: 1 x hver 6. uge

Ledsagelse og aktiviteter	
Inklusion/ ledsagelse og ydelser i forhold hertil:	<p>Støtte som gives individuelt i § 108 - Halsebyvænget 1-3:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Indkøb af dagligdags artikler i nærmiljøet: 2 x ugentligt eller ved behov • Indkøb af større artikler i og udenfor nærmiljøet: 1 x ugentligt • Ledsagelse til borgerens bank: 1 x hver anden uge eller ved behov • Ledsagelse til diverse samarbejdspartnere og behandlinger: 1 x om mdr. eller ved behov • Ledsagelse til retsmøder: 1 x årligt eller ved behov <p>Støtte som gives i grupper i § 108 – Halsebyvænget 1-3</p> <ul style="list-style-type: none"> • Indkøb af dagligdags artikler i nærmiljøet: 1 x dagligt • Indkøb af større artikler i og udenfor nærmiljøet: 1 x ugentligt • Ledsagelse til borgernes banker: 1 x hver anden uge eller ved behov <p>Støtte som gives individuelt på Kjærvej:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Indkøb af dagligdags artikler i nærmiljøet: 1 x ugentligt • Indkøb af større artikler i og udenfor nærmiljøet: 1 x hver anden uge • Ledsagelse til diverse samarbejdspartnere og behandlinger: 1 x om mdr. eller ved behov ved behov

	<p>Støtte som gives i grupper på Kjærsvvej:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Indkøb af dagligdags artikler i nærmiljøet: 2 x ugentligt • Indkøb af større artikler i og udenfor nærmiljøet: 1 x hver anden uge
Aktiviteter:	<p>Støtte som gives individuelt i § 108 - Halsebyvænget 1-3: Fritidsinteresser/aktiviteter, eksempelvis håndbold, madlavning, musik, cafe Amalie, skovture, musik arrangementer m.m.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ledsagelse, støtte og hjælp: 1 x om ugen <p>Støtte som gives i grupper i § 108 – Halsebyvænget 1-3 Fritidsinteresser/aktiviteter, eksempelvis håndbold, madlavning, musik, cafe Amalie, skovture, musik arrangementer m.m.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ledsagelse, støtte og hjælp: 1 x om ugen <p>Årlige begivenheder, eksempelvis bålhygge, fastelavn, julehilsner til Grønland, Sjællandsfestival m.m.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ledsagelse, støtte og hjælp: 6-8 x årligt • Ledsagelse/støtte og hjælp til 1 x årlig fælles ferierejse <p>Støtte som gives individuelt på Kjærsvvej: Fritidsinteresser, eksempelvis madlavning, guitarspil m.m.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ledsagelse, støtte og hjælp: 1 x om ugen <p>Støtte som gives i grupper på Kjærsvvej: Aktiviteter, eksempelvis cafe Amalie, skovture, musikarrangementer m.m.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ledsagelse, støtte og hjælp: 1 x om ugen • Årlige begivenheder, eksempelvis bålhygge, fastelavn, julehilsner til Grønland, Sjællandsfestival m.m. • Ledsagelse, støtte og hjælp: 6-8 x årligt <p>For § 108 og Kjærsvvej på gruppeniveau</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ledsagelse/støtte og hjælp til 1 x årlig fælles ferierejse

Borgerens betaling	
Obligatoriske ydelser:	<p>§ 108 - Halsebyvænget 1-3:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Efter SEL § 108 afregnes boligbetaling samt energiforbrug ud fra borgerens indkomstforhold <p>Kjærsvvej</p> <ul style="list-style-type: none"> • Efter ABL § 105 afregnes husleje, vand, varme direkte med Korsør boligselskab
Frivillige ydelser:	<p>§ 108 - Halsebyvænget 1-3:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fuld kost med drikke • Øvrige udgifter vedr. køkken

	<ul style="list-style-type: none"> • Transport afregnes efter antal km man køre og hvor mange der har været i bilen/bussen, eller man kan benytte månedskort • Betaling af rengøringsmidler til fællesarealer • Licens <p>Kjærvej</p> <ul style="list-style-type: none"> • Transport afregnes efter antal km. man har kørt og hvor mange der har været med i bilen/bussen, eller man kan benytter månedskort. • Alt afregnes månedligt
<p>Støtte til økonomi-håndtering og ydelser i forhold hertil:</p>	<p>Støtte som gives individuelt i § 108 - Halsebyvænget 1-3:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Støtte/hjælp til økonomiadministration sammen med værge/sagsbehandler eller personalet på Halsebyvænget: 1 x ugentligt eller ved behov • Støtte til budgetlægning: 1 x mdr. eller ved behov • Støtte/hjælp til administration af økonomi: 1 x dagligt eller ved behov • Støtte/hjælp til ledsagelse til banken: 1 x ugentligt eller ved behov <p>Støtte som gives individuelt på Kjærvej:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Støtte/hjælp til økonomiadministration sammen med værge/sagsbehandler eller personalet på Kjærvej: 1 x ugentligt eller ved behov • Støtte/hjælp til budgetlægning: 1 x mdr. eller ved behov <ul style="list-style-type: none"> • Støtte/hjælp til administration af økonomi: 1 x ugentligt eller ved behov • Støtte/hjælp til ledsagelse til banken: 1 x ugentligt eller ved behov

Samarbejde	
<p>Pårørende:</p>	<p>§ 108 - Halsebyvænget 1-3</p> <ul style="list-style-type: none"> • Der er samarbejde med de pårørende individuelt ud fra borgerens ønske/samtykke. • Løbende kontakt med pårørende som besøger borgeren, Eller telefoniske opkald. Gennemsnitligt anvendes ½-1 time 1 x hver 3. uge eller efter behov • Afholdelse af julearrangement: 1 x årligt • Derudover ledsager vi 1 x årligt vores grønlandske borgere til Grønland for at besøge familie/pårørende <p>§ 108 - Halsebyvænget 1-3 og Kjærvej</p> <ul style="list-style-type: none"> • Der er samarbejde med de pårørende individuelt ud fra borgerens ønske/samtykke. • Løbende kontakt med pårørende som besøger borgeren, Eller telefoniske opkald. Gennemsnitligt 1 x om mdr. eller

	<p>ved behov</p> <ul style="list-style-type: none"> • Deltagelse i handleplansmøder hvor borger selv ønsker dette: 1 X årligt i ca. 1,5 time • Derudover ledsager vi 1 x årligt vores grønlandske borgere til Grønland for at besøge familie/pårørende
Øvrige aktører:	<p>Eksterne samarbejdspartnere: Sagsbehandler/handicaprådgiver, psykiater og psykologer, værger og advokater/retssystem, kriminalforsorgen, læger, fodterapeut, tandlæger, sygehuspersonale og arbejdstilbud m.m.</p>

Opfølgning og dokumentation	
Opfølgning på tilbud:	Opfølgning på personalemøder, gruppemøder, handleplansmøder. Evalueringsmøder med f.eks. jobtilbud.
Dokumentation og måling af indsats:	Der dokumenteres via Bosteds-systemet, hvor der måles på pædagogiske indsatsmål, delmål og handlinger via GAS. Daglig dokumentation via dagbogsnotater, yderligere dokumenteres der ud fra observationer af borgerens adfærd. Der evalueres i forhold til § 141 plan og mål i pædagogisk handleplan

Vejsgård Alle, Vemmelev (ABL § 105)

Målgruppe og formål	
Støtteniveauer specifikt: 1-2-3-4	<p>Niveau 1: Individuelt vurderet og tildelt hjælp og støtte, foretaget ud fra FUR på baggrund af udredning af borgere med lette begrænsninger. Henvender sig til borgere der er selvhjulpne, med behov for let personlig støtte. Støtten ydes som psykisk støtte, pædagogiske opgaver og vil typisk bestå i vejledning, relationsopbygning, motivationsarbejde, opbygning af struktur, samt opbygning af sociale kompetencer Den konkrete "ydelsespakke" sammensættes med udgangspunkt i borgerens behov efter FUR- scoringen (mestring og funktionsniveau). Aftale indgås i samarbejde mellem handlekommune, borger og botilbud og fremgår af bestillingen i borgerens § 141 handleplan.</p> <p>Niveau 2: Individuelt vurderet og tildelt hjælp og støtte foretaget ud fra FUR med baggrund i udredning af borgere med moderate begrænsninger. Borgere med behov for let støtte personligt. Støtten kan ydes efter behov dag som aften. Støtten gives som psykisk støtte, pædagogiske opgaver, enkle plejeopgaver. Støtten vil typisk bestå i vejledning, opbygning af struktur, relationsopbygning, motivationsarbejde, konfliktforebyggelse og løsning, støtte til at danne sociale netværk, støtte under personlig pleje og soignering. Desuden støtte og vejledning omkring medicinadministration og økonomiadministration. Den konkrete "ydelsespakke" sammensættes med udgangspunkt i borgerens behov efter FUR- scoringen (mestring og funktionsniveau). Aftale indgås i samarbejde mellem handlekommune, borger og botilbud og fremgår af bestillingen i borgerens § 141 handleplan</p> <p>Niveau 3: Individuelt vurderet og tildelt hjælp og støtte, foretaget ud fra FUR med baggrund i udredning af borgere med svære begrænsninger. Samarbejde omkring udfærdigelse af FUR til fremtidig vurdering af tildeling af støtte. Borgere med behov for moderat kontakt en til flere gange dagligt til enkelte opgaver. Støtten kan efter behov ydes dag som aften og gives som psykisk støtte, pædagogiske opgaver omkring aktiviteter, hverdagsliv. Støtten vil typisk bestå af relationsopbygning, opbygning af struktur, motivationsarbejde, støtte til at indgå i sociale netværk, konflikt forebyggelse og løsning, vejledning og guidning, støtte til kulturelle tilbud og aktiviteter, motion, kreative aktiviteter. Endvidere støtte/guidning til den personlige pleje og soignering, ledsagelse, og transport til diverse offentlige instanser og behandlinger. Støtte og vejledning omkring medicinadministration og økonomiadministration. Den konkrete "ydelsespakke" sammensættes med udgangspunkt i borgerens behov efter FUR- scoringen (mestring og funktionsniveau). Aftalen indgås i samarbejde mellem handlekommune, borger og botilbud og fremgår af bestillingen i</p>

	<p>borgerens § 141 handleplan</p> <p>Niveau 4: Individuelt vurderet og tildelt hjælp og støtte, foretaget ud fra FUR med baggrund i udredning af borgere med totale begrænsninger, samt samarbejde om udfærdigelse af FUR til fremtidig vurdering og tildeling af støtte. Borgere med behov for svære og/eller omfattende personlig kontakt dagligt til diverse opgaver. Støtten kan ydes dag, aften og også om natten. Støtten gives som psykisk støtte, pædagogiske opgaver omkring aktiviteter, hverdagsliv. Støtten vil typisk bestå af relationsopbygning, opbygning af struktur, motivationsarbejde, vejledning, forebygge og bryde isolation, konflikt forebyggelse og løsning, støtte til kulturelle tilbud, motion, kreative aktiviteter. Ledsagelse og transport til diverse offentligt instanser og behandlinger samt dagligdags opgaver som eks. indkøb og frisør. Støtte og guidning til den personlige pleje og soignering samt påklædning. Sikre tilstrækkelig mad og væskeindtagelse og støtte under måltider. Støtte og vejledning i anvendelse af hjælpemidler, støtte og vejledning til opnåelse af relevant søvn og hvile, herunder lejring og forflytninger samt andre omsorgsopgaver. Kognitiv træning. Støtte og vejledning til medicinadministration. Støtte og vejledning til økonomiadministration.</p> <p>Den konkrete "ydelsespakke" sammensættes med udgangspunkt i borgerens behov efter FUR- scoringen (mestring og funktionsniveau). Aftalen indgås i samarbejde mellem handlekommune, borger og botilbud og som fremgår af bestillingen i borgerens § 141 handleplan</p>
<p>Formålet med tilbuddet:</p>	<p>Tilbuddet henvender sig til Voksne udviklingshæmmede med psykiske udfordringer og i mindre grad fysisk.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Formålet er at udvikle og bevare borgernes individuelle kompetencer, så borgeren får et selvstændigt og værdigt liv. <p>Tilbuddets ramme er ABL § 105, stk.2 og støtten ydes efter SEL § 85.</p>
<p>Værdigrundlag:</p>	<p>Værdigrundlag:</p> <p>Samarbejdsværdierne bygger på Slagelses kommunes værdier: Tydighed- modighed – kompetent og med glæde.</p> <p>Yderligere har organisationen en fælles etisk og værdimæssig ramme. Den etiske profil i det faglige arbejde understøtter beboerens udvikling og livskvalitet, samt opkvalificerer den pædagogiske tilgang. Den faglige ramme af faglige tilgange og den etiske ramme samt samarbejds- og lederværdier, har betydning for vores ydelse af kerneopgaven. Formålet med den etiske profil er at understøtte alle ansatte i at arbejde med etisk refleksion som redskab i dagligdagen. Derfor er den etiske profil bygget op omkring <i>Den Etiske Metode</i>, der er grundlaget for både de etiske retningslinjer samt definitionen af både samarbejds- og lederværdier</p> <p>Gennem etisk refleksion og dialog over de fire principper, kan medarbejderne kontinuerligt reflektere over, og være i dialog om de dilemmaer og den kompleksitet, som de møder i deres daglige</p>

	<p>praksis. På den måde kvalificeres den faglige tilgang til beboerne, hvilket understøtter beboerens udvikling og livskvalitet.</p> <p>Kerneydelsen på Specialcenter Vest er at sørge for, at borgeren har mulighed for at træffe egne valg, hvorved der skabes rum for både selvbestemmelse, integritet, sårbarhed og værdighed.</p> <p>Dermed er medarbejdernes kerneydelse, at de i samarbejde med borgerne bidrager til at italesætte og tydeliggøre, hvad det værdige liv er for den enkelte. Det betyder, at man på Specialcenter Vest er i dialog med borgerne om, hvad det gode liv er således, at man ikke definerer det gode liv ud fra samfundets normer.</p>
<p>Faglige tilgange og pædagogiske metoder:</p>	<p>Faglige tilgange</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kommunikationspædagogisk tilgang • Anerkendende tilgang • Relationspædagogisk tilgang • Ressourceorienteret tilgang • Strukturpædagogisk tilgang • Etisk tilgang <p>Pædagogiske metoder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sociale kompetencer ADL som metode • Tegn til Tale (TTT) • Værdsættende samtale • Billedkommunikation/ Visuelt IT støttesystemer • Etisk refleksionsmetode • Trafiklys metode

Bolig og omgivelser	
<p>Boligen - fx fællesarealer, boligens m², serviceareal:</p>	<p>Vejsgård Alle er bygget 1.marts 2014.</p> <p>Byggeriet består af 18 små rækkehuse på ca. 55m² og to ægteskabsboliger på ca.70 m². hvor der hører en lille terrasse Og forhav og udhus til hver bolig. Husene ligger tæt på to fælleshuse, som borgerne kan vælge at benytte til fælles spising og socialt samvær med andre. Fælleshuset indeholder fælleskøkken, opholdsstue og mindre aktivitetsrum.</p>
<p>Omgivelser:</p>	<p>Vejsgård Alle er beliggende i Vemmelev, som er en lille landsby med et dejligt nærmiljø. Der er gode indkøbsmuligheder og byggeriet ligger i et Villakvarter, men også tæt på skov og strand.</p> <p>Der er gode busforbindelser både til Slagelse og Korsør, hvor der forefindes mange muligheder for fritidsaktiviteter.</p>
<p>Antal beboere i det specifikke tilbud:</p>	<p>20 borgere</p>

Personaledækning	
Antal pædagoger i tilbuddet:	7
Antal medhjælpere i tilbuddet:	1 pædagogisk assistent 8 uden pædagogisk grunduddannelse. Alle med flere års erfaring inden for målgruppen
Rengørings-assistenter:	1
Pedeller:	1 (fælles med øvrige enheder)
Andet:	1 daglig leder 1 senior medarbejder 1 pulje 8 medarbejder
Normering døgn/weekend:	Døgndækning <ul style="list-style-type: none"> • I dag/aftentimer 4 medarbejdere dækker 20 borgerer • Weekend dag / aften 4 medarbejdere dækker 20 borgerer • Nat: 1 vågen nattevagt til 20 borgere

Udvikling	
Kompetence-udvikling:	<p>På Vejsgård Alle har vi fokus på medborgerskab / selvbestemmelse. I 2016 er der fokus på yderligere kompetencetiltag om udviklingshæmmede med misbrug/ jeg støttende samtaler. Ligesom der er fokus på at kompetenceudvikle inden for udviklingshæmmede og seksualitet.</p> <p>De kompetencer vi allerede har på Vejsgård Alle:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Projekt forløb Demokrati og indflydelse. Alle medarbejdere er en del af dette projekt, og har modtaget intern undervisning. Dagligleder er uddannet ressourceperson i medborgerskab. Udbudt af Socialstyrelsen • Fastlagt Sags-supervision 1 x om måneden indtil januar 2016 • Kursusforløb om seksualitet og udviklingshæmning. For hele Personale gruppen • På sexmesse med enkelte borgere, ledsaget af personalet. • 1 medarbejder er uddannet sundhedsambassadør

	<ul style="list-style-type: none"> • 2 medarbejdere er uddannede Etikambassadører • 1 praktikvejleder diplomuddannet • Jeg-støttende samtaler (personalet har viden om) • Forflytningsvejleder, en medarbejder er uddannet. • VISO forløb på en enkelt borger (planlagt indtil februar 2016) • Sparring-supervision med hjemmesygeplejen ift. Diabetes og Stomi håndtering • Superbrugeruddannelse, brugeruddannelse alle medarbejdere bliver uddannet i Bosteds system på bruger niveau. 3 medarbejdere er uddannet superbrugere. • 2 medicinansvarlige begge har modtaget medicin kursus af 1 dags varighed. Udover dette kursus har den ene 30 lektioner på AMU SOSU – skolen. • Tegn til tale. Største delen af medarbejderstaben har modtaget Tegn til tale kursus i vores eget Center (ugekurser)
<p>Samarbejds-partnere:</p>	<ul style="list-style-type: none"> • § 103 tilbud • § 104 tilbud • Læger og speciallæger • Fysioterapeuter • Fodpleje • Distrikt psykiatri • PAM • Den kommunale hjemmesygepleje • Kommunale handicaprådgivere • Grønlandsrepræsentationen • Værger • Pårørende • Supervisor • Jobcentret • VISO • Misbrugs centret • ULF (udviklingshæmmedes lands forbund) • Frivillige (besøgsvenner)

Støttebehov og ydelser	
Sociale støttebehov og ydelser i forhold hertil:	<p>Individuel støtte</p> <ul style="list-style-type: none"> • Støtte til at være en del af sociale sammenhænge: 1 – 5 x dagligt • Madlavning 1 – 4 x månedligt • Byture/ handle: 1 x ugentlig af 1 – 3 timers varighed • Støtte til økonomiadministration: 1 x ugentlig • Støtte til at struktur og rutiner ved at bo i egen bolig: 1-5 x dagligt. • Støtte til at få læst post og reagere på henvendelser 1 x dagligt <p>Støtte i gruppe:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Borgerne ydes støtte og guides ifht. socialt samspil med hinanden og det omgivende samfund efter behov 1 – 5 x ugentligt • Motivation til støtte til sociale arrangementer ud af huset: 1 x ugentlig, • Fælles Madlavning 1 – 4 x månedligt <p>Borgerne er inddraget ud fra funktion og mestring i dagligdagen i det, der vedrører borgerens liv.</p>
Sundhedsydelser/ medicin og ydelser i forhold hertil:	<p>Individuel støtte</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medicinhåndtering: 1 - 4 x dagligt efter lægens anvisninger • Lægebesøg: efter behov • Speciallæge: efter behov • Tandlæge efter behov • Fodterapeut efter behov • Fysioterapi efter behov • Apoteket: efter behov • Genoptræning efter behov • Vedligeholdelse af fysiske kompetencer: efter behov <p>Medicinadministration:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Støtte til dosering, udlevering, øje – øredrypning, ordineret hudbehandling efter behov • Fuld hjælp / støtte / guidning i forhold til indtagelse af ordineret medicin 1- 4 x dagligt
Psykiske støttebehov og ydelser i forhold hertil:	<p>Individuel støtte</p> <ul style="list-style-type: none"> • Jeg-støttende samtaler, motivation, IT visuelle støttesystemer. Støtteniveau 1 x dagligt til 1 x ugentligt <p>Støtte i gruppe</p> <ul style="list-style-type: none"> • Borgerne ydes dagligt støtte og guides ifht. til at mestre eget liv i egen bolig og i forhold til demokrati og medbestemmelse. Der arbejdes med trafiklys metoden i hele beboergruppen understøttet med tegn til tale efter behov 1 x dagligt

<p>Fysiske støttebehov og ydelser i forhold hertil:</p>	<p>Individuel støtte:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bad/ soignering: 1 x dagligt Guidning/støtte • Tandbørstning: 2 x dagligt Guidning/støtte • Barbering: 1 x dagligt Guidning/støtte • Negleklipning 1 x hv. 2. uge • Støtte eller påsætning af personlige hjælpemidler: <ul style="list-style-type: none"> - Støtte/ guidning til høreapparater 1- 2 x dagligt - måling af blodsukker 1- 4 x dagligt - skift af stomipose 1- 2 x dagligt • Tøjevask 1 – 2 x ugentligt efter aftale med borgeren • Linnedskift 1 x hv. 2. uge efter aftale med borgeren • Rengøring af bolig 1 x ugentligt individuelle aftaler med borgeren • Fremstilling af speciel kost 3 x dagligt
<p>Brugerinddragelse/ selvbestemmelse og ydelser i forhold hertil:</p>	<p>Individuel støtte</p> <ul style="list-style-type: none"> • Handleplansmøder med sagsbehandler 1 x årligt • Rytmeplaner: 1 x dagligt – 1 x ugentligt <p>Støtte i gruppe</p> <ul style="list-style-type: none"> • Beboermøde 1 x månedligt vedr.: <ul style="list-style-type: none"> - indkøb til fælleshuset - arrangementer i fælleshuset - indkøb af kreative ting - ønsker til fælles kostplan. - Fælles ferietur - Ture

<p style="text-align: center;">Ledsagelse og aktiviteter</p>	
<p>Inklusion/ ledsagelse og ydelser i forhold hertil:</p>	<p>Individuel støtte</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ledsagelse til læge, tandlæge, speciallæge mv. efter behov • Ledsagelse til personligt indkøb/bank mv. 1 x ugentligt • Ledsagelse af indkøb af dagligdagsartikler: 1 x ugentlig • Indkøb af større artikler: 1 x månedligt • Ledsagelse til frisør og lign. 1 x hver 3. måned • Ledsagelse til diverse ture ud af huset: 1 – 4 x mdr. <p>Støtte i gruppe</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fælles udflugter strand/skovture/Cafe/ Picnic-koncerter/biograf 1 x månedligt • Cafe Amalie 1 x ugentligt • Ridning 1 x ugentligt • Svømning 1 x ugentligt • Samt til indkøbsture eller andre ture ud af huset, eks.

	<p>arrangementer i nærmiljøet. 1 x 14 dag</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fælles Ferietur x 1 årligt • Sjællandsfestival 1 x årligt
Aktiviteter:	<ul style="list-style-type: none"> • Cafe Amalie, 1x ugentligt (10 personer i alt), med ledsagelse. • Hit Club ydes kørsel • Bankospil på Vejsgård alle 1 x hver 14 dag • Samlet gå-tur tirsdag eftermiddag 1 x ugentligt • Svømning (max 5 personer) 1 x ugentligt • Ridning 1 x ugentlig • Massage 1 x ugentligt (egen betaling) massør ude fra • Fælles Ferietur x 1 årligt • Sjællandsfestival 1 x årligt • Cafe besøg (1 til 2 borgere ca. 1 x om måneden) <p>Der er fokus på at deltage i nærmiljøets arrangementer: når der er arrangementer og eftermulighed for</p>

Borgerens betaling	
Obligatoriske ydelser:	<p>Borgeren afregner Husleje, vand, varme direkte med Bolig selskabet Sjælland.</p> <p>Fællesudgifter Tv basis pakke i fælleshuset. Basis pakken deles med 10 personer. Licens</p>
Frivillige ydelser:	<ul style="list-style-type: none"> • Fuld kost med drikkeelse • Kost pr måned • Øvrig drift køkken. • Månedskort transport i fælles bus • Rengøring af egen bolig (individuel)
Støtte til økonomi-håndtering og ydelser i forhold hertil:	<p>Individuel støtte</p> <ul style="list-style-type: none"> • Støtte til udarbejdelse af budget 1 x gange om måneden • Støtte til at få udarbejdet betalings aftaler 1 x om måneden Eller ved indflytning eller efter behov • Støtte til administration af økonomi 1 x ugentligt i forbindelse med indkøb. • Støtte til ledsagelse til banken 1 x ugentligt eller efter behov • Kontakt til Værger efter 1 x månedligt eller efter behov • Kontakt til sagsbehandler vedr. økonomi efter behov

Samarbejde	
Pårørende:	<p>Individuel støtte</p> <ul style="list-style-type: none"> • Samarbejde med pårørende ud fra borgerens ønske og med borgerens samtykke • Støtte til telefonopkald 1 x dagligt - 1 x ugentligt • Hjemmebesøg 1-3 x årligt • kontakt til besøgsvenner 1 x månedligt <p>Støtte i gruppe</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sociale arrangementer 2 x årligt. Varighed 2-4 timer alt efter arrangementets indhold
Øvrige aktører:	<p>Eksterne samarbejdspartnere:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sagsbehandler/handicaprådgiver, • Psykiater og psykologer, • Værger og advokater • Læger, • Fodterapeut, • Tandlæger, • Sygehuspersonale • Arbejdstilbud

Opfølgning og dokumentation	
Opfølgning på tilbud:	<ul style="list-style-type: none"> • Handleplansmøder en gang årligt eller efter behov • Dagbogs rapportering, etiske refleksioner • Effektmåling GAS
Dokumentation og måling af indsats:	<p>Der dokumenteres via Bosteds-systemet, hvor der måles på pædagogiske indsatsmål, delmål og handlinger via GAS. Daglig dokumentation via dagbogsnotater, yderligere dokumenteres der ud fra observationer af borgerens adfærd.</p> <p>Der evalueres i forhold til § 141 plan og mål i pædagogisk handleplan</p>

Park Alle, Skælskør (ABL § 105, stk. 2)

Målgruppe og formål

Støtteniveauer specifikt: 1-2-3-4

Der i alt 4 støtteniveauer på Park Alle. Støtteniveauerne er sat ud fra de 4 FUR takster. (Funktions-Udredning og Ressourcetildeling.

Niveau 1:

Individuelt vurderet og tildelt hjælp og støtte foretaget ud fra FUR på baggrund af udredning af borgere med lette begrænsninger. Henvender sig til borgere, der er selvhjulpne, med behov for let personlig støtte. Primært psykisk støtte, rådgivning, vejledning m.m. Støtten ydes som psykisk støtte, pædagogiske opgaver og vil typisk bestå i vejledning, relationsopbygning, motivationsarbejde, opbygning af struktur samt forebygge og bryde isolation.

Niveau 2:

Individuelt vurderet og tildelt hjælp og støtte foretaget ud fra FUR med baggrund i udredning af borgere med moderate begrænsninger. Borgere med behov for let støtte personligt. Borgere med behov for støtte kortvarigt i daglige eller ugentlige enkle opgaver. Støtten kan ydes efter behov dag som aften. Støtten gives som psykisk støtte, pædagogiske opgaver enkle plejeopgaver og omhandler hverdagsliv og pårørende, og vil typisk bestå i vejledning, opbygning af struktur, relations opbygning, motivationsarbejde, konflikt forebyggelse og løsning, forebygge og bryde isolation, være bisidder, støtte op om positiv kontakt og støtte under personlig pleje og soignering. Desuden støtte og vejledning omkring medicinadministration og økonomiadministration.

Niveau 3:

Individuelt vurderet og tildelt hjælp og støtte, foretaget ud fra FUR med baggrund i udredning af borgere med svære begrænsninger. Samarbejde omkring udfærdigelse af FUR til fremtidig vurdering af tildeling af støtte. Borgere med behov for moderat kontakt en til flere gange dagligt til enkelte opgaver. Støtten kan efter behov ydes dag som aften og gives som psykisk støtte, pædagogiske opgaver omkring aktiviteter, hverdagsliv og pårørende. Støtten vil typisk bestå af relationsopbygning, opbygning af struktur, motivationsarbejde, forebygge og bryde isolation, konflikt forebyggelse og løsn, vejledning og guidning, være bisidder, støtte til kulturelle tilbud og aktiviteter, motion, kreative aktiviteter, interessegrupper, støtte op om positiv kontakt, samt socialt støttegrupper. Endvidere støtte/guidning til den personlige pleje og soignering, en sufficient ernæring, ledsagelse, og transport til diverse offentlige instanser og behandlinger, samt støtte til genoptræning. Støtte og vejledning omkring medicinadministration og økonomiadministration.

Niveau 4:

Individuelt vurderet og tildelt hjælp og støtte, foretaget ud fra FUR med baggrund i udredning af borgere med totale begrænsninger, samt samarbejde om udfærdigelse af FUR til fremtidig vurdering og tildeling af støtte. Borgere med behov for svære og/eller omfattende

	<p>personlig kontakt dagligt til diverse opgaver. Støtten kan ydes dag, aften og også om natten. Støtten gives som psykisk støtte, pædagogiske opgaver omkring aktiviteter, hverdagsliv og omkring pårørende samt andre interessenter. Støtten vil typisk bestå af relations opbygning, opbygning af struktur, motivationsarbejde, vejledning, forebygge og bryde isolation, konflikt forebyggelse og løsning, være bisidder, støtte til kulturelle tilbud, motion, kreative aktiviteter og interessegrupper. Ledsagelse og transport til diverse offentligt instanser og behandlinger samt dagligdags opgaver som eks. indkøb og frisør. Støtte og guidning til den personlige pleje og soignering samt påklædning. Sikre tilstrækkelig mad og væskeindtages og støtte under måltider. Støtte og vejledning i anvendelse af hjælpemidler, støtte og vejledning til opnåelse af relevant søvn og hvile, herunder lejring og forflytninger samt andre omsorgsopgaver. Kognitiv træning. Støtte og vejledning til medicinadministration. Støtte og vejledning til økonomiadministration.</p>
<p>Formålet med tilbuddet:</p>	<ul style="list-style-type: none"> • At tilbyde hjælp og støtte til den enkelte borger, som på grund af betydelig og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne har behov for omfattende hjælp til almindelige, daglige funktioner, pleje og omsorg. • At give den enkelte mulighed for udvikling/ vedligehold af funktioner samt indflydelse på eget liv. <p>Rammen for tilbuddet er efter ABL § 105, stk. 2., og ydelserne er efter SEL § 85</p>
<p>Værdigrundlag:</p>	<p>Vi arbejder ud fra Slagelse kommunes overordnede værdier: Modig – Tydelig – Kompetent og med Glæde. De 4 værdier er indarbejdet i Specialcenter Vest’ - Ethiske profil, som danner yderligere grundlag for vores værdier i arbejdet med borgeren. Fokusbegreber er værdighed – selvbestemmelse – integritet – sårbarhed samt medborgerskab.</p>
<p>Faglige tilgange og pædagogiske metoder:</p>	<p>Faglige tilgange:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Strukturpædagogisk tilgang: Vi har fokus på at skabe regelmæssighed og struktur i borgernes hverdag med det formål at gøre dagen overskuelig, forudsigelig og rolig. • Neuropædagogisk tilgang: Der ydes indsats ud fra den enkeltes ressource og kompenseringsprincippet. • Anerkendende tilgang: Vi har fokus på anerkendelse og værdsættelse med det formål at motivere til positiv forandring hos den enkelte borger. • Relationspædagogisk tilgang: Vi har fokus på samspillet, med det formål at udvikle den enkeltes selvforståelse, selvværd og selvtilid.

	<ul style="list-style-type: none"> • Sanseorienteret tilgang: Vi yder indsatser i forhold til sansestimulation, massage, fysioterapi • Kommunikationspædagogisk tilgang: Tegn til tale og visuelle støttesystemer. Udviklingsstøttende kommunikation i samspillet, via Marte Meo metoden
	<p>Pædagogiske metoder</p> <ul style="list-style-type: none"> • Marte Meo • Billedkommunikation/ visuelle støttesystemer • Etisk refleksionsmetode

Bolig og omgivelser	
Boligen - fx fællesarealer, boligens m², serviceareal:	<p>Byggeriet består af 2 huse og 1 administrationsbygning. Hvert hus består af 10 lejligheder, der igen er opdelt i 2 levegrupper med hver deres køkken og fællesstue.</p> <p>Hver lejlighed har egen indgang og er ca. 55 m² med et stort badeværelse og mulighed for tekøkken. Der er udgang fra hver lejlighed til en lille have/terrasse. Til hver lejlighed hører et redskabsskur.</p> <p>Alle lejlighederne har direkte adgang til fællesarealerne. Foran hvert hus er en dejlig flisebelagt atriumgård.</p>
Omgivelser:	<p>Boligerne er beliggende Skælskør by, med udsigt til åbne marker. Vi ligger i gåafstand til by, park og havneområdet. Park Alle er et botilbud med 20 lejligheder etableret 01.04.2013, efter reglerne om Almenboliglovens § 105, stk. 2.</p>
Antal beboere i det specifikke tilbud:	<p>Park Alle indeholder i alt 20 lejligheder, og der bor 20 personer</p>

Personaledækning	
Antal pædagoger i tilbuddet:	14
Antal medhjælpere i tilbuddet:	15

Rengørings-assistent:	2 omsorgsmedhjælpere, der også udfører rengøringsopgaver
Pedeller:	Pedelfunktion deles mellem alle enheder i Centret
Andet:	1 kostfaglig medarbejder 1 daglig leder
Normering døgnet/weekend:	<ul style="list-style-type: none"> • Døgndækning - 1 vågen nattevagt der dækker både hus 1 og hus 2 • I dagtimerne dækker 5 til 6 medarbejdere støtten til 20 borgere. • I aftentimerne dækker 5 til 6 medarbejdere støtten til 20 borgere. • I Weekenden dækker 5 til 6 medarbejdere støtten til 20 borgere.

Udvikling	
Kompetence-udvikling:	<ul style="list-style-type: none"> • Alle medarbejdere har deltaget i uddannelses forløb omkring anvendt etik i pædagogisk praksis, både på lederniveau og medarbejder niveau, herunder har 2 medarbejdere Etikambassadør uddannelse • Viden omkring Epilepsi og udviklingshæmning • Uddannede Forflytningsvejledere • Medicinansvarlige – medicin kursus AMU-kursus 5 dage på SOSU-skolen. 5 medarbejdere har dette kursus. • Praktikvejleder for pædagogstuderende • Vejleder for pa-elever • Neuropædagogik – grundkursus 5 medarbejdere • Marte Meo

	<ul style="list-style-type: none"> • Mødevirksomhed og ansvarlighed, 2 temadage til alle medarbejdere • Uddannelse til Sundhedsambassadør, 1 medarbejder • En temadag med Cand. Psyk. John Zeuthen vedr. forældresamarbejde, alle medarbejdere • Alle medarbejdere har været gennem et uddannelsesforløb i Bostedsystemet med fokus på dokumentation og resultatmåling • Superbruger "uddannelse" i Bostedsystemet, 5 medarbejder • Alle medarbejdere har været gennem temadage med fokus på sammenhængskraft. • Implementering af Medborgerskab, en løbende proces • Vi besidder kompetencer indenfor alternativ kommunikation, og der uddannes internt medarbejdere indenfor tegn til tale og billedkommunikation og konkrete
Samarbejds-partnere:	<ul style="list-style-type: none"> • Kommunale sagsbehandlere • Ekstern ergoterapeut/fysioterapeut • Distriktspsykiatri • Speciallæger • Alment praktiserende læger • Jobcenter (fx praktiksteder, fleksjob, skånejob) • § 104 tilbud • Forældre, Pårørende • Værger • Den kommunale hjemmesygepleje • Ergoterapeuter • Fysioterapeuter • Epilepsihospitalet • Tandlæger

Støttebehov og ydelser	
Sociale støttebehov og ydelser i forhold hertil:	<p>Individuel støtte:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Støtte til at være en del af sociale sammenhænge: 1 – 6 x dagligt • Ledsagelse til sociale arrangementer: 1 – 2 x ugentlig • Byture/ handle: 1-2 x ugentlig a' 1 – 3 timers varighed • Støtte til økonomi: fuld støtte 1 – 3 x ugentlig

	<ul style="list-style-type: none"> • Motion: 1- 2 x ugentligt • Ledsagelse og pædagogisk støtte til ridning: 1 x ugentligt <p>Støtte i gruppe:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ledsagelse til cafe besøg 1 x om ugen • Social støtte i hverdagen: 1 – 6 x dagligt • Støtte til sociale arrangementer ud af huset: 1 x ugentlig, i gruppe på 5 – 6 borgere • Ledsagelse og pædagogisk støtte til ridning: 1 x ugentligt • Ledsagelse og pædagogisk støtte til svømning 1 x ugentligt • Støtte til sociale arrangementer 1 x ugentligt <p>Borgerne er inddraget ud fra funktion og mestring i dagligdagen i det, der vedrører borgerens liv.</p>
<p>Sundhedsydelser/ medicin og ydelser i forhold hertil:</p>	<p>Individuel støtte</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medicinhåndtering: 1 - 4 x dagligt efter lægens anvisninger • Lægebesøg: efter behov • Speciallæge: efter behov • Tandlæge efter behov • Fodterapeut efter behov • Fysioterapi 1- 2 gange om ugen eller efter behov • Apoteket: efter behov • Genoptræning 1 x ugentligt eller efter behov • Vedligeholdelse af fysiske kompetencer: efter behov
<p>Psykiske støttebehov og ydelser i forhold hertil:</p>	<p>Individuel støtte:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Understøttende kommunikation: verbalt, samt visuelle støttesystemer og konkrete dagligt • Støtte til struktur der skal give tryghed og genkendelighed • Støtte via Marte Meo principperne dagligt • Støtte til sansestimulation gennem sang, musik, massage: dagligt efter behov
<p>Fysiske støttebehov og ydelser i forhold hertil:</p>	<p>Individuel støtte:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Liftning eller forflytning: 1-6 x dagligt. • Toiletbesøg: 3 - 6 x i døgnet • Bleskift: 4 - 6 x dagligt • Bad/ soignering: 5 - 7 x ugentligt • Tandbørstning: 2 x dagligt • Barbering: 3 – 7 x ugentligt • På- og afklædning: 2 – 6 x dagligt • Hjælp og støtte til at komme rundt i bolig: efter behov • Hjælp til indtagelse af mad og drikke: 5 - 6 x dagligt • Negleklipning 1 x hv. 2. uge • Støtte eller påsætning af personlige hjælpemidler: Efter behov • Tøjevask 1 – 7 x ugentligt • Linnedskift 1 – 7 x ugentligt • Rengøring af bolig 1 x ugentligt • Fremstilling af Specialkost 1 – 5 x dagligt • Støtte til transport i egne busser 1 – 4 x ugentlig

	<ul style="list-style-type: none"> • Støtte til at deltage i daglige aktiviteter 1 – 4 x dagligt
Brugerinddragelse/ selvbestemmelse og ydelser i forhold hertil:	<p>Individuel støtte:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Rytmeplaner: dagligt - ugentligt • Inddragelse og evaluering i egne handleplaner • Handleplansmøder med sagsbehandler ca. 1 årligt • Støtte ved møder med samarbejdspartnere/pårørende • Medindflydelse på fælles kostplan 1 x mdr. <p>Støtte i gruppe:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Beboermøder: 1 x månedligt

Ledsagelse og aktiviteter	
Inklusion/ ledsagelse og ydelser i forhold hertil:	<p>Individuel støtte:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ledsagelse til læge og andre sundhedsfaglige instanser m.v. efter behov • Indkøb af dagligdagsartikler: 1 x ugentlig • Indkøb af større artikler: efter behov • Ledsagelse til diverse ture ud af huset: 1 – 4 x mdr. • Der ydes ledsagelse til ridning 1 x ugentligt <p>Støtte i gruppe</p> <ul style="list-style-type: none"> • Der ydes ledsagelse til ridning: 1 x om ugen i gruppe • Der ydes ledsagelse til svømning 1 x ugentligt i gruppe • Der ydes ledsagelse til Cafe Amalie: 1 x om ugen i gruppe på 4 til 5 borgere • Der ydes ledsagelse til og fra egne og Egons busser: dagligt <p>Der er fokus på at deltage i nærmiljøets arrangementer: når der er arrangementer og eftermulighed for det.</p>
Aktiviteter:	<p>Individuel støtte:</p> <p>Der ydes fuld eller delvis hjælp og støtte til at deltage i aktiviteter som: Fysioterapi Aktiviteter der ligger op ad indsatsmål: dagligt eller efter behov. Der er fokus på at deltage i offentlige arrangementer i nærmiljøet. Ture ud af huset.</p> <p>Støtte i grupper:</p> <p>Der ydes fuld eller delvis hjælp og støtte til at deltage i aktiviteter som: Ridning, svømning, musik i fælleshusene 1 x ugentlig. Cafe Amalie 1x om ugen Ture ud af huset samt ferieture.</p>

	Der er fokus på at deltage i offentlige arrangementer i nærmiljøet
--	--

Borgerens betaling	
Obligatoriske ydelser:	<ul style="list-style-type: none"> • Borgeren afregner husleje, vand, varme direkte med Boligselskab Sjælland • El <p>Månedlig afregning</p>
Frivillige ydelser:	<ul style="list-style-type: none"> • Fuld kost m. drikke • Tilberedning af kost. • Øvrige varekøb vedr. køkken • Rengøring fælles • Licens • Transport månedskort <p>Månedlig afregning</p>
Støtte til økonomi-håndtering og ydelser i forhold hertil:	<p>Individuel støtte</p> <ul style="list-style-type: none"> • Støtte til forståelse af pengenes værdi ved indkøb x 1 ugentligt • Støtte til tilmelding af regninger til betalingservice 1 x månedligt • Støtte til administration af økonomi: x 1 ugentligt • Støtte til ledsagelse til banken: 1 - 2 x ugentligt • Kontakt til værger: 15 min x 1 månedligt.

Samarbejde	
Pårørende:	<ul style="list-style-type: none"> • Der er samarbejde med de pårørende individuelt ud fra borgerens ønske/samtykke. • Løbende kontakt med pårørende som besøger borgeren, eller telefoniske opkald. Gennemsnitligt anvendes ½-2 timer ugentligt og efter behov. • Sociale arrangementer på Park Alle 2 x årligt. Varighed fra 2-4 timer alt efter arrangement indhold.
Øvrige aktører:	<ul style="list-style-type: none"> • Samarbejde med øvrige aktører ud fra de forskellige behov borgeren har, og ud fra behandlingsbehov. Deltagelse hvor borger ønsker dette. • Kan ikke tidsfastsættes, idet det er meget individuelt.

	<ul style="list-style-type: none"> Borgerne får den tryghed at personalet deltager i div. møder/behandlinger/samtaler hvor borgeren selv ønsker dette
--	--

Opfølgning og dokumentation	
Opfølgning på tilbud:	<ul style="list-style-type: none"> Deltagelse i handleplansmøder hvor borger selv ønsker dette: 1 – 3 time hver 3. måned til 1 x årligt. Evaluering af indsatsen og resultater: Opfølgning sker typisk på teammøder, handleplansmøder eller ved evalueringsmøder. Tilbuddets indsatser tilpasses løbende borgernes behov og ønsker
Dokumentation og måling af indsats:	Der dokumenteres via Bo-stedssystemet, hvor der måles på pædagogiske indsatsmål, delmål og handlinger. Yderligere dokumenteres der ud fra observationer af borgerens humør og adfærd, beskrivelser ud fra smiley, samt ud fra GAS-skalaen i FUR.

Fasanstien, Korsør (ABL § 105)

Målgruppe og formål	
Støtteniveauer specifikt: 1-2-3-4	<p>Niveau 1: Individuelt vurderet og tildelt hjælp og støtte, foretaget ud fra FUR på baggrund af udredning af borgere med lette begrænsninger. Henvender sig til borgere der er selvhjulpne, med behov for let personlig støtte. Støtten ydes som psykisk støtte, pædagogiske opgaver og vil typisk bestå i vejledning, relations opbygning, motivationsarbejde, opbygning af struktur, samt opbygning af sociale kompetencer Den konkrete "ydelsespakke" sammensættes med udgangspunkt i borgerens behov efter FUR- scoringen (mestring og funktionsniveau). Aftale indgås i samarbejde mellem handlekommune, borger og botilbud og fremgår af bestillingen i borgerens § 141 handleplan.</p> <p>Niveau 2: Individuelt vurderet og tildelt hjælp og støtte foretaget ud fra FUR med baggrund i udredning af borgere med moderate begrænsninger. Borgere med behov for let støtte personligt. Støtten kan ydes efter behov dag som aften. Støtten gives som psykisk støtte, pædagogiske opgaver, enkle plejeopgaver. Støtten vil typisk bestå i vejledning, opbygning af struktur, relations opbygning, motivationsarbejde, konflikt forebyggelse og løsning, støtte til at danne sociale netværk, støtte under personlig pleje og soignering. Desuden støtte og vejledning omkring medicinadministration og økonomiadministration. Den konkrete "ydelsespakke" sammensættes med udgangspunkt i borgerens behov efter FUR- scoringen (mestring og funktionsniveau). Aftale indgås i samarbejde mellem handlekommune, borger og botilbud og fremgår af bestillingen i borgerens § 141 handleplan</p> <p>Niveau 3: Individuelt vurderet og tildelt hjælp og støtte, foretaget ud fra FUR med baggrund i udredning af borgere med svære begrænsninger. Samarbejde omkring udfærdigelse af FUR til fremtidig vurdering af tildeling af støtte. Borgere med behov for moderat kontakt en til flere gange dagligt til enkelte opgaver. Støtten kan efter behov ydes dag som aften og gives som psykisk støtte, pædagogiske opgaver omkring aktiviteter, hverdagsliv. Støtten vil typisk bestå af relations opbygning, opbygning af struktur, motivationsarbejde, støtte til at indgå i sociale netværk, konflikt forebyggelse og løsning, vejledning og guidning, støtte til kulturelle tilbud og aktiviteter, motion, kreative aktiviteter. Endvidere støtte/guidning til den personlige pleje og soignering, ledsagelse, og transport til diverse offentlige instanser og behandlinger. Støtte og vejledning omkring medicinadministration og økonomiadministration. Den konkrete "ydelsespakke" sammensættes med udgangspunkt</p>

	<p>i borgerens behov efter FUR- scoringen (mestring og funktionsniveau). Aftalen indgås i samarbejde mellem handlekommune, borger og botilbud og fremgår af bestillingen i borgerens § 141 handleplan</p> <p>Niveau 4: Individuelt vurderet og tildelt hjælp og støtte, foretaget ud fra FUR med baggrund i udredning af borgere med totale begrænsninger, samt samarbejde om udfærdigelse af FUR til fremtidig vurdering og tildeling af støtte. Borgere med behov for svære og/eller omfattende personlig kontakt dagligt til diverse opgaver. Støtten kan ydes dag, aften og også om natten. Støtten gives som psykisk støtte, pædagogiske opgaver omkring aktiviteter, hverdagsliv. Støtten vil typisk bestå af relations opbygning, opbygning af struktur, motivationsarbejde, vejledning, forebygge og bryde isolation, konflikt forebyggelse og løsning, støtte til kulturelle tilbud, motion, kreative aktiviteter. Ledsagelse og transport til diverse offentligt instanser og behandlinger samt dagligdags opgaver som eks. indkøb og frisør. Støtte og guidning til den personlige pleje og soignering samt påklædning. Sikre tilstrækkelig mad og væskeindtagelse og støtte under måltider. Støtte og vejledning til at anvende hjælpemidler, støtte og vejledning til opnåelse af relevant søvn og hvile herunder lejrning og forflytninger samt andre omsorgsopgaver. Kognitiv træning. Støtte og vejledning til medicinadministration. Støtte og vejledning til økonomiadministration. Den konkrete "ydelsespakke" sammensættes med udgangspunkt i borgerens behov efter FUR- scoringen (mestring og funktionsniveau). Aftalen indgås i samarbejde mellem handlekommune, borger og botilbud og som fremgår af bestillingen i borgerens § 141 handleplan</p>
<p>Formålet med tilbuddet:</p>	<ul style="list-style-type: none"> • At tilbyde hjælp og støtte til den enkelte borger, som på grund af betydelig og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne har behov for omfattende hjælp til almindelige, daglige funktioner, pleje og omsorg. • At give den enkelte mulighed for udvikling/ vedligehold af funktioner samt indflydelse på eget liv. <p>Rammen for tilbuddet er ABL § 105, stk. 2. Ydelsen er efter SEL § 85</p>
<p>Værdigrundlag:</p>	<p>Samarbejdsværdierne bygger på Slagelses kommunes værdier: Tydelighed- modighed – kompetent og med glæde. Vi er optaget af at have fokus på et værdigt liv Yderligere har organisationen en fælles etisk og værdimæssig ramme. Den etiske profil i det faglige arbejde understøtter beboerens udvikling og livskvalitet, samt opkvalificerer den pædagogiske tilgang. Den faglige ramme af pædagogiske tilgange og den etiske ramme samt samarbejds- og lederværdier har betydning for vores ydelse af kerneopgaven. Formålet med den etiske profil er at understøtte alle ansatte i at arbejde med etisk refleksion som redskab i dagligdagen. Derfor er den etiske profil bygget op</p>

	<p>omkring <i>Den Ethiske Metode</i>, der er grundlaget for både de etiske retningslinjer samt definitionen af både samarbejds- og lederværdier</p> <p>Gennem etisk refleksion og dialog over de fire principper, kan medarbejderne kontinuerligt reflektere over, og være i dialog om de dilemmaer og den kompleksitet, som de møder i deres daglige praksis. På den måde kvalificeres den pædagogiske tilgang til beboerne, hvilket understøtter beboerens udvikling og livskvalitet. Kerneydelsen på Specialcenter Vest er at sørge for, at borgeren har mulighed for at træffe egne valg, hvorved der skabes rum for både selvbestemmelse, integritet, sårbarhed og værdighed. Dermed er medarbejdernes kerneydelse, at de i samarbejde med borgerne bidrager til at italesætte og tydeliggøre, hvad det værdige liv er for den enkelte. Det betyder, at man på Specialcenter Vest er i dialog med borgerne om, hvad det gode liv er således, at man ikke definerer det gode liv ud fra samfundets normer.</p>
<p>Faglige tilgange og pædagogiske metoder:</p>	<p>Faglige tilgange</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ressourceorienteret tilgang • Relationspædagogisk tilgang <p>Pædagogiske metoder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neuropædagogik • Marte Meo <p>Eksempel på Ressourceorienteret tilgang og Pædagogisk metode</p> <p>Formål</p> <ul style="list-style-type: none"> • At udvikle den enkeltes kompetencer i forhold til selvforståelse, selvværd og selvtillid • At vedligeholde den enkeltes kompetencer i forhold til selvforståelse, selvværd og selvtillid • At anerkende og bekræfte den enkelte for det menneske vedkommende er. <p>Beskrivelse af indsats – handlinger</p> <ul style="list-style-type: none"> • Alle borgere har fået udarbejdet en funktionsbeskrivelse, som danner grundlag for den pædagogiske handleplan, hvor der er fokus på udviklings og vedligeholdelses potentiale. • Principperne for neuropædagogisk tilgang • Principperne for Marte-Meo • Kommunikation tilpasset den enkelte <p>Hvordan måles der</p> <ul style="list-style-type: none"> • Daglige observationer. • Skriftlige notater i dagbøger, fremadrettet Bostedssystem. • Løbende evaluering på pædagogiske handleplaner. • Samtale med borgeren hvor det er muligt.

- Opsamling på teammøder.
- Handleplansmøder når kommunen indkalder.

Eksempel på Relationspædagogisk tilgang og Pædagogisk metode

Formål

- At udvikle den enkeltes selvforståelse, selvværd og selvtillid
- Fokus på medborgerskab og samspillet med andre

Beskrivelse af indsats – handlinger

- Alle borgere har en ugentlig fridag, hvor de i samarbejde med personale sørger for indkøb samt rengøring af egen bolig
- Aftensmaden bliver lavet i fælleskøkkenet for hver bogruppe, og borgerne inddrages i det omfang den enkelte formår. Borgerne vælger på skift aftensmåltid
- Borgeren tilbydes 1 x månedligt musikarrangement i fællesrum (musiker kommer udefra)
- Den enkelte gives mulighed for, at vælge fællesskabet til og fra, idet der er mulighed for, at opholde sig i sin egen lejlighed, eksempelvis hvis man ønsker at spise alene

Hvordan måles der

- Observationer,
- Skriftligt notater i dagbøger, fremadrettet Bostedssystem
- Samtale med borgeren hvor det er muligt
- Opsamling på teammøder

Bolig og omgivelser

Boligen - fx fællesarealer, boligens m², serviceareal:

Fasanstien er et nyt opført botilbud som er taget i brug den 16. marts 2015 med 24 boliger

Tilbuddet består af 3 etager med 8 lejligheder på hver etage, der er fælles køkken og opholdsstue på hver etage, herudover er der et ekstra fælles rum, en fællesstue og et rum, der tænkes indrettet som massagerum. Der er endvidere stort badeværelse med spabad. Der er til hver lejlighed tilknyttet en lille have eller anvendelig altan. Derudover råder botilbuddet over en stor fælleshave med bl.a. bålplads.

Lejlighederne er på ca. 55 m², og hele botilbuddet inklusiv lejlighederne er meget handicapvenligt indrettet, der er bl.a. elevator.

Der er tilknyttet ca. 120 m² servicearealer.

Omgivelser:	<ul style="list-style-type: none"> • Fasanstien er beliggende i Korsør i et eksisterende boligkvarter • Der er gode muligheder for offentlig transport. • De nærmeste indkøbsmuligheder ligger ca. 300 meter fra botilbuddet. • Skal man handle andet end dagligvarer, er der ca. 1,5 km til Korsør centrum. • Der er gode muligheder for at nyde skov og strand
Antal beboere i det specifikke tilbud:	Der er 24 beboere

Personaledækning	
Antal pædagoger i tilbuddet:	10 pædagoger
Antal medhjælpere i tilbuddet:	11 medhjælpere
Rengørings-assistenter:	0
Pedeller:	0
Andet:	2 daglige leder 1 pædagogisk assistent 2 SOSU-hjælpere 1 pædagog studerende 1 pædagogisk assistent elev
Normering dogn/weekend:	Dagvagter: 6-8 medarbejdere Aftenvagter: 6 medarbejdere Dagvagt weekend: 6 medarbejdere Aftenvagt weekend: 6 medarbejdere Vågen Nattevagt: 2 medarbejdere

Udvikling	
Kompetence-udvikling:	<p>Anvendt etik i pædagogisk praksis: Alle medarbejdere har deltaget i uddannelses forløb, både på lederniveau og medarbejder niveau, herunder Etikambassadør. Uddannelse er en 5 dages uddannelse hos Etikos</p> <p>Uddannelsesforløb i Bostedsystemet med fokus på dokumentation og resultatmåling: Alle medarbejdere har været gennem et uddannelses forløb. 3 er uddannede administratorer, 8 er uddannede som superbrugere og øvrige medarbejdere er uddannet internt på brugerniveau.</p> <p>Temadage med fokus på sammenhængskraft: Alle medarbejdere har deltaget</p> <p>Sundhedsambassadører: 1 personale, som er uddannet i et 5 dages forløb i Slagelse kommune</p> <p>2 omsorgsmedhjælpere er fagligt opkvalificeret gennem et 5 mdr. kursusforløb, gennem rotationsmidler.</p> <p>Besiddelse af kompetencer indenfor alternativ kommunikation, og uddanner internt medarbejdere indenfor tegn til tale og billedkommunikation</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ressourcepersoner indenfor neuropædagogik • Der er uddannet 2 forflytningsvejledere • Flere medarbejdere har gennemgået temadage i demens, 2 dages forløb • Flere medarbejdere har gennemgået et introforløb i Marte-Meo • De medicinansvarlige har kurser af varierende længde på 1-3 dage • 4 medarbejdere har 2 ugers vejlederuddannelse fra SOSU-skolen
Samarbejds-partnere:	<ul style="list-style-type: none"> • Kolonien Filidelfia, • Hukommelsesklinikken på Rigshospitalet, samt Slagelse sygehus • Slagelse sygehus • Demens konsulent • Slagelse kommune • UCSJ • SOSU-skolen • Almen praktiserende læger • Speciallæger

	<ul style="list-style-type: none"> • Tandlæger • Oligofreni team • Fysioterapeut • Kommunal hjemmesygepleje • Grønlandsrepræsentationen • § 104 • Pårørende og pårørende værger • Beskikkede værger
--	---

Støttebehov og ydelser	
Sociale støttebehov og ydelser i forhold hertil:	<p>Individuel støtte</p> <ul style="list-style-type: none"> • Støtte til at være en del af sociale sammenhænge: 1 – 2 x dagligt • Kontakt til netværk 1 x ugentligt • Planlægning af indkøb 1 x ugentligt. Der ydes støtte, guidning og fysisk hjælp til indkøb • Støtte til at få læst post og reagere på henvendelser 1 x dagligt <p>Støtte i gruppe:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Borgerne ydes støtte og guides ifht. socialt samspil med hinanden og det omgivende samfund efter behov 1 – 5 x ugentligt • Madlavning 1 x ugentligt (kørsel til Slagelse)
Sundhedsydelser/ medicin og ydelser i forhold hertil:	<p>Individuel støtte:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Lægebesøg • Speciallæge • Tandlæge • Fodterapeut • Fysioterapi • Psykiater • Distriktspsykiatri • Apotek • Sygehus • Oligofreniklinikken <p>Medicinhåndtering:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Støtteniveau 1 & 2: Guidning til bestilling, dosering og indtagelse, 1-6 x dagligt

	<ul style="list-style-type: none"> • Støtteniveau 3 & 4: Fuld støtte og hjælp til bestilling, dosering og indtagelse 1-6 x dagligt
<p>Psykiske støttebehov og ydelser i forhold hertil:</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Relationsarbejde: Anderkendende samtaler, motivation, udviklingstøttende kommunikation, alternativ kommunikation, tegn til tale, visuelle støttesystemer. Støtteniveau 1 + 2 + 3 + 4: efter behov, både på gruppe og individuelt niveau • Støtte til at struktur og rutiner ved at bo i egen bolig: 1-5 x dagligt.
<p>Fysiske støttebehov og ydelser i forhold hertil:</p>	<p>Individuel støtte</p> <p>Personlig hygiejne Støtteniveau 1 & 2</p> <ul style="list-style-type: none"> • Følgende gives som guidning og vejledning på støtteniveau 1 og 2 • Hårvask/bad 1 x dagligt • Tandbørstning 1-2 x dagligt <p>Støtteniveau 3 & 4:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hjælp og støtte til bad / hårvask: 1 x daglig eller efter behov • Hjælp og støtte til tandbørstning: 2 x daglig, • Negleklip: 1 x hver 14. dag på alle støtteniveauer • Soignering: dagligt eller efter behov, på alle støtteniveauer • Af og påklædning 1-6 x dagligt, eller efter behov • Toiletbesøg, efter behov • Bleskift, 1-6 x dagligt eller efter behov • Forflytninger 4x- efter behov dagligt <p>Tøjvask Støtteniveau 1 & 2</p> <ul style="list-style-type: none"> • Der ydes guidning og vejledning 1-7 x ugentligt <p>Støtteniveau 3 & 4</p> <ul style="list-style-type: none"> • Der ydes individuel fysisk støtte 1-7 x ugentligt <p>Rengøring: Støtteniveau 1 & 2</p> <ul style="list-style-type: none"> • Der ydes guidning og vejledning 1 x ugentligt <p>Støtteniveau 3 & 4</p> <ul style="list-style-type: none"> • Der ydes hjælp 1 x ugentligt

	<p>Hjælp til kropsbårne hjælpemidler:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Der ydes den nødvendige støtte og guidning på alle 4 støtteniveauer <p>Kost:</p> <p>Støtteniveau 1 & 2</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tilberedning • Støtteniveau 1: Borgerne støttes verbalt dagligt, støtten kan både gives individuelt og i gruppe • Støtteniveau 2: Borgerne inddrages ud fra individuelle forudsætninger dagligt, støtten kan både gives individuelt eller i gruppe. <p>Støtteniveau 3 & 4</p> <ul style="list-style-type: none"> • Støtteniveau 3: Der ydes ikke støtte ved tilberedning af varm mad. • Støtteniveau 4: Der ydes ikke støtte ved tilberedning af varm mad. <p>Hjælp til indtagelse af måltider:</p> <p>Støtteniveau 1 & 2</p> <ul style="list-style-type: none"> • Støtteniveau 1 og 2 der ydes verbal støtte og guidning dagligt i forbindelse med alle måltider <p>Støtteniveau 3 & 4</p> <ul style="list-style-type: none"> • Støtteniveau 3 der ydes fysisk hjælp og støtte dagligt i forbindelse med alle måltider • Støtteniveau 4, der gives fuld hjælp, eksempelvis ved sonde <p>Indkøb:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Alle støtteniveau: Efter behov ydes der støtte, guidning og fysisk hjælp til indkøb 1 x ugentligt, til personlige ting, støtten gives individuelt
<p>Brugerinddragelse/ selvbestemmelse og ydelser i forhold hertil:</p>	<p>Individuel støtte:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Inddragelse og evaluering i egne handleplaner 2 x årligt • Handleplansmøder med sagsbehandler 1 x årligt • Støtte ved møder med samarbejdspartnere/pårørende 1 x årligt <p>Støtte i gruppe:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Borgerne deltager i planlægning af ferie 1 x årligt • Beboermøder 1 x månedligt • Årligt møde med boligselskabet • Medindflydelse på fælles kostplan 1 x hver 6. uge

Ledsagelse og aktiviteter	
Inklusion/ ledsagelse og ydelser i forhold hertil:	<p>Individuel støtte</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ledsagelse til læge og andre sundhedsfaglige instanser m.v. efter behov • Alle borgere tilbydes individuelt 1 x ugentligt bytur med mulighed for eget indkøb, frisørbesøg og lignende. • Der ledsages individuelt 1 x pr. måned til bank. • Borgerne transporteres af busselskab til deres aktivitets- og samværstilbud. • Byture/cafe: 1 x ugentlig <p>Støtteniveau 4</p> <ul style="list-style-type: none"> • 1-2 x om måneden støtte til diverse arrangementer/ fritidsinteresse <p>Støtte i gruppe</p> <ul style="list-style-type: none"> • Der ydes ledsagelse til Cafe Amalie: 1 x om ugen (1-4) • Kørsel til madlavning x 1 ugentlig <p>Støtteniveau 1 & 2</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sjællandsfestival • 1-2 x om måneden diverse arrangementer /fritidsinteresse <p>Støtteniveau 3</p> <ul style="list-style-type: none"> • 1 - 2 x om måneden til diverse arrangementer/ fritidsinteresse
Aktiviteter:	<ul style="list-style-type: none"> • Svømning, gåture, fester i fælleshuset, aktiviteter i fælleshuset ex, filmaften, sang og musik, traditioner med julefrokost samt bålsted. • Herudover deltagelse i offentlige arrangementer som musik på Fæstningen i Korsør om sommeren. • Om vinteren deltagelse i Cafe Amalie som er cafe for udviklingshæmmede. <p>Alle aktiviteter ydes som støtte i gruppe til støtteniveau 1-2-3 til støtteniveau 4 ydes individuel støtte.</p>

Borgerens betaling	
Obligatoriske ydelser:	Der opkræves husleje, vand og varme via Bolig Korsør vand og varme er individuelt efter forbrug, el opkræves via Sk-forsyning efter individuelt forbrug

Frivillige ydelser:	<ul style="list-style-type: none"> • Fuld kost med drikkeelse. • Tilberedning af kost. • Transport månedskort. • Rengøring fælles. • Øvrige varekøb vedr. køkken.
Støtte til økonomi-håndtering og ydelser i forhold hertil:	<p>Økonomi – administration:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Der ydes støtte/vejledning/træning i at forvalte egen økonomi, herunder at udarbejde budget, at holde budget og støtte til opsparing x 1 ugentligt. • Støtte til udarbejdelse af budget: 1 x månedligt • Støtte til at få udarbejdet betalingsaftaler: ved indflytning og så efter behov. • Støtte til administration af økonomi: x 1 ugentligt • Der ydes ledsagelse til bank 1 x måned • Kontakt til værger: efter behov gennemsnitligt 15 min x 1 månedligt. • Kontakt til sagsbehandler vedr. økonomi gennemsnitligt ½ time x månedligt.

Samarbejde	
Pårørende:	<ul style="list-style-type: none"> • Der afholdes 1-2 pårørende arrangementer om året. • Herudover bruges der den fornødne tid på pårørende samarbejde og kontakt, til gavn for borgerne, det er individuelt, hvor meget tid der bruges. • Der ydes støtte til at arrangere og eventuelt ledsage på besøg hos pårørende, efter individuelt behov
Øvrige aktører:	<ul style="list-style-type: none"> • Der samarbejdes med de aktører, som der er behov for, ift. den enkelte borger

Opfølgning og dokumentation	
Opfølgning på tilbud:	Der vurderes og justeres løbende på indsatsområderne i tilbuddet. Eks. Handleplansmøder, statusmøder, Socialt tilsyn

Dokumentation og måling af indsats:

Der arbejdes med FUR og GAS-skala, som tager udgangspunkt i § 141 handleplan. Der noteres dagligt i individuelle dagbøger og der evalueres ud fra de opsatte mål, bl.a. på teammøder, af 3 timers varighed hver 4. uge.

Inden årets udgang, vil al dokumentation og måling på resultater, foregå via Bosteds system



**Ydelseskatalog
Specialcenter Øst
SCØ**

Ydelseskatalog

Specialcenter Øst

SCØ er et tilbud for mennesker med varige funktionsnedsættelser, og er beliggende i den østlige del af Slagelse Kommune. SCØ består af forskellige handicapvenlige botilbud, på forskellige adresser, samt samværs- og aktivitetstilbud. Der er døgndækning på alle botilbuddene. SCØ tilbyder individuelt tilrettelagte socialpædagogiske indsatser, som tilrettelægges ud fra den enkeltes behov og potentialer, med respekt for det enkelte menneskes ret til indflydelse på eget liv.

Indsatsen ydes både til unge som ældre borgere, og botilbuddene er målrettet de forskellige specialer og aldersgrupper, som virksomheden rummer over.

Lovgivning:	<p>Rammen: SEL § 107 SEL § 108 ABL § 105 stk. 2.</p> <p>Ydelserne: SEL § 83, § 85</p>
Målgrupper på virksomheden:	<ul style="list-style-type: none"> • Personer med udviklingshæmning. • Personer med udviklingshæmning samt multipel funktionsnedsættelse. • Personer med udviklingshæmning samt autismespektrum forstyrrelser. • Personer med erhvervet hjerneskade, med markante funktionsnedsættelser. • Personer med sjældent forekommende funktionsnedsættelse.
Faglige tilgange Pædagogiske metoder og værdigrundlag:	<p>Faglige tilgange:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Anerkendende tilgang. • Kommunikationspædagogisk tilgang. • Ressourceorienteret tilgang. • Strukturpædagogisk tilgang. • Relationspædagogisk tilgang. • Neuropædagogisk tilgang. • Sanseorienteret tilgang. • Kommunikationspædagogisk tilgang. <p>Pædagogiske Metoder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Billedkommunikation. • Tegn til Tale. • Talebøf. • Konkreter. • It-hjælpe midler • Mobility. • ADL. • Sansestimulation. • Elementer fra Marte Meo. • Observationer samt smiley-skemaer. • Neuropædagogik. • Boardmaker. • Sansestimulation.

	<p>Værdigrundlag: Alle ansatte har deltaget i at udarbejde Specialcenter Øst værdier. Værdigrundlaget tager udgangspunkt i kommunens værdier, og vi har specifikt arbejdet med – hvad værdierne betyder for vores praksis. Dette er detaljeret beskrevet og lagt på vores hjemmeside.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vores værdier er: Kompetent, glæde, tydelig og modig. • Vi tror på: I vores hverdag skal det være tydeligt, at vi arbejder på et højt fagligt niveau som skaber de bedste forhold for borgerne. Anerkendelse, medbestemmelse og et godt arbejdsmiljø motiverer og giver arbejds glæde, og humor skaber kontakt og en god stemning. Vi kommunikerer klart og tydeligt, og vi sikrer, at aftaler omsættes til handling. Vi deler viden og søger information, og vi tror på, at det er vigtigt at være nysgerrige og turde stille spørgsmål. Vi har fokus på at finde nye muligheder, og er åbne over for nye ideer, og giver konstruktiv feedback. Vi tør bede hinanden om hjælp, og tager ansvar overfor aftaler og opgaver. • I Specialcenter Øst har vi desuden arbejdet med udarbejdelse af etisk profil – værdier. (Der er desuden iværksat et større udviklingsprojekt for implementering af den etiske metode i det faglige arbejde). De etiske principper tager afsæt i: • Selvbestemmelse, integritet, værdighed og sårbarhed. • Vi tror på, at: Mennesket har en grundlæggende ret til frihed og til at træffe egne beslutninger om sit liv. Vi respekterer det enkelte menneskes personlighed og er opmærksomme på, at vi ikke overfører egne værdier og holdninger, og respekterer den enkelte borgers egne grænser. Alle mennesker er unikke, uerstattelige og værdifulde uanset deres fysiske og mentale muligheder.
<p>Støtteniveauer på virksomheden:</p>	<p>Der i alt 4 støtteniveauer på Specialcenter Øst. Støtteniveauerne er sat ud fra de 4 FUR takster. (Funktions Udredning og Ressourcetildeling</p> <p>Niveau 1: Individuelt vurderet og tildelt hjælp og støtte, foretaget ud fra FunktionsUdredning og Ressourcetildeling (FUR) på baggrund af borgere med lette begrænsninger.</p> <p>Niveau 2: Individuelt vurderet og tildelt hjælp og støtte foretaget ud fra en FunktionsUdredning og Ressourcetildeling (FUR) på baggrund af udredning af borgere med moderate begrænsninger</p> <p>Niveau 3: Individuelt vurderet og tildelt hjælp og støtte, foretaget ud fra FunktionsUdredning og Ressourcetildeling (FUR) på baggrund af udredning af borgere med svære begrænsninger</p>

	<p>Niveau 4: Individuelt vurderet og tildelt hjælp og støtte, foretaget ud fra Funktionsudredning og Ressourcetildeling (FUR) på baggrund af udredning af udredning af borgere med totale begrænsninger</p> <p>FUR taksterne tildeles den enkelte borger ud fra det samlede støttebehovsniveau. Borgeren scorer ud fra Funktionsudredningen, og den samlede score viser støttebehovet såvel psykisk, fysisk og socialt.</p>
<p>Kompetenceudvikling:</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Ansættelse af socialfaglig udviklingskonsulent. • Udarbejdelse af centerets etiske profil. • Sikring af grundviden for alle ansatte i understøttende kommunikations-hjælpemidler. • Samtlige ledere har gennemført lederkursus / uddannelse. • Opdateret viden indenfor væsentlige socialfaglige områder Hvilke? • Opkvalificering af specialer – jvf. Centerets flere specialområder – bl.a. indenfor autisme. • Uddannede videnspersoner i bl.a. sansestimulation, neuropædagogik m.v. • Løbende understøttelse af faglig viden for centerets ressourcepersoner. • Indledt samarbejde med specialfagligt personale indenfor neuropædagogik samt undervisningsforløb i understøttende kommunikationshjælpemidler (ved/VISO). • Medicinkurser – Den medicinske ansvarlige har gennemført 5 dages AMU-kursus om medicin på SOSU-skolen. • Implementering af den etiske metode samt uddannelse af etikambassadører. • Uddannelse af forflytningsinstruktører. • Opkvalificering af dokumentation og effektmåling. • Fælles koncept for faglige metodebeskrivelser. • Løbende kollegial og ledelsesmæssig sparring. • Supervision. • Minimum én gang årlig: Understøttende kurser i teamsamarbejde. • Minimum én gang årlig: Trivsels- feedback samtaler. • Vejledeuddannelser for praktikvejledere og løbende deltagelse i opkvalificeringskurser. • Kurser til tillidsvalgte og Arbejdsmiljørepræsentanter. • Deltagelse i relevante kurser og uddannelsesforløb i Slagelse Kommune.
<p>Samarbejdspartnere indenfor og udenfor tilbuddet:</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Kommunale sagsbehandlere / handicaprådgivere. • Visitatorer. • Ekstern psykolog • Ekstern psykiater. • Ekstern ergoterapeut/fysioterapeut. • Distriktpsikiatri. • Speciallæger. • Alment praktiserende læger. • Tandlæger. • Epilepsihospital. • Arbejdspladser (fx praktiksteder, fleksjob, skånejob).

	<ul style="list-style-type: none"> • REVA-centre. • AF/kommunal beskæftigelsesafdeling. • Specialundervisningsinstitutioner. • VISO. • Andre pårørende. • Forældre/værge.
<p>Dokumentation og måling af indsats:</p>	<p>I Specialcenter Øst, anses det som en forudsætning for, at det er muligt at dokumentere resultater af indsatserne, at der foreligger en tydelig og nuanceret konklusion på en borgers udvikling, mestrings- og funktionsniveau.</p> <p>I Specialcenter Øst arbejdes der med effektdokumentation via ISU Plus modellen. Inden et indsatsområde igangsættes udarbejdes en FunktionsUdredning og en borgerprofil. Borgerprofilen er opsamlingen på funktionsudredningen og fremkommer ved, at scoringerne på en række vurderingsområder overføres til et diagram i GAS skalaen som er et evalueringsværktøj med 5 målniveauer.</p> <p>Udover ISU Plus modellen og GAS skalaen, arbejdes der også med metodebeskrivelser og selvudviklede observations- og smileyskemaer i centeret.</p> <p>Fælles for alle modellerne er, at vi bestræber os på at gøre målene målbare og vejen mod målene synlige.</p> <p>Herudover afholdes der teammøder i alle levegrupper i centeret en gang om måneden, hvor de ansatte gennemgår de enkelte borgers udvikling. Alle borgere har en tovholder, som løbende sammen med borgeren, og relevante medarbejdere og fagpersoner vurderer, om den pædagogiske udviklingsplan skal justeres.</p> <p>Minimum en gang om året eller efter aftale udarbejdes der en statusrapport i forbindelse med et opfølgingsmøde, hvor sagsbehandleren deltager. På baggrund af dette møde vil sagsbehandleren i samarbejde med borgeren, værgen og Specialcenter Øst vurdere, om borgeren fortsat er velanbragt, og om målene i myndighedshandleplanen indfries.</p> <p>Specialcenter Øst påbegynder desuden implementering af Bostedssystem, for yderligere at understøtte den daglige dokumentation.</p> <p>Specialcenter Øst anvender følgende måle- eller udredningsmetoder til at dokumentere målopfølgelsen.</p> <ul style="list-style-type: none"> • FunktionsUdredning • Goal Attainment Scale (GAS) • Dagbogssystemer • Smiley skemaer • Bostedssystem. (Implementeret i 2016).

Æblehaven 3, Slagelse (SEL § 107)

Målgruppe og formål

**Støtteniveauer
specifikt:
3-4**

Æblehaven 3, er et SEL § 107 tilbud.

Det er et særligt tilbud med plads til få borgere med helt særlige behov, som er vanskelig anbringelige. Fælles er, at det er borgere som har behov for ro og plads omkring sig; som generelt har vanskelig ved at profitere af større fællesskaber. Der er tale om borgere ofte med særlige syndromer, med et udpræget behov for omsorg, pleje, struktur og faglig indsigt.

På Æblehaven 3, bor alene borgere på **niveau 3 og 4.**

Niveau 1:

Individuelt vurderet og tildelt hjælp og støtte, foretaget ud fra FUR på baggrund af udredning af borgere med lette begrænsninger. Henvender sig til borgere der er selvhjulpne, med behov for let personlig støtte. Primært verbal /psykisk støtte, rådgivning, guidning, vejledning m.m.

Støtten ydes som psykisk støtte, pædagogiske opgaver og vil typisk bestå i vejledning, relations opbygning, motivationsarbejde, opbygning af struktur samt understøtte sociale relationer, både de nære og i mere bred forstand.

Den konkrete "ydelsespakke" sammensættes med udgangspunkt i borgerens behov efter FUR- scoringen (mestring og funktionsniveau). Aftales i samarbejde mellem handlekommune, borger og botilbud og som fremgår af bestillingen i borgerens § 141 handleplan.

Niveau 2:

Individuelt vurderet og tildelt hjælp og støtte foretaget ud fra FUR med baggrund i udredning af borgere med moderate begrænsninger. Borgere med behov for let støtte personligt. Borgere med behov for støtte kortvarigt i daglige eller ugentlige enkle opgaver. Støtten kan ydes efter behov dag som aften. Støtten gives som verbal / psykisk støtte, pædagogiske opgaver, enkle plejeopgaver og omhandler hverdagsliv og pårørende, og vil typisk bestå i vejledning, opbygning af struktur, relations opbygning, motivationsarbejde, lettere konflikt forebyggelse og løsning, forebygge og bryde isolation, støtte op om positiv kontakt og støtte under personlig pleje og soignering. Desuden støtte og vejledning omkring medicinadministration og økonomiadministration.

Den konkrete "ydelsespakke" sammensættes med udgangspunkt i borgerens behov efter FUR- scoringen (mestring og funktionsniveau). Aftales i samarbejde mellem handlekommune, borger og botilbud og som fremgår af bestillingen i borgerens § 141 handleplan.

Niveau 3:

Individuelt vurderet og tildelt hjælp og støtte, foretaget ud fra FUR med baggrund i udredning af borgere med svære begrænsninger. Samarbejde omkring udfærdigelse af FUR til fremtidig vurdering af tildeling af støtte. Borgere med behov for moderat kontakt en til flere

	<p>gange dagligt til enkelte opgaver. Støtten kan efter behov ydes dag som aften og gives som psykisk støtte, pædagogiske opgaver omkring aktiviteter, hverdagsliv og pårørende. Støtten vil typisk bestå af relations opbygning, opbygning af struktur, motivationsarbejde, forebygge og bryde isolation, konflikt forebyggelse og løsn, vejledning og guidning, støtte til kulturelle tilbud og aktiviteter, motion, kreative aktiviteter, interessegrupper, støtte op om positiv kontakt. Endvidere støtte/guidning til den personlige pleje og soignering, kost og ernæring, socialpædagogisk ledsagelse, og transport til diverse offentlige instanser og behandlinger, samt støtte til genoptræning. Støtte og vejledning omkring medicinadministration og økonomiadministration. Den konkrete "ydelsespakke" sammensættes med udgangspunkt i borgerens behov efter FUR- scoringen (mestring og funktionsniveau). Aftales i samarbejde mellem handlekommune, borger og botilbud og som fremgår af bestillingen i borgerens § 141 handleplan.</p> <p>Niveau 4: Individuelt vurderet og tildelt hjælp og støtte, foretaget ud fra FUR med baggrund i udredning af borgere med totale begrænsninger, samt samarbejde om udfærdigelse af FUR til fremtidig vurdering og tildeling af støtte. Borgere med behov for svære og/eller omfattende personlig kontakt dagligt til diverse opgaver. Støtten kan ydes dag, aften og også om natten. Støtten gives som psykisk støtte, pædagogiske opgaver omkring aktiviteter, hverdagsliv og omkring pårørende samt andre interessenter. Støtten vil typisk bestå af relations opbygning, opbygning af struktur, motivationsarbejde, vejledning, forebygge og bryde isolation, konflikt forebyggelse og løsning, være bisidder, støtte til kulturelle tilbud, motion, kreative aktiviteter. Socialpædagogisk ledsagelse og transport til diverse offentligt instanser og behandlinger, samt dagligdags opgaver som eks. indkøb og frisør. Støtte og guidning til den personlige pleje og soignering samt påklædning. Sikre tilstrækkelig mad og væskeindtages og støtte under måltider. Støtte og vejledning i anvendelse af hjælpemidler, støtte og vejledning til opnåelse af relevant søvn og hvile herunder lejrning og forflytninger samt andre omsorgsopgaver. Kognitiv træning. Støtte og vejledning til medicinadministration. Støtte og vejledning til økonomiadministration. Den konkrete "ydelsespakke" sammensættes med udgangspunkt i borgerens behov efter FUR- scoringen (mestring og funktionsniveau). Aftales i samarbejde mellem handlekommune, borger og botilbud og som fremgår af bestillingen i borgerens § 141 handleplan</p>
<p>Formålet med tilbuddet:</p>	<p>Målgruppe: Alder: 18 til 85 år, mennesker med sjældent forekommende funktionsnedsættelse</p> <p>Borgere med særlig kompleks funktionsnedsættelse og syndrom. Der er tale om en særlig målrettet indsats, hvor bl.a. stimuli må tilpasses den enkelte. Støtten tilrettelægges individuelt, med afsæt i Funktionsudredning, handleplan og metodebeskrivelse. Der benyttes</p>

	<p>forskellige faglige hjælpemidler som er individuelt tilpasset, og kan variere i forhold til den enkeltes dagsform.</p> <p>Rammen er SEL § 107. Støtten udføres efter SEL §§ 83, 85.</p>
Værdigrundlag:	<p>Modig – Tydelig – Kompetent og med glæde.</p> <p>Der er udarbejdet beskrivelse af hvad værdierne betyder i vores praksis. Værdierne er tillige indarbejdet i Specialcenter Øst's Ethiske profil, som danner et endnu tydeligere billede af værdierne i det daglige borgerrelateret arbejde. Særligt fokus på:</p> <p>Værdighed, selvbestemmelse, integritet, sårbarhed og medborgerskab.</p>
Faglige tilgange og pædagogiske metoder:	<p>Faglig tilgang</p> <ul style="list-style-type: none"> • Anerkendende tilgang • Strukturpædagogisk tilgang • Ressourceorienteret tilgang • Kommunikationspædagogisk tilgang <p>Metoder</p> <ul style="list-style-type: none"> • Billedkommunikation • Tegn til Tale • Konkreter • It-hjælpemidler • Mobility • ADL • Sansestimulation • Observationer samt smiley-skemaer • Neuropædagogik • Etisk refleksionsmetode

Bolig og omgivelser	
Boligen - fx fællesarealer, boligens m², serviceareal:	<p>Fællesboligareal 157,03 m² 2 værelser et 25,10 og et 33,70 m² "et 13,00 m² aflastning". Desuden fællesareal f.eks. stue m.v. på 86m².</p> <p>111,67 m² serviceareal, som både benyttes til kontor mødelokale m.v.</p>
Omgivelser:	<p>Specialcenter Øst og det specifikke tilbud - ligger ca. 2 km. fra Slagelse centrum og station. Offentlig transport (bybus) i umiddelbar nærhed af boligerne. Centeret med administration, bo enheder og aktivitets- og samværstilbud er fysisk placeret på adresser i Rosenkildeparken.</p>

Antal beboere i det specifikke tilbud:	2 pladser + 1 aflastnings plads
---	------------------------------------

Personaledækning	
Antal pædagoger i tilbuddet:	2,5
Antal medhjælpere i tilbuddet:	4
Rengøringsassistenter:	Der ydes 8 timers rengøring om ugen.
Pedeller:	Varetages af Kommunale Ejendomme.
Andet:	1 daglig leder.
Normering døgn/weekend:	<p>Døgn dækning</p> <p>I tilbuddet Æblehaven er der personale til stede hele døgnet. Der er vågen personale hele natten.</p> <p>I dag- og aften timerne er der 2 medarbejdere. Dette gælder også for weekends.</p> <p>(Der ydes i tidsrummet fra kl. 22 til 06 i alt 40 timer pr. nat, som fordeles på alle adresser, (= alle bosteder) således der er vågen nat på alle adresser. Timetallet kan justeres efter behov).</p>

Udvikling	
Kompetenceudvikling:	<ul style="list-style-type: none"> • Løbende anvendelse af de etiske metoder / redskaber. • Viden om specifikke syndromer. • Viden om epilepsi og udviklingshæmning. • Uddannet forflytningsvejleder. • Medicinansvarlig, der har gennemgået et 5 dages AMU-kursus på SOSU- skolen. Der er udarbejdet detaljeret retningslinjer i centeret for håndtering af medicin.

	<ul style="list-style-type: none"> • Kursus i pårørendesamarbejde. • Teamsamarbejde. • Håndtering af individuelle planer for kritiske situationer, grundet borgerens syndromer. • Arbejds miljø – fysisk og psykisk.(En medarbejder på adressen er AMR). • Forebyggelse af magtanvendelser. Konkret kursusforløb. • Modtage sparring og supervision. • Selvledelse – efter løbende aftaler og justeringer.
Samarbejdspartnere:	<ul style="list-style-type: none"> • Kommunale sagsbehandlere / handicaprådgivere • Alment praktiserende læger • Den kommunale hjemmesygepleje • Tandlæger • § 104 tilbud • Ekstern psykolog • Ekstern ergoterapeut/fysioterapeut • Speciallæger – herunder Epilepsihospital • Specialundervisningsinstitutioner • Andre pårørende • Forældre/værge

Støttebehov og ydelser	
Sociale støttebehov og ydelser i forhold hertil:	<p>Støtteniveauer For nuværende alene borgere i Niveau 3 og 4 på Æblehaven:</p> <p>Individuel støtte:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Relations opbygning / sociale kompetencer: På niveau 3 foregår støtten primært ved guidning / vejledning, men også delvis som direkte støtte. 2 X dagligt. På niveau 4 foregår støtten primært som direkte støtte. 4 X dagligt, eller efter behov. • Økonomi og post: På støtteniveau 3 modtager borgeren guidning og direkte støtte til både post og økonomi. 1 X dagligt.(Kan være afhængig af aftaler med evt. værge). På støtteniveau 4 modtager borgeren direkte støtte efter behov, og evt. aftale med værge. • Ture i nærmiljøet: På støtteniveau 3 foregår ture i nærmiljøet ved guidning og støtte minimum 3 X ugentligt. På støtteniveau 4 foregår ture i nærmiljøet ved støtte efter behov og dagsform.

	<p>Støtte i grupper: Der bor pt. ingen borgere på Æblehaven 3 som profiterer af støtte i grupper.</p> <p>Generelt for alle støtte niveauer: Borgeren inddrages ud fra funktion og mestring i dagligdagen i de områder som vedrører den enkelte.</p>
<p>Sundhedsydelser/ medicin og ydelser i forhold hertil:</p>	<p>Individuel støtte:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Lægebesøg. Efter behov. • Speciallæge. Efter behov. • Tandlæge. Efter behov. • Fodterapeut – læge ordineret: Efter behov. • Fysioterapi – lægeordineret: Efter behov. • Apotek. Som udgangspunkt modtages medicinen som dosisdispenseret medicin fra apoteket. • Medicinindtagning. Efter lægens anvisning. Direkte støtte på niveau 3: 1 – 4 X dagligt. Direkte støtte på niveau 4: 1 – 10 X dagligt.
<p>Psykiske støttebehov og ydelser i forhold hertil:</p>	<p>Individuel støtte:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Understøttende kommunikation: <ul style="list-style-type: none"> • Verbalt, konkrete, TTT og billedkommunikation. Dagligt efter behov. <p>På niveau 3: 1 – 3 X dagligt. På niveau 4: 1 – 4 X dagligt. Direkte støtte.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Støtte til struktur, der giver genkendelighed og tryghed. Dagligt efter Behov • Støtte til adfærd og kropssprog og signaler. På niveau 3: 1 – 3 X dagligt. På niveau 4: 1 – 4 X dagligt direkte støtte. • Støtte til konflikthåndtering. Guidning / støtte På niveau 3: 1 – 3 X dagligt via guidning og støtte. På niveau 4: 1 – 4 X dagligt. Direkte støtte. • Sansestimulation: På niveau 3: 1 – 2 X dagligt. På niveau 4: 1 – 4 X dagligt. • Relationsarbejde: På niveau 3 ved guidning og delvis støtte. 1 – 3 X dagligt. På niveau 4 ved guidning og støtte. 1 – 5 X dagligt efter behov.
<p>Fysiske støttebehov og ydelser i forhold hertil:</p>	<p>Individuel støtte:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Personlig hygiejne, kost og ernæring: På støtteniveau 3 foregår støtten enten ved guidning og delvis direkte støtte. Minimum 2 X dagligt.

	<p>På støtteniveau 4 foregår støtten som guidning og direkte personale støtte. Minimum 4 X dagligt.</p> <ul style="list-style-type: none"> Rengøring: På støtteniveau 3: 1 X ugentlig. På støtteniveau 4: 1 – 5 X ugentlig. Tøjtøjsvask På støtte niveau 3: 1 til 3 X ugentlig. På støtte niveau 4: 1 til 6 X ugentlig – eller efter behov. Linnedskift: 1 – 2 X ugentlig på niveau 3. På niveau 4: Efter behov. Liftning eller forflytning: På niveau 3: 1 – 3 X dagligt. På niveau 4: 1 – 4 X dagligt, eller efter behov. Støtte i deltagelse i aktiviteter – i nærmiljøet. På støtteniveau 3 foregår ture i nærmiljøet ved guidning og støtte minimum 1 - 3 X ugentligt. På støtteniveau 4 foregår ture i nærmiljøet ved støtte efter behov og dagsform. 1 – 4 X ugentligt. Støtte til transport i egne busser: På niveau 3: 1 - 2 X ugentligt. På niveau 4: 1 - 3 X ugentligt.
Brugerinddragelse/ selvbestemmelse og ydelser i forhold hertil:	<ul style="list-style-type: none"> Daglig individuel inddragelse i alle beslutninger, bl.a. omkring kost. Etiske overvejelser og refleksioner ud fra principperne selvbestemmelse værdighed – integritet og sårbarhed. Dagligt. Løbende justeringer i den faglige metodebeskrivelse. Efter behov. Uge plan X 1 hver måned, eller efter behov. Handleplansmøder med handicaprådgiver minimum 1 X årligt. Støtte ved møder med samarbejdspartnere. Støtte til inddragelse af det nære netværk. Dagligt efter behov.

Ledsagelse og aktiviteter	
Inklusion/ ledsagelse og ydelser i forhold hertil:	Individuel Støtte: <ul style="list-style-type: none"> Indkøb af dagligvareartikler. 1-2 X månedlig. Indkøb af personlige ejendele f.eks. tøj. minimum 2 – 4 X

	<p>årligt.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ledsagelse til § 104 tilbud. Dagligt. • Ledsagelse til forskellige samarbejdspartnere. Efter behov. <p>Støtte i grupper:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ture ud af huset til arrangementer. 1 X månedlig. (Det er meget sjældent borgerne magter dette).
Aktiviteter:	<p>Individuel støtte:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ture i nærmiljø. F.eks. gå ture. Minimum 1X Dagligt. • Besøg af familie / venner. 1 – 2 X ugentlig. <p>Støtte i grupper.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ingen borgere på Æblehaven profiterer af at modtage ydelsen i gruppe

Borgerens betaling	
Obligatoriske ydelser:	<p>Borgeren har betaler Husleje, vand, varme, el</p> <p>Månedlig afregning</p>
Frivillige ydelser:	<p>Kost Tilberedning af kost Tøjtøjsvask Rengøringsmidler "egen bolig" Transport "månedssordning" Transport "km. Takstordning"</p>
Støtte til økonomihåndtering og ydelser i forhold hertil:	<p>Individuel støtte</p> <ul style="list-style-type: none"> • Der udarbejdes økonomijournal, hvor alle aftalerne omkring borgerens økonomi beskrives. • Der ydes støtte / vejledning i at forvalte egen økonomi 1 X ugentlig. • Støtte til at få udarbejdet betalingsaftaler 1 X årligt • Støtte til administration af økonomi: 1 X ugentlig. • Kontakt til værger efter behov: gennemsnitlig 30 min. 1 X månedlig. • Kontakt til handicaprådgiver vedr. økonomi. Gennemsnitlig 15 min. månedlig.

Samarbejde	
Pårørende:	<p>Individuel støtte</p> <ul style="list-style-type: none"> • Der er samarbejde med de pårørende individuelt ud fra borgerens ønske /behov/samtykke. • Løbende kontakt til pårørende som besøger borgeren, eller telefoniske opkald. Gennemsnitlig anvendes ½-1 ½ time ugentlig. • Deltagelse i handleplansmøder hvor borgeren selv ønsker dette. Fra 1 X 1 time hver 3. måned til 1 X årligt. <p>Støtte i gruppe</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sociale arrangementer på Æblehaven. 2 X årligt. Varighed fra 2 til 4 timer alt efter arrangement.
Øvrige aktører:	<ul style="list-style-type: none"> • Samarbejde med øvrige aktører – f.eks. specialister - ud fra de forskellige behov borgeren har. • Personalet deltager i de møder som borgeren ønsker.

Opfølgning og dokumentation	
Opfølgning på tilbud:	<ul style="list-style-type: none"> • Intern evaluering af indsatsen • Mundtlig opfølgning på resultaterne for borgerne • Skriftlig opfølgning på resultaterne for borgerne (fx journal, dagbog etc.) • Handleplansmøde jf. SEL § 141 <p>Hyppighed i opfølgning varierer – alt afhængig af konkret fokus og borger – fra:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dagligt. • Ugentligt • Månedligt • Årligt
Dokumentation og måling af indsats:	<ul style="list-style-type: none"> • Der arbejdes med effektdokumentation via ISU Plus modellen og Gas skala. • GAS skalaen som er et evalueringsværktøj med 5 måleniveauer. Udover ISU Plus modellen og GAS skalaen, arbejdes der også med metodebeskrivelser og selvudviklede observations- og smileyskemaer på Æblehaven (og i centeret). • Fælles for alle modellerne er, at vi bestræber os på at gøre målene målbare og vejen mod målene synlige. • Herudover afholdes der teammøder minimum en gang om måneden, hvor de ansatte gennemgår den enkelte borgers udvikling. Alle borgere har en tovholder, som løbende

sammen med borgeren, og relevante medarbejdere og fagpersoner vurderer, om den pædagogiske udviklingsplan skal justeres. Minimum en gang om året eller efter aftale udarbejdes der en statusrapport i forbindelse med et opfølgingsmøde, hvor sagsbehandleren deltager. På baggrund af dette møde vil sagsbehandleren i samarbejde med borgeren, værgeren og Specialcenter Øst vurdere, om borgeren fortsat er velanbragt, og om målene i myndighedshandleplanen indfries.

Følgende værktøjer til måle- eller udredningsmetoder anvendes:

- Goal Attainment Scale (GAS).
- Funktionsudredning
- Dagbogssystemer
- Smiley skemaer

Rosenkildevej 65 A, Slagelse (ABL § 105)

Målgruppe og formål

Støtteniveauer specifikt: 1-2-3-4

Niveau 1:

Individuelt vurderet og tildelt hjælp og støtte, foretaget ud fra FUR på baggrund af udredning af borgere med lette begrænsninger. Henvender sig til borgere der er selvhjulpne, med behov for let personlig støtte. Primært verbal /psykisk støtte, rådgivning, guidning, vejledning m.m.

Støtten ydes som psykisk støtte, pædagogiske opgaver og vil typisk bestå i vejledning, relations opbygning, motivationsarbejde, opbygning af struktur samt understøtte sociale relationer, både de nære og i mere bred forstand.

Den konkrete "ydelsespakke" sammensættes med udgangspunkt i borgerens behov efter FUR- scoringen (mestring og funktionsniveau). Aftales i samarbejde mellem handlekommune, borger og botilbud og som fremgår af bestillingen i borgerens § 141 handleplan.

Niveau 2:

Individuelt vurderet og tildelt hjælp og støtte foretaget ud fra FUR med baggrund i udredning af borgere med moderate begrænsninger. Borgere med behov for let støtte personligt. Borgere med behov for støtte kortvarigt i daglige eller ugentlige enkle opgaver. Støtten kan ydes efter behov dag som aften. Støtten gives som verbal / psykisk støtte, pædagogiske opgaver, enkle plejeopgaver og omhandler hverdagsliv og pårørende, og vil typisk bestå i vejledning, opbygning af struktur, relations opbygning, motivationsarbejde, lettere konflikt forebyggelse og løsning, forebygge og bryde isolation, støtte op om positiv kontakt og støtte under personlig pleje og soignering. Desuden støtte og vejledning omkring medicinadministration og økonomiadministration.

Den konkrete "ydelsespakke" sammensættes med udgangspunkt i borgerens behov efter FUR- scoringen (mestring og funktionsniveau). Aftales i samarbejde mellem handlekommune, borger og botilbud og som fremgår af bestillingen i borgerens § 141 handleplan.

Niveau 3:

Individuelt vurderet og tildelt hjælp og støtte, foretaget ud fra FUR med baggrund i udredning af borgere med svære begrænsninger. Samarbejde omkring udfærdigelse af FUR til fremtidig vurdering af tildeling af støtte. Borgere med behov for moderat kontakt en til flere gange dagligt til enkelte opgaver. Støtten kan efter behov ydes dag som aften og gives som psykisk støtte, pædagogiske opgaver omkring aktiviteter, hverdagsliv og pårørende. Støtten vil typisk bestå af relations opbygning, opbygning af struktur, motivationsarbejde, forebygge og bryde isolation, konflikt forebyggelse og løsn, vejledning og guidning, støtte til kulturelle tilbud og aktiviteter, motion, kreative aktiviteter, interessegrupper, støtte op om positiv kontakt. Endvidere støtte/guidning til den personlige pleje og soignering, kost og ernæring, socialpædagogisk ledsagelse, og transport til diverse offentlige instanser og behandlinger, samt støtte til genoptræning. Støtte og vejledning

	<p>omkring medicinadministration og økonomiadministration. Den konkrete "ydelsespakke" sammensættes med udgangspunkt i borgerens behov efter FUR- scoringen (mestring og funktionsniveau). Aftales i samarbejde mellem handlekommune, borger og botilbud og som fremgår af bestillingen i borgerens § 141 handleplan.</p> <p>Niveau 4: Individuelt vurderet og tildelt hjælp og støtte, foretaget ud fra FUR med baggrund i udredning af borgere med totale begrænsninger, samt samarbejde om udfærdigelse af FUR til fremtidig vurdering og tildeling af støtte. Borgere med behov for svære og/eller omfattende personlig kontakt dagligt til diverse opgaver. Støtten kan ydes dag, aften og også om natten. Støtten gives som psykisk støtte, pædagogiske opgaver omkring aktiviteter, hverdagsliv og omkring pårørende samt andre interesser. Støtten vil typisk bestå af relations opbygning, opbygning af struktur, motivationsarbejde, vejledning, forebygge og bryde isolation, konflikt forebyggelse og løsning, være bisidder, støtte til kulturelle tilbud, motion, kreative aktiviteter. Socialpædagogisk ledsagelse og transport til diverse offentligt instanser og behandlinger, samt dagligdags opgaver som eks. indkøb og frisør. Støtte og guidning til den personlige pleje og soignering samt påklædning. Sikre tilstrækkelig mad og væskeindtages og støtte under måltider. Støtte og vejledning til anvende hjælpemidler, støtte og vejledning til opnåelse af relevant søvn og hvile herunder lejrning og forflytninger samt andre omsorgsopgaver. Kognitiv træning. Støtte og vejledning til medicinadministration. Støtte og vejledning til økonomiadministration.</p> <p>Den konkrete "ydelsespakke" sammensættes med udgangspunkt i borgerens behov efter FUR- scoringen (mestring og funktionsniveau). Aftales i samarbejde mellem handlekommune, borger og botilbud og som fremgår af bestillingen i borgerens § 141 handleplan</p>
<p>Formålet med tilbuddet:</p>	<p>Målgruppe: Mennesker med udviklingshæmning i alderen 18 – 85 år</p> <ul style="list-style-type: none"> • Der bor borgere, der er primært fysisk mobile og som har en rimelig grad af muligheder for at tage aktivt del i valgmuligheder omkring eget liv. Flere af borgerne har Down Syndrom. • Støtten tilrettelægges individuelt med afsæt i at øge den enkeltes muligheder for at deltage i hverdagens gøremål og de aktiviteter som den enkelte ønsker, samt udvikle den enkeltes kommunikative muligheder. <p>Tilbuddets ramme er ABL § 105 stk. 2. Ydelsen er efter SEL §§ 83, 85:</p>

Værdigrundlag:	<p>Modig – Tydelig – Kompetent og med glæde.</p> <p>Der er udarbejdet beskrivelse af hvad værdierne betyder i vores praksis. Værdierne er tillige indarbejdet i Specialcenter Østs Ethiske profil, som danner et endnu tydeligere billede af værdierne i det daglige borgerrelateret arbejde. Særligt fokus på:</p> <p>Værdighed, selvbestemmelse, integritet, sårbarhed og medborgerskab.</p>
Faglige tilgange og pædagogiske metoder:	<p>Faglig tilgang</p> <ul style="list-style-type: none"> • Anerkendende tilgang • Strukturpædagogisk tilgang • Ressourceorienteret tilgang • Kommunikationspædagogisk tilgang <p>Pædagogiske Metoder</p> <ul style="list-style-type: none"> • Billedkommunikation • Tegn til Tale • Konkreter • It-hjælpe midler • Mobility • ADL • Sansestimulation • Observationer samt smiley-skemaer • Neuropædagogik • Etisk refleksionsmetode

Bolig og omgivelser	
Boligen - fx fællesarealer, boligens m², serviceareal:	15 lejligheder på 72,11 m ² inkl. Fællesarealer 79 m ²
Omgivelser:	Specialcenter Øst og det specifikke tilbud - ligger ca. 2 km. fra Slagelse centrum og station. Offentlig transport (bybus) i umiddelbar nærhed af boligerne. Centeret med administration, bo enheder og aktivitets- og samværstilbud er fysisk placeret på adresser i Rosenkildeparken.
Antal beboere i det specifikke tilbud:	15 pladser (3 teams)

Personaledækning	
Antal pædagoger i tilbuddet:	9 pædagoger pr. uge
Antal medhjælpere i tilbuddet:	11 medhjælpere pr. uge
Rengøringsassistenter:	Der ydes 20 timers rengøring om ugen af personaler som også indgår i arbejdet med borgerne.
Pedeller:	Varetages af SAB og kommunale ejendomme
Andet:	1 daglig leder
Normering døgn/weekend:	<p>Døgndækning.</p> <p>I dag- eftermiddags og aften timerne indtil kl. 20.00 er der 2 personaler i hvert team. (Fra kl. 10-12 udfører 2 personaler rengøringsopgaver). Efter kl. 20.00 er der 1 personale i hvert team. I weekender er der 1,8 personale i hvert team.</p> <p>(Der ydes i tidsrummet fra kl. 22 til 06 i alt 40 timer pr. nat, som fordeles på alle adresser, (=alle bosteder) således, at der er vågen nattevagt på alle adresser.</p>

Udvikling	
Kompetenceudvikling:	<ul style="list-style-type: none"> • Løbende anvendelse af de etiske metoder / redskaber. • Viden om specifikke syndromer. • Viden om epilepsi og udviklingshæmning. • Uddannet forflytningsvejleder. • Medicinansvarlig, der har gennemgået et 5 dages AMU-kursus på SOSU- skolen. Der er udarbejdet detaljeret retningslinjer i centeret for håndtering af medicin. • Kursus i pårørendesamarbejde. • Teamsamarbejde. • Arbejds miljø – fysisk og psykisk.(En medarbejder på adressen er AMR). • Forebyggelse af magtanvendelser. Konkret kursusforløb. • Modtage sparring og supervision. • Håndtering af IT hjælpemidler.

Samarbejdspartnere:	<ul style="list-style-type: none"> • Kommunale sagsbehandlere / handicaprådgivere • Alment praktiserende læger • Den kommunale hjemmesygepleje • Tandlæger • § 104 tilbud • Ekstern psykolog • Ekstern ergoterapeut/fysioterapeut • Speciallæger – herunder Epilepsihospital • Specialundervisningsinstitutioner • Andre pårørende • Forældre/værge
----------------------------	--

Støttebehov og ydelser	
Sociale støttebehov og ydelser i forhold hertil:	<p>Individuel støtte:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Støtte til at være en del af fællesskabet: 1 – 5 x dagligt • Støtte til at struktur og rutiner ved at bo i egen bolig: 1-5 x dagligt • Planlægning af indkøb/bytur x 1 ugentligt • Støtte til at få læst post og reagere på henvendelser 1 x dagligt • Støtte til at bevare kontakt med netværk 1 x ugentligt. • Madlavning 1 til 5 X ugentlig. • Motion: gå ture 1-3 x ugentligt <p>Støtte i gruppe:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Borgerne ydes støtte og guides ifht. socialt samspil med hinanden og det omgivende samfund efter behov 1 x ugentligt • Støtte til sociale arrangementer ud af huset: 1-2 x ugentligt • Støtte til måltider 1-3 x dagligt • Motion 1 til 3 X ugentlig. <p>Generelt for alle støtte niveauer: Borgeren inddrages ud fra funktion og mestring i dagligdagen i de områder som vedrører den enkelte.</p>
Sundhedsydelser/ medicin og ydelser i forhold hertil:	<p>Individuel støtte:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medicinhåndtering: 1 – 5 x dagligt. Efter lægens anvisning. • Lægebesøg: Efter behov. • Speciallæge: Efter behov. • Tandlæge: Efter behov. • Fodterapeut – læge ordineret: Efter behov. • Fysioterapi – lægeordineret: Efter behov. • Apotek. Som udgangspunkt modtages medicinen som dosisdispenseret medicin fra apoteket.

	<p>Medicinadministration:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Støtte til dosering, udlevering, øje – øredrypning, ordineret hudbehandling efter ordination • Fuld hjælp/støtte/guidning i forhold til indtagelse af ordineret medicin 1- 4 x dagligt
<p>Psykiske støttebehov og ydelser i forhold hertil:</p>	<p>Individuel støtte:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Understøttende kommunikation: Verbalt, konkrete, TTT og billedkommunikation. Dagligt efter behov. • Støtte til struktur, der giver genkendelighed og tryghed: 1 til 5 X dagligt. • Støtte til adfærd og kropssprog og signaler. 1 til 3 X dagligt – efter behov. • Støtte til konflikthåndtering. Dagligt efter behov • Sansestimulering: Støtte til sansestimulering (f.eks. via sang, musik og massage). 1- 4 x dagligt.
<p>Fysiske støttebehov og ydelser i forhold hertil:</p>	<p>Individuel støtte:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bad/ soignering: 1 x dagligt • Tandbørstning: 2 x dagligt • Barbering: 1 x dagligt • Påklædning 1-2 x dagligt • Liftning eller forflytning 1-3 x dagligt • Bleskift 1 til 4 gange dagligt. Efterbehov. • Negleklipning 1 x hv.14.dag • Støtte eller påsætning af personlige hjælpemidler: <ul style="list-style-type: none"> - Støtte/guidning til høreapparater 1 til 2 X dagligt. - Måling af blodsukker 1 – 4 gange dagligt. Efter behov. - Støttestrømper. 1 til 2 gange dagligt. • Tøjvask 1 – 5 x ugentligt • Linnedskift 1-2 x ugentligt • Rengøring af bolig 1 -5 x ugentligt • Rengøring af toilet/badeværelse 1 x dagligt
<p>Brugerinddragelse/ selvbestemmelse og ydelser i forhold hertil:</p>	<p>Individuel støtte:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Inddragelse og evaluering i egne handleplaner 2 x årligt • Handleplansmøder med handicaprådgiver 1 x årligt • Støtte ved møder med samarbejdspartnere/pårørende 1 x årligt • Uge plan X 1 hver måned, eller efter behov. <p>Støtte i gruppe:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Beboermøde 1 x månedligt

	<ul style="list-style-type: none"> • Feriemøde 1 x årligt • Medindflydelse på fælles kostplan 1 x hver 6. uge
--	---

Ledsagelse og aktiviteter	
Inklusion/ ledsagelse og ydelser i forhold hertil:	<p>Individuel Støtte:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Indkøb af dagligvareartikler. 1-2 X månedlig. • Indkøb af personlige ejendele f.eks. tøj. minimum 2 – 4 X årligt. • Ledsagelse til § 104 tilbud. 2 x dagligt. • Ledsagelse til forskellige samarbejdspartnere. Efter behov. • Ledsagelse til sundhedsfaglig behandling efter behov • Ledsagelse til frisør og lign. 1 x hver 2. måned • Ledsagelse til fritidsaktivitet 1 x ugentligt. • Ledsagelse til Grønland x 1 årligt (Grønlandsrepræsentationen) <p>Støtte i gruppe</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fælles udflugter Cafe/ Picnic-koncerter/biograf 1-2 x månedligt • Cafe Amalie 1 x ugentligt • Ridning 1 x ugentligt • Svømning 1 x ugentligt • Samt til indkøbsture eller andre ture ud af huset, eks. arrangementer i nærmiljøet. 1 x 14 dag • Fælles Ferietur x 1 årligt • Sjællandsfestival 1 x årligt • Ledsagelse til interne arrangementer 2-4 x årligt
Aktiviteter:	<p>Individuel støtte:</p> <p>Ture i nærmiljø. F.eks. gå ture. Minimum 1 X Dagligt. Besøg af familie / venner. 1 – 2 X ugentlig. Ledsagelse til aktiviteter 1 – 2 X hver anden ugen.</p> <p>Støtte i grupper:</p> <p>Julearrangement med beboere og pårørende 1 x årligt Påskearrangement med beboere 1 x årligt</p>

Borgerens betaling	
Obligatoriske ydelser:	Husleje afregnes med SAB El, vand og varme afregnes med SK forsyning
Frivillige ydelser:	Kost Tilberedning af kost Tøjvask Rengøringsmidler "egen bolig" Transport "månedsoverenskomst" Transport "km. Takstordning" Månedlig betaling
Støtte til økonomi-håndtering og ydelser i forhold hertil:	<p>Individuel støtte</p> <ul style="list-style-type: none"> • Der ydes støtte / vejledning i at forvalte egen økonomi. 1 X ugentlig. • Der udarbejdes økonomijournal, hvor alle aftalerne omkring borgerens økonomi. 1 X årligt • Støtte til at få udarbejdet betalingsaftaler. 1 X årligt. • Støtte til administration af økonomi: 1 X ugentlig. • Kontakt til værger efter behov: gennemsnitlig 30 min. 1 X månedlig. • Kontakt til handicaprådgiver vedr. økonomi. Gennemsnitlig 1 x 15 min. månedlig.

Samarbejde	
Pårørende:	<p>Individuel støtte</p> <ul style="list-style-type: none"> • Der er samarbejde med de pårørende individuelt ud fra borgerens ønske /behov/samtykke. • Løbende kontakt til pårørende som besøger borgeren, eller telefoniske opkald. Gennemsnitlig anvendes 1/2-1 1/2 time X ugentlig. • Deltagelse i handleplansmøder hvor borgeren selv ønsker dette. Fra 1 X 1 time hver 3. måned til 1 X årligt. <p>Støtte i gruppe</p> <ul style="list-style-type: none"> • 2 årlige fællesarrangementer af 2 -4 timers varighed

Øvrige aktører:	<ul style="list-style-type: none"> • Samarbejde med øvrige aktører – f.eks. specialister og værger - ud fra de forskellige behov borgeren har. • Personalet deltager i de møder som borgeren ønsker og ud fra de forskellige behov borgeren har.
------------------------	--

Opfølgning og dokumentation	
Opfølgning på tilbud:	<ul style="list-style-type: none"> • Intern evaluering af indsatsen • Mundtlig opfølgning på resultaterne for borgerne • Skriftlig opfølgning på resultaterne for borgerne (fx journal, dagbog etc.) • Handleplansmøde jf. SEL § 141 <p>Hyppighed i opfølgning varierer – alt afhængig af konkret fokus og borger – fra:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dagligt. • Ugentligt • Månedligt • Årligt
Dokumentation og måling af indsats:	<ul style="list-style-type: none"> • Der arbejdes med effektdokumentation via ISU Plus modellen og Gas skala. • GAS skalaen som er et evalueringsværktøj med 5 måleniveauer. Udover ISU Plus modellen og GAS skalaen, arbejdes der også med metodebeskrivelser og selvudviklede observations- og smileyskemaer på Rosenkildevej 65 (og i centeret). • Fælles for alle modellerne er, at vi bestræber os på at gøre målene målbare og vejen mod målene synlige. • Herudover afholdes der teammøder minimum en gang om måneden, hvor de ansatte gennemgår den enkelte borgers udvikling. Alle borgere har en tovholder, som løbende sammen med borgeren, og relevante medarbejdere og fagpersoner vurderer, om den pædagogiske udviklingsplan skal justeres. Minimum en gang om året eller efter aftale udarbejdes der en statusrapport i forbindelse med et opfølgningsmøde, hvor sagsbehandleren deltager. På baggrund af dette møde vil sagsbehandleren i samarbejde med borgeren, værgeren og Specialcenter Øst vurdere, om borgeren fortsat er velanbragt, og om målene i myndighedshandleplanen indfries. <p>Følgende værktøjer til måle- eller udredningsmetoder anvendes:</p>

- Goal Attainment Scale (GAS).
- Funktionsudredning
- Dagbogssystemer
- Smiley skemaer

Rosenkildevej 67, Slagelse (SEL § 108)

Målgruppe og formål	
Støtteniveauer specifikt: 1-2-3-4	<p>Niveau 1: Individuelt vurderet og tildelt hjælp og støtte, foretaget ud fra FUR på baggrund af udredning af borgere med lette begrænsninger. Henvender sig til borgere der er selvhjulpne, med behov for let personlig støtte. Primært verbal /psykisk støtte, rådgivning, guidning, vejledning m.m. Støtten ydes som psykisk støtte, pædagogiske opgaver og vil typisk bestå i vejledning, relationsopbygning, motivationsarbejde, opbygning af struktur samt understøtte sociale relationer, både de nære og i mere bred forstand. Den konkrete "ydelsespakke" sammensættes med udgangspunkt i borgerens behov efter FUR- scoringen (mestring og funktionsniveau). Aftales i samarbejde mellem handlekommune, borger og botilbud og som fremgår af bestillingen i borgerens § 141 handleplan.</p> <p>Niveau 2: Individuelt vurderet og tildelt hjælp og støtte foretaget ud fra FUR med baggrund i udredning af borgere med moderate begrænsninger. Borgere med behov for let støtte personligt. Borgere med behov for støtte kortvarigt i daglige eller ugentlige enkle opgaver. Støtten kan ydes efter behov dag som aften. Støtten gives som verbal / psykisk støtte, pædagogiske opgaver, enkle plejeopgaver og omhandler hverdagsliv og pårørende, og vil typisk bestå i vejledning, opbygning af struktur, relationsopbygning, motivationsarbejde, lettere konfliktforebyggelse og løsning, forebygge og bryde isolation, støtte op om positiv kontakt og støtte under personlig pleje og soignering. Desuden støtte og vejledning omkring medicinadministration og økonomiadministration. Den konkrete "ydelsespakke" sammensættes med udgangspunkt i borgerens behov efter FUR- scoringen (mestring og funktionsniveau). Aftales i samarbejde mellem handlekommune, borger og botilbud og som fremgår af bestillingen i borgerens § 141 handleplan.</p> <p>Niveau 3: Individuelt vurderet og tildelt hjælp og støtte, foretaget ud fra FUR med baggrund i udredning af borgere med svære begrænsninger. Samarbejde omkring udfærdigelse af FUR til fremtidig vurdering af tildeling af støtte. Borgere med behov for moderat kontakt en til flere gange dagligt til enkelte opgaver. Støtten kan efter behov ydes dag som aften og gives som psykisk støtte, pædagogiske opgaver omkring aktiviteter, hverdagsliv og pårørende. Støtten vil typisk bestå af relations opbygning, opbygning af struktur, motivationsarbejde, forebygge og bryde isolation, konfliktforebyggelse og løsn, vejledning og guidning, støtte til kulturelle tilbud og aktiviteter, motion, kreative aktiviteter, interessegrupper, støtte op om positiv kontakt. Endvidere støtte/guidning til den</p>

	<p>personlige pleje og soignering, kost og ernæring, socialpædagogisk ledsagelse, og transport til diverse offentlige instanser og behandlinger, samt støtte til genoptræning. Støtte og vejledning omkring medicinadministration og økonomiadministration.</p> <p>Den konkrete "ydelsespakke" sammensættes med udgangspunkt i borgerens behov efter FUR- scoringen (mestring og funktionsniveau). Aftales i samarbejde mellem handlekommune, borger og botilbud og som fremgår af bestillingen i borgerens § 141 handleplan.</p> <p>Niveau 4:</p> <p>Individuelt vurderet og tildelt hjælp og støtte, foretaget ud fra FUR med baggrund i udredning af borgere med totale begrænsninger, samt samarbejde om udfærdigelse af FUR til fremtidig vurdering og tildeling af støtte. Borgere med behov for svære og/eller omfattende personlig kontakt dagligt til diverse opgaver. Støtten kan ydes dag, aften og også om natten. Støtten gives som psykisk støtte, pædagogiske opgaver omkring aktiviteter, hverdagsliv og omkring pårørende samt andre interessenter. Støtten vil typisk bestå af relations opbygning, opbygning af struktur, motivationsarbejde, vejledning, forebygge og bryde isolation, konflikt forebyggelse og løsning, være bisidder, støtte til kulturelle tilbud, motion, kreative aktiviteter. Socialpædagogisk ledsagelse og transport til diverse offentligt instanser og behandlinger, samt dagligdags opgaver som eks. indkøb og frisør. Støtte og guidning til den personlige pleje og soignering samt påklædning. Sikre tilstrækkelig mad og væskeindtagles og støtte under måltider. Støtte og vejledning til at anvende hjælpemidler, støtte og vejledning til opnåelse af relevant søvn og hvile herunder lejrning og forflytninger samt andre omsorgsopgaver. Kognitiv træning. Støtte og vejledning til medicinadministration. Støtte og vejledning til økonomiadministration.</p> <p>Den konkrete "ydelsespakke" sammensættes med udgangspunkt i borgerens behov efter FUR- scoringen (mestring og funktionsniveau). Aftales i samarbejde mellem handlekommune, borger og botilbud og som fremgår af bestillingen i borgerens § 141 handleplan</p>
<p>Formålet med tilbuddet:</p>	<p>Målgruppe:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mennesker med udviklingshæmning i alderen 18 – 85 år <p>Støtten tilrettelægges individuelt, med afsæt i funktionsudredning, handleplan og metodebeskrivelse. Der benyttes forskellige faglige hjælpemidler som er individuelt tilpasset, og kan variere i forhold til den enkeltes dagsform.</p>
<p>Værdigrundlag:</p>	<p>Modig – Tydelig – Kompetent og med glæde.</p> <p>Der er udarbejdet beskrivelse af hvad værdierne betyder i vores praksis. Værdierne er tillige indarbejdet i Specialcenter Øst's Ethiske profil, som danner et endnu tydeligere billede af værdierne i det daglige borgerrelateret arbejde. Særligt fokus på:</p> <p>Værdighed, selvbestemmelse, integritet, sårbarhed og medborgerskab.</p>

Faglige tilgange og pædagogiske metoder:	<p>Faglig tilgang</p> <ul style="list-style-type: none"> • Anerkendende tilgang • Strukturpædagogisk tilgang • Ressourceorienteret tilgang • Kommunikationspædagogisk tilgang • Neuropædagogisk tilgang <p>Pædagogisk metoder</p> <ul style="list-style-type: none"> • Billedkommunikation • Tegn til Tale • Konkreter • It-hjælpe midler • Boardmaker • Mobility • ADL • Sansestimulation • Observationer samt smiley-skemaer • Neuropædagogik • Etisk refleksionsmetode

Bolig og omgivelser	
Boligen - fx fællesarealer, boligens m², serviceareal:	<p>Fællesboligareal 499,36 m² 10 værelser mellem 14,98 – 27,44 m² 195,67 m²</p> <ul style="list-style-type: none"> • Der bor borgere med fortrinsvis stort støttebehov fordelt i 2 teams – henholdsvis i stuen og på 1. sal. • For borgere bosiddende på 1. sal er det vigtigt, at de er fysisk mobile, da der ikke er etableret elevator i tilbuddet.
Omgivelser:	<p>Specialcenter Øst og det specifikke tilbud - ligger ca. 2 km. fra Slagelse centrum og station. Offentlig transport (bybus) i umiddelbar nærhed af boligerne. Centeret med administration, bo-enheder og aktivitets- og samværstilbud er fysisk placeret på adresser i Rosenkildeparken.</p>

Antal beboere i det specifikke tilbud:	10 pladser (2 teams)
---	----------------------

Personaledækning	
Antal pædagoger i tilbuddet:	4 pædagoger pr. uge
Antal medhjælpere i tilbuddet:	5 medhjælpere pr. uge
Rengøringsassistenter:	Der ydes 9 timers rengøring om ugen af personalet, som også indgår i det socialpædagogiske arbejde med borgerne.
Pedeller:	Varetages af Kommunale ejendomme.
Andet:	1 leder i tilbuddet på Rosenkildevej 67
Normering døgn/weekend:	<p>Døgn dækning.</p> <p>I dag og eftermiddagstimerne er der:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 3 personaler. <p>I eftermiddags- aftentimerne er der:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 4,5 personaler. <p>I weekends er der:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Efter kl. 08.00 3 personaler. • Efter kl. 15.00 4 personaler. <p>(Der ydes i tidsrummet fra kl. 22 til 06 i alt 40 timer pr. nat, som fordeles på alle adresser, (=alle bosteder) således, at der er vågen nattevagt på alle adresser.</p>

Udvikling	
Kompetenceudvikling:	<ul style="list-style-type: none"> • Løbende anvendelse af de etiske metoder / redskaber.

	<ul style="list-style-type: none"> • Viden om specifikke specialer. • Viden om epilepsi og udviklingshæmning. • Uddannet forflytningsvejleder. • Medicinansvarlig, der har gennemgået et 5 dages AMU-kursus på SOSU-skolen. Der er udarbejdet detaljeret retningslinjer i centeret for håndtering af medicin. • Kursus i pårørendesamarbejde. • Teamsamarbejde. • Arbejdsmiljø – fysisk og psykisk. (En medarbejder på adressen er AMR). • Forebyggelse af magtanvendelser. Konkret kursusforløb. • Modtage sparring og supervision. • Håndtering af IT hjælpemidler. • Opkvalificering og kurser ift. autisme • Løbende opkvalificering og kurser ift. demens
Samarbejdspartnere:	<ul style="list-style-type: none"> • Kommunale sagsbehandlere / handicaprådgivere • Alment praktiserende læger • Den kommunale hjemmesygepleje • Tandlæger • § 104 tilbud • Ekstern psykolog • Ekstern ergoterapeut/fysioterapeut • Speciallæger – herunder Epilepsihospital • Specialundervisningsinstitutioner • Andre pårørende • Forældre/værge

Støttebehov og ydelser	
Sociale støttebehov og ydelser i forhold hertil:	<p>Individuel støtte:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Støtte til at være en del af fællesskabet: 1 – 5 x dagligt • Støtte til at struktur og rutiner ved at bo i egen bolig: 1-5 x dagligt • Planlægning af indkøb/bytur x 1 ugentligt • Støtte til at få læst post og reagere på henvendelser 1 x dagligt • Støtte til at bevare kontakt med netværk 1 x ugentligt. • Madlavning 1 - 5 x ugentlig. • Motion: gå ture 1-3 x ugentligt <p>Støtte i gruppe:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Borgerne ydes støtte og guides ifht. socialt samspil med

	<p>hinanden og det omgivende samfund efter behov 1 x ugentligt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Støtte til sociale arrangementer ud af huset: 1-2 x ugentligt • Støtte til måltider 1-3 x dagligt • Motion 1 - 3 x ugentlig. <p>Generelt for alle støtte niveauer: Borgeren inddrages ud fra funktion og mestring i dagligdagen i de områder som vedrører den enkelte.</p>
<p>Sundhedsydelser/ medicin og ydelser i forhold hertil:</p>	<p>Individuel støtte:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medicinhåndtering: 1 – 5 x dagligt. Efter lægens anvisning. • Lægebesøg: Efter behov. • Speciallæge: Efter behov. • Tandlæge: Efter behov. • Fodterapeut – læge ordineret: Efter behov. • Fysioterapi – lægeordineret: Efter behov. • Apotek. Som udgangspunkt modtages medicinen som dosisdispenseret medicin fra apoteket. <p>Medicinadministration:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Støtte til dosering, udlevering, øje – øredrypning, ordineret hudbehandling efter ordination • Fuld hjælp/støtte/guidning i forhold til indtagelse af ordineret medicin 1- 4 x dagligt
<p>Psykiske støttebehov og ydelser i forhold hertil:</p>	<p>Individuel støtte:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Understøttende kommunikation: Verbalt, konkrete, TTT og billedkommunikation. Dagligt efter behov. • Støtte til struktur, der giver genkendelighed og tryghed: 1 - 5 x dagligt. • Støtte til adfærd og kropssprog og signaler. 1 - 3 x dagligt – efter behov. • Støtte til konflikthåndtering. Dagligt efter behov • Sansestimulation: Støtte til sansestimulation (f.eks. via sang, musik og massage). 1- 4 x dagligt.
<p>Fysiske støttebehov og ydelser i forhold hertil:</p>	<p>Individuel støtte:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bad/ soignering: 1 x dagligt • Tandbørstning: 2 x dagligt • Barbering: 1 x dagligt • Påklædning 1-2 x dagligt • Liftning eller forflytning 1-3 x dagligt. Efter behov • Bleskift 1 - 4 x dagligt. Efter behov. • Negleklipping 1 x hv.14.dag • Støtte eller påsætning af personlige hjælpemidler:

	<ul style="list-style-type: none"> - Støtte/guidning til høreapparater 1 til 2 x dagligt. - Måling af blodsukker 1 – 4 x dagligt. Efter behov. - Støttestrømper. 1 - 2 x dagligt. • Tøjvask 1 – 5 x ugentligt • Linnedskift 1-2 x ugentligt • Rengøring af bolig 1 -5 x ugentligt • Rengøring af toilet/badeværelse 1 x dagligt
Brugerinddragelse/ selvbestemmelse og ydelser i forhold hertil:	<p>Individuel støtte:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Inddragelse og evaluering i egne handleplaner 2 x årligt • Handleplansmøder med handicaprådgiver 1 x årligt • Støtte ved møder med samarbejdspartnere/pårørende 1 x årligt • Uge plan x 1 hver måned, eller efter behov. <p>Støtte i gruppe:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Beboermøde 1 x månedligt • Feriemøde 1 x årligt • Medindflydelse på fælles kostplan 1 x hver 6. uge

Borgerens betaling	
Obligatoriske ydelser:	Borgeren betaler husleje, El, vand og varme Månedlig afregning
Frivillige ydelser:	Kost Tilberedning af kost Tøjvask Rengøringsmidler "egen bolig" Transport "månedssordning" Transport "km. Takstordning" Månedlig afregning
Støtte til økonomi- håndtering og ydelser i forhold hertil:	<p>Individuel støtte</p> <ul style="list-style-type: none"> • Der udarbejdes økonomijournal, hvor alle aftalerne omkring borgerens økonomi. 1 X årligt. • Der ydes støtte / vejledning i at forvalte egen økonomi. 1 X ugentlig. • Støtte til at få udarbejdet betalingsaftaler. 1 X årligt. • Støtte til administration af økonomi: 1 X ugentlig. • Kontakt til værger efter behov: gennemsnitlig 30 min. 1 X månedlig.

	<ul style="list-style-type: none"> • Kontakt til handicaprådgiver vedr. økonomi. Gennemsnitlig 1 x 15 min. månedlig.
--	---

Samarbejde	
Pårørende:	<ul style="list-style-type: none"> • Der er samarbejde med de pårørende individuelt ud fra borgerens ønske /behov/samtykke. • Løbende kontakt til pårørende som besøger borgeren, eller telefoniske opkald. Gennemsnitlig anvendes 1/2-1 1/2 time ugentlig. • Deltagelse i handleplansmøder hvor borgeren selv ønsker dette: Fra 1 x 1 time hver 3. måned til 1 X årligt.
Øvrige aktører:	<ul style="list-style-type: none"> • Samarbejde med øvrige aktører – f.eks. specialister og værger - ud fra de forskellige behov borgeren har. • Personalet deltager i de møder som borgeren ønsker og ud fra de forskellige behov borgeren har.

Opfølgning og dokumentation	
Opfølgning på tilbud:	<ul style="list-style-type: none"> • Intern evaluering af indsatsen • Mundtlig opfølgning på resultaterne for borgerne • Skriftlig opfølgning på resultaterne for borgerne (fx journal, dagbog etc.) • Handleplansmøde jf. SEL § 141 <p>Hyppighed i opfølgning varierer – alt afhængig af konkret fokus og borger – fra:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dagligt • Ugentligt • Månedligt • Årligt

Dokumentation og måling af indsats:

- Der arbejdes med effektdokumentation via ISU Plus modellen og Gas skala.
- GAS skalaen som er et evalueringsværktøj med 5 måleniveauer. Udover ISU Plus modellen og GAS skalaen, arbejdes der også med metodebeskrivelser og selvudviklede observations- og smileyskemaer i hele centeret.
- Fælles for alle modellerne er, at vi bestræber os på at gøre målene målbare og vejen mod målene synlige.
- Herudover afholdes der teammøder minimum en gang om måneden, hvor de ansatte gennemgår den enkelte borgers udvikling. Alle borgere har en tovholder, som løbende sammen med borgeren, og relevante medarbejdere og fagpersoner vurderer, om den pædagogiske udviklingsplan skal justeres. Minimum en gang om året eller efter aftale udarbejdes der en statusrapport i forbindelse med et opfølgingsmøde, hvor sagsbehandleren deltager. På baggrund af dette møde vil sagsbehandleren i samarbejde med borgeren, værgeren og Specialcenter Øst vurdere, om borgeren fortsat er velanbragt, og om målene i myndighedshandleplanen indfries.

Følgende værktøjer til måle- eller udredningsmetoder anvendes:

- Goal Attainment Scale (GAS).
- Funktionsudredning
- Dagbogssystemer
- Smiley skemaer

Rosenkildevej 69, Slagelse (SEL § 107)

Målgruppe og formål

**Støtteniveauer
specifikt:
1-2-3-4**

Niveau 1:

Individuelt vurderet og tildelt hjælp og støtte, foretaget ud fra FUR på baggrund af udredning af borgere med lette begrænsninger. Henvender sig til borgere der er selvhjulpne, med behov for let personlig støtte. Primært verbal /psykisk støtte, rådgivning, guidning, vejledning m.m.

Støtten ydes som psykisk støtte, pædagogiske opgaver og vil typisk bestå i vejledning, relationsopbygning, motivationsarbejde, opbygning af struktur samt understøtte sociale relationer, både de nære og i mere bred forstand.

Den konkrete "ydelsespakke" sammensættes med udgangspunkt i borgerens behov efter FUR- scoringen (mestring og funktionsniveau). Aftales i samarbejde mellem handlekommune, borger og botilbud og som fremgår af bestillingen i borgerens § 141 handleplan.

Niveau 2:

Individuelt vurderet og tildelt hjælp og støtte foretaget ud fra FUR med baggrund i udredning af borgere med moderate begrænsninger. Borgere med behov for let støtte personligt. Borgere med behov for støtte kortvarigt i daglige eller ugentlige enkle opgaver. Støtten kan ydes efter behov dag som aften. Støtten gives som verbal / psykisk støtte, pædagogiske opgaver, enkle plejeopgaver og omhandler hverdagsliv og pårørende, og vil typisk bestå i vejledning, opbygning af struktur, relationsopbygning, motivationsarbejde, lettere konflikt forebyggelse og løsning, forebygge og bryde isolation, støtte op om positiv kontakt og støtte under personlig pleje og soignering. Desuden støtte og vejledning omkring medicinadministration og økonomiadministration.

Den konkrete "ydelsespakke" sammensættes med udgangspunkt i borgerens behov efter FUR- scoringen (mestring og funktionsniveau). Aftales i samarbejde mellem handlekommune, borger og botilbud og som fremgår af bestillingen i borgerens § 141 handleplan.

Niveau 3:

Individuelt vurderet og tildelt hjælp og støtte, foretaget ud fra FUR med baggrund i udredning af borgere med svære begrænsninger. Samarbejde omkring udfærdigelse af FUR til fremtidig vurdering af tildeling af støtte. Borgere med behov for moderat kontakt en til flere gange dagligt til enkelte opgaver. Støtten kan efter behov ydes dag som aften og gives som psykisk støtte, pædagogiske opgaver omkring aktiviteter, hverdagsliv og pårørende. Støtten vil typisk bestå af relations opbygning, opbygning af struktur, motivationsarbejde, forebygge og bryde isolation, konflikt forebyggelse og løsn, vejledning og guidning, støtte til kulturelle tilbud og aktiviteter, motion, kreative aktiviteter, interessegrupper, støtte op om positiv kontakt. Endvidere støtte/guidning til den personlige pleje og soignering, kost og ernæring, socialpædagogisk ledsagelse, og transport til diverse offentlige instanser og behandlinger, samt støtte til genoptræning. Støtte og vejledning omkring medicinadministration og økonomiadministration.

Den konkrete "ydelsespakke" sammensættes med udgangspunkt i borgerens behov efter FUR- scoringen (mestring og funktionsniveau). Aftales i samarbejde mellem handlekommune, borger og botilbud og som fremgår af bestillingen i borgerens § 141 handleplan.

Niveau 4:

Individuelt vurderet og tildelt hjælp og støtte, foretaget ud fra FUR med baggrund i udredning af borgere med totale begrænsninger, samt samarbejde om udfærdigelse af FUR til fremtidig vurdering og tildeling af støtte. Borgere med behov for svære og/eller omfattende personlig kontakt dagligt til diverse opgaver. Støtten kan ydes dag, aften og også om natten. Støtten gives som psykisk støtte, pædagogiske opgaver omkring aktiviteter, hverdagsliv og omkring pårørende samt andre interessenter. Støtten vil typisk bestå af relations opbygning, opbygning af struktur, motivationsarbejde, vejledning, forebygge og bryde isolation, konflikt forebyggelse og løsning, være bisidder, støtte til kulturelle tilbud, motion, kreative aktiviteter. Socialpædagogisk ledsagelse og transport til diverse offentligt instanser og behandlinger, samt dagligdags opgaver som eks. indkøb og frisør. Støtte og guidning til den personlige pleje og soignering samt påklædning. Sikre tilstrækkelig mad og væskeindtagles og støtte under måltider. Støtte og vejledning i anvendelse af hjælpemidler, støtte og vejledning til opnåelse af relevant søvn og hvile herunder lejrning og forflytninger samt andre omsorgsopgaver. Kognitiv træning. Støtte og vejledning til medicinadministration. Støtte og vejledning til økonomiadministration.

Den konkrete "ydelsespakke" sammensættes med udgangspunkt i borgerens behov efter FUR- scoringen (mestring og funktionsniveau). Aftales i samarbejde mellem handlekommune, borger og botilbud og som fremgår af bestillingen i borgerens § 141 handleplan

Formålet med tilbuddet:

Målgruppe:

- Mennesker med udviklingshæmning i alderen 18 – 30 år
- Mennesker med udviklingshæmning samt multipel funktionsnedsættelse i alderen 18 – 30 år.
- Mennesker med udviklingshæmning og autisme spektrum forstyrrelser i alderen 18 – 30 år.
- Mennesker med erhvervet hjerneskade i alderen 18 – 30 år.

Tilbuddet tager afsæt i, at unge borgere generelt med behov for udpræget støttebehov, får mulighed for at leve i et kollegielignende ugemiljø, og udvikle kompetencer fra ung til voksen. Der er således særligt fokus på, at styrke den unges selvstændiggørelse omkring eget liv. At vælge til og fra, afklaring om ønsker for fremtiden m.v.

Støtten tilrettelægges individuelt, med afsæt i funktionsudredning, handleplan og metodebeskrivelse. Der benyttes forskellige faglige hjælpemidler som er individuelt tilpasset, og kan variere i forhold til

	<p>den enkeltes dagsform. Der er personale hele døgnet.</p> <p>Rammen er SEL § 107 Støtten ydes efter SEL §§ 83, 85.</p>
Værdigrundlag:	<p>Modig – Tydelig – Kompetent og med glæde. Der er udarbejdet beskrivelse af, hvad værdierne betyder i vores praksis. Værdierne er tillige indarbejdet i Specialcenter Østs Etske profil, som danner et endnu tydeligere billede af værdierne i det daglige borgerrelateret arbejde. Særligt fokus på: Værdighed, selvbestemmelse, integritet, sårbarhed og medborgerskab.</p>
Faglige tilgange og pædagogiske metoder:	<p>Faglig tilgang</p> <ul style="list-style-type: none"> • Anerkendende tilgang • Strukturpædagogisk tilgang • Ressourceorienteret tilgang • Kommunikationspædagogisk tilgang • Neuropædagogisk tilgang <p>Pædagogiske metoder</p> <ul style="list-style-type: none"> • Billedkommunikation • It-hjælpe midler • Mobility • ADL • Sansestimulation • Observationer samt smiley-skemaer • Neuropædagogik • Etisk refleksionsmetode

Bolig og omgivelser	
Boligen - fællesarealer, boligens serviceareal:	fx Fællesboligareal 233,10 m ² 6 værelser mellem 16,15 – 18,37 m ² 30,91 m ²
Omgivelser:	Specialcenter Øst og det specifikke tilbud - ligger ca. 2 km. fra Slagelse centrum og station. Offentlig transport (bybus) i umiddelbar nærhed af boligerne. Centeret med administration, bo enheder og aktivitets- og samværstilbud er fysisk placeret på adresser i Rosenkildeparken.
Antal beboere i det specifikke tilbud:	6 pladser (1 team)

Personaledækning	
Antal pædagoger i tilbuddet:	2,5 pædagoger pr. uge
Antal medhjælpere i tilbuddet:	6 medhjælpere pr. uge
Rengørings-assistenters:	Der ydes 6 timers rengøring om ugen, af personaler som også indgår i arbejdet med borgerne.
Pedeller:	Varetages af Kommunale ejendomme.
Andet:	1 leder i tilbuddet på Rosenkildevej 69
Normering døgn/weekend:	<p>Døgndækning.</p> <p>I dag og eftermiddagstimerne er der:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 2 personaler. <p>I eftermiddags- aftentimerne er der:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 2 personaler. <p>I weekends er der:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Efter kl. 8.00, er der 2 personaler. <p>(Der ydes i tidsrummet fra kl. 22 til 06 i alt 40 timer pr. nat, som fordeles på alle adresser, (=alle bosteder) således, at der er vågen nattevagt på alle adresser.</p>

Udvikling	
Kompetence-udvikling:	<ul style="list-style-type: none"> • Løbende anvendelse af de etiske metoder / redskaber. • Viden om specifikke specialer. • Viden om epilepsi og udviklingshæmning. • Uddannet forflytningsvejleder. • Medicinansvarlig, der har gennemgået et 5 dages AMU-kursus på SOSU-skolen. Der er udarbejdet detaljeret retningslinjer i centeret for håndtering af medicin. • Kursus i pårørendesamarbejde. • Teamsamarbejde. • Arbejds miljø – fysisk og psykisk.(En medarbejder på adressen

	<p>er AMR).</p> <ul style="list-style-type: none"> • Forebyggelse af magtanvendelser. Konkret kursusforløb. • Modtage sparring og supervision. • Håndtering af IT hjælpemidler.
Samarbejdspartnere:	<ul style="list-style-type: none"> • Kommunale sagsbehandlere / handicaprådgivere • Alment praktiserende læger • Den kommunale hjemmesygepleje • Tandlæger • § 104 tilbud • Ekstern psykolog • Ekstern ergoterapeut/fysioterapeut • Speciallæger – herunder Epilepsihospital • Specialundervisningsinstitutioner • Andre pårørende • Forældre/værge

Støttebehov og ydelser	
Sociale støttebehov og ydelser i forhold hertil:	<p>Individuel støtte:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Støtte til at være en del af fællesskabet: 1 – 5 x dagligt • Støtte til at struktur og rutiner ved at bo i egen bolig: 1-5 x dagligt • Planlægning af indkøb/bytur x 1 ugentligt • Støtte til at få læst post og reagere på henvendelser 1 x dagligt • Støtte til at bevare kontakt med netværk 1 x ugentligt. • Madlavning 1 til 5 x ugentlig. • Motion: gå ture 1-3 x ugentligt <p>Støtte i gruppe:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Borgerne ydes støtte og guides ifht. socialt samspil med hinanden og det omgivende samfund efter behov 1 x ugentligt • Støtte til sociale arrangementer ud af huset: 1-2 x ugentligt • Støtte til måltider 1-3 x dagligt • Motion 1 til 3 X ugentlig. <p>Generelt for alle støtte niveauer: Borgeren inddrages ud fra funktion og mestring i dagligdagen i de områder som vedrører den enkelte.</p>
Sundhedsydelser/ medicin og ydelser i forhold hertil:	<p>Individuel støtte:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medicinhåndtering: 1 – 5 x dagligt. Efter lægens anvisning. • Lægebesøg: Efter behov.

	<ul style="list-style-type: none"> • Speciallæge: Efter behov. • Tandlæge: Efter behov. • Fodterapeut – læge ordineret: Efter behov. • Fysioterapi – lægeordineret: Efter behov. • Apotek. Som udgangspunkt modtages medicinen som dosisdispenseret medicin fra apoteket. <p>Medicinadministration:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Støtte til dosering, udlevering, øje – øredrypning, ordineret hudbehandling efter ordination • Fuld hjælp/støtte/guidning i forhold til indtagelse af ordineret medicin 1- 4 x dagligt
<p>Psykiske støttebehov og ydelser i forhold hertil:</p>	<p>Individuel støtte:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Understøttende kommunikation: Verbalt, konkrete, TTT og billedkommunikation. Dagligt efter behov. • Støtte til struktur, der giver genkendelighed og tryghed: 1 til 5 gange dagligt. • Støtte til adfærd og kropssprog og signaler. 1 til 3 X dagligt – efter behov. • Støtte til konflikthåndtering. Dagligt efter behov • Sansestimulation: Støtte til sansestimulation (f.eks. via sang, musik og massage). 1- 4 x dagligt.
<p>Fysiske støttebehov og ydelser i forhold hertil:</p>	<p>Individuel støtte:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bad/ soignering: 1 x dagligt • Tandbørstning: 2 x dagligt • Barbering: 1 x dagligt • Påklædning 1-2 x dagligt • Liftning eller forflytning 1-3 x dagligt. Efter behov • Bleskift 1 - 4 x dagligt. Efter behov. • Negleklipping 1 x hv.14.dag • Støtte eller påsætning af personlige hjælpemidler: <ul style="list-style-type: none"> - Støtte/guidning til høreapparater 1 - 2 x dagligt. - Måling af blodsukker 1 – 4 x dagligt. Efter behov. - Støttestrømper. 1 til 2 x dagligt. • Tøjvask 1 – 5 x ugentligt • Linnedskift 1-2 x ugentligt • Rengøring af bolig 1 -5 x ugentligt • Rengøring af toilet/badeværelse 1 x dagligt
<p>Brugerinddragelse/ selvbestemmelse og ydelser i forhold hertil:</p>	<p>Individuel støtte:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Inddragelse og evaluering i egne handleplaner 2 x årligt • Handleplansmøder med handicaprådgiver 1 x årligt • Støtte ved møder med samarbejdspartnere/pårørende 1 x årligt • Uge plan x 1 hver måned, eller efter behov.

	<p>Støtte i gruppe:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Beboermøde 1 x månedligt • Feriemøde 1 x årligt • Medindflydelse på fælles kostplan 1 x hver 6. uge
--	--

Ledsagelse og aktiviteter	
<p>Inklusion/ ledsagelse og ydelser i forhold hertil:</p>	<p>Individuel Støtte:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Indkøb af dagligvareartikler. 1-2 x månedlig. • Indkøb af personlige ejendele f.eks. tøj. minimum 2 – 4 x årligt. • Ledsagelse til § 104 tilbud. 2 x dagligt. • Ledsagelse til forskellige samarbejdspartnere. Efter behov. • Ledsagelse til sundhedsfaglig behandling efter behov • Ledsagelse til frisør og lign. 1 x hver 2. måned • Ledsagelse til fritidsaktivitet 1 x ugentligt. <p>Støtte i gruppe</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fælles udflugter Cafe/ Picnic-koncerter/biograf 1-2 x månedligt • Cafe Amalie 1 x ugentligt • Ridning 1 x ugentligt • Svømning 1 x ugentligt • Samt til indkøbsture eller andre ture ud af huset, eks. arrangementer i nærmiljøet 1 x hv. 14. dag • Fælles Ferietur x 1 årligt • Sjællandsfestival 1 x årligt • Ledsagelse til interne arrangementer 2-4 x årligt
<p>Aktiviteter:</p>	<p>Individuel støtte:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ture i nærmiljø. F.eks. gå ture. Minimum 1 X Dagligt. • Besøg af familie / venner. 1 – 2 x ugentlig. • Ledsagelse til aktiviteter 1 – 2 x hver anden ugen. <p>Støtte i grupper:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Julearrangement med beboere og pårørende 1 x årligt • Påskearrangement med beboere 1 x årligt

Borgerens betaling	
Obligatoriske ydelser:	Borgeren betaler husleje, El, vand og varme Månedlig afregning
Frivillige ydelser:	Kost Tilberedning af kost Tøjvask Rengøringsmidler "egen bolig" Transport "månedsoverordning" Transport "km. Takstordning" Månedlig afregning
Støtte til økonomi-håndtering og ydelser i forhold hertil:	Individuel støtte <ul style="list-style-type: none"> • Der udarbejdes økonomijournal, hvor alle aftalerne omkring borgerens økonomi fremgår 1 x årligt. • Der ydes støtte / vejledning i at forvalte egen økonomi. 1 x ugentlig. • Støtte til at få udarbejdet betalingsaftaler. 1 X årligt. • Støtte til administration af økonomi: 1 x ugentlig. • Kontakt til værger efter behov: gennemsnitlig 30 min. 1 x månedlig. • Kontakt til handicaprådgiver vedr. økonomi. Gennemsnitlig 1 x 15 min. månedlig.

Samarbejde	
Pårørende:	<ul style="list-style-type: none"> • Der er samarbejde med de pårørende individuelt ud fra borgerens ønske /behov/samtykke. • Løbende kontakt til pårørende som besøger borgeren, eller telefoniske opkald. Gennemsnitlig anvendes ½-1 ½ time ugentlig. • Deltagelse i handleplansmøder hvor borgeren selv ønsker dette. Fra 1 X 1 time hver 3. måned til 1 X årligt.
Øvrige aktører:	<ul style="list-style-type: none"> • Samarbejde med øvrige aktører – f.eks. specialister og værger - ud fra de forskellige behov borgeren har. • Personalet deltager i de møder som borgeren ønsker og ud fra de forskellige behov borgeren har.

Opfølgning og dokumentation	
Opfølgning på tilbud:	<ul style="list-style-type: none"> • Intern evaluering af indsatsen • Mundtlig opfølgning på resultaterne for borgerne • Skriftlig opfølgning på resultaterne for borgerne (fx journal, dagbog etc.) • Handleplansmøde jf. SEL § 141 <p>Hyppighed i opfølgning varierer – alt afhængig af konkret fokus og borger – fra:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dagligt • Ugentligt • Månedligt • Årligt
Dokumentation og måling af indsats:	<ul style="list-style-type: none"> • Der arbejdes med effektdokumentation via ISU Plus modellen og Gas skala. • GAS skalaen som er et evalueringsværktøj med 5 måleniveauer. Udover ISU Plus modellen og GAS skalaen, arbejdes der også med metodebeskrivelser og selvudviklede observations- og smileyskemaer i hele centeret. • Fælles for alle modellerne er, at vi bestræber os på at gøre målene målbare og vejen mod målene synlige. • Herudover afholdes der teammøder minimum en gang om måneden, hvor de ansatte gennemgår den enkelte borgers udvikling. Alle borgere har en tovholder, som løbende sammen med borgeren, og relevante medarbejdere og fagpersoner vurderer, om den pædagogiske udviklingsplan skal justeres. Minimum en gang om året eller efter aftale udarbejdes der en statusrapport i forbindelse med et opfølgningsmøde, hvor sagsbehandleren deltager. På baggrund af dette møde vil sagsbehandleren i samarbejde med borgeren, værgeren og Specialcenter Øst vurdere, om borgeren fortsat er velanbragt, og om målene i myndighedshandleplanen indfries. <p>Følgende værktøjer til måle- eller udredningsmetoder anvendes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Goal Attainment Scale (GAS). • Funktionsudredning • Dagbogssystemer • Smileyskemaer

Rosenkildevej 87/89, Slagelse (ABL § 105)

Målgruppe og formål

Støtteniveauer specifikt: 1-2-3-4

Niveau 1:

Individuelt vurderet og tildelt hjælp og støtte, foretaget ud fra FUR på baggrund af udredning af borgere med lette begrænsninger. Henvender sig til borgere der er selvhjulpne, med behov for let personlig støtte. Primært verbal /psykisk støtte, rådgivning, guidning, vejledning m.m.

Støtten ydes som psykisk støtte, pædagogiske opgaver og vil typisk bestå i vejledning, relationsopbygning, motivationsarbejde, opbygning af struktur samt understøtte sociale relationer, både de nære og i mere bred forstand.

Den konkrete "ydelsespakke" sammensættes med udgangspunkt i borgerens behov efter FUR- scoringen (mestring og funktionsniveau). Aftales i samarbejde mellem handlekommune, borger og botilbud og som fremgår af bestillingen i borgerens § 141 handleplan.

Niveau 2:

Individuelt vurderet og tildelt hjælp og støtte foretaget ud fra FUR med baggrund i udredning af borgere med moderate begrænsninger. Borgere med behov for let støtte personligt. Borgere med behov for støtte kortvarigt i daglige eller ugentlige enkle opgaver. Støtten kan ydes efter behov dag som aften. Støtten gives som verbal / psykisk støtte, pædagogiske opgaver, enkle plejeopgaver og omhandler hverdagsliv og pårørende, og vil typisk bestå i vejledning, opbygning af struktur, relationsopbygning, motivationsarbejde, lettere konfliktforebyggelse og løsning, forebygge og bryde isolation, støtte op om positiv kontakt og støtte under personlig pleje og soignering. Desuden støtte og vejledning omkring medicinadministration og økonomiadministration.

Den konkrete "ydelsespakke" sammensættes med udgangspunkt i borgerens behov efter FUR- scoringen (mestring og funktionsniveau). Aftales i samarbejde mellem handlekommune, borger og botilbud og som fremgår af bestillingen i borgerens § 141 handleplan.

Niveau 3:

Individuelt vurderet og tildelt hjælp og støtte, foretaget ud fra FUR med baggrund i udredning af borgere med svære begrænsninger. Samarbejde omkring udfærdigelse af FUR til fremtidig vurdering af tildeling af støtte. Borgere med behov for moderat kontakt en til flere gange dagligt til enkelte opgaver. Støtten kan efter behov ydes dag som aften og gives som psykisk støtte, pædagogiske opgaver omkring aktiviteter, hverdagsliv og pårørende. Støtten vil typisk bestå af relationsopbygning, opbygning af struktur, motivationsarbejde, forebygge og bryde isolation, konfliktforebyggelse og løsn, vejledning og guidning, støtte til kulturelle tilbud og aktiviteter, motion, kreative aktiviteter, interessegrupper, støtte op om positiv kontakt. Endvidere støtte/guidning til den personlige pleje og soignering, kost og ernæring, socialpædagogisk

	<p>ledsagelse, og transport til diverse offentlige instanser og behandlinger, samt støtte til genoptræning. Støtte og vejledning omkring medicinadministration og økonomiadministration.</p> <p>Den konkrete "ydelsespakke" sammensættes med udgangspunkt i borgerens behov efter FUR- scoringen (mestring og funktionsniveau). Aftales i samarbejde mellem handlekommune, borger og botilbud og som fremgår af bestillingen i borgerens § 141 handleplan.</p> <p>Niveau 4:</p> <p>Individuelt vurderet og tildelt hjælp og støtte, foretaget ud fra FUR med baggrund i udredning af borgere med totale begrænsninger, samt samarbejde om udfærdigelse af FUR til fremtidig vurdering og tildeling af støtte. Borgere med behov for svære og/eller omfattende personlig kontakt dagligt til diverse opgaver. Støtten kan ydes dag, aften og også om natten. Støtten gives som psykisk støtte, pædagogiske opgaver omkring aktiviteter, hverdagsliv og omkring pårørende samt andre interessenter. Støtten vil typisk bestå af relations opbygning, opbygning af struktur, motivationsarbejde, vejledning, forebygge og bryde isolation, konfliktforebyggelse og løsning, være bisidder, støtte til kulturelle tilbud, motion, kreative aktiviteter. Socialpædagogisk ledsagelse og transport til diverse offentligt instanser og behandlinger, samt dagligdags opgaver som eks. indkøb og frisør. Støtte og guidning til den personlige pleje og soignering samt påklædning. Sikre tilstrækkelig mad og væskeindtagles og støtte under måltider. Støtte og vejledning i anvendelsen af hjælpemidler, støtte og vejledning til opnåelse af relevant søvn og hvile herunder lejrning og forflytninger samt andre omsorgsopgaver. Kognitiv træning. Støtte og vejledning til medicinadministration. Støtte og vejledning til økonomiadministration.</p> <p>Den konkrete "ydelsespakke" sammensættes med udgangspunkt i borgerens behov efter FUR- scoringen (mestring og funktionsniveau). Aftales i samarbejde mellem handlekommune, borger og botilbud og som fremgår af bestillingen i borgerens § 141 handleplan</p>
<p>Formålet med tilbuddet:</p>	<p>Målgruppe:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mennesker med udviklingshæmning i alderen 18 – 85 år • Mennesker med udviklingshæmning samt multipel funktionsnedsættelse i alderen 18 – 85 år. • Mennesker med udviklingshæmning og autisme spektrum forstyrrelser i alderen 18 – 85 år. • Mennesker med erhvervet hjerneskade i alderen 18 – 85 år. • Der bor borgere med forskelligt støttebehov, fordelt i forskellige såkaldte levestrømper. Borgerne kan både være multihandicappede, kørestolsbrugere, autister, mennesker som kan udtrykke sig verbalt, samt borgere med erhvervet hjerneskade (med markante varige skader). Alle borgerne har deres egen lejlighed. • Støtten tilrettelægges individuelt, med afsæt i funktionsudredning, handleplan og metodebeskrivelse. Der

	<p>benyttes forskellige faglige hjælpemidler som er individuelt tilpasset, og kan variere i forhold til den enkeltes dagsform.</p> <p>Tilbuddets ramme er ABL § 105 stk. 2. Ydelsen er efter SEL §§ 83, 85</p>
Værdigrundlag:	<p>Modig – Tydelig – Kompetent og med glæde.</p> <p>Der er udarbejdet beskrivelse af hvad værdierne betyder i vores praksis. Værdierne er tillige indarbejdet i Specialcenter Øst's Ethiske profil, som danner et endnu tydeligere billede af værdierne i det daglige borgerrelateret arbejde. Særligt fokus på:</p> <p>Værdighed, selvbestemmelse, integritet, sårbarhed og medborgerskab.</p>
Faglige tilgange og pædagogiske metoder:	<p>Faglig tilgang</p> <ul style="list-style-type: none"> • Anerkendende tilgang • Strukturpædagogisk tilgang • Ressourceorienteret tilgang • Kommunikationspædagogisk tilgang • Neuropædagogisk tilgang <p>Pædagogiske metoder</p> <ul style="list-style-type: none"> • Billedkommunikation • Tegn til Tale • Konkreter • It-hjælpemidler • Mobility • ADL • Sansestimulation • Observationer samt smiley-skemaer • Neuropædagogik • Autisme pædagogik • Ethisk refleksionsmetode

Bolig og omgivelser	
Boligen - fx fællesarealer, boligens m², serviceareal:	<p>51 lejligheder mellem 68 – 80,5 m² inkl.</p> <p>Fællesarealer 730 m² (forefindes særligt på 3. sal Rosenkildevej 87/89 mødelokaler + administration for hele centeret)</p>
Omgivelser:	<p>Specialcenter Øst og det specifikke tilbud - ligger ca. 2 km. fra Slagelse centrum og station. Offentlig transport (bybus) i umiddelbar nærhed af boligerne. Centeret med administration, bo enheder og aktivitets- og samværstilbud er fysisk placeret på adresser i Rosenkildeparken.</p>
Antal beboere i det specifikke tilbud:	<p>51 pladser (7 teams)</p>

Personaledækning	
Antal pædagoger i tilbuddet:	30 pædagoger pr. uge
Antal medhjælpere i tilbuddet:	43 omsorgsmedhjælpere pr. uge
Rengøringsassistenter:	Der ydes 51 timers rengøring om ugen, af personaler som også indgår i arbejdet med borgerne.
Pedeller:	Varetages af VAB og Kommunale ejendomme.
Andet:	4 ledere på Rosenkildevej 87/89
Normering døgn/weekend:	<p>Døgndækning.</p> <p>I dag og eftermiddagstimerne er der:</p> <ul style="list-style-type: none"> • I 5 teams 2 personaler. I 2 teams 3 personaler. <p>I eftermiddags- aftentimerne er der:</p> <ul style="list-style-type: none"> • I 5 teams 2 personaler. I 2 teams 3 personaler. <p>Efter kl. 20.30 er der 1- 2 personaler i hvert team.</p> <p>I weekends er der:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Efter kl. 8.00 2 – 3 personaler i hvert team. <p>(Der ydes i tidsrummet fra kl. 22 til 06 i alt 40 timer pr. nat, som fordeles på alle adresser, (=alle bosteder) således, at der er vågen nattevagt på alle adresser.</p>

Udvikling	
Kompetenceudvikling :	<ul style="list-style-type: none"> • Løbende anvendelse af de etiske metoder / redskaber. • Viden om specifikke specialer • Viden om epilepsi og udviklingshæmning. • Uddannet forflytningsvejleder. • Medicinansvarlig, der har gennemgået et 5 dages AMU-kursus på SOSU-skolen. Der er udarbejdet detaljeret retningslinjer i centeret for håndtering af medicin. • Kursus i pårørendesamarbejde. • Teamsamarbejde. • Arbejdsmiljø – fysisk og psykisk.(En medarbejder på adressen er AMR).

	<ul style="list-style-type: none"> • Forebyggelse af magtanvendelser. Konkret kursusforløb. • Modtage sparring og supervision. • Håndtering af IT hjælpemidler. • Løbende opkvalificering og kurser ift. neuropædagogik • Løbende opkvalificering og kurser ift. autisme
Samarbejdspartnere:	<ul style="list-style-type: none"> • Kommunale sagsbehandlere / handicaprådgivere • Alment praktiserende læger • Den kommunale hjemmesygepleje • Tandlæger • § 104 tilbud • Ekstern psykolog • Ekstern ergoterapeut/fysioterapeut • Speciallæger – herunder Epilepsihospital • Specialundervisningsinstitutioner • Andre pårørende • Forældre/værge

Støttebehov og ydelser	
Sociale støttebehov og ydelser i forhold hertil:	<p>Individuel støtte:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Støtte til at være en del af fællesskabet: 1 – 5 x dagligt • Støtte til at struktur og rutiner ved at bo i egen bolig: 1-5 x dagligt • Planlægning af indkøb/bytur x 1 ugentligt • Støtte til at få læst post og reagere på henvendelser 1 x dagligt • Støtte til at bevare kontakt med netværk 1 x ugentligt. • Madlavning 1 til 5 x ugentlig. • Motion: gå ture 1-3 x ugentligt <p>Støtte i gruppe:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Borgerne ydes støtte og guides ifht. socialt samspil med hinanden og det omgivende samfund efter behov 1 x ugentligt • Støtte til sociale arrangementer ud af huset: 1-2 x ugentligt • Støtte til måltider 1-3 x dagligt • Motion 1 - 3 x ugentlig. <p>Generelt for alle støtte niveauer: Borgeren inddrages ud fra funktion og mestring i dagligdagen i de områder som vedrører den enkelte.</p>
Sundhedsydelser/ medicin og ydelser i forhold hertil:	<p>Individuel støtte:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medicinhåndtering: 1 – 5 x dagligt. Efter lægens anvisning. • Lægebesøg: Efter behov.

	<ul style="list-style-type: none"> • Speciallæge: Efter behov. • Tandlæge: Efter behov. • Fodterapeut – læge ordineret: Efter behov. • Fysioterapi – lægeordineret: Efter behov. • Apotek. Som udgangspunkt modtages medicinen som dosisdispenseret medicin fra apoteket. <p>Medicinadministration:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Støtte til dosering, udlevering, øje – øredrypning, ordineret hudbehandling efter ordination • Fuld hjælp/støtte/guidning i forhold til indtagelse af ordineret medicin 1- 4 x dagligt
<p>Psykiske støttebehov og ydelser i forhold hertil:</p>	<p>Individuel støtte:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Understøttende kommunikation: Verbalt, konkrete, TTT og billedkommunikation. Dagligt efter behov. • Støtte til struktur, der giver genkendelighed og tryghed: 1 - 5 x dagligt. • Støtte til adfærd og kropssprog og signaler 1 - 3 x dagligt – efter behov. • Støtte til konflikthåndtering. Dagligt efter behov • Sansestimulation: Støtte til sansestimulation (f.eks. via sang, musik og massage) 1- 4 x dagligt.
<p>Fysiske støttebehov og ydelser i forhold hertil:</p>	<p>Individuel støtte:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bad/ soignering: 1 x dagligt • Tandbørstning: 2 x dagligt • Barbering: 1 x dagligt • Påklædning 1-2 x dagligt • Liftning eller forflytning 1-3 x dagligt. Efter behov • Bleskift 1 - 4 x dagligt. Efterbehov. • Negleklipping 1 x hv.14.dag • Støtte eller påsætning af personlige hjælpemidler: <ul style="list-style-type: none"> - Støtte/guidning til høreapparater 1 til 2 x dagligt. - Måling af blodsukker 1 – 4 x dagligt. Efter behov. - Støttestrømper. 1 - 2 x dagligt. • Tøjvask 1 – 5 x ugentligt • Linnedskift 1-2 x ugentligt • Rengøring af bolig 1 -5 x ugentligt • Rengøring af toilet/badeværelse 1 x dagligt
<p>Brugerinddragelse/ selvbestemmelse og ydelser i forhold hertil:</p>	<p>Individuel støtte:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Inddragelse og evaluering i egne handleplaner 2 x årligt • Handleplansmøder med handicaprådgiver 1 x årligt • Støtte ved møder med samarbejdspartnere/pårørende 1 x årligt

	<ul style="list-style-type: none"> • Uge plan X 1 hver måned, eller efter behov. <p>Støtte i gruppe:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Beboermøde 1 x månedligt • Feriemøde 1 x årligt • Medindflydelse på fælles kostplan 1 x hver 6. uge
--	--

Ledsagelse og aktiviteter	
<p>Inklusion/ ledsagelse og ydelser i forhold hertil:</p>	<p>Individuel Støtte:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Indkøb af dagligvareartikler. 1-2 x månedlig. • Indkøb af personlige ejendele f.eks. tøj. minimum 2 – 4 x årligt. • Ledsagelse til § 104 tilbud. 2 x dagligt. • Ledsagelse til forskellige samarbejdspartnere. Efter behov. • Ledsagelse til sundhedsfaglig behandling efter behov • Ledsagelse til frisør og lign. 1 x hver 2. måned • Ledsagelse til fritidsaktivitet 1 x ugentligt. • Ledsagelse til Grønland x 1 årligt (Grønlandsrepræsentationen) <p>Støtte i gruppe</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fælles udflugter Cafe/ Picnic-koncerter/biograf 1-2 x månedligt • Cafe Amalie 1 x ugentligt • Ridning 1 x ugentligt • Svømning 1 x ugentligt • Samt til indkøbsture eller andre ture ud af huset, eks. arrangementer i nærmiljøet. 1 x 14 dag • Fælles Ferietur x 1 årligt • Sjællandsfestival 1 x årligt • Ledsagelse til interne arrangementer 2-4 x årligt
<p>Aktiviteter:</p>	<p>Individuel støtte:</p> <p>Ture i nærmiljø. F.eks. gå ture. Minimum 1 x Dagligt. Besøg af familie / venner. 1 – 2 x ugentlig. Ledsagelse til aktiviteter 1 – 2 x hver 2. ugen.</p> <p>Støtte i grupper:</p> <p>Julearrangement med beboere og pårørende 1 x årligt Påskearrangement med beboere 1 x årligt</p>

Borgerens betaling	
Obligatoriske ydelser:	Husleje afregnes med VAB El, vand og varme afregnes med SK forsyning
Frivillige ydelser:	Kost Tilberedning af kost Tøjvask Rengøringsmidler "egen bolig" Transport "månedsoverenskomst" Transport "km. Takstordning"
Støtte til økonomi-håndtering og ydelser i forhold hertil:	<p>Individuel støtte</p> <ul style="list-style-type: none"> • Der udarbejdes økonomijournal, hvor alle aftalerne omkring borgerens økonomi fremgår 1 x årligt. • Der ydes støtte / vejledning i at forvalte egen økonomi. 1 x ugentlig. <p>Støtte til at få udarbejdet betalingsaftaler 1 x årligt.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Støtte til administration af økonomi: 1 x ugentlig. • Kontakt til værger efter behov: gennemsnitlig 30 min. 1 x månedlig. • Kontakt til handicaprådgiver vedr. økonomi. Gennemsnitlig 1 x 15 min. månedlig.

Samarbejde	
Pårørende:	<ul style="list-style-type: none"> • Der er samarbejde med de pårørende individuelt ud fra borgerens ønske /behov/samtykke. • Løbende kontakt til pårørende som besøger borgeren, eller telefoniske opkald. Gennemsnitlig anvendes ½-1 ½ time ugentlig. • Deltagelse i handleplansmøder hvor borgeren selv ønsker dette. Fra 1 x 1 time hver 3. måned til 1 x årligt.
Øvrige aktører:	<ul style="list-style-type: none"> • Samarbejde med øvrige aktører – f.eks. specialister og værger - ud fra de forskellige behov borgeren har. • Personalet deltager i de møder som borgeren ønsker og ud fra de forskellige behov borgeren har.

Opfølgning og dokumentation	
Opfølgning på tilbud:	<ul style="list-style-type: none"> • Intern evaluering af indsatsen • Mundtlig opfølgning på resultaterne for borgerne • Skriftlig opfølgning på resultaterne for borgerne (fx journal, dagbog etc.) • Handleplansmøde jf. SEL § 141 <p>Hyppighed i opfølgning varierer – alt afhængig af konkret fokus og borger – fra:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dagligt. • Ugentligt • Månedligt • Årligt
Dokumentation og måling af indsats:	<ul style="list-style-type: none"> • Der arbejdes med effektdokumentation via ISU Plus modellen og Gas skala. • GAS skalaen som er et evalueringsværktøj med 5 måleniveauer. Udover ISU Plus modellen og GAS skalaen, arbejdes der også med metodebeskrivelser og selvudviklede observations- og smileyskemaer i hele centeret. • Fælles for alle modellerne er, at vi bestræber os på at gøre målene målbare og vejen mod målene synlige. • Herudover afholdes der teammøder minimum en gang om måneden, hvor de ansatte gennemgår den enkelte borgers udvikling. Alle borgere har en tovholder, som løbende sammen med borgeren, og relevante medarbejdere og fagpersoner vurderer, om den pædagogiske udviklingsplan skal justeres. Minimum en gang om året eller efter aftale udarbejdes der en statusrapport i forbindelse med et opfølgningsmøde, hvor sagsbehandleren deltager. På baggrund af dette møde vil sagsbehandleren i samarbejde med borgeren, værgeren og Specialcenter Øst vurdere, om borgeren fortsat er velanbragt, og om målene i myndighedshandleplanen indfries. <p>Følgende værktøjer til måle- eller udredningsmetoder anvendes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Goal Attainment Scale (GAS). • Funktionsudredning • Dagbogssystemer • Smiley skemaer

Rosenkildevej 97, Slagelse (ABL § 105)

Målgruppe og formål

Støtteniveauer specifikt: 1-2-3-4

Niveau 1:

Individuelt vurderet og tildelt hjælp og støtte, foretaget ud fra FUR på baggrund af udredning af borgere med lette begrænsninger. Henvender sig til borgere, der er selvhjulpne med behov for let personlig støtte. Primært verbal /psykisk støtte, rådgivning, guidning, vejledning m.m.

Støtten ydes som psykisk støtte, pædagogiske opgaver og vil typisk bestå i vejledning, relationsopbygning, motivationsarbejde, opbygning af struktur samt understøtte sociale relationer, både de nære og i mere bred forstand.

Den konkrete "ydelsespakke" sammensættes med udgangspunkt i borgerens behov efter FUR- scoringen (mestring og funktionsniveau). Aftales i samarbejde mellem handlekommune, borger og botilbud og som fremgår af bestillingen i borgerens § 141 handleplan.

Niveau 2:

Individuelt vurderet og tildelt hjælp og støtte foretaget ud fra FUR med baggrund i udredning af borgere med moderate begrænsninger. Borgere med behov for let støtte personligt. Borgere med behov for støtte kortvarigt i daglige eller ugentlige enkle opgaver. Støtten kan ydes efter behov dag som aften. Støtten gives som verbal / psykisk støtte, pædagogiske opgaver, enkle plejeopgaver og omhandler hverdagsliv og pårørende, og vil typisk bestå i vejledning, opbygning af struktur, relations opbygning, motivationsarbejde, lettere konflikt forebyggelse og løsning, forebygge og bryde isolation, støtte op om positiv kontakt og støtte under personlig pleje og soignering. Desuden støtte og vejledning omkring medicinadministration og økonomiadministration.

Den konkrete "ydelsespakke" sammensættes med udgangspunkt i borgerens behov efter FUR- scoringen (mestring og funktionsniveau). Aftales i samarbejde mellem handlekommune, borger og botilbud og som fremgår af bestillingen i borgerens § 141 handleplan.

Niveau 3:

Individuelt vurderet og tildelt hjælp og støtte, foretaget ud fra FUR med baggrund i udredning af borgere med svære begrænsninger. Samarbejde omkring udfærdigelse af FUR til fremtidig vurdering af tildeling af støtte. Borgere med behov for moderat kontakt en til flere gange dagligt til enkelte opgaver. Støtten kan efter behov ydes dag som aften og gives som psykisk støtte, pædagogiske opgaver omkring aktiviteter, hverdagsliv og pårørende. Støtten vil typisk bestå af relationsopbygning, opbygning af struktur, motivationsarbejde, forebygge og bryde isolation, konflikt forebyggelse og løsn, vejledning og guidning, støtte til kulturelle tilbud og aktiviteter, motion, kreative aktiviteter, interessegrupper, støtte op om positiv kontakt. Endvidere støtte/guidning til den personlige pleje og soignering, kost og ernæring, socialpædagogisk ledsagelse, og transport til diverse offentlige instanser og

	<p>behandlinger, samt støtte til genoptræning. Støtte og vejledning omkring medicinadministration og økonomiadministration.</p> <p>Den konkrete "ydelsespakke" sammensættes med udgangspunkt i borgerens behov efter FUR- scoringen (mestring og funktionsniveau). Aftales i samarbejde mellem handlekommune, borger og botilbud og som fremgår af bestillingen i borgerens § 141 handleplan.</p> <p>Niveau 4:</p> <p>Individuelt vurderet og tildelt hjælp og støtte, foretaget ud fra FUR med baggrund i udredning af borgere med totale begrænsninger, samt samarbejde om udfærdigelse af FUR til fremtidig vurdering og tildeling af støtte. Borgere med behov for svære og/eller omfattende personlig kontakt dagligt til diverse opgaver. Støtten kan ydes dag, aften og også om natten. Støtten gives som psykisk støtte, pædagogiske opgaver omkring aktiviteter, hverdagsliv og omkring pårørende samt andre interessenter. Støtten vil typisk bestå af relations opbygning, opbygning af struktur, motivationsarbejde, vejledning, forebygge og bryde isolation, konflikt forebyggelse og løsning, være bisidder, støtte til kulturelle tilbud, motion, kreative aktiviteter. Socialpædagogisk ledsagelse og transport til diverse offentligt instanser og behandlinger, samt dagligdags opgaver som eks. indkøb og frisør. Støtte og guidning til den personlige pleje og soignering samt påklædning. Sikre tilstrækkelig mad og væskeindtagles og støtte under måltider. Støtte og vejledning i anvendelse af hjælpemidler, støtte og vejledning til opnåelse af relevant søvn og hvile herunder lejrning og forflytninger samt andre omsorgsopgaver. Kognitiv træning. Støtte og vejledning til medicinadministration. Støtte og vejledning til økonomiadministration.</p> <p>Den konkrete "ydelsespakke" sammensættes med udgangspunkt i borgerens behov efter FUR- scoringen (mestring og funktionsniveau). Aftales i samarbejde mellem handlekommune, borger og botilbud og som fremgår af bestillingen i borgerens § 141 handleplan</p>
<p>Formålet med tilbuddet:</p>	<p>Målgruppe:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mennesker med udviklingshæmning i alderen 18 – 85 år • Mennesker med udviklingshæmning samt multipel funktionsnedsættelse i alderen 18 – 85 år. <p>• Der bor borgere med fortrinsvis stort støttebehov og målgruppen er særligt karakteriseret ved at være: Blinde-svagtseende, døve, døvblinde og multihandicappede.</p> <p>• Støtten tilrettelægges individuelt, med afsæt i funktionsudredning, handleplan og metodebeskrivelse. Der benyttes forskellige faglige hjælpemidler som er individuelt tilpasset, og kan variere i forhold til den enkeltes dagsform.</p> <p>Tilbuddets ramme er ABL § 105 stk. 2. Ydelsen er efter SEL §§ 83, 85</p>

Værdigrundlag:	<p>Modig – Tydelig – Kompetent og med glæde.</p> <p>Der er udarbejdet beskrivelse af, hvad værdierne betyder i vores praksis. Værdierne er tillige indarbejdet i Specialcenter Østs Ethiske profil, som danner et endnu tydeligere billede af værdierne i det daglige borgerrelateret arbejde. Særligt fokus på:</p> <p>Værdighed, selvbestemmelse, integritet, sårbarhed og medborgerskab.</p>
Faglige tilgange og pædagogiske metoder:	<p>Faglig tilgang</p> <ul style="list-style-type: none"> • Anerkendende tilgang • Strukturpædagogisk tilgang • Ressourceorienteret tilgang • Kommunikationspædagogisk tilgang <p>Pædagogisk metoder</p> <ul style="list-style-type: none"> • Billedkommunikation • Tegn til Tale • Konkreter • It-hjælpe midler • Mobility • ADL • Sansestimulation • Observationer samt smiley-skemaer • Neuropædagogik • Etisk refleksionsmetode

Bolig og omgivelser	
Boligen - fx fællesarealer, boligens m², serviceareal:	30 lejligheder på 89,21 m ² inkl. fællesarealer 177 m ²
Omgivelser:	Specialcenter Øst og det specifikke tilbud - ligger ca. 2 km. fra Slagelse centrum og station. Offentlig transport (bybus) i umiddelbar nærhed af boligerne. Centeret med administration, bo enheder og aktivitets- og samværstilbud er fysisk placeret på adresser i Rosenkildeparken.
Antal beboere i det specifikke tilbud:	30 pladser (5 teams)

Personaledækning	
Antal pædagoger i tilbuddet:	26 pædagoger pr. uge
Antal medhjælpere i tilbuddet:	26 omsorgsmedhjælpere pr. uge
Rengøringsassistenter:	Der ydes 75 timers rengøring om ugen, af personaler som også indgår i arbejdet med borgerne.
Pedeller:	Varetages af VAB og kommunale ejendomme.
Andet:	3 ledere på Rosenkildevej 97
Normering døgn/weekend:	<p>Døgndækning.</p> <p>I dag og eftermiddagstimerne er der:</p> <ul style="list-style-type: none"> • i 3 teams 2 personaler. I 2 teams 3 personaler. <p>I eftermiddags- aftentimerne er der:</p> <ul style="list-style-type: none"> • i 3 teams 2 personaler. I 2 teams 2 personaler. <p>Efter kl. 21.00 er der 1- 2 personaler i hvert team.</p> <p>I weekends er der:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Efter kl. 8.00 2 – 3 personaler i hvert team. <p>(Der ydes i tidsrummet fra kl. 22 til 06 i alt 40 timer pr. nat, som fordeles på alle adresser, (=alle bosteder) således, at der er vågen nattevagt på alle adresser.</p>

Udvikling	
Kompetenceudvikling:	<ul style="list-style-type: none"> • Løbende anvendelse af de etiske metoder / redskaber. • Deltagelse i kurser vedr. døvblindhed. • Viden om specifikke syndromer. • Viden om epilepsi og udviklingshæmning. • Uddannet forflytningsvejleder. • Medicinansvarlig, der har gennemgået et 5 dages AMU-kursus på SOSU-skolen. Der er udarbejdet detaljeret retningslinjer i centeret for håndtering af medicin. • Kursus i pårørendesamarbejde. • Teamsamarbejde. • Arbejds miljø – fysisk og psykisk.(En medarbejder på adressen

	<p>er AMR).</p> <ul style="list-style-type: none"> • Forebyggelse af magtanvendelser. Konkret kursusforløb. • Modtage sparring og supervision. • Håndtering af IT hjælpemidler.
Samarbejdspartnere:	<ul style="list-style-type: none"> • Kommunale sagsbehandlere / handicaprådgivere • Alment praktiserende læger • Den kommunale hjemmesygepleje • Tandlæger • § 104 tilbud • Ekstern psykolog • Ekstern ergoterapeut/fysioterapeut • Speciallæger – herunder Epilepsihospital • Specialundervisningsinstitutioner • Andre pårørende • Forældre/værge

Støttebehov og ydelser	
Sociale støttebehov og ydelser i forhold hertil:	<p>Individuel støtte:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Støtte til at være en del af fællesskabet: 1 – 5 x dagligt • Støtte til at struktur og rutiner ved at bo i egen bolig: 1-5 x dagligt • Planlægning af indkøb/bytur x 1 ugentligt • Støtte til at få læst post og reagere på henvendelser 1 x dagligt • Støtte til at bevare kontakt med netværk 1 x ugentligt. • Madlavning 1 - 5 x ugentlig. • Motion: gå ture 1-3 x ugentligt <p>Støtte i gruppe:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Borgerne ydes støtte og guides ifht. socialt samspil med hinanden og det omgivende samfund efter behov 1 x ugentligt • Støtte til sociale arrangementer ud af huset: 1-2 x ugentligt • Støtte til måltider 1-3 x dagligt • Motion 1 - 3 x ugentlig. <p>Generelt for alle støtte niveauer: Borgeren inddrages ud fra funktion og mestring i dagligdagen i de områder som vedrører den enkelte.</p>
Sundhedsydelser/ medicin og ydelser i forhold hertil:	<p>Individuel støtte:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medicinhåndtering: 1 – 5 x dagligt. Efter lægens anvisning. • Lægebesøg: Efter behov. • Speciallæge: Efter behov. • Tandlæge: Efter behov.

	<ul style="list-style-type: none"> • Fodterapeut – læge ordineret: Efter behov. • Fysioterapi – lægeordineret: Efter behov. • Apotek. Som udgangspunkt modtages medicinen som dosisdispenseret medicin fra apoteket. • Sondemad: Efter behov. <p>Medicinadministration:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Støtte til dosering, udlevering, øje – øredrypning, ordineret hudbehandling efter ordination • Fuld hjælp/støtte/guidning i forhold til indtagelse af ordineret medicin 1- 4 x dagligt
<p>Psykiske støttebehov og ydelser i forhold hertil:</p>	<p>Individuel støtte:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Understøttende kommunikation: Verbalt, konkrete, TTT og billedkommunikation. Dagligt efter behov. • Støtte til struktur, der giver genkendelighed og tryghed: 1 - 5 gange dagligt. • Støtte til adfærd og kropssprog og signaler. 1 - 3 X dagligt – efter behov. • Støtte til konflikthåndtering. Dagligt efter behov • Sansestimulering: Støtte til sansestimulering (f.eks. via sang, musik og massage) 1- 4 x dagligt.
<p>Fysiske støttebehov og ydelser i forhold hertil:</p>	<p>Individuel støtte:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bad/ soignering: 1 x dagligt • Tandbørstning: 2 x dagligt • Barbering: 1 x dagligt • Påklædning 1-2 x dagligt • Liftning eller forflytning 1-3 x dagligt. Efter behov • Bleskift 1 - 4 x dagligt. Efter behov. • Negleklipping 1 x hv.14.dag • Støtte eller påsætning af personlige hjælpemidler: <ul style="list-style-type: none"> - Støtte/guidning til høreapparater 1 til 2 X dagligt. - Måling af blodsukker 1 – 4 x dagligt. Efter behov. - Støttestrømper. 1 - 2 x dagligt. • Tøjvask 1 – 5 x ugentligt • Linnedskift 1-2 x ugentligt • Rengøring af bolig 1 -5 x ugentligt • Rengøring af toilet/badeværelse 1 x dagligt
<p>Brugerinddragelse/ selvbestemmelse og ydelser i forhold hertil:</p>	<p>Individuel støtte:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Inddragelse og evaluering i egne handleplaner 2 x årligt • Handleplansmøder med handicaprådgiver 1 x årligt • Støtte ved møder med samarbejdspartnere/pårørende 1 x årligt

	<ul style="list-style-type: none"> • Uge plan X 1 hver måned, eller efter behov. <p>Støtte i gruppe:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Beboermøde 1 x månedligt • Feriemøde 1 x årligt • Medindflydelse på fælles kostplan 1 x hver 6. uge
--	--

Ledsagelse og aktiviteter	
Inklusion/ ledsagelse og ydelser i forhold hertil:	<p>Individuel Støtte:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Indkøb af dagligvareartikler. 1-2 x månedlig. • Indkøb af personlige ejendele f.eks. tøj. minimum 2 – 4 x årligt. • Ledsagelse til § 104 tilbud. 2 x dagligt. • Ledsagelse til forskellige samarbejdspartnere. Efter behov. • Ledsagelse til sundhedsfaglig behandling efter behov • Ledsagelse til frisør og lign. 1 x hver 2. måned • Ledsagelse til fritidsaktivitet 1 x ugentligt. • Ledsagelse til Grønland x 1 årligt (Grønlandsrepræsentationen) <p>Støtte i gruppe</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fælles udflugter Cafe/ Picnic-koncerter/biograf 1-2 x månedligt • Cafe Amalie 1 x ugentligt • Ridning 1 x ugentligt • Svømning 1 x ugentligt • Samt til indkøbsture eller andre ture ud af huset, eks. arrangementer i nærmiljøet. 1 x 14 dag • Fælles Ferietur x 1 årligt • Sjællandsfestival 1 x årligt • Ledsagelse til interne arrangementer 2-4 x årligt
Aktiviteter:	<p>Individuel støtte:</p> <p>Ture i nærmiljø. F.eks. gå ture. Minimum 1 x Dagligt. Besøg af familie / venner. 1 – 2 x ugentlig. Ledsagelse til aktiviteter 1 – 2 x hver anden ugen.</p> <p>Støtte i grupper:</p> <p>Julearrangement med beboere og pårørende 1 x årligt Påskearrangement med beboere 1 x årligt</p>

Borgerens betaling	
Obligatoriske ydelser:	Husleje afregnes med VAB El, vand og varme afregnes med SK forsyning
Frivillige ydelser:	Kost Tilberedning af kost Tøjvask Rengøringsmidler "egen bolig" Transport "månedssordning" Transport "km. Takstordning"
Støtte til økonomi-håndtering og ydelser i forhold hertil:	<p>Individuel støtte</p> <ul style="list-style-type: none"> • Der udarbejdes økonomijournal, hvor alle aftalerne omkring borgerens økonomi fremgår 1 x årligt. • Der ydes støtte / vejledning i at forvalte egen økonomi. 1 x ugentlig. <p>Støtte til at få udarbejdet betalingsaftaler. 1 x årligt.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Støtte til administration af økonomi: 1x ugentlig. • Kontakt til værger efter behov: gennemsnitlig 30 min. 1 x månedlig. • Kontakt til handicaprådgiver vedr. økonomi. Gennemsnitlig 1 x 15 min. månedlig.

Samarbejde	
Pårørende:	<ul style="list-style-type: none"> • Der er samarbejde med de pårørende individuelt ud fra borgerens ønske /behov/samtykke. • Løbende kontakt til pårørende som besøger borgeren, eller telefoniske opkald. Gennemsnitlig anvendes ½-1 ½ time ugentlig. • Deltagelse i handleplansmøder, hvor borgeren selv ønsker dette. Fra 1 x 1 time hver 3. måned til 1 x årligt.
Øvrige aktører:	<ul style="list-style-type: none"> • Samarbejde med øvrige aktører – f.eks. specialister og værger - ud fra de forskellige behov borgeren har. • Personalet deltager i de møder som borgeren ønsker og ud fra de forskellige behov borgeren har.

Opfølgning og dokumentation	
Opfølgning på tilbud:	<ul style="list-style-type: none"> • Intern evaluering af indsatsen • Mundtlig opfølgning på resultaterne for borgerne • Skriftlig opfølgning på resultaterne for borgerne (fx journal, dagbog etc.) • Handleplansmøde jf. SEL § 141 <p>Hyppighed i opfølgning varierer – alt afhængig af konkret fokus og borger – fra:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dagligt. • Ugentligt • Månedligt • Årligt
Dokumentation og måling af indsats:	<ul style="list-style-type: none"> • Der arbejdes med effektdokumentation via ISU Plus modellen og Gas skala. • GAS skalaen som er et evalueringsværktøj med 5 måleniveauer. Udover ISU Plus modellen og GAS skalaen, arbejdes der også med metodebeskrivelser og selvudviklede observations- og smileyskemaer på Rosenkildevej 65 (og i centeret). • Fælles for alle modellerne er, at vi bestræber os på at gøre målene målbare og vejen mod målene synlige. • Herudover afholdes der teammøder minimum en gang om måneden, hvor de ansatte gennemgår den enkelte borgers udvikling. Alle borgere har en tovholder, som løbende sammen med borgeren, og relevante medarbejdere og fagpersoner vurderer, om den pædagogiske udviklingsplan skal justeres. Minimum en gang om året eller efter aftale udarbejdes der en statusrapport i forbindelse med et opfølgningsmøde, hvor sagsbehandleren deltager. På baggrund af dette møde vil sagsbehandleren i samarbejde med borgeren, værgeren og Specialcenter Øst vurdere, om borgeren fortsat er velanbragt, og om målene i myndighedshandleplanen indfries. <p>Følgende værktøjer til måle- eller udredningsmetoder anvendes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Goal Attainment Scale (GAS). • Funktionsudredning • Dagbogssystemer • Smiley skemaer



Ydelseskatalog
Autisme Center Vestsjælland
ACV