



Ydelsesbeskrivelse for afdeling Skrænten på botilbuddet Psykiatri og udviklingshandicap - Sødisbakke. ABL § 105

Takst 2

Formål, antal pladser og beskrivelse af de fysiske rammer

Formålet er at tilbyde voksne mennesker med betydelig og varigt nedsat psykisk og fysisk funktionsniveau et døgntilbud, hvor den enkelte borger trives og udvikles samt opnår størst mulig grad af selvstændighed og indflydelse på eget liv og samfundsliv. Grundlaget herfor er et trygt og respektfuldt miljø, med fokus på den enkeltes udfoldelsesmuligheder.

Skrænten er et selvstændigt botilbud i Tilbuddet Psykiatri og udviklingshandicap, der er en del af *Området for voksne med udviklingshandicap - Sødisbakke*. Afdelingerne er beliggende i et stort naturskønt område i udkanten af Mariager by.

Botilbuddet har plads til 12 beboere, og er opdelt i 2 grupper. Hver gruppe har eget køkkenalrum og fælles opholdsstue. Skrænten har til huse i et 2-etagesbyggeri fra 2006. Én gruppe er beliggende i stueetagen og den anden på 1. sal. Hver gruppe består af 6 lejligheder med eget bad og toilet. Der er fra Skrænten adgang til have og grønne arealer. På Skrænten har vi et trygt, anerkendende og ikke-konfronterende miljø, hvor vi har fokus på at se det hele menneske. Vi tilpasser kravene, tempoet og de fysiske rammer til den enkelte beboers aktuelle behov.

Målgruppe

Målgruppen består af personer med betydelig og varigt nedsat fysisk og psykisk funktionsniveau samt en psykiatrisk diagnose eller er beskrevet med psykiatriske problemstillinger samt tendens til psykisk ustabilitet. Enkelte har desuden personlighedsforstyrrelser, neurologiske lidelser m.v. Adfærden er præget af svingninger og ustabilitet. Der ses periodevist selvskadende, truende, aggressiv og/eller angstpræget adfærd.

Nogle borgere på takst 2 fremstår meget kontaktsøgende og har behov for hele tiden at kunne orientere sig i forhold til personalet - andre reagerer med indadvendthed ved psykisk ustabilitet.

Borgerne på takst 2 har et omfattende behov for motivation samt hjælp til aktivering, planlægning og strukturering af dagligdagen.

Borgerne på takst 2 er som udgangspunkt mobile. Borgerne kan færdes selvstændigt i botilbuddet og nogle kan færdes selvstændigt på Sødisebakkens område. Enkelte kan færdes selvstændigt på kendte ruter i nærmiljøet.

Borgerne på takst 2 kan med personalestøtte profitere af at være en del af en mindre gruppe. Enkelte er i stand til i nogen grad at indgå i samspil med de øvrige borgere. De fleste borgere på takst 2 mestrer det verbale sprog, men enkelte kan også kommunikere gennem lyde, kropssprog, tegn til tale, berøring, konkrete, billeder og piktogrammer.

Borgere på takst 2 har samlet set et moderat støttebehov.

Vi lægger vægt på

- Samspil og kommunikation
- Omsorg og tryghed
- Opbygning af relationer
- Den gode dialog
- Det gode udviklende samarbejde med forældre/pårørende og værger
- At give borgerne mulighed for deltagelse i aktiviteter på Skrænten og i andre relevante sammenhænge
- Livskvalitet med fokus på individualitet, selvstændighed, selvbestemmelse og sundhed

Personale

Personalet består af pædagoger, pædagogiske assistenter, social- og sundhedsassistenter, ergoterapeuter samt omsorgsmedhjælpere. Derudover er der på hele *Området for voksne med udviklingshandicap, Sødisebakke* samarbejde med psykiater og neurolog, ligesom der er mulighed for at benytte tværgående funktioner – sygeplejersker, pædagogiske konsulenter, ergoterapeut samt de 4 interne serviceafdelinger (køkken, administration, vaskeri og rengøring, teknisk afdeling).

Personalenormering

Dag og aften:

Der tilstræbes en gennemsnitlig fremmødenormering på 1 medarbejdere til 3 borgere (1:3) i tidsrummet kl. 7 – 22 alle dage. Det betyder, at takst 2 i gennemsnit indeholder følgende tid:

- Borgerrettet tid: 5 timer
- ATA tid: 4 timer og 15 minutter
- Borger administrativ tid: 45 minutter

I bilag 1 (sidst i ydelsesbeskrivelsen) er der en uddybning af ovenstående tidsbegreber.

Ovenstående tid forudsætter, at borgerne er visiteret til et skole- /uddannelses tilbud, aktivitets- og samværstilbud eller beskæftigelsestilbud.

Natdækning:

Om natten (9 timer) er der 1 medarbejder til 12 beboere (1:12).

Indhold i ydelsen

Med udgangspunkt i den kommunale bestilling eller handleplan, der er aftalt mellem borgeren og handlekommunen jf. Lov om social service § 141 samt den enkeltes interesser, behov, ønsker og ressourcer, udarbejdes en individuel plan. Der arbejdes systematisk med opfølgning og udvikling af denne. Der fremsendes en status til handlekommunen én gang årligt og evt. efter aftale.

Personlig pleje:

Der tilbydes hjælp til bad, barbering, hårvask, tandbørstning / mundhygiejne, neglepleje, af- og påklædning, toiletbesøg, bleskift, hudpleje, medicinering og lignende.

Praktisk Hjælp:

- Indkøb af personlige ejendele – eksempelvis tøj
- Administration af medicin i samråd med sygeplejefagligt personale
- Støtte i forbindelse med måltider og tilrettelæggelse af en sundhedsfagligt begrundet kostplan
- Støtte til administration af den daglige økonomi
- Ledsagelse samt opfølgning i forhold til konsultation hos sundhedsprofessionelle og Områdets tværgående faggrupper
- Kontakt til offentlige myndigheder
- Indretning af bolig
- Ledsagelse ved ærinder eller mindre udflugter udenfor botilbuddet
- Oprydning og rengøring i levemiljøet
- Vurdering af behov for hjælpemidler samt anskaffelse af og introduktion til disse i et samarbejde med de bevilgende myndigheder
- Samarbejde med værger/pårørende
- Støtte til vask af tøj.

Personalets indsats i forhold til de praktiske gøremål i hverdagen kan variere fra støtte og planlægning til deltagelse

Socialpædagogisk træning/støtte:

- Pædagogisk indsats med henblik på at udvikle og vedligeholde kompetencer – med afsæt i indsatsmål fra myndighed samt den individuelle pædagogiske plan
- Planlægning og strukturering af den enkelte beboers dag i et samarbejde med denne samt formidling af strukturen i dagligdagen gennem visuelt materiale – med afsæt i den individuelle pædagogiske plan
- Guidning af borgerne i de daglige relationer
- Vurdering af kommunikation, adfærd og kropssprog med henblik på at optimere kommunikationen med borgeren.
- Understøttelse af borgerens erindringer i forhold til identitet og sociale netværk
- Støtte og hjælp til at udvikle og/eller bevare kontakten til nærmeste pårørende/netværk
- Etablering samt vedligeholdelse af et trygt, kærligt og anerkendende levemiljø med afsæt i den pædagogiske referenceramme Gentle Teaching
- Støtte til at opretholde / udvikle den enkeltes mulighed for at deltage i forskellige sociale sammenhænge jf. Handicapkonventionen
- Ledsagelse ved kortere fælles udflugter
- Observation af virkninger og bivirkninger af medicin og samarbejde med relevante sundhedsprofessionelle om den rette behandling.

Omfang og hyppighed aftales individuelt og beskrives i den enkeltes individuelle pædagogiske plan.

Faglige tilgange

Personalet på Skrænten arbejder ud fra Neuropædagogik, Gentle Teaching filosofien og Low Arousal som bærende værdier og faglige tilgange

Neuropædagogik

Neuropædagogik er et samspil mellem pædagogik og neuropsykologi. Neuropsykologien er den fagdisciplin, der giver viden om, hvilke hjerneprocesser der er aktivt fungerende og hvilke, der er beskadigede. Neuropsykologi er et tværvideenskabeligt arbejdsfelt, hvor blandt andet neurologer og psykologer undersøger sammenhængene mellem hjerneprocesser og den hjerneskadedes psyke. Ifølge Fredens går neuropædagogik således ud på at rette op på den hjerneskadedes neuropsykologiske problemer, hvorfor neuropædagogik hermed kan betragtes som anvendt neuropsykologi. Når den neuropsykologiske viden bliver omsat til konkrete tiltag i den pædagogiske praksis, bliver det således betragtet som neuropædagogik. Neuropædagogik er i sin tilgang kompenserende, idet konkrete tiltag bør tage udgangspunkt i borgerens styrkesider, og dermed kompensere for borgerens svagere sider. Det neuropædagogiske arbejde drejer sig dog ikke kun om at udvikle kompensationsstrategier for motoriske, kognitive og sociale færdigheder. Men det drejer sig i lige så høj grad om, at borgeren vinder verden-som-mulighed, hvilket betragtes og sidestilles med at være en læreproces.

Neuropædagogik tager udgangspunkt i den aktuelle viden om hjernens funktion, og om konsekvenserne af dysfunktioner og skader for barnets generelle udvikling, herunder indlæringssevne og udviklingen af sociale kompetencer.

Neuropædagogik anvendes som forståelsesramme for en faglig og individuel indsats til mennesker med neurologiske og neuropsykologiske udfordringer. Neuropædagogik bygger på neurovidenskabelig forskning og pædagogik, med sit fundament i neurovidenskabelig forskning der beskæftiger sig med kognition.

LA metoden

Kongruens betyder "i overensstemmelse med". Anvendelse af KP-metoden handler om at skabe overensstemmelse eller balance mellem borgere med udfordrende handle-mønstre og disse borgeres omgivelser. Udtrykket "borgere med udfordrende adfærdsmønstre" bruges for at betone, at en borgers adfærd, uanset hvor vanskelig den måtte opleves af professionelle eller andre som udgangspunkt skal forstås i en konkret sammenhæng, og ikke som et isoleret individuelt problem.

Det handler om at skabe en forudsigelig hverdag, hvor der lægges vægt på at minimere stressfaktorer hos borgeren. Der er udarbejdet "samværsbeskrivelse" på hver enkelt borger. Denne beskrivelse arbejdes der kontinuerligt på at gøre så detaljeret som muligt. Alle medarbejdere som skal være sammen med borgeren, skal kende til samværsbeskrivelsen. Dette sikrer, at den daglige struktur omkring borgeren ikke bliver personafhængig men systemafhængig.

Gentle Teaching

Gentle Teaching er en psykologisk baseret filosofi om menneskelige relationer. Den insisterer på, at den professionelle omsorgsperson skal reflektere over sin egen evne til at udvise nænsomhed, varme og være kærlige - uden betingelser.

Det begynder med os selv. Med den varme, vi viser i forhold til andre mennesker. Med vores villighed til at give - uden at stille krav om at få noget igen. Med vores vilje til at engagere os i de mennesker, som er skubbet udenfor samfundet. Derfor er pædagogens forståelse af sin opgave og egen rolle helt central, med meget engagement og ansvar i det daglige arbejde. For det er hér, at de borgere, vi er omsorgsgivere for, skal kunne udvikle sig. Det er her, at deres sociale vilkår skal forandre sig. Gentle teaching fokuserer på fire basale følelser, som det er nødvendigt at lære mennesker, som er sat udenfor livet:

- at føle sig sikker og tryk
- at føle sig værdsat og elsket
- at føle kærlighed og varme til andre
- at føle sig inkluderet i de fællesskaber, de lever i.

Særlige ydelser

Ledsagelse

Botilbuddet leverer vederlagsfri ledsagelse for borgeren til aktiviteter, der er aftalt i borgers individuelle plan.

Transport

Botilbuddet tilbyder nødvendig transport til eventuel behandling, der er relateret til årsagen for borgers ophold i botilbuddet, når borgeren ikke selv kan transportere sig.

Specifikke målrettede opgaver, rådgivning og vejledning

Ergoterapeutisk bistand

- Rådgivning og vejledning til borgere og personale
- Vurdering af borgers behov for hjælpemidler

Sygeplejefaglig bistand

- Rådgivning og vejledning til borgere og personale, herunder opfølgning, støtte og kontrol vedrørende borgere i medicinsk behandling

Hjælpemidler

Hjælpemidler der er til fælles brug for borgerne i et botilbud for voksne, stilles til rådighed som en del af tilbuddet. Borgeren søger handlekommunen om hjælpemidler, som er personlige for den enkelte, idet de alene anvendes af den pågældende

Lejlighed og husleje

Boligen er umøbleret. Borgerne står for indkøb af møbler og andet inventar til deres egen bolig, og afholder selv udgiften hertil. Borgers egenbetaling til husleje, vand, varme og el opkræves af og betales direkte til boligforening.

Valgfrie individuelle ydelser

Kost: Borgeren kan købe kost af botilbuddet. Prisen herfor beregnes og opkræves af tilbuddet direkte fra borgeren. Prisen indeholder dækning af udgifter til råvarer og moms.

Vask: Borgeren kan tilkøbe vask af eget tøj. Prisen herfor beregnes og opkræves af tilbuddet direkte fra borgeren.

Ferie: Der tilbydes vederlagsfri personaleledsagelse til én årlig fælles tur tilrettelagt af afdelingen á max. 7 dages varighed. Det forudsættes, at borgerne er i stand til at deltage i feriearrangement, hvor enten hele botilbuddet eller en større gruppe rejser sammen og at ferien kan afholdes indenfor den daglige normering. Den enkelte borger betaler for eget ferieophold, kost mv. Tilbuddet betaler for personalets ophold og andre følgeudgifter, eksempelvis entrébilletter, kost o.l.

Bilag 1. Forståelse af tidsbegreber i Region Nordjylland

Nedenfor gives en uddybning af de tidsbegreber, som anvendes i opgørelsen af den indsats, der gives til borgeren.

Borgerrettet tid (BRT)

Borgerrettet tid (BRT) dækker den samlede tid, der bruges på opgaver, som enten foregår direkte sammen med borgeren eller relaterer sig til borgeren. BRT opdeles i to kategorier: ansigt-til-ansigt-tid (ATA) og borgeradministrativ tid (BAT). ATA dækker den tid, hvor medarbejderen er fysisk til stede og yder direkte støtte, adgang til støtte, hjælp eller samvær med borgeren. BAT omfatter tiden til de opgaver af administrativ karakter, der knytter sig til borgerens ophold og behov, men som udføres uden borgerens direkte deltagelse.

Ansigt-til-ansigt (ATA)

- Personlig pleje, støtte og opsøgende kontakt (f.eks. hjælp til bad, personlig hygiejne mv.)
- Praktiske gøremål sammen med borgeren (f.eks. tøjvask, opvask, klargøre måltider mv.)
- Observation
- Støtte i socialt samvær
- Sundhedsfaglige opgaver, der varetages af det pædagogiske personale
- Støtte ved mad og måltider
- Udlevering af medicin
- Ledsagelse til aktivitetstilbud og fritidsaktiviteter
- Transport, hvor der følger pædagogisk personale med
- Kontakt og samvær
- Fysisk tilstedeværelse - psykisk assistance- beredskab- til rådighed
- Konflikt håndtering
- ATA kan gives 1:1, gruppebaseret eller som rådighedstid

Borger Administrativ Tid (BAT)

Skriftligt arbejde

- Socialfaglig dokumentation
- Sundhedsfaglig dokumentation, herunder medicindokumentation
- Medicindisponering
- Udarbejdelse og revidering af indsatsplaner og mål.
- Udarbejdelse af dokumentation, status og notater til myndighed, sygehuse, læger mv.
- Indberetning af hændelser som f.eks. interne registreringer, vold borger mod borger, magtanvendelse, utilsigtede hændelser
- Udarbejdelse af forhåndsgodkendelser, fx til velfærdsteknologi eller stofselser.
- Håndtering af beboerøkonomi
- Ansøgninger om hjælpemidler mv.

Eksternt samarbejde

- Koordinering og samarbejde med borgerens bo/dagtilbud og handlekommune
- Samarbejde med læge, speciallæger, hospitaler, tandlæger, terapeuter m.fl.
- Løbende dialog, information og møder med borgerens netværk/pårørende

Intern Koordinering

- Koordinering og vidensoverlevering vedr. borgeren i forbindelse med vagtoverlap
- Koordinering, sparring og planlægning af aktiviteter og opgaver for og med borgeren
- Beredskab i forbindelse med sikkerhed, debriefing og faglige drøftelser i forbindelse med voldsomme hændelser vedr. borgeren.
- Teammøder i relation til borgeren
- Sagssupervision og faglig sparring vedr. borgeren.