

MEOSZ OTTI SAJTÓFIGYELÉS

A Magyar médiában a mozgáskorlátozottakról és a MEOSZ interaktív portálján a 108 egyesület által közölt információk tallózása

A sajtóban megjelent információk -- MÉDIA HÍREK --

Pályázat nélküli pénzek



A szociális foglalkoztatás lényege, hogy a szociális intézmény ellátottját az intézményen belül foglalkoztatják. A foglalkoztatás az ellátott korának, fizikai és mentális állapotának, képességeinek függvényében lehet munkarehabilitációs vagy fejlesztő-felkészítő jellegű

Az idén sem kell pályázniuk a súlyos fogyatékkal élők számára munkát adó szociális foglalkoztatóknak a jövő év első felére járó támogatásokra: lejáró szerződéseiket automatikusan meghosszabbítják fél évvel – derül ki egy kormányrendelet-tervezetből. Az Emberi Erőforrások Minisztériuma négy éve akarja átalakítani a rossz finanszírozási rendszert, ám ez azóta sem sikerült. Most azt ígérik, fél év alatt rendet tesznek.

A szociális intézmények úgynevezett szociális foglalkoztatási támogatást igényelhetnek, amennyiben fogyatékkal élő ellátottjaiknak munkát adnak. Ahhoz, hogy egy intézmény pénzhez jusson, pályáznia kell, legalábbis a törvény szerint, a gyakorlatban ugyanis a kormány négy éve pályázat kiírása nélkül folyamatosan meghosszabbítja egy-egy évvel a korábbi támogatási szerződéseket.

Lapunk tavaly decemberben számolt be arról, hogy a szociális foglalkoztatás engedélyezéséről és a szociális foglalkoztatási támogatásról szóló kormányrendelet módosítása szerint e foglalkoztatóknak – a törvényi előírás ellenére – nem kell pályázniuk az ideai támogatásokra, ugyanis egy évvel meghosszabbítják a támogatási szerződéseiket. A legújabb tervezet alapján pedig újabb fél évvel, jövő év június 30-ig hosszabbítják meg a támogatási időszakot. A jogszabályból ugyanakkor kiderül, hogy már 2013-ban és 2014-ben sem írtak ki új pályázatot, csak meghosszabbították a szerződéseket, vagyis négy és fél éve pályázat nélkül kapnak pénzt a foglalkoztatók.

Tavaly decemberben az Emberi Erőforrások Minisztériuma (Emmi) azzal indokolta a szerződések 2015. december 31-ig történő meghosszabbításának szükségességét, hogy a foglalkoztatásban részt vevő súlyosan fogyatékos emberek egyetlen napra se kerüljenek ki a munka világából. Már akkor is arról volt szó, hogy a pályázati úton történő finanszírozást felül kell vizsgálni, és meg kell teremteni egy költséghatékony finanszírozási rendszer alapjait.

A mostani rendeletmódosítás – amely 2013, 2014 és 2015 után újabb fél évvel tolja ki a támogatási szerződések hatályát – azonban megint erre hivatkozik: az előterjesztés Nyitrai Imre, az Emmi szociálpolitikáért felelős helyettes államtitkára által jegyzett hatásvizsgálati lapja szerint a támogatási rendszer megújítása folyamatban van, a támogatási időszak újabb fél évvel történő meghosszabbítása pedig lehetővé teszi a rendszer jövő június végéig történő átalakítását. Nyitrai Imre szerint az új irányelvek felállítása során „kiemelt szempont lesz az egyes területeken jelentkező különbözőségek kezelése”, ezért további munkacsoportot állítanak fel annak érdekében, hogy minél hatékonyabb és eredményesebb finanszírozási elvet dolgozhassanak ki.

A szociális foglalkoztatás lényege, hogy a szociális intézmény ellátottját az intézményen belül foglalkoztatják. A foglalkoztatás az ellátott korának, fizikai és mentális állapotának, képességeinek függvényében lehet munkarehabilitációs vagy fejlesztő-felkészítő jellegű. A munkarehabilitáció célja az ellátott személy munkakészségének, valamint testi és szellemi képességeinek munkavégzéssel történő megőrzése, illetve fejlesztése. A foglalkoztatás időtartama nem haladhatja meg a napi hat és a heti harminc órát, de el kell érnie a napi négy és a heti húsz órát.

forrás: mno.hu

Special Olympics World Games

2015-ben a Special Olympics World Games Los Angelesben a Memorial Colliseumban kezdődik vasárnap. Több mint 6500 atléta 165 országból vesz részt a versengésben 25 sportágban kilenc napon át.

Ezen az olimpián értelmi fogyatékos sportolók indulnak. A legutóbbi nyári olimpiát Athénban rendezték 2011-ben.

Az Euronews hírszolgálatnál hiszünk nézőink intelligenciájában, és úgy gondoljuk, hogy egy hírcsatorna missziója az, hogy megfelelő mennyiségű információt szolgáltatson véleménynyilvánítás nélkül, amelyek alapján a nézők kialakíthatják saját véleményüket a világban zajló eseményekről.

Úgy véljük, hogy néha a képekhez nincs szükség magyarázatra vagy kommentárra, ezért hoztuk létre No Comment műsorunkat, majd a No Comment TV-t : hogy megmutassuk a világot egy másik szemszögből..

videó: <http://hu.euronews.com/nocomment/2015/07/27/special-olympics-world-games/>

forrás: euronews.com

Milyen emberek vagyunk mi, magyarok?

Szabó László váratlan színre lépésével megtörtént Gömöri Zsolt lemondása. Nem a fogyatékos sportolók akaratából, hanem hosszú huzavona után a hatalom megtalálta a botrányból a lehető legkisebb következményekkel járó menekülési kiutat, ez pedig az elnök lemondásával kezdődött.

Majd a Magyar Paralimpiai Bizottság botránytól hangos tisztújító közgyűlésének manipulálása következett a tagszervezetek vezetőivel kötött titkos háttéralkuk nyomán. A botrány kirobbanását követő első közgyűlésen sikerült elérni, hogy sportoló szakemberek közleménye ellenére nem lett tisztújítás. Ekkor már sejthető volt, hogy a hirtelen előlépett és hajdanán Deutsch Tamás mellett államtitkároskodó Szabó Lászlót szánja a hatalom a bizottság elnökének, annak ellenére is, hogy kijelentette: nem pályázik az elnöki funkcióra. Ezt követően mindenki „lélegzetvisszafojtva” várta a következő közgyűlést, melynek feladata volt többek között az új elnök megválasztása. Sokan hittük, hogy nem következhet be az, ami a birkózó vagy a női kézilabda, netán a korcsolya és sakk sportágakban történt, hogy világnagyság sportolók helyett a hatalom embereit választották meg elnöknek (Németh Szilárd, Kocsis Máté, Kósa Lajos, Seszták Miklós).

Felvetődik a kérdés, hogy vajon miért történik így. Nem kell sokat gondolkodni: a pénz miatt, még akkor is, ha ez egyelőre még csak ígéretben létezik. Nem bízunk önmagunkban, a tehetségünkben, és nincs sehol összefogás. Minden egyes sportszövetség csak a maga kis állami juttatásait tekinti meghatározónak. Elvárnánk az ellenzéki pártoktól az összefogást, de mi sem tudunk összefogni, pedig mi nem is a hatalomért küzdünk. Azért beszélek így, személyes többszámban, mert a sportolók élő példái a magyar emberek magatartásának.

Végül, ahogyan Sárközy professzor mondja: „A lehulló vagy kibulizott pénz nagysága is relatív.” Nem biztos, hogy arányban áll önérzetünk csorbulásával.

forrás: 168ora.hu

A szülők után is jár a pénz a kórházaknak



Sok kórházban széken ülve aludtak az anyák, finanszírozás hiányában nem jutott nekik ágy

Anyagilag segíti majd az állam a háziorvosok praxisjogának megvásárlását, több gyógyszerértékért kap előleget a gyógyszerkészletek feltöltéséhez, és nagyobb támogatást kapnak a fiókgyógyszertárak, valamint a településeket vagy elkülönülő településrészeket egyedül ellátó patikák – derül ki egy, a Magyar Közlönyben megjelent kormányrendeletből. A védőnői szolgálatok kétezer forintot kapnak minden elvégzett méhnyakszűrés után, és a kórházak is végre pénzt igényelhetnek a beteg gyermekükkel az intézményben tartózkodó szülők ellátására. Az állam átvállalja a hozzátartozóktól a szervdonorok holttestének hazaszállításával kapcsolatos költségeket is.

Már nemcsak a tartósan betöltetlen háziorvosi körzetek betöltését, de a többi praxisjog megvásárlását is támogatja majd az állam, hogy ne alakuljon ki háziorvoshiány a településeken – derül ki az egyes egészségügyi és egészségbiztosítási tárgyú kormányrendeleteket módosító kormányrendeletből, amely a napokban jelent meg a Magyar Közlönyben. A jogszabály szerint a jövőben a háziorvosi tevékenység végzéséhez szükséges praxisjog vásárlásának támogatására az Országos Egészségbiztosítási Pénztár (OEP) az Országos Tisztifőorvosi Hivatal (OTH) szakmai javaslata alapján pályázatot ír ki. A tartósan betöltetlen háziorvosi körzetek betöltésére, valamint a praxisjog megvásárlására kiírt pályázatokra összesen 750 millió forintot különít el a jogszabály. Legutóbb a tartósan betöltetlen körzetek betöltésére összesen 500 millió forintos keret állt rendelkezésre, de csupán a pénz 60 százalékát tudták elkölteni, mert nem volt elég jelentkező, csak 46-an pályáztak a forrásra. Végül 41 körzetbe sikerült háziorvost szerezni, miközben több mint száz, legalább egy éve üres körzet továbbra is betöltetlen maradt.

A jogszabály lehetővé teszi azt is, hogy végre a beteg gyermeke mellett kórházban tartózkodó szülő után is járjon pénz az intézményeknek. Ennek értelmében járóbeteg-szakellátási teljesítményként lehet majd elszámolni a fekvőbeteg-szakellátást nyújtó osztályra gyermeke mellé felvett szülőnek, a fogyatékos személy kísérijének, a beteg vagy koraszülött gyermekét szoptató anyának, továbbá az ellátásban részesülő, 14. életévét be nem töltött gyermek szülőjének, törvényes képviselőjének és közeli hozzátartozójának ellátását is.

Az új kormányrendelet megteremti a védőnői népegészségügyi célú méhnyakszűrés finanszírozási háttérét is. A területi védőnői szolgáltatók az ellátott esetekről havonta jelentést küldenek majd az OEP-nek, amely után esetenként kétezer forintot kapnak. A díjat a tárgyhót követő második hónapban utalványozzák. A védőnőket október 1-jéig kell felszerelni a méhnyakszűrés végzéséhez szükséges eszközökkel, például széles sávú interneteléréssel, illetőleg nőgyógyászati vizsgálóasztallal.

Az eddiginél nagyobb segítséget kapnak a kisebb gyógyszertárak: eddig csak azok a patikák juthattak év elején kamatmentes finanszírozási előleghez, amelyek egy adott település vagy egy földrajzilag elkülönülő településrész gyógyszerellátását egyedül végzik. A módosítás azonban lehetővé teszi, hogy minden olyan patika kaphasson előleget, amely olyan településen vagy elkülönülő településrészen működik, ahol legfeljebb három gyógyszertár van. A településeket egyedül ellátó kis forgalmú patikák esetében az állami támogatás összegét is emelik, ahogy a fiókgyógyszertár működtetése után is több pénz igényelhető majd. Az intézkedés célja a vidéki gyógyszerellátás színvonalának emelése. A hatmillió forintos árréstömeget el nem érő patikák működési célú támogatását eddig 1,25-szoros szorzóval súlyozottan vették figyelembe, a jövőben azonban azok a gyógyszertárak, amelyek árrése nem éri az ötmilliót, már 1,5-szeres szorzóval számolhatnak. A fiókgyógyszertárral is rendelkező patikák pedig – amennyiben árréstömegük nem haladja meg a 7,2 millió forintot – negyedévente fiókgyógyszertáranként havi 30 ezer forintos támogatásban részesülnek az eddigi 20 ezer helyett. A támogatás legfeljebb két fiókgyógyszertárra vehető igénybe.

Szintén fontos változás, hogy a jövőben nem a szervdonor hozzátartozójának kell fizetnie a szervkivételből adódó halottszállítás többletköltségét. Az eddig érvényes szabályozás szerint ha például egy kaposvári donorból Debrecenben operáltak ki egy szervet, akkor a holttest hazaszállításának költségét a családnak kellett állnia. Ez a szaktárca szerint is tarthatatlan volt. Mint a korábban tervezett módosítás indoklásában írták, a szervdonáció és a transzplantáció életet ment, amely társadalmi érdek, és ez nem jelenthet anyagi terhet a donor hozzátartozói részére. A halottszállítás költségét a jövőben abból a havi hatmillió forintos, az Országos Vérellátó Szolgálatnál rendelkezésre álló keretből állják majd, amelyből jelenleg a szervátültetést végző orvos vagy munkacsoport, a szerv és a vérminta szállítását fedezik.

Fizetni kell az ügyeletért

Az ombudsman szerint miniszteri rendelet helyett törvényi szinten, világos tartalommal kell rögzíteni a gyógyszertárak ügyeleti, készenléti kötelezettségét – közölte az Alapvető Jogok Biztosának Hivatala. Székely László arra kérte Balog Zoltánt, az emberi erőforrások miniszterét, hogy a Magyar Gyógyszerészeti Kamarával együttműködve mielőbb vizsgálja felül a miniszteri rendelet – szerinte – aggályos rendelkezéseit, többek között az ügyeleti és a készenléti szolgálat ellentételezésének szabályozását. Az ombudsman azután indított vizsgálatot, hogy egy panaszos gyógyszerész kifogásolta azt a miniszteri rendeletet, amely

alapján az Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat anyagi kompenzáció nélkül ügyleti, készenléti szolgálatra kötelezheti a gyógyszertárak működtetőit.

forrás: mno.hu

Újragondolják a szociális ellátás rendjét

Felülvizsgálták a fenntartói rendszert, a kormány az ősszel határozhat a struktúra átalakításáról, a finanszírozás is módosulhat

Az ősszel dönthet a kormány a szociális ellátórendszer struktúrájának átalakításáról, miután az elmúlt hónapokban megtörtént a fenntartói rendszer felülvizsgálata – értesült lapunk. Az előkészítés keretében lényegében már tavaly nyár óta részt vesznek az egyeztetéseken az egyházak képviselői is.

Folyamatos az egyeztetés az egyházakkal, illetve a fenntartókkal, többek között a szociális intézményrendszerrel kapcsolatosan – közölte lapunk érdeklődésére egy minapi háttérbeszélgetés során Czibere Károly, az Emberi Erőforrások Minisztériumának szociális ügyekért és társadalmi felzárkózásért felelős államtitkára. Annak kapcsán kérdeztük, hogy a Népszabadság nemrég arról írt, hogy jövő januártól valamennyi, még állami kézben lévő szociális intézményt átadnának a történelmi egyházaknak. A lap szerint jelenleg 109 ilyen, zömében idősellátásra, gyermekvédelemre szakosodott intézmény van, 197 telephelyen működik 14 400 alkalmazottal és körülbelül 35 ezer elláttal. Az államon és az egyházakon kívül fenntartók lehetnek még önkormányzatok és alapítványok.

Czibere emlékeztetett, hogy korábban leállított minden átadás-átvételt, miután kiderült, az erre vonatkozó szabályozásban „szakpolitikai torzulások” alakultak ki, jöttek létre. Különösen az úgynevezett álegyházak idején, amikor „felekezeti bőrbe bújt” csoportok apasztották a közös szociális kasszát. „Azt mondtuk, mindenki lépjen egyet hátra, alakítsunk ki új rendszert, amely valamennyi érintettnek megfelel” – fogalmazott az államtitkár. Hozzátette, az elmúlt fél évben megtörtént az említett torzulásokat is bemutató áttekintés, az új szabályozás tervezete pedig majd az őszi folyamán kerülhet a kormányzat elé. A cél az, hogy átlátható és hosszú távon fenntartható szolgáltatási struktúra alakuljon ki, amely garantálja a hozzáférési esélyek növekedését és az ellátás minőségének javítását.

A szociális államtitkár a napokban egy további változásról számolt be: a hamarosan a kormányhivatalokhoz kerülő gyermekjóléti szolgálatok a tervek szerint tíz százalékkal több forráshoz jutnak, a hátrányos helyzetű térségekben több családgondozót foglalkoztatnak majd, és a jövőben ötven új Biztos Kezdet Gyerekház épül. Az idősotthonokban háromfokozatú, differenciált finanszírozást vezetnek be 2017-től, míg a fogyatékos embereket segítő új szolgáltatók belépésére, valamint a pályázati rendszer jelenlegi kötöttségeinek enyhítésére számíthatnak.

A fenntartói változásokkal kapcsolatban még tavaly decemberben Erdő Péter bíboros, a Magyar Katolikus Püspöki Konferencia elnöke a lapunknak adott interjújában arról beszélt, elindult egyfajta gondolkodási folyamat, és reméli, „nem nehezen vállalható irányban

alakulnak a dolgok”. Rövid távú, jelentős változás mindenesetre nem képzelhető el – szögezte le.

A bíboros szerint érdemes megjegyezni, a humán szektorból világszerte eszközkivonás zajlik, erőteljes kényszer miatt. E folyamatban helyezkedik el minden igyekezetük, még az országé is. „Nekünk azonban elsősorban az emberrel van feladatunk, nem csak intézményekben tudunk gondolkodni. Ráadásul a forrásaink is végesek, miközben már most is jelentős számú szociális intézményt tartunk fenn” – hívta fel a figyelmet a főpásztor.

Beszterczey András, a Magyar Református Szeretetszolgálat irodavezetője a közelmúltban arról tájékoztatta az Atv.hu-t, hogy az egyeztetések valójában már tavaly júniusban elindultak a megszólított egyházak és a szociálpolitikáért felelős államtitkárság között. Ezek azonban az irodavezető szerint nem konkrét ajánlatok mentén zajlanak, hanem pusztán informálisak, a történelmi egyházak képviselői általános tájékoztatást kapnak az aktuális szociálpolitikai irányvonalakról. Ugyanakkor Beszterczey András megerősítette, a kormány részéről meghallgatják az egyházi szakembereket a „szociális ellátórendszer struktúrájának újragondolásával kapcsolatban”. Kitért arra is, hogy a református egyház vezetése fenntartásokkal fogadja az egyszerre történő, tömeges átadás-átvétel gondolatát.

forrás: magyarhirlap.hu

„A te gyereked is autisztikus?” – a téves diagnózisok országa vagyunk?

Manapság mintha kicsit sűrűn akasztanának diagnózisokat a gyerekeinkre, sokszor gyógyszeres kezelést is javasolnak egyből. Aki nem átlagos, az nem normális, aki nem illeszkedik az iskola szigorú rendszerébe, azt gyógyszerezni kell, és ha gömb, akkor kockára kell faragni.

Az én 9 éves Dorkám az Asperger-szindróma, autisztikus spektrumzavar diagnózist kapta, mint most kiderült, tévesen. Beleszuszkolták őt is, mint rengeteg más gyereket egy elég tágan alkalmazható diagnózisba - válasszunk szabadon ADHD, autisztikus, figyelemzavaros stb. diagnózisokból - és adtak neki gyógyszert, mert más. Valóban nem „normális”, abban az értelemben, hogy nem fogadja el olyan könnyen a ráerőltetett szabályokat. Nem normális, mert ha neki nem tetszik valami, akkor hangot ad neki és nem nyeli le. De ettől még nem aspergeres és nem autisztikus, csak máshogy van bekötve, mint a többiek.

„Dorka esetében felesleges bármilyen szindrómáról, betegségről beszélni – ez saját maga (és a környezete) számára is inkább jelent béklyót, mint segítséget. Dorka az egocentrikus világképe és viselkedésszabályozása miatt bizonyos helyzetekben valóban nehezebben kezelhető, de ez egyéni és családterápiás munkában kiküszöbölhető deficit.” (Részlet a Chance program Dorkáról szóló pszichológiai szakvéleményéből.)

Az ilyen nem normális gyerekeket a környezet – család, ovi, iskola – nem jól fogadja

Furcsák, nem úgy reagálnak, ahogy a többiek, nem azt mondják, amit mindenki más, nem az érdekli őket, mint téged vagy engem. A környezetük rájuk nyomja a „problémás” bélyeget, már egy idő után ezt is várjuk el tőlük, hogy ők problémásak legyenek, ez a játszma része, így maradunk egyensúlyban. A szülői identitásunkba beszivárog az, hogy nekünk van egy „beteg”

gyerekünk, a pszichiátrián odaadják a papírt, gyógyszer van rá, attól nyugodtabb lesz, nem ellenkezik majd annyit, nincs veszekedés, nincs probléma. Majd elkerül egy speciális iskolába, ahol már elkezdti ő is önmagát úgy kezelni, mint egy beteg gyereket, tudja, hogy egy autisztikus, ADHD-s, figyelemzavaros embernek így kell viselkednie, hát így viselkedik.



Mi, szülők, pedig elfogadjuk. Ez van, ezt mondta az orvos, ő jobban tudja, neki van papírja róla, az a diagnózis biztos helyes, ha azt mondja, gyógyszer kell, akkor adjunk neki, hátha segít. A gyerek és a család érdekében fogadunk el mindent, jót akarunk neki, magunknak, a testvérének.

Én is elhittem, hogy ez Asperger és autisztikus és öröklött, hogy honnan örökölte, azt senki sem tudja, de akár még az is lehetett volna ebből, hogy az apjával egymásra kezdünk mutogatni, hogy „mert a te anyád...”. De valami nem stimmelt. Az Asperger-szindróma és az autisztikus spektrumzavar tünetei közül 20-ból 18 nem illett a lányomra. A fennmaradó kettő pedig még rám is illik, úgyhogy ez alapján akár én is mehetnék az SNI bizottság elé.

A téves diagnózis ténye Dorkáról akkor derült ki, amikor bekerült a Chance programba három hete

Ebben a Srí Lanka-i terápiás közösségben minden második gyerek azért van ott, mert itthon tévesen diagnosztizálták, gyógyszerelték, a magatartásproblémáját, identitáskeresését félreértelmezték. Nem nézték, hogy milyen környezetből, családból jön. Ahogy Dorkánál is, a legtöbbjüknél az iskolában rengeteg probléma adódott, és ahogy Dorkát matekból a különleges logikai képességei ellenére majdnem megbuktatták, úgy a többi pácienssel is ez a helyzet: megbélyegezték őket, nem fértek bele a kockásított rendszerbe, túl gömbölyűek.

Az a kép kezd kialakulni bennem, hogy a téves diagnózisok országa vagyunk, és muszáj felébrednünk, hogy ez iszonyatosan fontos kérdés. A következő generációról van szó, a gyerekeinkről, akiknek most dől el, milyen életük lesz. Olyan, amiben a társadalom

perifériáján, egy diagnózissal a fejükön éldéglnek, vagy olyan, amiben teljes életük, gyerekek és jó munkájuk van.

Nagyon nem stimmelnék ezek a diagnózisok, mintha divatba jöttek volna, pedig életekkel játszanak közben

Ha csak ezt az egyet, az Asperger-diagnózist nézzük, a Chance programban az én lányom a negyedik ilyen gyerek, akiről épp kiderül, hogy nincs Asperger, nincs autizmus, téves a diagnózis. Negyedik. És ez csak egy icipici szelete a nagy egésznek, arányaiban ez a négy gyerek leképez rengeteg más gyereket, akik esetleg ugyanígy feleslegesen szednek gyógyszert, feleslegesen járnak speciális iskolába, adott esetben ténylegesen sérült gyerekek közé. Miért nincs a pszichiátrián valaki olyan, mint Vaskuti Paliék, akik azt mondják, nézzük meg az egész családi rendszert, ne csak a gyereket és tüneteit.



Megkérdeztem ezért Palit, hogy most kik vannak kint velük Dorkán kívül a terápiás közösségben, hogy lássuk, mennyire komoly problémákon segítenek épp, ebben a három hónapos turnusban. Hogy mennyi közülük tévesen diagnosztizált gyerek, akiknek reményük sem volt, hogy kikecmeregjenek a diagnózisuk csapdjából.

A Srí Lanka-i terápiás közösség tagjai jelenleg:

20 éves lány: bipolaritás (mániás depresszió) diagnózis (Dorka vele barátkozott össze a legjobban).

Már a második turnust (*egy turnus 2-3 hónap terápiát jelent – a szerk.*) tölti kint Srí Lankán a Chance programmal. Komoly gyógyszereket szedett, amiktől teljesen kába volt, meghízott, bőre fekélyes lett, az egyetemen egyáltalán nem teljesített, öngyilkossági gondolatok foglalkoztatták. Azért ment, mert mindenképpen el akarta hagyni a gyógyszereit, amire a pszichiátere azt mondta, hogy nem lehetséges és egész életében szednie kell. Az első turnus ideje alatt kiderült az élettörténete alapján, hogy téves a diagnózisa, a családjával kell

rendezni a konfliktusait és a saját személyiségére rátalálni. Az ő problémája a környezetéből és az őt kamaszként ért hatásokból ered. Ötödik hónapja gyógyszermentes, fogyott 15 kilót, bőre rendben, visszatért az életkedve, vidámsága és esze.

18 éves fiú: pánikbetegség diagnózis.

Nem mozdult ki otthonról hosszú hónapokig, mindenhová az anyukája vitte. A konfliktusait alkoholba, önvagdosásba, drogokba fojtotta, miközben évek óta rossz volt a viszonya az anyukájával. Az első időszakban leszedték a drogról, alkoholoról, és kiment hozzá az anyukája is családterápiára, ahol rendeződött a kapcsolatuk, ami azóta is kiegyensúlyozott anya-fia viszony. Most másodjára van kint, hogy rendezze a saját személyiségét. Kialakult a jövőképe, nincs pánikbetegsége, és még egy új szerelem is beköszöntött az életébe.



20 éves fiú: 5 éven keresztül drogokat szedett, behúzza az alvilág.

Az első turnus elején komoly elvonási tünetei voltak, mert bár elvileg tisztán, már az elvonási tüneteken túl kellett volna kapcsolódnia a Chance programhoz, ő mégis kijátszotta ezt, és érkezése előtt egy héttel még drogozott. A szer, amit használt, olyan boldogságérzetet okoz, amit pótolni kellett a terápiája során, ezen dolgoztak rengeteget, hogy megtalálja azt, amivel ugyanazt az örömeztet megszerezheti. Az ő anyukája és nővére is kiment hozzá, itt rendezni tudták a családi kapcsolatokat. A két turnus között ő haza sem jött, hanem elrepült a mentorával egy másik országba, ahol rátalált egy nagy szerelem. Most, a második turnus után már nem akar hazatérni Magyarországra, hanem a szerelméhez, vagy a szerelmével Magyarországra szeretne költözni. Iskoláját be akarja fejezni. Nyoma sincs szerhasználtnak. Boldog anélkül is.

17 éves fiú: értelmi fogyatékos határeset diagnózis.

Egy értelmes, okos gyerek, akinél értelmi fogyatékos szintet diagnosztizáltak, elfekvő iskolába járt, ahol semmilyen teljesítményre nem sarkallták. Kiderült Srí Lankán, hogy téves diagnózis volt. A lány adott is erre jeleket, hogy ő képes jól teljesíteni, de a környezete ebben a státuszban tartotta, mert ha nem teszik, akkor felborult volna a kényes egyensúly, amit ő tartott fenn ezzel a tünetegyüttessel. Számára pajsz volt ez az állapot, önvédelem, közben tele

van sértettséggel a világ felé, mert nem értik meg, hogy ő nem sérült szellemileg. A Chance programban előjött belőle az igazi énje, mindent elolvas, értelmesen hozzászól, csillogtatja a tudását. Őt Srí Lankán fel kell növesztetni, hogy megérkezessen a 17 éves korához, ne pedig a kicsi gyerek korban maradjon, amiben eddig a környezete tartotta.

14 éves örökbefogadott lány: a családjával megromlott a viszonya, amikor született egy öccse.

Úgy érezte, hogy nem szeretik őt annyira a szülei, mint a saját gyerekeket, provokálta őket, a figyelemért és szeretetért harcolt. Az ő családi rendszerüket kellett helyrebillenteni úgy, hogy mindenki kiment Srí Lankára, anya, apa és öcsi is, hogy egymást újra megismerjék, és kimondják azt, amit eddig csak a viselkedészavarral elfedtek. Sikerült rendezni a családon belüli viszonyokat.



Család: anya, apa, 16 éves és 13 éves gyerekekkel.

Diszfunkcionálisan működő rendszerben éltek, a 16 évest csak és kizárólag a számítógépe érdekelte. Otthon tarthatatlanná vált a családtagok egymás felé kifejezett agressziója: a gyerekek és a szülők között is napi szinten volt jelen az agresszió valamilyen formája. Ők először Srí Lankán személyesen (vendégként) [megismerték a Chance programot](#), hogy lássák, hogyan működik egy ilyen terápiás közösség, majd ezután döntöttek úgy, hogy részt vesznek a nyári turnusban a terápiában.

Két tizenéves gyerek van még a programban, akik nagy visszatérők, az egyiküknek az apukával volt nagyon rossz a viszonya, amit akkor sikerült megoldani, amikor az egész család – anya, apa és testvér – csatlakozott a programhoz. A másik gyerek pedig már hatodszorra megy ki Srí Lankára, ő ott is képzelel el a jövőjét, pszichológus szeretne lenni. Ők az úgynevezett nyaraló gyerekek, akik egy olyan nyaralást választottak maguknak, amiben ugyanúgy részt vesznek a terápiákon és az önismereti munkában, mint az aktuális páciensek. Egyébként Dorka is kérdegeti már, hogy jövőre is elmehet-e nyáron.

A téves diagnózisok nem rossz szakemberekre utalnak, hanem a rendszer hiányosságaira.

Egy diagnosztikus helyzet és pillanat könnyen félreérthető a szakemberek számára is, Sri Lankán a több hónapos együttélés első hetében látják meg, hogy igazából milyen is a gyerek. Ahogy Pali írta: „*Számunkra minden gyerek és minden család egyedi és különleges. Ezért vagyunk tele sikerélménnyel, és ezért szeretünk itt dolgozni mindannyian, pszichológusok és mentorok.*”

Az itthoni pszichiáteri ellátásban nincs idő a gyerekekre, hogy alaposabban körüljárják a problémákat, nincs elég szakember és eszköz, hogy kiderüljön, mi a valódi probléma, amiért úgy viselkedik a gyerek, ahogy. A megoldás talán az, hogy szülőként nem szabad feltételek nélkül beletörödni abba, amit az orvosok mondanak, hanem menni tovább és hallgatni a megérzéseinkre.

forrás: nlcafe.hu

Egy harminc éve beteg nő kálváriája a hatóságokkal

Korábban egy stroke miatt teljesen rokkanttá nyilvánították, de később egy rákműtét után azt állapította meg az orvosi bizottság: a nőnek jó lett az egészsége. Azóta egyik testületről a másikra, és bíróságra jár.

Az elmúlt évek során szinte évente változó mértékű rokkantságot állapítottak meg az 56 éves, stroke-on, szívinfarktuson, rákon átesett nőnél, akiről idén azt mondták ki: 60%-os rokkantsági támogatásra jogosult. Pedig ápolásra lene szüksége.

Az RTL Klub által megkérdezett érdekvédelmi civilszervezet szerint az eset arra példa, hogy próbálnak a folyamatos felülvizsgálatokkal, visszaminősítésekkel indokolatlanul pénzt megtakarítani a hatóságok: az eljárást úgy gyorsítják, hogy a betegnek megjelennie sem kell a bizottság előtt.

Akit visszaminősítenek kevesebb ellátás, támogatást kaphat. A csatorna megkereste a minisztériumot az ügyben ahol azt a választ kapták: a kormányzat célja a foglalkoztatás-központú rehabilitáció, a bizottságok ennek szellemében tevékenykednek.

forrás: 168ora.hu

Augusztus 16-ig lehet pályázni a fogyatékossgal élő hallgatók ösztöndíjprogramjára

A Fogyatékos Felsőoktatási Hallgatók Közigazgatási Ösztöndíjprogramjának célja, hogy szakirányú munkatapasztalat-szerzést biztosítson azoknak a fogyatékossgal élő felsőoktatási hallgatóknak, akik szakmailag elhivatottak, munkatapasztalattal még nem rendelkeznek és elkötelezettek a nemzeti közigazgatás iránt.

Az ösztöndíjprogram keretében a felvételt nyert ösztöndíjas 3 hónapig dolgozhat egy minisztériumnál. A tapasztalatszerzés helyszínét a Miniszterelnökség ajánlja fel az ösztöndíjasnak, figyelembe véve tanulmányait, érdeklődési körét, valamint a kiválasztási folyamat eredményét és a befogadó intézmények igényeit. A hallgatók szakmai fejlődését a teljes időtartam alatt a befogadó intézményeknél dolgozó, felkészített mentorok segítik.

Az Ösztöndíjprogramra pályázni elektronikus úton, az <http://osztondijprogram.kormany.hu> oldalon keresztül lehet az alábbi dokumentumok csatolásával:

- magyar nyelvű fényképes szakmai önéletrajz;
- legalább 4 lezárt félévet igazoló dokumentum, igazolás, tanulmányi osztály által hitelesített indexmásolat;
- aktív hallgatói jogviszony fennállását bizonyító igazolás;
- a 87/2015. (IV. 9.) Korm. rendelet 63. §-ában meghatározott szakvélemény a fogyatékoság igazolásáról.

A pályázati időszak: 2015. július 24. - 2015. augusztus 16.

További részletek a csatolt pályázati felhívásban illetve az ösztöndíjprogram honlapján (www.fko.kormany.hu) találhatóak.

forrás: kormany.hu

Akadálymentesítették a Ford Explorert

Az akadálymentesítés jegyében fogott össze egymással a Ford és a BraunAbility. Közösén készítették el ugyanis az Exploreren alapuló MXV-t, amely rámpával könnyíti meg a kerekesszékesek beszállását.



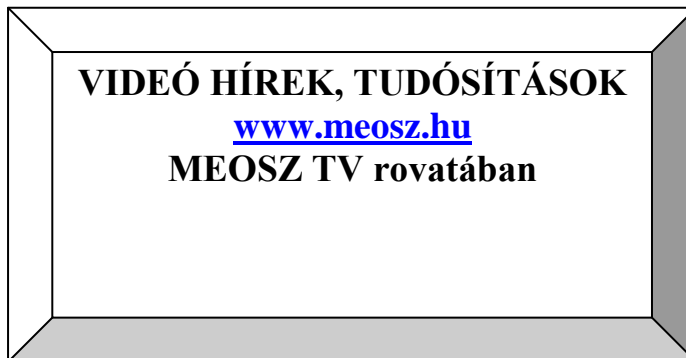
Az alapkivitelű Ford Explorert számos ponton megváltoztatták. A könnyebb beszálláshoz tolóajtót szereltek fel, így tehát parkolóban is könnyebb a ki- és bepakolás. A kerekesszékesek önállóságát erősíti az elektromosan működtethető rámpa is. Belül pedig

variálható az utastér, minden ülés könnyen kivehető, így akár a kormányhoz is odaférhetnek a mozgásukban korlátozottak.

A hajtáslánc ugyanakkor nem változott az alap Explorerekhez képest. Maradt a 3,5 literes V6-os motor, amely 295 lóerő és 345 newtonméteres csúcnyomaték leadására képes. Fogyasztása városban tizennégy, országúton pedig kevesebb mint tíz liter. A kétturbós Ecoboost V6-os viszont ehhez az átalakított géphez nem rendelhető. Sőt, mivel a padlót a rámpa miatt alacsonyabbra kellett venni, az összkerékkehajtás sem fér már el.

Ennek ellenére persze igen jó lehetőséget jelent mindazoknak, akik egy normál személyautóban egészségi állapotuk miatt nem, vagy csak nagyon nehezen tudnának utazni. A forgalmazás idén ősszel kezdődik meg az Egyesült Államokban. Az első példányt már oda is ígérték Mike Delancey háborús veteránnak.

forrás: totalcar.hu



A MEOSZ tagegyesületei és partnerei információi --- EGYESÜLETI INFORMÁCIÓK ---

-HÍREK-

Down-szindrómás lány, aki max. pontszámmal érettségizett

Van egy olyan ország Európában, ahol a fogyatékkal élőket nem különítik el egészséges társaiktól speciális iskolákba. Az olasz Silvia Barbarotto Down-szindrómával született, és imád tanulni! Idén maximális pontszámmal érettségizett!

A milánói Silvia éli a húszéves lányok életét: rajong a nyelvekért, a filozófiáért, Shakespeare drámáiért és a matematikáért. Maga is szívesen farag rímeket, valamint a végtelenhez tartó függvényekért is rajong. Egyvalamiben azonban különbözik a kortársaitól: az életvidám ifjú hölgy Down-szindrómával született. Olaszországban a fogyatékkal élők ugyanolyan iskolába járnak, mint bárki más. Az egyetlen különbség, hogy a normál tanrend mellett még számos különórán is segítik a fejlődésüket.

A képzési idő lejártakor Silvia is számot adott a tudásáról. Ekkor azonban nem a normál érettségit, hanem az ő speciális képességeire szabott feladatsort kellett megoldania. Silvia a vizsgán kiválóan teljesített, a bizottság egyöntetűen maximális pontszámot szavazott meg neki. Amikor Cristina, az édesanyja meglátta a lánya neve mellett a kiváló eredményt, először megijedt. Azt hitte, a tanárok jószívúsége döntött a Down-szindrómás lány teljesítményének értékelésekor. A tantestület azonban megnyugtatta az egyébként matematikatanár anyát: Silvia keményen megdolgozott minden egyes pontért. Az érettségi vizsgán még egy saját költeményét is elszavalta, még hozzá angol nyelven! Mindez pedig már elég is volt a sztárrá váláshoz. Olaszországban ugyanis minden olyan diák bekerül az újságba, aki maximális pontszámmal maturál.

Ne add fel, Silvia!

A történet egyetlen szépséghibája, hogy a sikerszéria a jelenlegi olasz törvények szerint nem folytatódhat. Hiába várnánk évek múlva a hírt, hogy a Down-szindrómával született Silvia doktori címet szerzett, az ő speciális érettségijét egyetlen főiskola és egyetem sem fogadja el. Sajnos a munkaerőpiacon sem rózsásabb a helyzet, szakképzési helyből is alig akad néhány a számára. Lobbimunka már évek óta zajlik az ügyben, hiszen hatalmas dolog, ha valaki a saját korlátait átlépve tanulni akar. Most sokan bizakodnak, hiszen Silvia szüleivel már az olasz Kultuszminisztérium államtitkára is felvette a kapcsolatot.

Silvia most sem adja fel: jelenleg Szicíliában piheni ki a vizsgaidőszak fáradalmait, közben pedig nagy álmokat sző. Szívesen dolgozna színházban, hiszen a színjátszás mellett minden egyéb érdekli: a jelmezek, a smink, a dramaturgia. De arra az esetre is van B terve, ha mégsem sikerülne bekerülnie a színház világába: „Szívesen lennék masszőr, hiszen kiválóan rá tudok hangolódni az emberekre. Ha anyukám rosszul érzi magát, elég, ha egy kicsit átmasszírozom a fejét. Pillanatokon belül jobban lesz!”

Akárhogyan is alakul a fiatal Down-szindrómás lány sorsa, mi nagyon drukkolunk neki, hogy valóra váltsa az álmait!

forrás: Mozgáskorlátozottak Csongrád Megyei Egyesülete

-PÁLYÁZATOK-

3 Jó Cselekedet-Pályázat magánszemélyek részére

A Gap Média pályázatot írt ki “3 Jó Cselekedet” címmel, melyben magánszemélyek külön kategóriában nyújthatnak be pályázatot. A pályázat célja: A pályázat célja, hogy mindenki 1 évben 3 jó cselekedetet hajtson végre a versenyprogram keretein belül. Jó cselekedetnek tekintenek minden olyan, a csapat által véghezvitt tett, amellyel a pályázó saját megítélése szerint a társadalom tagjain, az egész társadalmon vagy környezetükön segítettek.

A pályázók köre: Egyénileg vagy ajánlás útján lehet jelentkezni. A Hétköznapi hős címet az a pályázó nyerheti el, aki éves tevékenysége során kiemelkedő szerepet tölt be a környezete életében vagy munkásságával, cselekedeteivel a társadalom segítségére van, jó cselekedeteivel jobba teszi a világot. A pályázat részletei:

A pályázat feltételei:

- Pályázni az oldalon elérhető, kitöltött, cégszerűen aláírt pályázati űrlap benyújtásával lehet.
- A pályázati űrlap elválaszthatatlan mellékletét képezi egy szöveges és vizuális beszámoló. E kettő együttes benyújtása számít érvényes jelentkezésnek.
- A pályázati űrlapon meg kell jelölni, hogy melyik jócselekedettel melyik kategóriában kíván indulni a pályázó.

A pályázat tartalma:

- Szöveges beszámoló:
- Az év során végrehajtott 3 jó cselekedet dokumentációja, ami egy maximum 4000 karakteres (szóközökkel együtt) összefoglalóból (.doc, .pdf), mely az alábbiakat tartalmazza:
 - a jó cselekedetek rövid bemutatása, háttér információkkal
 - miért épp ezt a 3 jó cselekedetet hajtották végre
 - hány fő vett részt az egyes jó cselekedetek megvalósításában
 - milyen eredményei, hatásai voltak a végrehajtott tetteknek, ezt hogyan lehetett mérni
 - milyen hatásai voltak a munkavállalókra, a munkavállalói légkörre a programon való részvétel
- mekkora összeg állt rendelkezésre a jó cselekedetek végrehajtására, ebből mekkora összeg volt a felhasznált keret
- Vizuális beszámoló:
- Minden jó cselekedetet fényképpel kell hitelesíteni. Jó cselekedetenként maximum 5 db, összesen 15 db fotó küldhető (.jpg, összesen maximum 8 MB méretben).
- Videó anyag elküldésére is van lehetőség: link formájában várjuk az elkészült anyagokat. A videó készítése opcionális. Minden esetben kérjük feltüntetni, hogy a képen és a videón mi látható, és melyik jó cselekedethez köthető.

Nevezési díj: magánszemélyek kategóriában a nevezés díjmentes.

Elbírálás: A beküldött, érvényes pályázati anyagokat szakmai zsűri bírálja el. A zsűri a beérkezett anyagokból rövid listát állít, majd ez alapján hirdet eredményt.

Figyelem! A PályázatMenedzser.hu csak a pályázat legfontosabb adatait publikálja. A teljes kiíráshoz látogassa meg a kiíró honlapját a kiírás végén található linkre kattintva!

A pályázat benyújtása

- e-mailen keresztül: info@3jocselekedet.hu
- postai úton GAP Média Kft. 1126 Budapest, Nárcisz utca 12/A, (ebben az esetben a videó anyagot kérjük CD-n, DVD-n elküldeni)

Határidő: 2015. december 15.

További információ

Dévényi Dorottya, Telefon: +36 70/ 366-5005; +36 1 201-0713, E-mail: info@3jocselekedet.hu

Forrás (pályázati kiírás, kapcsolódó dokumentumok)

3 Jó Cselekedet – Pályázat kiemelkedő társadalmi felelősségvállalás díjazására

Jelentkezési határidő: 2015 december 15.

Bővebb információ: palyazatmenedzser.hu/2015/07/21/3-jo-cselekedet-palyazat-maganszemelyek-reszere/

forrás: Mozgássérültek Mezőkövesdi Egyesülete

-SZOLGÁLTATÁSOK-

Akadálymentes fürdők Budapesten

Budapest változatos fürdővilága fogad minket a fővárosban: történelmi hangulatú helyszínek és Közép-Európa egyik legnagyobb élményfürdője, számos uszoda és strand várja a látogatókat. Összeállításunkban az akadálymentes és részben akadálymentes fürdők használatához gyűjtöttünk össze tippeket.

Aquaworld Budapest

Az aquapark kerekesszékekkel közlekedők és mozgáskorlátozottak részére akadálymentes, de a látogatást kísérővel ajánlják, hogy igazán biztonságos legyen a kikapcsolódás.

Dagály Fürdő

Kerekesszékekkel megközelíthető, mozgáskorlátozottak részére átöltöző kabin, zuhanyzó és WC áll rendelkezésre. A téli időszakban a 25 m-es medencét kerekesszékekkel nem lehet megközelíteni, használható viszont a Lubi, egy 50 m-es medence, amelyhez beemelőszerkezet tartozik. További liftek, rámpák biztosítják az egész épület, strand és parkoló akadálymentességét mozgáskorlátozott vendégek számára, de látássérült személyeknek is

alkalmas, mert eltérő felületű vezetősávok lettek kialakítva a bejárat, öltöző, mosdó és a medencék között..

Dandár Gyógyfürdő

A Ferencvárosban fekvő, kisebb gyógyfürdő teljesen akadálymentesített. 2 gyógymedencével és szaunával, merülő medencével, gyógy- és wellness szolgáltatásokkal áll a látogatók rendelkezésére. Érdeemes megkóstolni egy pohárral a Dandár ivókút vizét.

Danubius Health Spa Resort Margitsziget és Danubius Health Spa Resort Helia

Mind a két hotel rendelkezik olyan fürdővel, amelyet nem csak a szállóvendégek használhatnak. A bejáratokat rámpával akadálymentesítették. A margitszigeti hotel a Nagyrét felőli bejáratának pedig közvetlen összeköttetése van a gyógy- és wellness részleggel. a gyógy- és súlyfürdő medencék mellett emelőszerkezettel segíti mozgásukban korlátozott vendégek medencébe jutását. A fürdők teljes területe csúszásgátló burkolattal ellátott.

Erzsébetligeti Uszoda

A 16. kerületben található, néhány éve átadott komplexumban az uszoda akadálymentesített, speciális WC, öltöző és belső használatú kerekesszék vehető igénybe.

Gellért Gyógyfürdő

A szecessziós épület a Gellért téren szintén akadálymentesen látogatható a Termál bejáraton keresztül. Sajnos a nyári, szabadtéri terület még nem jól megközelíthető a lépcsők miatt. Akadálymentes mosdó van a közösségi területen, a női, ill. a férfi medencénél. Speciális öltöző és zuhanyzó nincs, szükség esetén a személyzet segít. Mind a nagy medence, mind a női és férfi medencéhez van beemelő lift.

Lukács Gyógyfürdő

A Margit-híd budai hídfőjénél található impozáns fürdő a 2012-ben befejeződött felújítási munkálatoknak megfelelően teljesen akadálymentesített. Külön kádszobában a gyógyászati kezeléseket, illetve wellness kezeléseket is igénybe lehet venni.

Rudas Gyógyfürdő

A Duna-parti, hangulatos törökfürdő szaunákkal, gyógyvizes medencékkel és uszodával is rendelkezik. Az uszoda akadálymentesített, mobil beemelőszerkezetet is biztosítanak. Akadálymentes a mosdó és az öltöző is.

Széchenyi Gyógyfürdő

A Városligetben található, tavaly 100 éves gyógyfürdőt érdemes a Kós Károly sétány felőli bejáraton, a Társas Termál felől megközelíteni. Belépve rendelkezésre áll mozgáskorlátozott öltöző, zuhanyzó, WC és mobil beemelő, a szintek között pedig lift segíti az átjutást. Az uszodai bejáratnál is van lépcsőjáró lift, ennek használatáról azonban érdemes a fürdővel egyeztetni.

Bővebb információ: itthon.hu/budapesteskornyeke/akadalymentes-furdok

forrás: Mozgássérültek Mezőkövesdi Egyesülete

