

Rehabilitatsiooniteenused

Rehabilitatsiooniteenust pakutakse Võru Järve Kooli ruumides ja/või vajadusel kliendile sobivas keskkonnas (ujula, spordikeskus jne). Järve Kooli õpilastel ja endiste õppuritel on tegemist tuttava keskkonnaga, inimestega, sõpradega, mis võimaldab kiiremini kontakti saavutamist ning seeläbi kvaliteetsema teenuse pakkumist. Koolilastele on võimalik individuaalset juhendamist korraldada pidevalt õppetöö toetamiseks. Pärast õppetööd ei pea lapsi transportima teise asutusse, mis on kulukas maal elavatele pereliikmetele ja ajaliselt võimatu korraldada (vanemad tööl). Väljastpoolt kooli laste/noorte teenuseid osutatakse kogu õppeaasta jooksul kõikidel õppepäevadel ja võimalusel ka vaheajal.

-Logopeediliseks abiks ja eripedagoogiliseks tööks õppetööst vabad klassiruumid koos spetsiaalsete vahenditega:

-pildikomplektid kõnearenduseks

-sõnalotod

-häälikulotod

-LOGiCO õppemäng

-õppemängud, lotod psüühiliste protsesside arendamiseks -tähekaardid, sõnasedelid

-harjutuslikud lugemis-, kirjutamisraskustega õpilastele

-erineva raskusastmega lugemistekstid

-mängud peenmotoorika arendamiseks

-arvutimängud erivajadustega inimestele

-meeskonna käsutuses Boardmarkeri programm kõnearenduseks

-saal füsioteraapia läbiviimiseks

-matid

-füsiopallid, hüppepallid, teraapia pallid -kummilindid, hüppenöörid võimlemisrombid, kuubikud -tunnelid

-hantlid, käe-ja jalaraskused, raskuskotid -tasakaalulaud,

Individaalseks vestluseks pereliikmete ja klientidega kabinet – koordinaatori töötuba.

Teenuste osutamise kord

I teenusele tulek

1. Kliendi või tema seadusliku esindaja pöördumisel asutuse poole telefoni või e-kirja teel annab esmase info rehabilitatsiooniteenuste kohta rehabilitatsiooniteenuste koordinaator.

2. Rehabilitatsiooniteenuste koordinaator selgitab välja, kas kliendil on Sotsiaalkindlustusameti poolt väljastatud suunamiskiri; mis kuupäeval ja mis eesmärgil on see välja antud.

3. Esmasel kohtumisel selgitab rehabilitatsiooniteenuste koordinaator kliendile:

3.1 rehabilitatsiooniteenuse olemust;

3.2 teenuse osutamise protseduurireegleid;

3.3 millised dokumendid koostatakse;

3.4 kliendi õigusi ja kohustusi ning kaebuste esitamise korda;

3.5 isikuandmete töötlemise ja säilitamise reegleid;

3.6 asutuse eetikaprintsiipe.

4. Rehabilitatsiooniteenuste koordinaator registreerib kliendi suunamiskirja numbri alusel registris märkides sinna soovitud teenused. Klienti teavitatakse järjekorras olemisest ja teenusele saamise ajast.

II plaani ja/või tegevuskava koostamise protsess

5. Rehabilitatsiooniplaani koostamiseks suunamiskirja esitanud kliendi või tema esindajaga võtab ühendust rehabilitatsiooniteenuste koordinaator ja lepib kokku hindamise aja.

5.1 Enne hindamise toimumist võtab rehabilitatsiooniteenuste koordinaator lisainformatsiooni saamiseks vajadusel ühendust kliendi ja/või tema võrgustiku liikmetega.

5.2 Kliendi dokumendid asuvad rehabilitatsiooniteenuste koordinaator käes, nõuetele vastavas kohas. Kõigil meeskonna koosseisu kuuluvatel spetsialistidel on õigus enne hindamist dokumentidega tutvuda.

5.3 rehabilitatsiooniteenuste koordinaator teatab kliendile või tema esindajale hindamise toimumise aja telefoni või e-kirja teel

5.4 Kliendi hindamine viiakse võimalusel läbi ühe päeva jooksul. Hindamise protsessi selgitab rehabilitatsioonirühma juht. Klient kohtub iga hindamismeeskonna spetsialistiga. Kliendi hindamisele kuluv aeg sõltub spetsialistide arvust, kes on põhjendatud rehabilitatsiooniplaani koostamisel osalema, kuid mitte vähem kui kolm spetsialisti.

5.5 Iga meeskonna koosseisu kuuluv spetsialist vestleb hindamise käigus kliendiga ja annab oma hinnangu kliendi toimetulekule ning soovitud toimetuleku toetamiseks.

5.6 Pärast hindamist teavitab rehabilitatsiooniteenuste koordinaator klienti edasisest tegevusest.

5.7 Hindamise järgselt kutsub rehabilitatsiooniteenuste koordinaator kokku meeskonna koosoleku.

5.8 Hindamistulemuste arutelu käigus:

- arutatakse läbi kliendi eesmärgid;
- esitatakse hinnang ja soovitud;
- tehakse ettepanekud rehabilitatsiooniplaani tegevuskavasse;
- täidetakse kliendi tegevusvõime hindamise tabel;
- arutatakse läbi kliendi rehabilitatsiooniplaani elluviimist soodustavad ja takistavad asjaolud;
- arutatakse läbi rehabilitatsiooniplaani kehtivusaeg.

5.9 Meeskonnatöö järgselt vormistab rehabilitatsiooniteenuste koordinaator rehabilitatsiooniplaani ja tegevuskava lõplikult ning kannab kõik osutatavad teenused andmestikku. Kliendil või tema seaduslikul esindajal on kohustus rehabilitatsiooniplaaniga tutvuda ja õigus teha täiendusettepanekuid. Rehabilitatsiooniteenuste koordinaator selgitab meeskonna soovitusi ja juhendab rehabilitatsiooniplaanis ja tegevuskavas antud soovitude täitmist. Vajadusel viiakse peale rehabilitatsiooniplaani koos läbi vaatamist sisse muudatused ja lõplik rehabilitatsiooniplaan allkirjastatakse kliendi või tema seadusliku esindaja poolt.

5.10 Pärast rehabilitatsiooniplaani allkirjastamist kliendi poolt saadetakse plaan Sotsiaalkindlustusametisse. SKA saadab kliendile kinnitatud plaani posti teel.

5.11 Rehabilitatsiooniplaani valmimise järel toimub kliendi või tema seadusliku esindaja soovil rehabilitatsiooniplaani tegevuskavas soovitud rehabilitatsiooniteenuste osutamine vastavalt järjekorrale.

III teenuse alustamine

6. Kehtiva rehabilitatsiooniplaani olemasolul võtab rehabilitatsiooniteenuste koordinaator järjekorra kätte jõudes kliendiga ühendust ja lepib kokku teenusele tuleku ajad.

6.1 Rehabilitatsiooniteenuseid osutatakse kehtiva rehabilitatsiooniplaani ja suunamiskirja alusel kahe aasta vältel.

6.2 Osutatud rehabilitatsiooniteenuste kohta koostatakse andmestik, milles spetsialistid kirjeldavad oma tööd klientidega.

6.3 Osutatavate rehabilitatsiooniteenuste lõppedes, vajadusel ka teenuse jooksul, koostatakse mõjususe hinnang – kuidas teenus kliendile mõjus, millised muutused kliendis toimusid, milline oli teenuse tulemus, kas ja milliseid teenuseid vajab klient edaspidi.

7. Arve osutatud teenuste kohta vormistab rehabilitatsiooniteenuste koordinaator ja esitab selle SKA Büroosse, e-posti teel address: reh@sotsiaalkindlustusamet.ee.

IV teenuse lõppemine/lõpetamine

Omal soovil võib klient lõpetada teenust esitades SKA'le vabas vormis oma elukohajärgse SKA büroo klienditeenindusse avalduse teenusepakkuja vahetamiseks või teenuse lõppemise kohta.

Rehabilitatsiooniteenuse osutaja esitab teenuse osutamise lõpetamisel Sotsiaalkindlustusametile täidetud rehabilitatsiooniplaani D-osa (teenuse tulemuslikkuse põhjendatud hinnang) ära kirja ja Klient või tema esindaja allkirjastab enne teenuse lõppemist kõik teenuse jooksul koostatud arved.

Teenuste kirjeldused

Rehabilitatsioonivajaduse hindamine ja rehabilitatsiooni planeerimine (kood 1001)

Erialaspetsialistide valik (keda kaasatakse antud teenuse osutamise protsessi) sõltub rehabilitatsiooni keskkonnast ja/või inimese toimetulekupiirajast.

Teenuse koordineerija/teenuse osutamise eest peamine vastutaja. Koordineerija on rehabilitatsiooni koordinaator.

Teenuse osutamise tulemusena püstitab inimene konkreetse eesmärgi ja koos spetsialistiga valmib individuaalne rehabilitatsiooni- ja tugiteenustekava, mille koostamise protsessis tegeletakse inimese haigusest, puudest, tervislikust seisundist, psühhosotsiaalsest toimetulekust ja keskkonnast tulenevate funktsioonihäiret leevendavate sobivate meetmete (teenused ja ressursid) leidmisega, et vähendada individuaalsetest ja keskkonnateguritest (sh hariduslikest, tööalasest, elukeskkonnast, suhetekeskonnast) tulenevaid piiranguid.

Teenuse kirjeldus

Põhimõtted:

- Rehabilitatsioonitegevuskava koostamisel osaleb vähemalt kolm spetsialisti
- Tegevuskava koostamise protsessi koordineerib koordinaator.
- Klient, kellele rehabilitatsioonitegevuskava koostatakse, osaleb aktiivse partnerina tegevuskava koostamises.

Tegevuskava etapiti:

1. Kliendi konkreetse eesmärgi määratlemine, mille käigus selgitatakse välja ja analüüsitakse:

- Kliendi isiksusest tulenevaid ressursse (väärtused, omadused, võimed, oskused, eelnevad õppimise-/töö-ja toimetulekukogemused, isiklikud eelistused, tulevikukäsitlus) ning selle piirangud
- Kliendi psühhosotsiaalse keskkonna ressursse ning sellest tulenevaid piiranguid

2. Tegeletakse inimese teadlikkuse arendamisega ja kaasamisega rehabilitatsiooniprotsessi.

3. Toimub rehabilitatsioonitegevuskava eesmärkide püstitamine koostöös kliendiga.

4. Sõlmitakse koostöökokkulepe kliendiga.

5. Järgneb kompleksne hindamine lähtuvalt erinevate spetsialistide püstitatud eesmärgist. Meetodid valitakse lähtudes inimese puude spetsiifilisest ja erialavaldkonnast kasutatavatest meetoditest.

Kompleksne hindamine hõlmab:

- kliendiga kontakti loomist
- olemasoleva infoga tutvumist, sh eelnevate kogemuste kohta informatsiooni kogunemine
- hindamine läbiviimist erialaspetsialisti poolt kasutades vajalikke hindamismeetodeid
- tulemuste töötlemist
- erialaspetsialisti poolt järelduste tegemist, hinnangu ja/või kokkuvõtte koostamist.

6. Rehabilitatsioonimeeskonna töö kliendi enda ja spetsialistide osavõtul (vajadusel etapiti, sealjuures esimene kohtumine vaid spetsialistide osavõtul).
7. Rehabilitaerimise eesmärgi ning inimese vajadustest lähtuvate tegevuste ja teenuste valimine, ressursside määratlemine koos kliendiga.
8. Iga tegevuse/teenuse alategevuste määratlemine, ajalise ressursi planeerimine koos kliendiga.
9. Järelhindamise aja määratlemine (koos kliendiga).
10. Rehabilitatsiooniplaani/tegevuskava dokumendi koostamine.

Meetodid:

- Intervjuu
- Testide/hindamisvahendite kasutamine
- Elukeskkonna hindamine
- Juhtumitöö
- Võrgustikutöö
- Dokumentide analüüs
- Tegevuste katseline sooritamine koos kliendiga
- Psühhosotsiaalse rehabilitatsioonimeetodi alalõigud: eesmärgi püstitamine, funktsionaalne ja ressursside hindamine ning rehabilitatsiooniplaani koostamine

Rehabilitatsiooniplaani täiendamine ja tulemuste hindamine (kood 1003)

Teenuse osutamise eesmärk:

Lähtudes rehabilitatsiooni kompleksteenuste osutamise põhimõttest on eesmärk inimese sidumine temale vajalike rehabilitatsiooni-ja/või muude teenustega. Teenuse üldine eesmärk on inimese teda ümbritsevas keskkonnas iseseisva toimetuleku parandamiseks. Koostatud tegevuskava rakendamine, inimese sidumine talle vajalike teenuste ja teiste ressurssidega ning vajadusel kliendi õiguste esindamine teenustel.

Kliendi eesmärgi saavutamiseks teeme vajadusel lisahindamise ja täiendame tegevuskava. Teenuse sisu on koordineerimise protsess, mille eesmärk on kliendi sidumine temale vajalike ja sobilike teenustega õigeaegselt ning temale vajalikus mahus.

Põhimõtted:

- Teenust koordineerib koordinaator (töötab meeskonnas sotsiaaltöötajana) ühele ja samale kliendile järjepidevalt.
- Inimene, kellele rehabilitaerimise tegevuskava elluviimise teenust osutatakse, osaleb aktiivse partnerina teenuse osutamise protsessis.
- Teenuse osutamiseks teeb koordinaator koostööd teiste rehabilitatsiooniteenuseid osutavate spetsialistide ning hoolekande-, haridus-ja/või tööturuteenuseid osutavate spetsialistidega

Tegevused etapiti:

- Klientide informeerimine ja asutuse võimalustest teavitamine/ eelhindamine
- Klientide vastuvõtmine rehabilitatsiooniteenusele
- Kliendi teenuste sujuva kulgemise kindlustamine rehabilitatsiooniperioodi vältel. Sobivatel kellaaegadel ja päevadel toimuvad teenused ja nõustamine.
- Kliendi teavitamine rehabilitatsiooniprotsessis toimuvatest muutustest (asendused vms)
- Kliendile rehabilitatsiooniplaanis olevate rehabilitatsiooniteenuste, toetavate teenuste ja muude soovitude vajalikkuse selgitamine ja põhjendamine
- Klienti tema rehabilitaerimise perioodil toetava võrgustiku koondamine (erinevad teenused, KOV, lähivõrgustik)
- Võrgustiku informeerimine kliendi vajadustest
- Järjepidev kliendi nõustamine ja abistamine teenuste saamisel või probleemide tekkimisel teenusel olles
- kliendi motivatsiooni jätkuv arendamine teenuse osutamise protsessis
- kliendi ja teenuse osutaja regulaarne infovahetus ja vastavate dokumentide jm materjalide (juhised, infomaterjalid) koostamine
- teenuste kasutamise jälgimine
- kolme osapoole (klient, koordinaator, teenuse osutaja) osavõtul vahe- ja järelhindamise läbiviimine.

Meetodid:

- juhtumikorralduse töömeetodid
- võrgustikutöö meetodid
- järeldamiseks vastav hindamismetoodika

Õe teenused (2025;2026;2027)

Õendusteenuse osutamise eesmärk:

- Teenusele suunatud toimetulekuvõime ja eneseabi säilimine, paranemine, suurenemine, oskus tervisepotentsiaali efektiivsemalt kasutada, et täita igapäeva elu rolle.
- Kliendi optimaalsel tasemel funktsioneerimine ühiskonnas
- Võimaldada perekonnal olla abiks ja toeks kliendi elutoimingutega toime tulemisel
- Perekonna parem funktsioneerimine
- Informeerida ja anda teavet kliendi võrgustikuliikmetele (tugivõrgustik, perekond)

Teenuse kirjeldus:

Õendusplaani koostamise käigus tekkinud probleemide lahendamine õendusnõustamise kaudu

- Nõustatakse kliente -inimesi, kellel esineb puue / kes on rehabilitatsiooniteenusel
- Nõustatakse puudega inimeste pereliikmeid
- Nõustatakse ühesuguse puudega inimeste gruppe
- Informeeritakse ja antakse teavet kliendi võrgustikuliikmetele

Teenus sisaldab järgmisi tööloike:

- Ettevalmistus
- Töö kliendiga/klientidega (informeerimine, juhendamine, nõustamine, vestlus)
- Töö tulemuste hindamine
- Töö tulemuste vormistamine
- Tegevuse sidumine kliendi elu- ja töökeskkonnaga

Nõustamise valdkonnad:

- Tervislik toitumine
- Dieetid vastavalt haigusele/probleemidele
- Tervislikud eluviisid
- Uneprobleemid
- Ravimite kõrvaltoimed
- Ravimite manustamine
- Stoomi hooldus
- Inkontinentsus
- Imikute toitmine
- Astma
- Diabeet
- Nahahooldus
- Enurees
- Terviseedendamine
- Suuhooldus

Teenuse kirjeldus: kliendi hindamine, probleemide püstitamine/vajaduste määratlemine/eesmärgi määratlemine, tegevuse kavandamine.

Kliendi hindamise meetodid:

- Vaatlus

- Vestlus
- Planeerimine
- Probleemide väljaselgitamine

Kliendi funktsionaalse toimetuleku hindamine võttes aluseks elamistoimingud:

Turvalise keskkonna säilitamine - keskkonna hindamine, õnnetusjuhtumite, nakkuse ja tuleõnnetuste vältimise suhtes.

Suhtlemine- Hinnata ja välja selgitada probleemid seoses kliendi sõltuvuse/soltumatuse seisundi (kuulamisega, kõnelemisega, nägemisega, tunnetamisega seotud probleemid) muutumisega, keskkonna ja harjumuste muutumisega (võõrad inimesed, võõras umbrus).

Hingamine - hingamise sagedus, sügavus, rütm, heli. Hingamist mõjutavate tegurite olemasolu - suitsetamine, kõha, allergenid.

Söömine ja joomine - mõjutavad tegurid: bioloogilised (suu ja hammaste seisund, neelamine, seedesüsteem, dieetid), psühholoogilised (kaalukontroll, teadmised toiduvalikust, moonduvad ettekujutus oma kehast, toiduhügieen, hoiak söömise ja joomise suhtes), sotsiokultuurilised (perekondlikud traditsioonid, kultuuriline eripära, religioossed piirangud).

Eritamine - mõjutavad tegurid: bioloogilised tegurid (urinaar ja defekatsioonisissteemi funktsioneerimine, suutlikkus käia tualetis, sooritada eritamisyrgset tualetti, pesta käsi, psühholoogilised tegurid (intellektuaalne suutlikkus, tualeti kasutamise oskus, hoiakud eritamise suhtes), majanduslikud tegurid (kätepesu võimalus, käimla tüüp, kõhulahtisusega seotud probleemid).

Isiklik puhtus ja riietumine - selgitada välja kliendi teadmised, isikliku puhtuse ja riietumise seosed tervisega, tegurid, mis mõjutavad neid harjumusi, raskuste esinemine seoses isikliku puhtuse ja riietumisega (keskkonnast tingitud tegurid - pesemisvõimalused, abivahendite olemasolu). Naha seisundi hindamine, suu ja hammaste seisundi hindamine.

Kehatemperatuuri kontroll - füüsilised harjumused, toitumus, igapäevane rütm, eluruumis sobiva temperatuuri hindamine, individuaalsed omadused, ohugrupid- lapsed, eakad (riietumine, kütmine).

Füüsiline aktiivsus- kehahoiak, traumad, temperament, intelligentsi tase, hoiakud puude suhtes, motivatsioon, kogukonna poolt võimaldatavad võimalused. Selgitada välja, mida klient suudab ise teha ja mida mitte.

Töötamine ja mängimine- selgitada välja milliste töötamise/mängimise toimingutega klient tegeles(b), millised tegurid mõjutavad töötamist/mängimist, millised probleemid esinevad võivad tekkida.

Seksuaalsuse väljendamine- intellektuaalne/emotsionaalne areng, hoiakud seksuaalsuse suhtes. Hinnata seksuaalsuse kuritarvituse riski.

Magamine- vajalik on hinnata kliendi ealisi iseärasusi seoses magamisega (lapsed, täiskasvanud), ööpäevaseid rütme, meeoleolu, magamisega seotud arusaamu, turvalisust, müra, uinutite kasutamine, elamistingimused.

Arsti tegevused rehabilitatsioonimeeskonnas/ Arsti teenus (2029)

- tervise seisundi hindamine
- funktsionaalse võimekuse hindamine ja prognoos selle muutumisele
- tüsistuste ennetamine, nõustamine
- prognoos rehabilitatsioonitulemustele sõltuvalt diagnoosist
- rehabilitatsioonitehnoloogia alaste teadmiste rakendamine
- meeskonnatöö
- arst kui õpetaja, vahendades teadmisi, kuidas inimene ise saaks oma tervist hoida ja mõjutada, tervise seisundi tõlgendus kliendile, meeskonnale

Arstlik seisundi hindamine

- info kogumine kirjalikest allikatest (epikriisid, haigusloo väljavõtted)
- kliendilt endalt (anamnees), lähedastelt
- konsultatsioonid ja arutelud teiste meeskonnaliikmetega
- objektiivsed uurimismeetodid: testid, vaatlus, uuringud

Teenuse kirjeldus/sisu: arst kui õpetaja, vahendades teadmisi, kuidas inimene ise saaks oma tervist hoida ja mõjutada, tervise seisundi tõlgendus kliendile, meeskonnale

Sotsiaaltöötaja teenused (2004;2005;2006)

Otsene klienditöö

kliendi ja/või tema perekonnaliikmete psühhosotsiaalsete vajaduste ja ressursside hindamine:

- koostöös kliendiga selgitada välja muutust vajava rehabilitatsioonikeskkond (õppimine, töötamine, suhtlemine, harrastused), kirjeldada selles esinevaid probleeme ja sõnastada eesmärgid;
- kliendi motiveerimine rehabilitatsiooniks;
- püstitatud eesmärkidest lähtuvalt sekkumisplaani ja lahendusviiside koostamine kliendi psühhosotsiaalseks toimetulekuks koostöös kliendi ja/või tema perekonnaga;
- sotsiaaltöötaja teenus rehabilitatsiooni plaani koostamise järgselt;
- psühhosotsiaalne nõustamine toimetulekuks elumuutuste, stressi ja eri vajadusega;
- informeerimine sotsiaalteenustest/toetustest/ühiskonna ressurssidest;
- juhtumitöö;
- toimetuleku õpetamine, puudest tingitud lisakulude hindamine, kliendi juhendamine toimetulekuks vajalike meetmete kättesaamisel;
- ressursside koordineerimine (töö kliendi sotsiaalvõrgustikuga, otsese abi või teenuste vahendamine kliendile);
- meeskonnatöö (rehabilitatsioonimeeskonna liikmete omavaheline infovahetus, ühised otsused) kliendi rehabilitatsiooniprotsessi ajal.

Kaudne klienditöö

- kliendi ja/või tema perekonna eelhindamine dokumentatsiooni põhjal (eelnev reh.plaan, iseloomustus koolist/lasteaiast, haiguslugu)
- hinnangu koostamine
- Sotsiaaltöötaja teenuse sisuline ja etapiline dokumenteerimine. Rehabilitatsiooni lõppedes sotsiaaltöötaja poolne lõpphinnangu koostamine.
- Regulaarne erialane täiendus
- Sotsiaaltöötaja poolne rehabilitatsioonimeeskonna liikmete nõustamine erialaspetsiifilistes küsimustes

Füsioterapeudi teenused (2001; 2002; 2017)

Otsene klienditöö

Kliendi füüsilise tegevusvõime uurimine ja hindamine arengulisest ja õppe- tööprotsessi seisukohast

- liigutusliku arengu ja füüsilise tegevusvõime hindamine - liigutuslikku arengut, õppe- ja tööprotsessi toetava füsioteraapia vajaduse välja selgitamine
- selgitab välja liigutuslikku arengut, õppe- ja tööprotsessi toetavate abivahendite vajaduse välja selgitamine
- õppe- ja töökeskkonna ümberkujundamise vajaduse määratlemine;
- lähtudes füüsilisest tegevusvõimest kutsesobivuse ja töövõimaluste hindamine.

Kaudne klienditöö

- kliendi ja/või tema perekonna eelhindamine dokumentatsiooni põhjal (eelnev reh.plaan, iseloomustus kooli st/lasteaiast, haiguslugu)
- hinnangu koostamine
- teenuse sisuline ja etapiline dokumenteerimine. Rehabilitatsiooni lõppedes lõpphinnangu koostamine
- regulaarne erialane täiendus
- rehabilitatsioonimeeskonna liikmete nõustamine erialaspetsiifilistes küsimustes.

Füsioteraapia teenuse sisu rehabilitatsioonis

- kliendi motoorse sooritusvõime taseme ja potentsiaali hindamine ja selgitamine nii kliendile kui temale olulistele isikutele;
- kliendi terviseseisundist tulenevate funktsionaalsete häirete ja tegevuspiirangute hindamine ja nende selgitamine nii kliendile kui temale olulistele isikutele;
- kliendi rehabilitatsiooniplaani üldeesmärkidest lähtuvate motorsete oskuste arendamise võimaluste ja tegevuste planeerimine ja selgitamine nii kliendile kui temale olulistele isikutele;
- kliendi motorsete potentsiaalide arendamine (liikumisravi);
- abivahendite kasutuse vajaduse hindamine ja selgitamine ning kasutusõpetus kodukeskkonna tingimustest lähtuvalt nii kliendile kui temale olulistele isikutele.

Vahendid:

- Saal füsioteraapia läbiviimiseks VKJ/ Spordikeskus/Ujula
- matid, füsiopallid,
- hüppepallid, teraapia pallid, kummilindid, hüppenöörid,
- võimlemisrombid, kuubikud, tunnelid,
- hantlid, käe- ja jalaraskused, raskuskotid, tasakaalulaud,
- mootorika ringrada, tasakaalu ringrada
- kabinet individuaalseks vestluseks ja teenuseks pereliikmetega ja õpilastega/klientidega.

Eripedagoogi teenused (2007; 2008; 2009)

Otsene klienditöö

- Kliendi sotsiaalses keskkonnas toimetuleku oskuste hindamine
- Isiku õpioskuste ja õppimiseks oluliste psüühiliste protsesside uurimine isiku arengulist eripära arvesse võttes ja eelneva põhjal pereliikmete või toetavate isikute sobilikest tingimustest esmane teavitamine
- Vajadusel kliendi toimimist hindavate tegevuste läbiviimine tema reaalses sotsiaalses keskkonnas.
- Töötamine kliendi teadlikkuse ja motiveeritusega, tagamaks osalemine eesmärgistatud rehabilitatsiooniprotsessis
- Eripedagoogi rehabilitatsiooniteenus perele on isiku pere- või tugiliikmete aktiivne kaasamine rehabilitatsiooniprotsessi, nende õpetamine ja juhendamine isiku iga arvestavate toimetulekuoskuste parendamise eesmärgil. Teenus võib olla toetav individuaalsele rehabilitatsiooniteenusele või iseseisev teenus.
- Püstitatud eesmärkidest lähtuva tegevusplaani koostamine

Kaudne klienditöö

- hinnangute koostamine,
- eripedagoogi teenuse sisuline ja etapiline dokumenteerimine
- regulaarne erialane täiendus
- meeskonnaliikmete nõustamine erialaspetsiifilistes küsimustes, osalemine meeskonna aruteludes ühisarvamuse kujundamiseks.

Eripedagoogi teenus rehabilitatsiooniplaani koostamise järgselt:

- Eripedagoogiliste tegevuste läbiviimine kliendi toimetulekuoskuste parandamiseks ja säilitamiseks erinevates sotsiaalsetes situatsioonides (olme, mäng, huvitegevus, õppimine, töötamine), dünaamika hindamine
- Kliendi võrgustikuliikmete nõustamine individuaalsete abistamisvõtete ja abivahendite osas ning nendega konsulteerimine tagasiside eesmärgil
- Töötamine pereliikmete teadlikkuse ja motiveeritusega, tagamaks osalemine eesmärgistatud rehabilitatsiooniprotsessis
- Pereliikmete vahelise koostöö arendamine, toetavate suhete kujundamine
- Individuaalsete abistamisvõtete ja abivahendite osas nõustamine
- Tagasiside hankimine ja vajadusel korrektiivide tegemine

Logopeedi teenused (2013; 2014; 2015)

Otsene klienditöö

Kliendi kommunikatsiooni taseme ja sellest tuleneva toimetuleku hindamine:

- individuaalses suhtlemises, suhtlemises kolmandate isikutega ja erinevates sotsiaalsetes situatsioonides; kommunikatsiooni tasemest ja eripärast sõltuva toimetuleku hindamine,
- keskkonna hindamine kommunikatsioonist sõltuva toimetuleku seisukohast, sh osalemine meeskonna ühisarvamuse kujundamises
- kommunikatsiooni saavutamiseks vajalike meetmete planeerimine,
- kliendi ja/või tema pereliikmete informeerituse, soovide ja ootuste väljaselgitamine
- töötamine kliendiga, et saavutada motiveeritus ja eesmärk rehabilitatsiooniprotsessiks
- püstitatud eesmärkidest lähtuvalt tegevusplaani koostamine kommunikatsiooni parandamiseks koostöös

kliendi ja/või tema perekonnaga

Kaudne klienditöö

- hinnangute koostamine
- logopeedi teenuse sisuline ja etapiline dokumenteerimine
- regulaarne erialane täiendus
- meeskonnaliikmete nõustamine erialaspetsiifilistes küsimustes, osalemine meeskonna aruteludes ühisarvamuse kujundamiseks

Logopeedi teenus rehabilitatsiooniplaani koostamise järgselt:

- tegevuste ajakava ja dünaamika koostamine,
- individuaalsete kommunikatsiooni abivahendite loomine ja kasutamise õpetamine, vilumuse kujundamine k.a vilumuse kujundamine sotsiaalsetes situatsioonides, individuaalselt ja grupis
- toimetulekuks vajaliku võrgustiku rajamine, osalemine meeskonnatöös
- kliendi, tema lähikondlaste ja võrgustikupartnerite juhendamine plaani elluviimiseks
- toimetulekuõpe erinevates sotsiaalsetes situatsioonides (olme, huvitegevus, õppimine, töötamine) nii individuaalselt kui grupis
- tegevuste analüüs ja tegevuskava korrigeerimine

Psühholoogi teenused (2010;2011;2012)

Teenuse osutamise eesmärk: kliendi, tema lähivõrgustiku ja keskkonna psühholoogiline hindamine, nõustamine, planeerimine, lähtudes kliendi poolt püstitatud rehabilitatsiooni eesmärgist, selle saavutamise võimalustest, takistustest ja vajalikest psühholoogilistest meetmetest koostöös rehabilitatsioonimeeskonnaliikmetega.

Teenuse kirjeldus:

Otsene klienditöö:

- kliendiga kontakti loomine: kliendi informeerimine protsessist, kliendi motiveerimine koostöök
- kliendi eesmärgi täpsustamine
- sobivate erialaliselt tunnustatud diagnostiliste meetodite valik, hindamise läbiviimine.
- vajalike teenuste väljaselgitamine ja nende planeerimine
- kliendile olulisi isikute nõustamine.
- ettepanekute tegemine meeskonnas võrgustikupartnerite kaasamiseks ja vajalike sekkumiste kaasamiseks tegevuskavasse
- tagasiside andmine kliendile/eestkostjale või kliendile lähedastele isikutele

Kaudne klienditöö

- hinnangu koostamine
- dokumentatsiooni vormistamine
- meeskonnaliikmete nõustamine kliendi nõusolekul temaga seotud psühholoogiliste probleemide osas.

Loovterapeudi teenused (2019; 2020; 2021)

Loovteraapia tegevustes kasutatakse kunstipõhiseid tehnikaid.

Teenuse sisu/eesmärk:

- Eneseväljendus
- Motivatsiooni suurendamine (käeliste loovtegevuste ja teiste tegemiste vastu)
- Positiivse enesetunde toetamine
- Oma tunnete väljendamine kunstitöö kaudu, suhtlemisuskuste arengu toetamine.
- Pilditöö kasutamine kõne/eneseväljenduse toetamiseks
- Protsess- tööde järjekord, tehnikad- õppimine harjutamine, materjalidega tutvumine. Töö juhendamise kuulamine
- Esteetilise naudinguga kogumine kunstielamuse kaudu
- Kognitiivsete protsesside toetamine
- Käeliste oskuste toetamine, peenmotoorika arendamine

- Keskendumise harjutamine
- Empaatiavõime toetamine

Otsene klienditöö:

- kliendiga kontakti loomine: kliendi informeerimine protsessist, kliendi motiveerimine koostööks
- kliendi/pereliikme eesmärgi täpsustamine
- vajalike teenuse meetodite väljaselgitamine ja nende planeerimine
- kliendile olulisi isikute nõustamine.
- ettepanekute tegemine meeskonnas võrgustikupartnerite kaasamiseks ja vajalike sekkumiste kaasamiseks tegevuskavasse
- tagasiside andmine kliendile/eestkostjale või kliendile lähedastele isikutele

Kaudne klienditöö

- hinnangu koostamine
- dokumentatsiooni vormistamine
- meeskonnaliikmete nõustamine

Laagri programm Loovuslaagri läbiviimine

Vaimupuudega lastele on Eestis tagatud võimalus koolis õppida, kuid koolivälisteks tegevusteks ja laste arengut soodustavate vabaaja tegevusteks on võimalusi vähe. Tihti jäävad vaimupuudega lapsed koolivaheaja saabudes koju uut kooliaastat ootama.

Lastevanemate poolt väga oluliseks teenuseks laagri korraldamine suvel intellektipuudega lastele ja täiskasvanutele.

Eesmärk:

- mõtestatud vabaaja tegevuste läbiviimine suvel
- loovuse arendamine
- iseseisvuse arendamine
- ilma vanemateta toime tulemine
- vanematele suvepuhkuse andmine ja iseendale aja võimaldamine
- omaelistega koos olemine ilma koolitundideta
- perede toetamine erivajadustega lapse/täiskasvanu kasvatamisel/hooldamisel
- parandada perede toimetulekut
- anda ka vanematele praktilisi nõuandeid (laagrite analüüs pereliikmetega)
- vanemate omavahelise suhtlemise võimaldamine
- tervishoiualase informatsiooni andmine

Erihoolekandeteenused

Töötamise toetamise teenus

MTÜ Toetuskeskus Meiela Töökeskuses, Võru linn Lembitu 2, on teenusesaajatel võimalik saada töötamise toetamise teenust.

Teenuse eesmärk:

Intellektipuudega inimese elukvaliteedi parandamine ja iseseisvumine läbi võimetele sobivate tööharjumuste kujundamise, nõustamise ja juhendamise võimetele sobiva otsimise ning töötamise ajal.

Teenusele saamine ja teenuse lõppemine

Teenusele on õigus isikul, kes:

- on täisealine;
- on raske, sügava või püsiva kuluga psüühikahäirega;
- on kehtiva isikliku rehabilitatsiooniplaani tegevuskavas märgitud ristiga töötamise toetamise teenus või kellel on rehabilitatsiooniteenuse osutaja kirjalik põhjendatud ettepanek töötamise toetamise teenuse saamiseks rehabilitatsiooniplaani koostamise ajaks, või kellel on psühhiaatri hinnang erihoolekandeteenusele suunamiseks.
- vajab töötamise ajal pidevalt toetust ja juhendamist;

- talle ei osutata samal ajal ööpäevaringset erihooldusteenust.

Teenuse saamiseks peab isik või tema seaduslik esindaja teenuse osutajale esitama järgmised kehtivad dokumendid:

- isikut tõendava dokumendi koopia (ID kaardi puhul mõlemad pooled);
- seadusliku esindaja olemasolul seadusliku esindaja isikut tõendava dokumendi koopia (ID kaardi puhul mõlemad pooled) ja esindusõigust tõendava dokumendi koopia;
- olemasolul isikliku rehabilitatsiooniplaani koopia; rehabilitatsiooniplaani koopiat ei pea esitama, kui suunamine on töötamise toetamise teenusele rehabilitatsiooniplaani koostamise ajaks;
- arstliku ekspertiisi otsuse koopia puude raskusastme, lisakulude ja püsiva töövõimetuse tuvastamise kohta.

Töötamise toetamise teenuse osutaja peab leidma teenust saama suunatud isikule sobiva töö vähemalt ühe aasta jooksul pärast isikule teenuse osutamise alustamist.

Kui töötamise toetamise teenust saama suunatud isik ei ole ühe aasta jooksul pärast töötamise toetamise teenuse osutamise alustamist ühtegi temale pakutud tööd vastu võtnud, lõpetatakse talle selle suunamisotsuse alusel teenuse osutamine.

Teenuse kirjeldus:

- Viiakse läbi esmavestlus (tegevjuht koos tegevusjuhendajaga) (vajadusel koos lähedasega), kus selgitatakse ja lepitakse kokku teenuse sisu, vastastikused ootused, tutvustatakse töökeskuse päevakava, kodukorda, kohustused ja õigused. Sõlmitakse teenuse osutamise kokkulepe.
- Koostatakse tegevusplaan (vajadusel koos seadusliku esindajaga), lepitakse kokku eesmärgid ja tegevused nende läbiviimiseks (kord kvartalis hinnatakse eesmärgi täitmist, vajadusel seatakse uued eesmärgid), allkirjastatakse tegevusplaan.
- Koostatakse CV (kutseprofili) st kogutakse info ja kaardistatakse töökogemused, oskused võimed, selgitatakse välja tugitegevuste vajadused (transport, tugiisik jne).
- Selgitatakse välja tööks valmisoleku, hinnatakse tegevusvõimet töötoas, motiveeritakse isikut tööle asumata.
- Kujundatakse töölkäimise ja – tegemise harjumus.
- Õpetatakse toetatakse töö otsimist ajalehest, interneti kaudu.
- Nõustatakse ja juhendatakse asjaajamisel ning avalike teenuste kasutamisel.
- Nõustatakse ja juhendatakse Töötukassas töötuna arvele võtmisel ja teenuste kasutamisel (nt. tööharjutus, tööpraktika, avalik töö, vabatahtlik töö jne)
- Nõustatakse huvidest lähtuva ja võimete kohase töö otsimise ja töötamise ajal.