

Etiske guidelines

Indhold

<i>Generelle guidelines</i>	1
<i>Magtanvendelse</i>	2
<i>Beboerindflydelse</i>	2
<i>Handleplaner</i>	2

Generelle guidelines

Den professionelles relation til beboeren med varig psykisk og fysisk funktionsnedsættelse er en asymmetrisk relation, der stiller meget høje krav til professionsetikken. Vi synes, det er meget vigtigt at have følgende for øje:

- Det vil altid være den professionelle, der har mest magt.
- Den professionelles kommunikative og intellektuelle forudsætninger kan medføre manipulation.
- Vi må konstant reflektere over vores egne handlinger, normer og værdier, og vi må lytte til og respektere de mennesker, der er mere eller mindre afhængige af vores støtte og rådgivning.
- Da det ofte er svært at få øje på sine egne "blinde pletter", er den kollegiale støtte og feedback central.
- Vi vil i personalegruppen arbejde på, at der skabes en kultur, hvor kollegial supervision og feedback er en integreret del af samarbejdet.

Vi har også formuleret en række eksempler på personalets etik, som kan vise vejen til gode løsninger i tilfælde, hvor det er op til den enkelte personales dømmekraft og indfølelse, hvordan der handles i praksis:

- Det er en selvfølge at banke/ringe på en beboers dør, inden man går ind, med mindre særlige omstændigheder nødvendiggør indtrængen. Se også bilag 7.
- Beboeren skal være til stede ved møder, der vedrører ham/hende. Hvis dette fraviges, orienteres beboeren. Dog kan personalet altid holde et arbejdsmøde vedr. den enkelte beboer.
- Man skal være opmærksom på, at tale - og handlemåde ikke støder beboeren.

- Beboerne skal vide, at vi har pligt til at meddele eller diskutere særlige problemstillinger med vores kolleger og ledelse.
- Alle er en del af en personalegruppe. Overvej derfor altid, hvad dine dispositioner betyder for beboeren og dine kolleger.

Ud over ovenstående er der fire områder, som har betydning for etikken, og som vi uddyber lidt grundigere her:

Magtanvendelse

Vi vil som udgangspunkt ikke bruge magt, men hvis der alligevel sker magtanvendelse p.g.a. at beboeren er til fare for sig selv eller andre, skal det indberettes til områdelederen for voksenhandicap på indberetningsskemaet fra Servicestyrelsen.

Skemaet hedder "*Skema 2. Registrering og indberetning af magtanvendelse efter servicelovens § 126 og andre tilfælde af magtanvendelse, som der ikke er givet tilladelse til*" og hentes elektronisk her:

<http://www.servicestyrelsen.dk/aeldre/demens/magtanvendelse/skemaer>.

Beboere, som optræder med trusler eller vold, skal have at vide, at vi kan ringe til politiet, da vi ikke accepterer hverken fysisk eller verbal vold.

Beboerindflydelse

Vi arbejder efter Furesø Kommunes ønsker om brugerinddragelse og -indflydelse ved at afholde beboermøder, hvor vi tager stilling til de indkomne forslag og emner fra beboerne. Derefter fastsætter ledelsen de regler, som der ønskes fra beboerne, og som kan efterleves. Til beboermøderne udfærdiges en dagsorden, og der laves et referat, som lægges i beboernes postkasser.

Beboerne har indflydelse på husreglerne, der er gældende for fællesarealerne i bofællesskabet.

Husreglerne er udarbejdet af beboerne og ledelsen, og de skal accepteres og efterleves af beboere, personale og gæster. Du kan se de gældende husorden i Bilag 1.

Handleplaner

Handicaprådgiverne udarbejder handleplaner if. §141 (se nedenfor) Beboeren inviteres til handleplansmøde af deres handicaprådgiver og bestemmer, hvem han eller hun ønsker at invitere med til mødet.

Lovgrundlaget for udarbejdelse af handleplaner kan du se nedenfor:

I §141, stk 2. i serviceloven står der:

*"Kommunen eller amtskommunen **skal** tilbyde at udarbejde en handleplan, når hjælpen ydes til personer med betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller til personer med alvorlige sociale problemer, der ikke eller kun med betydelig støtte kan opholde sig i egen bolig, eller som i øvrigt har behov for betydelig støtte for at forbedre de personlige udviklingsmuligheder.*

Stk 3. Handleplanen angiver formålet med indsatsen. Handleplanen angiver endvidere, hvilken indsats der er nødvendig for at opnå formålet, den forventede varighed af indsatsen samt andre særlige forhold om boform, beskæftigelse, fritidsaktiviteter, personlig hjælp, behandling, hjælpemidler m.v. Handleplanen bør udarbejdes ud fra modtagerens forudsætninger og så vidt muligt i samarbejde med denne."