# Fejlesztő foglalkoztatás fejlesztési jogviszonyában történő foglalkoztatásra vonatkozó javaslat

***(MINTA)***

## A vizsgálatot végző személyek *(a név megadása nyomtatott nagybetűvel történjen)*:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1.\* | név: | a vizsg. időpontja: | aláírás: |
| 2.\*\* | név: | a vizsg. időpontja: | aláírás: |
| 3.\*\*\* | név:  szakterület: | a vizsg. időpontja: | aláírás: |

*(\*intézményvezető; \*\* a munka-szakpszichológus/munka- és szervezet-szakpszichológus; \*\*\* egyéb szakértő, a szakterület megjelölésével)*

## 1. SZEMÉLYES ADATOK *(az intézményvezető tölti ki)*

A vizsgált személy neve:

születési neve:

Születési helye és ideje:

Anyja születési családi és utóneve:

Lakcíme vagy tartózkodási helye:

Törvényes képviselőjének neve, elérhetősége:

Cselekvőképesség (a megfelelő aláhúzandó):

1. cselekvőképes
2. cselekvőképességében részlegesen korlátozott

* ügycsoportok, amelyekben a cselekvőképessége korlátozott:

1. cselekvőképességében teljes korlátozott
2. támogatott döntéshozatal

* meghatározásra kerülő ügyek, amelyek intézésében belátási képességének kisebb mértékű csökkenése miatt segítségre szorul:

**Szociális intézmény, szolgáltatás igénybe vételére vonatkozó adatok**

Szociális intézmény, szolgáltató megnevezése:

Intézményi jogviszony kezdete:

Igénybe vett intézményi jogviszony megnevezése (amely alapján fejlesztő foglalkoztatás megvalósul):

## FELHASZNÁLT DOKUMENTUMOK, A VIZSGÁLT SZEMÉLY EGÉSZSÉGI ÁLLAPOTÁRA VONATKOZÓ MEGÁLLAPÍTÁSOK, ELŐZMÉNYEK *(a munka-szakpszichológus vagy munka- és szervezet-szakpszichológus tölti ki)*

A javasolt vizsgálandó dokumentumok jegyzéke a kitöltési útmutatóbantalálható!

## A VIZSGÁLT SZEMÉLY EGÉSZSÉGI ÁLLAPOTÁRA VONATKOZÓ KONKRÉT MEGÁLLAPÍTÁSOK (BETEGSÉGEK) *(a munka-szakpszichológus vagy munka- és szervezet-szakpszichológus tölti ki a rendelkezésre álló dokumentumok alapján)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ANAMNÉZIS  (a munkavégzés szempontjából fontos megállapítások, műtét, baleset stb.)** | | | |
| **FOGYATÉKOSSÁG** | | **Megnevezése** | **Mióta** |
| Látószervi | igen / nem |  |  |
| Hallószervi | igen / nem |  |  |
| Mozgásszervi | igen / nem |  |  |
| Értelmi | igen / nem |  |  |
| Autizmus | igen / nem |  |  |
| Halmozott | igen / nem |  |  |
| Egyéb: | |  |  |
| **MENTÁLIS ÉS VISELKEDÉSZAVAROK** | |  |  |
| van/nincs | |  |  |
| **SZENVEDÉLYBETEGSÉGEK** | |  |  |
| van/nincs | |  |  |
| **RÉSZKÉPESSÉGZAVAROK** | |  |  |
| van/nincs | |  |  |
| **EGYÉB** (Pl.: görcskészség, epilepszia, shunt, allergia, diabétesz, katéter, sztómazsák stb.) | |  |  |
| van/nincs | |  |  |
| **ÁLLANDÓAN SZEDETT GYÓGYSZEREK** | |  |  |
|  | |  |  |
| **ÁLLANDÓAN HASZNÁLT TÁMOGATÓ TECHNOLÓGIÁK/ SEGÉDESZKÖZÖK** (pl.: szemüveg, nagyothalló készülék, kommunikációs tábla, mozgást segítő eszközök, speciális számítógép billentyűzet stb.) | |  |  |
|  | |  |  |
| **FONTOSABB BALESETEK, MŰTÉTEK** | |  |  |
|  | |  |  |

**Fentiek alapján egészségkárosodás miatt önálló életvitelében:**

**akadályozott nem akadályozott**

**Fentiek alapján összegző anamnézis (a munkavégzés szempontjából fontos megállapítások):**

## A VIZSGÁLT SZEMÉLLYEL KAPCSOLATOS EGYÉB LÉNYEGES INFORMÁCIÓK *(az intézményvezető tölti ki)*

a) iskolai végzettségek:

b) szakképzettség(ek):

c) szakmaváltások száma eddigi élete során:

d) jártasságok (hobby is):

e) foglalkoztatási előzmények, munkahelyi tapasztalatok:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Munkahely megnevezése** | **Foglalkoztatási forma**  *(nyílt munkaerőpiac, akkreditált foglalkoztatás, szocioterápia, fejlesztő foglalkoztatás (Mt/Szt) szerinti jogviszony illetve 2017. április 01. előtt szociális foglalkoztatás (FF-MR))* | **Foglalkozás, munkakör, munka-tevékenység megnevezése** | **Foglalkoztatási óraszám megjelölése** | **Időtartam (mettől meddig)** | **Munkaviszony megszűnésének oka** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

## Gépjármű vezetői engedély: nincs van

## kategória: …………………

1. **A VIZSGÁLT SZEMÉLY AKTUÁLIS ÁLTALÁNOS ÁLLAPOTÁRA VONATKOZÓ MEGÁLLAPÍTÁSOK** *(valamennyi vizsgálatot végző személy kitölti)*

(pl.: jelenlegi állapota, kommunikációja, vizsgálati helyzetben a viselkedése, motivációja, érdeklődési körök, szabadidős tevékenységek, érzelmi megnyilvánulásai, indulatkezelés, családi kapcsolatok, közösségi kapcsolatok, önálló életvezetés, mobilitási képesség és lehetőség a lakhely és a munkahely között, önismeret, jövőkép megléte, a munkavállaláshoz kapcsolódó elvárások, attitűdök stb.)

## A FOGLALKOZTATHATÓSÁG TERÜLETEIRE ELŐZMÉNYI MEGÁLLAPÍTÁSOK *(az intézményvezető tölti ki)*

1. Foglalkozások/foglalkoztatás során a tevékenységekhez *(a megfelelő szövegrész aláhúzandó)*

segítséget igényel segítséget nem igényel

mégpedig:

1. Önellátásban segítséget igényel:
2. Viszonyulása környezetéhez:
3. Foglalkoztatási korlátok és tilalmak *(az eddigi vizsgálati eredmények alapján kizáró okok és korlátozó tényezők a személynél, pl. valamilyen korábbi szakvélemény, vizsgálat stb. alapján nehéz fizikai,- fokozottan balesetveszélyes,- fokozott figyelmet igénylő, fokozott pszichés megterhelést igénylő tevékenységet nem végezhet):*
4. Mt. szerinti munkavégzésben az alábbiak miatt akadályozott:

## Foglalkoztatás-egészségügyi orvos véleménye *(az intézményvezető tölti ki)*

## AZ ELVÉGZETT VIZSGÁLATOK *(valamennyi vizsgálatot végző személy kitölti)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **A vizsgálatot végző személy** | **A vizsgálat típusa** | **A vizsgálat helye, ideje** | **A vizsgálat eredménye** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

## VONATKOZÓ ÁLTALÁNOS MEGÁLLAPÍTÁSOK *(a munka-szakpszichológus vagy munka- és szervezet-szakpszichológus tölti ki)*

(pl.: erősségek, fejlesztendő területek, koncentráció, feladatmegértés, feladattudat, emlékezőképesség, gondolkodási funkciók, viszonyulás feladatokhoz, utasításokhoz, önállóság, felügyelet szükségessége, rugalmasság, gondosság, terhelhetőség, pontosság, munkaeszköz használat, monotónia tűrése, munkatempó stb.)

**Foglalkoztatási javaslat** **Szt. szerinti fejlesztési jogviszonyra**

……………………………………………….(név), születési hely, idő: ………………………………. **a szociális törvény szerinti fejlesztési jogviszonyban történő részvételre maximum napi ……… órában**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. A szociális szolgáltatást biztosító intézmény vezetőjének javaslata alapján:**  *(a megfelelő szövegrész aláhúzandó)*   |  |  | | --- | --- | | **alkalmas** | **nem alkalmas** |   A döntés indokolása:  Javasolt fejlesztési tevékenységek:  **Aláírás:** |
| **2. A munka-szakpszichológus vagy munka- és szervezet-szakpszichológus javaslata alapján:**  *(a megfelelő szövegrész aláhúzandó)*   |  |  | | --- | --- | | **alkalmas** | **nem alkalmas** |   A döntés indokolása:  Javasolt fejlesztési tevékenységek:  **Aláírás:** |
| **3**. A vizsgálatba bevon külső szakértő ………………………………………………. javaslata alapján:  *(a megfelelő szövegrész aláhúzandó)*   |  |  | | --- | --- | | **alkalmas** | **nem alkalmas** |   A döntés indokolása:  Javasolt fejlesztési tevékenységek: Aláírás: |

**A foglalkoztatásra vonatkozó együttes javaslat**

……………………………………………….(név), születési hely, idő: ………………………………. **a szociális törvény szerinti fejlesztési jogviszonyban történő részvételre maximum napi ……… órában**

|  |  |
| --- | --- |
| **alkalmas** | **nem alkalmas** |

**A döntés indokolása:**

**Javasolt fejlesztési tevékenységek:**

**A felülvizsgálat időpontja:**

**Kelt:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **a szociális szolgáltatást biztosító intézmény vezetője** |  | **munka-szakpszichológus/munka- és szervezet-szakpszichológus** |

|  |  |
| --- | --- |
| *munkakör/végzettség* |  |

# Kitöltési útmutató

# a fejlesztő foglalkoztatás fejlesztési jogviszonyában történő foglalkoztatásra vonatkozó javaslathoz

**FONTOS!**A „Fejlesztő foglalkoztatás fejlesztési jogviszonyában történő foglalkoztatásra vonatkozó javaslat” dokumentum mintaként szolgál. Annak tartalma kiegészülhet olyan információkkal, amelyek a javaslat megtételét segítik.

**Kötelező elem a vizsgálatba bevont szakemberek egyedi és együttes javaslatának meghatározása, a döntés indokolása és a felülvizsgálat időpontjára vonatkozó javaslat megfogalmazása.**

**Általánosságban**

**A fejlesztő foglalkoztatásba történő bevonás első lépése a foglalkozás egészségügyi orvos vizsgálata, az intézményvezető által megjelölt munkakörök vonatkozásában.**

Amennyiben a foglalkozás egészségügyi orvos a munkáltató (jelen esetben intézményvezető) által megjelölt munkakörök valamelyikére **alkalmasnak találja az egyént, úgy abban a munkakörben Mt. szerinti jogviszonyban foglalkoztatható**.

Amennyiben **a foglalkozás egészségügyi orvos** véleménye alapján az érintett személy az intézményvezető által megjelölt **egyetlen munkakörben sem alkalmas munkavégzésre, vagy valamely munkakör betöltésére ugyan alkalmas**, **azonban az intézményvezető megítélése szerint további vizsgálatok szükségesek** a megfelelő foglalkoztatási feltételek/körülmények meghatározásához, úgy **az intézményvezetőnek fel kell vennie a kapcsolatot az intézmény munka-szakpszichológusával/munka- és szervezet-szakpszichológusával.**

A vizsgálatok kezdeményezésének formai megkötése nincs, helyben szokásos módon intézendő!

**A dokumentum kitöltése**

Az intézményvezető feladata, hogy a vizsgált személyről valamennyi releváns információt, dokumentumot előzetesen átadjon a munka-szakpszichológus/munka- és szervezet-szakpszichológus szakember részére.

A munka-szakpszichológus/munka- és szervezet-szakpszichológus szakember vizsgálatának megkezdése előtt az intézményvezetőnek indokolt kitöltenie a *„Fejlesztő foglalkoztatás fejlesztési jogviszonyában történő foglalkoztatásra vonatkozó javaslat”* dokumentum 1., 5., 6. és 7. pontjait.

A munka-szakpszichológus/munka- és szervezet-szakpszichológussal a vizsgálat lefolytatása egyeztetett időpontban javasolt, hogy mind az intézményvezető, mind az esetlegesen bevont szakember elérhető legyen. Ez azért hasznos, mert a *„Fejlesztő foglalkoztatás fejlesztési jogviszonyában történő foglalkoztatásra vonatkozó javaslat”* dokumentum kitöltését megelőzően javasolt a két (vagy három) szakember egyeztetése, véleménycseréje. Amennyiben személyes egyeztetésre nincs lehetőség, az történhet telefonon és elektronikus úton is. Ezt követően a szakemberek írásban rögzítik javaslatukat.

Azon pontok esetében, ahol valamennyi vizsgálatot végző személy véleménye rögzítendő, azt egymás alatt, akár egymástól függetlenül, de az adott pontnak megfelelően szükséges megtenni.

**Az egyes pontokhoz – szükség szerint**

**A vizsgálatot végző személyek megnevezése**

Az 1. pontban az intézményvezető, 2. pontban a munka-szakpszichológus/munka- és szervezet-szakpszichológus, 3. pontban (nem kötelező!) a további bevont szakember (olyan szakember, aki segíteni tudja a foglalkoztatásba bevonni kívánt személy hatékony és eredményes foglalkoztatását) tüntetendő fel. A dátum rögzítése mindhárom esetben az adott szakember feladata, ezt aláírásával igazolja

Javasolt, hogy a vizsgálatot végző személyek nevét az intézményvezető töltse ki.

**A vizsgálat személy egészségi állapotára vonatkozó megállapításhoz (2. pont)**

E pont kitöltésekor az alábbi előzményi dokumentumok vizsgálata javasolt, amennyiben azok rendelkezésre állnak:

1. egészségügyi dokumentáció, pl. a fogyatékosság jellege szerinti, 12 hónapnál nem régebbi szakorvosi lelet;
2. a szociális intézményi elhelyezési kérelem és adatlap egészségi állapotot tartalmazó „B” lapja; a szociális intézmény által előgondozás során készített feljegyzés az igénylő állapotáról;
3. az OOSZI, ORSZI, NRSZH, Rehabilitációs Szakértői Szerv fogyatékossági és egyéb vizsgálatai, egészségi állapotra, egészségkárosodásra, rehabilitálhatóságra vonatkozó szakértői és rehabilitációs tevékenységet végző bizottság szakértői véleménye; egyéni szolgáltatási terv, gondozási, fejlesztési, illetve rehabilitációs terv;
4. komplex szükségletfelmérés eredménye;
5. egyéb, a foglalkoztatás szempontjából releváns szakvélemény, amely megváltozott munkaképességet igazol; gyógypedagógiai dokumentáció (pl. IQ tesztek: MAWI, Raven, OTIS-I, OTIS-II, Lantegi felmérés stb.).

**A foglalkoztatásra vonatkozó együttes javaslat**

A végleges együttes javaslatnak konszenzuson szükséges alapulnia. Tekintettel arra, hogy az intézményvezetőn és a szakpszichológuson kívül további 1 fő bevonható a vizsgálatba, feltételezhető, hogy többségi szempontból mindenképpen tud döntés születni. Amennyiben az egyes szakemberek egyéni javaslata eltér a végső, együttes javaslatban foglaltaktól, azt a döntés indokolása részben szükséges megfogalmazni.

**A felülvizsgálat időpontja**

A felülvizsgálat időpontja tekintetében a konkrét időpont meghatározása nem feltétlenül szükséges, azt felválthatja szöveges javaslat is (*pl.: amennyiben a vizsgálatot elvégzett szakemberek a vizsgált személy állapotában olyan jelentős mértékű változást észlelnek, amely a foglalkoztatást bármilyen módon befolyásolja, úgy az állapotváltozást észlelő szakember kezdeményezheti a felülvizsgálatot)*. Azonban a felülvizsgálatot indokolt maximum 10 évente elvégezni!

**A javaslat érvényessége**

**A javaslat nem csak a vizsgálatot kezdeményező intézménynél/szolgáltatónál érvényes.** Amennyiben a foglalkoztatásba bevont személy munkahelyet vált, úgy az új munkáltató/foglalkoztató intézmény vezetőjének szükséges döntést hoznia a tekintetben, hogy az érvényes javaslatban foglaltak szerint biztosítani tudja-e a foglalkoztatást. Amennyiben nem, úgy kezdeményezheti a javaslat felülvizsgálatát.

**FONTOS!**

A foglalkozás egészségügyi vizsgálat a munkaköri, szakmai, illetve személyi higiénés alkalmasság orvosi vizsgálatáról és véleményezéséről szóló 33/1998.VI.24. NM rendelet (a továbbiakban R1) szabályai alapján történik.

Hatálya kiterjed az R1 2§. c) pontja szerinti munkáltató kivételével minden munkáltatóra, amely a munkavédelemről szóló 1993. évi XCIII. törvény 87. § 9. pontja szerinti szervezett munkavégzés keretében munkavállalót foglalkoztat. Szervezett munkavégzés alatt fejlesztő foglalkoztatás tekintetében a munkaviszonyban történő foglalkoztatás érthető, s mivel alapeset a munkaviszonyban történő foglalkoztatás, **így valamennyi fejlesztő foglalkoztatásba bevonni kívánt személy esetében szükséges az elvégzése**.

AzR1 3. § (1) bekezdés a) pont értelmében **a foglalkozás egészségügyi orvos** által az alkalmasság **véleményezése** munkaköri alkalmasság esetében a munkáltató által megjelölt **munkakörre vagy munkakörökre történik**.

**Fejlesztő foglalkoztatásba történő bevonást megelőzően** a bevonni kívánt személy tekintetében a foglalkozás egészségügyi orvos alkalmassági vizsgálatot végez, majd a fentieknek megfelelően munkakörre/munkakörökre vonatkozóan állítja ki véleményét. **A fejlesztő foglalkoztatás egyes jogviszonyai tekintetében azonban nem tesz megállapítást!**

Amennyiben a foglalkozás egészségügyi orvos a munkáltató (jelen esetben intézményvezető) által megjelölt munkakörök valamelyikére alkalmasnak találja az egyént, úgy abban a munkakörben Mt. szerinti jogviszonyban foglalkoztatható.

Amennyiben a megjelölt munkakörök egyikére sem találja alkalmasnak, úgy véleményében ezt szerepelteti. Ez esetben szükséges a munka-szakpszichológus vagy munka- és szervezet-szakpszichológus, valamint a szociális szolgáltatást biztosító intézmény vezetőjének együttes javaslatát tartalmazó dokumentum kiállítása, amennyiben a fejlesztési jogviszonyban történő foglalkoztatásra lehetőség van.

Ha az ellátott az NRSZH által korábban kiadott, érvényes munka-rehabilitációt javasló szakvéleménnyel (2017. április 1-jét megelőzően készített korábbi, de még hatályos szakvélemény), rendelkezik az – annak érvényességi idején belül – a fejlesztő foglalkoztatás esetén elfogadható. Amennyiben az ellátottnak az NRSZH által kiadott fejlesztő-felkészítő foglalkoztatásra vonatkozóan van szakvéleménye, az Szt. szerinti foglalkoztatáshoz a foglalkozás egészségügyi orvos véleménye mellé nem fogadható el, ebben az esetben 2017. április 1-jétől kérni kellett a munka- és szervezetpszichológusi véleményezést, illetve 2019. január 1-jétől az együttes javaslatot.

**Az Mt. szerint foglalkoztatott személy esetében tehát a foglalkoztatás alapja a foglalkozás egészségügyi orvos véleménye (indokolt esetben további szakvélemények, javaslatok), míg az Szt. szerint foglalkoztatott személy esetében a foglalkozás egészségügyi orvos és az Szt. 99/C. § (4) bekezdés a) pontja szerinti valamely javaslat.**

**Tájékoztató a fejlesztő foglalkoztatásról**

A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. tv. (a továbbiakban: Szt.) 99/B. §(1) kimondja, hogy *„a fejlesztő foglalkoztatás célja a gondozási, fejlesztési, szolgáltatási, illetve rehabilitációs tervben foglaltak szerint az egyén egészségi állapotának, korának, fizikai és mentális állapotának megfelelő fejlesztési és foglalkoztatási szolgáltatás biztosítása útján, az egyén felkészítése az önálló munkavégzésre vagy a nyílt munkaerőpiacon történő elhelyezkedésre.”*

**Fejlesztő foglalkoztatásba az a személy vonható be, aki az alábbi feltételeknek együttesen megfelel:**

1. szociális szolgáltatást, vagy ellátást vesz igénybe, és
2. állapota szerint fogyatékossággal élő, vagy pszichiátriai beteg, vagy szenvedélybeteg, vagy hajléktalan személy, és
3. megfelel az Szt. szerinti általános feltételeknek.

*(Az a)-c) pontok az „Útmutató - fejlesztő foglalkoztatást biztosító szolgáltatók részére” című szakmai dokumentum 4.2. pontja alatt részletezésre kerülnek.)*

**A fejlesztő foglalkoztatás jogviszonyai:**

A fejlesztő foglalkoztatás az Szt. 99/C. § (1) bekezdés értelmében az Mt. szerinti határozott idejű munkaviszonyban vagy a (4) bekezdés szerinti fejlesztési jogviszonyban történik. Utóbbi jogviszonyban akkor, ha az ellátott kompetenciái nem érik el az önálló munkavégzéshez szükséges szintet, ugyanis fejlesztő foglalkoztatásban „alapeset” a munkaviszonyban történő foglalkoztatás, szem előtt tartva Magyarország Alaptörvényének XII. cikk (1) bekezdésében foglaltakat, miszerint mindenkinek joga van a munka és a foglalkozás szabad megválasztásához.

1. **Mt. szerinti munkaviszony:**

**Célja** az önálló munkavégzést segítő képességek, készségek fenntartása, fejlesztése, új munkafolyamatok megismerése, új szakma elsajátítása, felkészítés a nyílt munkaerő-piacra történő kilépésre.

Az Mt. szerinti foglalkoztatáshoz **foglalkozás-egészségügyi orvosi vizsgálat** és javaslat szükséges. A foglalkozás-egészségügyi szakember véleményt ad a munkaköri, szakmai és személyi higiénés alkalmasságról, valamint a munkaköri, szakmai, illetve személyi higiénés alkalmasság orvosi vizsgálatáról és véleményezéséről szóló 33/1998.VI.24. NM rendelet alapján (a továbbiakban: R1) arról, hogy az adott munkakörben az érintett személy alkalmazható-e.

1. **Fejlesztési/Szt. szerinti jogviszony:**

**Célja** az egyén testi és szellemi képességeinek és a munkavégzéssel összefüggő készségeinek a helyreállítása, megőrzése, fejlesztése és felkészítése az önálló munkavégzésre. Az e jogviszonyban történő foglalkoztatásra akkor van szükség, amikor az ellátott kompetenciái nem érik el az önálló munkavégzéshez szükséges szintet.

**Az általános feltételeken túl, fejlesztési jogviszonyban való részvételhez szükséges szakvélemények:** *(amennyiben a foglalkoztatni kívánt személy a foglalkozás egészségügyi orvos javaslata szerint Mt. szerinti jogviszony létesítésére nem alkalmas)*

1. a foglalkozás-egészségügyi orvos, a munka-szakpszichológus vagy munka- és szervezet-szakpszichológus, valamint a szociális szolgáltatást biztosító intézmény vezetőjének együttes javaslata*,* vagy
2. rehabilitációs alkalmassági vizsgálat eredményeképpen kiadott, hatályos, munka-rehabilitációt javasló szakvélemény (2017. április 1-jét megelőzően készített korábbi, de még hatályos szakvélemény).

**A a) pontban foglalt együttes javaslat kiállítása abban az esetben szükséges, ha a foglalkoztatott munka- és szervezetpszichológusi vélemény lejárt, vagy foglalkoztatási előzmény nélkül, újonnan kerül bevonásra a fejlesztő foglalkoztatásba.**

A javaslatnak megfelelőn az ellátottal **Szt. szerinti fejlesztési jogviszonyt lehet létesíteni, amely a fejlesztési szerződéssel jön létre,** amit az ellátott, illetve törvényes képviselője írásban köt meg a fejlesztő foglalkoztatást nyújtó szolgáltató, vagy intézmény vezetőjével.

A fejlesztési jogviszonyban **nincs önálló munkakör, nem minősül önálló munkavégzésnek**. Az ellátott részt vehet például fejlesztési tevékenységben, vagy betanulhat egyes munkafázisokat, de a foglalkoztatás keretében csak olyan feladatot végezhet segítője támogatásával és felügyeletével, amelyet egészségi állapota és értelmi képességei alapján tartósan és folyamatosan képes ellátni.

**A fejlesztő foglalkoztatásba történő bevonás folyamata**