

A Halasi Többcélú Kistérségi Társulás Szociális Szolgáltató Központ 2017. évre vonatkozó szakmai beszámolója

Időseket ellátó szervezeti egységek:

A dolgozók az 1/2000. (I.7) SzCsM rendelet előírásainak megfelelő képzettséggel, végzettséggel, létszámmal látják el szolgálatukat.

A kollegák rendszeresen vesznek részt szakmai továbbképzéseken. A képzések célja bővíteni elméleti és gyakorlati ismereteiket, készségeiket, képességeiket a minél magasabb színvonalú ellátás érdekében.

Az idősellátás területén alap és szakosított ellátási formák közül intézményünk az alábbiakat biztosítja az igénybevevők számára.

Alapellátási formák:

- étkeztetés
- házi segítségnyújtás
- nappali ellátás

Szakosított ellátási formák:

- idősök otthona
- időskorúak gondozóháza

Házi segítségnyújtás

Székhelye, telephelye:

Kiskunhalas, Nyúl u. 5-7.

Ellátási területe: Kiskunhalas, Zsana, Pirtó, Balotaszállás

Ellátottak számára nyitva álló helyiség:

Harkakötöny, Bem u. 2.

Kisszállás, Fő u. 33.

Kunfehértó, Szabadság tér 7.

Tompa, Szabadság tér 1.

A szolgáltatás célja, feladata:

Gondoskodás mindazon személyekről, akinek egészségi állapota indokolja a szolgáltatás biztosítását. Az intézmény külön eljárás nélkül, haladéktalanul köteles házi segítségnyújtást biztosítani annak a rászorulóknak, akinek életét, testi épségét, vagy egészségi állapotát az eljárás elmaradása veszélyezteti.

A házi gondozó a feladat ellátás során segítséget nyújt ahhoz, hogy az ellátást igénybe vevő fizikai, mentális, szociális szükséglete saját környezetében életkorának, élethelyzetének és egészségi állapotának megfelelően, meglévő képességeinek felhasználásával, fejlesztésével biztosított legyen.

Az ellátás igénybe vételének módja

Az ellátás igénybe vétele önkéntes, az igénylő vagy törvényes képviselője kérelmére történik, amelyhez csatolni kell a jövedelem típusának megfelelő igazolást az igénybe vevő személyére vonatkozóan.

A Kérelem benyújtása a szolgáltatás vezetőjénél történik.

A házi segítségnyújtást a megállapított napi gondozási szükségletnek megfelelő időtartamban, de legfeljebb napi 4 órában kell nyújtani. A szolgáltatást igénybe vevő személy a gondozási szükséglet vizsgálatáról kiállított értékelő lap szerinti, vagy az általa igényelt, annál alacsonyabb számú napi óraszámnak megfelelő időtartamú házi segítségnyújtást hetente - a hét egy vagy több napjára – összevontan is igénybe veheti.

A gondozási szükséglet vizsgálatát a szolgáltatás vezetője végzi, erről értékelő lapot állít ki, az előgondozást követően, majd megküldi az igénylőnek.

A házi segítségnyújtás esetében az igénybe vevő jövedelemének vizsgálatát a szolgáltatás vezetője végzi el és ennek alapján kerül megállapításra az ellátott fizetendő személyi térítési díja.

Ezt követően az intézményvezető gondoskodik a következőkről:

- a „Kérelem” nyilvántartásba vételéről
- értesítés küldése a kérelmező részére, amely tartalmazza az ellátás kezdő időpontját, a fizetendő térítési díj összegét,
- az intézményi jogviszony létesítéséről megállapodás megkötésével

A házigondozó szolgálat igénybe vétele a 2017. évben

Kiskunhalas, Kunfehértó, Kisszállás, Harkakötöny, Tompa, Balotaszállás, Zsana, Pirtó területén 24188 esetben átlag 96 főt láttunk el a házigondozó szolgálat keretein belül szakképzett gondozónők munkájának segítségével.

település	esetszám	munkanapok száma	átlag
Balotaszállás	1341	251	5,34
Harkakötöny	690	251	2,75
Kiskunhalas	13790	251	55,16
Kisszállás	3808	251	15,17
Kunfehértó	1107	251	4,41
Pirtó	650	251	2,59
Tompa	1431	251	5,7
Zsana	2854	251	11,37
összesen	25671		≈ 102

Az elvégzett munka hatásának értékelése

- Az ellátó rendszeren keresztül lehetővé vált a gondozottak életfeltételeinek biztosítása, fizikai és mentális gondozása, kapcsolattartása a külvilággal, a családdal, valamint a hivatalos szervekkel. Így elkerülhetővé vált a fizikai és egészségügyi ellátatlanság, az elmagányosodás, az izoláció.
- Nagy mértékben segítette a háziorvos munkáját
- Kórházi férőhelyeket, valamint szociális otthoni férőhelyeket váltott ki.

Szakmai létszám

Balotaszállás	Harkakötöny	Kiskunhalas	Kisszállás	Kunfehértó	Pirtó	Tompa	Zsana
1	1	13	2	0,7	0,5	2,5	2

Étkeztetés

A szolgáltatás célja, feladata, az ellátottak köre:

Azoknak a szociálisan rászorult személyeknek a legalább napi egyszeri meleg étkezéséről történő gondoskodás, akik azt önmaguknak, illetve önmaguknak és eltartottaik részére tartósan, vagy átmeneti jelleggel nem képesek biztosítani, ideértve azokat is, akik koruk, vagy egészségi állapotuk miatt nem képesek az étkezésről más módon gondoskodni

Az ellátás igénybevételének módja:

Az ellátás önkéntesen, saját kezdeményezésre vehető igénybe. Az ellátást kezdeményezheti még a házi orvos és a lakókörnyezetből bárki, aki ellátatlan, idős vagy szociálisan rászorult embert észlel.

Az igénylők, az ellátásra vonatkozó igényüket előzetesen szóban vagy írásban a Házi Gondozó Szolgálathoz nyújtják be. Az ellátás iránti kérelemről az adatfelvétel, és a szociális körülményekről való tájékozódás után a szolgáltatás vezetője dönt.

Az étkeztetés igénybevétele 2017-ben

Az étkeztetést **20993** esetben átlagosan napi **84 fő**.

Az idősek klubjában étkezőkkel együtt **25898** esetben átlagosan napi **103 fő** vette igénybe Kiskunhalas Városban.

Az étkeztetést igénybe vevők száma a 2017-ben az előző évhez képest csökkenést mutat. Az étkeztetettek ellátása az intézmény saját főzőkonyhájáról történik. Az ellátó rendszeren keresztül lehetővé válik részben vagy egészben a gondozottak fizikai életfeltételeinek javítása. Térítési díjat a Társulási Tanács döntése, Kiskunhalas Város Önkormányzati határozata, és az ellátott jövedelmének figyelembe vételével állapítjuk meg.

Szakmai létszám

szociális segítő	1 fő
szociális segítő	0,375 fő (Idősek Klubja)

Idősek Klubja

Nappali ellátásban szolgáltatást biztosítunk

- Kiskunhalas, Szilády Á. u. 10. 30 férőhely
- Tompa, Szabadság tér 2. 40 férőhely
- Kunfehértó, Szabadság tér 7. 40 férőhely

Szolgáltatás célja, feladata

Klubtagok, nyugdíjasok számára segítséget nyújtani az önálló életvitel legtovábbi megőrzéséhez. A Klub szolgáltatásait elsősorban a nyugdíjas korhatárt betöltött önmaguk ellátására részben képes emberek vehetik igénybe.

Egészségi állapot figyelembe vételével igénybe veheti a Klub szolgáltatásait, aki 18 évet betöltötte, otthonában nem képes önmaga számára biztosítani étkezést és alapvető higiéniai szükséglet kielégítését. A Klub elsősorban társas kapcsolatok kialakítására, megtartására szolgál.

Feladatellátás 2017-ben

- Étkeztetés (csak Kiskunhalas)
- Szabadidős, kulturális program biztosítása
- Tisztálkodás, ruházat mosása – önállóan vagy segítséggel
- Eü alapellátáshoz, szakellátáshoz hozzájutás segítése
- Hivatalos ügyek intézése
- Életvitelhez tanácsadás
- Rehabilitáció, mozgásterápia
- Szórakozás, kulturális programok szervezése –múzeumlátogatás

Az említett feladatokat a Kistérség valamennyi nappali ellátást biztosító klubtagok esetében biztosítottuk, folyamatosan közösségépítő, konfliktuskezelő technikával igyekeztek a munkatársak, a szociális segítő munkával eredményesen működő átlagosan (nappali intézményekben) 80%-90% kihasználtsággal, lakossági igényt kielégíteni.

A klubok működésének legjelentősebb eredménye a közösséghez tartozás, a biztonság erősítése, az elmagányosodás megelőzése.

Statisztikai adatok 2017-ben

	kihasználtság	új gondozott	elhunyt	más intézménybe került	kijelentkezett	tagok száma
Kiskunhalas	86 %	9 fő	0 fő	0 fő	6 fő	35 fő
Tompa	52 %	5 fő	1 fő	0 fő	3 fő	40 fő
Kunfehértó	64 %	2 fő	3 fő	1 fő	2 fő	33 fő

Szakmai létszám

	Tompa	Kunfehértó	Kiskunhalas
részlegvezető		1	
klubvezető	1		1

gondozó	2	1,3	2
szociális segítő			0,375

Nappali ellátásban az étkeztetés nem kötelezően ellátandó feladat.

Idősek Otthona

Ellátási terület: a Kistérségi Társulás 9 településének közigazgatási területe

Telephelyek:

Település	Cím	Engedélyezett férőhely
Kiskunhalas	Kiskunhalas, Nyúl u. 5-7.	90 fő
Tompa	Tompa, Szabadság tér 4.	35 fő
Kisszállás	Kisszállás, Iskola u. 20-22.	30 fő
Harkakötöny	Harkakötöny, Bem u.2.	10 fő
Harkakötöny	Harkakötöny, Ady u. 8.	10 fő

Szolgáltatás, ellátás célja, feladata

A hatályos jogszabályoknak megfelelően ápolási, gondozási feladatokat a nap 24 órájában teljes körű ellátással biztosítja a rászorulóknak, legalább napi 4 órás gondozási szükséglet és kérelem esetén.

Az ellátás igénybevételenek módját a 9/1999. (XI.24.) SzCsM rendelet szabályozza.

Az ellátást szóban vagy írásban kell kérni. Előgondozást kell végezni, amelynek során el kell végezni a gondozási szükséglet vizsgálatát.

Az előgondozás célja:

- az elhelyezést igénybe vevő helyzetének megismerése annak megállapítása céljából, hogy az igénybe vevő állapotának és szükségleteinek megfelel-e az intézmény szolgáltatása,
- a szolgáltatás biztosítása előtt tájékoztatás nyújtása az elhelyezést igénybe vevő részére az intézményi életre való megfelelő felkészülés érdekében,
- annak vizsgálata, hogy az ellátást igénybe vevő életkora, egészségi állapota, valamint szociális helyzete alapján jogosult-e az ellátásra,
- a szolgáltatás biztosításának előkészítése az igénybe vevő részére a fogadó intézményben,
- az intézményben élők és dolgozók felkészítése az új igénybe vevő fogadására, az intézménybe történő beilleszkedés zavartalan biztosítása.

A gondozási szükséglet vizsgálatát az intézmény vezetője vagy az általa megbízott személy végzi, az előgondozás során erről igazolást állít ki, majd megküldi az igénylőnek.

Amennyiben a gondozási szükséglet vizsgálatokor a napi 4 órát meghaladó gondozási szükségletet állapítanak meg, abban az esetben nyújtható a kérelmező számára az idős otthoni ellátás. Ennek hiányában intézményi elhelyezésének kérelme elutasításra kerül. Ebben az esetben tájékoztatást nyújtunk a kérelmezőknek intézményünk által nyújtható ellátási formákról (pl: házi segítségnyújtás, nappali ellátás, étkeztetés).

A napi 4 órás gondozási szükséglet hiánya miatt elutasított kérelmező fizikai, eü állapotának, szociális helyzetének romlása esetén újra kérheti a gondozási szükségletének vizsgálatát.

A gondozási szükségletet meghatározó egyéb körülmények fennállása estén (36/2007. (XII.22. SZMM. rendelet 4.§. (1)) értékelő adatlapot nem kell kitölteni.

A szolgáltatás feladata

Ellátott szükségleteihez alkalmazkodva, állapotához igazodó ápolási, gondozási feladatok ellátását minden intézményünk biztosítja saját telephelyén.

Gondozási tervek, ápolási-gondozási feladatok mellett mentálhigiénés gondozás, csoportfoglalkozások, a lakók testi, lelki aktivitásának megőrzése, fejlesztése is cél, figyelembe véve az ellátottak egészségi állapotát, korát, egyéni adottságait.

Fizikai ellátás során az alapvető szükségletek kielégítése a munkatársak feladata. Étkeztetés, pihenés, tisztálkodás kielégítése, szűkebb-tágabb környezet rendben tartása.

Élelmezés: Fontos a megfelelő mennyiségű és minőségű tápanyag és folyadék bevitel.

Napi ötszöri étkeztetést biztosítunk.

Igény szerint diéta biztosítása.

Ruházat: Figyelni kell arra, hogy mindig az időjárásnak, évszaknak megfelelően öltözködjének és öltöztessük lakóinkat.

Egészségügyi ellátás:

- egészségügyi alapellátási feladatok
- rendszeres orvosi ellátás (háziorvos, szakorvos)
- biztosítani kell az ellátottak számára a háziorvos javaslatára a betegség típusának megfelelő szakrendelőbe való eljutást
- gyógyszer, gyógyászati segédeszközök beszerzése, használatára megtanítani amennyiben szükséges, gyógytornász segítségének igénybe vételével.
- kórházi kezeléshez való hozzáférést biztosítani amennyiben a gondozott betegsége miatt erre rászorul.

Mentálhigiénés gondozás: A pszichés gondozás célja az idős, beteg lakóinknál az egyéni bánásmód eszközeivel olyan lelki egyensúly megteremtése, amellyel képessé válik a megváltozott körülményekhez való alkalmazkodásra.

Az idősek otthonában a humanisztikus modell, valamint a közösségi modell alkalmazása a cél, amikor is a szakember célja az embert egészben szolgálni és eredeti közösségben kezelni a személyt, a problémát. Ez a modell közel áll a mentálhigiénés szakmai tevékenységekben érvényesítendő holisztikus szemlélettel, amely szerint az embert, esetünkben a bentlakásos intézményben élő idős embert testi, lelki és szociális lényként, a maga egészségességében fogadjuk el. Az idős ember védelme és jólétének elősegítése nem korlátozódik alapszükségleteinek kielégítésére, hanem kiterjed lelki egészségének védelmére, szociális kapcsolatainak támogatására, személyes, családi és társas kapcsolataiban is egyensúlyának megőrzésére.

Számunkra fontos:

- Az idős ember méltóságának, autonómiájának és személyes integritásának tiszteletben tartása. Döntési jogának, önrendelkezési jogának és személyes szabadságának biztosítása, mindaddig, amíg saját és/vagy mások biztonságát és életét nem veszélyezteti.
- Személyközpontúság megvalósítása, az egyes lakók individuumokként való elfogadása, egységben a korábbi éveivel és teljes addigi életútjával és családi, szociális kapcsolataival.
- Törekvés a testi és lelki egyensúlyának megőrzésére, vagy annak visszanyerésében támogatás nyújtása, pont annyi és pont akkor, amikor erre szüksége van.
- Tiszteletadás, megbecsülés és odafigyelés jellemezze valamennyi dolgozó kommunikációját az intézményben élő időssel és hozzátartozójával.

A mentálhigiénés csoport feladata, tevékenysége:

Előgondozás:

Az intézményi életre történő felkészítés során az intézményi élet valamennyi szegmensére kiterjedő tájékoztatást adunk az idős ember és hozzátartozója számára. Ezzel párhuzamosan információt gyűjtünk a kérelmezőről, életének korábbi szakaszairól, szokásairól, jelenlegi állapotáról, helyzetéről, igényeiről.

A kérelem beadásánál veszi kezdetét a mentálhigiénés tevékenység, hiszen a megfelelő – széleskörű – kapcsolatfelvétel, tájékoztatás, hiteles és nyílt kommunikáció már a beilleszkedési folyamat része. Az intézményi életről részletes tájékoztatást adunk, megismertetjük az intézményen belüli együttélési szabályokat, és támogatjuk a kérelmezőt abban, hogy lehetőség szerint személyesen is keresse fel azt az intézményt, ahova későbbiekben költözni szeretne.

Az előgondozás folyamán a kérelmező szükségleteit teljes körűen, bizonyítható és ellenőrizhető módon felmérjük.

A beszélgetés vezetésénél mindig szükséges szem előtt tartani, hogy ez egy bizalomépítő kapcsolatfelvétel legyen, céljai között szerepel az is, hogy mérsékelje a kérelmező szorongásait és bizonytalanságát.

Beilleszkedés támogatása, biztonság megteremtése, társas kapcsolatok, természetes támaszok biztosítása:

Az idős ember komfortérzetének megteremtésével érjük el a biztonságérzet kialakulását. Ehhez fontos, hogy támogassuk korábbi kapcsolatainak fenntartását és az új környezetben kapcsolatok létesítését.

Egyik kiinduló eleme az, hogy az intézményi szabályokat (házirend) megismertetjük.

Megismerjük az életútját, az előéletét, a tevékenységi igényét, az egészségi, mentális állapotát, az aktivitás igényét, a kapcsolatrendszerét.

Szorosan kapcsolódik a biztonsághoz, hogy intézményen belüli életmódja a lehető leginkább közelítsen ahhoz, ahogy a bekerülést megelőzően élt az idős, társas kapcsolatai, családi kapcsolatai fennmaradjanak.

Rendkívül fontos, hogy az idős személy autonómiája megmaradjon. Lehetőséget kell teremtenünk új kapcsolatok felvételére, érdeklődési körének megfelelő programok megismertetésére, az intézmény életébe való aktív bekapcsolódásra.

Kiemelt jelentőségű korábbi kapcsolatainak ápolása – a családi kötelekeken túl fontos a barátokkal, ismerősökkel kialakult kapcsolatok fenntartása. A kötődések szerepe jótékony hatású lehet egészségi állapotára, aktivitására, életérzésére.

Emberi méltóság megőrzése, kommunikáció:

Az idős ember méltóságát megőrizve végezzük valamennyi tevékenységünket, amely során kiemelt jelentőségű kommunikációnk stílusa és tartalma.

Az idősek körében nagy jelentőséggel bír a tisztelet, mint érték követése. Hozzá tartozik a mindennapokhoz, a mindennapi tevékenységekhez az idős emberek tisztelettel való, név szerinti megszólítása. Lényeges, hogy különleges helyzetekben is úgy tudjunk közbelépni, hogy megakadályozzuk az idős ember méltatlan helyzetbe kerülését.

Az időskor egyik jellemzője, hogy változnak az érzelmi szükségletek és reakciók. Az emberek – főleg az idős emberek, akik az életszakasz harmadik részében az idősek otthonát választották lakóhelyül – jobban igénylik a szeretetet. A szeretet olyan emberi érzelmeket kifejező állapot, melyben, aki nyújtja, és aki kapja a szeretetet, jól érzi magát.

A szeretettel körülvett idős ember jól érzi magát, biztonságban van, könnyebben elviseli az életkorral járó nehézségeket, egészségi állapot változásokat, kríziseket.

Fontos, hogy éreztessük lakóinkkal, hogy elfogadjuk őket, tisztelettel vagyunk irántuk minden helyzetben.

Probléma megoldás, kríziskezelés, konfliktuskezelés:

Egymás közötti problémák kezelésében segítségnyújtás, kríziskezelés, konfliktusok kezelése során érvényesítenünk kell a preventív és kialakult helyzetre reagáló stratégiákat, amellyel célunk rendezett helyzet, egyensúlyi állapot teremtése.

Az idősek életében számos esetben van szükség arra, hogy egy-egy kialakult probléma kapcsán támogató segítséget kapjanak.

Általánosan jellemző, hogy a lakók 4 ágyas szobákban élnek együtt. Az együttélés – számukra ismeretlen emberrel – konfliktusok forrása lehet, különösen a betegségekkel küzdő, alacsonyabb toleranciaszintű idősek számára. A mentálhigiénés szakember közreműködik a lakók közötti konfliktusok kezelésében, feldolgozásában, illetve abban is, hogy a nem demens ellátottak megfelelő tájékoztatást kapjanak e szellemi hanyatlással és esetenként viselkedésvizavarokkal járó betegségről, hogy mint egészségesen idősödő emberek képesek legyenek elfogadni és tolerálni a demenciával küzdő lakókat.

Amennyiben az idősek krízis helyzetet élnek meg, személy- és/vagy tárgyvesztéssel kapcsolatban, egészségügyi probléma kialakulása, betegség megjelenése miatt, egyéni konfliktus esetén a segítő szakember a szociális munka eszközével és módszerével valósítja meg az egyéni esetkezelést vagy csoportos terápiát.

A kezeletlenül maradt problémák, krízishelyzetek mélyülnek, izolációhoz, súlyos esetekben pszichiátriai megbetegedésekhez vezethetnek.

Mentálhigiénés tevékenység az élet végén:

„Az emberi méltóság megőrzése, a fájdalom enyhítése, a támogató jelenlét a haldokló idős számára a megnyugvást jelenti, amiben nemcsak a mentálhigiénés tevékenység során fordítunk figyelmet.

Az élet befejező szakaszában találkozunk a haldokló ember végig kíséréssel, az élet méltósággal történő befejezésével. A tevékenység szintén team munkát igényel, hiszen nem „csak” az ápoló, hanem a lelkész, az orvos, a pszichológus, a mentálhigiénikus, de a család is részt vesz a kíséretben, az elmúláshoz vezető út megtételénél. A lakóval haldoklása időszakában és halála esetén tisztelettel és különös odafigyeléssel viseltetnek az intézmény dolgozói; és hasonlóképpen odafigyeléssel és együttérzéssel bánnak a hozzátartozóval.

Aktivitás fenntartása :

A fizikai és mentális aktivitás fenntartása, az ez iránti igény kialakítása kiemelt feladatunk.

Az aktivitás fenntartásánál törekszünk:

- életmódbeli aktivitásra (napi, önellátáshoz kapcsolódó tevékenységek, például részvétel a saját közvetlen környezet rendben tartásában és a lehetőségek szerinti alakításában is),

- mentális és szellemi aktivitásra. Ezek többnyire tervezett és szervezett csoportmunka keretein belül történhetnek, lehetnek kreatív tevékenységek, emlékezetmunkát kezdeményező csoportok, a memóriát és a koncentrációs képességeket erősítő csoportok, valamint a gondolkodást és a kreativitás kibontakozását támogató csoportok.

A lakókat megkérdezzük egyéni igényeikről a közösségi, szabadidős, kulturális, hagyományörző és ünnepekhez kötött tevékenységekkel kapcsolatban, és ezeket dokumentáljuk.

A lakóink számára biztosítjuk, hogy vallási/kulturális igényeiknek megfelelő szokásaikat gyakorolhassák.

Éves munkaterv:

Az évente elkészített mentálhigiénés munkatervünk tartalmazza a szakmai követelményeknek megfelelő, a lakók igényeit kielégítő, az idős ember egészségvédelmét szolgáló feladatok, célok, vizsgálati módszerek, programok összességét.

A foglalkozásokat előre tervezzük, és a megvalósítás folyamatosságát, rendszerességét biztosítjuk. A foglalkoztatási tervet a gondozottak érdeklődési körének felméréssel, ötleteiből és kívánságaiból merítve, igényeitől befolyásoltan, szükségleteiket figyelembe véve készítjük el. Fontos, hogy az éves foglalkoztatási terv elkészítésénél figyelembe vesszük az előző év tapasztalatait a sikeres foglalkozásokat.

Az egyes tevékenységek végezhetőek egyéni vagy csoportos foglalkozások keretében.

A csoport létszámának nagysága a célokkal is összefüggésben áll pl, egy fejlesztő – szinten tartó foglalkozást- célszerűbb kisebb létszámú csoportban megvalósítani, mert ebben az esetben nagyobb figyelmet kaphat az egyéni szükséglet.

Fontosnak tartjuk a szabad levegőn, intézményi környezetén kívül szervezett események, foglalkozások szervezését is, mert jelentős mértékben csökkenti a bezártság érzetet, változatosságot jelent, bizonyos esetekben még az autonómia érzetet is fokozza.

Az ellátást igénybe vevő korának egészségi állapotának, képességeinek, és egyéni adottságainak figyelembevételével szervezünk:

- Aktivitást segítő fizikai tevékenységeket
- Szellemi és szórakoztatótevékenységeket
- Kulturális tevékenységeket

A programok szervezése során arra kell törekedni, hogy minél többféle változatot valósítsunk meg változatos helyszínekkel. Mindig az adott ellátotti szükségleteknek megfelelően

válasszunk oly módon, hogy az idősök aktivitása fokozódjon. A hangsúly minden esetben az aktív részvételen van, ami az önkéntességen alapul.

A mentálhigiénés csoport egyéni gondozási tevékenysége:

Az egyéni gondozás a mentálhigiénés csoport tevékenységének egyik legfontosabb eleme.

E segítő munka egyaránt irányulhat átmeneti nehézségek, krízisek, konfliktusok kezelésére, és a tartós életviteli nehézségekben nyújtott segítségre, valamint a szociális készségek megőrzésére, fejlesztésére.

A segítő kapcsolat során a mentálhigiénés segítő használhatja a segítő beszélgetés, a krízisintervenció, a veszteség feldolgozás, gyászmunka, a konfliktuskezelés, s a problémamegoldó esetmunka technikáit.

Fontos feladatunknak tartjuk a hozzátartozókkal való kapcsolattartást, valamint a hozzátartozók és a lakók közötti kapcsolat segítését.

A segítő kapcsolat során fontosnak tartjuk:

- ❖ Az empátiát,
- ❖ A feltétel nélküli pozitív elfogadást,
- ❖ Hitelességet, kongruenciát.

Kiscsoportos demens foglalkozás:

A demens gondozottakkal folytatott foglalkozásokat, amelyeket egyénileg, vagy kiscsoportokban (3-5 fő) tartunk. A foglalkozásokon a feladatokat apró lépésekre bontjuk, amely nem frusztrálja a gondozottat, hanem sikerélményt nyújt, erősíti önbecsülését, önértékelését. Célunk, hogy állapotukat szinten tartsuk, a meglévő szellemi képességeik rosszabbodását megakadályozzuk.

A demens foglalkozásaink:

- Az érzékelés-észlelés fejlesztése, ennél a foglalkozásnál a hangsúlyt a tapintásra, a vizuális (látási), akusztikus (hallási) és a kinesztetikus (helyzet és mozgás) érzékelés gyakorlására, szintentartására, fejlesztésére tesszük.
- Pszichoterápiás játék.
- Mozgásfejlesztés. A kézfunkció, a finommozgás, a finommotorikus tevékenység gyakorlásának elsődleges célja, hogy lehetővé tegye a gondozottak számára a mindennapi tevékenységet, s ennek minél további megtartását, önálló végrehajtását (ruha begombolása, étkezés, írás).
- Anyanyelvi fejlesztés, (célunk a kommunikációs készség fejlesztése, a szókincs bővítése, a beszédértés növelése, az önkifejezés és a közlési vágy segítése).

Gondozási terv

Idősotthoni ellátottak részére gondozási tervet kell készíteni. A gondozási terv, egyénre szabottan határozza meg az ellátásban részesülő állapotának megfelelő gondozási, ápolási, feladatok megvalósításának módszereit.

A gondozási terv kidolgozását munkacsoport végzi, amelyben a gondozottakkal közvetlenül foglalkozó szakemberek vesznek részt.

Statisztikai adatok 2017. évben

	Kiskunhalas	Tompa	Kisszállás	Harkakötöny Bem u.	Harkakötöny Ady u.
Kihasználtság	101%	102 %	101 %	105 %	103 %
új gondozott	36	24	12	1	4
elhunyt	30	21	10	1	5
kiköltözött	6	3	0	1	0
Várakozók 2017.12.31.	48	25	11	12	0

Szakmai létszám

	Kiskunhalas	Tompa	Kisszállás	Harkakötöny Bem u. 2.	Harkakötöny Ady E. u. 8
vezető	1	1	1	0,5	0,5
vezető ápoló		1	1		
szociális, gazdasági ügyintéző			1		
ápoló-gondozó	24	11	7	5,5	5
szociális és mentálhigiénés csoportvezető	1				
szociális,mentálhigiénés munkatárs	2				
foglalkoztatás-szervező	0,625				
technikai személyzet	7	6	1		
összesen:	35,625	19	11	6	5,5

- Az elmúlt év során a Kiskunhalasi Idősek Otthonában beszerzésre került 1 db Fiat Ducato kisbusz, amellyel régi igény került kielégítésre, mivel kerekes székes lakót tudunk szállítani.
- A legnagyobb közösségi helyiségben klímaberendezés került beüzemelésre.

- Tálalókonyha teljes felújítására került sor.
- Az intézmény alapítványa 10 db éjjeli szekrényt és 4 db szanatóriumi ágyat vásárolt az ellátottak részére.

Időskorúak Gondozóháza

Kiskunhalas Nyúl u. 5-7. szám alatt 20 férőhellyel működő ellátási forma.

Ellátási terület: a Kistérségi Társulás 9 településének közigazgatási területe

Szolgáltatás célja, feladata

Az átmeneti elhelyezést nyújtó intézmény ideiglenes jelleggel legfeljebb egyévi időtartamra teljes körű ellátást biztosít.

Az átmeneti elhelyezés különös méltánylást érdemlő esetben az intézmény orvosa szakvéleményének figyelembe vételével egy alkalommal, egy évvel meghosszabbítható.

Az Intézmény az ellátási területén elvégzi

- az ápolási, gondozási feladatokat a nyugdíjkorhatárt betöltött személyek részére, ha egészségi állapotuk rendszeres gyógyintézeti kezelést nem igényel, valamint
- gondozza azokat a 18. életévüket betöltött személyeket, akik betegségük miatt nem tudnak önmagukról gondoskodni.

A szolgáltatás szakmai feladata ugyanaz, mint az idősök otthonában.

Statisztikai adatok 2017-ben

kihasználtság	új gondozott	elhunyt	áthelyezve az Idősek Otthonába	kiköltözött	várakozó
102 %	36 fő	17 fő	12 fő	9 fő	29 fő

Szakmai létszám

ápoló, gondozó	5 fő
szociális, mentálhigiénés munkatárs	1 fő

Támogató szolgálat:

Szolgálatunk 2017-ben is a jogszabályban meghatározottaknak megfelelően személyi segítséget, személyszállítást, valamint a személyszállításhoz kapcsolódó kísérést biztosított ellátottjainak. Az ügyfélkör - a szintén jogszabályban meghatározott - szociálisan rászorult fogyatékos személyek köre, akik igényelték és elfogadták a szolgáltatás segítő munkáját:

	Megállapodással rendelkezik (fő)	Szolgáltatást igénybe vette (fő)
Értelmi fogyatékos személy	45	29
Mozgáskorlátozott személy	39	31
Látási fogyatékos személy	5	5
Hallási fogyatékos személy	1	1
Autista személy	6	6
Egyéb fogyatékos személy	2	1
Összesen	98	73

2017-ben jogviszonyt létesített : 6 fő

2017-ben jogviszonyát megszüntette : 10 fő

Megszűnés okai: elhalálozás, ellátási területről elköltözés, bentlakásos intézményi ellátásba kerülés.

Ügyféllel illetve törvényes képviselőjével megkötött Megállapodásban foglaltak szerint:

Személyi segítséget és személyszállítást is igénylő ellátott : 84 fő

csak személyszállítást igényel : 10 fő

csak személyi segítséget igényelt : 4 fő

Orvosi igazolás alapján személyszállítás közben kísérést igényelt : 37 fő.

A fogyatékossgal élő személyek a személyi segítség körében:

- gondozási-ápolási tevékenységet
- személyi felügyeletet
- háztartási segítségnyújtást
- készségfejlesztést
- közszolgáltatások elérésének segítségét

- ügyek intézését, megbízásuk alapján feladatok végrehajtását
- lakókörnyezeten belüli és kívüli mobilizációt
- szabadidős tevékenységek végzését és azok elérését
- személyszállítást

végeztünk az önálló életvitelre - valamilyen mértékben - képes, saját lakókörnyezetükben élő fogyatékos személyek - és családjaik - segítésére.

Célunk és feladatunk a segített személy önálló, önkiszolgáló képességének megtartása, lehetőség szerinti fejlesztése.

Fontos, hogy a fogyatékoság okán bekövetkezett funkcióvesztés miatt

- egyéni és társas szükségletei,
- egészségügyi állapota,
- szociális körülményei ne sérüljenek, romoljanak.

Az elérhető legmagasabb fokú

- önálló életvitel
- társadalmi integráció
- a társadalmi életben való teljes jogú részvétel elősegítése
- az egyén izolációjának, szegregációjának csökkentése/elkerülése a cél.

Személyi segítség feladatkörében 4.069 esetben 3.945 órában segítettük ügyfeleinket. A segítség időtartama 30 perctől napi 6 óra folyamatos személyi felügyeletig terjedt. A legnagyobb mértékben a háztartási segítségnyújtás, a közszolgáltatások elérésében segítség és ügyintézés szükséglete jellemző.

A szolgáltatás Kiskunhalas, Kelebia, Kisszállás és Tompa településeken élők számára elérhető.

Az alapfeladaton túl segítjük a kiskunhalasi Idősek Klubjának ügyfeleit a reggelente otthonukból a nappali intézménybe történő szállítással.

Személyi feltételek:

A szolgáltatást 7 fő látja el:

- 1 fő szolgálatvezető
- 1-1 fő személyi segítő településenként
- 2 fő gépkocsivezető.

Az év során gyermekvállalásból visszatért egy személyi segítő munkatársunk.

A munkakör betöltéséhez szükséges képzettséggel 6 fő munkatárs rendelkezik, ők valamennyien rendelkeznek a speciális „támogatószolgálati” képzettséggel is.

Egy fő szakképzetlen személyi segítő munkatársunk van jelenleg helyettesítő munkatársként, őt habitusa, személyisége, a fogyatékos személyekkel való „vele érző” képessége alkalmassá teszi a feladatra.

Tárgyi feltételek:

Telephely:

A szolgáltatás telephelye a Nefelejcs utca 9. sz. alatt van, a BKM „BÁRKA” Integrált Szociális Intézmény Fogyatékos Személyek Otthona épületében (közismert nevén Nefelejcs Otthon), ahol a közüzemi díjakat az általunk használt ingatlanrész arányában számla ellenében a HTKT SZSZK utalja.

A telephely a város központjában található könnyen megközelíthető helyen, mozgáskorlátozottak számára akadálymentes vizesblokkal rendelkezik, ez fontos ügyfeleink számára.

Az intézmény udvarán parkol két gépjárművünk.

Az iroda ügyfélfogadásra teljes mértékben alkalmas, akadálymentes, kerekesszékes ügyfél számára is megközelíthető.

Az iroda felszereltsége a feladatellátásnak megfelelő: mobil telefon, számítógép internet eléréssel, fénymásoló-nyomtatóval felszerelve. A munkához minden szükséges eszközt és irodaszert megkaptunk, amit – szükség szerint - igényeltünk.

Nyitva álló helyiségek: Tompa és Kelebia településeken az előírásoknak megfelelőek a helyiségek, könnyen megközelíthetőek, akadálymentesek, a települések centrumában található.

A személyi segítő munkatársak szolgálati kerékpárral rendelkeznek.

Gépjárművek:

Feladatellátásunkhoz 3 db gépjárművel rendelkezünk:

- Citroen Jumpy LVR 640 frsz.-ú 9 személyes, kerekesszék rögzítésére 4+3 pontos rögzítő rendszerrel rendelkező gépjármű. Tompa székhelyről Kelebia-Tompa-Kisszállás településeken élő különböző fogyatékossgal élő gyerekeket és felnőtteket szállít napi rendszerességgel Kiskunhalasra óvodába, iskolába, nappali intézménybe.
2017-ben futásteljesítménye 27.505 km volt, melyből 22.115 km-en 4.394 utasa volt.

- Citroen Jumpy IRH 528 frsz.-ú 9 személyes gépjármű A 2003.08.13-án forgalomba állított jármű 2013 szeptembere óta segíti munkánkat.142 000 km-rel került hozzánk, 2017. december 31-én 238.873 km-t mutatott az számlálója.
2017-ben 11.415 km futásteljesítménnyel 3.682 utast szállított.

- Suzuki Ignis KCE 101 frsz.-ú személygépkocsi. Ez elsősorban az önálló mozgásra képes, de súlyosan mozgássérült emberek személyszállításában nagy segítség (magassága miatt könnyebben ki-beszállnak az utasok).

A 2006.01.31-én forgalomba állított jármű a támogató szolgálatok összevonásakor került használatunkba 2009. január 1-jén 27.011 megtett km-rel, 2017. december 31-én 180.428 km-rel zárta az évet.

Közel 700 utasa számára segítette a közszolgáltatások elérését.

Autóink 75,47 %-os kihasználtsággal működtek.

2017-ben (is) autóink folyamatos javítást igényeltek: életkoruk, a sok városi közlekedés – kis távolságok, gyakori ki/beszállással – a műszaki állapotra kedvezőtlenül hatnak. A nagy futásteljesítmény üzemanyaggal történő finanszírozása, valamint a folyamatosan jelentkező javítási költségek tetemes költséggel járnak. A biztonságos közlekedés érdekében ezek elvégzése elkerülhetetlen.

Annak érdekében, hogy fiatalíthassuk a gépjárműállományt, pályázatot nyújtottunk be új autó beszerzésére, sajnos sikertelenül.

Térítési díj:

A szolgálat szociálisan rászorult személyek számára 0 Ft mérsékelt intézményi térítési díjjal nyújtja szolgáltatásait, míg a szociálisan nem rászorult személyek esetében 40.-Ft/km és 250.-Ft/óra a segítség térítési díja. Ez a térítési díj méltányos, a fogyatékos személyek alacsony jövedelmi szintjét figyelembe vevő.

Vélhetően felvetődhet annak kérdése, indokolt lenne-e a szolgáltatásért a fogyatékos személy számára e méltányos térítési díj megszüntetése? Ebben az esetben el kell gondolkodni azon is, tehet-e a fogyatékos gyermek (és szülője) arról, hogy a saját lakóhelyén nem elérhető számára a megfelelő fejlesztés, óvoda, iskola, nappali intézmény. S amennyiben nem elérhető, számára ezen közszolgáltatások elérése magasabb költséget ró a családra. Esetleg a szülő nem tud munkát vállalni, mert a fogyatékossgal élő gyermekét kell a közszolgáltatás elérésében segíteni.

A fogyatékossg nem betegség, amit az egészségügy majd helyrehoz, az élet végéig tartó állapot, az élet végéig fennálló nehézséget jelent a fogyatékos személy és családja számára a problémák megoldásában, a szükségletek kielégítésében, a közszolgáltatásokhoz való hozzáférésben.

A társadalmi szolidaritás szükséges mértékének kérdéskörétől eltekintve, de ismerve ügyfélkörünk és családjaik szociális, egészségügyi, mentális helyzetét, teljes mértékben helyénvalónak tartja szolgálatunk kollektívája a jelenleg megállapított térítési díj mértéket a magas önköltség ellenére is.

A 2017-ben teljesített feladatmutatók:

Szolgáltatás megnevezése	Tényleges teljesített feladatmutató
1. Halmozott fogyatékosága vagy autizmusa miatt szociálisan rászorult személyek személyi segítésére fordított idő alapján számított feladatmutató	356,5000
2. Egyéb szociálisan rászorult személyek személyi segítésére fordított idő alapján számított feladatmutató	3246,6667
3. Személyi segítség feladategysége összesen	3603,1667
4. Halmozott fogyatékosága vagy autizmusa miatt szociálisan rászorult személyek <u>szállításhoz kapcsolódó</u> személyi segítésére fordított idő alapján számított feladatmutató	680,7500
5. Egyéb szociálisan rászorult személyek <u>szállításhoz kapcsolódó</u> személyi segítésére fordított idő alapján számított feladatmutató	6,3333
6. Személyi segítséssel teljesített feladategység összesen	687,0833
7. Szociálisan rászorult személyek szállítása közben megtett kilométerből számított feladatmutató	5718,1260
8. Összesen: (3+6+7.)	10008,3760

Család-és Gyermekjóléti Központ:

Feladata a kistérségi önkormányzatok (Kiskunhalas, Tompa, Kisszállás, Kelebia, Kunfehértó, Balotaszállás, Harkakötöny, Zsana, Pirtó) működési területén élő szociális és mentálhigiénés problémák miatt veszélyeztetett, illetve krízishelyzetbe került gyermekek, személyek, családok életvezetési képességének megőrzése, az ilyen helyzethez vezető okok megelőzése, valamint a krízishelyzet megszüntetésének elősegítése. Feladata az életvezetési képesség megőrzése céljából nyújtott szolgáltatás.

A Központ tevékenysége kiterjed a Kiskunhalasi Járás településein élő bármely lakosra, gyermekre, a gyermekek minden korosztályára, és a figyelembe veendő szükségletek és veszélyek teljes körére. Az intézmény szolgáltatásait minden, a fent jelzett település közigazgatási területén lakhellyel és tartózkodási hellyel rendelkező egyén, család, valamint a városban tartózkodó hajléktalan személy igénybe veheti. Krízishelyzet esetén bárki (más illetékességi területhez tartozó személy is) igénybe veheti az intézmény szolgáltatásait.

A Család- és Gyermekjóléti Központ szolgáltatásai térítésmentesen vehetők igénybe.

Gyermekek esetében kiemelt feladata, a gyermek testi, értelmi, érzelmi fejlődésének, jólétének a családban történő nevelés elősegítése, a veszélyeztetettség megelőzése, a kialakult veszélyeztetettség megszüntetése, valamint a gyermek családjából történő kiemelésének megelőzése. A gyermek családban történő nevelkedését segítő ellátást a gyermek és családja helyzetéhez, szükségleteihez igazodóan nyújtja. Ennek érdekében a rendelkezésre álló források bevonásával segítséget nyújt a gyermekek törvényben foglalt jogainak és érdekeinek érvényesítéséhez, a szülői kötelességek teljesítéséhez, illetve gondoskodik a hiányzó szülői gondoskodás pótlásáról.

Indokolt esetben javaslatot tesz hatósági intézkedésre gyermekvédelmi gondoskodás alkalmazására, ellátja a védelembe vételhez kapcsolódó szolgáltatási feladatokat.

A hatósági intézkedés kezdeményezése és a gyermekvédelmi gondoskodás kapcsán jelentkező feladatok és a kiegészítő szolgáltatások terén Kiskunhalasi Járás egész területén illetékességgel bír.

A Család- és Gyermejjóléti Központ hatósági intézkedéssel érintett munkát végez. Javaslat hatósági intézkedésre. Feladatellátás hatósági intézkedés alapján, családgondozás, utógondozás.

Speciális szolgáltatásaink:

Kapcsolattartási ügyelet (felügyelt illetve helyet biztosítva, vagy mediátor által vezetett) folyamatos, már jól működő szolgáltatás, ami biztosítja a zavartalan kapcsolattartást a gyermek és a külön élő szülő számára.

Készenléti telefonos szolgálat:

A Család és Gyermejjóléti Központ nyitvatartási idején kívül és hétvégeken, felmerülő krízishelyzetekben történő azonnali telefonos segítségnyújtás. Telefonszám: 70/ 672 67 25

Utcai szociális munka:

Utcai szolgáltatás iránti igény talán Kiskunhalason a Tabán városrész peremkerületén fordul elő nagyobb számban. Ami gyakrabban jelentkező probléma az a lakóhelyéről önkényesen eltávozó, vagy gondozója által a lakásból kitett, ellátás nélkül maradó gyermekeket felkutatja, lakóhelyére történő visszakerülésüket elősegíti, szükség esetén átmeneti gondozásukat, vagy gyermekvédelmi gondoskodásban részesítésüket kezdeményezi.

Kórházi szociális munka:

A kórházi szociális munkásokkal nagyon jó kapcsolatot alakítottunk ki, az együttműködés folyamatos. Az együttműködési megállapodás még nincs készen, de ennek ellenére, a közös munka jónak mondható.

Iskolai szociális munka:

Az elmúlt évben a „Kapcsolatórát” júliustól felváltotta az egyelőre még, pályázat keretén belül működő óvodai- iskolai szociális segítség, ami 2018. szeptemberétől kötelező szolgáltatás lesz a Központnál. Egyelőre 5 általános iskola, két középiskola és 5 óvoda lett bevonva a pályázatba. Két óvodai-iskolai szociális segítő dolgozik együttműködve az óvodákkal és iskolákkal, az egyikük 2018. június végére szakképzett Iskolai szociális munkás oklevelet szerez.

Szociális diagnózis felvételi tevékenység:

2017. áprilisában indult az SZGYF és EMMI közös pályázat alapján a Szociális diagnózis felvételi tevékenység, országosan 21 munkacsoport alakult. Bács-Kiskun Megyében a munkacsoportok irányítását Mester Sándor hálózati koordinátor végzi. Kiskunhalas járásban 1 fő esetfelvételi menedzser készíti a diagnózisokat. Ez év januárjától kötelezően ellátandó feladata a központnak, amit a Szociális Törvény szabályoz.

Jogi tanácsadás – megbízásos jogviszonyban a járás egész területén.

Pszichológiai tanácsadás – önálló tanácsadói munkakörben

Fogadja a különböző pszichés problémával (családi konfliktusok, szocializációs problémák, iskolai előrehaladással összefüggő lelki feszültségek, krízisek, vélelmezett, vagy valós bántalmazást, abúzust elszenvedők, önismereti, önértékelési zavarok, családba visszahelyezés, családba-fogadás esetén fellépő mentális problémák) jelentkező klienseket. Specifikus sérülést szenvedett gyerekekkel, fiatalokkal, fiatal felnőttekkel, szülőkkel is foglalkozik.

Fejlesztőpedagógia tanácsadás:

Mivel a városban/járásban működik pedagógia szakszolgálat – nevelési tanácsadó –, az iskolák egy része közvetlenül foglalkoztat fejlesztőpedagógust így elsősorban, közvetítő jelleggel segítjük a klienseket, gyermekeket oktatási intézményekben előforduló kudarcok zavarok, konfliktusok előfordulása esetén, heti 2 órában, esetmenedzseri munkaköri megbízás alapján.

2016. január 1-i hatállyal a Gyermekvédelmi törvény és a 15/1998. NM rendelet alapjaiban módosította a gyermekvédelem 1997-ben kidolgozott rendszerét. Az eddigi gyermekjóléti szolgálatok átalakultak Családsegítő Gyermekjóléti Központtá. Ez annyiban hozott változásokat, hogy az alapellátás keretein belüli gondozást már a Családsegítő Gyermekjóléti Szolgálat végzi, a hatósági jellegű munkát a központ, többek között családba fogadás, VV, ID, 3. szem. ID, NV, és ezeket a munkafolyamatokat a járásra kiterjedően, minden településen. Néhány adat az elmúlt évről:

A Család-és Gyermekjóléti Központ, éves ügyfélszáma: 1303 fő

A KÖZPONTNÁL HATÓSÁGI INTÉZKEDÉS NYOMÁN GONDOZOTT KISKORÚAK SZÁMA TELEPÜLÉSEK SZERINT 2017.01.01.-2017.12.31.

TELEPÜ-LÉS NEVE	Védelembe vétel	Ideiglenes hatályú elh.	ID. 3. sz. elh.	Nevelésbe vétel	Családba fogadás	Utógon dozás	Egyedi esetek	Összesen
KISKUNHALAS	144	24	23	84	30	1	59	365
BALOTASZÁLLÁS	3			3	3			9
KISSZÁLLÁS	10			7	2		3	22
KUNFEHÉRTÓ	2	1		8	1		2	14
TOMPA	22	4		27	4	4	10	71
ZSANA	---			2	1			3
HARKAKÖTÖNY	1			1	1		1	4
KELEBIA	13	1		15	3	1	2	35
PIRTÓ	7			2	2		1	12
ÖSSZESEN	202	30	23	149	47	6	78	535

A KÖZPONTNÁL ELLÁTOTT BÁNTALMAZOTT ÉS ELHANYAGOLT KISKORÚAK ADATAI 2017-01.01. -12.31.

MEGNEVEZÉS	A BÁNTALMAZOTT	AZ ELHANYAGOLT
------------	----------------	----------------

		KISKORÚAK SZÁMA				
		FIZIKAI	LELKI	SZEXUÁLIS	FIZIKAI	LELKI
CSALÁDON BELÜL	SZÜLŐ ÁLTAL	11	15	1	217	73
	TESTVÉR ÁLTAL	1	1	1	0	0
	EGYÉB ROKON	0	0	2	0	0
	ÖSSZESEN	12	16	4	217	73

SPECIÁLIS SZOLGÁLTATÁSOK KERETEIN BELÜL VÉGZETT TEVÉKENYSÉGEK ÉS AZOKKAL ELLÁTOTT SZEMÉLYEK

TEVÉKENYSÉG	SPECIÁLIS TEVÉKENYSÉGEK SZÁMA	SPECIÁLIS KERETEIN BELÜL ELLÁTOTT SZEMÉLYEK SZÁMA
KAPCSOLATTARTÁSI ÜGY.	38	11
UTCAI SZOCIÁLIS MUNKA	4	4
KÓRHÁZI SZOCIÁLIS MUNKA	2	2
ISKOLAI SZOCIÁLIS MUNKA	36	36
KÉSZENLÉTI SZOLGÁLAT	54	54
JOGI TANÁCSADÁS	34	34
PSZICHOLÓGIAI TANÁCSADÁS	20	20
MEDIÁCIÓ	4	4
ESETKONFERENCIA	147	230
KONFLIKTUS KEZELÉS	2	8
ISKOLAI SZOC SEGÍTÉS	36	36
SZOC. DIAGNÓZIS	4	4
ÖSSZESEN	381	443

A tavalyi évben a tervezett munkáinkból nagyon sok megvalósításra került Jelzőrendszeres értekezletek, minden járási településen 6 alkalommal, illetve Kiskunhalason is 6 alkalommal került megrendezésre.

Folyamatosan a KEF-en részvétel,

Pályázatokban való közreműködés,

Különböző egyesületekkel kapcsolattartás, évente több alkalommal adomány gyűjtés, osztás, cipősdoboz akció

Esetmegbeszélő műhelymunkák havi rendszerességgel,

Esetkonferenciák hetente a szolgálat illetve központ kezdeményezésre,

MILAJ nyár tábor előkészítése, illetve tevételes részvétel.

A szolgálattal közösen napközis tábor illetve több alkalommal megrendezett egy napos táborok.

JELZŐRENDSZERI EGYÜTTMŰKÖDÉS, HETI JELENTÉSEK

A jelzőrendszeri munkát az azokhoz tartozó szakmai elvárásokat az év elején ismertette a jelzőrendszeri tanácsadó a jelzőrendszeri tagokkal. Az együttműködési kötelezettségük fontosságára és annak elmaradása esetén a jelentési kötelezettségre felhívtuk a jelzőrendszeri tagok figyelmét. Folyamatos volt a heti jelentések fogadása és adminisztrálása.

A kistérségi településekre vonatkozóan egyöntetűen megfogalmazható, hogy a településeken a jelzőrendszeri tagokkal jó az együttműködés. A jelzések a jelzőlap előírásai szerint történnek írásban, krízishelyzet esetén a telefonos jelzést követi az írásos formátum is. A jelzések beérkezését követően az esetek sürgősségétől függően az intézkedések megtörténtek a törvényes határidőn belül.

A KÖZPONT ÉS A SZOLGÁLAT EGYÜTTMŰKÖDÉSE:

Az esetmenedzserek és a családsegítők munkája kiegyensúlyozott, jól tudnak együtt dolgozni.

A kistérségi településeket egy személyben ellátó családsegítők igen leterheltek.

A régi úgymond hagyományos családgondozásra nem marad kellő idő a gyermekvédelemhez kapcsolódó feladatok és túlzott adminisztráció miatt.

A települések külterületeit a tanyagondnoki szolgálat segítségével látják el. A családlátogatások és környezettanulmányok készítése miatt az ellátottak számára nyitva álló helységeiben nem mindig elérhetőek.

Az esetmenedzserek számára a megye határt meghaladó családlátogatások nehézséget okoznak mert nagy a távolság és a munkaidejükből sok időt vesz el az utazás.

2017. évben a Kecskeméti TGYSZ meghívására az esetmenedzserek több elhelyezési felülvizsgálati tárgyaláson vettek részt, a nevelőszülőknél elhelyezett gyermeket látogatták a nevelési helyükön, kapcsolatot tartottak a nevelőszülői tanácsadóval, több esetben esetkonferenciára hívták.

Család és Gyermekjóléti Szolgálat:

A Szolgálat feladatai és működése:

A Család és Gyermekjóléti Szolgálat fogadja a jelzőrendszer tagjaitól érkezett jelzéseket: átlagosan napi 2-4 írásos és 10-15 telefonon érkezett jelzés.

A jelzőrendszer tagjai a következőkből állnak (a teljesség igénye nélkül): védőnők, gyermek és házi orvosok, kórház, óvodák, általános és középiskolák, önkormányzat szociálpolitikai osztálya, kisebbségi önkormányzat képviselői, alpolgármesterek, rendőrség, tanyagondnokok, és nagyon sok esetben magánszemélyek.

A jelzőrendszeri tagoktól érkező jelzésekre – a súlyosságukat is figyelembe véve – azonnal, vagy 3 napon belül reagálni kell, amely általában családlátogatást, környezettanulmányt, illetve más személyes kapcsolatfelvételt jelent. Kényesebb ügyekben (pl. valamilyen abúzus) igen körültekintően, és kellő diszkrécióval kell az esetet vinni.

Nagy a veszélye annak, hogy a szakembert bármikor, bárki felelősségre vonja, jogi procedúrába kényszeríti, ezért a gyermekvédelem mára már nem a legkívánatosabb területe a szociális szakmának. Nehezíti az esetkezelést, hogy a keresett családok gyakran nem a jelzett lakcímen laknak, illetve nincsenek otthon, így gyakran több alkalommal is meg kell ismételni a családlátogatást. A jelzést tevő felé 15 napon belül írásos választ kell küldeni.

Ha a jelzett veszélyeztető tényező vagy probléma, néhány alkalommal megtett szociális segítő munkával megoldható, megszüntethető, akkor az esetet egyedi esetként kezelik a családsegítők. Ilyen eset évente szakemberenként átlag 100-150 van (az apróbb egyszerű telefonbeszélgetéssel megoldható esetkezeléstől az összetettebb jogi vagy pszichológiai tanácsadást, családon belüli konfliktuskezelést, és összetett ügyintézészt igénylő esetekig). Itt jegyezném meg, hogy mivel a törvény az együttműködés keretében történő esetmunka számát 25 családban maximalizálta, ezért a családsegítők kénytelenek sok esetet „egyediben” gondozni, a törvényt sértés elkerülése végett.

Ha a gyermek veszélyeztetettségét észleli a Szolgálat, akkor alapgondozásba veszi a törvény által előírt dokumentáció kitöltésével. A gyermek veszélyeztetettségének nagyon sokféle oka lehet pl.:

- elégtelen lakáskörülmények
- a szülők, vagy más családtagok súlyos kapcsolati konfliktusai
- a család anyagi ellehetetlenülése
- a szülők, vagy más családtagok vagy – sajnos egyre gyakrabban – a gyermekek szenvedélybetegsége, illetve valamely családtag problémákat okozó pszichiátriai betegsége
- a szülők, vagy a gyermek súlyos szomatikus betegsége
- haláleset a családban
- a szülők elhanyagoló magatartása
- 10-50 órát meghaladó igazolatlan hiányzások
- különböző típusú abúzusnak kitett gyermekek

Ha a gyermek veszélyeztetettsége súlyossá válik, akkor a Szolgálat a teljes család, és a gyermekkel kapcsolatba kerülő összes szakember részvételével esetkonferenciát szervez. A jelenlévő szakemberek az esetkonferencián a problémára megoldási javaslatokat tesznek, illetve dolgoznak ki, illetve a résztvevők elmondják javaslatukat a szükséges hatósági gyermekvédelmi intézkedésre.

Védelembe vétel esetén, a családot továbbra is szorosan gondozzák a családsegítők az esetmenedzserekkel együttműködve. A gyermekek családból történő kiemelése esetén az itthon maradó családtagokat gondozza a családsegítő szakember annak érdekében, hogy a gyermek a lehető legrövidebb időn belül hazagondozható legyen.

A Szolgálat egyéb feladatai és együttműködése a város szervezeteivel:

A jelzőrendszeri tagok együttműködése a jelzési kötelezettségen túl az alábbiakban nyilvánul meg:

- februárban az éves szakmai tanácskozáson való részvétel, a gyermekvédelmi munkáról éves beszámoló készítése
- a Család- és Gyermekjóléti Szolgálat által évi 6 alkalommal megszervezett jelzőrendszeres megbeszélésen való részvétel (2017. év során január, február, április, szeptember, október és november hónapban tartottunk jelzőrendszeres megbeszélést)
- a szűkebb körű szakmaközi megbeszéléseken való részvétel, 2017-ben ilyen szakmaközi megbeszéléseket szerveztünk a Köznevelési Intézményekkel; gyermek és felnőtt házi orvosokkal; a Gyámhivatal munkatársaival; a Pedagógiai Szakszolgálat munkatársaival; a Semmelweis Kórház pszichiátriai osztályának képviselőivel; a Kiskunhalasi Rendőrkapitányság képviselőivel és a Védőnői Szolgálat dolgozóival.
- A Kistérségben szintén a törvény által előírt rendszerességgel szerveztük meg a kötelezően előírt számú esetmegbeszéléseket, amelyeken részt vettek a települések védőnői, gyermek és házi orvosai, óvodai és iskolai pedagógusok, körzeti megbízottak.

Gyermekétkeztetés:

A Gyermekvédelmi törvény 2016-tól a szünidei gyermekétkeztetéssel lehetővé tette, hogy gyermekvédelmi kedvezményre jogosult gyermekek közül a HH és HHH státusszal rendelkező gyermekek a tavaszi, nyári, őszi és téli iskolaszünet munkanapjain ingyenes meleg ebédhez jussanak.

A szünidei gyermekétkeztetés kapcsán a jogosultak tájékoztatásában, az igénylések benyújtásában, az étkezés megszervezésében és lebonyolításában volt jelentős szerepe a Család- és Gyermekjóléti Szolgálatnak. Az elmúlt évben a roma segítők feladatot vállaltak abban, hogy felkeresték a jogosult családokat, segítettek kitölteni a formanyomtatványokat, és tevékeny részt vállaltak az ételadagok kiosztásánál is. Hely és emberismeretük nagyban megkönnyítették a szervezést és lebonyolítást.

Tavaszi gyermekétkeztetés során:

87 gyermeknek 2 étkeztetési napon összesen 174 adag étel került kiosztásra

Nyári gyermekétkeztetés során:

379 gyermeknek 54 étkeztetési napon összesen 16494 adag étel került kiosztásra

Őszi gyermekétkeztetés során:

84 gyermeknek 4 étkeztetési napon összesen 328 adag étel került kiosztásra

Téli gyermekétkeztetés során:

90 gyermeknek 4 étkeztetési napon összesen 360 adag étel került kiosztásra

A Városgazda Zrt.-vel szoros együttműködés alakult ki egyrészt a Kőrösi útról kiköltözött lakók után követésével, másrészt pedig a szociális bérlakásokban élők élethelyzetével felmerülő problémákkal, veszélyhelyzetekkel kapcsolatban. A Szolgálat folyamatosan

nyomon kíséri a lakók szociális és anyagi helyzetét, rezsiköltségük rendezését, szükség szerint segítséget nyújt az eszközeihez mérten.

Szabadidős programok:

- májusban egy távcsöves bemutatót tartottunk a csillagászat iránt érdeklődő gyerekeknek
- júniusban egy standdal jelen voltunk a Rendőrkapitányság által szervezett Családi napon
- júliusban nyári napközis tábort szerveztünk 28 gyermek részvételével, amelyben minden napon szerveztünk kötött programot (kirándulás, kézműves foglalkozás, táncház, csillagászati előadás). A tábor keretén belül, a Szeged Cinema Kft. felajánlásával Kiskunhalasról és a kistérségből 210 gyermek ingyenesen vehetett részt egy mozielőadáson. A tábor helyszínét és az ott lévő teljes eszköztárat a Bernáth Kollégium biztosította.
- a Cigány Nemzetiségi Önkormányzat által szervezett Milaj táborban együttműködve július-augusztus folyamán 6 alkalommal 20 gyermek számára szerveztünk programot
- részt vettünk a Kábítószerügyi Egyeztető Fórum munkájában, illetve a Fórum és a Rendőrség szervezésében megtartott rendezvényeken

Adományozás

Az év során folyamatosan fogadtuk a lakossági, illetve vállalkozóktól, szervezetektől érkező felajánlásokat. Főleg ruhákat, használati cikkeket, bútorokat ajánlottak fel a rászorulóknak számára, de kaptunk tartós élelmiszer adományokat is. Az adományok fogadását, közvetítését a folyamatos helyi médiajelenlét nagyban segítette.

- a felajánlott adományokból rászoruló ügyfeleink bármely munkanapon vihettek a Család- és Gyermekjóléti Szolgálat raktárából. Ősszel kialakítottunk egy fedett kültéri részt, ahová nem csak kabátokat, hanem egyéb használt ruhaneműt el tudtak helyezni azok az adományozók, akik szerénységükben nem akarták az adományozásban láthatóan részt venni, vagy munkaidőn túl hoztak volna adományokat. Innen szabadon el lehetett vinni – szintén a névtelenség lehetőségét igénybe véve – a kirakott adományokból
- augusztusban tanszergyűjtési programot szerveztünk
- szeptemberben, novemberben egy Németországban élő magánadományozótól kaptunk nagy mennyiségű gyermekruha és játék adományt
- adománygyűjtésen részt vettünk a Katolikus Karitással az Élelmiszerbank számára
- meghirdettük a karácsonyi „Cipősdoboz” akciót
- nagy mennyiségű adományt kaptunk a Mária Holland-Magyar Szeretetszolgálattól
- a Szatmári Malom Kft. felajánlásából 128 kg lisztet kaptunk
- közreműködtünk az év során többször is a Kiskunhalas Önkormányzata által adományozott élelmiszercsomagok és fautalványok eljuttatásában a rászorulóknak számára, illetve egész az egész év folyamán osztottunk kenyérjegyet

- nagy mennyiségű adományt kaptunk a Bács-Kiskun Megyei Kormányhivataltól Kecskemétről
- A megmaradt ruhákat elszállítjuk a Kézmű Közhasznú Nonprofit Kft-be, ahol, mint tisztított hulladék-anyagot, termékek előállítására tudják hasznosítani
- A RSZTOP-program keretében Szolgáltatunk aktív szerepet vállal a tartós élelmiszer csomagra jogosult családok megkeresésében, és a csomagosztásban. Segítségünkre vannak ebben a CNÖ képviselői, és roma segítők, valamint a Mezőörség, akik nem csak ennél a feladatnál, hanem egész évben segítségünkre voltak a külterületen élőkkel történő kapcsolattartásban. A tanyagondnoki Szolgálattal is napi kapcsolatban állunk, és sokat segítenek a gondozási folyamatokban történő együttműködésükkel.

Az elvégzett feladatok számokban:

A leggyakoribb szakmai tevékenységek a családsegítés és a gyermekjóléti szolgáltatások területén: (kiemelt adatok 2017. évi KSH statisztika alapján Kiskunhalas vonatkozásában)

1. Családlátogatás	4341 alkalom
(összesen 1254 főt értünk el ezeken a családlátogatásokon)	
2. Adománykövetítés	2126 alkalom
3. Információnyújtás	2167 alkalom
4. Ügyintézéshez segítségnyújtás	1439 alkalom
5. Tanácsadás	625 alkalom
6. Segítő beszélgetés	923 alkalom

Gyermekekkel kapcsolatosan megküldött jelzések (leggyakoribb)

1. Köznevelési intézmények	262 eset
2. Egészségügyi szolgáltató	74 eset
- ebből védőnői jelzés	66 eset
3. Gyámhivatal	54 eset
4. Személyes gondoskodást ny. szoc. sz.	45 eset
5. Rendőrség	10 eset

Főbb problémátípusok az együttműködési megállapodás alapján szolgáltatást igénybe vevők körében (206 fő felnőtt, 269 fő gyermek):

	Gyermekeknél	Felnőtteknél
1. Anyagi	112 esetben	154 esetben
2. Elhanyagolás	87 esetben	
ebből oktatási elhanyagolás	66 esetben	
3. Ügyintézésrel kapcsolatos	8 esetben	69 esetben
4. Információkéréssel kapcsolatos	10 esetben	51 esetben
5. Magatartászavar, teljesítménysz.	52 esetben	

6. Családi-kapcsolati konfliktus	104 esetben	79 esetben
7. Családon belüli bántalmazás	34 esetben	39 esetben
8. Életviteli	137 esetben	103 esetben

Az év során együttműködési megállapodás alapján gondozás alatt 192 család állt (206 felnőtt és 269 gyermek igénybe vevővel), összesen 1056 családot értünk el a szolgáltatásainkkal.

A gyermekvédelem területén, a 2016. évben elindított változások után, ez volt az első teljes év, amelyben a Szolgálat már az új rendszer szerint működött. A különböző országos érintettségű szakmaközi konferenciákon történt megbeszéléseken egyértelművé vált, hogy a klasszikus családsegítés, családgondozói feladatkörök tulajdonképpen megszűntek, helyettük egy nagyobb felelősségi szintű, és nagyobb leterheltséget okozó feladatellátás jelent meg.

A segítő munka átalakult egyfajta ellenőrző, a családok élete felett kontrollt gyakorló, már-már hatósági munka felé.

A gyermekek veszélyeztetettségére válaszul, lassan csak olyan megoldások léteznek, amelyek a veszélyhelyzetet családból való kiemeléssel, vagy egyéb különböző súlyosságú szankciókkal képesek megoldani.

A társadalom-szintű változások miatt a családok kohéziója súlyosan meggyengült. A jó családi minták kiveszőben vannak, az technikai fejlődéssel, a közösségi hálók térnyerésével a családon belüli kommunikáció, a problémák közös megoldása és az együtt-gondolkodás lassan kihalnak. A gyerekek elmagányosodnak, egyedül maradnak problémáikkal. Sajnos nagyon sok szülő nem gondoskodik megfelelően gyermekeiről, ebben csak részben felelős az anyagiak hiánya, vagy az aluliskolázottság. Illetve – reprezentatív kutatás hiányában csak elmélet – nem csak a fentebb említett okok miatt növekedett az esetek száma, hanem egyértelmű, hogy az újonnan kialakított gyermekvédelmi rendszer hatékonyabban tárja fel a meglévő problémákat.

Azonban a feladat nagyság növekedésével nem járt automatikusan a problémamegoldó szakemberek számának növekedése. A kötelező adminisztrációs terhek elveszik az időt a klasszikus családgondozás lehetőségétől, a nyugodt hangvételű családlátogatások és a segítő, akár terápiás beszélgetések helyett „tűzoltás” jellegű, rövid ideig tartó, inkább ellenőrző jellegű családlátogatásokra marad idő.

A „futószalag” családgondozások és a megnövekedett számú nevelésbe vételek, a gyermekek családból való kiemelések nagyon leterhelik a segítő szakemberek lelkiállapotát.

Hiányoznak azok a közösségi programok, közösségi terek, ahol élet és sorsváltatóépítő munkát végezhetnének a szakemberek. Ezekben a lehetőségekben a gyerekek és a fiatalok szabadidejük értelmes eltöltésére kaphatnának alternatívákat, hasznos életvezetési tanácsokhoz juthatnának, volna hol, és kivel konstruktív módon megbeszélniük azokat a korosztályukat érintő, és sokszor égető kérdéseket, fejlődési szintjüknek megfelelően

megjelenő problémáikat, amelyekre válaszokat most maximum kortársaiktól, vagy a virtuális térből, kétes értékű válaszokként szereznek meg.

Családok Átmeneti Otthona I.-II.:

Telephely:: Kiskunhalas, Ván Benjámín u. 11.

Férőhelyeinek száma: 40 fő- 25 fő

Elérhetőségek:

Telefon/fax: **77 428-355** és **77-420-748**

Email: halascsao1@gmail.com, halascsao2@gmail.com

Ellátottak köre: A Kistérségi Társulási szerződés alapján, Kiskunhalas, Tompa, Kelebia, Balotaszállás, Kisszállás, Harkakötöny és Kunfehértó lakosai vehetik igénybe a szolgáltatást.

Az intézmény működése:

Az intézmény szakmai munkáját a 1997. évi XXXI. törvény és a hozzá tartozó kormányrendeletek, valamint a 15/1998. (IV.30.) NM rendelet szabályozzák.

A Családok Átmeneti Otthona a gyermekjóléti alapellátás keretében működő megszakítás nélküli munkarend szerint működő intézmény.

A személyes gondoskodást nyújtó ellátás igénybevétele önkéntes, a befogadás az ellátást igénylő szülő / törvényes képviselő/ kérelmére történik, ha az elhelyezés hiányában, a család lakhatása nem lenne biztosított, és a gyermeket e miatt el kellene választani szülőjétől.

A szolgáltatás igénybevételének módja:

Az otthontalanná vált szülő kérelmére, együttesen helyezhető el a gyermek és szülője. Az elhelyezésnél a kiskorú testvér jogán, az intézményben lakhat a nagykorú testvér 21. életévéig, ha önálló jövedelemmel nem rendelkezik, illetve 24. életévéig, ha hallgatói jogviszonya van, s ezt fél évente igazolja. Az intézményben elhelyezhető a terhes nő és

élettársa is, ha orvosi igazolás van a terhességről. Elhelyezést kap a kiskorú is, ha elhagyja családját, vagy ha családja súlyosan veszélyezteti testi épségét, a szükséges gyermekjóléti intézkedésig.

Az intézményi elhelyezés 1 év, mely indokolt esetben 6 hónappal hosszabbítható. Lehetőséget ad a törvény arra, hogy a tanév végéig hosszabbítsuk a megállapodást, hogy a gyermeknek a kiköltözés miatt ne keljen oktatási intézményt váltani.

Tárgyi, elhelyezési helyzetkép CSÁO I.:

13+1 krízis szoba áll rendelkezésre, mely az alapvető berendezési tárgyakat biztosítja az életvitelszerű tartózkodáshoz. A családok 4 főző-étkező konyhában tevékenykedhetnek, melyek hűtő és fagyasztó szekrényel, tűzhellyel, elszívóval, konyhabútorokkal és étkezőasztalokkal fel vannak szerelve. A személyi higiéniát 2 vizesblokk, és egy mosókonyha,- melyben egy háztartási mosógép van elhelyezve- biztosítja. Egy krízisszoba lehetőséget biztosít azon családok számára, akiknek élethelyzetükből adódóan azonnali elhelyezésre van szüksége. Két iroda áll rendelkezésre az ügyfélforgalomra, illetve egy közösségi helyiség. Telefonnal, fénymásolóval, internettel és két számítógéppel rendelkezünk, melyből egyik gép az ellátottak részére is biztosított.

A tisztasági meszelések folyamatosak voltak az intézményben tavaly évben. Az intézmény egy mobil raktárral gazdagodott, melyet együtt használ a két intézmény. Így megoldottá válik az intézmények bútorainak, eszközeinek biztonságos tárolása.

Tárgyi, elhelyezési helyzetkép CSÁO II.:

Az intézmény épülete közös területen van a Családok Átmeneti Otthonának I. sz. intézményével. Hat lakószobában tudjuk elhelyezni a családokat, melyek a mindennapi élethez szükséges berendezési tárgyakkal (szekrények, ágyak, babaágyak, kiegészítő kisbútorok, televízió)vannak felszerelve. Egy főzőkonyha áll rendelkezésre, melyben családonként külön beépített konyhabútor, két családnak közösen főzőtűzhely, hűtő és fagyasztó szekrény, étkezőasztal, valamint gyermek etetőszék. Közöségi helyiség jól felszerelt, (televízió, DVD lejátszó, a gyermekek szabadidős tevékenységéhez életkornak megfelelő játékok), napos, világos helyiség. Három vizesblokk van, melyből egy megfelelő a mozgáskorlátozott személyek számára is. Az épület megközelíthető kerekesszékekkel is, és a belső kialakítása is lehetővé teszi a mozgáskorlátozottak fogadását.

Egy iroda biztosítja az irodatechnikát és iratelhelyezést. Vezetékes telefonnal, számítógéppel és internetes elérhetőséggel rendelkezünk. Közösen használjuk a CSÁO I.-el az ötszemélyes személyautót és egy utánfutót.

Az intézmény szakmai létszáma CSÁO I.:

A 15/1998. (IV.30.) NM rendelet meghatározása szerint rendelkezünk a szakmai létszámmal, és az előírt képesítési követelményekkel:

- 1 fő szakmai vezető

- 2 fő családgondozó
- 2 fő szakgondozó
- 2 fő gondozó

4.1 Az intézmény szakmai létszáma CSÁO II.:

- 1 fő családgondozó, szakmai vezető
- 2 fő családgondozó
- 2 fő szakgondozó
- 1 fő gondozó

Mindkét intézményben meghatározott óraszámban jogász, pszichológus.

Technikai munkatársként napi 4 órában egy fő udvarost és napi 4 órában egy fő karbantartót foglalkoztat mindkét intézmény.

Az intézmények szakmai kapcsolatai:

Törvényi kötelezettségünkből adódóan elsőként a Család-Gyermekjóléti Szolgálat és Központtal állnak a legszorosabb kapcsolatban. Ők kerülnek először szakmai kapcsolatba a gyermekeket nevelő családokkal, és ha szükséges, akkor felajánlják – kérik a családoknak – az átmeneti elhelyezést.

Szakmai kapcsolatuk van még, a helyi iskolák kollégiumaival, oktatási és nevelési központokkal, gyermekorvosokkal, a Járási Gyámhivatallal, Rendőrséggel, Mezőőrséggel, Polgárőrséggel és a Védőnői Szolgálattal, ahonnan heti rendszerességgel jár intézményeinkbe a védőnő.

Jó kapcsolatot ápolunk a Kiskunhalasi Ökumenikus Szeretet Szolgálattal, a Máltai Szeretetszolgálattal, akik ételkészítésével segítik intézményünk lakóit. A Baptista egyház évente több alkalommal meglátogatja intézményünket, ilyen alkalmakkor a gyermekekkel közösen énekelnek, játszanak az egyház képviselői. Bács- Kiskun Megyei Kormányhivatal Szociális és Gyámhivatalával kapcsolatban állunk.

Magánszemélyek és egy vállalkozó támogatja intézményünket.

A személyi térítési díj megállapításának, fizetésének szabályai, a tavaly évi adatok:

Az intézményekben, a 27/2017. (IX.29.) önkormányzati rendelettel módosított Kiskunhalas Város Önkormányzat Képviselő-testületének a gyermekek védelméről szóló 18/2011. (VI.29.) önkormányzati rendelete alapján, 2017. október 01. napjától felnőtteknek 7.500,-Ft/fő/hónap, napi 250 Ft, a gyermekek után 3.600.- Ft/hónap/fő, napi 120.- Ft/fő mérsékelt intézményi térítési díjat állapított meg a fenntartó. Ezt megelőzően a 2016. évben megállapított térítési díjat fizették az ellátottak, melynek összege megegyezett a 2017.10.01. napjától megállapítottal.

Az 1997.évi XXXI. tv. 150. § (5) bekezdésének értelmében ingyenes ellátásban kell részesíteni a jogosultat, ha a térítési díj fizetésére kötelezett jövedelemmel nem rendelkezik.

Intézményeinkben minden ellátott térítési díj fizetésre kötelezett.

Az ellátottak jogai:

Intézményünkben érdekképviselési fórum működik, melynek szabályozása alapján, a fórum tagjai azonos létszámmal vesznek részt, mind az ellátottak, mind az intézmény dolgozói, illetve a fenntartó részéről. / Két- két képviselő /Az ellátottak védelmében, szabályozásra került a fórum hatásköre, valamint a joggyakorlás módja.

Az intézményekben tavaly évben több alkalommal ült össze az Érdekképviselési Fórum, új tag választása miatt. Panasz nem érkezett a Fórum felé.

A 2017. évre tervezett rövid és hosszú távú célok megvalósulása:

A szakmai team a gondozás során célként fogalmazta meg, hogy a különböző élethelyzetben élő családok problémamegoldó készsége, életvitale mentálhigiénés állapota – melyben nagy szerepet kap az egészséges életmód kialakítása – olyan irányba változzon, hogy az intézményből történő kihelyezés után elegendő erőforrással rendelkezzenek a családok a problémás helyzetek kezeléséhez.

Elsődleges célunk, hogy az ellátásban lévő családok lakásproblémáik rendezéséhez szükséges „önerő” (kapcsolati-, pénzügyi-, belső erőforrások és készségek) előteremtésére motiváljuk, és rendszeres tájékoztatást nyújtunk arról, hogy milyen állami, önkormányzati támogatásokat, hiteleket ill. más egyéb külső forrásokat vehetnek igénybe a lakásproblémájuk rendezése érdekében.

A tájékoztatás és az információ nyújtása mellett fontos az ellátottakkal folytatott mentálhigiénés gondozás, mely zárloga lehet a hajléktalan létből való kikerülésnek, hiszen olyan motivációs elemeket ébreszthet, amelyek az egyéneket, családokat a társadalmi és gazdasági önállóság megteremtésének irányába terelhetik:

- ösztönözhet a takarékosagra,
- az önerő vállalására
- előkészíti az intézményi ellátásban élőket az intézményes ellátási formából való kikerülésre.

A kompetenciánkat meghaladó mentálhigiénés problémák kezelésében, nagy segítségünkre van pszichológus kollégánk, aki preventív gyermekcsoportot tartott minden héten egy alkalommal, 45 percben.

2017-ben zárult a szupervíziós csoport, ahol eseteket dolgoztunk fel, valamint segítettük egymást a szakmai munkában, s saját lelki egészségünket is támogatta, s megvédett bennünket a szakma egyik legnagyobb ártalmától, a kiégéstől.

Jogi tanácsadást tavaly egy ellátottunk sem vett igénybe. Itt problémát az okoz, hogy a tanácsadás, útbaigazítás díjtalan, ami nagy segítség, de ügyfeleink képtelenek egy peres eljárás költségeit fedezni.

Tavaly évben mindkét intézmény szakmai munkáját ellenőrizte a Bács- Kiskun Megyei Kormányhivatal Szociális és Gyámhivatala. A szakmai munkát megfelelőnek találta mindkét intézményben.

A kihasználtság 100%- körüli szinten tartását sikerült elérni.

A TAJ alapú nyilvántartást napi szinten végezzük, mely zökkenőmentesen működik.

Az együttélés szabályaira nagyobb hangsúlyt helyezünk, közös programokat szervezünk nemcsak gyerekeknek, de szüleiknek is.

Az elő takarékoság tekintetében nem történt változás. A családok nagy többsége nem rendelkezik állandó munkahellyel, így bizonytalan a jövő. Tájékoztatjuk a szülőket a munkalehetőségekről, mely az intézményi faliújságon mindenki számára elérhetőek.

Iskolai és óvodai mulasztásokra odafigyelünk, fontosnak tartjuk a közoktatási intézménybe való eljutást és a teljesítést.

Bár nem törvényi kötelezettség, de a hatékony gondozás és a zökkenőmentes kommunikáció érdekében, írásban értesítik a közoktatási intézményeket (bölcsőde, óvoda, iskola) a család intézményi jogviszonyáról, mely már önmagában egyfajta veszélyeztető tényező. A gyakorlat azt bizonyítja, hogy az oktatási intézményekkel szorosabb kapcsolatot tudunk kialakítani, így nyomon tudjuk követni az esetleges hiányzásokat, lemaradásokat, a gyermekek felzárkóztatásában tudja segíteni egymást a két intézmény, mely kihat a gyermekek oktatási előmenetelére.

Heti rendszerességgel látogatja a Védőnői Szolgálat munkatársa az intézményben élő gyermekeket és szüleiket. A védőnővel közösen figyelemmel kísérjük a kötelező védőoltások, státuszvizsgálatok időpontját, melyen a szülő meg kell jelenjen gyermekével. A védőnő segítséget nyújt a csecsemők ellátásában a felmerülő kérdésekben az esetleges dilemmák eloszlásában.

Az intézmény állagának megóvása érdekében a napi és heti takarítások mellett, havonta egy napot jelöltünk ki, melyen nagytakarítást végeznek a lakók az ügyeletes kolléga irányítása mellett. Ez nemcsak közösség formáló foglalkozás, de a családok számára példát is mutatunk, hogy tisztább, egészségesebb környezetben felnövekvő gyermekeik hasonló példát örökíthessenek majd tovább.

Egyre több pszichés problémával küzdő felnőttel találkozunk munkánk során, nagy segítségünkre van a pszichológus kolléganő, akihez tavaly intézményenként 1-1 felnőtt járt rendszeresen. Az intézményben dolgozók feladata a probléma felismerése és a szakemberhez irányítás.

Bekapcsolódtunk a kábítószerügyi egyeztető fórum (KEF) munkájába. Az intézmény 1 főt delegált, aki munkájával hozzájárul az intézmények közötti kapcsolattartáshoz, és szervezi az

intézményben élők prevencióját. Előadássorozatot szerveztünk az intézményi védőnő és pszichológus segítségével a szülőknek és gyerekeiknek.

Probléma a drogfogyasztás, mely az olcsó a szegényebb réteg számára megfizethető szintetikus drogok (zsályás cigaretta) formájában jelenik meg. A szenvedélybetegség ezen formája új problémátípus az intézményben, mely a dolgozóktól a témában teljes körű felkészültséget igényel, mert így tudunk segíteni és tájékoztatást nyújtani az érintetteknek.

A drog és alkoholfogyasztás nem fér össze az intézményes léttel, de mivel ezek a szenvedélybetegségek gyakran a beköltözés után derülnek ki, így az intézmény elsődleges célja nem a családok kiköltöztetése, hanem a megfelelő tájékoztatás és segítség nyújtása. Már a kisebb gyermekek részére is szervezünk játékos formában drogrevenőt. A felnőttek számára előadásokat szervezünk, és tájékoztató füzetet biztosítunk, valamint nyílt beszélgetéseket folytatunk a témában. Célunk, hogy a családok tisztában legyenek a drogfogyasztás veszélyeivel, a segítségnyújtás formáival és megtalálják az életben azt a fajta elfoglaltságot, szabadidős tevékenységet, amiben örömeiket lelik. Fontosnak tartjuk az intézményben élő droghasználó párjának támogatását, hogy felismerje a problémát, hogy tudja, van módja és lehetősége a változás elősegítésére. A szenvedélybetegség betegségbelátást igényel, amiben nagy szerepet kapnak az intézményben dolgozó szakemberek, hogy a segítő beszélgetések kapcsán felszínre tudják hozni a veszélyeztetettség mértékét. Fontos, hogy a szenvedélybeteg, tisztába kerüljön azzal a ténnyel, hogy milyen mértékben veszélyezteti a kiskorú testi, lelki fejlődését, és saját maga egészségét.

A Családok és a Gyermekek Átmeneti Otthonainak civil szervezete, az ATOSZ Egyesület melynek szakmai munkájába, bekapcsolódtunk a 2013. évtől. A konferenciákon észrevételt tehetünk, kezdeményezhetünk, a meghívott előadók segítették a szakmai munkát, a kerekasztal beszélgetéseken tapasztalatot cseréltünk, segítséget kaptunk a mindennapi munkavégzéshez. Az egyesület érdemi tárgyalásokat folytat a Kormánnyal, így elősegítve az Átmeneti Otthonban dolgozók munkáját.

Szabadidős programok:

Az előző évekhez hasonlóan, évszaknak és időjárásnak megfelelően szervezünk közös játékokat, foglalkozásokat a gyermekeknek.

A két intézményben a nyáron közel 30 gyermek volt jelen. Különböző korcsoportú gyermekek foglalkoztatását kellett megoldanunk.

A nagyobbak részére Twiszter és Aktivyti partit, szellemi vetélkedőt szerveztünk, a kicsiknek pedig só - liszt gyurmázást, papírfestést, kavicsfestést.

Csongrádon meglátogattuk a Vadnyugati Várost, ahol egy egész napot töltöttünk el.

Havonta két alkalommal ellátogattunk a helyi Filmszínházba, ahol animációs filmet nézhettek a gyerekek.

Pogácsát, lángost, pizzát sütöttünk a gyerekekkel közösen.

Havonta két alkalommal gyümölcsnapot tartottunk a gyerekeknek, így játékos formában az egészséges táplálkozásról is tudtunk velük beszélgetni.

A buckatúrát számháborúzással kötöttük össze, melynek a közeli kiserdő adott otthont.

A zsíros kenyér parti elmaradhatatlan programja a nyárnak.

A Máris tanyán töltöttünk el egy napot, ahova szülők is kísérhették gyermekeiket, ebédre paprikás krumplit főztünk. A tanyán udvari játékokat játszottunk.

A helyi Bibó István Gimnázium diákjai önkéntes munka keretében látogatják az intézményben élő gyerekeket és foglalkoztatták őket.

A nyár záró rendezvény táncos multság formájában zajlott.

Rendezvények:

A drog és alkoholfogyasztás nem fér össze az intézményes léttel, de mivel ezek a szenvedélybetegségek gyakran a beköltözés után derülnek ki, így az intézmény elsődleges célja nem a családok kiköltöztetése, hanem a megfelelő tájékoztatás és segítség nyújtása. Már a kisebb gyermekek részére is szervezünk játékos formában drogrevenőt. A felnőttek számára előadásokat szervezünk, és tájékoztató füzetet biztosítunk, valamint nyílt beszélgetéseket folytatunk a témában. Célunk, hogy a családok tisztában legyenek a drogfogyasztás veszélyeivel, a segítségnyújtás formáival és megtalálják az életben azt a fajta elfoglaltságot, szabadidős tevékenységet, amiben örömet lelnek. Fontosnak tartjuk az intézményben élő droghasználó párjának támogatását, hogy felismerje a problémát, hogy tudja, van módja és lehetősége a változás elősegítésére.

Kurdics Mihály nyugalmazott rendőr alezredest hívtuk meg - e témában és tartott egy általános drog prevenciós előadást nagyobb gyerekek és szüleik részére.

Statisztikai adatok: Családok Átmeneti Otthona I.

Összes férőhely: 40 fő - 13 szoba + 1 krízis szoba

Az intézmény tavaly évi kihasználtsága: 99,12% (40 fő)

A 2017. évi összes ellátott 86 fő, ebből 41 fő gyermek, és 45 fő felnőtt. Egy kiskorú költözött be úgy, hogy már védelemben volt. Egy gyermek esetében kezdeményeztük a családba fogadást és 8 gyermek (3család) esetében kezdeményeztük a védelemben vételt.

A 2017. évben az intézményből kiköltözött családok:

Albérletbe költözött: 2család (7 fő)

Költségalapú önkormányzati bérlakásba költözött: 1család (3 fő)

Családtághoz költözött: 3 család (9 fő)

Szívésségi lakáshasználók lettek: 1 család(4 fő)

Egy gyermek az anyai nagyszülőhöz került családba fogadással, az édesanya élettársához költözött

Lakhatásuk nem oldódott meg, visszaköltöztek oda ahonnan jöttek: 1család (4fő)

Másik Családok Átmeneti Otthonába költözött: 1család (4 fő)

Visszaköltözött a gyermekével élettársához: 1 család(2 fő)

Statisztikai adatok: Családok Átmeneti Otthona II.

Összes férőhely: 25 fő - 6 család

Az intézmény tavalyi évi kihasználtsága:93.9% - (23fő)

2017. évi összes ellátott 76fő , ebből 47 gyerek, és 29 fő felnőtt. Két éven belül ismételt elhelyezés 3 család esetében volt. Védelemben vétel 1 családnál történt. Az intézményből 1 gyermek került gyermekvédelmi szakellátásba.

A 2017. évben az intézményből kiköltözött családok:

Saját lakásba költözött vissza, (rendeződött a párkapcsolat, vagy a tulajdonjog) 5 család (17 fő)

Albérletbe költözött: 4 család (14fő)

Szívésségi lakáshasználók lettek (rokonokhoz költözött) 4 család (15 fő)

Nem rendeződött a lakhatása visszaköltözött oda, ahonnan jött: 1 család (fő)

Férfi Átmeneti Hajléktalan Szálló:

Telephely: 6400 Kiskunhalas, Molnár utca 6.

Férőhelyek száma: 30 fő

Az átmeneti hajléktalan szálló célja az önellátásra képes hajléktalan személyeknek lakhatási szolgáltatás és az önálló életvitel fenntartása érdekében esetvitel (szociális munka) biztosítása. Szociális munka keretében tanácsadás, esetkezelés, gondozás, készségfejlesztés, felügyelet, háztartási és háztartást pótló segítségnyújtás biztosítása, illetve szolgáltatásokhoz való hozzáférés segítése.

Kiskunhalas és térségének területén kb. 40 fő hajléktalan személy él. 30 fő férfi elhelyezésére van lehetőségünk, krízis időszakban ezt létszámot növelnünk szükséges. Májustól októberig csökken az ellátottak száma, azonban ekkor is folyamatos kapcsolatban vagyunk a „kint lévőkkel”, igény esetén bejönnek tisztálkodni, segítséget kérnek ruházat pótlásában, ügyintézésben.

2017-ben 43 személy tartózkodott a szállón különböző időintervallumokban.

Az éves nyilvántartóban 52 fő volt a lakók száma. Jelenleg az ellátott hajléktalan személyek mind kiskunhalasi kötődésűek.

A kor szerinti összetételt tekintve 6 fő 40 év alatti, 26 fő 40 és 60 év közötti, 60 év felett 11 fő tartózkodott az átmeneti szállón.

Az átlag életkor 52 év.

A lakók egy része nem végezte el az általános iskolát, nagyobb számban 8 osztályt végeztek, illetve szakmával rendelkeznek.

Főiskolát végzett személy is él az intézményben.

Egyik fő törekvés a szakmai munka során, hogy az arra alkalmas egyéneket munkavállalásra motiváljuk, ez az esetek többségében meg is valósul.

Hivatalos jövedelemmel átlagban 19 fő rendelkezett, akik térítési díj fizetésre kötelezettek. Ennek összege 9.000 Ft/hó, illetve 300 Ft/nap.

A térítési díj fizetésben nagy előrelépés történt.

2017-ben 1.789.060 Ft térítési díj bevétellel szemben 120.920 Ft hátralék keletkezett. A havi átlag befizetés megközelíti a 150.000 Ft-ot. Az év folyamán megfigyelhető a hátralékok csökkenése, az utolsó negyedévben pedig egyetlen lakó sem halmozott fel térítési díj hátralékot.

A jövedelemmel nem rendelkező lakóknak az ellátás ingyenes, őket munkalehetőségek felkutatásában segítjük, akár alkalmi jelleggel is.

Vendéglátóhelyekkel, konyhákkal, pékséggel tartjuk a kapcsolatot, akik rendszeresen, illetve alkalomszerűen ételt adományoznak közvetlenül az ellátottak részére.

A Hajléktalanok esélye közalapítványnál elnyert pályázatunknak köszönhetően a következő három évben, munkanapokon, napi egyszeri meleg ételt tudunk biztosítani lakóinknak.

Kiskunhalas, 2018. február 20.

Juhász György
intézményvezető