

## **K I V O N A T**

*a Halasi Többcélú Kistérségi Társulás  
2021. szeptember 20-án megtartott ülésének jegyzőkönyvéből*

### **6/2021. HTKT hat.:**

*A Halasi Többcélú Kistérségi Társulás Szociális Szolgáltató Központ 2020. évi szakmai tevékenységéről szóló beszámolójának elfogadása*

### **H a t á r o z a t**

*A Halasi Többcélú Kistérségi Társulás Társulási Tanácsa a Halasi Többcélú Kistérségi Társulás Szociális Szolgáltató Központ 2020. évi szakmai tevékenységéről szóló beszámolóját a melléklet szerinti tartalommal elfogadja.*

*Határidő: 2021. szeptember 20.*

*Felelős: Fülöp Róbert elnök*

*Értesül: Darányi Lili szervezési ügyintéző*

*Juhász György HTKT SZSZK intézményvezető*

*K.m.f.*

*Fülöp Róbert s.k.  
elnök*

*Hitelesítő: Ritter János s.k.*

*Kivonat hitelül: 2021. szeptember 20.*

## **A Halasi Többcélú Kistérségi Társulás Szociális Szolgáltató Központ szakmai beszámolója az intézmény 2020. évi szakmai munkájáról**

### **Idősellátás:**

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

Alapellátási formák:

- étkeztetés
- házi segítségnyújtás
- nappali ellátás
- tanyagondnoki szolgáltatások

Szakosított ellátási formák:

- idősek otthona
- időskorúak gondozóháza

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.

2020. március elején jelent meg hazánkban a cseppfertőzéssel terjedő COVID-19 vírus, mely által okozott megbetegedés az idős népesség számára gyakran végzetes kimenetelű.

Járványügyi szempontból a bentlakásos otthonban lakó ellátottjaink a társadalom legveszélyeztetettebb rétege. Mindent el kellett követnünk annak érdekében, hogy a megbetegedésüket megakadályozzuk, illetve annak esélyét minimálisra csökkentsük. Emellett szolgáltatásunk folytonosságának biztosítása szintén életbevágóan fontos. Ezért minden intézkedés, amit ennek érdekében hozunk létfontosságú és betartása mindenki számára kötelező. Ezeket az intézkedéseket az Emberi Erőforrások minisztériumának útmutatóiban és a Nemzeti Népegészségügyi Központ határozataiban foglaltakkal összhangban hoztuk meg.

A koronavírus terjedésének megelőzésére és a kockázatok csökkentésére a tárgyi és személyi feltételeket biztosítottuk.

### 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, akiknek 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 igénybevétele a 2020. évben*

Kiskunhalas, Kunfehértó, Kisszállás, Harkakötöny, Tompa, Balotaszállás, Zsana, Pirtó területén 22536 munkaóra keretében személyes gondozás tekintetében átlag 89,79 főt láttunk el a házigondozó szolgálat keretein belül szakképzett gondozónők munkájának segítségével.

település	munkaóra	átlag
Balotaszállás	1539	6,1
Harkakötöny	1195	4,74
Kiskunhalas	11433	45,36
Kisszállás	1936	7,66
Kunfehértó	910	3,61

Pirtó	807	3,2
Tompa	1712	6,8
Zsana	3093	12,3
összesen	22625	89,77

#### *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 házi orvos 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 eltartottjaik 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 2020-ban*

Az étkeztetést 19208 esetben átlagosan napi 76,22 fő. Az idősek klubjában étkezőkkel együtt 23752 esetben átlagosan napi 94,25 fő vette igénybe Kiskunhalas Városban. 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, az ellátott jövedelmének figyelembe vételével állapítjuk meg.

#### *Szakmai létszám*

szociális segítő            1 fő

szociális segítő 0,375 fő (Idősek Klubja)

### *Tanyagondnoki szolgáltatás I-II-III*

*A szolgáltatás célja, feladata, az ellátottak köre:*

Kiskunhalas város I-II-III. számú tanyagondnoki körzetében élő idős, továbbá a szociálisan rászorult emberek életkörülményeinek javítása, az alapvető szükségleteikből adódó szolgáltatások biztosítása.

A hátrányos helyzetű szolgáltatás hiányos tanyák esély egyenlőségének növelése, az ott élők életfeltételeinek javítása, a közszolgáltatásokhoz való hozzájutás és a szociális alapellátások kiépítésének elősegítése, a külterületek szolgáltatási funkcióinak bővítése, közösségfejlesztés, valamint a jobb életminőség elérése.

A tanyagondnoki szolgálat közvetlen személyes szolgáltatásokat, ezen belül alap és kiegészítő szolgáltatásokat végez.

A szolgáltatás igénybevételére jogosult a külterületen életvitelszerűen tartózkodó lakosság, amely szociális körülményei, ezen belül kora, egészségi állapota és egyéb aktuális élethelyzete alapján alkalmilag vagy tartósan fennálló problémát önerőből megoldani nem tudja. A legfontosabb célcsoport az időskorúak valamint a több kisgyermeket nevelő, általában nehéz szociális helyzetben lévő családok.

Feladata a település külterületén élőknek a szociális alapellátások egy részének biztosítása, úgy mint orvoshoz szállítás, gyógyszer felírása, kiváltása, ebédszállítás, hivatalos ügyek intézése is. Ezen felül feladata még az ivóvíz kiszállítása, gyermekek iskolába, óvodába szállítása, ház körüli munkákban segítségnyújtás, védőnő kiszállítása, orvoshoz szállítás, házigondozó házhoz szállítása.

*Az ellátás igénybevételének módja:*

Önkéntes, térítésmentesen lehet igénybe venni.

*A tanyagondnoki szolgáltatás igénybevétele a 2020. évben:*

Szükséglet	Ellátottak %-ban
Közreműködés az ételmezéshez való hozzájutásban	44
Személyi és lakókörnyezeti higiénia megtartása	2
Közreműködés a ház körüli munkák elvégzésében	12
Személyszállítás	30
Hivatalos ügyek intézése	8
Hivatalos személyek kiszállítása	4

## *Szakmai létszám*

tanyagondnok            3 fő

## *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 2020-ban*

- 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 intézményi egysége esetében biztosítottuk. A klubok működésének legjelentősebb eredménye a közösséghez tartozás, a biztonság erősítése, az elmagányosodás megelőzése.

## *Statisztikai adatok 2020-ban*

	kihasználtság	új gondozott	elhunyt	más intézménybe került	kijelentkezett	tagok száma
Kiskunhalas	90 %	3 fő	2 fő	5 fő	0 fő	27 fő
Tompa	43 %	4 fő	2 fő	1 fő	0 fő	33 fő
Kunfehértó	40 %	0 fő	0 fő	0 fő	2 fő	31 fő

## Szakmai létszám

	Tompa	Kunfehértó	Kiskunhalas
részlegvezető		1	
klubvezető	1		1
gondozó	2	1,3	2
asszisztens			0,375

## 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 (szociális törvénynek) 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 igénybevételének 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 vizsgálatkor 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, egészségi állapotának, szociális helyzetének rosszabbodása esetén újra kérheti a gondozási szükséglet vizsgálatát.

### *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 igénybevétele.
- kórházi kezeléshez való hozzáférést biztosítani amennyiben a gondozott betegsége miatt erre rászorul.

Szakápolás:

BKM-i Kormányhivatal Kiskunhalasi Járási Hivatala 2019. augusztus 29. napján végleges működési engedélyt adott ki szakápolás szakmunkára a Kiskunhalas, Nyúl u. 5-7. szám alatt működő Idősek Otthona és Időskorúak Gondozóháza tekintetében.

Az intézményben folyamatosan biztosítottak a szakápoláshoz előírt személyi, tárgyi és szakmai feltételek.



*A szakápolás célja, feladata:*

Tartós vagy átmeneti áthelyezést igénybe vevő ellátottak szakápolási feladatainak ellátása, akik részére a házi orvosuk, a fekvőbeteg intézet orvosa vagy az egészségügyi szakellátás orvosa szakápolást rendel el.

Mentálhigiénés gondozás: A pszichés gondozás célja az idős, beteg ellátottaknál 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 ellátottat testi, lelki és szociális lényként, a maga egészségességében fogadjuk el. Az ellátott védelme és jólétének elősegítése nem korlátozódik alapszükségleteinek kielégítésére, hanem kiterjed lelki egészségének védelmére, szociális kapcsolatainak támogatására, személyes, családi és társas kapcsolataiban is egyensúlyának megőrzésére.

*A mentálhigiénés csoport feladata, tevékenysége:*

Az intézményi életre történő felkészítés során az intézményi élet valamennyi szegmensére kiterjedő tájékoztatást adunk a kérelmező 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 életéről 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 teljeskörűen, 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 idős kor 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 *szerepetet*. A szeretet olyan emberi érzelmet 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 ellátottjainkkal, 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 viselkedészavarokkal járó betegségről, hogy mint egészségesen idősödő emberek képesek legyenek elfogadni és tolerálni a demenciával küzdő ellátottakat.

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 mentálhigiénés szakember, de a család is részt vesz a kíséretben, az elmúláshoz vezető út megtételénél. Az ellátottal 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, emlékeztetmunkát kezdeményező csoportok, a memóriát és a koncentrációs képességeket erősítő csoportok, valamint a gondolkodást és a kreativitás kibontakozását támogató csoportok.

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

Az ellátottjaink 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** az ellátottak 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 környezeten kívül szervezett események, foglalkozások szervezését is, mert jelentős mértékben csökkenti a bezártság érzetét, változatosságot jelent, bizonyos esetekben még az autonómia érzetét is fokozza.

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

- 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 esetszervezés technikáit.

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

Kiscsoportos demens foglalkozás:

A demens ellátottakkal foglalkozásokat egyénileg, vagy kiscsoportokban (3-5 fő) tartunk. 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 kinezetikus (helyzet és mozgás) érzékelés gyakorlására, szintentartására, fejlesztésére helyezzük.
- Pszichoterápiás játék.
- Mozgásfejlesztés. A kézfunkció, a finommozgás, a finommotorikus tevékenység gyakorlásának elsődleges célja, hogy lehetővé tegye a ellátottak 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).

*Statisztikai adatok 2020. évben*

	Kiskunhalas	Tompa	Kisszállás	Harkakötöny Bem u.	Harkakötöny Ady u.
Kihasználtság	100 %	100 %	100 %	105 %	100 %
új gondozott	54	11	16	0	2
elhunyt	44	14	17	2	0

kiköltözött	7	0	1	0	0
Várakozók 2020.12.31.	37	30	11	25	0

*Szakmai létszám*

	Kiskunhalas	Tompa	Kisszállás	Harkakötön y Bem u. 2.	Harkakötön y Ady E. u. 8
vezető	1	1	1	0,5	0,5
vezető ápoló	1	1	1		
szociális, gazdasági ügyintéző			1		
ápoló-gondozó	25,625	11	8	6	5
mentálhigiénés csoportvezető	1				
szociális munkatárs	2				
terápiás munkatárs			1		
technikai személyzet	6	5	1		
összesen:	36,625	18	13	6,5	5,5

*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 idősek otthonában azzal kivétellel, hogy gondozási tervet azoknak az ellátottaknak kell elkészíteni akik az ellátást legalább fél éves időtartamra veszik igénybe.

*Statisztikai adatok 2020-ban*

kihasználtság	új	elhunyt	áthelyezve	kiköltözött	várakozó
---------------	----	---------	------------	-------------	----------

	gondozott		az Idősek Otthonába		
101 %	20 fő	10 fő	8 fő	2 fő	34 fő

#### *Szakmai létszám*

ápoló, gondozó	5 fő
szociális munkatárs	1 fő

#### **Család és Gyermekjóléti Szolgálat**

Kiemelt adatok a 2020. évi KSH statisztika alapján – Kiskunhalas vonatkozásában

A leggyakoribb szakmai tevékenységek a családsegítés és a gyermekjóléti szolgáltatások területén:

1. Családlátogatás	1597 alkalom
2. Adománykövetítés	916 alkalom
3. Információnyújtás	2954 alkalom
4. Ügyintézéshez segítségnyújtás	1775 alkalom
5. Tanácsadás	352 alkalom
6. Segítő beszélgetés	885 alkalom

A Család- és Gyermekjóléti Szolgálat éves összes forgalma a 2020-as év során 10.318 segítő tevékenység volt.

Gyermekekkel kapcsolatosan megküldött jelzések (leggyakoribb)

1. Köznevelési intézmények	135 eset
2. Egészségügyi szolgáltató	21 eset
ebből védőnői jelzés	16 eset
3. Gyámhivatal	8 eset
4. Személyes gondoskodást ny. szoc. sz.	14 eset

Főbb problémátípusok az együttműködési megállapodás alapján szolgáltatást igénybe vevők körében (157 fő felnőtt, 227 fő gyermek):

1. Elhanyagolás	36 család esetében
ebből oktatási elhanyagolás	29 család esetében
2. Családi-kapcsolati konfliktus	28 család esetében
3. Életviteli	17 család esetében
4. Szenvedélybetegség	14 család esetében
5. Anyagi	10 család esetében
6. Gyermeknevelési	8 család esetében
7. Magatartászavar, teljesítményzavar	7 család esetében

- Az év során együttműködési megállapodás alapján gondozás alatt 132 család állt (157 felnőtt és 227 gyermek igénybe vevővel), szolgáltatásainkkal összesen 643 családot értünk el.

A Család- és Gyermekjóléti Szolgálat feladatellátása a 2020-as év során

A Család- és Gyermekjóléti Szolgálat feladatait a Gyermekvédelmi törvény három fő szempont szerint fogalmazza meg

1. A gyermek testi, lelki egészségének, családban történő nevelésének elősegítése érdekében

- a gyermeki jogokról és a gyermek fejlődését biztosító támogatásokról való

*tájékoztatás, a támogatásokhoz való hozzájutás segítése,*

*- a családtervezési, a pszichológiai, a nevelési, az egészségügyi, a mentálhigiénés és a káros szenvedélyek megelőzését célzó tanácsadás vagy az ezekhez való hozzájutás megszervezése,*

*- a válsághelyzetben lévő várandós anya támogatása, segítése, tanácsokkal való ellátása, valamint szociális szolgáltatásokhoz és gyermekjóléti alapellátásokhoz, különösen a családok átmeneti otthonában igénybe vehető ellátáshoz történő hozzájutásának szervezése,*

*- a szabadidős programok szervezése,*

*- a hivatalos ügyek intézésének segítése.*

Válsághelyzetben lévő várandós édesanyák támogatásában szorosan együttműködünk a Védőnői Szolgálattal, illetve a Családok Átmeneti Otthonával. A Védőnői Szolgálattól a 2020-as év során 16 írásbeli jelzést kaptunk, ám ennek sokszorosa volt a szóban megített jelzés, amelyek kapcsán minden esetben intézkedéseket tettünk a súlyosabb veszélyeztettség elkerülése érdekében. A területi védőnőkkel gyakran tettünk közös családlátogatásokat, segítettük információval egymás munkáját.

Szabadidős-prevenációs programokat az év során folyamatosan terveztünk, amelyek nagy része a covid vírus okozta veszélyhelyzeti intézkedések miatt elmaradt. A nyár folyamán napközis táborunkat tudtuk megtartani 12 gyermek részvételével.

Terveztük részvételünket más intézmények, szervezetek által szervezett programokon, amelyek a covid vírus okozta veszélyhelyzeti intézkedések miatt nagyrészt lemondásra kerültek.

*2. A gyermekjóléti szolgáltatás feladata a gyermek veszélyeztettségének megelőzése érdekében*

*- a veszélyeztettséget észlelő és jelző rendszer működtetése, a nem állami szervek, valamint magánszemélyek részvételének elősegítése a megelőző rendszerben,*

*- a veszélyeztettséget előidéző okok feltárása és ezek megoldására javaslat készítése,*

*- az a) pontban, valamint a 17. § (1) bekezdésében meghatározott személyekkel és intézményekkel való együttműködés megszervezése, tevékenységük összehangolása,*

*- tájékoztatás az egészségügyi intézményeknél működő inkubátorokból, illetve abba a gyermek örökbefogadáshoz való hozzájárulás szándékával történő elhelyezésének lehetőségéről.*

*- A gyermekjóléti szolgáltatás a gyermek veszélyeztettségének megelőzése érdekében iskolai szociális munkát biztosíthat.*

Az észlelő és jelző rendszer működtetése, illetve a jelzőrendszer tagjaival való kapcsolattartás a Család- és Gyermekjóléti Szolgálat egyik fő feladata.

A Gyvt. 2. § és 17. § szerint a gyermekek védelmében eljáró szereplők

- a helyi önkormányzatok,
- gyámhivatalok,
- az egészségügyi szolgáltatást nyújtók (különösen a védőnői szolgálat, házi orvosok, házi gyermekorvosok),
- a személyes gondoskodást nyújtó szolgáltatók,
- a köznevelési intézmények,
- a rendőrség,
- az ügyészség,
- a bíróság,
- a pártfogó felügyelői szolgálat,
- az áldozatsegítés és a kárenyhítés feladatait ellátó szervezetek,

- a menekülteket befogadó állomás, a menekültek átmeneti szállása,
- az egyesületek, az alapítványok és az egyházi jogi személyek,
- a munkaügyi hatóság,
- a javítóintézet,
- gyermekjogi képviselő.

Ezek az intézmények, és személyek a Gyvt. szerint kötelesek egyrészt jelzéssel élni, másrészt hatósági eljárást kezdeményezni a gyermek bántalmazása, súlyos elhanyagolása, vagy egyéb más, súlyos veszélyeztető ok fennállása, vagy a gyermek önmaga által előidézett súlyos veszélyeztető magatartása esetén.

Az elmúlt évben a jelzőrendszer tagjaitól gyermekek veszélyeztetettségéről 196 esetben, felnőttekkel kapcsolatos veszélyeztetettségéről 28 esetben érkezett jelzés Szolgálatunkhoz.

Az észlelő és jelző rendszer akkor működik hatékonyan, ha az alábbi folyamatok megvalósulnak:

- megelőzés
- gyanú esetén jelzés – amely kapcsán a jelzést tevőnek nem kell mérlegelnie a veszélyeztetettség súlyosságát
- cselekvés – a Család- és Gyermekjóléti Szolgálat feltárja a problémát, segíti a családot a probléma megoldásában, indokolt esetben hatósági intézkedést kezdeményez, illetve a családgondozásba bevonja a jelzőrendszer azon tagjait, akik érintettek a gyermek ügyében
- az intézkedésről visszajelzést ad a jelző személynek
- utánkövetést végez

Az észlelő- és jelzőrendszer tagjaival való kapcsolattartás az elmúlt években egyre hatékonyabbá vált. Az írásban megtett jelzések száma jelentősen csökkent, míg a kisebb problémák esetén szóban megtett jelzések száma jelentősen nőtt, amelyek következtében hamarabb tudtunk intézkedéseket tenni a gyermekek veszélyeztetettségének megelőzése érdekében.

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

- 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 (2020. év során február (2 alkalommal), július, szeptember, november és december hónapban tartottunk jelzőrendszeres megbeszélést)
- a szűkebb körű szakmaközi megbeszéléseken való részvétel
  - o 2020-ban ilyen szakmaközi megbeszéléseket szerveztünk a Köznevelési Intézményekkel; a Gyámhivatal munkatársaival; a Pedagógiai Szakszolgálat munkatársaival; a Semmelweis Kórház pszichiátriai osztályának képviselőivel; a Kiskunhalasi Rendőrkapitányság képviselőivel és a Védőnői Szolgálat dolgozóival.
- részvétel a meghatározott témában vagy esetben tartott esetmegbeszéléseken (ezek száma a 2020-as évben a covid vírus okozta veszélyhelyzeti intézkedések miatt a megelőző éveknél jóval kisebb volt)



- részvétel a családtagok részvételével megtartott esetkonferenciákon (ezek száma a 2020-as évben a covid vírus okozta veszélyhelyzeti intézkedések miatt a megelőző éveknél jóval kisebb volt)
  - o ilyen esetkonferenciát szervezünk általában a gyermekvédelmi hatósági intézkedési javaslatok megtétele előtt, esetenként a hatósági intézkedések felülvizsgálata kapcsán, illetve minden olyan esetben, ahol a családdal kapcsolatban álló intézmények közös problémamegoldó gondoskodása az probléma megoldását előre viheti

3. A gyermekjóléti szolgáltatás feladata a kialakult veszélyeztetettség megszüntetése érdekében  
 - a gyermekkel és családjával végzett szociális munkával (a továbbiakban: szociális segítőmunka) elősegíteni a gyermek problémáinak rendezését, a családban jelentkező működési zavarok ellensúlyozását,

- a családi konfliktusok megoldásának elősegítése, különösen a válás, a gyermekelhelyezés és a kapcsolattartás esetében,
- kezdeményezni

*egyéb gyermekjóléti alapellátások önkéntes igénybevételét és azt szükség esetén személyes közreműködéssel is segíteni,*

*szociális alapszolgáltatások igénybevételét,  
 egészségügyi ellátások igénybevételét,  
 pedagógiai szakszolgálatok igénybevételét.*

Gondozás alapellátásban

**Alapellátásban történő gondozás a családok önkéntességén vagy a gyermekek észlelt veszélyeztetettségén alapul.**

A leggyakrabban előforduló problémák, melyekkel a családsegítő munkatársak találkoznak:

- a család rossz anyagi- és lakhatási körülmények között él, időnként több család is él egyetlen, minden komfort nélküli szobában
- a családban jelentkező kapcsolati konfliktusok, amelyek megélése során a gyermek a család együtt maradása esetén is sérül; illetve a válás, külön költözés esetén is sérül a gyermekelhelyezési, kapcsolattartási viták során
- a családban a szülők, illetve családdal élő más felnőttek szenvedélybetegsége (alkohol, drog, játékszenvedély); egyre nagyobb számban fordul elő a gyermekek alkohol, illetve drog fogyasztása is
- a szülők, a családdal élő más felnőttek, illetve a gyermekek pszichiátriai betegsége
- a gyermekek szocializációját jelentősen befolyásoló negatív tényezők (rossz lakáskörülmények, rossz személyi- és lakáshigiénés viszonyok, szülők munkanélkülisége, alacsony iskolázottság) melyek következtében nem alakul ki a helyes napirend, a személyi és környezeti higiéniahoz való megfelelő viszonyulás
- gyermeknevelési problémák - túl engedékeny, gyakran elhanyagoló nevelési attitűd

A fenti problémák kapcsán az egyik legfőbb tünet az iskolai mulasztás. A 2020-as évben iskoláktól, óvodáktól 135 jelzés érkezett, főként iskolai mulasztásról, de egyre gyakrabban gyermekek agresszív, normaszegő viselkedéséről.

Évről-évre egyre nagyobb súlyú problémát jelentenek az anyagi jellegű, és az ennek mentén jelentkező a lakhatási problémák. Az anyagi nehézség már olyan sok családnál van jelen, hogy

pusztán ezért már nem kerülnek gondozásba gyerekek, amennyiben az alapvető ellátási és gondozási feltételeket tudják biztosítani. Az anyagi nehézségek, illetve lakhatási problémák egyre több olyan családot is elérnek, akik eddig még viszonylag elfogadható életszínvonalat tudtak tartani.

A gondozott családok legtöbbször napi anyagi problémákkal, eladósodással, kifizetetlen számlákkal vagy kikapcsolt szolgáltatásokkal küzd. A családok életében gyakoriak a végrehajtási eljárások, a családok nagy része adósságokat halmozott fel, sokan nincsenek tisztában saját lakásuk, tartózkodási helyük tulajdonviszonyaival.

Munkánk során egyre gyakrabban találkozunk az elhanyagolás súlyosabb tüneteivel is. A leggyakoribb az egészségügyi jellegű elhanyagolás: védőoltás elmulasztása, megfelelő gyógyszerekkel való ellátás hiánya, alapvető higiénés problémákból eredő tünetek (rüh, ótvar, tetű), betegségek „járványszerű” ciklikus megjelenése, szemüveg ki nem váltása, pszichológiai és mentális problémák kezeletlensége.

A 2020. márciusában kezdődő pandémiás helyzet a feladatellátás, szakmai kapcsolattartás új módjait tette szükségessé. A vészhelyzeti intézkedések ideje alatt átmenetileg csökkent a személyes ügyfélforgalmunk, illetve megnőtt a telefonos kapcsolattartások száma. Új feladatként jelentkezett, hogy bevásároljunk idősek számára, illetve, hogy a Családok Átmeneti Otthonában az online oktatás ideje alatt a gyermekek felkészítésében segítséget nyújtsunk. Személyes ügyfélfogadásunk és családlátogatásaink során kiemelet figyelmet fordítottunk a fertőzésveszély elkerülésére.

Gyermekvédelmi hatósági intézkedések

Amennyiben az alapellátás nem vezet eredményre, a Család- és Gyermekjóléti Szolgálat ezt jelzi a Család- és Gyermekjóléti Központnak, kezdeményezi egy esetkonferencia összehívását, amelyen a szakemberek a család részvételével megbeszélik, hogy szükség van-e hatósági intézkedésre.

A Család- és Gyermekjóléti Központ a gyámhivatal felé az alábbi hatósági intézkedések megtételére tehet javaslatot:

- védelembe vétel,
- megelőző pártfogás,
- ideiglenes hatályú elhelyezés,
- nevelésbe vétel,
- családba fogadás,
- harmadik személynél történő elhelyezés kezdeményezése,
- családba fogadó gyám kirendelése,
- gondozási hely megváltoztatása,
- családi pótlék természetbeni formában történő nyújtására.

Védelembe vétel

Védelembe vétel esetén a Család- és Gyermekjóléti Központ esetmenedzsere válik az eset felelőssévé, ő készíti el az egyéni gondozási-nevelési tervet. Az egyéni gondozási-nevelési tervben foglaltak megvalósításába bevonja a családsegítőt és a gyermekkel kapcsolatban álló más szakembereket is.

Bár az eset felelőse a Család- és Gyermekjóléti Központ esetmenedzsere, de a védelembe vétel ideje alatt a szociális segítő munka biztosítása elsősorban a Család- és Gyermekjóléti Szolgálat családsegítőjének a feladata.

A védelembé vétel, mint hatósági intézkedés, sajnos az esetek nagy százalékában nem hoz azonnali megoldást a problémákban, gyakran csak hosszú távon éri el célját, míg a jelzést tevők (iskola, fenntartó, lakókörnyezet) rövidtávú vagy azonnali megoldást várnak el, ami időnként konfliktusokat eredményez.

A szakmai protokoll által előírt, több szakember és a család bevonásával megvalósított (szükség esetén folyamatosan módosítandó) gondozási-nevelési terv általában hosszabb időtartam (kb. egy év) alatt eredményez pozitív változásokat.

A védelembé vétel leggyakoribb oka 2020-ban az 50 órát meghaladó igazolatlan iskolai mulasztás volt, az év során 224 gyermekkel és szülővel dolgoztunk együtt védelembé vétel kapcsán.

Javaslattétel családból történő kiemelésre

Ha a védelembé vétel nem hozza meg a várt eredményt, és nem várható a gyermek veszélyeztetettségének megszűnése a családban, akkor a Család- és Gyermekjóléti Központ (azonnali súlyos veszélyeztetés esetén a Család- és Gyermekjóléti Központ egyidejű értesítésével akár a Család és Gyermekjóléti Szolgálat is) javaslatot tesz a gyámhivatal felé a gyermek kiemelésére.

A 2020-as évben a gyermekek családból történő kiemelésének legfőbb oka a szülők vagy a gyermek szerhasználó magatartása. A városban a tudatmódosító szerek, szintetikus drogok könnyen és olcsón hozzáférhetők, akár nagyobb gyermekek is hozzájuthatnak. A szerhasználat gyakran súlyos családi konfliktusokhoz, a családtagok egészségében fizikai és mentális zavarokhoz és a család teljes anyagi ellehetetlenüléséhez vezet.

A 2020-as évben családból történő kiemelés 17 gyermek esetében történt (2019-ben 21 gyermek kiemelése történt meg a Gyermekjóléti Szolgálat javaslata alapján).

A jogszabály változások során a gyermekek érdekeinek előtérbe helyezésével folyamatosan csökken az intézeti elhelyezések száma, növekszik a nevelőszülői, illetve családba-fogadással történő gyermekelhelyezés.

2020-ban 11 gyermek esetében történt családba fogadás vagy harmadik személynél történő elhelyezés, amely során a gyermek életkörülményei jelentősen javultak, de nem veszítette el a családtagjaival való kapcsolattartás lehetőségét, illetve az iskolai-óvodai kötődéseit.

Jogszabályváltozáshoz kapcsolódó szakmai tevékenységek, továbbképzéseken való részvétel: Jogszabályváltozáshoz kapcsolódó tevékenységeink, illetve a szakmai munkákat segítő továbbképzéseken való részvételünk a 2020-as év során:

- januárban megtörtént a Szakmai program és az SZMSZ átdolgozása a jogszabályváltozásoknak megfelelően, illetve az éves munkaterv összeállítása
- az év során belső szakmai megbeszéléseket tartottunk a Család- és Gyermekjóléti Központ munkatársaival közösen
- szakmai megbeszéléseket tartottunk a kistérségben dolgozó kollégák részvételével
- figyelemmel kísértük a munkánkban vezetett dokumentációra vonatkozó jogszabályi változást, ennek megfelelően módosítottuk a jogszabály által előírt kötelező dokumentáció nyomtatványait, illetve új belső nyomtatványokat rendszeresítettünk
- részt vettünk szakmai napokon, illetve a Bács Megyei Módszertani hálózat találkozóin
- részt vettünk kreditgyűjtő szakmai továbbképzéseken

A Család- és Gyermekjóléti Szolgálat feladatellátását a járás településén (Kiskunhalas, Balotaszállás, Harkakötöny, Kelebia, Kiszállás, Kunfehértó, Pirtó, Tompa, Zsana) végezte, a

Család- és Gyermekjóléti Központ szoros és átfogó szakmai támogatása mellett.

A nyári időszakban a rossz tanulmányi eredményű gyermekek számára korrepetálást és pótvizsgára való felkészítést vállaltunk, sajnos a lehetőséggel csak nagyon kevés család élt. A program megvalósításához önkéntes diákok segítségét vettük igénybe.

2020-ben több alkalommal fogadtunk nagy óraszámú egyéni és csoportos jelentkezőket a szakmai gyakorlatuk teljesítéséhez.

A Család- és Gyermekjóléti Szolgálat kiemelt feladata a prevenciós témájú csoportok, foglalkozások szervezése, melyek megszervezéséhez nagymértékben hozzájárulna egy erre a célra megfelelő helyszín, ahol közösségi programokat, csoportfoglalkozásokat szervezhetnénk.

#### Adományosztás

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.

- a felajánlott adományokból rászoruló ügyfeleink hétfőtől csütörtökig munkanapokon (kivéve a vészhelyzeti intézkedések ideje alatt) vihettek a Család- és Gyermekjóléti Szolgálat raktárából
- augusztusban tanszer-gyűjtési programot szerveztünk
- meghirdettük a karácsonyi „Cipősdoboz” akciót
- közreműködtünk Kiskunhalas Önkormányzata általi adományosztásban a rászorulóknak számára
- részt vettünk a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság Bács-Kiskun Megyei Kirendeltségének RSZTOP pályázat által biztosított tartós élelmiszer adományok kiértékelésében és osztásában, melyek minden hónapban átadásra kerültek

#### 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. A 2020. évi szünidei étkeztetések során összesen 4467 adag meleg étel került kiosztásra.

#### **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.

A Központ tevékenysége kiterjed a Kiskunhalasi Járás településeiben 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 területre tartozó személy is) igénybe veheti az intézmény szolgáltatásait.

A Család- és Gyermekjóléti Központ szolgáltatásai térítésmentesen vehetők igénybe. Gyermekes esetekben 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 védelemben 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 Gyermekjóléti Központ hatósági intézkedéssel érintett munkát végez.

Javaslat hatósági intézkedésre (VV, NV, ID, ID 3. személy, családba fogadás)

Az esetmenedzser feladata, hogy figyelemmel kíséresse az ellátási terület lakosságának szociális, mentális helyzetét, az észlelt konfliktusokra, problémákra hatékonyan reagáljon, illetve a hatósági tevékenységhez kapcsolódó feladatellátásban közreműködjön. Megoldási javaslatokat dolgozzon ki és továbbítsa azon szervezetek, intézmények felé, ahol mód és lehetőség nyílik a nagyobb méretű társadalmi problémák kezelésére, megoldására. Feladata, hogy kezelje, illetve megelőzze azon okokat, melyek a szociális, mentális problémák kialakulásához vezettek. Krízishelyzet esetén gyors, hatékony helyzetfelismerést követően, feladat a krízis megszüntetése, továbblépés kidolgozása. A szociális szakember segítséget nyújt a családban jelentkező működési zavarok, ill. családon belüli konfliktusok kezelésében, megoldásában.

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. Ide tartozik még a felügyelt gyermekátadás szülőnek, ahol a két szülő megadott időpontban, szakember jelenlétében adja át gyermekét a másik félnek, majd a kapcsolattartás lejáratí idejében ugyanígy zajlik a visszaadás.

Készenléti telefonos szolgálat:

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

Utcai szociális munka:

Utcai szolgáltatás iránti igény talán Kiskunhalas város peremkerületén fordul elő. Nem túl gyakori, de létező probléma 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, a közös munka jónak mondható.

Óvodai-iskolai szociális segítés:

Pályázat alapján kezdtük meg az óvodai-iskolai szociális segítő tevékenységünket, amely a 2019. évben törvény szerinti kötelezettségünk is lett.

Kiskunhalason és a járásban 40 közoktatási intézményben van jelen óvodai-iskolai szociális segítő. A Család és Gyermekjóléti Központban 6 fő óvodai-iskolai szociális segítő látja el a munkáját, több intézményt felkarolva fejenként több, mint ezer gyermekkel. Folyamatosan járnak a kollégák továbbképzésre, hogy ismereteiket gyarapítsák, ezáltal jobban tudják végezni munkájukat. Több közoktatási intézményben elismeréssel szólnak a szociális segítők munkájáról és szívesen igénybe veszik a munkájukat, egyéni és csoportos esetkezelésben is.

Szociális diagnózis felvételi tevékenység:

Kiskunhalas járásban 1 fő esettelvételi menedzser készíti a diagnózisokat. 2018. januárjától kötelezően ellátandó feladata a központnak, amit a Szociális Törvény szabályoz. Az Esztelvételi esztmenedzser környezettanulmányt készít, amivel segíti a családsegítő kollégát munkáját, illetve szolgáltatásokba közvetít.

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/járársban 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, esztmenedzseri munkaköri megbízás alapján.

A központnál hatósági intézkedés nyomán gondozott kiskorúak száma települések szerint 2020.01.01.-2020.12.31.

Település neve	Véd. V.	Ideigl. Elh.	Id. 3. Sz. Elh.	Nev. V	Csal. Fogadás	Utó-gond	Egyedi Esetek	Összesen
Kiskunhalas	99	14	10	51	71	3	25	273
Balotaszállás	18	2		6	1		4	31
Kisszállás	3		1	2	4		6	16
Kunfehértó	5	1	1	9	4		1	21
Tompa	10	2	2	15	6	3	4	42
Zsana	---	--	1	1	1			3
Harkakötöny	--	--	--	--	2		3	5
Kelebia	15	2	3	19	6	2	5	52
Pirtó	10	--	--	2	1	2	1	16
Összesen	160	21	18	105	96	10	49	459

Speciális szolgáltatások keretein belül végzett tevékenységek és azokkal ellátott személyek

Tevékenység	Speciális tevékenységek száma	Speciális tevékenységek keretein belül ellátott személyek száma
-------------	-------------------------------	---

Kapcsolattartási ügy.	40	51
Utcai szociális munka		
Kórházi szociális munka		
Óvodai - iskolai szociális segítség	645	1125
Készenléti szolgálat	65	65
Jogi tanácsadás	27	27
Pszichológiai tanácsadás	35	35
Mediáció	3	3
Esetkonferencia	24	68
Konfliktus kezelés		
Szoc. Diagnózis	10	10
Összesen	849	1384

A központnál ellátott bántalmazott és elhanyagolt kiskorúak adatai 2020.01.01. -12.31.

Megnevezés		A bántalmazott			Az elhanyagolt	
		Kiskorúak száma				
		Fizikai	Lelki	Szexuális	Fizikai	Lelki
Családon Belül	Szülő által	10	25	4	141	75
	Testvér Által				0	0
	Egyéb rokon	0	0	1	2	0
	Összesen	10	25	5	143	75

A tavalyi évben a tervezett munkáinkból sok megvalósításra került, de a pandémiás időszak közbeszólt, így más jellegű szociális munkát is végeztünk.

Jelzőrendszeres értekezletek, minden járási településen 6 alkalommal, illetve Kiskunhalason is 6 alkalommal került megrendezésre, ahol a jelzőrendszeri tanácsadó a lehetőségekhez képest megjelent, hozzászólásaival segítette a résztvevők munkáját.

Pályázatokban való közreműködés, aminek köszönhetően a hátrányos helyzetben lévő munkanélküliek kaptak támogatást.

Különböző egyesületekkel kapcsolattartás, évente több alkalommal adomány gyűjtés.

Esetmegbeszélő műhelymunkák havi rendszerességgel, saját csoportunkban a központban, személyesen, de több alkalommal online, írásban tartottuk a megbeszéléseket. A Hálózati tanácsadó minden hónapban megbeszélést tartott online formában a megyei Központ vezetőknél, ahol megvitathattuk, az új feladatainkat, amit a járvány miatt vállaltunk.

Az új feladataink többek között, idős embereknek bevásárlás, gyógyszer kiváltása, az egyik kollégánknak maszkokat varrt, a CSÁO-ban a gyerekek felkészítése, az otthoni tanulásra, illetve segítségnyújtás a feladatok elvégzésében. Ez utóbbit az esetmenedzserek kezdték, majd egy idő után az óvodai-iskolai segítők átvették tőlünk és délelőtt, délután meghatározott időpontokban minden nap jártak a CSÁO-ba, mind a két intézménybe.

Esetkonferenciák megtartásra kerültek, a krízis eseteknél, egyéb esetekben a módszertani útmutatónak megfelelően a törvényi háttérrel figyelembe véve tettük meg a javaslatunkat a hatósági intézkedésekre.

Az óvodai és iskolai szociális segítők szervezésében a nyár folyamán, három alkalommal egy hetes napközis tábor került megrendezésre, aminek kiváló visszhangja volt, elsősorban a gyerekek körében, de a szülőktől is pozitív visszajelzést kaptunk, nagyon meg voltak elégedve.

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, segítve egymás munkáját.

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.

2020. évben a Kecskeméti TGYSZ meghívására az esetmenedzserek több elhelyezési, felülvizsgálati tárgyaláson vettek részt. A nevelőszülőknél elhelyezett gyermekeket látogatták a nevelési helyükön, kapcsolatot tartottak a nevelőszülői tanácsadóval, gyámmal.

Tanuló képzés:

Folyamatosan fogadtunk tanulókat gyakorlatra a felnőtt képzés területéről, leginkább a felsőoktatásból két csoportban.

### **Családok Átmeneti Otthona**

Családok Átmeneti Otthona I. - II. intézményeit a Halasi Többcélú Kistérségi Társulás Szociális Szolgáltató Központjához integrálták.

A 40 férőhelyes Családok Átmeneti Otthona I. és a 25 férőhelyes Családok Átmeneti Otthona II. (telephelyük: Kiskunhalas, Ván Benjámin u. 11. és 11/a). intézményeiben a feladatellátás, szabályozás azonos, eltérés csak a statisztikai adatokban van.

A családok átmeneti otthona legalább tizenkettő, de legfeljebb negyven felnőtt és gyermek együttes ellátását biztosítja.” A két intézmény a gyermekvédelmi alapellátásában nyújt szolgáltatást az 1997. évi XXXI törvény és a 15/1998. (IV. 30.) NM rendelet alapján.

E gyermekjóléti alapellátási formához hat település, Tompa, Kelebia, Balotaszállás, Kisszállás, Harkakötöny és Kunfehértó csatlakozott, ezzel a gyermekjóléti alapellátás ellátási területe jelentősen megnövekedett.

Mindkét intézmény megszakítás nélküli munkarend szerint működik.

Az elhelyezési feltételek nem változtak az előző évhez képest. A személyi térítési díj is azonos 7500 felnőtt/fő /hó és 3600 /fő/hó a gyermek.



Az intézmény feladata:

- gyermek és szülője számára együttes elhelyezés biztosítása,
- segítséget nyújt a szülőnek gyermeke teljes körű ellátásához, gondozásához, neveléséhez,
- közreműködik a család otthontalanságának megszüntetésében, helyzetének rendezésében,
- segítséget ad az egészséges életmód kialakításához, valamint a családi életre való neveléshez,
- családgondozással és szükség esetén, pszichológus szakember bevonásával segíti a családban jelentkező krízis, működési zavarok, illetve konfliktusok megoldását,
- tájékoztatást ad a szociális, a családtámogatási és a társadalombiztosítási ellátások formáiról, az ellátás elérhetőségeiről,
- tájékoztatja az ellátottakat érdekképviselőjük lehetőségeiről (gyermekjogi képviselő elérhetősége, érdekképviselői fórum működése, személyes adatok védelme, kapcsolattartás formái, titoktartási kötelezettség).

Egyéb feladatok:

- közösségformáló, - építő programok, csoportok szervezése,
- teret adni a különböző kultúráknak, hagyományoknak, vallásgyakorlásnak,
- szükség szerint a gyermekek felügyeletének ellátása,
- gyengébb képességű, vagy nyelvi problémával küzdő gyermekek részére segítségnyújtás a tanulásban, illetve tovább irányítás (Nevelési Tanácsadó, fejlesztő pedagógus),
- tájékoztatás a szülői és gyermeki jogokról, kötelezettségekről (kiemelkedő figyelmet fordítunk mindezek érvényesülésére),
- az ellátottak egészségi és mentálhigiénés állapotának figyelemmel kísérése, javítása, gyógyszerutalvánnyal, és kiegészítő ételmiszervásárlással segítjük a családokat,
- elsősegélynyújtáshoz egészségügyi láda biztosítása,
- közösségi helyiség kialakítása.
- Az intézmény nagy hangsúlyt helyez az épület állagának megóvására, ezért a napi és heti közös takarításon túl, havi nagytakarítást szervezünk a családok számára, mely érinti a lakótér és az udvar rendbetételét is. Ez nemcsak közösség formáló foglalkozás, de a családok számára példát is mutatunk, hogy tisztább, egészségesebb környezetben felnövekvő gyermekeik hasonló példát örökíthessenek majd tovább.
- A törvényben leírt tájékoztatási kötelezettségen felül, értesítjük a gyermekek oktatási intézményeit, (bölcsőde, óvoda, iskola) a család intézményes elhelyezéséről és kiköltözéséről.
- Prevenációs előadások szervezése, tájékoztatás nyújtása (alkohol, drog, dohányzás)
- Szülő csoport szervezése (gyermekek ellátásával, védőoltásokkal, munkavállalással, szülői szerepekkel, szabadidő hasznos eltöltésével stb. kapcsolatban)

Lehetőséget biztosítunk a gyermekvédelem alapellátásában a lakhatási, életvezetési problémákkal küzdő családok részére, hogy elkerüljék a hajléktalanság állapotát. A szolgáltatás egyfajta prevenció, biztosítja, hogy a gyermek a családjában nevelkedjen és egészséges fejlődése érdekében családja segítséget kapjon a kialakult élethelyzet felszámolására.

Az intézményben dolgozó szakmai team feladatául tűzte ki, hogy a sokféle problémával,

hátránnyal küzdő családok mindennapjait, illetve rövid és hosszú távú céljait – a maga és az intézmény eszköztárával – a kívánt és szükséges mértékig segítse annak érdekében, hogy helyreálljon, illetve megteremtődjön a családok megtartó ereje. Mindezek megvalósulásához elsődleges szempont, hogy elnyerjük a gondozottak bizalmát, biztonságos, a napi életvitelnek megfelelő lakhatást nyújtsunk.

A gondozás során a családdal közösen megtaláljuk motivációikat, melyek segítenek céljaik elérésében, és olyan szocializációs mintát és értékeket közvetítünk, melyek követendőek lesznek mindennapjaik során.

A drog megjelenése egyre nagyobb probléma elé állítja az intézményt. Drog hatása alatt olyan módosult tudatállapot alakul ki, amit nem tudunk kezelni. Mivel nem vagyunk zárt intézmény és nincsenek meg a feltételek ahhoz, hogy megvédjük a menekülő családtagokat, valamint az intézmény adottságából adódóan bántalmazott anya és gyermeke számára nem tudunk biztonságos lakhatást biztosítani, ilyen esetben az OKIT-tal vesszük fel a kapcsolatot.

A Taj alapú nyilvántartás vezetése zökkenő mentes volt.

A térítési díj fizetésénél megfigyelhető, hogy a kiköltöző családok nagy többsége nem fizet térítési díjat a kiköltözést megelőző hónapban, így a hátralékok nagy része ebből tevődik össze. Közreműködünk költségalapú bérlakások pályázatának benyújtásánál, az elmúlt évben költségalapú bérlakáshoz egy családot tudtunk juttatni.

Egyre több család él a lehetőséggel és használja az intézmény számítógépét, melyen munkalehetőségeket, albérletet tudnak keresni, valamint segítséggel önéletrajzot írni. Az előtakarékoság szempontjából kevés család tud hosszabb távon takarékoskodni, ennek oka a tartós bejelentett munkahelyek hányáa.

A munkahellyel rendelkező családok esetében behajtócégektől kaptak levelet a lakóink, ami a meg nem fizetett szolgáltatásokkal volt összefüggésben. Ezek a tartozások a meg nem fizetett UPC szolgáltatás, számlanyitással kapcsolatos hátralékok, mobiltelefon tartozások voltak. Felvettük a kapcsolatot a behajtó cégekkel és kértük a részletfizetést.

Folyamatosan tájékoztatjuk a lakókat a tudomásunkra jutó munkalehetőségekről és albérletekről.

Tavaly évben egy gyermek került szakellátásba a szülő elhanyagoló, veszélyeztető magatartása miatt.

A világvilágjárvány miatt módosultak a tavaly évre tervezett programok.

A tavaszi iskolabezárás és online oktatás bevezetése, intézményünket is egy új megoldásra váró feladat elé állította. 2. osztálytól 8. osztályig, segítettük 16 gyermek tanulását, tartottuk napi szinten az iskolákkal a kapcsolatot. Segítségünkre voltak az iskolai szociális munkások, akik délelőtti és délutáni váltásban közreműködtek az online oktatásban. A létrehozott email címen fogadtuk a leckéket, az elkészített feladatokat pedig visszaküldtük a megadott felületre az iskoláknak. Egy gyermeknek sem kellett pót vizsgázni, vagy osztályt ismételni. A szülőket motiválni kellett a gyermekek tanulásának segítésében.

Nyáron Kunfehértóra látogattunk, ahol FreeStyle foci bemutatót néztünk meg, a fiú gyerekek dekázó versenyen vehettek részt. Etyekre a Filmstúdióba és Szegedre a Vadasparkba vittünk gyerekeket.

Kiskunhalas Város Önkormányzatán keresztül részt vettünk az EFOP 3.9.2-16-2017-00004 Humán Kapacitások Fejlesztése a Kiskunhalasi Járásban elnevezésű projektben, ahol az alsó tagozatos gyerekek részt vehettek egy napközis táborban, ahol napi ötszöri étkezést kaptak. A programok között szerepelt múzeum, filmszínház látogatás, a város nevezetességeinek

megtekintése, kézműves programok. 2020.06.30.-2020.08.07-ig tartott napi 9-15 óráig. A gyermekek változó létszámmal vettek rajta részt, a szállításukban a fenntartó volt a segítségünkre.

A járvány miatt igyekeztünk az intézményben tartalmasan eltölteni a nyár többi napját. Nyárnyitó és nyárázó táncos mulatságot rendeztünk, amire a szülők süteményt sütöttek. A nagyobb rendezvényeket, mint anyák napja, gyereknap, mikulás, karácsony nem tudtuk megtartani a megszokott formában a pandémia miatt.

Az intézmény tavaly évi kihasználtsága:

Főbb mutatók: CSÁO I.

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

Az intézmény tavaly évi kihasználtsága: (37 fő)

A 2020. évi összes ellátott 94 fő, ebből 57 fő gyermek, és 37 fő felnőtt, összesen: 25 család. 6 kiskorú gyermek volt védelembe az elhelyezés megkezdésekor és egy gyermek került szakellátásba intézményi kezdeményezésre. Egy családuknak volt a kistérségből, Balotaszállásról. Ez 2 főt jelent. (1 felnőtt és 1 gyerek) Két éven belül visszaköltözött 3 család, (4 felnőtt, 8 gyerek).

A 2020. évben az intézményből kiköltözött családok: 13 család (47 fő, ebből 29 gyerek)

Albérletbe költözött: 2 család

Családtaghoz költözött, szívessegi lakáshasználók lettek 4 család

Visszaköltözött előző lakhelyére: 3 család

Visszaköltöztek a saját tulajdonú családi házba: 1 család

Önkormányzati bérlakásba költözött: 1 család

Külterületi családi házat vásárolt: 1 család

Másik CSÁO-ba költözött: 1 család

2020-ban bent lakó gyermekek korcsoporti bontásban: 57 fő

0-2 éves korig 6 fő

3-5 éves korig 9 fő

6-13 éves korig 37 fő

14-17 éves korig 5 fő

A tervezett 40/ fő /éves kihasználtságot nem tudtuk teljesíteni a világhajvány miatt, mikor több család elhagyta az intézményt.

Főbb mutatók: CSÁO II.

Összes férőhely: 25 fő - 6 szoba

Az intézmény tavaly évi kihasználtsága, 2020.08.06.-ig (18 fő)

A 2020. évi összes ellátott 44 fő, ebből 26 fő gyermek, és 18 fő felnőtt, összesen: 11 család. 3 kiskorú gyermek volt védelembe az elhelyezés megkezdésekor. Kistérségi ellátott nem volt.

A 2020. évben az intézményből kiköltözött családok: 11 család

Visszaköltözött előző lakhelyére: 7 család

CSÁO I. -be költözött: 4 család

2020-ban bent lakó gyermekek korcsoporti bontásban: 26 fő

0-2 éves korig 3 fő

3-5 éves korig 3 fő

6-13 éves korig 15 fő

14-17 éves korig 5 fő

A tervezett 25/ fő /éves kihasználtságot nem tudtuk teljesíteni a pandémia, valamint az intézmény bezárása miatt.

**A világjárvány intézményre gyakorolt hatása és a szükséges intézkedések megtétele:**

**2020. 03. 16.-án elkészült a HTKT SZSZK Eljárásrendi Szabályozása, mely a SARS-CoV-2 hatására kialakult új vírus, a COVID-19 megjelenését, megelőzését, tünetek esetén a teendőket, a takarítást és a dolgozók munkahelyi egészségvédelmét szabályozza.**

**2020.03.08.-án kijárási korlátozás lépett életbe az intézményünkben. A szabályozás nem volt egyértelmű, mert a fekvő beteg ellátó és a bentlakásos szociális intézményeket jelölte csak meg a Fővárosi Tisztifőorvosi határozat. 2020.03.17.-ei módosítással, már a gyermekvédelmi szak és alapellátások látogatási tilalma is szabályozásra került, valamint ezzel egyidőben intézmény elhagyási tilalom lépett életbe. Az intézményt elhagyni kizárólag munkavégés és egészségügyi vizsgálat céljából lehetett. Az ellátottakat folyamatosan tájékoztattuk az intézkedésekről, melyek kifüggesztésre kerültek az intézmény faliújságján. A látogatási és kijárási tilalom nem indult zökkenőmentesen, több hét kellett ahhoz, hogy a lakóink belássák ennek szükségességét és együttműködjenek. A korlátozások miatt több család elhagyta az intézményt. A családokat szóban tájékoztattuk, majd aláíratunk egy nyilatkozatot, mely a következőket tartalmazta: - önszántukból költöznek ki, biztosítják a gyermekek online oktatásához szükséges feltételeket, és az esetleges visszaköltözésüket az intézmény az üres férőhely függvényében tudja csak garantálni.**

**Az őszi második hullám kapcsán az Emberi Erőforrások Minisztériuma kiadott egy eljárásrendet, mely a Családok Átmeneti Otthonai esetében engedélyezi új ellátott felvételét, valamint a látogatási és kijárási korlátot feloldotta. A korlátozások feloldása némi könnyebbséget jelentett az ellátottak számára.**

**Az újonnan felvételt nyert családok esetében nem teszi kötelezővé a Covid – 19 teszt negatív eredményének bemutatását. A vírus jelenléte miatt, a kontaktok minimálisra való csökkentését céloztuk meg, melyre felhívtuk az ellátottak figyelmét. Az intézmény krízis szobáját, kineveztük izolációs szobának, ami külön vizesblokkal rendelkezik.**

**2020. november 11.-től intézményünkben, mind az ellátottak mind a dolgozók körében kötelező volt az orrot és száját eltakaró maszk használata.**

**Tavalyi évben egy gyermeknél igazolódott a fertőzés, így az egész családot karantén alá helyeztük az ÁNTSZ által kijelölt időre. Ez idő alatt a család teljes ellátásban részesült. 5 gyermeknél került sor iskolai osztály és óvodai csoport bezárására pozitív kontakt miatt, ezek a gyerekek szintén karantén alatt voltak az intézményben, de egyikőjük sem mutatott tüneteket. A gyermekeket naponta ellenőrizte a rendőrség. A fentebb leírt esetek miatt, intézményi szinten elrendeltük a látogatási tilalmat.**

**Kértük a lakókat, hogy minimalizálják a kontaktot lakótársaikkal, egymás lakószobájának látogatását és külsős családtagok felkeresését mellőzzék. Az intézményben napi szinten testhőmérséklet mérést végzünk, mind az ellátottak, mind dolgozók körében.**

**A kijárási tilalom (20 órától reggel 5 óráig) megszegése miatt egy ellátottunk kapott pénzbírságot. A munkavállalók figyelmét felhívtuk, hogy kérjenek a munkáltatójuktól igazolást a zökkenőmentes munkavégzés céljából.**

A fenntartó folyamatosan biztosítja a védekezéshez szükséges eszközöket. (kéz és felületfertőtlenítő, maszk, gumikesztyű) A lakók figyelmét felhívtuk ezek használatára, valamint a bejáratoknál kézfertőtlenítőket helyeztünk el.

A munkatársak továbbképzését a kreditpontos képzések keretén belül biztosítja az intézmény, illetve a szakmai konferenciákon való részvétellel. Figyeljük a jelentkezések határidejét a lehetőségeket és ösztönözzük a kollégákat a továbbképzésre, mely 2018. évtől 6 év helyett 4 éves ciklusokban valósul meg.

### **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, illetve szolgáltatásokhoz való hozzáférés segítése a feladatunk.

Az ellátottak részére biztosítottak a pihenésre, ruházat tisztítására, ételmelegítésre szolgáló feltételek, illetve értékeiket, személyes tárgyukat zárható szekrényben tárolják.

Kiskunhalas és térségének területén kb. 35 hajléktalan személy él. Gyakran megfigyelhető, hogy családon belüli konfliktus, illetve családtagok elvesztése az oka hajléktalanná válásuknak. Vannak, akik nehezen élik meg a közösségi együttlétet, ezért tavasszal távoznak és ősszel jelennek meg ismét az ellátásban.

Többen a mezőgazdaságban végeznek munkát úgy, hogy a munkavégzésük helyén az időnyomunka idejére szállást is kapnak. Velük a nyári időszakban is folyamatos a kapcsolattartás. Előfordul, hogy azért válnak hajléktalanná, mert egészségi állapotuk miatt már nem tudják végrehajtani a szállásért cserébe végzett munkát.

Gyakori, hogy a hajléktalanok a kórházi kezelést követően kerülnek a szállóra, a lábadozás idejére. Az alkoholizmusnak, a szenvedélybetegségeknek, a pszichiátriai betegségeknek jelentős szerepük van.

A szakmai ellátás során fő feladatok a felügyelet, segítő beszélgetések folytatása, egyéni gondozási terv készítése, intézményen belüli közösségi élet szervezése, életvezetési tanácsok, egészségügyi ellátással kapcsolatos segítségnyújtás, családi és társas kapcsolatok felkutatása és ápolása, hivatalos ügyek intézése, információk nyújtása, munkaügyi központtal együttműködés és munkahelyek felkutatása.

Az intézmény tanácsadás, esetkezelés, gondozás, készségfejlesztés, szolgáltatásokhoz való hozzáférés, felügyelet és háztartást pótló segítségnyújtás szolgáltatási elemeket biztosít.

2020-ban 43 személy tartózkodott a szállón különböző időintervallumokban, az átlag létszám 22 fő, az átlag életkor 55 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 meg is valósul.

#### Gondozási napok számának alakulása hónapokra bontva

01.	02.	03.	04.	05.	06.	07.	08.	09.	10.	11.	12.
930	870	774	511	460	435	664	719	560	633	674	797

A gondozási napok számának jelentős csökkenése részben a koronavírus következtében bevezetett intézkedések következményeként vezethető vissza. Az ellátottak száma júniusra a felére csökkent és év végére sem tért vissza a korábbi években jellemző átlaghoz. Másrészt az ellátást igénybe vevők átlagéletkora nő, egészségi állapotuk romlik, ezért ápolást, gondozást nyújtó intézményben szükséges az elhelyezésük, illetve az elhunytak száma is nő.

Hivatalos jövedelemmel átlagban 17 fő rendelkezett, akik térítési díjfizetésre kötelezettek. Ennek összege 300 Ft/nap. 2020-ban 1.590.080 Ft térítési díj bevétellel szemben 54.700 Ft hátralék keletkezett.

A jövedelemmel nem rendelkező lakóknak az ellátás ingyenes, őket munkalehetőségek felkutatásában segítjük, illetve egészségi állapotuk felmérése érdekében orvosi vizsgálatokat kezdeményezünk munkára alkalmasságának megállapítása és jövedelem szerzése céljából.

Azok a szolgáltatók, személyek, akik munkájuk során kapcsolatba kerülhetnek hajléktalanokkal –rendőrök, tanyagondnok, egészségügyi dolgozók, hivatalok munkatársai, családsegítő, stb.-rendelkeznek ismeretekkel az intézményről. Az együttműködés személyesen, telefonon keresztül valósul meg. Több olyan intézménnyel vagyunk kapcsolatban, ahol lehetőség adódhat az arra rászoruló hajléktalanok további elhelyezésére (pl. idősek otthona, pszichiátriai betegek otthona).

Vendéglátóhelyekkel, konyhákkal, pékséggel tartjuk a kapcsolatot, akik rendszeresen, illetve alkalmasszerűen ételt adományoznak közvetlenül az ellátottak részére. Ünnepek alkalmával magánszemélyek, vállalkozók, egyházak ajánlanak fel segítséget.

A szállót és az ott élőket érintő eseményekről, felmerülő problémákról, illetve lehetőségekről minden hónapban lakógyűlésen egyeztetés történik. Ezekon a találkozásokon a lakók is elmondhatják észrevételeiket, kérdéseket tehetnek fel.

Dolgozói létszámunk 6 fő. 1 fő vezető, 4 fő szociális munkatárs, 1 fő segítő 24 órában biztosít segítséget, felügyeletet.

A Hajléktalanokért Közalapítvány RSZTOP Projektirodája által 2017-ben meghirdetett - „Együttműködő partnerek kiválasztása a hajléktalan emberek részére történő kiegészítő étkeztetés szolgáltatás biztosításához a konvergencia régió területén”- pályázaton az együttműködő partnerek közé került az intézmény, melynek köszönhetően 2018. január 2-2020. december 31. között minden munkanapon egy alkalommal 25-35 adag előre csomagolt, megfelelő minőségű és tápláló ételmezt biztosítunk a hajléktalanok számára. A pályázat nem zárult le, előre láthatóan 2022.12.31-ig biztosítva lesz a naponta egyszeri étkezés munkanapokon.

#### **Támogató szolgálat**

Szolgálatunk 2020-ban is a jogszabályban meghatározottaknak megfelelően személyi segítséget, személyszállítást, valamint a személyszállításhoz kapcsolódó kísérést biztosított ellátottjainak. Az ügyfélkör szociálisan rászorult fogyatékos személyek köre, akik igényelték és elfogadták a

szolgáltatás segítő munkáját:

	Megállapodással rendelkezik (fő)
Értelmi fogyatékos személy	46
Mozgáskorlátozott személy	37
Látási fogyatékos személy	5
Hallási fogyatékos személy	1
Autista személy	6
Egyéb fogyatékos személy	2
Összesen	97

2020-ben jogviszonyt létesített : 6 fő

2020-ben jogviszonyát megszüntette : 11 fő

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

Ügyféllel illetve törvényes képviselőjével megkötött Megállapodásban foglaltak szerint:

Személyi segítséget igényel : 76 fő

személyszállítást igényel : 80 fő

Orvosi igazolás alapján személyszállítás közben kísérést igényelt: 29 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 önellátó, önkiszolgáló képességének megtartása, lehetőség szerinti fejlesztése.

Fontos, hogy a fogyatékossg 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 feltételek:

A szolgáltatást 2019. október 16. óta 6 fő látja el:

- 1 fő szolgálatvezető
- 3 fő személyi segítő
- 1 fő gépkocsivezető.
- 1 fő terápiás munkatárs-személyiségítő

A munkakör betöltéséhez szükséges képzettséggel 5 fő munkatárs rendelkezik, ők valamennyien rendelkeznek a speciális „támogatószolgálati” képzettséggel is.

Egy fő szakképzetlen személyi segítő munkatársunk van, aki jelenleg CSED-en van gyermekével. Amint visszatér, szeretnénk beiskoláznia.

### Tárgyi feltételek:

Telephely:

A szolgáltatás telephelye a Nefelejcs utca 9. sz. alatt van, a BKMÖ „BÁRKA” Integrált Szociális Intézmény Fogyatékos Személyek Otthona épületében (közismert nevén Nefelejcs Otthon). 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 találhatóak.

A személyi segítő munkatársak szolgálati kerékpárral rendelkeznek.

Személyi segítés feladatkörében:

2.082 esetben, melyből 1653 esetben személyi segítés történt és 429 esetben szállítás közbeni segítés.

Ezzel 116.830 percben segítettük ügyfeleinket. Ebből halmozottan fogyatékos vagy autista személyek segítése 6.090 perc, amely feladategység mutatóba számolva 152,25 volt, egyéb szociálisan rászorulóknak segítése 110.740 perc, melynek feladategység mutatója 1845,66 volt. Segítés időtartama 30 perctől napi 4 óra folyamatos személyi felügyeletig terjedt.

A legnagyobb mértékben a háztartási segítségnyújtás, a közszolgáltatások elérésében segítés 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.

Személy szállítás feladatkörében:

Feladatellátásunkhoz 3 db gépjárművel rendelkezünk:

- Citroen Jumpy LVR 640 frsz.-ú 9 személyes, kerekesszék rögzítésére 4+3 pontos rögzítő rendszerrel rendelkező gépjármű. Kelebia- Tompa- Kisszállás településeken élő különböző



fogyatékossgal élő gyerekeket és felnőtteket szállít napi rendszerességgel Kiskunhalasra óvodába, iskolába, nappali intézménybe. 2020. decemberében 211.307 km-rel zártuk az évet.

2020-ben futásteljesítménye 19.809 km volt. Szállított utas szám összesen: 1907 fő, ebből 1520 rászoruló, 387 nem rászoruló volt.

-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 2020. évben 15.064 megtett km-rel, 2020. december 31-én 212.122 km-rel zárta az évet.

1357 rászoruló, 587 nem rászoruló utas összesen: 1944 utas számára segítette a közszolgáltatások elérését.

- Fiat Doblo RHK 099 frsz.-ú személygépkocsi 2019. november 14-én szolgáltatásba bejegyzésre került. 7.612 km-rel vettük át, 2020. december 31-én 27.084 km-t mutatott a számlálója. 2020. évben 16.605 km-t tett meg a szolgálatnál. Szállított utasok száma összesen: 2901, ebből 2082 rászoruló, 819 nem rászoruló volt.

Járműveink összes futásteljesítménye 52.076 kilométer volt az év során.

A teljesítés elszámolás során 24.823,63 kilométert tudunk 4964,726 feladategységben elszámolni.

A feladategység elszámolásánál, nem számolható el az Idősek nappali intézményébe történő szállítás, mely 4740,06, valamint a COVID19 lezárások idején (március 15-től augusztus 31-ig), Kiskunhalas város 65 év feletti lakosainak étkeztetésében teljesített kilométer és az LVR-640 Citroen gépjárművünk a város gyermekétkeztetésében teljesített 3274,66 kilométere sem. 2020-ban (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.

A 2020-ben teljesített feladatmutatók:

Szolgáltatás megnevezése	Tényleges teljesített feladatmutató
1. Halmazott fogyatékossga vagy autizmusa miatt szociálisan rászorult személyek személyi segítésére fordított idő alapján számított feladatmutató	152,25
2. Egyéb szociálisan rászorult személyek személyi segítésére fordított idő alapján számított feladatmutató	1845,66
3. Személyi segítés feladategysége összesen	1997,91
4. Halmazott fogyatékossga vagy autizmusa miatt szociálisan rászorult személyek <u>szállításhoz kapcsolódó</u> személyi segítésére fordított idő alapján számított feladatmutató	601,837
5. Egyéb szociálisan rászorult személyek <u>szállításhoz kapcsolódó</u> személyi segítésére fordított idő alapján számított	35,326

feladatmutató	
6. Szállításhoz kapcsolódó személyi segítség feladategység összesen	637,163
7. Szociálisan rászorult személyek szállítása közben megtett kilométerből számított feladatmutató	4964,726
8. Összesen: (3+6+7.)	7599,799

Szabadidős programok:

Fontos a szabadidős programokat megemlíteni, melyekre igénybe vevői körünk számít.

2020.évben megvalósított programjaink:

- 2020. február 25. Mohács BUSÓJÁRÁS kirándulás
- 2020.augusztus 27. Családi nap

A COVID19 miatt elrendelt intézkedések sajnos több program megvalósítását nem tették lehetővé.

Ezeket a programokat igyekszünk a következő évben pótolni, megvalósítani.

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.

A fogyatékos gyermek (és szülője) saját lakóhelyén nem részesülhet megfelelő fejlesztésben, óvodai, iskolai, nappali intézményi elérhetőségben, számukra a közszolgáltatások elérése és a méltányos térítési díj megszüntetése magasabb költséget ró a családra. A szülő nem tud munkát vállalni, mert a fogyatékossgal élő gyermekét kell a közszolgáltatás elérésében segíteni. A fogyatékossg nem betegség, 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.

Ezért teljes mértékben helyénvalónak tartja szolgálatunk kollektívája a jelenleg megállapított térítési díj mértéket a magas önköltség ellenére is.

2020 évben az állami finanszírozás megállapított 5289 feladategységét 2310,799 feladategységgel túlteljesítettük.

**Kiskunhalas, 2021. augusztus 17.**

**Juhász György s.k.**  
**intézményvezető**