

Tatai Kistérségi Többcélú Társulás Tanácsának Elnökétől

H-2890 Tata, Kossuth tér 1. ☎: (36) (34) 588-611 Fax: (36) (34) 586-480 E-mail: polgarmester@tata.hu

Szám: IV/ 2-7 /2025.

ELŐTERJESZTÉS

Tatai Kistérségi Többcélú Társulási Tanács 2025. február 21-ei ülésére

Tárgy: A Tatai Kistérségi Többcélú Társulás fenntartásában működő intézmények beszámolóí 2024. évi tevékenységükről
A/ Szociális Alapellátó Intézmény vezetőjének beszámolója
B/ Tatai Kistérségi Időskorúak Otthona vezetőjének beszámolója

Előterjesztő: Michl József, a társulási tanács elnöke

Meghívott: Németh-Zwickl Nikoletta, a Szociális Alapellátó Intézmény igazgatója
Turza Károly, a Tatai Kistérségi Időskorúak Otthona igazgatója

Tisztelt Társulási Tanács!

A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 92/B. § (1) bekezdés d) pontja szerint: „A személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmény állami fenntartója ellenőrzi és évente egy alkalommal értékeli a szakmai munka eredményességét”.

A korábbi évekhez hasonlóan e jogszabályi kötelezettségre tekintettel szerepel a Tatai Kistérségi Többcélú Társulási Tanács ülésének napirendjén a fenntartásában működő két intézmény vezetőjének éves beszámolója, ezért kértük a Szociális Alapellátó Intézmény, illetve a Tatai Kistérségi Időskorúak Otthona igazgatóját, hogy készítse el az intézménye 2024. évi tevékenységéről szóló beszámolót.

A Szociális Alapellátó Intézmény vezetőjének az intézmény 2024. évi tevékenységéről szóló beszámolóját az előterjesztés 1. melléklete tartalmazza.

A Tatai Kistérségi Időskorúak Otthona vezetőjének az intézmény 2024. évi tevékenységéről szóló beszámolóját az előterjesztés 2. melléklete tartalmazza.

Kérem a Társulás Tisztelt Tagjait, hogy az előterjesztést megtárgyalni és a határozati javaslatokat elfogadni szíveskedjenek!

Tata, 2025. február 11.

Michl József
a társulási tanács elnöke

HATÁROZATI JAVASLATOK

I.

Tatai Kistérségi Többcélú Társulás Tanácsának .../2025. (II. 21.) határozata

A Szociális Alapellátó Intézmény vezetőjének beszámolója az intézmény 2024. évi tevékenységéről

A Tatai Kistérségi Többcélú Társulás Tanácsa jóváhagyja a Társulás fenntartásában működő Szociális Alapellátó Intézmény vezetőjének az intézmény 2024. évi tevékenységéről szóló beszámolóját a IV/ /2025. sz. előterjesztés 1. mellékletében foglalt tartalommal.

Határidő: értesítésre: 2025. február 28.

Felelős: Michl József, a társulási tanács elnöke

II.

Tatai Kistérségi Többcélú Társulás Tanácsának .../2025. (II. 21.) határozata

A Tatai Kistérségi Időskorúak Otthona vezetőjének beszámolója az intézmény 2024. évi tevékenységéről

A Tatai Kistérségi Többcélú Társulás Tanácsa jóváhagyja a Társulás fenntartásában működő Tatai Kistérségi Időskorúak Otthona vezetőjének az intézmény 2024. évi tevékenységéről szóló beszámolóját a IV/ /2025. sz. előterjesztés 2. mellékletében foglalt tartalommal.

Határidő: értesítésre: 2025. február 28.

Felelős: Michl József, a társulási tanács elnöke



Szociális Alapellátó Intézmény

2890 Tata, Deák F. u. 5.

Telefon, Fax: 06 34 586 328

E-mail: szocalap@tata.hu

„Azokban a családokban, ahol szeretet és együttérzés fűzi össze az embereket, a gyerekek sokkal sikeresebbek és boldogabbak. Ha ettől a környezettől megfosztják a gyereket, azzal az egész életét, jövőjét tönkreteszik.

A gyereknevelésben a szeretet a leghatékonyabb eszköz.”

Szociális Alapellátó Intézmény

Tata

Beszámoló

2024. év

„...Támogatást nyújtunk az arra rászorulóknak, képviseljük az érdekeit azoknak, akiknek ez sokszor lehetetlen. A szociális munka a képességek és a készségek olyan harmonikus egysége, amely arra sarkallja birtokosát, hogy azokat tudatosan használva másokra hasson, képessé tegye őket önmaguk, helyzetük megismerésére és megértésére.”

Intézményünk 1996 évi alapítása óta segíti a Tatai Kistérségi Többcélú Társulás által összefogott – Tata, Baj, Dunaalmás, Dunaszentmiklós, Kocs, Naszály, Neszmély, Szomód, Tardos és Vértestolna – településeken élő lakosságot.

A Tatai Járás településein így társulási formában látjuk el belső szervezeti egységeinkkel az alábbi szakfeladatokat:

- ❖ Szociális étkeztetés,
- ❖ Házi segítségnyújtás,
- ❖ Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás,
- ❖ Támogató szolgáltatás fogyatékos személyek részére,
- ❖ Pszichiátriai betegek közösségi alapellátása,
- ❖ Fogyatékossgal élők nappali ellátása,
- ❖ Idősek nappali ellátása,
- ❖ Hajléktalanok nappali ellátása,

továbbá a személyes gondoskodást nyújtó szociális szakellátás keretében biztosítjuk:

- ❖ Hajléktalanok átmeneti ellátását éjjeli menedékhelyen,

továbbá biztosítjuk a személyes gondoskodást nyújtó gyermekvédelmi alapellátásokat:

- ❖ Család- és Gyermejjóléti Központ, valamint a
- ❖ Család- és Gyermejjóléti Szolgáltatások ellátását.

Célunk, hogy a Tatai Kistérségi Többcélú Társulás településeinek minden lakosa hozzájusson ahhoz a segítséghez, támogatáshoz, amelyre rászorulóként szüksége van.

Intézményünk valamennyi Tatai Járásban élő lakos előtt – a gyermekektől az idősekig – nyitva áll. Tapasztalt, szakképzett munkatársaink arra törekcsenek, hogy az ellátási területeken élők mind teljesebb és kiegyensúlyozottabb életet vallhassanak magukénak. Igyekeznek segíteni a család működési zavarainak megoldásában, a támogatásokhoz való hozzájutásban, a gyermekek szabadidejének hasznos eltöltésében.

Fontosnak tartom, hogy az intézményben működő szolgálatok együttműködve és nem egymás mellett dolgozzanak.

Szükségesnek tartom, hogy kamatoztassuk azt az előnyünket, hogy valamennyi alapellátás megtalálható intézményünkben, így megteremthető a hatékony és magas színvonalú szolgáltatás és prevenció a családok és a kistérségben élő emberek részére.

Család- és Gyermejjóléti Központ

A szolgáltatás céljai, feladatai, alapelvei, szociális jellemzők:

Céljai:

- a Gyvt. által meghatározott ellátásokkal és intézkedésekkel segítséget nyújtani a gyermekek jogainak és érdekeinek érvényesítésében, a szülői kötelességek teljesítésében.
- a szociális munka módszereivel és eszközeivel biztosítani a gyermekek testi és lelki egészségét, családban történő nevelkedését, a gyermekek veszélyeztetettségének megelőzését, a kialakult veszélyeztetettség megszüntetését, a családjából kiemelt gyermek visszahelyezését, illetve a gyermekvédelmi gondoskodásból kikerült fiatal felnőtt társadalmi beilleszkedését.
- a gyermek és a család helyzetéhez, szükségleteihez igazodva elősegíteni a gyermek családban történő nevelkedését.
- biztosítani a családjából bármely okból kikerült gyermek biztonságát, korához és szükségleteihez igazodó gondozását, nevelését, egészséges személyiségfejlődését.

Feladatai:

A család- és gyermekjóléti központ feladatait a Gyvt., valamint a törvényekhez kapcsolódó végrehajtási rendeletek szabályozzák:

- a személyes gondoskodást nyújtó gyermekjóléti, gyermekvédelmi intézmények, valamint személyek szakmai feladatairól és együttműködésük feltételeiről szóló 15/1998. (IV.30.) NM rendelet,
- a gyámhatóságokról, valamint a gyermekvédelmi és gyámügyi eljárásról szóló 149/1997.(IX.10.) Korm. rendelet,
- a gyámhatóságok, a területi gyermekvédelmi szakszolgálatok, a gyermekjóléti szolgálatok és a személyes gondoskodást nyújtó szervek és személyek által kezelt személyes adatokról szóló 235/1997. (XII.17.) Korm. rendelet,

A család- és gyermekjóléti központ az intézmény szervezeti keretein belül, önálló szakmai egységként működteti a család- és gyermekjóléti szolgálatot.

A feladatmegosztás szerint a család- és gyermekjóléti szolgálat a Gyvt. 39. § (2)-(4) bekezdése, 40. §-a, és a Szt. 64. §-a szerinti feladatokat, a család- és gyermekjóléti központ pedig a család-és gyermekjóléti szolgálat feladatait, valamint a Gyvt. 39. § (3a) bekezdése és 40/A. §-a szerinti feladatokat látja el.

A Család- és Gyermekjóléti Központ az Szt., valamint a Gyvt. alapján szolgáltatási, szervezési és gondozási feladatot lát el. Az Szt. értelmében a családsegítés a szociális vagy mentálhigiénés problémák, illetve egyéb krízishelyzet miatt segítségre szoruló személyek, családok számára az ilyen helyzethez vezető okok megelőzése, a krízishelyzet megszüntetése, valamint az életvezetési képesség megőrzése céljából nyújtott szolgáltatás.

A Család- és Gyermekjóléti Központ által biztosított gyermekjóléti alapellátás, szolgáltatás olyan, a gyermek érdekeit védő speciális személyes szociális szolgáltatás, amely a szociális munka módszereinek és eszközeinek felhasználásával szolgálja a gyermek testi, érzelmi, értelmi és erkölcsi egészségének, fejlődésének, jólétének, családban történő nevelkedésének elősegítését, a gyermek veszélyeztettségének megelőzését, a kialakult veszélyeztettség megszüntetését, a családjából kiemelt gyermek visszahelyezését, valamint a szociális válsághelyzetben lévő várandós anya támogatását, a jelzőrendszer működtetését. Az alapszolgáltatás, és a hatósági intézkedésekhez, tevékenységekhez kapcsolódó feladatok folyamatos biztosítása mellett a központ speciális szolgáltatások (utcai és lakótelepi szociális munka, kórházi szociális munka, kapcsolattartási ügyelet, készenléti szolgálat, pszichológiai tanácsadás, mediáció, szociális diagnózis felvétele) megszervezésével látja el a törvényben előírt feladatait.

A jogszabály által meghatározott, kötelezően ellátandó feladatok

Preventív tevékenységi körében:

- figyelemmel kíséri a lakosság szociális és mentálhigiénés helyzetét, feltárja a problémák okait és jelzi azokat az illetékes hatóság vagy szolgáltatást nyújtó szerv felé,
- a családok segítése érdekében veszélyeztetettséget és krízishelyzetet észlelő jelzőrendszert működtet.

Az életvezetési képesség megőrzésében, illetve a jelentkező problémák megszüntetése érdekében:

- szociális, életvezetési és mentálhigiénés tanácsadást nyújt,
- tájékoztatást ad az anyagi nehézségekkel küzdők számára a pénzbeli, természetbeni ellátásokhoz, továbbá a szociális szolgáltatások formáiról, az ellátáshoz való hozzájutás módjáról,
- családgondozással elősegíti a családban jelentkező működési zavarok, illetve konfliktusok megoldását,
- közösségfejlesztő, valamint egyéni és csoportos foglalkozásokat, programokat szervez,
- a családokon belüli kapcsolaterősítést szolgáló közösségépítő, segítő szolgáltatásokat nyújt.

Általános segítő szolgáltatás körébe tartozó egyéb feladatok:

- elősegíti és ösztönzi a humán jellegű civil kezdeményezéseket,
- kezdeményezi, és szakmai támogatást nyújt Tata Város Önkormányzatánál új szociális ellátások bevezetéséhez,
- szociális, gyermekvédelmi és egyéb információs adatokat gyűjt az ellátást igénybe vevők megfelelő tájékoztatása érdekében,
- programokat szervez a településen élő lakosság számára,
- segíti az ellátotti jogokról, a gyermeki jogokról, valamint a szociális alapon igénybe vehető és a gyermek fejlődését biztosító támogatásokról való tájékoztatást, a támogatásokhoz való hozzájutást.

Szervezési feladatok:

- a család- és gyermekjóléti szolgáltatás feladata a gyermek veszélyeztetettségének megelőzése érdekében a veszélyeztetettséget észlelő és jelző rendszer működtetése,
- a nem állami szervek, valamint magánszemélyek részvételének elősegítése a megelőző rendszerben, azaz a gyermekekkel kapcsolatban lévő intézmények, emberek információs hálózatának kialakítása,
- esetkonferencia szervezése és tartása a jogszabályban meghatározott intézmények közreműködésével,
- együttműködés a helyi kulturális, szabadidős programokat szervező intézményekkel, civil szervezetekkel.

Gondozási feladatok:

- a veszélyeztetettséget előidéző okok feltárása, és ezek megoldására javaslat készítése,
- szociális segítő szolgáltatás, családgondozás,
- szociális diagnózis felvétele,
- hatósági tevékenységhez kapcsolódó gondozási feladatok ellátása,
- információnyújtás, tanácsadás, segítő beszélgetés,
- felkérésre környezettanulmány készítése,
- hivatalos ügyek intézésében segítségnyújtás,
- közvetítés más szolgáltató felé.

Speciális szolgáltatások:

- pszichológiai tanácsadás,
- mediáció,
- óvodai és iskolai szociális segítő tevékenység,
- utcai- és lakótelepi szociális munka,
- kórházi-egészségügyi szociális munka,
- kapcsolattartási ügyelet helyszín biztosításával,
- készenléti szolgálat biztosítása,
- szociális diagnózis felvétele.

A Család- és Gyermekjóléti Központ szakmai tevékenységei:

- egyéni esetkezelés,
- közösségi szociális munka a Központnál alkalmazott belső szakmai (kommunikációs) fórumok (pl. team-ülés, esetmegbeszélő stb.),
- team értekezlet,
- esetmegbeszélő csoport,
- esetkonzultáció,
- szupervízió,
- a munkatársak egyéni szolgálati e-mail címére továbbított szakmai anyagok,
- belső oktatás (új eljárásrendek, belső utasítások, protokollok megváltozása esetén stb.).

**A Család- és Gyermekjóléti Központ működésének és szakmai munkájának értékelése
SWOT-analízis használatával**

<p align="center">ERŐSSÉGEK</p> <ul style="list-style-type: none"> - humánerőforrás magas képzettsége - továbbképzési igény a munkatársak részéről - sokszínű szakmai tudás - a tapasztalt, rutinos munkatársak támogatási készsége - a munkatársak magas szociális érzékenysége, empátiás készsége - nagyfokú munkabíró képesség, kitartás - aktív, kezdeményező, összefogásra, együttműködésre képes team - jó munkahelyi kapcsolatok, légkör - jó kapcsolat a vezetőkkel - sokrétű szakmai tapasztalat 	<p align="center">LEHETŐSÉGEK</p> <ul style="list-style-type: none"> - együttműködés a civil szervezetekkel - elérhető továbbképzések - informatikai fejlesztések - hazai és EU-s pályázatok kihasználása - szorosabb intézményi együttműködés - internethasználat lehetősége - a humán erőforrás megtartása - teljesítményértékelés, motiváció - naprakész információk megosztása (belső e-mail címek használata) - rendszerszemléletben való gondolkodás - szupervízió
<p align="center">GYENGESÉGEK</p> <ul style="list-style-type: none"> - hatásköri átfedések, feladatok, munkafolyamatok, párhuzamos tevékenységek (protokollok általi) tisztázatlansága, belső szabályozás szűkségessége - a munkatársak nem minden esetben fogékonnyak a változásra - hiányzó szociális és gyermekvédelmi szaktudás/szakemberek/ fluktuáció - a dolgozók fokozott szakmai támogatási igénye 	<p align="center">VESZÉLYEK</p> <ul style="list-style-type: none"> - állandó jogszabályi változások - az adminisztrációs terhek folyamatos növekedése és informatikai bonyolódása - a szociális munka alacsony társadalmi és állami elismertsége - növekvő leterheltség, a munkatársak pszichés leterheltsége - kiégés veszélye

A Család-és Gyermekjóléti Központ 2024. évben végzett szakmai munkája a számok tükrében

Személyi feltételek:

A szakmai munkát szakmai vezető irányítása mellett látták el a munkatársak. Esetmenedzseri feladatokat 3 fő tanácsadó végzett, 1 fő szociális diagnózist végző esetmenedzser kollégát foglalkoztatnak. A kistérség oktatási-nevelési intézményeiben az óvodai- és iskolai szociális segítő tevékenységet a felmondásokat követően szeptembertől 4 fő régi és 2 fő próbaidős kolléga végezte, ez a létszám jelenleg 5 fő. A pszichésen rászorulókat 1 fő pszichológus segíti a problémáik megoldásában, valamint egy 8 órás és egy 4 órás fő asszisztens erősíti a központ adminisztrációs munkáját.

Tárgyi feltételek:

A munkatársak számára biztosított laptop, többségében szolgálati telefon, internet elérhetőség, iroda megfelelő felszereléssel, illetve az irodákban és a kapcsolattartó helyiségben felszerelt légkondicionáló biztosítja a kulturált munkakörülményeket.

A gyermekjóléti szolgáltatások minél hatékonyabb ellátásának biztosítása érdekében 2 személygépkocsi használata van a központ munkájához rendelve. A gépkocsik használatát a Támogató Szolgálat vezetője koordinálja. Az egyéb - pl. vásárlások, betegszállítás, jelzőrendszeri házi segítségnyújtáshoz kapcsolódó használat - személyi szállítások teljesítése és hivatalos ügyek intézése miatt a Központ munkatársai továbbra is magas kilométerfutással használják saját gépkocsijaikat a családlátogatások alkalmával. Költséghatékonyság miatt az előretervezést próbálták bevezetni az esetmenedzserek látogatásaira több-kevesebb sikerrel. A központnál nyilvántartott autók műszaki és esztétikai állapota a sok igénybevétel következményeként mára már igencsak rossz állapotú.

Járási jelzőrendszeri koordinátor feladatok: 2024.02.15. napig minden társult településen megtartották az éves jelzőrendszeri tanácskozást, személyes jelenléttel.

A gyermekvédelmi gondoskodás keretébe tartozó hatósági intézkedéshez kapcsolódó, a gyermekek védelmére irányuló tevékenység ellátása:

A Család- és Gyermekjóléti Központ forgalmi adataiban jelentős arányt képvisel, az úgynevezett szociális segítő tevékenység, vagy családgondozás keretében történő személyes találkozások (mind a család otthonában, mind az intézményben történő megjelenéssel) az alapellátóként, a védelembé vétel keretein belül gondozott, illetve a nevelésbe vétel során a családjából kiemelt gyermekek visszahelyezése érdekében a szülőkkel végzett segítő tevékenység, tanácsadás, valamint a már szakellátásból kikerült gyermekek utógondozása. A hatékony segítő munka eredménye például, hogy nevelésbe vett gyermekek esetében a szülők szoros családgondozás mellett alkalmassá válnak a hétfélig hazalátogatás alkalmával a gyerekek fogadására. A hétfélig engedélyezett kapcsolattartást családlátogatás keretében ellenőriztük.

Továbbra is **nagy problémát jelentenek** azok az esetek, ahol **családi-kapcsolati konfliktusok** tapasztalhatók (például a szülők megromlott, rossz kapcsolata, egymás közötti harca, válás előtt, alatt vagy után). Mind ezek súlyosan veszélyeztetik a gyermek egészséges érzelmi és erkölcsi fejlődését, bizonytalanságot, zavart (például lojalitáskonfliktust, pszichés és szomatikus tüneteket) okozva a gyermekek mindennapi életében. A kialakult problémák, hibás működési mechanizmusok megsegítésére intézményünknel, **mediációs szolgáltatás, pszichológiai megsegítés vehető igénybe.**

Sajnos vannak olyan esetek, amikor a felajánlott és megvalósult szolgáltatások igénybevétele mellett sem sikerül a család működését megfelelően befolyásolni. Az ilyen eset kezelése roppant nehéz a segítő munkát végző szakemberek számára, hiszen a sikertelen megsegítés ellenére is kell találni megoldást a gyermekek veszélyeztetettségének megszüntetésére amennyire az adott helyzetben ez lehetséges, vagy további gyermekvédelmi intézkedést szükséges kezdeményezni. Ezek a gyermekvédelmi intézkedések a legtöbb esetben a szülők ellenállásába ütköznek, viszont ekkor az esettanácsadók feladata a segítő munka folyamán alkalmazott kommunikációval jobb belátásra bírni a szülőket és amennyiben lehetséges a családi krízis megszüntetéséig átmenetileg a gyermekek pszichés veszélyeztetettségének minimálisra szorítása érdekében családba fogadás lehetőségével megóvni őket. Ezen intézkedési javaslat is igen nagyfokú odafigyelést és körültekintést igényel a szakemberek részéről. Ilyen esetekben első sorban az ítélőképességének birtokában lévő gyermekkel is átbeszéljük a lehetőségeket és figyelembe vesszük az ő véleményüket is.

Magas számban érkeztek jelzések családon belüli konfliktusról, erőszakról. A köztudatba egyre inkább beépül az ezzel kapcsolatos lakossági felelősségvállalás, jelzési kötelezettség teljesítése, így a tavalyi évhez hasonlóan egyre több civil, lakossági, akár névtelen jelzés érkezik Központunkhoz. **A lakosság egyre inkább felfigyel az utcán csellengő gyermekekre, vagy a gyermekes szomszédok szülők közötti vitáira.**

A Család- és Gyermekjóléti Központunk szolgáltatásai egységesen minden társadalmi csoportra kiterjednek, például munkahelyvesztés, pszichés problémák, beilleszkedési nehézségek, magatartászavar, teljesítményzavar, válás, gyermekelhelyezés, kapcsolattartás, gyermeknevelési nehézségek, megélhetési-lakhatási problémák esetén, és igyekszünk komplex megsegítést nyújtani a hozzánk fordulóknak. **Szolgáltatásaink egymásra épülnek, munkatársaink az interjúk során felméri, hogy az elsődleges, hozott probléma mögött milyen egyéb feltárt problémák húzódnak meg, és mindezekre a meglévő szolgáltatásaink felkínálásával vagy hatósági intézkedésre történő előírásával reagálunk.**

A szakmai vezető rálátása a gyermekvédelmi feladatokat ellátó egységekre teljeskörű. Heti, napi és az igények teljessége szerinti rendszerességgel egyeztet a jogszabály által meghatározott jelzőrendszeri tagokkal, szakemberekkel, kb. 20-25 hatósággal és szervezettel.

Többek között naponta beszél telefonon a gyámügyi szakügyintézőkkel, a gyámhivatalok vezetőivel, bírósági közvetítőkkel, a rendőrség nyomozóival és körzeti megbízottjaival az érintett bűnelkövető szülők és a rászoruló gyermekek vonatkozásában. **A külső szakemberekkel való napi egyeztetések azért is fontosak számunkra, hogy mindig naprakész, aktuális információk birtokában legyünk és a családoktól kapott információkat is le tudjuk ellenőrizni.** Ezeknek a területeknek a munkája szinte csak a jogszabályi hatáskörökben tér el, de az információgyűjtés mindannyiunkra egyformán érvényes. **A szoros együttműködés pedig elengedhetetlen ahhoz, hogy megalapozott hatósági javaslatokat és kezdeményezéseket tegyünk,** amelyekből a döntéshozók megkérdőjelezhetetlen és feleslegesen megfellebbezendő határozatokat és végzéseket hozhassanak.

A szakmai vezető folyamatosan részt vesz a Központ egységeinek feladataiban. Irányítja az esetmenedzsereket, az óvodai- és iskolai szociális segítők, a szociális diagnózist végző és az adminisztrációs kollégák munkáját. Heti váltásban rendszeresen tart értekezletet a különböző szakmai területeknek.

Az esetmenedzserek többnyire a hatósági ügyek előkészítő munkáját végzik karöltve a Szolgálat családsegítő kollégáival. Együttműködnek a hivatalos intézményekkel, civil szervezetekkel, melyek a személyes gondoskodás keretében tevékenykednek. A gyermek veszélyeztetettsége esetén a gyermekvédelmi törvényben foglaltak szerint **hatósági intézkedést kezdeményeznek, a családjából kiemelt gyermek visszahelyezése érdekében családgondozást, visszahelyezés esetén pedig utógondozást végeznek.** Rendszeresen családokat látogatnak, vezetik a jogszabályban meghatározott dokumentációkat, közreműködnek a kollektíva munkájában, részt vesznek a továbbképzéseken, esetmegbeszéléseken, szupervíziókon. Szakmai támogatást nyújtanak a Szolgálatnál dolgozó családsegítők számára, valamint, tájékoztatják a Szolgálatot az általuk nyújtott szolgáltatásokról (mediáció, egyéni és csoportos foglalkozások, fejlesztő és preventív foglalkozások, pszichológus stb.), az azokat érintő változásokról, illetve a járás területén elérhető egyéb szolgáltatásokról, ellátásokról.

Hatósági előterjesztések vagy a családgondozás során fellépő megakadások esetén szinte már kéthetenkénti esetkonferenciákat és hetenkénti nagyobb esetmegbeszéléseket tartunk, a napi szinten fellépő problémákról pedig haladéktalanul egyeztetünk. Miután általában ezekből az ügyekből azonnali intézkedést igénylő javaslat vagy kezdeményezés lesz, ezért természetesen ezeken a megbeszéléseken minden esetben jelen van a szakmai vezető is, többnyire a szolgálatvezetővel. A szülőket ilyenkor minden esetben jogilag teljeskörűen tájékoztatjuk és elmondjuk, hogy a hatóságok részéről milyen eljárások fognak elindulni, valamint, hogy azoknak mi lesz az ügymenete. A gyermekjóléti vezetők rendszeresen tartanak jogi tájékoztatást, tanácsadást és segítik a szülők bírósági kezdeményezéseit is keresetlevelek megírásával.

TELEPÜLÉS	VV	ID	NV	UG	CSF	Összesen	Összesen lány
Tata	84	9	50	4	22	169	94
Baj	5	0	1	0	4	10	4
Vértestolna	1	0	0	0	0	1	1
Kocs	11	1	2	0	5	19	10
Naszály	2	0	2	0	1	5	1
Szomód	3	0	4	0	0	7	4
Dunaalmás	6	2	1	1	3	13	9
Dunaszentmiklós	0	0	0	0	0	0	0
Tardos	5	1	0	0	2	8	6
Neszmély	7	1	3	0	0	11	7
Egyéb	3	2	1	0	0	6	5
2024-ben Összesen	127	16	64	5	37	249	141
2023-ban Összesen	110	14	58	6	25	213	108
Előző évhez képest változás	15,45%	14,29%	10,34%	16,67%	48,00%	16,90%	30,56%
Gondozott gyermekek száma 2024.12.31.	84	5	33	3	30	156	

A 2024-ben összesen sorban található az egész év folyamán eljárás alatt lévő gyermekek adatai. A táblázat egyértelműen mutatja az előző évhez viszonyítva a **kiskorúak hatósági ügyeiben történő növekedést**. Szinte minden esetben 10 % feletti volt a gyermekek számának növekedése. A védelemben vett gyermekek száma 17 fővel, a nevelésben vett gyermekek száma 6 fővel, a családba fogadás 12 fővel és az ideiglenes hatályú elhelyezések száma pedig 2 fővel emelkedett az előző évhez képest. **A gondozásunkban álló, családjukból kiemelt gyermekek száma erre az évre már összesen 101 főre (NV:64+CSF:37) emelkedett.** Az idei évben a nevelésben vett gyermekek közül 3 főnél történt hazagondozás, 10 gyermek pedig a gyermekellátó rendszeren belül töltötte be a 18. életévét. 2 gyermek vonatkozásában a gyámhatóság a gyermekek kriminalizálódása miatti nevelésben vételre tett javaslatunkat nem látta indokoltnak, ami másodlagos információink szerint leginkább a gyermek betöltött 16. életéve és a gondozási helyek telítettsége miatt került elutasításra, ezen gyermekek esetében viszont a védelemben vétel elrendelésre került. 13 gyermek esetében a szülők év közben elköltöztek így a családgondozásuk részünkről befejeződött, az iratanyag pedig átadásra került az illetékeséggel rendelkező gyermekjóléti központ részére. **A védelemben vett gyerekek esetében a tavalyi évben a gyermekek kriminalizálódásának megelőzése, iskolai hiányzásaik, érzelmi, pszichés és fizikai elhanyagolásuk, a gyermekek ADHD-ja miatti magatartási problémák, a szülők diagnosztizált pszichés problémája, a szülők közötti konfliktusok, különböző rendőrségi szabálysértéseik vagy bűncselekményeik, valamint suicid kísérletek miatt volt gyámhatósági eljárás folyamatban.**

Egyre több gyerek fogyaszt drogot vagy füves cigarettát, suicid kísérleteket hajtanak végre, a kiskorúak által elkövetett lopások száma jelentős, egymás felbujtásával illegális TIK-TOK hívásokat teljesítenek, bandákban garázdálkodnak és engedély nélkül vezetnek.

A 2024 évben megnövekedett a bántalmazott gyermekek száma is.

Ideiglenes hatályú elhelyezésre 16 gyermek vonatkozásában került sor. Ezen gyermekek a felülvizsgálatok során többnyire nevelésben vételre, vagy családba fogadásra kerültek. A gyámhatóság az ideiglenes elhelyezés felülvizsgálata során 4 gyermek kapcsán indított pert a Tatai Járásbíróságon gyermek 3. személyénél történő elhelyezésének ügyében, ezen felül 2 gyermek felülvizsgálati eljárása még jelenleg is folyamatban van. 2024-ben 2 gyermek kérte ideiglenes hatállyal elhelyezését gyermekotthonba. Ezen gyermekek a felülvizsgálat után visszavonták a kérésüket és mégis inkább haza szerettek volna kerülni a családjaikba, amire természetesen esélyük lett.

A korábbi évek szakellátásból 2024. évben 3 gyermek kerülhetett haza, az ő utógondozásukat a központ ősszel megkezdte, a 2023. évben hazaadott 2 gyermek vonatkozásában az előző évről áthúzódó utógondozás pedig az idei évben sikeresen befejeződött.

Központunk 2024 tavaszán egy körözött kiskorú csecsemő és annak kiskorú édesanyjának előkerítésében járt sikerrel. A munka során a jelzőrendszeri tagok (védőnő, rendőrség és gyámhatóság) gyors és hatékony összefogást igénylő munkájának köszönhetően a gyermek és annak fiatalos édesanyja is biztonságosan nevelőszülői (csecsemő) és gyermekotthoni (anya) elhelyezésre került.

2024. évben egy család (öt gyermek) esetében a 2023. évet folytatva a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény 17. § (2) bekezdés b) pontja értelmében a szülőkkel és gyermekekkel kapcsolatban jelzési kötelezettségünknek tettünk eleget a Tatai Rendőrkapitányság irányába. Ezen család vonatkozásában a hosszú évek óta tartó családgondozás az évek múlásával sem hozott eredményt. A szülők, pszichés terheltségük mögé bújva próbáltak kicsúszni az érzelmi elhanyagolás felelősségének vállalása alól. A gyermekekről készült szakértői vélemény a hatósági eljárás során viszont igazolta a nevelésben vétel szakmai indokoltságát. A felülvizsgálat során a szülők ezen javaslatunk okán az irányunkba a továbbiakba fenyegető, veszélyeztető magatartást tanúsítottak, ami miatt a feljük végezhető szakmai munkánk ellehetetlenült, így a KEVM KH Hatósági

Főosztálya a család gondozásából intézményünket a későbbiekben kizárta. **Központunk 2024-ben több esetben is kijelölésre került, illetékességi területünkön kívül eső családok ügyeinek ellátásában, többnyire védelembe vétel és kapcsolattartások biztosítása terén.** A kijelölések indoka egyre több esetben a családokkal való elletelhetetlenül családgondozás jelenik meg, ami a szülők agresszív, fenyegető megnyilvánulásában ölt testet a szakemberek felé. Központunk esetében viszont „relatív okra” való hivatkozás miatt nem került át ügy más illetékességi területre. Másodlagos információink szerint jól tudjuk kezelni mind a fenyegető, mind pedig a pszichés problémákkal küzdő szülőket is. Ez ugyan lehetne számunkra igen hízelgő is, de az egyre több ehhez hasonló súlyozott gondozást igénylő család miatt a kollégák pszichés terheltsége és személyes testi épségének veszélye nagyban megnőtt. Központunknak a hatóságokkal (rendőrség, gyámhatóság) a szakmai együttműködése jelenleg kimagaslónak mondható.

A gyámhatósági eljárási ügyekben a gyermekek elhelyezésének vonatkozásában egyre nagyobb problémát jelent a gyermekotthonokban és nevelőszülőknél lecsökkent gondozási helyek száma (2024-ben kb. 440 nevelőszülő mondott fel, és ez átlagban kb. 1500 gyermek azonnali gondozási hely megváltoztatását indikálta), így az újonnan bekerülésre várok a várólista aljára csúsztak. A gyámhatósági eljárások ezért sok esetben határidőkön túl nyúlnak.

A nevelésbe vételi eljárási idő alatt a gyermekek többnyire otthon tartózkodnak a családjaikban, ahol sok esetben továbbra is ki vannak téve a veszélyeztetettségüknek.

Elmondható többek között, hogy vannak reitens esetek, amikor a gyermek elindul a kriminalizálódás útján (drogot fogyaszt és terjeszt), ilyenkor a vele kapcsolatos újabb és újabb jelzések, valamint a szülők következtelen nevelése miatti eszköztelensége okán folyamatosan nevelésbe vételre teszünk javaslatot a hatóság felé, mire hónapokkal később végre bekerülhet egy normál ellátási szükségletű gyermekotthonba.

A bűncselekmények elkövetése tekintetében központunk természetesen teljesíti a jelzési és eljárás kezdeményezési kötelezettségét az illetékességgel és hatáskörrel rendelkező hatóságok irányába, de ezen rendőrségi jelzések megnövekedett száma miatt a rendőrség sok esetben nem tud foglalkozni az ügyekkel.

Az idei évben egyre több esetben történt távoltartás elrendelése valamelyik szülővel szemben. Az évek óta tartó érzelmi elhanyagolások beérési ideje zömében egybeesik a prepubertás vagy a pubertás fejlődési időszakával, ezért csak klinikai szakpszichológus vagy klinikai szakpszichiáter bevonásával igazolható, ami a hatósági eljárások során költséges és időigényes folyamat.

A kiskorúakat ért szemérem elleni, vagy szexuális bántalmazása esetében többlépcsős eljárási folyamat veszi kezdetét, ami az áldozat szempontjából igen megterhelő (lévén kiskorúak). Az ő esetükben igen hatékony lehetőség lenne megynkben is a Barnahus-módszer, amit a büntetőeljárási törvény egy új módosítása értelmében a magyar állam már elismert a szexuálisan bántalmazott gyermekek kihallgatásánál. A 2021. január 1-től érvénybe lépő módosítás immár lehetővé teszi, hogy igazságügyi szakpszichológus, vagy a gyermekek védelméről szóló 1997. évi XXXI. törvényben meghatározott szaktanácsadó kérdezze ki a büntetőeljárási kihallgatásban érintett gyermekeket, akiket eddig a rendőrség munkatársai hallgattak ki. Az izlandi módszer lehetőséget nyújt arra, hogy a zaklatott gyermekeknek ne kelljen számos különböző intézmény külön, idegtépő meghallgatásain átesnie, a Barnahus komplex módon, egyetlen helyen, gyerekbárat környezetben, szakértőkkel és integrálva végzi el ezt az iszonyatosan nagy munkát.

Pszichológusi munka:

A Központunk pszichológusa segítséget nyújt a hozzá forduló személyeknek, családoknak pszichés problémáik esetén, terápiás beszélgetés, konzultáció, tanácsadás keretében a családsegítők és az

esetmenedzserek felkérése és vezetői jóváhagyás alapján. **A pszichológus leterheltsége miatt segítjük őt azzal, hogy a megsegítésre váró gyerekek – problémájuk mértéke alapján – először művészetterápián vagy csoportos kortárs beszélgetésen vesznek részt,** ezzel ráhangolódva a pszichológussal való munkára, majd a pszichés terápia végén ismét visszakerülnek a kezdeti csoportokba, hogy ne érezzék azt, hogy egyszerre csak magukra maradtak.

2024-ben összesen 48 klienssel dolgozott, közülük 9 felnőtt és 39 gyerek volt. Leggyakrabban továbbra is érzelmszabályozási problémákkal, falcolással, szuicid késztetésekkel és viselkedésproblémákkal fordulnak hozzá. Velük személyesen, szükség esetén online formában vagy telefonon dolgozik.

Hetente átlagosan 12-15 kliens tud fogadni.

A tanácsadási folyamatok változó hosszúságúak voltak a pszichológus által alkalmazott módszerektől, a kliensek igényeitől és a felmerülő problémáktól függően.

Fejlesztések és személyközpontú tanácsadás esetében akár egy évnél hosszabb ideig is tarthat egy-egy folyamat. **Jelenleg 1 olyan kliens van, aki legalább egy éve jár hozzá.**

A kognitív viselkedésterápiás elemeket tartalmazó tanácsadások jellemzően 3-5 hónapig tartanak. Az év folyamán 13 kliens vett részt ilyen jellegű ellátásban.

A **krízistanácsadás** általában 5 alkalmat vesz igénybe, és elsődleges célja pszichoedukáció, szükség esetén a kliens továbbküldése, **2024-ben 20 klienssel** találkozott.

Óvodai- és iskolai szociális segítő munka

Mint már azt fentebb említettem a kistérség oktatási-nevelési intézményeiben az óvodai- és iskolai szociális segítő tevékenységet a felmondásokat követően szeptembertől 4 fő régi és 2 fő próbaidős kolléga végezte, viszont ez a létszám **jelenleg 5 fő** maradt. A jogszabályi előírások az óvodai- és iskolai szociális segítő dolgozói létszámát 1.000 diák/fő-ben határozza meg. A kistérségben lévő **nevelési- és oktatási feladatokat ellátó intézmények száma 38** és 2024. szeptember elején ezen intézmények összesen 7.526 fő diákot regisztráltak, ami azt jelenti, hogy jelenleg minimum még 2 fő óvodai- és iskolai szociális segítő létszám igény lenne aktuális. A kollégák a létszámhiány és a megnövekedett feladat igények miatt igen leterheltek.

A segítő szakemberek az alapellátásban és védelemben vett gyerekek vonatkozásában, valamint felkérésre rendszeresen végeznek a csoportokban a gyermekek problémáira irányuló **megfigyelést**. Munkájuk során kifejezetten magas az **információnyújtás és -szerzés, tanácsadás, konzultáció** mind a szülőkkel, mind a gyermekkel kapcsolatban álló többi szakemberrel. Az óvodai- és iskolai szociális segítő a pedagógusokkal és az igazgatókkal együttműködve igyekeznek a gyermekek veszélyeztetettségét kiszűrni és a jelzőrendszert működtetni. Rájuk óriási felelősség és szakmai feladat hárul ez utóbbi miatt.

Az iskolai-óvodai szociális segítőket a nevelési intézmények többsége szívesen fogadja, segítő munkájukat a gyermekekkel kapcsolatos információikkal támogatják. Mind a szülők, mind a gyerekek egyre nagyobb számban fordulnak bizalommal problémáikkal a kollégákhoz. Iskolai szociális segítő kollégák rendszeresen tartanak osztályfőnöki órákat, **jelen vannak a szülői értekezleteken, fogadóórákon és a felmerülő problémák esetében családi konzultációkon.**

Kollégák nyaranta 2 tábor lebonyolításában vettek részt szervezőként.

A segítő szakemberek zöme plusz képesítésekkel rendelkezik fejlesztések területén, így **2024-ben 19 gyermek** vonatkozásában kezdődhetett el a **Komplex mozgásterápia** (KMT), ami egy olyan

neuropedagógiai eljárás, amely az idegrendszer plaszticitását, állandó változásra való képességét igyekszik kihasználni leginkább mozgásos, specifikus gyakorlatok segítségével, ezáltal segíti a gyermekek iskolai helytállását, a figyelmük fejlesztését, a beilleszkedési nehézségeik leküzdését és a Logopédiai fejlődésüket támogatja. Az elmúlt évek során egyre növekszik azoknak a gyerekeknek a száma, akik iskolai tanulmányaik során különböző súlyosságú tanulási nehézségekkel vagy zavarokkal küzdenek. Ezt a szolgáltatásunkat **nem csak az ellátásunkban lévő gyermekek, hanem a kistérségben élők is igénybe vehetik kérelem beadását követően.** Természetesen első körben az ellátottakon próbálunk segíteni a terápia igénybevételével.

A másik hasonló szolgáltatásunk, amit jelenleg nemcsak az intézményünkben, hanem az ellátott iskolák osztályfőnöki óráin lehet igénybe venni, a művészetterápia. A **művészetterápia** olyan terápiás módszer, mely a művészet kreatív folyamatait a gondolatok és érzések nonverbális kommunikációjára használja. A művészetterápia összehangolja a művészet kifejező eszközeit és a terápiás hatóanyagokat, amelyeket a kolléga egy tervezett folyamaton belül alkalmaz. A művészetterápiához nincs szükség művészi tehetségre, hiszen az esztétikai célokat szolgáló és nem szolgáló művészeti termékek egyaránt hasznosan felhasználhatóak a terápiában. A művészetterápiákban közös a kreativitásra, szabad önkifejezésre, biztonságos és bizalmas környezetre helyezett hangsúly. A művészetterápia nem csak, mint pszichológiai fejlesztés vagy terápia, nem csak gyógyuláshoz, rehabilitációhoz lehet igénybe venni, hanem mint szolgáltatást is. Jótékonyak ugyanis az elsődleges és másodlagos megelőzésben. A legtöbb művészetterápia csoportban zajlik, ugyanis a csoport közege, kommunikációs rendszere és légköre támasz és erőforrás a benne lévők számára, ezért igyekszünk ezt a biztonságos helyet biztosító osztályfőnöki órákon megvalósítani.

Lehetőség lenne egyéni terápia is, de erre irányuló igény még nem jelentkezett. A művészetterápiát az önismeret eszközeként, gyász, lelki trauma feldolgozására, valamint erős érzelmi gátoltság oldására használjuk. A megnövekedett pszichés és szomatikus problémák száma miatt a művészetterápiát egy fel- és levezető foglalkozásnak szánjuk, ameddig az érintett várakozik a pszichológushoz való bejutásra, a vele való munka ilyen formában megkezdődhet, mintegy ráhangolódásként a későbbi pszichológusi munkára, valamint annak befejezését követően, mintegy utókövetés formájában tud a művészetterápia segítséget nyújtani. Intézményünkben **2024-ben 13 gondozott gyermekünk vett részt művészetterápiában és egyre több nevelési- oktatási intézmény építi be ezt a szolgáltatásunkat a munkájukba.**

A 2024-es nyarat leginkább piackutatásra szántuk és felmértük az iskolák igényét az egyéb preventív foglalkozások iránt.

Az elsődlegesen felmerült témák egyike az **iskolai bullying** volt, ami egyre több iskolában okoz nagy problémát a szóbeli és tetteges bántalmazás megnyilvánulásával. Ennek csökkentésére **két kolléga** összeállított erre vonatkozóan **korcsoportokhoz és témákhoz igazodó 3-5 alkalmas foglalkozásokat**, amelyeket az iskolák igényének jelzését követően egymást követően megtartanak.

A másik terület, ami szintén nagy jelentőséggel bírt az igények megfogalmazásakor a szexedukáció volt. Miután tudjuk, hogy egy ez egy eléggé érzékeny terület mind a családok, mind pedig az iskolák vonatkozásában, ezért erre egy 3 alkalmas preventív foglalkozást állított össze szintén két kolléga, akik nagy szakmai odafigyeléssel és hangsúllyal igyekeztek a korcsoportokra igazított témát kidolgozni. Természetesen figyelve a koronkénti és nemenkénti igényekre. Tudjuk jól, hogy a szex, mint téma egy nagyon érzékeny terület, ezért nagy gondot és odafigyelést fordítunk rá. Sajnos a tavalyi évben az egyik tatai iskolában egy 7. osztályos kislány esetében a korai terhesség és szülés volt. Természetesen a család gondozása nagy odafigyeléssel megkezdődött és minden lehetséges formában elláttuk tanácsokkal a családot. Ez az eset ébresztett rá minket leginkább, hogy ezt a területet nem lehet tovább halogatni a preventív feladatoknál, hiszen a gyerekek a mai felgyorsult világban, ha nem kapnak felvilágosítást a szüleiktől, vagy az iskolától, akkor a maguk kezébe veszik az irányítást és utánanéznek az interneten és átbeszélnek az ott olvasottakat, látottakat a kortárs csoportjaikkal, aminek tudjuk, hogy nem lesz pozitív hatása az érzelmi, erkölcsi fejlődésükre.

Az elmúlt év során zökkenőmentessé és szorossá vált az esetmenedzserek, a családsegítők és az iskolai szociális segítők együttműködése, így hatékonyabbá vált a szociális segítő munka. **Minden óvodai- és iskolai segítő kolléga az iskolai terepmunkája mellett végzi a plusz preventív, vagy megsegítő foglalkozásokat** (KMP, művészterápia, bullyink, szexedukáció).

Aktívan részt veszünk a gyermekjóléti szolgálattal, **óvodákkal és iskolákkal együttműködve a „Sulizsák” programban**, aminek keretében az ingyenesen megszervezésre kerülő ruhabörzéinket követve a megmaradt használt ruhákat felajánlhatjuk további – ezen program keretében történő – újrahasznosításra.

2025. évre vonatkozóan terveink között szerepel **az óvodai- és iskolai szociális munka bővítése különböző, a kor problémáihoz igazodó csoportos foglalkozásainkkal a családok részére.**

A tavalyi évben segítséget nyújtottunk a Fényes fürdő területén megszervezésre kerülő táboroztatásokban.

Továbbra is terveink között **szerepel a nyári szünet idejére a hátrányos helyzetű családok számára a 2 hetes SZAI-s tábor megszervezése.**

Készenléti ügyelet:

A készenléti szolgálat célja a család-és gyermekjóléti központ nyitvatartási idején túl felmerülő krízishelyzetekben történő azonnali szakmailag releváns segítségnyújtás, tanácsadás, tájékoztatás. A készenléti szolgálat állandóan hívható telefonszám biztosításával került megszervezésre, melyről az intézmény honlapján és a kistérségben helyben szokásos módon tud az érintett lakosság tájékozódni.

A kapcsolattartási ügyelet:

A gyámhatóság és a bíróság által határozatlan és végzésben leszabályozott kapcsolattartások végrehajtásaihoz biztosítunk helyszínt, azoknak a családoknak, ahol a kapcsolattartásra jogosult szülő vagy nagyszülő egyéb módon bizonyos korlátozások miatt másként nem tarthat kapcsolatot a gyermekkel. A bíróság és a gyámhatóság minden esetben írásban vagy telefonon egyeztetésre megkeres minket a leszabályozott kapcsolattartás tervezett idejének konkretizálása vonatkozásában. Ez nagy segítség számunkra a kapcsolattartások biztosításának tervezhetősége tekintetében.

A leszabályozott kapcsolattartások zöme a szülők munkahelyi és a gyermekek iskolai elfoglaltságához igazodik, ezért **legnagyobb számban szerda délután 16-18 óra és szombat 8-12 óra között kerül szabályozásra. 2024-ben a kapcsolattartás 31 család** vonatkozásában került intézményünk-nél leszabályozásra, ami összesen **42 gyermeket** érint.

A kapcsolattartások **21 család és 28 gyermek esetében felügyelt formában** lett szabályozva. Ezek a számok az elmúlt évekhez viszonyítva erős emelkedést mutatnak.

A kapcsolattartási megállapodás megkötését és a házirend megismerését követően az érintettek a leszabályozott kapcsolattartásokat megkezdhetik a döntésekben foglaltak szerint. A kapcsolattartások során a felügyelő szakemberek a „kapcsolattartási feljegyzés” elnevezésű nyomtatványt vezetik, amelyen feltüntetésre kerülnek az események és a felügyelt kapcsolattartások során az egyéb észrevételek. Ezen dokumentumok minden egyes kapcsolattartást követően fénymásolásra és a szülőknek átadásra kerülnek. Az intézményünk-nél leszabályozott felügyelt vagy nem felügyelt kapcsolattartások vonatkozásában, a biztosított kapcsolattartási napokra érkező kollégáknak az intézményben zajló minden kapcsolattartás vonatkozásában maradéktalanul tisztában kell lenniük azzal, hogy egy adott kapcsolattartás milyen okból, milyen rendszerességgel került nálunk leszabályozásra, ezért természetesen a szakemberek minden kapcsolattartásra jogosult és kötelezett esetében részletekbe menően

ismerik a bíróságok/hatóságok, ítéleteit/határozatait teljes terjedelmét. **Az iratanyagok megismerése a kollégák személyes testi épségének védelme kapcsán is fontos, hiszen a nálunk leszabályozott kapcsolattartások túlnyomó többsége a problémás szülő-szülő, vagy szülő-gyermek kapcsolat miatt kerül hozzánk leszabályozásra és nem egy esetben fogalmazódik meg a döntésekben szakértők által diagnosztizált személyiségzavar az érintett feleknél.**

Az intézményünknel leszabályozott kapcsolattartások száma az utóbbi időben igencsak megnövekedett, ezért egy azon időpontban több gyermeknek is megvalósításra kerülnek kapcsolattartások, amelyekben részt vevő törvényes képviselők (gyermekvédelmi gyám, nevelőszülői tanácsadó) is jelen lehetnek, ezért az intézményünkben nem minden esetben tudjuk biztosítani egy adott család részére az egyedülletet a kapcsolattartásra helyet adó szobáink korlátozott száma miatt.

A felügyelt kapcsolattartások vonatkozásában jó esetben egy család egy szobában van és ilyenkor igyekszünk a tárgyi lehetőségeinknek megfelelően biztosítani a nyugodt különletet, egymásra hangozást a családok részére. A leszabályozott kapcsolattartások zöme szombati napokra esik 8-12 óra között. Előfordul olyan hétvége, amikor 5 felügyelt kapcsolattartás van egy adott délelőtti folyamán az épületben, ami egyre nehezebben kivitelezhető az időbeli átfedések miatt.

A kapcsolattartásokon részt vevő kollégák a maguk védelmében, egyes családok esetében (az esetleges beadványok, kifogások/kritikák elkerülése miatt) szóban nem minden esetben mernek a szülőkkel egyedül kommunikálni. A leszabályozott felügyelt kapcsolattartások első alkalmán, a házirend ismeretése és a megállapodás ismertetése és aláírása során minden esetben a központ vezetője vagy a szolgálat vezetője vesz részt, ezáltal biztosítva az érintetteknek a döntésekkel kapcsolatos egyéb kérdéseikben a szakszerű felvilágosítást. Az első alkalmak során az érintettek megnyugtatót követően a későbbi kapcsolattartásokon már bármelyik központnál vagy szolgálatnál dolgozó szakember önkéntesen részt vehet és lebonyolíthatja azt. A kapcsolattartásokban érintett szülők a kérdéseikkel csak az intézmény vezetőjéhez, a központ és szolgálat vezetőjéhez vagy esetlegesen az esetmenedzserhez fordulhatnak tanácsért.

Szociális diagnózis készítése:

A szociális diagnózis a szociálisan rászorulóknak egyénre szabott segítségnyújtása. A diagnózis készítése az ügymenetben az a folyamat, amely megalapozza az egyéni fejlesztési és szolgáltatási terv elkészítését, amely során képet kaphatunk az egyén aktuális helyzetéről és állapotáról. A diagnózis egyfajta értékelési folyamat, amelyben az egyén életútját, önmagáról alkotott képét és a vizsgálatok eredményeit a diagnózist készítő és maga az érintett személy összeveti. A diagnózis során objektív és szubjektív adatok is felvételre kerülnek. Szociális diagnózis elkészítésére a család- és gyermekjóléti szolgálatnál megkötött megállapodás alapján nyújtott esetkezelés során a szolgálat szolgáltatásain kívül egyéb szociális szolgáltatás vagy gyermekjóléti alapellátás igénybevétele látszik szükségesnek az egyén és családja támogatására, valamint az egyén közvetlenül a család- és gyermekjóléti központnál kér segítséget problémái megoldásában és a család- és gyermekjóléti szolgálat vagy központ munkatársa egy igénylője vonatkozásában annak elkészítését kéri. Más esetekben a jelzőrendszer tagja kezdeményezi a diagnózis elkészítését. Ez azonban nem egyenlő a jelzőrendszeri tagok jelzési kötelezettségének teljesítésével. Abban az esetben, ha valamelyik jelzőrendszeri tag szociális diagnózis elkészítését kéri, ettől teljesen függetlenül a jelzést a veszélyeztetettségéről, illetve krízishelyzetről a megfelelő módon, írásban köteles megtenni. Intézményünknel **2024-ben 65 esetben került szociális diagnózis elkészítésre**, amely a KENYSZI rendszerbe is rögzítésre került.

Egyéb feladatok:

Egyéb feladataink között felsorolhatóak a nyári időszakban **diákmunkára** jelentkezettek koordinálása, bevonása a szociális területen végezhető munkákba. Szerencsére évről évre nő azon diákoknak a száma, akik központunknál is szívesen segítik a munkánkat. Ezen diákok többnyire a nyári táboroztatások körüli teendőinkben és az adminisztrációban vannak segítségünkre.

A tavalyi évtől saját rekreálódásunk érdekében negyedévente tartunk önszerveződésben batyus jelleggel szülinapozásokat az adott negyedévben érintett kollégák felkészítésére. Ezen alkalmak során többnyire előkerülnek a társas-, beszélgetős játékok, vagy csapatjátékok is. Ezeket az alkalmakat a kollégák mindig nagy izgatottsággal várják és egymást túllícitálva önfeledten vesznek részt a feladatokban. A jelenlegi központvezető igen nagy hangsúlyt fektet a beosztott kollégái lelki- és mentális egészségére, ezért az idei évtől saját terápiás célra kiképzett kutyáját is munkába kívánja állítani mind a kollégák feszültségeinek levezetése, mind pedig a gondozott gyermekekkel folytatott segítő beszélgetések során.

Család- és Gyermekjóléti Szolgálat

1./ Jogszabályi háttér:

A gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény:

39. § (1) A *gyermekjóléti szolgáltatás* olyan, a gyermek érdekeit védő speciális személyes szociális szolgáltatás, amely a szociális munka módszereinek és eszközeinek felhasználásával szolgálja a gyermek testi és lelki egészségének, családban történő nevelkedésének elősegítését, a gyermek veszélyeztetettségének megelőzését, a kialakult veszélyeztetettség megszüntetését, illetve a családjából kiemelt gyermek visszahelyezését.

(2) A gyermekjóléti szolgáltatás feladata a gyermek testi, lelki egészségének, családban történő nevelésének elősegítése érdekében

a) a gyermeki jogokról és a gyermek fejlődését biztosító támogatásokról való tájékoztatás, a támogatásokhoz való hozzájutás segítése,

b) a családtervezési, a pszichológiai, a nevelési, az egészségügyi, a mentálhigiénés és a káros szenvedélyek megelőzését célzó tanácsadás vagy az ezekhez való hozzájutás megszervezése, c) a válság-helyzetben 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,

d) a szabadidős programok szervezése,

e) a hivatalos ügyek intézésének segítése.

(3) A gyermekjóléti szolgáltatás feladata a gyermek veszélyeztetettségének megelőzése érdekében

a) a veszélyeztetettséget észlelő és jelző rendszer működtetése, a nem állami szervek, valamint magánszemélyek részvételének elősegítése a megelőző rendszerben,

b) a veszélyeztetettséget előidéző okok feltárása és ezek megoldására javaslat készítése,

c) az a) pontban, valamint a 17. § (1) bekezdésében meghatározott személyekkel és intézményekkel való együttműködés megszervezése, tevékenységük összehangolása, d) tájékoztatás az egészségügyi intézményeknél működő inkubátorokból, illetve abba a gyermek örökbefogadáshoz való hozzájárulás szándékával történő elhelyezésének lehetőségéről.

(4) A gyermekjóléti szolgáltatás feladata a kialakult veszélyeztetettség megszüntetése érdekében

a) a gyermekkel és családjával végzett szociális munkával (a továbbiakban: szociális segítőmunka) elősegíteni a gyermek problémáinak rendezését, a családban jelentkező működési zavarok ellensúlyozását,

b) a családi konfliktusok megoldásának elősegítése, különösen a válás, a gyermekelhelyezés és a kapcsolattartás esetében,

c) kezdeményezni

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

cb) szociális alapszolgáltatások igénybevételét,

cc) egészségügyi ellátások igénybevételét,

cd) pedagógiai szakszolgálatok igénybevételét.

40. § (1) Gyermekjóléti szolgáltatás a családsegítéssel egy szolgáltató – a család- és gyermekjóléti szolgálat (a továbbiakban: gyermekjóléti szolgálat) – keretében működtethető. A gyermekjóléti

szolgálat ellátja a 39. § és a (2) bekezdés szerinti gyermekjóléti szolgáltatási feladatokat, valamint a családsegítés Szt. 64. § (4) bekezdése szerinti feladatait.

(2) A gyermekjóléti szolgálat – összehangolva a gyermekeket ellátó egészségügyi és nevelési-oktatási intézményekkel, illetve szolgálatokkal – szervezési, szolgáltatási és gondozási feladatokat végez. Tevékenysége körében a 39. §-ban és az Szt. 64. § (4) bekezdésében foglaltakon túl

a) folyamatosan figyelemmel kíséri a településen élő gyermekek szociális helyzetét, veszélyeztetettségét,

b) meghallgatja a gyermek panaszát, és annak orvoslása érdekében megteszi a szükséges intézkedést,

c) az ellátási területén közreműködik a kormányrendeletben meghatározott európai uniós forrásból megvalósuló program keretében természetben biztosítható eseti vagy rendszeres juttatás célzott és ellenőrzött elosztásában,

d) szervezi a – legalább három helyettes szülőt foglalkoztató – helyettes szülői hálózatot, illetve működtetheti azt, vagy önálló helyettes szülőket foglalkoztathat,

e) segíti a nevelési-oktatási intézmény gyermekvédelmi feladatának ellátását,

f) felkérésre környezettanulmányt készít,

g) kezdeményezi a települési önkormányzatnál új ellátások bevezetését,

h)

i) biztosítja a gyermekjogi képviselő munkavégzéséhez szükséges helyiségeket,

j) részt vesz a külön jogszabályban meghatározott Kábítószerügyi Egyeztető Fórum munkájában,

k) nyilvántartást vezet a helyettes szülői férőhelyekről.

A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 64. §:

(1) A *családsegítés* a szociális vagy mentálhigiénés problémák, illetve egyéb krízishelyzet miatt segítségre szoruló személyek, családok számára az ilyen helyzethez vezető okok megelőzése, a krízishelyzet megszüntetése, valamint az életvezetési képesség megőrzése céljából nyújtott szolgáltatás.

(4) A családsegítés keretében biztosítani kell

a) a szociális, életvezetési és mentálhigiénés tanácsadást,

b) az anyagi nehézségekkel küzdők számára a pénzübeli, természetbeni ellátásokhoz, továbbá a szociális szolgáltatásokhoz való hozzájutás megszervezését,

c) a szociális segítőmunkát, így a családban jelentkező működési zavarok, illetve konfliktusok megoldásának elősegítését,

d) a közösségfejlesztő programok szervezését, valamint egyéni és csoportos készségfejlesztést,

e) a tartós álláskeresők, a fiatal álláskeresők, az adósságterhekkel és lakhatási problémákkal küzdők, a fogyatékossgal élők, a krónikus betegek, a szenvedélybetegek, a pszichiátriai betegek, a kábítószer-problémával küzdők, illetve egyéb szociálisan rászorult személyek és családtagjaik részére tanácsadás nyújtását,

f) a kríziskezelést, valamint a nehéz élethelyzetben élő családokat segítő szolgáltatásokat,

g) a Gyvt. 40/A. § (2) bekezdés a) pont ad) alpontja szerinti készenléti szolgálatot az (1) bekezdés szerinti személyek számára.

A személyes gondoskodást nyújtó gyermekjóléti, gyermekvédelmi intézmények, valamint személyek szakmai feladatairól és működési feltételeiről szóló 15/1998 NM rendelet:

A 9. § rendelkezései szerint a Család- és Gyermekjóléti Szolgálat a gyermek veszélyeztetettségét, illetve a család, a személy krízishelyzetét észlelő rendszert, jelzőrendszert működtet.

A 12. § alapján a család- és gyermekjóléti szolgálat ellátja a Gyvt. 39. § (2)-(4) bekezdése, 40. §-a, valamint az Szt. 64. §-a szerinti feladatokat. E feladatai teljesítése során az NM rendelet 13-17.§ rendelkezései szerint tájékoztat, szociális segítőmunkát végez, segíti az ellátásokhoz, szolgáltatásokhoz való hozzájutást, enyhíteni törekszik a családban jelentkező nevelési problémák és hiányosságok káros hatásait, illetve közreműködik a hivatalos ügyek intézésében.

2./ A Család- és Gyermekjóléti Szolgálat munkaerő állománya:

A Család- és Gyermekjóléti Szolgálat munkatársainak létszáma 2024. évben több alkalommal változott, **2024. december 31. napján 9 főállású kollégával látta el a munkáját (8 fő családsegítő + 1 fő szolgálatvezető)**, melyből egy fő családsegítő munkakört betöltő kolléga betegség miatt 2024. 05. 21. napjától 2024. 12. 31. napjáig tartósan távol volt.

Minden településen jelen van családsegítő munkatárs, aki kapcsolatot tart a gondozásban lévő családokkal, a kistérségi önkormányzatok által biztosított helyiségben ügyeletet lát el, valamint étel-miszeradományokat oszt. Két fő családsegítő kizárólag tatai családok vonatkozásában végez segítő munkát.

Egy fő munkatárs - munkaviszonyának 2024. november 30. napján történő megszűnéséig - heti 20 órában elsősorban gyermek nélküli nagykorú személyek, családok számára nyújtott szükség szerint segítséget a járás teljes területén. Munkaviszonyának megszűnését követően ez a feladat a családsegítő munkatársak között települések szerint felosztásra került.

A jelenlegi szolgálatvezető 2024. 05. 21. napjától látja el munkáját. Szükség esetén a szolgálatvezető is részt vesz a családsegítő tevékenységben amellet, hogy szakmailag koordinálja a munkatársak munkáját.

Szolgálatunk feladatellátását nehezíti a fluktuáció és a szakemberhiány, melyek vezető okai között szerepel a magas munkateher és a feladatkörrel járó pszichés leterheltség mellett az alacsony társadalmi és anyagi megbecsülés.

3./ A Szolgálat által 2024. év során végzett tevékenységek:

A Szolgálat munkatársai a gyermekjóléti szolgálatatás és családsegítés körébe tartozó feladataikat egész évben a jogszabályi előírásoknak megfelelően ellátják, a munkaerőhiány miatt több esetben a létszámelőírást meghaladó ellátotti számmal.

A Szolgálat munkatársai ezen felül 2024. január hónapban elkészítették a KSH statisztikákat, ezt követően bekérték, és összeállították az éves jelzőrendszeri tanácskozások beszámolóit, valamint elkészítették az éves intézkedési terveket. Részt vettek az önkormányzatok testületi ülésein, ahol napirendi pontként szerepelt a család- és gyermekjóléti szolgálat beszámolójának ismertetése és elfogadása. Minden településen elfogadták beszámolójukat.

A nyári hónapokban kollégáink részt vettek a települések által szervezett Erzsébet napközis táborok szervezésében és lebonyolításában, valamint külön díjazás ellenében részt vehettek a Városkapu Zrt. által biztosított Fényes fürdői táborban is, mely lehetőséggel több kolléga élt.

Karácsony előtt több cég, szervezet és magánszemély kereste meg felajánlásával a Család- és Gyermekjóléti Szolgálatot, és kérte, hogy az általuk felajánlott adományokat juttassuk el a rászoruló személyeknek, családoknak. A felajánlások között szerepelt étel-miszer, játék, ruha, ingyenes komolyzenei koncert, ajándékesomag.

Annak érdekében, hogy az intézményhez beérkező adományokat minél szélesebb körhöz tudjuk eljuttatni, a 2024-es évben Szolgálatunk bevezette a **havi rendszerességgel megrendezésre kerülő ingyenes ruhabörzét**, ahol gyermek- és felnőttruhák, babakelengye, gyermekjátékok, könyvek rendszeresen megtalálhatóak. Az eseményről a Szolgálat plakátokat helyez el a városban és a kistérségben, meghirdeti facebook oldalán, illetve a családsegítők az ellátott családokat szóban is tájékoztatják. Börzénk látogatottak, gondozott családjaink mellett más rászoruló személyek, családok is nagy számban élnek a lehetőséggel.

2024. évben a Szolgálat és a Központ közös irattárat hozott létre irattári nyilvántartással a lezárt esetek, akták szakszerű kezelése, tárolása érdekében.

Szolgálatunk havi rendszerességgel értekezletet tart, ahol az aktuális feladatokon kívül szakmai megbeszéléseket is tartunk. Ezenfelül a munkatársak online képzésekkel, webináriumokkal fejlesztik tudásukat.

Az intézmény továbbra is biztosítja a **szakirányú képzést végző egyetemi hallgatók számára a szakmai gyakorlatokat. 2024. évben három egyetemmel (ELTE Bárczi karával, Károli Gáspár Református Egyetemmel, Széchenyi István Egyetemmel) álltunk szakmai szerződésben.** A hallgatók 40 vagy 80 órás gyakorlatra érkeznek intézményünkbe, a diákok gyakorlati idejében egy fő kolléga mentori tevékenységet lát el, mely egész napos feladatot jelent számára a teljes gyakorlati idő alatt. A szakmai gyakorlat során segítjük a hallgatókat a megírandó beadandójuk elkészítésében is, valamint értékelést készítünk róluk az iskola számára.

Intézményünk a szakmai gyakorlaton túl középiskolás diákok számára diákmunka, valamint az 50 órás közösségi szolgálat teljesítésének lehetőségét is biztosítja a nyári szünet ideje alatt. 2024. évben a nyári diákmunkára érkezők egyrészt az irattár kialakításában, valamint az irattári nyilvántartás létrehozásában vettek részt, másrészt a Fényes táborban nyújtottak segítséget a táboroztató kollégák részére.

A Család- és Gyermejjóléti Szolgálat a gyermek veszélyeztetettségét, illetve a család, a személy krízishelyzetét észlelő rendszert, **jelzőrendszert** működtet. A beérkezett jelzésekről és az azok alapján megtett intézkedésekről heti rendszerességgel jelentést készít a Család- és Gyermejjóléti Központnak.

**A Család- és Gyermejjóléti Szolgálathoz érkezett jelzések száma
2024. évben
(települések szerint megoszlásban)**

Tata	Baj	Szomód	Dunaszentmiklós	Tardos	Vértestolna	Dunaalmás	Neszmély	Naszály	Kocs
129	5	20	1	8	4	12	3	7	15

További 3 jelzés érkezett illetékességi területünkön kívülről olyan család (anya + 2 gyermek) vonatkozásában, akiket kijelölés alapján alapellátás keretein belül gondozunk. Így Szolgálatunkhoz **2024. évben mindösszesen 207 jelzés érkezett.**

2024. évben a jelzések **számottevő része az óvodáktól, iskoláktól, óvodai-, iskolai szociális segítőtől, védőnőktől** érkezett Szolgálatunkhoz, illetve a települési önkormányzatok is rendszeresen éltek jelzési kötelezettségükkel, amennyiben a területükön élő segítségre szoruló családról szereztek tudomást.

Több esetben kaptunk névtelen lakossági bejelentést akár kiskorú, akár segítségre szoruló felnőtt személlyel kapcsolatban.

Évről évre egyre több esetben fordul elő, amikor maga a szülő fordul Szolgálatunkhoz támogatásért, illetve különvált szülők esetén a különélő szülő jelez problémát.

Kiskorú által, illetve sérelmére elkövetett szabálysértés, bűncselekmény esetén a rendőrség tette meg jelzését, a gyámhatósághoz beérkezett jelzéseket a gyámhivatal továbbította részünkre kivizsgálásra.

Költözés esetén a korábban illetékes család- és gyermekjóléti szolgálat jelezte felénk a család új tartózkodási helyét.

2024. évben az ukrán menedékesekkel kapcsolatosan is több jelzés érkezett Szolgálatunkhoz. Vonatkozásukban csak korlátozott körben tudtunk eljárni, de igyekeztünk őket hivatali ügyintézésben, tájékoztatással, adománnyal segíteni.

A 2024. évben beérkezett jelzések fő okai:

- iskolai hiányzás
- magatartási, viselkedési nehézségek
- a gyermek önmagát veszélyeztető, saját maga ellen irányuló magatartása (pl.: falcolás)
- kiskorúak csavargása, szerhasználata
- kortársbántalmazás
- alkoholproblémákkal küzdő szülő
- mentális problémával küzdő szülő, gyermek
- szülők közötti konfliktusokból, válásból adódó problémák
- nem megfelelő lakás- és életkörülmények, életvitel
- fizikai, illetve lelki elhanyagolás
- bántalmazás (fizikai, pszichés, szexuális)
- segítségre szoruló felnőtt személy (egyedülálló, idős, beteg, anyagi-, lakhatási problémák)

A Család- és Gyermekjóléti Szolgálatnál alapellátásban lévő családok száma 2024. évben (települések szerint megoszlásban)

Tata	Baj	Szomód	Dunaszentmiklós	Tardos	Vértestolna	Dunaalmás	Neszmély	Naszály	Kocs
80	6	14	2	6	2	3	2	6	14

Egy alapellátásban lévő család az illetékességi területünkön kívül él, az ő gondozásukat kijelölés alapján látjuk el (anya + 2 gyermek).

2024. év során 28 család vonatkozásában az alapellátás eredményre vezetett, így ők kikerültek az ellátás alól.

Egy család vonatkozásában a Szolgálat kizárásra került a gyermekjóléti szolgáltatási feladatok ellátásából.

Szakmaközi megbeszélések:

A Család- és Gyermekjóléti Szolgálat a jelzőrendszer tagjainak képviselőivel előre meghatározott témakörben, évente legalább hat alkalommal szakmaközi megbeszélést szervez. 2024. évben is megtartásra kerültek a jogszabályban előírt kerekasztal megbeszélések az alábbi táblázatban feltüntetett témakörökben és időpontokban:

Dátum	Téma	Meghívottak
2024. május 16. SZAI Család- és Gyermekjóléti Szolgálat	A Tatai Rendőrkapitányság és a SZAI Család- és Gyermekjóléti Központjának és Szolgálatának együttműködése	- Tatai Rendőrkapitányság körzeti megbízotti munkatársai és nyomozói
2024. június 6. SZAI Család- és Gyermekjóléti Szolgálat	Bullying	- Tatai Védőnői Szolgálat - Tatai oktatási intézmények

2024. június 10. SZAI Család- és Gyermekjóléti Szolgálat	A fogyatékkal élő személyek esélyegyenlőségének előmozdítása	- Sárkány Krisztina fogyatékos ügyi tanácsadó és munkatársai
2024. június 19. SZAI Család- és Gyermekjóléti Szolgálat	A járásban élő gyermekek, fiatalok szabadidejének hasznos eltöltését segítő programok szervezése	- Baptista Gyülekezet munkatársai
2024. június 20. SZAI Család- és Gyermekjóléti Szolgálat	Iskolai szociális segítői munkával kapcsolatos tapasztalatcsere	- a Család- és Gyermekjóléti Központ - Budapest XIII. Kerületi Önkormányzat Prevenációs Központ Család- és Bölcsődei Hálózat
2024. 10. 16. SZAI Család- és Gyermekjóléti Szolgálat	Az oktatási-, nevelési intézmények szerepe a jelzőrendszer működésében	- a járásban működő nevelési- oktatási intézmények

4./ 2025. évre vonatkozó tervek, célkitűzések, összefoglaló:

2025. évben továbbra is szeretnénk **havi rendszerességgel** megrendezni az **ingyenes ruhabörzétet**, valamint élelmiszeradományokat eljuttatni a rászorulóknak részére, illetve biztosítani, hogy minél többen értesüljenek az élelmiszerosztás és a ruhabörze lehetőségéről.

A 2025-ös év tervei között szerepel a Család- és Gyermekjóléti Központtal együttműködve a rászoruló gyermekek részére **gyermeknapi program megszervezése**. Játékos feladatokkal, foglalkozásokkal, étellel-itallal, esetleg meghívott fellépővel szeretnénk készülni az eseményre.

Tekintettel arra, hogy a Szolgálat rendelkezik jogász végzettségű munkatárssal, 2025. évtől az intézményben az ügyfelek részére szeretnénk **ingyenes jogi segítségnyújtást, tanácsadást** biztosítani. Egy fő családsegítő 2024. évben történt munkakezdése óta jelenleg is segíti az ügyfeleket keresetlél, illetve egyéb bírósági beadvány megírásában.

Bár Intézményünk rendelkezik gépjárművekkel, valamint két fő sofőrt foglalkoztat, a Támogató Szolgálat elsősorban az idős, illetve fogyatékkal élők szállítását tudja biztosítani. Ugyanakkor a **Család- és Gyermekjóléti Szolgálat hatékony munkavégzéséhez jelentősen hozzájárulna, egy további gépjármű, mellyel a nehezen megközelíthető (külterületek) gondozási helyekre is könnyebben kijutna**. Jelenleg a családsegítők gyakran a saját gépjárműveiket kénytelenek használni az ügyfelekhez való eljutáshoz, sokszor külterületen lévő nehéz terepen is. Bár az üzemanyagköltség megtérítésre kerül, a gépjárművek a rendszeres munkacélú használatból amortizálódnak.

A Szolgálat munkájában jelentős nehézséget jelent a fluktuáció. A családsegítő munkakört ellátó kollégák rendkívüli felelősség mellett, jelentős lelki- és mentális tehernek vannak kitéve, kivételes esetekben akár egészségük, testi épségük veszélyeztetésével (pl.: ügyfeleknél előforduló rossz higiénés körülmények, fenyegető fellépés) végzik feladataikat. Folyamatos ügyfélkapcsolatot látnak el, mely során szükség esetén konfliktust kezelnek, közvetítenek, előfordul, hogy tiszteletlen, fenyegető hangnemű kommunikációt szenvednek el az ügyfelek részéről. A feladatkörükkel járó munkateher és a felelősség mértéke ugyanakkor nem von maga után sem társadalmi, sem anyagi megbecsülést. Családsegítő munkakörben felsőfokú végzettségű kollégák dolgoznak, akiknek munkabére jelentősen elmarad nemcsak a diplomás átlagbértől, hanem a KSH szerinti átlagbértől is. Mindezen tényezők miatt Szolgálatunk folyamatos fluktuációval, szakemberhiánnyal küzd. Az elmúlt időszakban is több kolléga élt felmondással, a megüresedett álláshelyekre jelentkezők pedig a meglévő feltételek megismerését követően a legtöbb esetben nem vállalják a munkakör betöltését. Amennyiben a szociális területen a jövőben sem várható jelentősebb pozitív irányú elmozdulás, az meglátásunk szerint olyan szakemberhiányt vonhat maga után, mely a feladatellátás minőségének romlásához, végső soron ellehetetlenüléséhez vezethet.

Időskorúak ellátása

A Szociális Alapellátó Intézmény Idős Ellátása az alábbi szociális alapszolgáltatásokat: **házi segítségnyújtást, jelzőrendszeres házi segítségnyújtást, étkeztetést, idős személyek nappali ellátását biztosítja** Tata és Kistérségében.

A személyes gondoskodást nyújtó szociális **ellátások igénybevétele önkéntes**, az ellátást igénylő, illetve törvényes képviselője szóbeli vagy írásbeli kérelmére, indítványára történik.

Ha az ellátást igénylő személy cselekvőképtelen, a kérelmet, illetve indítványt – az érintett személy véleményét lehetőség szerint figyelembe véve – a törvényes képviselője terjeszti elő.

A korlátozottan cselekvőképese személy a kérelmét, indítványát a törvényes képviselőjének beleegyezésével vagy – ha e tekintetben a bíróság a cselekvőképességét nem korlátozta – önállóan terjesztheti elő.

Házi segítségnyújtás

A szolgáltatás célja, feladata:

Házi segítségnyújtás keretében a szolgáltatást igénybe vevő személy saját lakókörnyezetében kell biztosítani az önálló életvitel fenntartása érdekében szükséges ellátást. A házi segítségnyújtás keretében biztosítani kell az alapvető gondozási, ápolási feladatok elvégzését, az önálló életvitel fenntartásában, az ellátott és lakókörnyezete higiéniai körülményeinek megtartásában való közreműködést, a veszélyhelyzetek kialakulásának megelőzésében, illetve azok elhárításában való segítségnyújtást. A házi segítségnyújtás szolgáltatáson belül két tevékenységi kör került kialakításra:

1. Szociális segítség keretében:

A lakókörnyezeti higiénia megtartásában való közreműködés körében:

- takarítás a lakás életvitelszerűen használt helyiségeiben (hálószobában, fürdőszobában, konyhában és illemhelyiségben)
- mosás
- vasalás

A háztartási tevékenységben való közreműködés körében:

- bevásárlás (személyes szükséglet mértékében)
- segítségnyújtás ételkészítésben és az étkezés előkészítésében
- mosogatás
- ruhajavítás
- közkútról, fűtő kútról vízfordás
- tüzelő behordása kályhához, egyedi fűtés beindítása (kivéve, ha ez a tevékenység egyéb szakmai kompetenciát igényel)
- télen hó eltakarítás és síkosság-mentesítés a lakás bejárata előtt
- kísérés

Segítségnyújtás veszélyhelyzet kialakulásának megelőzésében és a kialakult veszélyhelyzet elhárításában. Szükség esetén a bentlakásos szociális intézménybe történő beköltözés segítése.

2. Személyi gondozás keretében:

Az ellátást igénybe vevővel segítő kapcsolat kialakítása és fenntartása körében:

- információnyújtás, tanácsadás és mentális támogatás
- családdal, ismerősökkel való kapcsolattartás segítése

- az egészség megőrzésére irányuló aktív szabadidős tevékenységben való közreműködés
- ügyintézés az ellátott érdekeinek védelmében

Gondozási és ápolási feladatok körében:

- mosdatás
- fürdetés
- öltöztetés
- ágyazás, ágyhúzás
- inkontinens beteg ellátása,
- testfelület tisztítása, kezelése
- haj, arcszőrzet ápolás
- száj, fog és protézis ápolás
- körömápolás, bőrápolás
- folyadékpótlás, étkeztetés (segédeszköz nélkül)
- mozgás ágyban
- decubitus megelőzés
- felületi sebkezelés
- gyógyszer kiváltása
- gyógyszer adagolása, gyógyszerelés monitorozása
- vérnyomás és vércukor mérése
- hely- és helyzetváltoztatás segítése lakáson belül és kívül
- kényelmi és gyógyászati segédeszközök beszerzésében való közreműködés,
- kényelmi és gyógyászati segédeszközök használatának betanítása, karbantartásában való segítségnyújtás
- a háziorvos írásos rendelésén alapuló terápia követése (a tevékenység elvégzéséhez való kompetencia határáig)

Intézményünk csak személyi gondozásra köt megállapodást, mely magába foglalja a szociális segítséget is. Jelenleg nincs kapacitásunk csak szociális gondozás nyújtására, melyre 50%-os az állami normatíva.

Az ellátás igénybevételének módja, jogosultság feltételei:

A kérelem előterjesztése után elvégezzük a jogszabály előírása szerinti gondozási szükséglet vizsgálatot, mely alapján megállapítható a jogosultság és a napi gondozási szükséglet időtartama. Amennyiben a gondozási szükséglet szám eléri a 20 pontot az igénybe vevő jogosult a személyi gondozásra, mely magába foglalja a szociális segítséget is. Ennek megfelelően biztosítjuk az ellátást, amely napi legfeljebb 4 óra lehet. Az igénybevétel során igazodunk az ellátást igénybe vevő személyes kéréséhez is. Ha a gondozási szükséglet a napi 4 órát meghaladja, tájékoztatást nyújtunk a bentlakásos intézményi elhelyezés lehetőségéről, illetve az elhelyezés időpontjáig napi 4 órában biztosítjuk az ellátást.

Amennyiben a gondozási szükségletszám nem éri el a 20 pontot egyéb jogosultság alapján szociális segítség nyújtható.

Ezen jogosultsági feltételek:

- 65 életévét betöltötte és egyedül él
- 70 életévét betöltötte és lakóhelye közműves vízellátás vagy fűtés nélküli
- 70 életévét betöltötte
- egészségi állapota miatt átmeneti jelleggel lakását kíséret nélkül nem tudja elhagyni.

A megállapodás aláírásával megkezdődik a tényleges gondozási tevékenység. A megállapodás a további együttműködés alapja, melynek módosítására csak írásban, a két fél megegyezése alapján van mód.

Személyi térítési díj összege: 600 ft/óra

A gondozónő napi tevékenységéről gondozási naplót vezet. A naplóban kerül rögzítésre az igénybevételek száma, a gondozási tevékenység és az arra fordított idő. Az igénybe vevő és a gondozónő aláírásával igazolja az elvégzett tevékenységeket. A naplók havi zárása alapján kerül elszámolásra a fizetendő gondozási díj.

Az ellátást igénybe vevők száma településenkénti bontásban:

Település	Igénybe vevők száma (2024.12.31.) (fő)	2024 megszűnt igénybe vevők száma (fő)	2024 új igénybe vevők száma (fő)	2024. évben összes igénybe vevők száma (fő)
Tata	42	22	20	64
Baj	1	2	1	3
Dunaszentmiklós	0	1	1	1
Dunaalmás	3	1	1	4
Kocs	9	2	5	11
Naszály	0	0	0	0
Neszmély	3	1	0	4
Szomód	0	1	1	1
Tardos	1	0	0	1
Vértestolna	0	0	0	0
Összesen	59	30	29	89

Az ellátás igénybevételeinek száma: 5.502 alkalom

Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás

A szolgáltatás célja, feladata:

A jelzőrendszeres házi segítségnyújtás a saját otthonukban élő, egészségi állapotuk és szociális helyzetük miatt rászoruló, a segélyhívó készülék megfelelő használatára képes időskorú vagy fogyatékos személyek, illetve pszichiátriai betegek részére az önálló életvitel fenntartása mellett felmerülő krízishelyzetek elhárítása céljából nyújtott ellátás.

Az érintettek szükség esetén egyetlen gombnyomással jelezni tudják segítségkérési szándékukat.

A segítségnyújtás folyamata:

1. A kihelyezett készülékről segélyhívás érkezik a diszpécserközpontba.
2. A diszpécserközpont segélyhívás esetén – a segítséget kérő nevének, címének és az egyéb rendelkezésre álló információknak a közlésével – értesíti a készenlétben levő gondozót.
3. A gondozónő haladéktalanul elindul a segélykérés helyszínére – 30 percen belül megjelenik az ellátott otthonában.
4. Felméri a riasztás okát, mely lehet: • Pszichés probléma • Elesés • Betegség, rosszullét • Krízishelyzet • Higiénés szükséglet • Téves riasztás • Segítés az esti lefekvéshez • Egyéb ok
5. Megfelelő ellátásban részesíti a gondozottat, mely lehet: • Beszélgetés, megnyugtatás • Gyógyszeradás saját gyógyszerből • Házi- vagy ügyeletes orvos hívása • Mentőhívás • Gondozás: pelenkacsere, mosdatás, felsegítés, folyadékpótlás • Téves riasztásról meggyőződés • Esti lefekvéshez segítség • Egyéb
6. A krízishelyzet megoldása után felveszi a segélyhívási jegyzőkönyvet.

Az ellátás igénybevételének módja, jogosultság feltételei:

A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevétele önkéntes, az ellátást igénylő, illetve törvényes képviselője szóbeli vagy írásbeli kérelmére, indítványára történik.

A kérelem előterjesztése után elvégezzük a vonatkozó jogszabály előírása szerinti egyszerűsített előgondozást, elkészítjük a szükséges iratokat majd ennek eredményeképpen a megállapodás aláírásával, illetve a készülék egyidejű kihelyezésével megkezdődik az ellátás.

A megállapodás a további együttműködés alapja, melynek módosítására csak írásban, a két fél meg egyezése alapján van mód.

Ezen ellátásért térítési díjat kell fizetni, melynek összege napi 70 Ft.

Sajnos, ebben az évben is tapasztaltuk, hogy az idős ellátottak a gondos óra mellett döntenek.

Különbség a gondos óra és az általunk nyújtott szolgáltatás között:

Díja	Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás	Gondosóra
	napi 70 Ft	ingyenes
Diszpécser központ	0-24 órában ügyeletes gondozót értesíti telefonon	1x hívja a hozzátartozót
Feladat ellátása	az ügyeletes gondozó 30 percen belül a helyszínre ér, bejut a nála lévő lakáskulccsal az ellátotthoz, intézkedik (ellátja az ellátottat, mentőt hív és megvárja a mentő távozását)	ha a hozzátartozó nem ér a helyszínre és nem intézkedik, ellátás nélkül marad az ellátott diszpécserközpont mentő hívása esetén, ha a mentősök nem tudnak bejutni a segítséget kérőhöz rendőrséget és a katasztrófavédelmet hívják, akik a veszélyhelyzet miatt bejutnak az ingatlanba
Tájékoztatás	az ügyeletes gondozó értesíti a hozzátartozót és diszpécser központot	hozzátartozó nem kap információt a tett intézkedéstől

Szolgáltatás lemondásának fő okai:

- az ellátott elhunyt,
- az ellátott intézménybe került (bentlakásos intézmény),
- az ellátott élettere megváltozott (pl. gyermekei magukhoz vették, folyamatos felügyelet alá került,
- az ellátott a gondos órát használja

Az ellátást igénybe vevők száma településenkénti bontásban:

Település	Igénybe vevők száma (2024.12.31.) (fő)	2024 megszűnt igénybe vevők száma (fő)	2024 új igénybe vevők száma (fő)	2024.évben összes igénybe vevők száma (fő)
Tata	57	31	22	88
Baj	3	1	2	4
Dunaszentmiklós	0	1	1	1
Dunaalmás	1	0	0	1
Kocs	0	1	1	1
Naszály	2	0	0	2
Neszmély	0	0	0	0
Szomód	0	0	0	0
Tardos	1	0	0	1
Vértestolna	0	0	0	0
Összesen	64	34	26	98

Az ellátás igénybevételeinek száma: 25.180 alkalom

Étkeztetés

A szolgáltatás célja, feladata:

Az étkeztetés keretében azoknak a szociálisan rászorultaknak a legalább napi egyszeri meleg étkezéséről kell gondoskodni, akik azt önmaguknak, illetve önmaguknak és eltartottjaik részére tartósan vagy átmeneti jelleggel nem képesek biztosítani. Étkezést kell biztosítani különösen a koruk, egészségi állapotuk, fogyatékoságuk, pszichiátriai betegségük, szenvedélybetegségük, vagy hajléktalanságuk miatt szociálisan rászorultaknak. A rászorultság feltételeit az önkormányzat rendeletben határozza meg.

Az ellátás igénybevételének módja, jogosultság feltételei:

Az étkeztetés igénybevétele önkéntes, az ellátást igénylő, illetve törvényes képviselője kérelmére, indítványára történik.

A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás iránti kérelemről az intézményvezető dönt. Az intézményvezető a döntésről értesíti az ellátást igénylőt, illetve törvényes képviselőjét, majd megállapodást köt, amennyiben jogosultsága indokolt.

Elutasítás esetén írásban tájékoztatja az igénybe vevőt.

Az étkeztetés szempontjából szociálisan rászorult, aki,

- 65. életévét betöltötte,
- házi- vagy üzemorvos igazolása alapján, egészségi állapota miatt rászoruló személy,
- vakok személyi járadékában részesülő személy, ha ezen állapotát határozattal igazolja,
- magasabb összegű családi pótlékban részesülő személy, az ezt igazoló okirat alapján,
- szakorvos javaslata alapján, fogyatékosága vagy pszichiátriai betegsége miatt rászoruló személy,
- szakorvos javaslata alapján szenvedélybetegsége miatt rászoruló személy,
- hajléktalanságát lakcímkártyával igazoló, vagy a hajléktalan ellátást végző intézmény által kiállított igazolással rendelkező személy

Tata Város Önkormányzata Képviselő-testületének 5/2024. (II.28.) önkormányzati rendelete a szociális ellátásokról és az egyes szociális szolgáltatásokról, valamint azok térítési díjairól szóló 4/2015. (II.27.) önkormányzati rendelet módosításáról szóló rendelete szabályozza a szociális étkeztetés díját.

Egy ellátási napra jutó intézményi térítési díj helyben történő elfogyasztás és elvitel esetén 1.500 Ft, kiszállítás esetén 1.750 Ft.

A fizetendő térítési díj az igénybe vevők rendszeres havi jövedelmének figyelembevételével:

- 28.500 Ft alatti jövedelemnél helyben történő elfogyasztás, elvitel és kiszállítás esetén 0 Ft
- 28.500-60.000 Ft közötti jövedelem esetén 500 Ft, kiszállítással 750 Ft.
- 60.001-90.000 Ft közötti jövedelem esetén 750 Ft, kiszállítással 1000 Ft.
- 90.001-130.000 Ft közötti jövedelem esetén 1000 Ft, kiszállítással 1250 Ft.
- 130.001-170.000 Ft közötti jövedelem esetén 1190 Ft, kiszállítással 1440 Ft.
- 170.000 Ft feletti jövedelem esetén 1500 Ft, kiszállítással 1750 Ft.

Az ellátást igénybe vevők száma településenkénti bontásban:

Település	Igénybe vevők száma (2024.12.31.)	2024 megszűnt igénybe vevők száma	2024 új igénybe vevők száma	2024.évben összes igénybe vevők száma
Tata	137	65	111	202
Dunaszentmiklós	1	4	0	5
Összesen	138	69	111	207

Az ellátás igénybevételeinek száma: 39.852 alkalom

Támogató szolgáltatás

A **Támogató szolgálat** a fogyatékos személyek önálló életvitelének megkönnyítése érdekében működtetett szolgáltatás. Célja a súlyos fogyatékos személyek életvitelének segítése, - a lakáson kívüli (köz) szolgáltatások elérésének segítségével és a lakáson belüli speciális segítségnyújtással a fogyatékkal élők kapcsolatainak erősítése, a társadalmi integráció biztosítása. Mindezek megvalósítása érdekében fontos feladata az alapvető szükségletek eléréséhez szállító szolgálat működtetése, az egészségügyi – szociális ellátásokhoz való hozzájutás támogatása, információnyújtás, tájékoztatás, ügyintézés tanácsadás, kapcsolatok javítása, önszorgító csoportok elérésének segítése.

A szolgáltatás célcsoportja:

Egyedül vagy családban élő, önmaga ellátására nem képes, vagy csak részben képes fogyatékossgal élő látás-, hallás- értelmi-, halmozottan sérült-, vagy autista személy, aki az ellátási területen életvitelszerűen tartózkodik.

Ellátási terület:

A Tatai Kistérségi Többcélú Társulás – Tata, Baj, Dunaalmás, Dunaszentmiklós, Kocs, Naszály, Neszmély, Szomód, Tardos, Vértestolna –települései.

A Támogató szolgáltatás szakmai jellemzői:

A szolgálat fogyatékkal élő személyek önrendelkezésén alapuló önálló életvitelének megkönnyítése, elsődlegesen a lakáson kívüli közszolgáltatások elérésének segítségével, valamint önállóságának megőrzése mellett a lakáson belüli speciális segítségnyújtás biztosítása.

A szolgáltatás főbb területei:

- ❖ Személyi segítség
- ❖ Szállító szolgálat
- ❖ Információnyújtás, tanácsadás

A támogató szolgálat révén, a súlyos fogyatékkal élő ember aktív közreműködésével hozzájárulunk az esélyegyenlőség megteremtéséhez, életminőségük javításához személyi szükségleteik kielégítéséhez a fizikai egészségügyi ellátás, mentális gondozás során.

A szolgáltatás igénybevétele a szociálisan rászorulóknak (súlyos fogyatékossgal élő személy: fogyatékossgai támogatásban részesülő magasabb összegű családi pótlékban részesülő, orvos szakértői határozattal rendelkező, vakok személyi járadékában részesülő) részére térítésmentes.

Adott időszakban az ellátásban részesülők 100%-a szociálisan rászoruló személy volt.

A feladatellátás szakmai tartalma:

Személyi segítő szolgálat:

- ❖ az általános egészségi állapotnak és a fogyatékossg jellegének megfelelő egészségügyi-szociális ellátásokhoz való hozzáférés segítése
- ❖ a fogyatékkal élő emberszemélyi higiénés, életviteli, életfenntartási szükségleteinek kielégítése
- ❖ segítségnyújtás az önálló munkavégzéshez, tanulmányok folytatásához, szociális és egészségügyi szolgáltatások igénybevételehez, kulturális, művészeti, sport, szabadidős tevékenységek végzéséhez
- ❖ segítségnyújtás a családi, közösségi, a kulturális, a szabadidős, kapcsolatokban egyenrangú részvételhez szükséges feltételek biztosítása

Tanácsadás, információ szolgáltatás:

- ❖ a fogyatékkal élő személyeket érintő szolgáltatásokról, juttatásokról, jogokról információnyújtás.

Szállító szolgálat:

- ❖ az alapvető szükségletek kielégítését segítő szolgáltatásokhoz való hozzájutás biztosítása.

Támogatószolgálat szakmai mutatói:

Támogató szolgálat (szociálisan rászorult személyek)	
Tata	16
Szomód	4
Kocs	7
Naszály	5
Tardos	1
Dunaalmás	3
Neszmély	0
Agostyán	1
Baj	2
Összesen	39 fő

2024. évben az ellátottak száma összesen: 39 fő

Tárgyévben az ellátásba vettek száma: 9 fő

Tárgyév folyamán az ellátásból kikerületek száma: 6 fő

2024. évben teljesített feladatmutató:

A szolgáltatói nyilvántartásban van meghatározva az évi feladatmutató mely alapján a fenntartó kapja a működési támogatást.

2024. évben a kötelezően teljesítendő feladatmutató: évi 5.369 feladategység

- szállítói szolgáltatás: 4.169 feladategység
- személyi segítség: 1.200 feladategység

Ténylegesen teljesített feladatmutató:

1. Szociálisan rászorult személyek személyi segítésére fordított idő alapján számított feladatmutató: **2.477** egység
2. Szociálisan rászorult személyek szállítása közben megtett km-ből számított feladatmutató: **7.023** egység

Összesen **9.500** egység

Személyi gondozás esetén 1 egység = 60 perc gondozási tevékenység

Személyi szállítása esetén 1 egység = 5 km (csak a gépkocsiban ülő fogyatékos személlyel megtett km vehető figyelembe!)

Látható, hogy a megállapított támogatható feladatmutatót jóval meghaladta szolgálatunk.

Az év során több esetben segítette a szolgálat a fogyatékkal élőket pénzügyi és természetbeni támogatásokhoz, illetve gyógyászati segédeszközök beszerzésében, biztosításában (gyógyászati ág, rollátor, járókeret, gyógycipő, járókeret, kerekesszék). A Támogatószolgálatban kölcsönzési rendszerben működtetjük a gyógyászati segédeszközök rászorulóknak részére történő biztosítását. A kölcsönzés ingyenes. Ebben az évben adományként kaptunk az intézmény egy betegágyát melyet szintén egy rászoruló család részére adtunk tovább átmeneti használatra. Megnövekedett az igény erre a fajta szolgáltatásra.

Személyi állomány:

1 fő szolgálatvezető, aki 2024. december 31-vel közös megegyezéssel távozott, jelenleg az intézmény igazgatója irányítja a szolgáltatást.

2 fő gépjármű vezető

2 fő személyi segítő

A munkaidő hétfőtől péntekig 7:00-tól 15:00-ig tart.

Jelenleg a két gépjárművezető oly mértékben terhelt a napi szintű feladatokkal és a Szociális Intézmény más egységeivel való együttműködésből adódó szállítási feladatokból adódóan, hogy nem tudunk vállalni munkaidőn túli, és hétvégi ellátásokat, szállításokat, csak rendkívüli esetben.

Tárgyi feltételek:

Támogató Szolgálatunk ellátási területei: a Tatai Kistérségi Többcélú Társulás – Tata, Baj, Dunaalmás, Dunaszentmiklós, Kocs, Naszály, Neszmély, Szomód, Tardos, Vértestolna –települései.

A Támogató Szolgálatnál jelenleg - a beszámoló készítésének időpontjában – egy gépjármű / FORD STV-296/ végzi az ellátandó szállítási feladatokat, illetve besegít a Peugeot MAX-899 személygépjármű.

2024. december 31-vel lejárt a mozgáskorlátozott személy szállítására alkalmas jogszabály alapján szükséges 9 személyes kisbusz bérleti szerződése, emiatt sürgősen szükségessé vált egy új gépjármű vásárlása.

A jelenleg használt 9 személyes Ford STV-296 forgalmi rendszámú autónkat 2021-ben pályázat útján nyertük. Bízunk benne, hogy újabb pályázat útján sikerül hasonló konstrukciókkal újabb gépjárművet nyernünk, de az elmúlt években nem került ilyen jellegű pályázat kiírásra.

Szervizelés, meghibásodás esetén komoly szervezés és együttműködés segítségével biztosítjuk, hogy ellátottaink nappali ellátása, sokrétű, változatos foglalkozásainak betervezett időtartama megvalósulhasson.

Szakmai tevékenység:

2024. 39 fő nyilvántartott ellátottunk volt.

Ledolgozott órák száma- gondozás 148.620 óra **2.477** egység

Elszámolható km-ek száma- szállítás: 35.118 km/5 = **7.023** egység

Ellátással, szakmai munkával kapcsolatos összegzés:

Az elmúlt időszakról elmondható, hogy számtalan nehézsége ellenére- a bevont ellátási formáknál és ellátási területeken – általában minőségi és mennyiségi előrelépést jelentett a Támogató szolgálat szociális ellátórendszerét tekintve.

Támogató szolgálatunk nemcsak a fogyatékkal élők ellátását végzi. A Szociális Alapellátó Intézmény más szolgáltatásaiban is aktívan részt veszünk. Napi szinten szállítjuk az intézménybe és **a kistérségi településekre a TESCO-tól kapott élelmiszer adományokat**, mely rászoruló családok között kerül kiosztásra.

Bútor vagy egyéb adományok tekintetében végezzük a logisztikát és a szállítást.

Az intézmény Család- és Gyermejjóléti Központja által szervezett nyári táboroztatáson elláttuk a szállítási feladatokat.

Az Idős nappali ellátásban lévő ellátottak szállítással kapcsolatos feladatait napi szinten végezzük.

Az irányítói, szervezői feladatok megsokszorozódtak. Munkánk hatékony végzését személyi hiány nehezíti.

A legnagyobb probléma a helyettesítések kapcsán adódnak. Olyankor más, az intézményben dolgozó kollégával tudjuk megoldani a helyettesítést, ami nem a legideálisabb. Elengedhetetlenül szükség lenne egy személygépkocsi beszerzésére. Nem gazdaságos a kisbuszok használata abban az esetben, ha egy-egy személyt kell elvinnünk szolgáltatás igénybevételére, vagy kisebb adomány kiszállítására. Jelenleg ezt a Család és Gyermejkölési Központ Dacia Duster típusú személygépkocsijával tudjuk megoldani, de így sok esetben a Család és Gyermejkölési Központ munkatársait akadályozzuk abban, hogy terepre tudjanak menni.

2024-es évben energiánkat főleg a meglévő szolgáltatások letisztítására, hatékonyabbá tételére, és azok minőségének javítására koncentráltuk.

Fogyatékos személyek nappali ellátása

A szolgáltatás célja: a saját otthonukban élő, harmadik életévüket betöltött önkiszolgálásra részben képes, vagy nem képes fogyatékkal élő és autista személyek napközbeni gondozása, felügyelete, nevelése.

A szolgáltatás feladata: az ellátást igénybe vevők szociális, egészségi és mentális állapotának megfelelő ellátás biztosítása.

Fizikai szükségletek: napi egyszeri meleg étel, testi és környezeti higiéne fenntartása, akadálymentes környezet, rendszeres mozgás és/vagy sportolási lehetőség biztosítása.

Egészségügyi ellátás: szükség szerinti orvosi szakellátásra való eljutás segítése a Támogató Szolgálattal való szoros együttműködés eredményeként. Napi gyógyszerek szükség-szerinti beadása, rendszeres testsúlymérés, mindennapos testmozgás (reggeli torna, séta, kirándulás) biztosítása.

Mentális gondozás: egyéni-és csoportos beszélgetések, közösségi szokások alakítása.

Pedagógiai segítségnyújtás: kiscsoportok kialakítása, rendszeres, egyéni fejlesztő programokra épülő pedagógiai foglalkozások szervezése.

Szocioterápiás foglalkoztatás: kreatív képességeket fejlesztő foglalkozások (szöveg, fonás, gyöngyfűzés), sport-és szabadidős tevékenységek szervezése.

Szociális segítségnyújtás: szükség szerint hivatalos ügyek intézésének segítése, életviteli tanácsadás, életvezetés segítése.

Kapcsolattartás: folyamatos kapcsolattartás a szülőkkel, gondnokokkal, az intézmény egyéb szolgálataival, a város és kistérsége civil szervezeteivel, intézményeivel.

A Szociális Alapellátó Intézmény Fogyatékosok Nappali Intézménye dolgozóinak létszáma **5 fő**: 3 fő szociális gondozó, 1 fő szakmai vezető irányítása mellett végzi a szakmai munkát. Az 1 fő intézményvezetői státusz 2025. január 01-től betöltetlen, így a Támogató Szolgálat vezetői feladatait az intézmény igazgatója látja el.

Az Intézmény engedélyezett férőhelyeinek száma: **32 fő**.

Az ellátást igénybe vevők száma: **34 fő**

Az ellátást igénybe vevők eloszlása településenként:

Tata: 20 fő

Baj: 2 fő

Kocs: 1 fő

Tardos: 1 fő

Neszmély: 3 fő

Dunaalmás: 3 fő

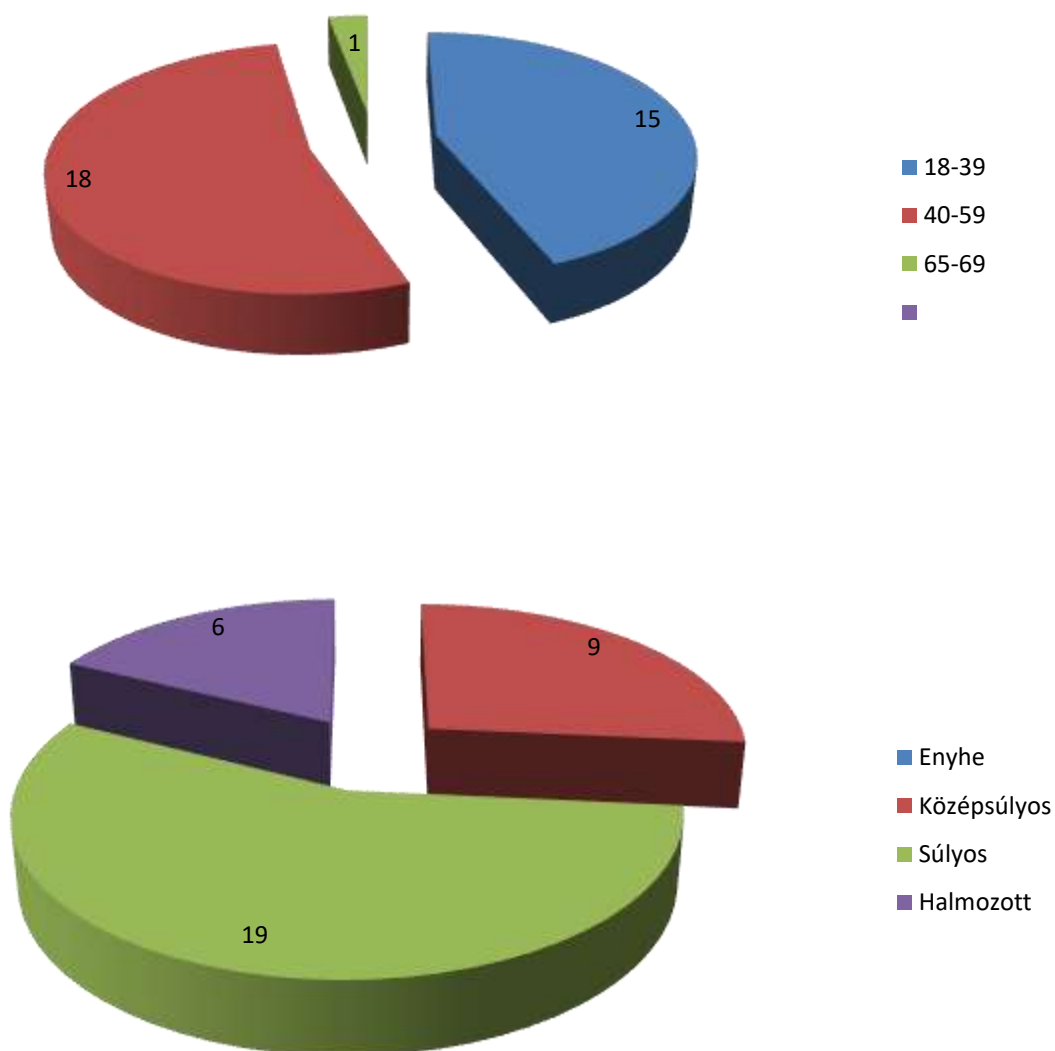
Naszály: 3 fő

Szomód: 1 fő

Az intézménybe történő eljutáshoz, illetve az otthonukba való szállításhoz az ellátottak **69 %-a** igényli a Támogató Szolgálat által nyújtott személyi szállítást.

Az ellátottak kor-és fogyatékoságuk mértéke szerinti megoszlása a 2024-es évben:

Életkor szerinti eloszlás



Az ábrán jól látható, hogy ellátottjaink életkora és fogyatékoságuk mértéke viszonylag magas. **Az átlag életkor: 40,4 év, a fogyatékoság súlyosságának aránya: súlyos és halmozottan fogyatékos személy: 73,5%, középsúlyos értelmi fogyatékos személy: 26,5%.** Jelenleg 4 fő autizmus, 4 fő Down

szindróma diagnózissal rendelkező ellátottunk van. 1 fő kerekesszéket használó, egy fő siket-néma, 4 fő paralízises, 1 fő gerinc műtött (súlyos gerincferdüléssel) ellátottunk van, akiknek az értelmi akadályozottságuk mellett, az említett korlátozottságok is jelen vannak.

A legtöbb esetben a fogyatékoság mellett társult pszichiátriai betegség is diagnosztizált. **5 fő** esetében a **schizophrenia** alapszindrómaként diagnosztizált.

A 2024-es évben 3 fő új ellátottat vettünk fel, akik életkorukat tekintve fiatalok: 2 fő 17 éves, 1 fő 24 éves, azonban fogyatékoságukat tekintve: 1 fő autista, 1 fő halmozottan fogyatékos, illetve 1 fő közepes súlyos értelmileg akadályozott súlyos pszichiátriai kísérőbetegséggel.

Az ellátottak – korukból, fogyatékoságuk és társult pszichiátriai betegségük mértékéből adódóan – más-más ellátási igényűek, ezért egyéni- és kiscsoportos formában történik foglalkoztatásuk.

Az idősebb korosztály esetében a fizikai- és egészségügyi gondozás mértéke megnőtt. Részükre olyan munkajellegű- és szabadidős foglalkoztatás kidolgozása vált szükségessé, mely fizikai- és mentális állapotuknak a legmegfelelőbb. **Esetükben elsősorban önellátási képességük megtartása és fejlesztése a cél.** Náluk a séták, kirándulások hossza lerövidült, a sporttevékenységek intenzitása gyengült. A munka- és munkajellegű tevékenységek közül azokat ajánljuk fel részükre, melyek elvégzését koruk és mentális állapotuk lehetővé teszi.

2 főnél kezdeti demenciát is tapasztalhatunk. Náluk jellemzően alacsonyabb motivációs szint, az önkifejezés hiánya, kommunikációs nehézségek, az érzelmek kifejezésének problémája jelentkezik. Az ő esetükben – a biztonságos légkör megteremtése mellett – olyan memória-fejlesztő és napi rutin-feladatokat végeztetünk, melyek lassítják a folyamatot, segítik őket a mindennapok nehézségeiben.

A 2024-ben felvett ellátottak közül 2 fő súlyos értelmileg akadályozott: 1 fő autista, 1 fő halmozottan sérült, mindketten teljes ellátásra szorulnak (étkezésénél, helyzet-változtatásnál segítséget igényelnek, mindketten inkontinensek). Egyéni bánásmódot igényelnek, egy fő gondozónő kizárólag az ő igényeiknek megfelelő gondozást biztosít.

A fiatalabb korosztály aktívan tevékenykedik. Ők szívesen tesznek hosszabb sétákat, kirándulásokat, a különböző sport, kulturális – és egyéb szabadidős eseményeken is örömmel részt vesznek.

A munka és munkajellegű tevékenységekre jól motiválhatóak, a rájuk bízott feladatokat képességeiknek megfelelően, örömmel végzik.

A megfelelő nevelési módszerek megválasztásával sikerült elérnünk, hogy ellátottaink megkeresik és megtalálják a számukra megfelelő tevékenységeket, motiváltakká váltak, és önállóan is elkezdik és elvégzik a napi feladatokat.

Filozófiánk: Intézményünk a preventív és korrektív rendszerszemléletű szociális munka keretében komplex segítséget nyújt az intézmény szolgáltatásait igénybe vevők önálló életvitelének és készségeinek megőrzéséhez, erősítéséhez.

Alapelvünk: Az emberi méltóság tisztelete, az önkéntesség, az együttműködésen alapuló személyes szolgáltatás, a szolgáltatásokhoz való egyenlő hozzáférés, az egyén szükségleteire szabott segítségnyújtás, valamint az egyént körülvevő természetes és mesterséges erőforrások közötti hatékony, egymást segítő, építő jellegű együttműködés.

A Fogyatékosok Nappali Intézménye akadálymentes környezetben **32 férőhellyel** biztosítja az értelmi, érzékszervi és mozgásszervi fogyatékkal élő személyek fizikai ellátását, mentális gondozását, illetve biztosítja képességeik és készségeik fejlesztését, szinten tartását. Ellátottaink részére egyénre szabott fejlesztést, kiscsoportos fejlesztő – felkészítő foglalkoztatást, biztosítunk.

Célunk, hogy a speciális szükséglettel élőknek a biztonság és az otthonosság érzése mellett fejlődjön képességük és önállóságuk.

Ellátottainknak lehetőséget biztosítunk az őket érdeklő munkatevékenységek végzésére még akkor is, ha tevékenységi vágyuk és képességeik nincsenek teljesen összhangban. Arra törekszünk, hogy minden tevékenység örömet jelentsen számukra. A szabadidő igazi tartalma: a termékeny idő felhasználási lehetőségek közötti szabad választás. Ez is öntevékenység, ez is döntés. A szabadidős tevékenységeknek azért kell a saját, semmivel nem helyettesíthető helyüket és szerepüket kivívniuk, mert ellátottaink másképpen nem tanulhatják meg, hogy hogyan gazdálkodjanak az önmaguk számára fel szabaduló, rendelkezésre álló idővel. Ezek a tevékenységek fejlesztik az egyént, formálják a közösséget, színesebbé teszik mindennapjainkat.

A személyiség és a tevékenység kölcsönösen egymásra hatva fejlődnek. A személyiség komplex tevékenységek által fejleszthető a leghatékonyabban.

Ezen elvek alapján állítottuk össze a szocioterápiás és fejlesztő foglalkoztatás tematikáját.

Szocioterápiás foglalkoztatás keretein belül kreatív, szabadidős -, illetve egyéb munkajellegű tevékenységekkel színesítjük mindennapjainkat.

Ezek: évszakoknak, néphagyományoknak megfelelő témák csoportos feldolgozása, és ezekhez tartozó kreatív tevékenységek,

- szövés, kosárfonás, levendulazsákok készítése, gyöngyfüzés
- sport – és szabadidős játékok, mindennapi testnevelés

2024-ben Tata Város Önkormányzata Szociális, Egészségvédelmi és Sport Alap felhívásának testi és szellemi fogyatékosok sportrendezvényei területére pályázatot nyújtottunk be.

A pályázaton 500.000 Ft-tal támogatta Tata Város Önkormányzata a III. Tatai Szabadtéri Para-Kupa megrendezését, melyre a tatai Építők Parkjában került sor 2024. június 05-én.

Tata városa az Építők Parkjában olyan – mindent igényt kielégítő sport és szabadidős centrumot hozott létre, amely megfelelő helyszínt biztosít egy szabadtéri sportverseny megszervezésére a fogyatékkal élő személyek számára.

A megyében ilyen kültéri komplex sportrendezvényre még nem került sor. Szeretnénk a rendezvényből hagyományt teremteni – a **vándorkupa kiírásával** - a fogyatékkal élő személyek részére minden évben lehetőséget biztosítani a sportolásra.

Célunk, a fogyatékkal élők sikereinek bemutatása, integrációja, lehetőséget adva az egészséges életmód, a társas - és intézményi kapcsolatok, valamint az esélyegyenlőség biztosítására. A verseny jó alkalom városunk természeti értékeinek, vendégszeretetének bemutatására.

A versenyen a Komárom-Esztergom Vármegyében működő fogyatékkal élő személyek nappali - és bentlakásos intézményeinek ellátottjai és segítői vettek részt. Az idén először fordult elő, hogy a Vármegyén kívülről (Fejér Vármegye) is neveztek csapatok a versenyre.

Az intézmények lelkesek voltak, és nagy örömmel fogadták el meghívásunkat:

- MMSzSz Komáromi Fogyatékosok Nappali Intézménye,
- Hegyháti Alajos Tagintézmény-Kömlőd,
- KEM MERI-Síkvölgy,
- Gyermekotthon-Tata,
- Mécses Segítőház-Nyergesújfalu,
- Palást Otthon-Polgárdi,

- Integrált Szociális Intézmény-Gánt,
- Új úti Általános Iskola fejlesztő csoport,
- Margaréta Napköziotthon-Esztergom,
- Pszichiátriai Betegek Otthona-Esztergom,
- SZAI Fogyatékosok Nappali Intézménye, Tata

A csapatok visszajelzései alapján elmondható, hogy az egy színes, változatos feladatokkal teli sportnapon vehettek részt.

Intézményünkben a 2024-es év folyamán több alkalommal szerveztünk:

- zenés, táncos rendezvényt (pl.: Farsangi mulatság-kiszebáb égetés, zenés torna, születés-és névnapok megünneplése),
- sétákat, kirándulásokat,
- udvari sportversenyt, illetve több alkalommal látogattunk el az Építők Parkjában lévő sportlétesítményhez,
- két alkalommal színházlátogatást szerveztünk,
- egyhetes élményközpontú nyári tábort
- családi nap
- Karácsonyi ünnepség (Tatai Dandár Zenekar ünnepi műsorával, illetve az ellátottak betlehemi játékaival).

A Fogyatékosok Nappali Intézménye 2024. július 29.-augusztus 02. között ismét szervezett egyhetes, élményközpontú nyári tábort. A tábor szervezését **Tata Város Helyi Alap pályázatán 225.000 Ft-tal támogatta**, a további költséget intézményi költségvetésből, illetve az ellátottak által készített tárgyak eladásából, és adományok gyűjtéséből fedeztük. Az előző évek tapasztalataira építve, 2024-ban is a Fogyatékosok Nappali Intézményébe szerveztük a tábort, így a busz- és szállásköltséget sikerült a tábor egyéb kiadásaira fordítani, illetve a szülőket nem terhelte költség az egyhetes tábor alatt.

A táborban 28 ellátott vett részt, akik közül 23 ellátott aludt az intézményben. A többi ellátott naponta bejárt a programokra.

A tábor programját az ellátottak igényeinek megfelelően állítottuk össze, elsődleges célként kitűzve, hogy minél több élménnyel gazdagodjanak:

- sárkányhajózás,
- kirándulás, fürdőzés Balatonkenesén,
- fürdés a Fényes fürdőn,
- Fényes Tanösvény,
- Hab-party (az agostyáni ÖTE jóvoltából),
- szalonnasütés,
- kreatív – és zenei délelőtt,
- társasjáték,
- kirándulás, verseny a Cseke-tó körül,
- mozi,
- sportverseny,
- „bátorság próba”,
- fürdés a medencében,
- zumba,
- Ki-Mit-Tud?
- esti „korzó” az Öreg-tó partján (akadályok teljesítése),
- medencézés,
- tábor-zárásaként közös ebéd a Pikant-ban.

Tapasztalatok:

- a táborban azok az ellátottak is részt vettek, akik az elmúlt évek során azért nem vettek részt nyári táborozáson, mert nem tudtak szüleiktől egy hétre távol maradni,
- költséghatékonyság,
- a szülőket terhelő költségek nem voltak,
- az ismert, biztonságot nyújtó környezetben sokkal otthonosabban mozogtak az ellátottak,
- élmény-gazdag, sokrétű programokban volt részük ellátottainknak,
- nagymértékű közösségépítő hatása volt.

Társas és közösségi tevékenység: a társas és közösségi tevékenységek állandó gyakorlás által történő kifejlesztése rendkívüli fontosságú az életre nevelés szempontjából. Tudatosan törekszünk a közösségekben zajló folyamatok, a társas kapcsolatok és a közös tevékenység kibontakoztatására, mely kellő körültekintés nélkül éppúgy lehet a társas kapcsolatok, a közösség „rombolója”, mint annak építője. A jól megválasztott nevelési módszer: az egyéni akaratok, vágyak megvalósítása a közösség keretein belül, az alkalmazkodás képességének, a csoport normáinak kialakítása, a társadalmi normák megismerése, a közösség formálódását, az együttélést, nyitottságot, a társadalomba való beilleszkedést segíti elő. Törekszünk az egymás közötti és a külső kapcsolatokban egyaránt a szabadságra, a nyíltságra, az őszinteségre és az elfogadásra.

Az állandó kapcsolattartás, a folyamatos beszélgetés, a megértés és elfogadás, az odaadó együttélés a megfelelő út a jó csoportközösség kialakításához.

Egyéni segítő beszélgetéssel, csoportos beszélgetésekkel, dráma- és szituációs játékokkal segítjük a csoportba és a társadalomba való beilleszkedést.

Különösen nagy hangsúlyt fektetünk a drámajátékokra, ahol az önkifejezés módszerével tudatosabbak és magabiztosabbak lesznek, jobban értik önmagukat, érzékenyebbek lesznek a társadalmi problémákra, fejlődik érzelmi intelligenciájuk, valamint egy összetartóbb és felszabadultabb közösség tagjává válnak.

A játék bevezetésekor nehezen nyíltak meg az ellátottak, nem éreztünk részükről kellő fogékonyságot a közös játékokra. Több alkalommal próbálkoztunk különböző módon, míg a többszöri kezdeményezés elérte célját: mára már nagyon szívesen részt vesznek a játékokban. Fejlődött önmagukhoz és társaikhoz való viszonyuk, értékrendjük, normarendszerük, gondolkodásuk, kommunikációjuk.

A drámajátékok felépítése során nagy figyelmet fordítunk arra, hogy a résztvevők érzelmeiket a legkülönbözőbb módon tudják kifejezni, ezáltal önismeretük, énképük épüljön, ugyanakkor a csoportnak hasznos, együttműködő tagjai legyenek. A különböző játékok által fejlődik figyelmük, kreativitásuk, társas kapcsolataik, mozgáskoordinációjuk, verbális és non verbális kommunikációjuk, érzelmi kifejezőképességük, valamint az érzelmek azonosítására való képességük: ezáltal **egymást elfogadó, támogató, nyitott egyénekké válnak.**

Fejlesztő – felkészítő foglalkoztatás:

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

Az út, amelyen a fogyatékkal élő ember a legmesszebbre, legmagasabbra juthat: az a tevékenység, a hasznos cselekvés, az utánzó mozgás, az önkiszolgálás, a segítség, **a munka útja.** A fejlődéshez a

nagy távlatot az értelmi – érzelmi sérülésből adódó furcsa helyzet nyújtja, mivel sikert és elismerést elérni -, a sérülést kompenzálni, a munka széles skálájával lehet. Ez az a terület, ahol az erőfeszítés és az eredmény kapcsolata közvetlenül érzékelhető, belátható, átélhető az ellátottak számára.

Célunk, hogy a különböző csoportokban való aktív tevékenység, munkavégzés által ellátottaink önállósága kialakuljon, fejlődjön -, ezáltal betekintést nyerjenek a munka világába -, és minél többen képesek legyenek a fejlesztő foglalkoztatásban részt venni.

A fejlesztő-felkészítő foglalkozások területei:

Tankonyha:

A tankonyhas csoport tagjai már biztonsággal mozognak a konyhában, rendeltetés-szerűen használják a konyhai eszközöket, ismerik, és ismerkednek a különbözőkonyhai alapanyagokkal, elkészítési technikákat gyakorolnak.

A kezdetektől arra törekszünk, hogy minél többféle étel elkészítésével megismerkedjenek az ellátottak. Mára már a születésnap ünnepségeinkre is mi magunk készítjük a süteményeket, illetve adomány alapanyagokból egyéb ételeket. Az intézmény más területein dolgozó kollégák örömmel vásárolnak az általunk készített süteményekből. A befolyt összeget alapanyagok vásárlására fordítjuk.

A tankonyhai foglalkozások alatt az ellátottak a különböző munkafázisok és munkafolyamatok gyakorlása mellett megismerik, gyakorolják a különböző mértékegységek használatát, a nyújtás, sodrás technikáját, különbséget tudnak tenni a hőfokok között, ismerkednek az alapanyagok összetételével, a vegyszerek használatával. Elsajátítják a terítés, tálalás és felszolgálás alapjait. Fejlődnek érzékszerveik, erősödik kitartásuk, odafigyelnek társaikra és a berendezési tárgyra. Szabálykövetésük fejlődik, motivációs bázisuk kiteljesedik.

Sok gyakorlással, készségszinten elsajátítják az ismereteket.

Takarító csoport: A takarító csoport tagjai ismerik, és folyamatosan ismerkednek az intézmény helyiségeivel, a különböző takarító-és tisztító (fertőtlenítő) eszközökkel.

A takarítások alkalmával az ismerkednek a különböző burkolatokkal, nyílászárókkal – ezek anyagával, illetve a tisztításukhoz alkalmas vegyszerekkel. Használják a mértékegységeket, különbséget tesznek a tiszta és a szennyezett között, megtanulják a megfelelő seprési és felmosási technikákat, illetve a porszívó használatát.

Különösen a téli hónapokban nagy gondot fordítunk a betegségek megelőzésére, így naponta lemosás az asztalokat, ajtókilincseket, korlátokat. A takarítások és fertőtlenítések során, minden esetben védőkesztyűt használnak.

A munkafázisokat a csoport nagy része készségszinten elsajátította, a munkafolyamatokat rendszeres gyakorlás útján felügyelettel és segítséggel végzik az ellátottak. A napi munkavégzéssel fejlődik ellátottaink figyelme, mozgás koordinációja, kognitív funkciója. Kialakul az igényességük, formálódik személyi és környezeti higiéniájuk.

Kert és parkgondozó csoport: A csoport tagjai már ismerik az intézmény udvarát, használják a védőfelszereléseket, az eszközöket rendeltetésüknek megfelelően használják. Betartják a balesetvédelmi előírásokat. Felügyelet és irányítás mellett elvégzik a kijelölt területen a feladatot (parkoló, lépcsők: seprés, füves terület: lombseprés, kert: kapálás, évelő virágok beültetése cserépbe, azok telletetése, fűszernövények, haszonnövények ültetése, betakarítása).

Az ellátottak megfelelő módon használják a védőkesztyűt, készségszinten elsajátították a seprő, lombseprő, gereblye biztonságos használatát. Jelenleg a csoport öt tagja használja teljes biztonsággal a kapát és az ásót.

Elektromos fűnyíró használatára felügyelet mellett, három ellátott képes.

A fejlesztő-felkészítő foglalkozások tapasztalatai: az ellátottak nagy örömmel végzik a csoportokban rájuk bízott feladatokat. Kitartásuk, figyelmük nőtt a kezdetekhez képest, **képességeik** különböző ritmusban, állapotuktól függően **fejlődnek**. **Koruk, fizikai, mentális, - pszichés állapotuk okán azonban, önálló munkavégzésre csak részben képesek.**

Az egyes munkafázisokat a rendszeres bemutatás és gyakorlás által elsajátítják, néhányan szóbeli irányítással, már önállóan végzik, illetve van köztük olyan is, aki a napi rutin feladatokat már önállóan elkezdi, és szóbeli irányítással végzi. Ezek rövid ideig tartó (kb. 20-30 perc), mindennap végzendő feladatok. A folyamatos tevékenykedtetés által az ellátottak közül többen képessé válhatnak a hosszabb munkafolyamatok elvégzésére, - mely az ő esetükben is maximum 60-90 perc munkavégzést jelent -, azonban szoros irányítás és felügyelet szükséges részükre is.

A saját környezetben végzett munka biztosságot ad az ellátottaknak, precízebb munkavégzésre inspirálja őket. Társaikkal együtt jobban megbecsülik az elvégzett munkát, vigyáznak egymás munkájára. Az állandóság, a biztonságos környezet, a megbecsülés motiválja őket.

A tapasztalatok alapján döntött úgy az intézmény igazgatója, hogy 2021. szeptember hónaptól **5 fő** ellátottunkkal, a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 99/C. § (1) a) bekezdése szerinti szerződést köt. A 2024-es évben még **1 fő** ellátottal kötött az intézmény szerződést. Az ellátottak szeptember 01-től látnak el az intézményben takarítói feladatokat, melyet a mai napig is végeznek. A munkával töltött idő az ő esetükben is legfeljebb 90-120 perc, melyet irányítással végeznek.

Nappali ellátás szüneteltetése 2024-ben nem történt.

2024. december hónapban – az ünnepnapok kivételével - a Fogyatékosok Nappali Intézménye végig fogadta az ellátottakat, ügyeleti rendben. Azon egyedül élő, rászoruló ellátottak, akik ugyan nem vették igénybe a nappali ellátást, de ebédet igényeltek, részükre a napi egyszeri étkezést biztosítottuk (az intézmény autója szállította ki az ételt).

Közösségi szolgálat, diákmunka:

2024-ben a Fogyatékosok Nappali Intézményében 3 fő teljesített közösségi szolgálatot, illetve egy fő főiskolai hallgató végzett 50 órás önkéntes munkát.

A közösségi szolgálatot teljesítő diákok közül többen visszalátogatnak az intézménybe.

Kapcsolatok:

- Intézményünk a Vármegyében, illetve a Vármegyén kívüli lévő nappali és tartós bentlakást nyújtó szociális intézményekkel jó kapcsolatot ápol: részt veszünk egymás sport-és kulturális eseményein, az intézmények dolgozóival szakmai kapcsolatban vagyunk.
- A város általános és középiskolaival folyamatos kapcsolatban vagyunk: a középiskolások közül többen nálunk töltik az 50 óra közösségi szolgálatot, illetve a nyári diák munkát.
- A Városkapu Zrt-vel nagyon jó kapcsolatot alakítottunk ki: támogatják intézményünket az Tatai Szabadtéri Para-Kupa lebonyolításában, ahol a hangosítást, biztosították részünkre. Segítségükkel többször részt vehettünk sárkányhajózáson ellátottjainkkal, a nyári élményközpontú tábor alatt biztosították részünkre az ingyenes belépést a Fényes fürdőre, illetve a Fényes-Tanösvényre.
- A Hódy SE biztosította részünkre a sárkányhajózás ingyenes lehetőségét.
- A Silverblade Harcművészeti Sportegyesület bemutatójával támogatta a Tatai Szabadtéri Para-Kupa színvonalas lebonyolítását.
- Az agostyáni Önkéntes Tűzoltó Egyesület hab-partyval támogatta élményközpontú táborunkat.
- A tatabányai mozi támogat minket kedvezményes jegyekkel.
- A Pikant étterem kedvezményt biztosít számunkra a nyári tábor záróétkezésénél.
- Jó kapcsolatot ápolunk az egészségügyi ellátórendszerrel.

Céljaink:

A beindított foglalkozások mellett, olyan tevékenységek bevezetése, melyek ellátottjaink komplex fejlesztését segítik elő: **sportversenyek, kulturális vetélkedők szervezése, kreatív és munkatevékenységek kibővítése.**

A már elindult fejlesztő-felkészítő foglalkozások által (tankonyha, takarítás, kert- és parkgondozás, szövés, fonás), bevezetés a munka világába.

Kapcsolatok kialakítása és megtartása a helyi közösségekkel: **érzékenyítő programok, városi sport- és kulturális eseményeken való aktív részvétel.**

Társadalmi integráció.

Fontosnak tartjuk, hogy ellátottjaink és hozzátartozóik ne szigetelődjenek el, ne maradjanak magukra problémájukkal. A közösségbe való tartozás lehetőségét kínáljuk fel. A programokat az ellátottak igényeit és képességeit figyelembe véve, őket meghallgatva, velük együtt, közösen készítjük.

Távolabbi célok:

- Társadalmi integráció, helyi közösségekkel való szoros együttműködés.
- Szervezett sportversenyeken, kulturális rendezvényeken való részvétel.
- Pályázatfigyelés.
- **Pályázati forrásból a meglévő tálalókonyha kialakítása tankonyhává:** befőttek, lekvárok, savanyúságok, krémek, fűszerolajok befőzése és értékesítése fejlesztő foglalkoztatás keretében. Célunk, hogy minél több ellátott részt vehessen a fejlesztő foglalkoztatásban, mely intézményen belüli, biztonságos környezetben segítené őket a munka útján, hiszen korukból-és fogyatékoságuk mértékéből adódóan csak nagyon erős kontroll mellett, számukra biztonságos környezetben képesek rövid ideig tartó munkavégzésre.
- A kert-és parkgondozó csoport tagjaival az intézmény környezetének szebbé tétele: gereblyezés, virágültetés, haszon- és fűszernövények palántázása, melyeket a tankonyhában feldolgozánk.
- **Kneipp-féle mezítlábas ösvény és fűszerkert kialakítása** az intézmény udvarán – támogatók és a helyi közösségek segítségével.
- **Szülők részére önsegítő csoport** létrehozása, ahol problémáikat megoszthatják egymással, és tapasztalatot cserélhetnek.
- Helyi hagyomány- és értékmegőrző programok szervezése.
- Kulturális programok szervezése a vármegyében fogyatékkal élők nappali-és bentlakásos intézményei számára: Ki Mit Tud?.
- **Érzékenyítő programok** szervezése a helyi közösségek számára (Tata és Kistérsége lakói, iskolák, civil szervezetek): ezeken a programokon a résztvevők saját élményeik által élhetik át a sérült emberek akadályozottságának fizikai és lelki folyamatait, és ez mellett ellátottjaink mentorként kalauzolják őket. Az érzékenyített résztvevők szabadon beszélgethetnek sérült társaikkal, feltehetik kérdéseiket, és valódi élethelyzetekben élhetik át nehézségeiket.
- Aktív sportolási lehetőség biztosítása (sárkányhajózás, korcsolyázás, tanuszoda), melynek eredményeként akár a helyi sportklubokban versenyszerűen is sportolhatnak azok az ellátottak, akiknek képessége ezt lehetővé teszi.
- A Fogyatékosok Nappali Intézményének csoportszobáiban parkettacsere.
- Szülőkkel, önkéntesekkel, közösségi szolgálatot teljesítő középiskolás diákokkal az intézmény kifestése,
- A jogszabály módosítás következményeként megnőtt az állami normatíva az autizmus diagnózissal rendelkező ellátottak után, így indokoltá vált az ellátotti igényeknek megfelelően **további gondozói státusz** létrehozásának mérlegelése.

A 2024-ben felvett ellátottak kora, képessége alapján megnőtt a gondozás mértéke. Egyéni bánásmódot igényelnek, jelenleg is egy fő gondozónő kizárólag az ő igényeiknek megfelelő gondozást biztosít, azonban ez hátrányosan érinti a jogszabályban előírt szakmai munkát a többi ellátott esetében.

Pszichiátriai személyek közösségi ellátása

A közösségi ellátás önálló alapszolgáltatás a szociális szolgáltatások között. Célcsoportját az otthonukban élő, intenzív támogatást igénylő, hosszan tartó pszichiátriai problémával élők képezik, akik pszichiátriai kezelésben részesülnek, betegségük ambuláns szakorvosi ellátás mellett egyensúlyban tartható, ugyanakkor a szükségleteiknek megfelelő életvitelük, rehabilitációjuk és szociális biztonságuk intenzív közösségi ellátással segíthető optimálisan.

A közösségi ellátás esetében a közösségi kifejezés arra utal, hogy az érintettek ellátása eredeti lakókörnyezetükben, közösségükben történik, s nem az érintett kiemelésével, intézményi keretek között. A lakókörnyezetben nyújtott szolgáltatás biztosítja, hogy az érintett ott kapjon segítséget problémáira, ahol azok keletkeztek, javítva ezzel a segítséghez jutás esélyét és az igénybevételi hajlandóságát.

A közösségi pszichiátriai ellátás elsődleges célcsoportjába azok a hosszan tartó, major pszichiátriai problémával élők tartoznak, akik betegségük remissziós fázisában vannak, rendszeres pszichiátriai ambuláns gondozásban részesülnek, ugyanakkor otthonukban intenzív, szükségleteiknek megfelelő, hosszú távú pszichoszociális rehabilitációs támogatást igényelnek.

Kollégáink, a pszichoszociális rehabilitáció eszköztárával segítik az igénybe vevők felépülését, az érintettek megküzdési képességének erősítésével, önszorgító aktivitásuk ösztönzésével, felelősségérzetük ébren tartásával, készségfejlesztéssel, személyes szabadságuk tiszteletben tartásával, az erőforrások felkutatásával, hozzátartozók támogatásával.

Munkájuk fókuszában a hosszan tartó pszichiátriai problémával élők felépülési, rehabilitációs lehetősége áll. Cél, a betegségből adódó tünetek, károsodás, pszichoszociális korlátozottság okozta hátrányok leküzdése annak érdekében, hogy az igénybe vevők a számukra lehetséges legteljesebb mértékben részt vehessenek a közösség életében.

Kollégáink rendszeres és állandó kapcsolatban állnak a pszichiátriai szakrendelővel, és gondozóval.

2024-ban összesen 52 főt láttunk el, ebből 4 új ellátott volt, 3 fő nő, 1 fő férfi volt. Jelenleg 43 főt látunk el.

2024-ban 7 ügyet zártunk le, ebből 5 nő 2 férfi.

Nemek szerinti elosztás:

Település	Férfi	Nő
Tata	13	23
Kocs	1	1
Naszály	1	4
Neszmély		2
Szomód	1	2
Dunaalmás		1
Dunaszentmiklós	2	
Baj		1

BNO kód nemek szerint

- Schizofrénia, schizotípiás és paranoid (deluzív) rendellenességek (F20-29)
- Hangulatzavarok (affektív rendellenességek) (F30-39)
- Neurotikus, stresszhez társuló és szomatoform rendellenességek (F40-48)

BNO	Férfi	Nő
F 20-29	9	10
F31-32	7	22
F40-42	2	2

BNO kód település szerint

Település	F20-29	F31-32	F40-42
Tata	14	20	2
Dunaalmás			1
Dunaszentmiklós	1	1	
Kocs		2	
Naszály	3	2	
Neszmély		2	
Szomód		2	1
Baj	1		

2024-ban összesen 20 ellátott dolgozott.

A közösségi ellátást igénybe vevők betegségükből adódóan magányosak, ezért is fontos számukra a közösségi programok szervezése, a társadalomba való reintegrációjuk. Az elmúlt években több kirándulást szerveztük a klienseknek, a Fővárosi Állat- és Növénykertbe, a Tropicariumba, ebéddel egybe kötve.

2024-ben két kirándulást szerveztük a klienseknek, egyet Tihanyba, egyet dunai körutazásra, ebéddel egybekötve. Ezeket a programokat a helyi önkormányzati alap segítségével tudtuk megvalósítani. Ebben az évben is pályázunk, mert a gondozottaknak tetszett és várják.

Célunk, hogy minden évben megvalósulhasson lehetőség szerint több alkalommal a közösség-építő kirándulások, programok az ellátottak részére.

Szorosabb együttműködést szeretnék kialakítani más hasonló intézményekkel a szakmai fejlődés érdekében.

Hajléktalan ellátás

Az intézmény részeként működik a Hajléktalanok Éjjeli Menedékhelye és Nappali Melegedője, melynek elsődleges ellátási területe Tata város és kistérsége: Kocs, Baj, Dunaalmás, Dunaszentmiklós, Neszmély, Naszály, Tardos, Vértestolna, Szomód lakossága, valamint a településen életvitelszerűen tartózkodó, elsősorban hajléktalan személyek.

Éjjeli Menedékhelyünkön 25 férőhely áll rendelkezésre, a téli krízisidőszakban ezen felül 15 időszakos férőhely, mely összességében az év minden szakában többé-kevésbé elégségesnek bizonyult.

2022-24 évben tapasztalt tendencia, hogy a hajléktalan nők száma megemelkedett. 2022 december végétől az 5 fő női férőhelyre napi 7-10 fő elhelyezésére is szükség volt.

Január hónapban 1 női ellátottnak sikerült lakhatást is biztosító munkahelyet találni, így némi átszervezéssel a zsilipszobából 2 női ellátottat a női szobába, egyiküket a közös helyiségben tudtuk elhelyezni. Ezzel a zsilipszobát az utcai hajléktalan személyek fogadására felszabadítottuk. Ágyakon, matracokon további 4-6 utcai személynek tudunk éjszakai szállást biztosítani.

2024 évben az összes ellátott száma 94 fő volt.

Közülük:

Tata és kistérségből érkezők száma 63 fő (67 %) ebből tatai 49 fő (52%)

Kistérségen kívülről érkezők száma 28 fő (29 %), külföldi, rövidebb idejű ellátást 3 személy kért, ők Hollandiából, Svájcban és Ukrajnából érkeztek.

2024. január 1-től december 31-ig 42 új ellátottunk érkezett, közülük 17 fő csak 1-2 éjszakát töltött az éjjeli menedékhelyen.

Átlagos létszámunk a nappali melegedőn 27 fő volt, az éjjeli menedékhelyen 31 fő, mely az előző évekhez képest kis emelkedést mutat.

Ez év során is jellemző volt a szolgáltatást rövidebb időre igénybe vevő esetszám is, a szokásosnál nagyobb arányú cserélődés, átmenő forgalom.

Ennek **jó és rossz oldalait** is tapasztaltuk:

Jó, hogy több ismeretség szövődött, frissültek a külső kapcsolatok, kivezetés szempontjából a sikeresen lezajlott társadalmi integrálódás, önálló életvitel kialakítása jó mintául szolgált a hezitáló, vagy motiválatlan egyénekre.

Nehézség viszont, hogy a tömeges együttlakás a tolerancia készséget rendre próbára tette, új beilleszkedők esetén több volt a konfliktus, az elfogadással kapcsolatos probléma, újabb és újabb helyzetekhez kellett alkalmazkodni.

2024. év végén készített statisztikai adatok is igazolják, **milyen nehézségekkel szembesülünk az ellátottak összetételének változása miatt:**

- mozgásfogyatékosok 40 %-ot is meghaladó jelenléte
- tavaszi időszaktól hirtelen és tartósan felduzzadt ellátotti létszám
- inkontinens, magatehetetlen, idős ellátottak nagy aránya (18 %), emiatt a nem profilunknak megfelelő feladatok bevállalása továbbküldési lehetőségek hiányában
- ágyhoz kötött, ápolást-gondozást igénylő esetek magas száma 10%
- az amúgy is nehezen elérhető egészségügyi ellátás több lépcsős megszervezése (házi orvos, szakorvos, beutaló, szakvélemény, betegszállító, gyógyszerelés, gyógyszerkiváltás)
- városi szinten szakellátások megszűnése, hosszú várakozási idő, több hónapos időpontok
- közgyógy, rokkantsági, súlyos fogyatékosági és egyéb ellátásokkal kapcsolatos többletmunka
- alacsony jövedelmű vagy ellátatlan személyek gyógyszer, kötszer, ápolási igények biztosítása, melyre a jelenlegi tárgyi és személyi feltételeink nem elégségesek

A kistérségi összetétel alakulása 2024 évben:

Tatai illetékességű 49 fő, 52 %, kistérségi 14 fő, 15 % (Baj, Kocs, Tardos, Naszály, Neszmély, Dunaalmás), kistérségen kívülről érkezők száma 31 fő (33%)

Kistérségünkben sok esetben a SZAI Családsegítő munkatársai közvetítettek hozzánk jelentkezőket betegség, lakhatás alkalmatlansága, családi kapcsolatok hiánya miatt.

Felvettük a kapcsolatot a kistérségből érkezők házi orvosával, a helyi önkormányzatokkal, lehetséges családi kapcsolatokat kerestünk, azonban az ellátottak leromlott egészségi állapota és a lakhatás megoldatlansága miatt a visszakerülésre eddig nem volt lehetőség.

A kikerülési arány a megelőző években jól alakult, lakhatási pályázat és egyéni szervezés sikerességének köszönhetően a gyors cserélődés volt jellemző ebben az időszakban.

2024 évben az önálló életvitel megteremtésére és tartós albérlet fizetésére fizikailag és anyagilag alkalmas ellátottak aránya nagyon alacsony volt, de segítséggel még így is sikerült időnként a kivezetés, reintegráció.

Jellemző volt a munkával egybekötött lakhatás, albérlet (6 fő), vagy családba való visszakerülés (9 fő).

Szociális segítőmunkánk fő célja, hogy az utcai életmód helyett az intézményes ellátást válasszák, majd az egyéni képességek és lehetőségek figyelembevételével minél rövidebb idő alatt önálló életvitelt tudjanak kialakítani, ehhez állás, jövedelmi helyzet javítása, lakhatás felkutatása, családi kapcsolatok erősítése, egészségi állapot javítása tekintetében tudunk segítséget nyújtani. **Kevés a megfizethető albérlet, a kaució összege nagyon magas, így ez az út ritkán vállalható.**

2024 évben tovább erősödött az a tendencia, hogy ellátottaink jelentős hányada önellátásra teljesen vagy részben képtelen, rokkant, demens, inkontinens.

A jelenlegi körülmények – idősotthonok túltelítettsége, egészségügyi intézmények hiánya - néhány éve átalakították az ellátotti kört: Többségbe kerültek az idős, beteg, elesett személyek, akik számára személyi állományunk kevésnek bizonyul. **Inkontinencia, demencia, pszichiátriai kórképek nehezítik napi munkánkat.** Ez a nehézség egyrészt tárgyi, másrészt személyi feltételek hiányával hozható összefüggésbe. Utóbbi körülménybe az ellátottak fizikai, széles spektrumú állapotjellemzői és igényei miatt jelentkező összeférhetlenség kezelése is beletartozik, szakmai munkánk jelentős részét teszi ki az érdekek és lehetőségek egyeztetése, egymás általi elfogadtatása.

E sajnálatos körülménnyel egyidőben viszont pozitív változást hozott a nyugodtabb, derűsebb légkör, kevesebb konfliktussal, mivel az aktív, járóképes ellátottak aránya csökkent (Éjjeli menedékhely ellátottai tekintve friss adat 40%). Körükben leginkább az alkalmi munkavégzés jellemző.

Az **Éjjeli Menedékhelyet** (hatályos jogszabály szerint) önellátó személyek vehetik igénybe. Egyre több viszont a súlyos mozgáskorlátozott, pelenkára szoruló inkontinens, valódi gondozást-ápolást igénylő, magatehetetlen ellátottunk. Erre létszámot, szakképzettséget tekintve kevésbé vagyunk felkészülve, de munkaköri feladatokon felül is elvégzett segítő munkával és néhány ellátott bevonásával igyekeztünk ezen többlet szükségleteket is biztosítani.

Idősek otthonába történő felvétel szinte reménytelen, mivel a beküldött felvételi kérelmeket az ellátottak alacsony jövedelmére és az orvosi leleteken feltüntetett alkoholizmussal összefüggésbe hozható előéletre hivatkozva elutasítják.

2021 február hónaptól Dr. Lobmayer Péter háziorvossal kötött szerződéssel eleget tettünk a jogszabályi előírásnak az éjjeli menedékhely személyi feltételeinek tekintetében. Az eltelt időben – beleértve a pandémiás körülményeket is – igazi támaszt jelentett a doktor úr, viszont háziorvosi praxisát áthelyezte Leányvárra, így az egészségügyi teendők szervezésében és lebonyolításában jellemzően a távgyógyítás, receptírás, orvosi vélemények, beutalók megírása dominál. Kérésre a helyszínre érkezik, elérhető, működőképes kapcsolatot jelent.

Megyei szinten továbbra is Dr. Skultéti Tibor a hajléktalanok orvosa, aki Tatabánya, Hegy utca 20. szám alatti rendelőjében ellátottjaink részére nehezen lenne elérhető, megközelíthető. Csak ambuláns vizsgálatot vállal, melyhez rendelőjében személyesen kellene megjelenni, így továbbra sincs vele kapcsolatunk.

2024-ben élőködő mentesítésre 3 alkalommal került sor.

Eddig még soha nem tapasztalt **ágyi poloska irtását** házi szerekkel megkezdjük, de szükség volt szakember beavatkozására is. A teljesen kiürített intézmény (ruhák, edények és minden személyes tárgy eltávolítását követően a kiürített szekrényeket, ágyakat is beleértve) teljes vegyi permetezésére majd hideg köd bejuttatására is sor került. Az eljárás alatt a járásképtelen lakókat intézményünk autóbusszával a szélkúti közösségi házba szállítottuk, ahol az egész napot biztonságos jó körülmények között, jó hangulatban tölthették. Estére tértek vissza az intézménybe, ahol csak az alapvető személyes holmikot vihették be. Az udvaron felhalmozott, névvel ellátott zsákok, ruhaneműk a szakember javaslata alapján alapos átvizsgálást követően, nagy hőfokon történő mosás után kerültek vissza a szobákban, amely művelet hetekig eltartott. A mozgásképes néhány ellátott ebben is nagy segítséget jelentett, nélkülük komoly akadályokba ütköztünk volna. Ez a procedúra az év folyamán második alkalommal is megvalósult júliusban, majd augusztusban egy kiegészítő kezelést is elvégzett a szakember. A felderítés, házi szerekkel való utókezelés azóta is folyamatos, melybe a dolgozókon kívül az ellátottakat is bevonjuk. Jelenleg sikeresnek mondható a mentesítés.

Az **utcai hajléktalan személyekkel** (városi szinten kb. 6-8 fő) napi kapcsolatban állunk, személyes és hivatali ügyeik intézésében segítjük őket, levelezésüket bonyolítjuk, RSZTOP pályázati forrásból származó étkeztetésben őket is részesítjük, mely napi egy tál meleg ételt jelent. Az utcai szociális segítséget az USZSE végzi a kistérségben, akikkel igyekszünk folyamatos egyeztetést és együttműködést kialakítani.

Jó kapcsolatot igyekszünk fenntartani az utcai hajléktalan személyekkel, ennek tudható be, hogy szinte napi szinten megjelennek a szállón, esetenként az éjszakát is benn töltik (6-7 fő), így naprakész információval rendelkezünk róluk. Szükségletükhöz és igényeiknek megfelelő segítségben részesítjük őket. Szükség esetén, elkülönített fogadásukhoz rendelkezünk külön bejáraton át megközelíthető tisztálkodó helyiséggel, zsilipszobával, melyben akár 5-6 fő is éjszakázhat a jól felszerelt helyiségben. A napi melegétel és a hűtött, dobozolt egytálétel (RSZTOP pályázat), valamint az adományba kapott péksütemények az utcai hajléktalan személyek és a nappali melegedőn megjelenők körében is vonzó, becsalógató szolgáltatások.

Tatán az újonnan létesült üzletközpont (Interspar, KIK, Lidl) környéke vonzza, gyülekezésre csábítja az utcai hajléktalan személyeket, számuk az utóbbi évben gyarapodott (kb. +8 fő). Tata fő útvonalon fekszik Budapest és Győr között félúton, ez is hozzájárul az aktív korú, munkanélküli, részben átutazó, de csoportosulás megjelenésre is hajlamos „nagyvárosiasabb” hajléktalan személyek feltűnésében. Rövidebb időre sikerült néhányukat intézményes keretek közé befogadni, de a jó idő beköszöntével inkább a zöldövezeti búvóhelyeket választották.

Panasz esetén a korábban bevált jelzési láncot működtetjük: fenntartótól és egyéb helyekről érkező jelzés esetén – a probléma jellegéhez igazodva – akár kerekesszéket biztosítva a helyszínre megyünk, amennyiben járóképes ellátott rendelkezésre áll, akkor őket is bevonjuk a szállításba. Közterület nem rendeltetésszerű használata miatt a rendőrség, közterület felügyelő segítségét kérjük, egyeztetünk az USZSE utcai segítőivel. A rendőrséggel nagyon jó a kapcsolatunk, helyszínre küldenek járőrt, így az esti, éjszakai elérés is megvalósul. A helyszínen megjelenés lényege, hogy következetesen meggyőzzük a közterület használat feltételeiről, és az intézményes ellátást felajánljuk. Az utcai életformát önként vállalók között is időről időre akad, akiket sikerül bevonni a szállóra. Jelenleg a 34 fős éjjeli menedékhely létszám 35 %-a, azaz 12 fő veszi igénybe tartósan az éjjeli menedékhelyet, akik korábban masszívan utcai életmódot folytattak.

A **Nappali Melegedő 30 koedukált férőhellyel** működik, szintén kistérségi szintű ellátást biztosít. 2021-től kiemelt nappali melegedő lettünk plusz normatív támogatással, melyet a folyamatos (hétfői és ünnepnap) nyitvatartás vállalásával, és az integráltan biztosított éjjeli-nappali működés biztosításával sikerült elérnünk.

A Nappali Melegedő alapellátás keretei közt mentálhigiénés, szabadidős foglalkozásokat (sakk, társasjáték, olvasás, filmnézés), közösségi és rehabilitációs célú programokat (kirándulás, életvezetés, egészségügyi, művészeti, készségfejlesztő, tájékoztató célú foglalkozások) szervezünk, valamint a társadalomba való visszavezetés érdekében munkahely és lakhatás megoldásában működünk közre.

Intézményünk fűtésére vegyes tüzelésű kazán, radiátorok állnak rendelkezésre. Évente 2 alkalommal rendelünk 40q szenet és 4-5 kaloda tűzifát. A tüzelő rendezése, bekészítése a lakók segítségével történik, a fűtés és a kazán kezelése - szakember betanításával- egy idős ellátottunk kizárólagos feladata.

Megvalósult (2024):

- Tisztító meszelés az ellátottak és a dolgozók közreműködésével
- Hulladék elszállítása Vertikál-Mohu egyedi szerződéssel
- Villanybojler beszerelése a zsilipszoba fürdőhelyiségbe
- Férfi fürdő mennyezeti burkolat lambériázása
- Szolgálati mosdó és mosogató melegítő csaptelepek beszerelése
- Szelektív hulladékgyűjtő edény használata

Pályázatok:

- Gyógyszer vásárlás 200.000 Ft – egyéni receptek kiváltása, alapgyógyszerek biztosítása
- Csapatépítő kirándulás 300.00 Ft 75.000 Ft intézményi önrésszel- munkatársi kapcsolatok erősítése, kiegészítő elleni program, mosonmagyaróvári hajléktalanellátó intézmény meglátogatása, szakmai tapasztalatsere
- Helyi önkormányzati alapok pályázat keretében kirándulás Visegrádra az ellátottak és a dolgozók részvételével-hajókirándulás, éttermi ebéd
- Karácsonyi ünnepség megtartása ajándékozással - Tatai Karitás tagjai közreműködésével
- RSZTOP étkeztetési pályázat napi 1 adag egytálétel biztosítása 22-35 személy részére
- EFOP étkeztetési pályázat sikeres benyújtása, 2025 március hónaptól ez váltja fel az RSZTOP étkeztetést

Szükségletfelmérés alapján - jövőbeli beruházások, felújítások (2025):

- Tető javítása, magasan lévő ereszek kitisztítása, bádog javítása az Almási úti utcafronton
- Cserepek pótlása a főépületen
- Tető javítása, cserepek pótlása, gerendák megerősítése a garázs/tároló tetőn
- Nagyobb fák kivágása az udvarban, melyek a szomszéd udvarára átnyúlnak (3-4 db)
- Nagyobb kapacitású hűtőgép és 2 db mikro beszerzése - EFOP étkeztetés feltétele
- Nagyobb teljesítményű mosógép (10 kg kapacitás) beszerzése
- Kombinált tűzhely beszerzése
- Konyhaszekrény felújítása, vagy új szekrény vásárlása
- Hűtő-fűtő klímaberendezés beszerelése a közös helyiségbe
- Utcafronti és udvari épületrész állagjavítása
- Műemlék épület külső-belső falának javítása- szakember alapozó munkáját követően a meszelést önerőből elvégezzük
- Külső fal tatarozása kb. 80 m hosszon javítás, festés, szigetelés 1 m magasságban
- Nyílászárók külső mázolása és javítása, szúnyogháló
- Lomtalanítás konténer
- Udvari dohányzó mögötti fal burkolása - pl. nádszövettel
- 4-es hálóban padlóburkolat cseréje, ÁNTSZ előírása alapján (pvc is megfelel)
- 10 db mosható szivacsmatrac beszerzése vagy szivacsmatracok lemosható anyaggal történő bevonása
- Betegszoba és női háló laminált padló burkolat cseréje (pvc is megfelel)

Klíma a közösségi helyiségben:

1 db hűtő-fűtő klíma elhelyezése esetén nap közbeni fűtés mellőzhető lenne, a nyári melegben szintén indokolt lenne a használata hűtésre. Ezt a helyiséget használjuk napközben, akár 30 fő is tartózkodik itt egyidőben. A pályázati támogatási igény a Hajléktalanokért Közalapítvány energetikai pályázatában már megtörtént, de forráshiányra hivatkozva elutasításra került.

Október hónapban a KEM Vármegyei Népegészségügyi Osztály ellenőrzése során az intézmény működését rendben találták. Belső tisztítómeszelést és az egyik háló (rég, kopott parketta) padozatának felújítását jelölték meg elvégzendő feladatnak, valamint a férfi WC-ben a leomlott mennyezet pótlását, mely november hónapban megtörtént.

A külső-belső falak renoválásában segítségre lenne szükségünk, mivel a régi falak néhol salétromosak, omladozó a vakolat, ezt mindenképpen hozzáértő tudná helyrehozni. Viszont a falfestést továbbra is önerőből vállaljuk, akár az utcai és udvari fal lefestését is.

Éves statisztika 2024.

Éjjeli menedékhely			Nappali melegedő			
Férőhelyek száma			Igénybe vevők száma és havi átlaga			
1	Január	40	1	Január	1019	32,87
2	Február	40	2	Február	700	24,13
3	Március	40	3	Március	752	24,25
4	Április	40	4	Április	791	26,36
5	Május	25	5	Május	742	23,93
6	Június	25	6	Június	778	25,93
7	Július	25	7	Július	785	25,32
8	Augusztus	25	8	Augusztus	789	25,45
9	Szeptember	25	9	Szeptember	792	26,4
10	Október	25	10	Október	835	26,93
11	November	40	11	November	863	28,76
12	December	40	12	December	959	30,93
Évi összesen			390	Évi összesen	9805	26,78

Éjjeli menedékhely igénybe vevők száma és átlaga

		Összes ellátott	ebből időszakos férőhelyek
1	Január	1043	265
2	Február	826	101
3	Március	904	129
4	Április	949	199
5	Május	898	
6	Június	862	
7	Július	879	
8	Augusztus	949	
9	Szeptember	949	
10	Október	995	
11	November	1026	276
12	December	1086	311
Évi összesen		11366	1281
Éves átlag (366 napra)		31,05	Éves átlag (182 nap) 7,03

**ÉJJELI MENEDÉKHELY -ellátottak érkezési hely szerint megoszlása
(2024. 12. 31-i adat)**

ÖSSZ	Tata	Baj	Tardos	Neszmély	Kocs	Dunaalmás	Naszály	Kistérségen kívüli	Külföldi
33 fő	18	1	1	0	1	1	1	10	0
100 %	55	3	3		3	3	3	30	

2024. évi adatok 94 főre ÉM + NM

ÖSSZ	Tata	Baj	Tardos	Neszmély	Kocs	Dunaalmás	Naszály	Kistérségen kívüli	Külföldi
94 fő	49	3	1	2	4	2	2	28	3
100 %	52	3	1	2	4	2	2	29	3
94 fő	Tata és kistérsége 63 fő							31	
100 %	67 %							33 %	

Jövedelmi helyzet ÉM-NM-Utcai viszonylatában 50 főre vetítve (2024.12.31-i adat)

*ellátatlan ebből alkalmi munkából él	5 fő	15%
alacsony összegű segélyezett:	4 fő	12 %
rokkantnyugdíjas:	10 fő	30 %
nyugdíjas:	8 fő	24 %
dolgozó	6 fő	18 %

A napi esetek egy része és a 10-15 fő utcai hajléktalan bizonytalan jövedelmi helyzete miatt kiszolgáltatott a gyógykezelésekhez való hozzáférésben. A nappali melegedőn megjelenők 38 %-a nem rendelkezik rendszeres jövedelemmel, további 40% alacsonyjövedelmű, 22.800 Ft FHT, 28 200 Ft EGYT, vagy kisnyugdíjas.

Pályázatunkban **20 főt számítunk** éves viszonylatban alkalmi vagy rendszeres támogatásra szoruló személynek a gyógyszerkiváltás szempontjából.

Pelenkahasználat szempontjából 4 fő a számára optimális Pants jellegű termék kiváltásához nem rendelkezik anyagi feltétellel.

Az ellátottak 23 %-a 31-50 év közötti, 68%-a 50 éven felüli, életvitelükből adódóan fizikai, egészségi állapotuk rosszabb, mint az átlagnépességé, ez a tendencia az utóbbi években.

Tata, 2025. január 15.

Németh-Zwickl Nikoletta sk.
igazgató

Tatai Kistérségi Időskorúak Otthona

2890 Tata, Fényes fasor 2

Tel: 34/586-660 Fax: 34/381-616

e-mail: tataikistersegi@idosekotthonatata.t-online.hu

Tájékoztató a Tatai Kistérségi Időskorúak Otthona 2024. évi tevékenységéről

A 2024-es évet markánsan meghatározta, a tömeges fertőzések elleni védekezés.

Az idősek otthonában, mivel a gondozottak kiszakadtak az őket körülvevő természetes társadalmi közegekből, nagyon fontos szerepe van a látogatóknak, a külső szolgáltatóknak, önkéntes segítőknek, egyházaknak, vagy az intézmény által szervezett külső programoknak, ezért - bár részesültünk a védőoltásokból – mivel azonban, ahány látogató, ahány külső kapcsolat, annyi fertőzési esély, mert mindenre nincs védőoltás. Damoklesz kardjaként lebeg felettünk a kórokozók okozta tömeges megbetegedések veszélye.

2023-ban, illetve 2024-ben nehezítette a helyzetet, hogy a körzetben - szakorvos hiány miatt -, megnehezült például a bőrgyógyászati betegségek, vagy az urológiai betegségek esetében, a megfelelő diagnózishoz való hozzájutás. A különböző kórházi osztályokon, nem szakorvosok általi diagnózisok ellentmondásosak voltak. Az intézménybe való kitelepülést és a helyszínen való szűrést, Komárom-Esztergom Vármegyei szakorvos, ideértve a magánpraxisokat is, nem vállalta, az ÁNTSZ pedig nem jogosult diagnózisok kiadására.

A helyzetből adódó frusztráltság, a gondozottak közötti konfliktusok gyakoriságát, mélységét is tetézte. Az ismeretlen kórral való küzdelem nagyon nagy terhet jelentett minden dolgozó számára is, kivált, ha a javallt kezelési eljárások nem hoztak eredményt.

Egészségügyi, ápolási szempontból, általánosan is nagyobb terheket kellett viselnünk. Sok régi gondozott állapota leromlott, az átlagosnál nagyobb számban kerültek lakók heverős szobából betegágyas szobába.

Az újonnan érkezők általános állapota is terhesebb, a sok rendkívüli kérelem valóban indokolt.

Decemberben a dolgozókat is érintő, járványszerű, hányásos-hasmenéses megbetegedés sorozatnál a háziorvosunk kérte az ÁNTSZ vizsgálatát, akik csak egy lakónál mutattak ki kalici fertőzést, a többi lakónál influenza vírus okozta a tüneteket. Mindezt úgy, hogy egy korábbi légúti fertőzeshullám miatt már látogatási korlátozások, látogatói maszkhasználat volt elrendelve.

Az ÁNTSZ egyéb korlátozó intézkedést nem rendelt el, a felületek gondosabb fertőtlenítésére, a fertőtlenítő szerek lejárati idejének gondosabb figyelésére hívták fel a figyelmet, illetve szóvá tették az ápoló-gondozó személyzet általi tálalást.

Ez utóbbinál szóvá tettük, hogy bár a szolgáltatási szerződésben a szolgáltató vállalta a kitálalást, de ezt csak az étkezőbe lejárni tudó lakók esetében biztosítja. Az ezirányú reklamációnk és műszaki segítségünk (zárt tálalókocsik beszerzése) ellenére, elismerve a kötelezettségét, de műszaki, konyhatechnológiai okokra hivatkozva továbbra sem teljesíti.

A humánerőforrás gazdálkodás

2024-ben sok nehézséget okozott a humánerőforrás gazdálkodás is. Több dolgozó, ápoló, mentálhigiénés munkatárs, takarító, mosónő is hosszan tartó betegállományban volt, illetve van. Főleg, a betegállomány első harmadában nehéz a pótlás, amíg ki nem derül, hogy a tartós betegállomány miatt, illetve végső soron rokkantosság miatt, betölthető a munkahely más szerződéses munkaerővel. Addig ugyanis a meglévő kollégáknak kellett helyettesíteni a hiányzó munkatársat. Ez mind a folyamatos műszak megszervezésénél, a pihenőidők biztosításánál, mind a szabadságok kiadásánál komoly fejtörést okozott. A részlegvezető főnövérek még el sem készítették, máris írhatták át a műszakbeosztásokat, havonta akár többször is. Ez a gyakori változás okozta bizonytalanság, a gondozókat is terhelte, többletterheként élték meg, ami munkaügyi vitákat is generált.

A munkaerőpótlás, új munkaerő betanítása valós plusz teher, főleg, ha egy-egy munkavállaló még a betanítási időszakot sem tölti ki.

Nehezíti a folyamatos műszakbeosztások elkészítését, hogy az I. otthonban 3 ápoló (családi okok miatt) csak állandó 8 órás munkarendben vállal feladatot.

A II. otthonban a 13 nővérből 2, aki szintén csak 8 órás munkarendben dolgozik.

A kínálat elég hirtelen, kevés a tapasztalattal és rövid munkaügyi listával érkező jelölt, a munkaügyi kollégák sokszor még be sem fejezték a felvételi dokumentumok elkészítését, már gyárthatták az elbocsátó papírokat. 2023-ban és 24-ben összesen 24 új munkaerőfelvétel volt, amelyből 4 visszatérő munkavállaló volt. Ez, ha a vezetőket, illetve a középvezetőket nem számoljuk, 55:24-es vagyis 43,6%-os dolgozói fluktuációt jelentett.

Személyi feltételek 2024. 12.31-i állapot szerint:

Vezető ápoló: 1 fő

I. OTTHON:

Részlegvezető ápoló	1 fő (Szociális gondozó ápoló végzettséggel)
Ápoló-gondozó	18 fő (3 fő szakképesítés nélkül)
Mentálhigiénés munkatárs	2,5 fő (1 fő ápolói végzettséggel)
Gyógymasszőr	0,5 fő
Varrónő	1 fő
Takarító személyzet	5 fő
Mosónő	2 fő

Az I-es telephelyen az EÜ ápolói végzettséggel: 1 fő gyógyszerel, 1 fő pedig az előgondozás adminisztrációs feladatait látja el. Gyógymasszőr heti egy nap, a mentálhigiénés munkatársak felváltva heti 1-1 nap a II-es telephelyünkön végzik munkájukat.

II. OTTHON

Részlegvezető ápoló	1 fő (egészségügyi, szakápolói végzettséggel)
Ápoló-gondozó	13 fő (2 fő jelenleg végzi a szakképesítési tanfolyamot)
Mentálhigiénés munkatárs	1,5 fő
Gyógymasszőr	0,5 fő (mozgásterapeuta végzettséggel)
Takarító személyzet	3 fő
Mosónő	1 fő

Képzés, továbbképzés:

A 7/2018. (II.5.) EMMI rendelet számos változást hozott a szakmai továbbképzési rendszerben.

Továbbképzési időszak tartama négy évre változott.

Hármas felépítésű képzésű rendszer:

Kötelező továbbképzés 20%

Munkakörhöz kötött továbbképzés 40%

Választható továbbképzés 40%

Sajnos a pandémia óta megritkultak a továbbképzési lehetőségek.

A tavalyi képzések folytatódnak.

2024-ben 2 dolgozónk járt online tanfolyamra, szociális ápoló és gondozó szakképzésben vesznek részt.

Egy dolgozó érettségi utáni egészségügyi szakképzésre jelentkezett volna, de a részlegvezető főnövér a túfóbiája miatt nem javasolta számára ezt a lehetőséget.

Sajnos jelenléti képzések csak nagyon drágán és tőlünk jelentős távolságban szerveződtek. A Tatabányai ESZI és a Mikes Kelemen Szakiskola által korábban indított tanfolyamok szünetelnek.

Egy gondozó befejezte az egészségügyi szakápolói képzést, a vele kötött tanulmányi megállapodással egyelőre még marasztalni tudjuk.

Az intézmény tárgyi feltételei:

Intézményi szinten sokat tettünk a tárgyi feltételek javítása érdekében. Gondot fordítottunk a karbantartásra és a biztonságos üzemeltetésre, ami idén is a Fényes fasori székhelyen jelentett komolyabb költséget, a falbontást kívánó vízcsőszivárgások, az egyik szobában halaszthatatlanná váló padlóburkolat csere és a nővérhívó rendszer cseréje miatt.

A kocsi utcai részlegben energiamegtakarítást célzó fejlesztés történt, a kapualjat az udvar felől, gyorskapu rendszerrel védjük. Sajnos a részlegvezető arról számolt be, hogy ennek napközbeni üzemeltetése kérdéses, mert az automatikus zárástól, nyitástól a demens lakók megijednek.

A Kocsi utcában sajnos egyre kritikusabb a régi épületrész állaga. Ez miatt, statikai vizsgálatot kellett megrendelnünk, amely értékeléseire, illetve javaslataira várunk. Január közepére ígérték a szakvélemény elkészítését. Előzetesen azt állapították meg, hogy egy használaton kívüli kémény biztosan bontandó, illetve az épület falazata vállmagasságig átázott. A nem megfelelő vízelvezetés miatt a talaj fellazult és az épület utca felőli fala és a hátsó fal javíthatatlanul szétnyílt, nagy valószínűséggel acélpántos húzással sem helyreállítható.

Továbbra is nagy gondunk az épületeink alkalmatlansága és nem csak a Kocsi utcai épületről van szó, hiszen a közösségi élet a fényes fason is a lépcsőfordulókba szorul.

Külső szereplőket nem tudunk úgy fogadni, hogy minden érdeklődő lakó beférjen a társalgóba. Az istentiszteleteken is többen kiszorulnak, a nyitott ajtó mellett a folyosó forgalma nagyon zavaró.

A foglalkoztató helyiség többcélú, egyben könyvtár és mentálhigiénés iroda is, a manuális és kulturális programok 3-4 lakóra korlátozódnak egyszerre.

Nagy gond a raktárhiány. Minden raktárunk plafonig van. A nem megfelelő körülmények között, teraszokon, udvaron ponyvával letakarva tárolt javaink tönkremennek. A szennyes ruha mosodai szállításra való előkészítése, mínusz fokokban, fagyottan, nagykabátban történik.

Az épület kiváltásához szükséges esetleges forráslehetőségeket figyeljük. Az állami döntéshozókkal, képviselőkkel való találkozások alkalmával, a sürgős szükségét továbbra is felelegetjük.

Egyre többször jelent problémát, az Ausztriából, Mödlingből adományként kapott, egyébként vaskos, strapabíró, elektronikusan vezérelt ágyak meghibásodása. Éppen, mert vaskos, strapabíró, ha a vezérlő elektronika meghibásodik, kézi karokkal nagyon nehézkes a felültetés, lehajtás.

Az intézmény informatikai rendszerének (mind hardver, mind szoftver) megújítása ismételtén tolodott, 2024-ben is akadt fontosabb. A finanszírozás szempontjából fontos állami központi nyilvántartással is könnyebb lenne összevetni a statisztikai adatainkat, ha eltérés mutatkozik.

Ugyancsak megkönnyítené a munkabeosztás megtervezését, illetve az intézményvezetés kontrollját. Több helyről kértünk árajánlatot. Valószínű, hogy nem egy komplex rendszert vezetünk be, hanem először a gondozói feladatellátás ellenőrzését, az események rögzítését segítő elektronikus csekkoló rendszert vásároljuk meg. Ez kiváltaná, kibővítené a jelenlegi papíralapú rendszerünket, fényképek csatolásával tenné könnyebbé a diagnózisok felállítását is. Használata az okostelefonos alkalmazásokéhoz hasonló, az események lejegyzése hangfelismerő rendszerrel segített.

A gépjárműveink öregek, kopottak, igyekszünk megőrizni az üzembiztonságukat. Naponta ingáznak a két részleg között, az esetek 60,6 %-ban mi vittük a lakóinkat a szakrendelésekre is.

Csak a Kocsi utcai részlegről 20 alkalommal betegszállító, 37 alkalommal OMSZ és 88 alkalommal pedig a saját autó szállította a betegeinket.

Az intézmény pénzügyi helyzete:

Az intézmény gazdálkodása stabil.

A takarékos, óvatos gazdálkodás tette lehetővé, hogy a fentebb leírt fejlesztéseket finanszírozzuk, illetve az intézmény dolgozóinak plusz erőfeszítéseit pénzjutalommal is megköszönhessük, ugyanakkor ez az óvatos gazdálkodás követeli meg azt is, hogy bizonyos fejlesztéseket várakoztassunk.

A pénzügyi stabilitás jele az is, hogy jelen állapot szerint, nem teszünk javaslatot a tisztelt Társulási Tanácsnak a térítési díjak módosítására.

Az intézmény lakói:

Az intézményben élők állapota

Gondozási terv

Az intézményi felvételt követően a lakó mentális, fizikai állapotáról anamnézist készítünk. Ennek alapján készítjük el a gondozási terveket, amelyeket a gondozott állapotváltozása alapján felülvizsgálunk.

A gondozási tervek személyre szólóak, melyet az ápoló-gondozó és a mentálhigiénés csoport együttműködve készít el. A fizikai, egészségi, mentális állapot felmérése után, megállapítjuk a gondozási célt és megnevezzük az ehhez szükséges módszereket. Évenként, illetve állapotváltozás esetén értékeljük, új terveket készítünk, ha szükséges.

A súlyos demenciával élők és a teljes ellátást igénylők számának növekedése, a bekerülők átlagéletkorának emelkedése fokozott ápolási igényt, gondoskodást, nagyobb megterhelést jelent az ápoló személyzet számára. Felgyorsult a fluktuáció is, ami az előgondozás területén jelent nagyobb feladatot és még a megfeszített tempóval, a magasabb ágyszámmal is nehezen biztosítható az intézmény engedélyezett ellátási létszámának 100%-os kihasználtsága. Ennek kivédésére az engedélyezett létszámnál gyakran magasabb ágyszámmal dolgozunk. Felborulni látszik az eddig jól működő nemek szerinti ellátási szükséglet. A férfi igénylőknek jelentősen hosszabb várakozási idővel kell számolniuk.

Önellátás mértéke 2024. 12. 31.

Megnevezés	Fényes fásor				Kocsi út				Összesen				Intézeti összesen	
	Nő		Férfi		Nő		Férfi		Nő		Férfi			
	fő	%	fő	%	fő	%	fő	%	fő	%	Fő	%	fő	%
Önellátó	-	-	-	-	2	4,7	0	-	2	-	-	-	2	-
Részben önellátó	34	44	13	59	6	16,6	1	8	40	30	14	41,1	54	33
Teljes ellátást igényel	43	56	9	41	34	80,9	14	92	85	70	23	58,8	105	67
Összesen	77	100	22	100	42	100	15	100	119	100	37	100	156	100

A táblázatokból látható, hogy magas a teljes ellátást igénylők száma, valamint az, hogy az önellátók már kikoptak az intézményből

Demens lakók aránya 2024. 12. 31.

Telephely	Középsúlyos demens		Súlyos demens		Összes demens
	nő	férfi	nő	férfi	
Fényes fásor	2	0	14	10	26
Kocsi utca	3	0	26	11	40
Összesen	5	0	40	11	56

Demens lakóinknál életminőségük megőrzésének érdekében törekszünk:

- A biztonságos és optimális gondozási környezet kialakítására,
- ápolási-gondozási szükségleteik kielégítésére,
- az állapotnak, az élethelyzetnek és a „pillanatnak” megfelelő adekvát kommunikáció alkalmazására,
- a tájékozódás, a térbeli és az időbeli orientáció elvesztésének megelőzésére
- a kognitív jellegű tünetek és a magatartási, valamint a pszichés tünetek enyhítésére,
- az önellátási képességek javítására, a képességromlás késleltetésére, a képességek csökkenéséből származó zavarok enyhítésére,
- az izoláció elkerülésére,
- a szűkebb és tágabb szociális környezetben való részvétel támogatására,
- az állandóság biztosítására.

Lakóink mentális állapotának nagymértékű romlása miatt egyre többen pakolásznak, bolyonganak a többi betegszobába és lakószobába. Ez nagy feszültséget, konfliktust okoz lakóink között. A bolyongó lakóink balesetveszélynek vannak kitéve a lépcsőház és a kültéri szabad mozgás miatt (különösen az Fényes fasori intézményben).

Biztonságuk megőrzése és védelme, az esetleges korlátozás egyetlen lehetséges alapja.

A demenciának és más egyéb betegség következményeként kialakulhat az inkontinencia.

Az inkontinens lakóink száma is növekvő tendenciát mutat, mint az alábbi táblázat is mutatja:

Inkontinencia betétet, pelenkát használó személyek száma 2024. 12. 31.

Telephely	Inkontinencia betétet használók			
	Nő	Férfi	Összes	%
Fényes fasor	41	9	50	50,5
Kocsi út	38	11	49	85,9

Az inkontinencia terméket használók száma mind két telephelyen 50% felett van, ez is tükrözi lakóink egészségi állapotát. Sajnos a pelenkák eddigi ellátási módszere megszűnt, a kínálat jelentősen szűkült, elvileg a lakóknak, vagy a hozzátartozóiknak kellene beszerezni, mint test közeli segédeszközt. Az intézmény maga is próbál a beszerzésben segítséget nyújtani, illetve az adminisztrációs terhek miatt, ameddig tudjuk, megfinanszírozzuk a beszerzést.

Betegség típusok 2024.12. 31-én

Megnevezés	Fényes fasor		Kocsi út		Összesen		Intézeti összesen	
	Nő	Férfi	Nő	Férfi	Nő	Férfi	Fő	%
Szív és érrendszer	16	3	8	3	24	6	30	20,1
Idegrendszeri	5	10	29	11	34	21	55	36,9
Mozgásszervi	28	9	1	1	29	10	39	26,17
Anyagcsere	18	3	4	-	22	3	25	16,77
Összesen	67	25	42	15	109	40	149	100

Intézményünkben élő lakóink, mint egy 37%-nál fő diagnózis az idegrendszeri megbetegedés áll elsődleges diagnózisként.

Az ápolási-gondozási feladatok ellátása során igyekszünk holisztikus, minden részletre figyelő, az esetleges egyéni kívánságokat a lehető leginkább figyelembe vevő ellátást biztosítani a lakók részére. Sajnos otthoni bútorok, pelyh párnák és paplanok behozatalára, nincs lehetőség. Kis méretű hűtőgépek és lapos TV-k, a többi szobatarssal is egyeztetett módon, még tolerálhatóak, bár a főnövértől már kaptunk olyan jelzést, hogy a takarítás, ágyazás folyamata ezektől jelentősen megnehezült.

Elmondható, hogy mindkét telephelyen team munkában, hatékonyan, nagy szeretettel dolgoznak a kollégák, ennek köszönhetően, ha békesség van, a lakók otthonuknak érzik az intézményt! Sajnos a békesség nem mindig magától értetődő, nem csak az otthonba költözés jelentette változás, frusztráltság, hanem néha pszichiátriai problémák és kulturális különbségek is feszültséget okoznak.

Egészségügyi ellátás

Intézményünkben lakóink teljes körű ellátásban részesülnek, ami azt jelenti, hogy az arra rászoruló lakóinkat naponta legalább háromszor, illetve szükség szerint tisztázzuk, segédkezünk továbbá az

étkezéseknél. Szükség szerint ruházattal, illetve textíliával való ellátásáról, mentális gondozásáról, külön jogszabályban meghatározott egészségügyi ellátásról kell gondoskodni.

Az egészségügyi ellátás gyógyító-megelőző ellátás alapelvéből indul ki, mely szerint a megelőzés és a gyógyítás fogalma és feladata nem választható szét. Az egészségesek védelme, megbetegedések megelőzése, a már kifejlődött betegségek korai felismerése és gyógyítása az ellátás legfontosabb feladatai közé tartozik.

Intézményünkben az orvosi ellátást telephelyenként más orvos biztosítja. Dr. Reisz Kornélia tavaly tavasszal elbúcsúzott tőlünk, pótlása nagyon nehéz volt.

I. otthon: Dr. Horváth Róbert

II. otthon: Dr. Túri László

E mellett napi 24 órában ápolók-gondozók orvosi utasítás alapján látják el lakóinkat.

Az orvosi tevékenység két területre tagolódik:

- gyógyító megelőző tevékenységre és
- higiénés tevékenységre

Gyógyító megelőző tevékenység

Nagy hangsúlyt próbálunk fektetni a megelőzésre, ennek érdekében az orvosokkal együtt szűrővizsgálatokat szervezünk. Sajnos az országos botrányok miatt, ortopédiai szűrés tavaly már nem történt.

Ugyan csak lehetőséget biztosítunk, sőt szorgalmazzuk a házi orvosoknál elérhető oltások felvételét.

Az egyéni gondozási terv mellett egyre nagy hangsúlyt fektetünk az ápolás tervekre is.

Az ápolási dokumentációk vezetése folyamatos (folyadéklap, egyéni ápolási lap, decubitus lap, sebkezelő lap)

E mellett havonta mérjük a testsúlyt, ellenőrzik a fejbőr állapotát, amely szintén regisztrálásra kerül.

Leggyakrabban igénybe vett szakellátás, diagnosztika ellátás (csökkenő sorrendben):

- I. otthon: Diabetológia, urológia, kardiológia diagnosztikai vizsgálatok: laboratórium, RTG
- II. otthon: Pszichiátria, diabetológia diagnosztikai vizsgálatok: laboratórium, RTG

Sajnos a részlegvezető főnövérek jelentős idejét emészti fel, a különböző vizsgálatokra történő előjegyzési időpontok vadászata. A különböző elektronikus alkalmazásokban intézményként nem tudunk a gondozottainknak időpontot előjegyeztetni. Amit csak lehet, a házi orvosaink asszisztensei segítenek.

Mentálhigiénés ellátás

A mentálhigiénés ellátás keretében intézményünk biztosítja:

- a személyre szabott bánásmódot,
- a konfliktushelyzetek kialakulásának megelőzése érdekében az egyéni, csoportos megbeszélést,
- a szabadidő kulturált eltöltésének feltételeit,
- a szükség szerinti pszichoterápiás foglalkozást,
- az ellátottak családi és társadalmi kapcsolatainak fenntartásának feltételeit,
- a gondozási, rehabilitációs tervek megvalósulását,
- a hitélet gyakorlásának feltételeit, és
- segíti, támogatja az intézményen belüli kis közösségek, társas kapcsolatok kialakulását és működését.

Az aktivitást segítő tevékenységeket - az ellátást igénybe vevő közreműködésével - előre kell tervezni és a megvalósítás folyamatosságát, rendszerességét biztosítani szükséges. Az intézményi életformához való alkalmazkodás elősegítése, az igénybevevők mentálhigiénés ellátásának biztosítása a szociális intézmény valamennyi dolgozójának feladata.

Ezeknek a feladatoknak az ellátását csak úgy tudjuk biztosítani a meglévő kis dolgozói létszám (4 fő) mellett, hogy azokat átgondoltuk, és amennyire lehetett, önkénteseket vontunk be és vonunk be a feladatellátásba.

A külső szereplős, hagyományosan nyitott rendezvényeink, mint például a családi nap is fontos része a mentálhigiénés feladatnak, a lakók, mint az otthonukban fogadják egy ünnepre a hozzátartozóikat.

Előgondozás

Az előgondozás célja:

1. Az ellátást igénybe vevő helyzetének megismerése, és annak megállapítása, hogy az igénybe vevő állapotának és annak szükségleteinek megfelel-e az intézmény szolgáltatása.
2. A szolgáltatás biztosítása előtt tájékoztatás nyújtása az ellátást igénybe vevőnek, az intézményi élettel kapcsolatban.
3. Tájékoztatás arról, hogy az ellátást igénybe vevő életkora, szociális helyzete, egészségi állapota alapján jogosult-e az ellátásra, a bekerülés feltételeiről (gondozási szükséglet vizsgálat).

Az előgondozás, az első látogatás nagyon fontos az ellátást igénybe vevő, illetve az intézmény szempontjából is. Az ellátást igénybe vevő sok esetben ekkor találkozik először az intézményt képviselő személyekkel, ezért az intézményről kialakított képet nagyban befolyásolhatja az első találkozás.

Az intézmény szempontjából is fontos az első találkozás, hiszen a leendő lakó egészségi állapotán túl, a szociális körülményeiről és az interperszonális kapcsolatáról is ekkor tudunk tájékozódni. Szóban tájékoztatjuk a házirendről és a megállapodásról, melynek tervezetét írásban átadjuk.

Az intézmény szolgáltatása, ha az igénybe vevő szükségleteinek, állapotának nem felel meg, az előgondozás alkalmával más ellátási formára teszünk javaslatot.

Idén ez 4 esetben fordult elő, alkoholos addikció, illetve pszichiátriai diagnózis miatt.

Az 1993. évi III. törvény 68/A § (3) bekezdése alapján, 2008. 01. 01-től idősothtoni ellátás napi négy órát meghaladó, illetve a Szt. 68/A § (3) bekezdése szerinti, gondozási szükségletet megalapozó egyéb körülmények alapján nyújtható. 80 éves kor felett egyedül élő igénylő esetében a jogszabály vélelmezi a gondozási szükséglet meglétét.

Az intézményvezető, illetve az általa megbízott személy megvizsgálja a gondozási szükségletet, és az azt megalapozó egyéb körülményeket. Idősothtoni ellátás az értékelő adatlap alapján III. fokozatú vagy a jogszabályban meghatározott egyéb körülményeken alapuló gondozási szükséglet megállapítása esetén nyújtható.

Ha az idősothtoni ellátást igénylő személy gondozási szükséglete fennáll, de az értékelő adatlap alapján nem III. fokozatú, és az idősothtoni elhelyezést a jogszabályban meghatározott egyéb körülmények sem indokolják, az intézményvezető tájékoztatást ad a házi segítségnyújtás igénybevételének lehetőségéről, illetve az idősothtoni elhelyezésről szolgáltatási önköltséggel megegyező áron. Jelenleg ez 400.000,- Ft/hó.

Idősek otthonában - a férőhelyszám legfeljebb 15%-áig – az 1993. évi III. törvény 68/A. § (3) bekezdése szerinti gondozási szükséglettel nem rendelkező személy is ellátható, ha az ellátást igénylő vagy a térítési díjat megfizető más személy, írásban vállalja a szolgáltatási önköltséggel azonos mértékű személyi térítési díj megfizetését.

Intézményünk az ellátás igénybevételére eljárásrendet dolgozott ki.

Az eljárásrend szabályozza a kérelmező vagy a törvényes képviselője tájékoztatását az ellátás igénybevételéről, a kérelem kitöltésében való segítségnyújtást az igazgató által kijelölt személy részéről, az előgondozás teendőit.

Az egyes egészségügyi és szociális törvények módosításáról 2010. évi LXXXIX. törvény több ponton módosította a szociális igazgatásról és a szociális ellátásról szóló 1993. évi III. törvényt. A módosítások közül a egyik legfontosabb a gondozási szükséglet vizsgálat szabályainak módosítása, annak intézményvezetői hatáskörbe való visszahelyezése, mely **2010. augusztus 17-én lépett hatályba.**

2011. január 1-jével módosult a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény, valamint a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevételéről szóló 9/1999. (XI. 24.) SZCSM rendelet adminisztrációs kötelezettségekre irányadó rendelkezései.

Az intézményvezető a gondozási szükségletet a jogszabályban meghatározott módon megvizsgálja és meghatározza annak mértékét – illetve az általa megbízott személy-, továbbá a jogszabályban meghatározott egyéb körülmények fennállását. A gondozási szükséglet vizsgálatát az előgondozás alkalmával kell végezni, ekkor kerül kitöltésre az „Értékelő adatlap” az intézményvezető, illetve a megbízott személy által.

A dokumentációkat érintő **változásokat a 9/1999 (XI.24.) SZCSM rendelet határozza meg.** Ennek értelmében 2013. 04.01-től hatályba lévő, Ir. 3. § (2) bekezdése alapján az 1. számú melléklet I. része szerinti orvosi igazolást vagy pedig a 30 napnál nem régebbi kórházi zárójelentést kell csatolni az adott szolgáltatásra való jogosultság igazolásához.

Az Ir. előgondozásra vonatkozó szabályai még annyiban változtak, hogy megszüntetésre került az egyszerűsített előgondozás és a kétszakos előgondozás egyszakossá válik.

A 36/ 2007.(XII. 22.) SZMM rendelet szabályozza a gondozási szükséglet, valamint az egészségi állapoton alapuló szociális rászorultság vizsgálatának igazolását, melyet az előgondozás során kell elvégezni.

A fenti SZMM rendelet 3.számú melléklete 2015. XII. 3-tól hatályos.

A soron kívüli elhelyezést intézményvezetői jogkörbe helyezi át.

Az előző 5 év átlaga alapján a beérkezett kérelmek **72,6%-a női ellátást igénybe vevő**, míg a férfi kérelmek átlagban, az összes beérkezett kérelmek **27,4%- át teszi ki.**

Átlagban, a regisztrált kérelmezők **39%-a tatai, 19,6%-a pedig a Tata kistérségéből** nyújtotta be elhelyezési kérelmét. A beérkezett kérelmek **41,4%-a Megye területéről** érkezett.

Sajnos, a környező önkormányzati intézmények, Tatabánya, Oroszlány, Kisbér, Komárom, Tokod ellátási területe a kistérségek településeire, illetve a városra korlátozódik. Ezért meglepően magas, az otthonunkba nem csak a kistérségünk településeiről, hanem az azon túlról érkező igények száma. Ez az előgondozásoknál jelentős idő és anyagi ráfordítást igényel, Az intézményi gépjárművel szerdai napokon egy-egy alkalommal Ácstól Lábatlanig, félmegegyeni körutak szükségesek.

Az ellátás iránti társadalmi igény folyamatosan nő. Amíg 2015-ben a várakozók száma 106 fő volt, addig ez a szám 2016. december 31-én 139 fő, 2019. november 30-án 142 fő, 2024. október 31-én 147 fő.

Az összes várakozó az előző 5 éves idősoros táblázatban

	Várakozók száma területi megoszlásban (fő)				
	2018	2019	2020	2021	2022
Tata	51	55	47	56	57
Tata kistérség	25	24	31	28	27
Megye egyéb területe	55	72	59	63	55
Összesen	131	151	137	147	139

Várakozók száma területi megoszlásban 2023. 12. 31.

Település	Nő	Férfi	Összesen
Tata	54	18	72
Tata kistérség	18	5	23
Megye területén	39	19	58
Megyén kívül	-	-	-
Összesen	111	42	153

A regisztrált kérelmezők **47,05%-a tatai, 15%-a pedig a Tata kistérségéből** nyújtotta be elhelyezési kérelmét. A beérkezett kérelmek 62,09%-a **Tata és Tata kistérségből** érkezett, 37,91 pedig a megye területéről.

A jogszabály lehetővé teszi az írásban történő jelentkezés mellett a szóbeli jelentkezést is, az utóbbi jelentkezési lehetőséget nem vette igénybe senki.

2023 -ben az előgondozást 104 **esetben** végeztük el a kérelmező tartózkodási helyén.

Intézményünkben 2024.12. 31-én 146 fő várakozik elhelyezésre.

Várakozók száma területi megoszlásban 2024. 12. 31.

Település	Nő	Férfi	Összesen
Tata	52	22	74
Tata kistérség	15	5	20
Megye területén	41	11	52
Megyén kívül	-	-	-
Összesen	108	38	146

A regisztrált kérelmezők 50,68%-a **tatai, 13,69%-a pedig a Tata kistérségéből** nyújtotta be elhelyezési kérelmét. A beérkezett kérelmek 64,38%-a **Tata és Tata kistérségből** érkezett, 35,61 pedig a megye területéről.

A jogszabály lehetővé teszi az írásban történő jelentkezés mellett a szóbeli jelentkezést is, az utóbbi jelentkezési lehetőséget nem vette igénybe senki.

2024 -ben az előgondozást 121 esetben végeztük el a kérelmező tartózkodási helyén, vagyis nem feltétlenül az otthonában, ezért a valós környezeti tényezők, segítő családi, szomszédi háttér, háló megítélésében sokszor támaszkodunk az alapellátó munkatársainak szakvéleményére, vagy ép a polgármesterek tájékoztatására.

Az előgondozást az intézmény igazgatója által kijelölt személyek végzik.

Várakozó személyek nemenkénti megoszlása 2024. 12.31-én

	Összes kérelem	Nők /fő/	%	Férfiak /fő	%
2024.év	146	108	73,97	38	26,02
2023.év	153	111	72,54	42	27,46
2022. év	140	102	73	38	27
2020 év	140	107	76	33	24
2021 év	133	91	68	42	32

A táblázatból látható, hogy 2024-ben a kérelmek **73,97%-át női ellátást igénybe vevő, míg 26,02%-át a férfi ellátást igénybe vevők** kérelme teszi ki.

A helyszíni tájékozódás ismeretében írásos véleményt nyilvánítunk arról, hogy az intézmény szolgáltatásai megfelelnek-e az ellátást igénybe vevő szükségleteinek, állapotának.

2024. évben összesen 139 új kérelmet nyújtottak be intézményünkbe.

Az intézménybe várakozók egészségügyi állapota különböző.

Önellátás mértéke a 2024-ben új kérelmet beadottak körében

Megnevezés	Nő /fő	%	Férfi /fő	%	Összes fő	%
Részben önellátó	51	51,51	19	47,5	70	50,35
Teljes ellátást igényel	48	48,48	21	52,5	69	43,64
Összes kérelem	99		40		139	

Az előgondozás alkalmával elvégezzük a jogszabályban elrendelt gondozási szükséglet vizsgálatát is.

Amennyiben a kérelmező olyan betegségben szenved, amely ellátása az idős otthoni ellátás keretei között nem valósulhat meg ebben az esetben az elutasítás tényéről írásban és szóban tájékoztatjuk a kérelmezőt, illetve gondnokát.

Ha az igénybe vevő szükségleteinek, állapotának nem felel meg az időotthoni intézmény szolgáltatása az előgondozás alkalmával más ellátási formára teszünk javaslatot.

Önellátás mértéke az újonnan beköltözött lakók körében 2024. 12. 31.

Megnevezés	Nő/fő	%	Férfi/fő	%	Összesen/fő	%
Önellátó	-	-	-	-	-	-
Részben önellátó	28	50,90	6	50	34	50,74
Teljes ellátást igényel	27	40,09	6	50	33	49,25
Összesen	55		12		67	

2024-ben az újonnan beköltözött lakók közül 33 fő teljes ellátást igényelt, 34 fő részben önellátó volt.

Demens várakozók száma 2024. 12. 31.

Várakozó	Nem demens várakozó	Demens várakozó	Összes várakozó	demens várakozók aránya %
Nő	91	17	108	15,74
Férfi	35	3	38	7,89
Összesen	126	20	146	13,69

A 146 fő regisztrált várakozó közül 20 fő demencia kórképével rendelkezik, mely szakorvos által kiállított és igazolt. Az összes kérelmezők 13,69%-a rendelkezik szakorvos által kiállított igazolással.

Ez az adat azonban nem a teljes valóságot tükrözi. Sok kérelmező él a demencia tüneteivel, de nagyon sok esetben a hozzátartozók nem viszik szakorvoshoz az idős kérelmezőt, így nem rendelkeznek a szakorvos által kiállított vizsgálati eredménnyel

Ha orvos által kitöltött „B” orvosi lapon, illetve a kórházi zárójelentéseken is dokumentálva van a demencia kórképe, de nem a szociális törvényben megjelölt szakorvos által igazolt, akkor nem tekinthetjük demencia kórképpel rendelkezőnek.

Új felvételt nyert lakóink átlag életkora:

Év	Kocsi u. NŐ /év	Kocsi u. FÉRFI /év	Fényes fasor NŐ /év	Fényes fasor FÉRFI/év
2024.	82,91	70,8	82,87	71,28
2023.	79,24	79,92	83,59	79,71
2022.	86,38	76,85	84,82	69,83
2021.	80,15	74,8	82,48	72,2
2020.	82,0	79,5	84,05	77,4
2019.	79,54	76,9	78,58	78,33

2024. évben Fényes fason 7 fő, a Kocsi úton pedig 5 fő 90 évnél idősebb új lakó került felvételre.

2024. évben 139 új kérelem lett beadva intézményünkbe.

Az új kérelmezők közül 2024-ben 35 fő felvételre került
 6 fő visszavonta kérelmét
 3 főt az intézmény utasított el,
 24 fő kérelmező elhunyt,
 71 fő várakozóik intézményi elhelyezésre.

A soron kívüli kérelmezők száma (2024. 12.31-én)

Nő: 44 fő

Férfi:18 fő

A várakozók 42, 46% -a vár soron kívüli elhelyezésre.

Összes várakozók és soron kívüli várakozók aránya:

	Összes női várakozó /fő	Női soron kívüli /fő//	Összes férfivárakozó ó/fő /	Férfi soron kívüli /fő	Összes várakozó/fő /	Összes soron kívüli várakozó/fő/	Soron kívüli várakozók %/
2024.12.31.	108	44	38	18	146	62	42,46
2023.12.31.	111	56	42	21	153	77	50,32
2022.12.31.	102	62	38	18	140	80	57
2021.12.31.	91	4	33	17	140	83	59
2020.12.31.	107	66	42	27	133	80	61

Benyújtott összes új kérelem és az új soron kívüli kérelmek aránya:

Év	Beadott összes kérelem	Beadott összes soron kívüli kérelem	%
2024.	139	97	69,78
2023.	162	121	74,69
2022.	127	101	79,5
2021.	153	129	84,3
2020.	123	104	84,5

2024-ben 79 várakozóknak szűnt meg a kérelme az alábbi okok miatt:

- 18 fő kérelmét visszavonta /hosszú várakozási idő miatt elhelyezték máshol
- 57 fő elhunyt
- 4 fő esetén az intézmény elutasította a kérelmet (jellemzően pszichiátriai kórkép miatt)

2024-ben 67 fő került elhelyezésre intézményünkben, az I-es otthonba 39 fő, a II-es otthonban 28 fő.

Az intézménybe beköltözés:

- otthonukból: 37 fő
- kórházból: 27 fő
- telephelyeink közötti csere: 0 fő
- más idősök otthonából: 3 fő került felvételre.

A Tatai Kormányhivatalban 83 ügyben történt az intézmény részére ügyintézés. /Lakcím bejelentés, lejárt személyi igazolvány csere/

Felvett lakók számának alakulása:2024. 12. 31.-én

	Várakozók száma/fő	Fényes fasorra felvett lakók/fő	Kocsi u.-ra felvett lakók/fő	Összes felvett lakó /fő
2024. 12.31.	146	39	28	67
2023. 12. 31.	153	39 fő	39 fő	78 fő
2022. 12. 31.	140	23 fő	20 fő	43 fő
2021.12. 31.	133	50 fő	45 fő	95 fő
2020.12. 31.	140	24 fő	23 fő	47 fő

2024-ben új felvételt nyertek várakozási ideje (Fényes fasor)

3 hónapnál kevesebb	17 fő
3-5 hónap	2 fő
6-11 hónap	4 fő
1-2 év	11 fő
3-5 év	4 fő
5 évnél több	0-fő
összesen	38 fő

2024-ben új felvételt nyertek várakozási ideje (Kocsi u.)

3 hónapnál kevesebb	10 fő
3-5 hónap	11 fő
6-11 hónap	5 fő
1-2 év	1 fő
3-5 év	0 fő
5 évnél több	0 fő
összesen	27 fő

Szükséges megjegyeznünk, hogy a több hónapos várakozási idő gyakran a kérelmező hezitálásából fakad, a férőhely elfoglalását odázza.

Tapasztalatok

Az ellátás igénybevétele kapcsán a személyes találkozás a leendő lakóval és hozzátartozójával, mind az ellátást igénybe vevő mind az intézmény szempontjából fontos. A kérelem kitöltésében nyújtott segítség, az intézmény szolgáltatásairól nyújtott felvilágosítás, az első benyomás segíti a kérelmezőt és annak hozzátartozóját e fontos döntés meghozatalában.

Az előgondozás során tapasztaltak a jogszabály által előírt adatlapon kerülnek rögzítésre, mely a későbbiekben is hasznosítható információt tartalmaz a leendő lakóról.

Az előgondozás tapasztalatai, illetve gondozási szükséglet vizsgálata alapján elmondható, hogy az intézményünkbe bekerülő lakóink állapota (egészségi, mentális állapotuk) nagymértékben romlott.

Az egészségi állapotukat az is jól tükrözi, hogy 2024-ben 57 főt azért kellett kivenni a várakozók sorából, mert időközben **elhunytak, 18 fő pedig visszavonta kérelmét**, mert elhelyezték más intézménybe a hosszú várakozási idő miatt.

A fenti adatok is tükrözik, hogy egyre nagyobb arányban vannak azok a kérelmezők, akiknek teljes ellátást kell nyújtani beköltözés esetén, illetve a részben önellátásra képes kérelmezők száma is nagymértékű növekedést mutat.

Az előgondozás során természetesen fontos az előgondozottal folytatott beszélgetés, de gyakran többet mond, amit látunk, tapasztalunk.

Problémáink, nehézségeink

- **A 36/ 2007.(XII. 22.) SZMM rendelet szabályozza** a gondozási szükséglet, valamint az egészségi állapoton alapuló szociális rászorultság vizsgálatának igazolását, melyet az előgondozás során végzünk el. Az értékelő adatlap orvosi részének kitöltésénél több problémával találkozunk pl.: hiányosan vagy a nem rájuk tartozó részt, illetve a felülvizsgálati részt is kitöltik. Többször előfordul, hogy az adatlap nem a beteg aktuális állapotát tükrözi. Ennek oka, hogy régen találkozott háziorvosával, állapot változás történt stb.
- A kérelem beadásától a beköltözés ideje közötti időszak túl hosszú, közben szintén állapot rosszabbodás történik.
- A hosszú várakozási idő miatt a kérelmező más szociális intézménybe kerül elhelyezésre, vagy elhunyt a kérelmezők, ezt azonban nem minden esetben jelzik az intézményünk felé.
- A kérelem beadásakor a kért orvosi adatok hiányosak, illetve a diagnózisokat letagadva kapjuk meg. Az orvosi dokumentációkból kitűnik a demencia kórkép valamely formája, azonban erről szakvéleménnyel nem rendelkeznek, kérésünk ellenére sem végzik, illetve végeztetik el, mert nem áll érdekükben.

Ezzel összefüggésben gyakran kérdéses, hogy ki a kérelmet aláíró, egyáltalán az aláírási, döntési képesség. (Szükség lenne ügygondnok kirendelésére)

- A beköltözéshez szükséges orvosi vizsgálatok folyamata alatt meghal a leendő lakó.
- Házaspárok részére nem tudunk szobát biztosítani.
- Továbbra is problémát okoz, hogy kérelmezőink legközelebbi hozzátartozójával nem tudjuk felvenni a kapcsolatot. Ennek okai:
 - gyermekei, családja külföldön él,
 - nincs hozzátartozó,
 - nem tartja a kapcsolatot a családdal,
 - a megadott telefonszám megváltozott.

Jövőkép

Az előgondozás során szerzett tapasztalatok alapján elmondható, hogy a megromlott egészségi állapot, és a kérelmezők szociális helyzetének romlása elsősorban a környezeti feltételek megteremtését és átstrukturálását tűzi ki feladatul.

Az egyre súlyosabb egészségi állapotú kérelmezőknek olyan ellátásra van szükségük, amely a jelenlegi környezeti, tárgyi és személyi feltételek mellett egyre nagyobb kihívást jelent. Az erősen megromlott egészségi állapotot az is tükrözi, hogy az elhelyezésre került lakóink rövid időn belül meghalnak.

A környezeti feltételek kialakításában fontos szempontként szerepel az egyre magasabb létszámú demenciában szenvedő lakóink külön gondozási egységekben történő elhelyezése és speciális ellátása, beleértve a tárgyi és személyi feltételek megteremtését.

A nem demencia kórképpel rendelkező lakóink között magas a teljes ellátást igénylők száma. Intézményünkben gondozottak ellátása odafigyelést, nagy szakértelmet és empátiát igényel.

A rossz szociális körülmények közül érkező, elsősorban férfi lakóink esetében foglalkoztatás keretein belül a mentális gondozás és a higiénés igényesség felkeltése az elsődleges feladat.

Tata, 2025 január 15.

Turza Károly
intézményvezető