

„Csakis azért foglalkozunk a világ bajaival és nyomorával, hogy azután enyhítsük őket.
Hogyha csupán figyeljük és siránkozunk miattuk, még keservesebbé tesszük őket, amellet
minden haszon nélkül.”

(Joubert)

TÁJÉKOZTATÓ

**a Salgótarjáni Kistérség Többcélú Társulása
Kistérségi Szociális és Gyermekjóléti
Szolgáltató Központ**

2007. évi és 2008. I. félévi szakmai munkájáról

*Készítette: Holecz Istvánné
igazgató*



SALGÓTARJÁNI KISTÉRSÉG TÖBBCÉLÚ TÁRSULÁSA
KISTÉRSÉGI SZOCIÁLIS ÉS GYERMEKJÓLÉTI SZOLGÁLTATÓ KÖZPONT
 3100 Salgótarján, Füleki út 41.

Ikt.szám: 1499/2008.

TÁJÉKOZTATÓ

Salgótarjáni Kistérség Többcélú Társulása, Kistérségi Szociális és Gyermekjóléti Szolgáltató Központ

2007. évi és 2008. I. félévi szakmai munkájáról

Tisztelt Közgyűlés!

Salgótarján Megyei Jogú Város Közgyűlése felkérésének eleget téve készítettem el, nyújtom be a Kistérségi Szociális és Gyermekjóléti Szolgáltató Központ utóbbi időszakának szakmai tevékenységéről szóló tájékoztatót.

A települési önkormányzatok többcélú kistérségi társulásáról szóló 2004. évi CVII. törvény 1.§ (1) bekezdése szerint a kistérségben - kivéve a fővárost és azt a kistérséget, amelyben egy település alkot egy kistérséget - működő települési önkormányzatok képviselő-testülete a kistérségi együttműködés hosszú távú biztosítására írásbeli megállapodással a kistérségben egy többcélú kistérségi társulást alakíthatnak. A többcélú kistérségi társulás részt vehet a kistérség területének összehangolt fejlesztésében és a településfejlesztés összehangolásában, vállalhatja kistérségi közszolgáltatások biztosítását, fejlesztését és szervezését, valamint intézmények fenntartását.

Egyre több település ismeri fel az e társulási formában rejlő lehetőségeket, amelyek egyebek mellett utat nyitnak ahhoz, hogy kisebb teljesítő képességű önkormányzatok megszabaduljanak azoktól a kötelező feladatoktól, amelyeket eddig nem, vagy rossz határfokkal tudtak ellátni. A feladatok több település összefogásával történő közös ellátása jobb szolgáltatást tesz lehetővé. Ily módon a szolgáltatások a lehető legközelebb kerülnek az állampolgárokhoz, a segítség gyorsabb és hatékonyabb.

Mint gyakorlott intézményvezető évek óta tapasztalom, egyre nehezebb helyzetben vannak az önkormányzatok, mivel az állam egyre több feladat ellátási kötelezettséget ró a hivatalokra, emellett a szükséges pénzeszközöket csökkenti. Ezáltal az önkormányzatok magukra maradnak, a szociális problémák pedig sokasodnak, megoldásra várnak, az intézmények működtetése egyre bizonytalanabbá válik. Megoldási lehetőségeket keresnek az életben maradáshoz, így intézményi társulásokat hoznak létre, ezáltal többlet normatív támogatáshoz jutnak, a kiadásukat pedig csökkenteni tudják. A kistérségi problémák összetett jelenség, amely magában foglalja a szolgáltatásokhoz való hozzáférés nehézségeit, amelynek

eredményes kezelése komplex megoldásokat igényel. A lehetséges eszközök egyike a többcélú kistérségi társulások létrehozása, melyek szervezeti kereteket és pénzügyi ösztönzőket nyújtanak közszolgáltatások – köztük a szociális és a gyermekjóléti alapellátások – biztosításához. A társulás – megfelelő feltételek megteremtése esetén – célszerű eszköz, önmagában azonban nem elégséges a probléma kezeléséhez.

E célból hozta létre a *Kistérségi Szociális Gyermekjóléti Szolgáltató Központot*, a Salgótarjáni Kistérség Többcélú Társulása 26/2006. (XII. 05.) TTh. számú határozatával.

Az intézmény részben önállóan gazdálkodó költségvetési szerv, az előirányzatok felett részjogkörrel rendelkezik. A rendszeres személyi juttatások tekintetében előzetes egyeztetési kötelezettség mellett.

A pénzügyi feladatokat ellátó szervezet a Salgótarjáni Kistérség Többcélú Társulása Munkaszervezete.

A bevételek és kiadások 2007. évi alakulását jelen tájékoztató *1. számú melléklete*, a 2008 évi alakulását *a 2. számú melléklet* szemlélteti:

Az alapszolgáltatások működtetéséhez, így biztosítja az állam a szükséges normatív támogatásokat, plusz kiegészítő normatíva is megilleti az önkormányzatokat.

Előnye: - a biztonságos és gazdaságos, hatékony működés,

- *Szakmaiság*:- egységes szakmai elvek alapján működő intézmény,

- nő a szolgáltatást igénybevevők önálló képessége.

Az intézmény azzal a céllal jött létre, hogy működési területén ellássa az idősgondozást, segítse a szociális helyzetük, mentális problémák miatt veszélyeztetett családok életvezetési képességének megőrzését valamint megelőzését, a gyermek családban történő nevelkedésének elősegítését, a pszichiátriai vagy szenvedélybetegek, valamint a fogyatékos személyek lakókörnyezetben történő életvitelük önállóságának megőrzését.

Az intézmény feladata:

1. figyelemmel kíséri az időskorú lakosság helyzetét,
2. felméri az ellátási területén jelentkező gondozási igényeket,
3. szervezi és biztosítja a házi segítségnyújtást,
4. ellátja az idősek klubja feladatait,
5. ellátja a családsegítő és gyermekjóléti feladatokat,
6. segíti az információhoz jutás lehetőségét,
7. pszichiátriai, szenvedélybetegek és fogyatékos személyek életvezetésének segítése,
8. együttműködik más szociális alapszolgáltatásokkal- és a személyes gondoskodás keretébe tartozó szakosított ellátásokkal, egészségügyi intézményekkel, civil szervezetekkel és más társadalmi szervezetekkel, a szolgáltatást igénybevevők hozzátartozóikkal.

Az intézmény mint szolgáltató központ működik.

Az intézmény ellátja:

a) Személyes gondoskodás keretébe tartozó szociális alapszolgáltatásokon belül:

- ☐ családsegítő szolgálatot,
- ☐ közösségi ellátásokat,
- ☐ pszichiátriai betegek közösségi ellátását,
- ☐ szenvedélybetegek közösségi ellátását,

- ☞ alacsonyküszöbű ellátást,
- ☞ támogató szolgálatot,
- ☞ házi segítségnyújtási szolgálatot,
- ☞ az idősök nappali ellátását biztosító intézményeket.

b) Személyes gondoskodás keretébe tartozó szakosított ellátáson belül

- ápolást – gondozást nyújtó intézményt - idősök otthonát.

c) Gyermekjóléti alapellátáson belül:

- Gyermekjóléti Központot

Az intézmény feladatait a jogszabályokban és az Alapító Okiratban foglaltak alapján látja el. Szakmai programját, figyelembe véve a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működési feltételeiről szóló 1/2000. (I. 7.) SzCsM rendelet előírásait, készítette el.

Az intézmény 2006 december 31. – én kezdte meg működését, akkor még megbízott igazgatóval. Az átmeneti időszak nagyon nehéz volt, hiszen a dolgozók részéről nagyon nagy volt a bizonytalanság érzése, /Jogok és érdekek tekintetében/.

Az alapszolgáltatások tekintetében: Salgótarjában „biztosított volt” az alapellátás, a kistérségek vonatkozásában, a kötelező feladatok ellátása nagyon hiányos volt.

2007. március 1. – től vagyok az intézmény igazgatója, sajnos a körülmények nem voltak adottak a hatékony szakmai munka beindításához / telephely – székhely, autó/.

Adott volt a vezetői gárda, akiknek a szakmai munkáját nem ismertem, ehhez nagyon fontos lett volna a napi személyes kapcsolat, ami nem volt meg.

A vezetők beszámolóit kapcsán és személyes beszélgetések /havi gyakorisággal gondozónői értekezlet/ alapján kaptam képet az egyes szolgáltatások szakmai munkájáról. Egyes területeken nagyfokú hiányosságokat tapasztaltam. /megállapodás, házirend hiánya a házi segítségnyújtás és idősök klubja tekintetében, gondozási tervek teljes hiánya, illetve hiányossága/.

Megbízatásom első percétől kezdve arra törekedtem, hogy team munkát alakítsak ki a kollégákkal és a fenntartóval, illetve a települések önkormányzataival.

Célom: hogy a szolgáltatást igénybevevők minél tovább megőrizhessék önmaguk feletti kompetenciájukat, emberi méltóságukat, ehhez szükséges a differenciált gondozás és magas színvonalú szakmai munka.

A hatékonyabb és átláthatóbb működés érdekében a szervezeti struktúra átalakításra került sor, minden szolgáltatás önálló szakmai egységként működik, önálló szakmai vezető irányításával, figyelembe vettem az ágazati jogszabályokat, a különböző ellátási formák egymásra épülését és együttműködését, átjárhatóságát, ugyanakkor megmarad az egyes szolgáltatások szakmai önállósága. /A szervezeti ábra a tájékoztató 3. számú melléklete/

Fontos szempont, hogy nem csak a törvény adta lehetőségeket használjuk ki, hanem keresni kell az új megoldásokat, ahhoz hogy a szolgáltatások gazdaságosan és hatékonyan tudjanak működni.

I. Az intézmény 2007. év szakmai munkája szervezeti egységenként, illetve szolgáltatásonként

I.1. Házi segítségnyújtás

Feladata: A szolgáltatást igénybevevő fizikai, mentális és szociális szükségletének biztosítása az ellátott saját környezetében, életkorának, élethelyzetének és egészségi állapotának megfelelően, meglévő képességeinek fenntartásával, felhasználásával és fejlesztésével.

A házi segítségnyújtás kötelezően ellátandó önkormányzati feladat, amelyről a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény rendelkezik.

Alapellátás keretében történik a gondoskodás azokról a rászoruló személyekről, akik otthonukban élnek, és önmaguk ellátására nem, vagy csak részben képesek. Az ilyen emberek számára megnyugtató, hogy saját otthonukban élhetnek. A gondozó otthonukba megy, ott nyújt segítséget a személyi és környezeti tisztaság fenntartásához, a külvilággal való kapcsolat ápolásához, érdekeik védelméhez. A gondozók sok esetben családpótló szerepet töltenek be.

A házi segítségnyújtás módját, formáit, gyakoriságát a gondozott egészségi állapota, szociális helyzete és egyéni szükségletei alapján kell meghatározni. Erről a gondozók minden ellátottra vonatkozóan személyre szabott gondozási tervet készítenek. Az egyéni gondozási tervben a gondozási problémák, a célok, módszerek a kitűzött határidő és az eredmény szerepelnek, külön meghatározva a fizikai ellátás, egészségügyi ellátás, mentális gondozás, foglalkoztatás valamint az érdekvédelem vonatkozásában.

A gondozó a házi segítségnyújtás keretében elvégzi a gondozottal kapcsolatban minden szükséges teendőt, különösen:

- ☞ étkezés biztosítása,
- ☞ bevásárlás,
- ☞ testi, személyi higiénia biztosítása,
- ☞ környezet tisztántartásának biztosítása,
- ☞ orvoshoz kísérés, orvos lakásra hívása, gyógyszerkiváltás, gyógyszeradagolás,
- ☞ orvosi előírás szerinti alapvető gondozási, ápolási feladatok ellátása,
- ☞ hivatalos ügyek intézése,
- ☞ külső kapcsolattartás elősegítése,
- ☞ lelki gondozás.

A gondozott betegsége esetén a gondozók ápolói feladatot is ellátnak. Egészségügyi képzéshez kötött tevékenységet csak ilyen képzés birtokában, orvosi utasításra végezhetnek.

Nagyon fontos, hogy a gondozók megfelelő empátiás készséggel, nagyfokú türelemmel és jó kapcsolat felvételi képességgel rendelkezzenek. Másokkal szemben csak az az ember tud jó kapcsolatot kialakítani, aki megfelelő önismerettel rendelkezik.

A házi segítségnyújtásban tevékenykedő gondozók segítséget nyújtanak a rekreációs tevékenységben is. Lebonyolítják a könyvkölcsönzést, sajtótermékek beszerzését. Szükség esetén felolvasnak a gondozottnak, megírják leveleiket, tartják a kapcsolatot a rokonokkal, ismerősökkel. Sok esetben csak Ők jelentik a kapcsolatot a külvilággal.

A gondozó az elvégzett gondozási tevékenységekről gondozási naplót vezet. Ennek alapján történik a havonta fizetendő személyi térítési díj kiszámítása is. Az ellátást gondozói körzetek szerint végzik.

A házi segítségnyújtás módját, formáját, gyakoriságát és tartalmát az igénylő egészségi állapota, szociális helyzete és házi orvosi javaslat határozza meg, melyek az előírt nyomtatványokon kerülnek rögzítésre./ 2008. január 1-től bevezetésre került gondozási szükséglet vizsgálata/

Személyi feltételek:

A házi segítségnyújtás Salgótarjánban 2007. december 31 – én 23 fő szociális gondozó, vidéki 14 településen 1-1 fő szociális gondozó irányítását, koordinálását, munkaszervezését ellátja 4 fő:

2007. december 31.-ig 7 fő gondozónőnek szűnt meg a munkaviszonya.

Nyergesné Bárdos Éva- osztályvezető

Vezető gondozók:

Deák Gabriella

Kalmár Judit

Kapás Éva (vidék) 2007. 07 01.-től szervezeti változtatással vezető gondozóként végzi.

2007. március elsején még 5 fő vezető gondozónő látta el a szervezési feladatokat, a beszámolók kapcsán kiderült, hogy nagyon egyenlőtlenül voltak elosztva a feladatok, volt akihez 14 fő gondozónő, azonban volt akihez csak 6 fő gondozónő koordinálása tartozott, sok volt a táppénzes állományban lévő gondozónő, /helyettesítések fizetése miatt/, így 2007. 06. – ban belső pályázat kiírására került sor, három pályázat érkezett, a fent nevezett három személytől, akik hivatalosan 2007. 07. 01. –től látják el a feladatot.

Elért eredmények:

- ☞ nőtt az ellátottak száma,
- ☞ jobb a munkahelyi légkör,
- ☞ kollegiális kapcsolat a gondozónők között, ami eddig nem volt,
- ☞ havi rendszerességgel munkaértekezlet a gondozónők részére,
- ☞ helyettesítések kifizetésének megszüntetése / belső átcsoportosítás/.

Ellátottak száma:

2007. december 31. –én 247 fő részesült házi segítségnyújtásban.

2007. –ben felvett ellátottak száma: 134 fő

2007. –ben megszűnt gondozási esetek száma: 173 fő

Egy gondozóra jutó átlagos ellátotti létszám: 10 fő

| | |
|-------------------------------------|---------------------------|
| Megszűnt esetekből exit miatt: | 54 fő |
| szociális otthoni elhelyezés miatt: | 21 fő |
| egyéb ok miatt: | 98 fő ellátása szűnt meg. |

A házi segítségnyújtásban részesülők nyilvántartása alapján naponta összesített ellátottak száma: 196 fő

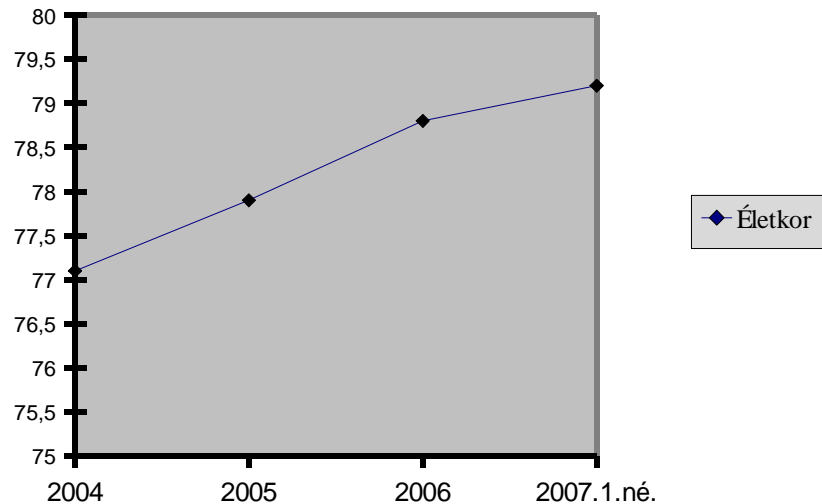
2007. I. félévében a legnagyobb gondot az ellátotti létszám folyamatos csökkenése jelentette.

A probléma megoldása érdekében 2007. március 01. óta tett „erőfeszítések”, intézkedések

- ☞ -a szolgáltatás széleskörű ismertetése /szórólapok/,
- ☞ a már ellátást igénybe vevőknél gondozás tartalmának bővítése (különös tekintettel a „csak” ebédhordási esetekre),
- ☞ egészségügyi és szociális intézmények felkeresése, együttműködés erősítése,

- 📁 otthonápolási rendszer előkészítése, kimunkálása,
- 📁 jelzőrendszeres házi segítségnyújtás iránti igényfelmérés végzése,
- 📁 kapcsolat felvétel az „Ezüstfenyő Idősek Otthonával /idősek otthoni elhelyezésre várakozók felkeresése/ a személyes megkeresések kapcsán 30 fő kérte az ellátást.

Életkor (év)



A táblázat jelzi a feladat nehézségének fokozódását az ellátottak átlag életkorának alakulását.

Továbbra is kiemelten fontos a szolgáltatást igénybe vevők számának emelése, a szakmai munka színvonalának javítása.

Az év elején igen nagy nehézséget okozó térítési díjak beszedési technikájának szervezetlensége 2007. június óta rendeződött. Az ellátottak postai csekken fizethetik a gondozási díjat.

A legnagyobb feszültséget az étkeztetés más intézmény általi (ESZK) biztosítása okozza. Rendkívüli nehézséget jelent a házi segítségnyújtást és étkeztetést is igénybevevő ellátottak szolgáltatásért fizetendő térítési díj limitjének figyelése (20%, illetve 30%).

Továbbá a szolgáltatás gördülékenységét kissé nehezítő körülmény az ESZK által biztosított ebédek szociális gondozóink által az ESZK-nél alkalmazásban álló gépkocsivezetővel történő szállítása (különösen helyettesítések alkalmával).

Sok kellemetlenséget okozott a szociális rászorultság megállapításához szükséges házi orvosi igazolás beszerzése egy-két orvos esetében (még egyeseknél természetes és az adminisztráció részeként, együttműködési feladatuknak tekintik, mások vizitdíjat számoltak érte).

Az „Aranykor” Idősek Klubjában (Salgótarján, Gorkij krt. 85.) biztosított „Nővérhívó” rendszer működtetése alól – 2005. 07. 01.-től végzett munkát megköszönve- 2007. 10. 01.-től a Házi segítségnyújtási Osztály szociális gondozói a klub munkarendi átszervezésével mentesültek. 2007. évben szeptember 30-ig az ellátottak 65 esetben igényelték a szolgáltatást.

A garzonházi „nővérhívó” rendszer működtetését továbbra is tiszteletdíjas gondozók által zavartalanul biztosítjuk. /100 fő/

Tiszteletdíjas gondozók száma 16 fő, ebből 5 fő látja el a Garzonházi éjszakai ügyeletet, mely szolgáltatást 922 esetben vették igénybe az év folyamán. Elgondolkodtató azonban, hogy a folyamatosan igénybevevő személyek ugyanazon 4-5 főt jelentik. A rendszer azonban nagyban elősegíti az itt élő idős emberek biztonságérzetének javítását.

A jelzőrendszeres házi segítségnyújtás igényfelmérés tapasztalatai szerint Salgótarján városban nagy igény mutatkozik ezen ellátási forma iránt. Szolgáltatunk egyenlőre 150 fő igénylőt térképezett fel a szolgáltatás hatékonyságát igyekeztvén növelni.

A tiszteletdíjas gondozók közül 11 fő látja el a hétfői gondozásokat.

A 2007. évi szakmai munka indításának nehézségeit nagyrészt megoldva (munkaszervezés, egységesítés, irányítás, ellenőrzés rendszere, térítési díj beszedésének problémái) elmondható hogy osztályunk minden dolgozója hivatását szem előtt tartva, az ellátott maximális megelégedésére koncentrálna végezte munkáját, melyet mi sem bizonyít jobban, mint az ellátást megköszönő, illetve dicsérő személyes és írásos jelzések. Szolgáltatásunk biztosításában említésre méltó nagyobb fennakadás nem volt.

A gondozotti létszám ésszerűbb átcsoportosítása, a helyettesítések megszüntetésével jelentős bérmegetakarítás jelentkezett. A letisztázott szakmai problémákat, megoldási módokat minden esetben a lehető leghamarabb (értekezletek, soron kívüli megbeszélések, írásos utasítások) továbbítottuk gondozóink, illetve minden olyan szakember felé akikkel szakmai munkánk során szakmai kapcsolatba kerülünk.

Azt gondolom ezzel sikerült sokat tenni munkánk hatékonysága érdekében.

I.2. Idősek nappali ellátása– Idősek Klubjai

Feladata: Az idősek klubja a szolgáltatást igénybe vevők részére szociális, egészségügyi állapotuknak megfelelő életritmust biztosító közösségi szolgáltatásokat szervez. Biztosítja a klubtagok számára a hiányzó vagy hiányos családi gondoskodást: közösségi tevékenység, egészségi állapotnak megfelelő terápiás jellegű foglalkoztatással, a mindennapi élethez szükséges szokások kialakításához, a szabadidő hasznos eltöltését: színes programok szervezésével.

Ez a gondozási forma elsősorban azoknak való, akik megőrizték járó és tájékozódó képességüket, el tudnak járni a klubba és onnan haza. Természetesen vannak kivételek is, hiszen időnként szükség van arra, hogy egy igen nehezen mozgó, vagy nehezen tájékozódó idős ember napközben a klubban tartózkodjon. Ilyenkor – ha a család nem tudja megoldani az ellátott klubba való eljutását – a Támogató szolgálat gépkocsija reggel érte megy, beszállítja a klubba, délután pedig haza viszi.

Az Idősek Klubjának látogatása az ellátottak számára fontos napi programot jelent. Segít az elszigetelődés megelőzésében. Lehetőséget nyújt a társas kapcsolatok kialakítására.

A személyi higiénés szükségletek kielégítésében a gondozónők igény szerint segítséget nyújtanak. A személyes ruházat tisztítására lehetőség van, a gondozónők segítenek a mosásban, vasalásban is. Hetente egyszer van, testsúly és vérnyomás – ellenőrzés.

A klubtagok egészségi állapota a legtöbb esetben nem megfelelő. A különböző programokban az ellátottak igény szerint vehetnek részt. Programjainkat egy hónapra előre készítjük és közzé tesszük a faliújságon.

Megünnepeljük a klubtagok név- és születésnapját. Rendezünk anyák napi, húsvéti, karácsonyi ünnepséget, jelmezes farsangi bált, majálist. Táncos délutánnal búcsúztatjuk az

óévet is. Hagymány az Idősek Hetének megrendezése október első hetében, az Idősek Világnapjához kapcsolódóan. A kellemes és hasznos időtöltés érdekében a televízió, rádió, könyvek, folyóiratok mindenkinek a rendelkezésére állnak.

A szervezett kirándulásokon, egyéb programokon mindenki igénye szerint vehet részt, ennek esetleges költségeit mindenki egyénileg fizeti.

Az idősek klubjai 2007. március 01.- től integrálódtak a Kistérségi Szociális Szolgáltató Központ irányítása alá.

Salgótarján tekintetében két idősek klubja : „Aranykor” (Salgótarján, Gorkij krt. 85.) és a „Várkapu” (Salgótarján, Vár út 4.) Idősek Klubjai **2007. évi adatai:**

| Klub neve | Férőhely | Gondozási napok száma | Dolgozók létszáma |
|------------|------------------------------|-----------------------|-------------------|
| „Aranykor” | 55 fő Október 1.- től -80 fő | 16.973.- | 8 fő |
| „Várkapu” | 25 fő | 4.294.- | 2 fő |

Az idősek klubjainak a szakmai vezetője az igazgató.

Események:

2007. április 20 éves évfordulóját ünnepelte az „ Aranykor „ Idősek Klubja.

2007. május első vasárnapja Anyák napja – mind a két klubban virággal köszöntöttük a nagymamákat.

2007. szeptember 28 . –án közös kiránduláson vettek rész a klub tagjai:
Útvonal: Mohora – Bencúrfalva – Pásztó – Sztyupa

2007. Október 11. Idősek Napja
Kistérségi szinten köszöntöttük a idősek klubjának tagjait.

2007. december 6. – a MIKULÁS – vállalkozói támogatásból 400 db mikuláscsomagot osztottunk szét mikulás ünnepség keretében az idősek klubjaiban és hátrányos helyzetű gyerekeknek.

2007. december 24. Karácsony. A szeretet ünnepén meghitt családi hangulatban az óvodások közreműködésével ünnepséget rendeztünk az idősek klubjaiban, ahol a klub tagok 600.-ft értékben élelmiszer csomagot kaptak.

Mint ismeretes, az „Aranykor „ Idősek Klubja felett 40 szociális bérlakás található, ahová nővérhívó készülékek működnek, a jelzés az idősek klubjába érkezik, ezért itt 24 órás ügyeletet biztosítottunk. Az ügyeletet a házi segítségnyújtást végző gondozónők és a klub gondozónői biztosították, napi váltásban.

Örökös problémát okozott :

- ☞ Feszültség a dolgozók részéről,
- ☞ Ügyelet után – kezdődött a gondozónői munka / nem volt pihenő/,
- ☞ Az idősek nem ismerték a gondozónőket / bizalmatlanság/,

- ☞ A város ingyen biztosította a szolgáltatást az időseknek, mivel ez nem jelzőrendszeres házi segítségnyújtás, nem felel meg a jogszabályban előírt feltételeknek, így normatívát nem lehet igényelni.

Az idősek klubjában dolgozók létszáma, magasabb volt, mint amit a 1/2000 SZCSM rendeletben előírt (55 fő ellátott esetében 4 fő gondozónő szükséges).

Mivel eddigi munkám során mindig a gazdaságossági és racionális megoldásokat kerestem a szolgáltatást igénybevevők érdekeit védve, a leoptimalisabb megoldáson, ami a fenntartónak gazdaságos, az időseknek a legmegfelelőbb, a dolgozók részéről is elfogadható. Kerestem hasonló intézményt, így találtam Óbudán egy Gondozási Központot, ahol több ilyen garzon lakás van, alatta működő Idősek Klubjával. A garzon lakásokban élők, a klub tagjai, - így normatívát lehet igényelni az ellátottak után.

Felmértük az akkori helyzetet- hányan klubtagok, 21 fő nem volt klubtag – ezek után kértem az Aranykor Idősek Klubjának a férőhely bővítését 80 főre, folyamatos nyitva tartással, amit 2007 október 1-től megkapott az intézmény.

25 fővel emelkedett a férőhely szám ami éves szinten hatmillió- Ft bevételt jelent a városnak.

25 X 150.000 = 3.750.000. - Ft

25 X 90.000 = 2.250.000. - Ft

Össz: = 6.000.000. - Ft

A férőhelyszám bővítésnek köszönhetően nem kellett elküldeni dolgozókat, mivel a dolgozói létszám így már megfelel a rendeletben előírtaknak. A szolgáltatást színvonalát is emeltük, bővítettük.

Sajnálattal tapasztaltam, a klubokban a klub vezetőknek nincs meg a jogszabály által előírt megfelelő végzettségük.

A „Várkapu” Idősek Klubjában jelenleg 3 fő van alkalmazásban, ebből egy fő már a felmondási idejét tölti, mivel betöltötte a nyugdíjkorhatárt.

Az 1/2000 SZCSM rendelet szerint 30 fő ellátott esetében szükséges 1 fő vezető, és 1 fő gondozónő, így a nyugdíjba vonuló kolléga helyét nem kell betölteni, csupán a szabadságolások idejére szükséges a helyettesítésről gondoskodni, /közhasznú/ alkalmazásával.

I.3. Pszichiátriai-, Szenvedélybetegek közösségi ellátása, szociális információs szolgálat, támogató szolgálat

Személyi feltételek:

Koordinátor: Telek Ervin

Gépkocsivezető: 1 fő

Szociális segítő: 8 fő

A két közösségi ellátás és a támogató szolgálat 2006. február 15-én kezdte meg működését az Egészségügyi- Szociális Központ keretein belül kistérségi szintű ellátási területtel. Az ellátások mind a megyeszékhelyen, mind a kistérségben új formát jelentettek, hiszen a pszichiátriai és szenvedélybetegek kórházi ellátása a kistérségen kívül, Balassagyarmaton történik, a megyeszékhelyen működő gyermek és felnőtt területi ideggondozók túlszűfoltak. Az új szolgáltatások el tudták érni az eddig ellátatlan betegeket, részükre minőségében új

szolgáltatást biztosítottak együttműködve az egészségügyi- és szociális rendszer többi szereplőjével.

Monitorozás: A támogató és a pszichiátriai szolgálatot monitorozták az országos módszertani intézmények.

a) Közösségi ellátások:

☞ Pszichiátriai betegek közösségi ellátása:

A szolgálat a kórházi ellátásban nem részesülő pszichiátriai betegek hosszú távú, közösségi alapú gondozását végzi elsősorban az ellátottak otthonában illetve lakókörnyezetében.

A pszichés állapotuk miatt nehéz élethelyzetben lévő személyek pszicho-szociális rehabilitációját látja el a lakókörnyezetben történő segítségnyújtással, az önálló életvitel fenntartásában, a meglévő képességek megtartásában és fejlesztésében.

A Közösségi pszichiátriai ellátás célja, hogy az általa gondozott pszichiátriai betegek integrált és teljes jogú tagjai maradjanak a társadalomnak, illetve reintegrálódjanak a közösségbe. Ennek érdekében a gondozás és a pszichoszociális rehabilitáció minden formáját a pszichiátriai beteg otthonában, illetve lakókörnyezetében biztosítja.

Segítséget nyújt a pszichiátriai betegek számára egészségi és pszichés állapotuk javításában, meglévő képességeik és készségeik megtartásában, illetve fejlesztésében, a mindennapi életükben adódó konfliktusok feloldásában és problémáik megoldásában, a szociális és mentális gondozásukban és az egészségügyi ellátásukhoz való hozzájutásukban.

A szolgáltatás olyan hosszú távú egyéni szükségletekre alapozott gondozást kínál, amely nagymértékben épít az ellátottak aktív és felelős részvételére, valamint a természetes közösségi erőforrásokra, őket is oktatta és támogatva.

☞ Szenvedélybetegek közösségi ellátása:

Feladata: a szenvedélybetegek lakókörnyezetben történő gondozása, továbbá gyógyulásuk és rehabilitációjuk elősegítése.

A közösségi szenvedélybeteg ellátás célja, hogy az általa gondozott szenvedélybetegek integrált és teljes jogú tagjai maradjanak a társadalomnak, illetve reintegrálódjanak a közösségbe.

Ennek érdekében a gondozás és a pszicho-szociális rehabilitáció, tanácsadás minden formáját a szenvedélybeteg otthonában illetve lakókörnyezetében, tartózkodási helyén biztosítja.

Segítséget nyújt a szenvedélybetegek számára egészségi és pszichés állapotuk javításában; meglévő képességeik és készségeik megtartásában, illetve fejlesztésében; a mindennapi életükben adódó konfliktusok feloldásában és problémáik megoldásában; a szociális és mentális gondozásukban, és az egészségügyi ellátáshoz való hozzájutásukban.

A szolgáltatás olyan hosszú távú, egyéni szükségletekre alapozott gondozást kínál, amely nagymértékben épít az ellátottak aktív és felelős részvételére, valamint a természetes közösségi erőforrásokra, őket is oktatta és támogatva.

Forgalmi adatok:

| szolgálat | Gondozási alkalom száma | Gondozási órák száma és százalékos értékben a normatíva teljesítése | Gondozott személyek száma és százalékos értékben a normatíva teljesítése |
|--|-------------------------|---|--|
| Pszichiátriai közösségi ellátás | 1451 | 2468 117,5 % | 62 fő 177 % |
| Pszichiátriai megkeresés | | | 29 fő |
| Pszichiátriai betegkapcsolat összesen | | | 91 fő |
| Addiktológiai közösségi ellátás | 1683 | 3700 176,1 % | 52 fő 148,5% |
| Addiktológia megkeresés | | | 26 fő |
| Addiktológiai betegkapcsolat összesen | | | 78 fő |

b) Támogató szolgálat:

A Támogató Szolgálat célja, hogy a mozgás-, hallás-, értelmi- és látássérült, valamint más okból akadályozott fogyatékos személyek lakókörnyezetükben történő ellátása, elsődlegesen a lakáson kívüli közszolgáltatások elérésének segítése, valamint életvitelük önállóságának megőrzése mellett a lakáson belüli speciális segítségnyújtás biztosítása.

A szolgálat kettős feladatot lát el:

A személyes segítség során a rászorultak otthoni támogatását végzi, a szállító szolgálat az egészségügyi és szociális ellátásokhoz való hozzájutást biztosítja.

Feladatai:

- ☞ információnyújtás a szociális ellátásokról és azok elérhetőségéről, a fogyatékos személyeket megillető jogokról, érdekképviseleti szervekről, egyesületekről, alapítványokról, a társadalmi beilleszkedést segítő szolgáltatásokhoz való hozzájutás biztosítása, az alapvető szükségletek kielégítését segítő szolgáltatásokhoz, közszolgáltatásokhoz való hozzájutásának biztosítása szállító szolgálat működtetésével,
- ☞ szükség esetén eljárás hivatali ügyekben, nyomtatványok beszerzésében, kitöltésében, eljuttatásában, egyéb ügyek intézésében,
- ☞ személyi segítségnyújtás, a fejlesztő tevékenységekhez való hozzájutás biztosítása,
- ☞ hivatalos helyekre, egészségügyi intézményekbe való eljutás megszervezése,
- ☞ munkaerő-piaci szolgáltatások elérésében való közreműködés,
- ☞ mentális tanácsadás, előadások létrehozása, szülőklub, önszorgató csoport megszervezése,
- ☞ jelnyelvi tolmács elérhetőségének elősegítése,
- ☞ gyógyászati segédeszközökhöz való hozzájutás segítése,
- ☞ a társadalmi integráció elősegítése.

Forgalmi adatok:

| | | | |
|--|-------------------------|---|--|
| Szolgálat | Gondozási alkalom Száma | Gondozási órák száma és százalékos értékben a normatíva teljesítése | Gondozott személyek száma és százalékos értékben a normatíva teljesítése |
| Személyes segítség szállítással | 2405 | 3882 168,7 % | 112 fő 280 % |

c) Alacsonyküszöbű ellátás:

A szenvedélybetegek és közvetlen környezetük minél szélesebb körének elérése, fogadása és ellátása, a szerhasználatnak valamint járulékos ártalmainak a csökkentése, a változás elindítása, a változás folyamatában való segítség, az életviteli változtatásokra való ösztönzés. Nagyon fontos az anonimitás!

Forgalmi adatok:

| | |
|--------------------------|-----------------------------|
| Ellátás | Ellátásban részesülők száma |
| Pszichiátriai ellátás | 14 |
| Addiktológiai ellátás | 34 |
| Elterelés 2006-ról | 42 |
| Elterelés 2007. 12.31-ig | 52 fő |
| Össz. Kliens | 142 fő |
| Forgalom 2006. 12.31-ig | 1011 fő |

d) Szociális információs szolgálat:

| | |
|--|-------------|
| Szociális információs esemény 2007. 12.31-ig | 189 alkalom |
|--|-------------|

személyes tájékoztatás 29 alkalom
 telefonos információ: 122 alkalom
 Postai úton történő 38 alkalom

összesen: 189 alkalom

Személyi változás:

A gépkocsivezető beállt a szolgálat munkájába, bár egyéb kötelmei miatt nem tud való támogató szolgálati kolléga lenni. Megfelelő jogosítványát megszerezte. A pedagógiai szakszolgálat munkatársainak szállítása, valamint iskolabuszként történő működés következtében kialakult túlórákat nem tudjuk megfelelően kompenzálni, sem anyagiakban, sem szabadidőben. Ez a probléma 2008 –as évben megoldódik.

Három kollégánő elvégezte a szociális gondozó-, szervező képzést, így a szakképesítés minden munkatársunknál adott.

Szakmai jellegű megállapítások:

A közösségi ellátások igénybeviteléhez komoly kapcsolatot alakítottunk ki az illetékes kórházi osztályokkal, a gondozókkal. A beteganyag jelentős része vállalja az együttműködést, hiszen a megkeresésünk többnyire két szintű (kórházi és lakóhelyi).

Problémát okoz az együttműködés megtagadása, hiszen a betegek szüksége lenne a közösségi ellátásra, de amennyiben nem kíván vele élni, kikerül minden ellátási rendszerből.

A pszichiátriai betegek jelentős részénél depresszió, személyiségzavar, szizofénia a diagnózis. A szenvedélybetegek közösségi ellátásánál az alkoholos dependentia a túlsúlyos, míg az alacsonyküszöbű ellátásban a kábítószer dependentia, a viselkedési addikció jelenik meg súlyozottan.

A támogató szolgálat során többnyire a mozgáskorlátozott, vagy közforgalmú gépjárművel közlekedni nem tudó beteg jelentkezik túlsúlyban.

Kevés látás-, hallásfogyatékos keresi fel szolgálatunkat, a személyi segítségre is kevesebb az igény, mint a betegszállításra, egészségügyi-, szociális ellátás igénybevitelére.

Jelentős életkori eltérést tapasztalunk a különféle szolgálatok igénylésénél: a támogató szolgálatot az idősebb, minimális járadékkal rendelkezők veszik igénybe, a pszichiátria és a szenvedélybeteg közösségi ellátásban a középkorosztály képviselteti magát, míg az alacsonyküszöbű ellátásban a legfiatalabb korosztály jelenik meg.

Megkaptuk működési engedélyünket egy újabb közösségi ellátásra: alacsonyküszöbű szolgáltatásra. 2007 október 1 -től, sikerült a tárgyi feltételeket megteremteni (eszközök, Drop -In szoba, melegedő, stb.)

A személyi feltételeket részben sikerült megoldani, hiszen a szociális információs szolgáltatást az új szabályozás nem szerepelteti az ellátási rendszerben, ezért belső átszervezéssel az itt állományban lévő kollégánót az alacsonyküszöbű ellátáshoz-szakfeladatra- helyeztük át. Jelen pillanatban a személyi feltételeket is megoldottuk intézményi átcsoportosítással.

I.4. Gyermekjóléti Központ

A gyermekjóléti szolgáltatás olyan, a gyermekek 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.

2007. január 1-től a Gyermekjóléti Szolgálat Gyermekjóléti Központtá alakult. Az alapellátás meglévő feladatain túl speciális szolgáltatásokkal bővült ki tevékenységi körünk az év második felétől; a Kistérségi Társulás keretein belül Salgótarjánon kívül még 24 településen láttuk el a gyermekjóléti szolgáltatásokat.

Itt volt a legtöbb probléma, munkám során, mint kiderült a normatíva igénylése megtörtént a Gyermekjóléti Központra, de igazából a működés feltételei nem voltak adottak.

Az Észak- magyarországi Regionális Közigazgatási Hivatal Szociális és Gyámhivatalának vizsgálata során megállapításra került, hogy a szolgáltatás a működési engedélye nem felel meg a jogszabályi előírásoknak. A szakmai program szintén nem volt megfelelő, szakmailag nem volt megalapozott /csupán a tv-i részek voltak kimásolva, de még azok is hibásan/.

Munkánk során elkészítettük a szakmai programot, az szmsz-t, a két szolgálat (családsegítő és gyermekjóléti szolgálat) szétválasztását elindítottuk, tekintettel arra, hogy a jogszabály is külön kezeli a családsegítést és a gyermekjólétet.

A dolgozók részéről nagy volt az elégedetlenség, mivel, nem tudtak segítségért a szakmai vezetőhöz fordulni, minden problémával hozzám fordultak.

2007 májusában pályázatot írtam ki a Gyerekjóléti Központ vezetői állására, öt pályázat érkezett, amit külső szakemberek véleményeztek, Cserkúti Gáborné pályázatát találták, mind szakmailag, mind formailag elfogadhatónak, megalapozottnak.

A Gyermekjóléti Központot 2007. július 1-től Cserkúti Gáborné vezeti.

Munkánk során sikerült szétválasztani a kistérség összes településén a családsegítő és gyermekjóléti szolgáltatás feladatköreit, és megoldottuk az ehhez szükséges személyi feltételeket is.

Elkészült a családgondozók munkahely-munkaidő beosztása, és a munkaköri leírások is kiosztásra kerültek.

Elindítottuk a Gyermekjóléti Központ speciális szolgáltatásait, az utcai és kórházi szociális munkát, valamint a készenléti szolgálatot. Kapcsolattartási ügyelet már eddig is működött.

Együttműködési megállapodást kötöttünk a Szent Lázár Megyei Kórházzal és beindítottuk a kórházi szociális munkát.

Az utcai szociális munkát – ameddig nem rendelkezünk személygépkocsival - egyelőre csak a munkaidejük felében látják el a családgondozók, és elsősorban Salgótarján területén, csak jelzés esetén mennek ki a kistérség más településeire.

A készenléti szolgálat mobiltelefonját a családgondozók heti váltásban adják tovább egymásnak.

Elkezdtek a kötelező szakmaközi megbeszélések megszervezését, lebonyolítását. Október hónapban négy értekezletet tartottunk az óvodai, általános iskolai, középiskolai gyermek és ifjúságvédelmi felelőseivel, és a Megyei Gyermekvédelmi Központ munkatársaival.

Bútor és ruhaadományokat közvetítettünk, illetve fogadtunk.

Előkészítés alatt áll a jelzőrendszer többi tagjával történő szakmaközi megbeszélés és együttműködési megállapodások megkötése.

Megkezdtek a kliensező helység gyermekbaráttá alakítását, ahol a fejlesztő pedagógus, és a pszichológus is megfelelő környezetben tud foglalkozni a gyermekekkel.

Speciális szolgáltatásaink:

- ☞ A **készenléti mobiltelefonos szolgálat** a nyitvatartási időn túl felmerülő krízishelyzetben biztosít állandó elérhetőséget és azonnali tanácsadással vagy tájékoztatással igyekszik segíteni a rászorulókon. A családgondozók heti váltásban adják át egymásnak a telefonos ügyeletet.
- ☞ Az **utcai lakótelepi szociális munkát** 2 családgondozó látja el, sajnos gépkocsival még nem rendelkezünk, így csak Salgótarjánban látják el egyelőre a feladatot, jelzés alapján a kistérség többi településére is kiutaznak. Ameddig nem rendelkezünk gépkocsival, addig heti 20 órában látják el az utcai szociális munkát, 20 órában pedig hagyományos családgondozást végeznek.
- ☞ A **kórházi szociális munkát** a Szent Lázár Kórházzal kötött együttműködés alapján végzi 1 fő családgondozó heti 20 órában.
- ☞ **Kapcsolatügyi szolgálatot** nyújtunk olyan külön élő családok számára, akik a gyermekkel való kapcsolattartásban segítség nélkül nem tudnak megegyezni. Kapcsolattartási ügyeletet képzett mediátor munkatársunk szombatonként biztosít a város lakosainak.
- ☞ **Fejlesztőpedagógiai szolgálatot** lát el egy családgondozó heti 20 órában.
- ☞ Jogászt, **jogi tanácsadást** biztosít a Gyermekjóléti Központ megbízási szerződéssel.
- ☞ A gyermek-**pszichológiai szolgálatot** és a dolgozók **szupervízióját** egy fő pszichológus és egy pszichológiai asszisztens végzi megbízási szerződéssel, illetve tanulmányi szerződéssel.

Személyi feltételek:

A Gyermekjóléti Központ személyi feltételei megfelelnek a személyes gondoskodást nyújtó gyermekjóléti, gyermekvédelmi intézmények, valamint személyek szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló 15/1998.(IV.22.) NM rendelet követelményeinek.

Létszám összesen jelenleg: 20 fő

Ebből Salgótarjánban összesen: 13 fő

2 fő utcai szociális munkás - Barna Angéla, Tóth Csilla

1 fő kórházi szociális munkás – Téglás Imréné

1 fő fejlesztőpedagógus - Katona Enikő

1 fő kapcsolatügyi szolgálatos - Verebélyi Istvánné

A Gyermekjóléti Központ tárgyi feltételei:

A tárgyi feltételeink hiányosak, mely tény az Észak –magyarországi Regionális Közigazgatási Hivatal Szociális és Gyámhivatalának ellenőrzése során is megemlítsésként kerültek. A vizsgálatról készült értékelésben nagyon pozitívan értékelték a két (gyermekjóléti, illetve családsegítő) szolgálat szétválasztását, megállapították, hogy jó irányban indult el az intézmény, sőt kérték hogy gondolkozzunk el a módszertani feladatokon, mivel Nógrád megyében a gyermekjóléti szolgálatnak nincs módszertani intézménye.

Szerény követelmény, hogy irodánként rendelkezésre álljon egy-egy vezetékes telefon és legalább egy-egy számítógép. Jelenleg összesen egy van mindkettőből. Az egy vezetékes telefonkészülék a titkárságon van, így állandóan valakinek hívni kell a keresett személyt a

telefonhoz, így ott nagy a jövés-menés, zavarja az ott dolgozók munkáját, és a családgondozók is csak onnan kezdeményezhetnek kifelé hívást. Ezt a hiányosságot is orvosolni kell a jövőben.

Egy interjú szobával rendelkezünk, amely kevésnek bizonyul, mivel ezt a helyiséget használja a pszichológus és a jogász is. Az ügyfélfogadásnál szeparációt jelenthetne, tekintettel a három egymásba nyíló irodára, ezért szükség lenne legalább még egy ilyen helyiségre. (Ugyanezt az interjú szobát használja a Családsegítő Szolgálat is!) A meglévő, mesefigurákkal díszített interjú szoba felszereltségén, berendezésén is javítani kellene. Elengedhetetlen a pszichológiai szolgáltatás eredményes munkavégzéséhez diagnosztikai eszközök beszerzése. Az interjú szoba berendezéséhez szükséges még íróasztal és polcok beszerzése.

Az irodáinkban néhány helyen hiányzik a zárható szekrény.

Személygépkocsival sajnos nem rendelkezünk. A gépkocsi is nagyon hiányzik, mert a bármikor előforduló krízishelyzeteket többnyire magán gépkocsival szoktuk megoldani. Az utcai szociális munka elképzelhetetlen gépkocsi használati lehetőség nélkül, tehát indokolt lenne egy gépkocsi beszerzése.

A hetente csütörtökönként tartott stáb megbeszéléseket az összenyitható irodák középsőjében tartjuk, ahol igen szűkösön férünk el.

Szakmai tevékenység:

A Központ ügyfélfogadása folyamatos, csütörtökön nincs ügyfélfogadás, ekkorra időzítjük a szakmai programjainkat, de ezen a napon is fogadják az ügyeletes kollégák a klienseket.

A Készenléti Szolgálat munkatársai nyitvatartási időn túl tanácsokkal és információkkal segítik a hozzájuk fordulókat. A szolgáltatások ingyenesek, a működés nem hatósági, hanem szolgáltató jellegű. A segítségnyújtás főbb formái között információ közvetítés, tanácsadás, ügyintézés, érdekvédelem, mentális gondozás, életviteli tanácsadás szerepel.

Családgondozást végzünk a családban jelentkező működési zavarok megoldása érdekében. Munkamódszerünk főleg az egyéni esetkezelés és a csoportos szociális munka.

A gondozott létszám alakulása 2007. évben

| Gondozási esetek | Salgótarjánban |
|-------------------------------------|-----------------------|
| Gyermek | 489 |
| Család | 262 |
| Ebből: | |
| Alapellátás | 415 |
| védelembe vétel | 73 |
| Utógondozás | 1 |
| A szolgáltatást igénybe vevők száma | 1913 |

A gondozásba vétel csak egyik formája a segítségnyújtásnak. Ezek az esetek hosszú hónapokon túli kapcsolatot jelentenek egy-egy családdal.

Ezen kívül foglalkozunk olyan problémákkal is, melyek nem igénylik az alapellátásba vételt, tanácsadással, információnyújtással, közvetítéssel segítjük a családokat, gyermekeket a problémáik megoldásában.

Információnyújtás: 1048
Tanácsadás: 492

A gondozott családoknál jelentkező jellemző problémátípusok:

Egy családban általában több probléma típus is előfordul. Az alábbi számok jelzik a problémátípusok előfordulásának arányát. A gondozott 262 család tekintetében előforduló főbb problémátípusok a következők:

| PROBLÉMÁTÍPUSOK | SALGÓTARJÁN |
|--|--------------------|
| anyagi (megélhetési, lakhatással összefüggő) | 194 |
| Gyermeknevelési | 138 |
| gyermekintézménybe való beilleszkedési nehézség | 30 |
| magatartászavar, teljesítményzavar | 85 |
| családi konfliktus | 63 |
| szülők életvitele | 108 |
| szülői elhanyagolás | 35 |
| családon belüli bántalmazás (fizikai, szexuális) | 10 |

Feladatok a gyermek családjában történő nevelkedésének segítése érdekében:

A gyermeket és szüleit tájékoztatjuk jogaikról, kötelességeikről, az igénybe vehető ellátásokról és támogatásokról, szolgáltatásokról.

Családgondozással, életvezetési tanácsadással segítjük a családokat napi problémáik megoldásában.

Igyekszünk a családokat felkeresni saját otthonukban, elkerülve a túlzott hivatali szemléletet, és hogy minél inkább megismerjük a család életvitelét, körülményeit a családgondozás sikere érdekében. Tárgyévben a családlátogatások száma összesen: 1645 volt.

Klienseink igénybe vehetik az ingyenes jogi tanácsadást, valamint a pszichológus szakmai segítségét. A jogász hetente hétfői napon délután tart ügyfélfogadást Salgótarjánban, a pszichológust időpont egyeztetés után lehet igénybe venni.

A hivatalos ügyek intézésében támogatjuk klienseinket, javaslatainkat a hivatalos szervek egyre gyakrabban veszik figyelembe és fogadják el.

Természetbeni támogatásként lehetőségünk van adományok közvetítésére (ruha, cipő, bútor stb.)

Programjaink:

Az elmúlt félévben szoros, élő kapcsolatot alakítottunk ki a jelzőrendszer tagjaival. A törvényi előírás kötelezővé teszi számunkra a szakmaközi esetmegbeszélések összehívását. Ezeket a találkozók, egy-egy meghatározott témakörben megbeszéljük szakmai tapasztalatainkat, illetve az aktuális problémákat. A 2007-es évben 5 alkalommal tartottunk szakmaközi megbeszélést.

Két alkalommal hívtunk össze esetkonferenciát.

Meghívtuk Detre Erzsébetet, a Szociális és Munkaügyi Intézet munkatársát, az új „gyermekeink védelmében” nyilvántartási rendszer egyik alkotóját, aki kötetlen beszélgetés formájában tájékoztatta a családgondozókat a változásokról.

Gyermekeknek szabadidős tevékenységet a SITI-vel közösen szerveztünk és végeztünk „Bolyongó” elnevezéssel egész éven át.

Gyermeknapon egész napos, játékos programot szerveztünk az általános iskolákból érkező csoportoknak.

Adventi készülődés jegyében kézműves játszóházat rendeztünk a gondozott gyermekeink számára, ahol sok szép alkotás született, melyeket hazavihettek a gyerekek.

Mikulásra magunk készítette ajándékkal, mézeskaláccsal, és édességekkel kedveskedett a gyermekeknek a kistérségi Mikulás az utcán. A Demarco Divatházzal közösen csináltunk egy mikulás délutánt a gyermekeknek a gyermekjóléti központban, melyet a Divatház finanszírozott. 200 csomagot osztott ki a tálapó hátrányos helyzetű gyermekeknek.

Karácsonyra hagyományteremtő szándékkal ajándékgyűjtést szerveztünk, majd egy műsoros ünnepség keretén belül kapták meg gondozott családjaink közül 25-en a gazdag ajándékcsomagot.

I. 5. Családsegítő Szolgálat

A családsegítés-családgondozás alapellátási feladat, melyet minden 2000 fő feletti lakosságszámú települési önkormányzatnak meg kell szerveznie vagy családsegítő szolgálat működtetésével, vagy más személyes gondoskodást nyújtó intézmény keretében, annak önálló szakmai egységként.

A családsegítő szolgálatok tevékenységi rendszerét az 1993. évi III. törvény 64 §-a és végrehajtási rendeletei szabályozzák.

Célja: a szociális vagy mentálhigiénés problémák, illetve egyéb krízishelyzetek miatt segítségre szoruló személyek, családok számára az ilyen helyzethez vezető okok megelőzése, a krízishelyzet megszüntetése, valamint az életvezetési képesség megőrzése céljából nyújtott szolgáltatás.

A családsegítő szolgálatnál kezelt problémák:

- ☞ Tájékoztatást ad a szociális, családtámogatási és társadalombiztosítási ellátások formáiról, az ellátáshoz való hozzájutás módjáról.
- ☞ Szociális, életvezetési és mentálhigiénés tanácsadást nyújt.
- ☞ Meghallgatja az egyén, a család panaszát és lehetőség szerint intézkedik annak orvoslása érdekében.
- ☞ Családgondozással elősegíti a családban jelentkező krízis, működési zavarok, illetve konfliktusok megoldását.
- ☞ Közösségfejlesztő, valamint egyéni és csoportos terápiás programokat szervez.
- ☞ Tartós munkanélküliek, fiatal munkanélküliek, az adósságterhekkel és lakhatási problémákkal küzdők, a fogyatékkal élők, a krónikus betegek, a szenvedélybetegek, a pszichiátriai betegek, a kábítószer problémával küzdők illetve egyéb szociálisan rászorult személyek és családtagjaik részére tanácsadás.

- ☞ A családon belüli kapcsolaterősítést szolgáló közösségépítő, családterápiás, konfliktuskezelő, mediációs programok és szolgáltatások biztosítása, valamint a nehéz élethelyzetben élő családokat segítő szolgáltatás nyújtása.

Az utóbbi év társadalmi és gazdasági változásainak hatására megváltozott a családsegítő szolgálatot felkeresők köre. A többszörösen hátrányos helyzetű ügyfelek mellett egyre több az egyedülálló kisnyugdíjas, pszichés betegségekkel és kapcsolati konfliktusokkal küzdő egyének és családok, kisgyermekes fiatal család, és átmenetileg nehezebb helyzetbe jutott egyén és család kér segítséget. A családgondozók ennek érdekében munkájuk során rugalmasan alkalmazkodnak a helyi sajátosságokhoz és igényekhez.

Szolgálatunknál a rendszerszemléletű szociális munka végzését tűztük ki célul. A család dinamikai, illetve kommunikációs törvényszerűségének ismeretében a család segítése abban, hogy erőforrásait használni tudja, tagjai képesek legyenek megelőzni vagy kezelni szociális jellegű gondjaikat. A szociális probléma enyhítésére, illetve megszüntetésére kialakítandó terv együttes elkészítése és megvalósítása a családdal. A cél érdekében a családgondozó segíti a családi működés változását, valamint a család és közvetlen környezete közti kommunikáció javulását. Illetve tájékoztatja a családot a bevonható források elérhetőségéről és képviseli a család érdekeit.

A segítség folyamatában arra törekszünk, hogy ügyfeleinket megtanítsuk mindazokra a technikákra, melyek segítségével képessé válnak ügyeik intézésére, konfliktusaik kezelésére.

Intézményi változások

2007. évben intézményünk életében jelentős változás történt, hisz év elejétől kistérségi társulás keretében látjuk el feladatunkat. Ez a változás több területen is módosításokat követelt. Az évet a szakmai dokumentációk elkészítésével, illetve a kollégák területi elosztásával kezdtük. Majd sor került a jelzőrendszer tagjaival való kapcsolatfrissítésre, illetve több szakmai megbeszélésre. A nyár folyamán ellátogattunk egy fővárosi Családsegítő Központba és Gyermekvédelmi Központba ahol próbáltunk tapasztalatokat szerezni, illetve jól bevált módszereket elsajátítani. Az év vége felé szervezni kezdtük a Gyermekjóléti Központ munkatársaival kooperálva a salgótarjáni családok számára első ízben megrendezett ünnepi program sorozatot, mely a Kistérségi Mikulással kezdődött majd egy kreatív családi délelőtttel folytatódott és Karácsonyi ünnepséggel zárult.

Forgalmi adatok:

A Családsegítő Szolgálatot 2007-ben 2.284 fő kereste fel, erre az ügyfélforgalomra sajnos létszámszerűen kevesen voltunk. Meglepetést okozott, hogy milyen mértékben emelkedett azon segítségért kérők száma, akik egészségügyi problémákkal küszködnek. A ténynek két oka lehet, egyrészt a szociális problémák növekedése a beteg "státusszal", de legalább ilyen arányú tényező, az egészségügyben végbemenő változások hatása. A hagyományos szolgáltatásainkon túl jellemző, hogy a hivatali ügyekben először hozzánk fordulnak információért, így megspórolva az ottani ügyintézését. Ez szerencsés, mert információink alapján már az illetékes ügyosztályt keresik fel, ezzel kímélik az idejüket és a hivatali dolgozókat is.

Az újonnan gondozásba vettek száma 66 fő volt, mely csak minimális emelkedés, ebből következik, hogy a régi esetek súlyos problémái miatt elhúzódó kezelése és a kapcsolattartások mennyisége nőtt meg.

Problématípusok szerinti megoszlás:

| A probléma típusa | |
|---------------------------------|----------------------|
| Életviteli | 111 |
| Családi, kapcsolati | 51 |
| Családon belüli bántalmazás | 7 |
| Lelki – mentális | 51 |
| Gyermeknevelési | 25 |
| Anyagi | 178 |
| Foglalkozással kapcsolatos | 28 |
| Egészségkárosodás következménye | 71 |
| Ügyintézéshez segítségkérés | 46 |
| Információkérés | 81 |
| Egyebek | 5 |
| | Összesen: 654 |

Főbb problématípusok(esetek száma):

F
bántalmazás
Gy.nevelési
Foglalkozással
Ügyintézéssel kapcsolatos
Családi-kapcsolati
Lelki-mentális
egészségkárosodás
információkérés
életviteli
anyagi

Kollégáinkkal 254 alkalommal kerestünk fel ügyfeleinket otthonukban családgondozás végett.

Az összesített forgalmi napló alapján 2284 fős a forgalom, mely családgondozónként havi 42.2 ügyféllel való folyamatos kapcsolatot jelent. Ebből egyenesen következik a kollégák leterheltsége.

Az új kliensek életkori megoszlásából egyértelműen kitűnik, hogy elsősorban az aktív életkorban lévők fordulnak hozzánk, mely megfelel az ellátórendszer elvárásainak.

Személyi feltételek:

A szolgálat szakmai vezetője Bogenglück Tamásné.

A családsegítő szolgálat munkatársai a jogszabályban előírt képesítési elvárásoknak megfelelnek. Az 5 fős csapatból, 2 fő szociális munkás, 2 fő szociálpedagógus 1 fő pedagógus képesítéssel rendelkezik.

A kollégák képzését fontosnak tartjuk, elsősorban a szakmánkkal együtt járó kiégés elkerülése miatt, továbbá a tapasztalatszerzés érdekében. Munkatársaimmal az év során főbb továbbképzésen vettünk részt, csak felsorolásszerűen néhány: nyugdíjrendszer átalakítása, szenvedély- és pszichiátriai betegek ellátása, gyermekbántalmazás, családon belüli erőszak, drogrevenió.

Megoldandó problémaként jelentkezik a számítógépek hiánya, rendkívül megkönnyítené az ügyfélforgalom naprakész nyilvántartását (számítógépes forgalmi napló), továbbá az ügyfelekkel való munkát is egyszerűbbé tenné, ha nem kellene sorban állni egy levél megírásához. Az intézmény telefonközpontjának a kiépítése is elkerülhetetlen, mivel az ügyintézés, intézményekkel való kapcsolatfelvétel gyakran történik telefonon, és az erre a célra vásárolt mobilkészülékek sajnos igen magas költségűek, melyek költségét nem lehet a családgondozókra terhelni. Megoldódni látszik a létszámprobléma 2008-ban, mivel engedélyt kaptunk további 2 fő családgondozó felvételére.

Salgótarjánban nagyon sok ember küzd különböző szociális problémával, amely a gyermekekre is kedvezőtlenül hat.

2007. évben a Kistérségi Szociális és Gyermekjóléti Központ dolgozóinak nyújtott juttatások:

A juttatások egységesek, minden vezető és gondozó kapott étkezési jegyet /4500 Ft/hó/, munkavégzéshez a helyi járat bérletet 100% -ban térítettük, a vidéki dolgozók buszbérletét 80%-ban fizettük. Dolgozóink szolgálati mobiltelefonnal rendelkeznek, a havi díjból 1.450.- Ft ingyen lebeszélhető, az ezen felüli részt a dolgozó kifizeti. 20.000 Ft -os munkaruházati költségtérítést kapott valamennyi dolgozó, a felhasználásról számlával elszámoltak. Az idősek klubjaiban dolgozók 15.000 Ft értékben kaptak védőruhát (cipő, köpeny, nadrág). Szociális Munka napjára minden dolgozó kapott 19.500 Ft értékű ajándék utalványt.

Öt kolléga kapott elismerő oklevelet az áldozatos munkájáért.

Május – közös bográcsozás Cereden,

Június – Operett színház,

Augusztus – Mentálhigiénés nap Egerben- Szépasszony – völgy,

Október – Operett színház,

November – Szociális munkások napja. Öt kolléga részesült dicsérő oklevélben és jutalomban az áldozatos munkájáért.

December- Közös karácsony és új év köszöntés.

2007. évben megalakult a közalkalmazotti tanács!

II. Az intézmény 2008. első félév szakmai munkája szervezeti egységenként

II.1. Házi segítségnyújtási Osztály

Személyi feltételek:

Az Osztályon belüli átszervezés következtében 2008. április 15-től Kapás Éva Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás szakmai vezető.

Deák Gabriella vidéki gondozókat irányító vezető gondozó.

Kalmár Judit és Varga Józsefné Salgótarján területén vezető gondozó.

Kalmár Andrea munkaviszonya megszűnt.

Osztályunk létszáma 48 fő.

1 fő szakmai vezető: Nyergesné Bárdos Éva

3 fő vezető gondozó: Deák Gabriella, Kalmár Judit, Varga Józsefné

21 fő salgótarjáni hivatásos, közalkalmazott szociális gondozó, 4 fő szerződéses, 2 fő alkalmi munkavállaló.

15 fő tiszteletdíjas gondozó végzi a feladatot.

Továbbképzési tervnek megfelelően 6 fő végez tanfolyamot (gerontológiai gondozó, 4 fő jelenleg szerzi szakmai végzettségét)

A szakmai dokumentáció, munkaszervezés a kezdeti nehézségek és folyamatos változtatások után mára gördülékeny. A gondozásba vétel új technikáját jó együttműködéssel sikerült kialakítani, beindítani, koordinálni, követve minden esetben a törvényi változásokat.

A szakmai munka ellenőrzése rendszeres. Az ellátott, vagy hozzátartozója esetén soron kívül vizsgáljuk a problémát és javítás lehetőségét, esetmegbeszélés keretében, melyről jegyzőkönyv készül.

Személyi térítési díj fizetési kötelezettséget elmulasztó ellátottak nyilvántartásba vételének kérése megtörtént.

A feladat ellátáshoz biztosított a papír- írószer, gondozási munkához a gumikesztyű, szájmasczk, kötény, fertőtlenítőszer, védőital, stb.

Új technikai eszközök kerültek beszerzésre: fényképező, laptop, ventilátor, lámpa, elosztók.

A 2008. I. félévben jelentkező több órás gondozási igények kielégítése, a szolgáltatás biztosítása érdekében a 21 fő közalkalmazottként dolgozó szociális gondozó (ebből 3 fő tartós betegállomány) mellett 4 fő munkaszerződéses és 2 fő alkalmi munkavállaló személyt foglalkoztatunk Salgótarjánban.

Ellátottak száma:

A jelenleg (2008. I. félévben) 309 fő ellátott- 24 049/126= 190,8~ 191 fő tényleges gondozotti szám az egyéb ok miatt megszűnő 50 fő csökkenésével 141 főt (tényleges gondozotti szám) fog házi segítségnyújtásban részesíteni szolgálatunk 2009. január 01.-től. Így az 1 gondozóra jutó gondozotti szám 5,2 fő lesz (27 fő gondozó esetén)
A Garzonházban az éjszakai ügyeletben 811 eset került nyilvántartásba.

II. 2. Idősek nappali ellátása, Idősek Klubjai

Célja: A családi gondoskodás pótlása szociális és mentális segítségnyújtás révén, valamint az idős ember szociális helyzetének javítása, egyedüllétének megszüntetése, a tétlenséggel járó káros hatások megelőzése, valamint egészségi és higiéniai viszonyainak javítása.

2008. február 1. től szakmai vezető került kinevezésre: Bátfai Péterné személyében, aki rendelkezik a megfelelő szakképesítéssel, így az idősek klubja szakmai létszáma megfelel a szakmai előírásoknak.

„Aranykor” Idősek Klubja /Salgótarján, Gorkij krt. 85./

Az Idősek Klubja nyitva tartása folyamatos.

Férőhelyek száma: 80 fő.

Jelenleg az ellátottak száma: 67 fő.

Az Idősek Klubja kihasználtsága: 83,75 %

2008. első félévében 11 fő kérte felvételét az idősek klubja szolgáltatásai iránt. 25 fő egyéb okok miatt megszűnt az ellátás. Főképp az étkeztetés ára volt a fő ok /étkezők esetében az ebéd ára 50- 100 Ft/ nap, míg az idősek klubjában ebédelők esetében 372 Ft/ nap/

Összesített táblázat az eseménynapló nyilvántartása alapján:

| <i>Hónap</i> | <i>Ellátottak száma</i> | <i>Étkeztetés</i> | <i>Ügyintézés</i> | <i>Mentális tanácsadás</i> | <i>Szabadidős prog. való részvétel</i> | <i>Egyéb</i> |
|-----------------|-------------------------|-------------------|-------------------|----------------------------|--|--------------|
| JANUÁR | 2.480 | 1.241 | 868 | 2.203 | 1.224 | |
| FEBRUÁR | 2.262 | 1.161 | 1.145 | 2.118 | 1.208 | |
| MÁRCIUS | 2.242 | 1.189 | 1.116 | 2.191 | 1.369 | |
| ÁPRILIS | 1.948 | 1.112 | 1.116 | 1.763 | 1.304 | |
| MÁJUS | 1.953 | 1.130 | 1.129 | 1.757 | 1.127 | |
| JÚNIUS | 1.916 | 1.044 | 1.019 | 1.714 | 1.196 | |
| ÖSSZESEN | 12.801 | 6.877 | 6.393 | 11.746 | 7.428 | |
| : | | | | | | |

2008. évi elképzeléseink között szerepelt az Audiofon Kft. /Budapest/ Salgótarjáni Kirendeltsége szervezésében előzetes hallásfelmérés, szűrés az idősek körében. Ez már megvalósult az első félévben.

2008. márciusától ingyenes jogi tanácsadás működik a klubban /havonta egy alkalommal/.

Fallóskútra és a Hasznosi Idősek Klubjába is történt látogatás, közös programmal, ami nagyon jól sikerült.

Folyamatban van még egy kirándulás szervezése a Salgói, illetve Somoskői várhoz. Anyák napi ünnepségre szörpadományt kapott az Idősek Klubja, valamint ruhaadományt és könyvadományt is kapott. Szociális ebédet 48 főnek adagolnak ki az itt dolgozó gondozónők.

„Várkapu” Idősek Klubja /Salgótarján, Vár út 4./

Férőhelyek száma: 25 fő.

Jelenlegi létszám: 19 fő.

2008. év első félévében kikerültek száma:

Elhunyt: 2 fő.

Saját kérésére megszűnt: 4 fő.

Az Idősek Klubja kihasználtsága: 76 %

Összesített táblázat az eseménynapló nyilvántartása alapján:

| <i>Hónap</i> | <i>Ellátottak száma</i> | <i>Étkeztetés</i> | <i>Ügyintézés</i> | <i>Mentális tanácsadás</i> | <i>Szabadidős programok részvétel</i> | <i>Egyéb</i> |
|----------------------|-------------------------|-------------------|-------------------|----------------------------|---------------------------------------|--------------|
| JANUÁR | 472 | 472 | 50 | 76 | 89 | |
| FEBRUÁR | 402 | 402 | 80 | 97 | 62 | |
| MÁRCIUS | 332 | 332 | 73 | 91 | 101 | |
| ÁPRILIS | 381 | 381 | 91 | 139 | 145 | |
| MÁJUS | 303 | 303 | 130 | 191 | 197 | |
| JÚNIUS | 321 | 321 | 127 | 186 | 205 | |
| ÖSSZESEN : | 2.211 | 2.211 | 551 | 780 | 799 | |

2008. évi elképzeléseink között szerepelt az Audiofon Kft. /Budapest/ Salgótarjáni kirendeltsége szervezésében előzetes hallásfelmérés, szűrés az idősök körében. Ez már az első félévben megvalósult.

Kialakítottunk a kertszépítés keretében bográcsozóhelyet és sziklakertet a klub udvarán.

Terveink között szerepel egy közös kirándulás a Naplemente Idősek Klubja tagjaival és dolgozóival.

Ebben az évben az Idősek Klubja részesült könyv és ruhaadományban. Szociális étkeztetésben 8 fő részesül a területen.

II. 3. Pszichiátriai betegek, Szenvedélybetegek Közösségi Ellátása, Alacsonyküszöbű Addiktológiai Ellátás, Támogató Szolgálat

a) A Pszichitriai Közösségi Ellátás 2007. december 31.-éig 62 fő gondozott beteget látott el. Ebből, 2008. június. 30.-áig **27** kliens gondozása szűnt meg. Ezen év júliusáig 13 fő került gondozásba. Jelenlegi összes gondozotti létszámuk **48** személy. A szolgálat gondozási óráinak száma 1430 óra, egyéb esemény 282 óra.

A dolgozók 2008. május 28-án Ludányhalásziban jártak intézménylátogatáson, majd 2008. június 26-án részt vettek a Megyei Szakmai Napon.

b) A Szenvedélybetegek Közösségi Ellátása 2007. december 31.-éig 46 gondozott beteget látott el. 2008. június 30.-áig 2 kliens gondozása szűnt meg. 2008-ban 9 személyt vettek

gondozásba. Összes gondozotti létszámuk 53 fő. 1162 óra a gondozási óráknak száma az első félévben.

2008. február 27-én a balassagyarmati kórházban jártak kapcsolattartás céljából. Május 15-én az Emberbarát Alapítvány konferenciáján vettek részt, Budapesten. Június 11-én nyílt napot rendeztek a szenvedélybetegek ellátása témakörben a Központban. Június 26-án részt vettek a Megyei Szakmai Nap konferenciáján.

c) A Támogató Szolgálat 143 gondozottat látott el 2007. december 31-éig. 2008. június 30-áig 64 kliens ellátása szűnt meg. 10 fő gondozása kezdődött meg 2008-ban. Jelenlegi gondozotti létszámuk 89. Az első félévben 1842 óra a gondozási órák száma. A gépkocsi futási kilométere 7346 km volt az első 6 hónapban.

2008. április 08-án „Van Véleményem” programon, majd május 22-én a Vakok és Gyengénlátók Szövetsége által meghirdetett Döntéshozó kerekasztal beszélgetésén vettek részt. Június 26-án a Megyei Szakmai Napon, a Támogató Szolgálatok érdekegyeztetési szakmai beszélgetésen jelentek meg.

d) Az Alacsonyküszöbű Szolgálat dolgozói 112 személyt vettek gondozásba 2008-ban. Összes gondozotti létszámuk 112 fő.

Megjelenési adatok:

Férfi: 153 alkalom

Nő: 132 alkalom.

Összesen: 285 megjelenési alkalom

A megkeresési alkalmak 13 és a megkeresésben érintettek száma 697 fő. Csoportos prevenciós alkalmak száma 11 volt.

2008. június 11-én részt vettek a „Nyílt nap a szenvedélybetegek ellátásában” rendezvényen. Június 26-án megjelentek a Megyei Szakmai Napon, beszámolót tartottak a szolgálat munkájáról.

A szolgálat az alábbi konferenciákon, szakmai rendezvényeken képviseltette magát:

- ☞ Alacsonyküszöbű ellátások- képzés Budapest NDI
- ☞ Nemzetközi addiktológiai konferencia- Kecskemét
- ☞ Konszenzuskonferencia- Salgótarján
- ☞ Rehabilitációs kerekasztal- Salgótarján- Munkaügyi Központ
- ☞ A kliens útja az ellátó rendszerben – Budapest- NDI

Prevenációs tanórákat tartottak az alábbi oktatási intézményekben:

- ☞ Kodály Zoltán Általános Iskola
- ☞ Petőfi Sándor Általános Iskola
- ☞ Kanizsai Dorottya Eü.Szakközépiskola
- ☞ Illyés Gyuláné Speciális Iskola és Szakiskola

Az alábbi szakmai projekteken dolgoztunk:

Az alacsonyküszöbű ellátások 2009. évi engedélyeztetése- szakmai véleményezés

A közösségi ellátások és támogató szolgálatok új törvényi szabályozása- szakmai véleményezés

HEFOP 2.2. Reszocializációs program: tananyagfejlesztés, pilot-program, tréneri feladatok

Balassagyarmat Börtön és Fegyház: Resztoratív program: projekt kidolgozása- tréneri feladatok

Kortárssegítők képzése Salgótarján, Tiszafüred, Budapest

Ellenőrzések, szakmai találkozók:

Ellenőrzést végzett az FSZH, és a Észak – Magyarországi Regionális Közigazgatási Hivatal Szociális és Gyámhivatala. **Az összegzésben szerepel hogy példa értékű szakmai munka folyik mind a négy szolgálat tekintetében.**

A megyében működő közösségi és támogató szolgálatok tagjai szakmai tapasztalatcserén jelentek meg szolgálatainknál.

Társadalmi részvétel:

Az intézmény vezetése és 4 munkatársa képviselteti magát a városi KEF-ben, az ellátási, kezelési munkacsoportban, elkészítették a 2008/2009 évekre szóló szakmai terveket, megrendezték a Kábítószerellenes Világhét programjait.

A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 132. § (1) valamint a Támogató szolgáltatás és a közösségi ellátások finanszírozásának rendjéről szóló 191/2008. (VII.30.) kormány rendelete a támogató szolgálat és a közösségi alapellátások működésének finanszírozását 2009. 01. 01.-től megváltoztatja. Az eddigi normatív támogatási gyakorlatot, a központi költségvetés vissza nem térítendő támogatása váltja fel, melyet pályázat formájában kell benyújtani, a támogatás három évre szól. A pályázat beadási határideje 2008 szeptember 1-je volt, mind a négy szolgálat vonatkozásában pályáztunk

II.3. Gyermekjóléti Központ

A Gyermekjóléti Központ szolgáltatásait a kistérség 26 településén 1 fő szakmai vezető, 17 fő családgyógyozó és 2 fő családgyógyozó asszisztens látja el.

Az alapfeladatokon túl speciális szolgáltatásokat is nyújtunk, mint az utcai szociális munka, melyet rendelkezésre álló személygépkocsi híján csak fele munkaidőben lát el két kolléga, a kórházi szociális munkát heti 10 órában látja el egy kolléga, a fejlesztő pedagógus heti 20-20 órában látja el fejlesztési óráit és családgyógyozói feladatait, a kapcsolat ügyeletet egy családgyógyozó végzi szombatonként, a készenléti szolgálat mobiltelefonját heti váltásban adják át egymásnak a kollégák. A jogi tanácsadást és a gyermekek számára biztosított pszichológusi segítséget sokan veszik igénybe mind Salgótarjánban, mind a kistérség többi településén, előjegyzés alapján. Szolgáltatásaink ingyenesek, a működés nem hatósági, hanem szolgáltató jellegű. A segítségnyújtás főbb formái között információ közvetítés, tanácsadás, ügyintézés, érdekvédelem, mentális gyógyozás, életviteli tanácsadás szerepel. Családgyógyozást végzünk a családban jelentkező működési zavarok megoldása érdekében, elsősorban a gyermekek érdekeit szem előtt tartva. Munkamódszerünk főleg az egyéni esetkezelés és a csoportos szociális munka. Az előző évben már elindítottunk a prevenció jegyében néhány kézműves foglalkozást és ünnepi műsort, melyet folytatni és bővíteni szeretnénk ebben az évben is.

A gyógyozotti létszám alakulása 2008. I. félévében

| | |
|--|---------------|
| Az ellátott települések lakóinak száma: | 69 268 |
| ebből Salgótarján lakóinak száma: | 40 743 |

| | |
|--|----------------------|
| Az ellátott települések 0-18 év közötti lakói: | 13 909 |
| ebből a salgótarjáni 0-18 évesek: | 7934 |
| Az ellátott településeken élő hátrányos helyzetű gyermekek száma: | 5 394 |
| ebből a salgótarjáni hátrányos helyzetű gyermekek száma: | 2366 |
| | |
| Gondozási esetek | Salgótarjában |
| Gyermek | 451 |
| Család | 204 |
| Ebből: | |
| Alapellátás | 321 |
| védelembé vétel | 52 |

A személyes gondoskodást nyújtó gyermekjóléti, gyermekvédelmi intézmények, valamint személyek szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló 15/1998.(IV.30.) NM rendeletben foglaltak alapján a Gyermekjóléti Központ megfelel a minimális szakmai létszámfeltételeknek, de a gondozotti létszám a most elkészült statisztika alapján jóval meghaladja az előírt 25 család, 45 gyermek irányszámot.

A salgótarjáni családgondozók közül kerül ki a speciális szolgáltatásokat nyújtók köre, így itt a családgondozói tevékenységet, noha 10 fő végzi, de ebből 5-en rész munkaidőben, arányosan kiszámolva jut családgondozónként 28 család és 61 gyermek. Ha az utcai szociális munkát végzők nem gondoznának családokat munkaidejük felében, akkor az egy főre jutó gondozottak száma 32 család és 72 gyermek lenne.

Összegezve: a gyermekjóléti központ adminisztrációs kötelezettsége (minden jelzésre írásban válaszolni, „macis” adatlapokat tölteni és még emellett feljegyzéseket és nyilvántartásokat vezetni) komoly terhet ró minden családgondozóra. Szorgalmi időszakban különösen az iskolából nagyszámú jelzés érkezik naponta, amit minden esetben meg kell vizsgálni, és válaszolni rá akkor is, ha semmilyen más beavatkozást nem igényel az eset. Feladatunk nemcsak a hagyományos családgondozásból áll, hanem a prevencióra kellene minél nagyobb hangsúlyt fektetnünk, amit minden kolléga igyekszik megtenni a maga módján. Több településen végeznek nyári táboroztatást, szinte mindenütt bonyolítják a nyári gyermekétkeztetést valamilyen formában, minden gyermekeket érintő ünnepre felkészülnek és megünnepelnek minden településen, és teszik mindezt túlterhelve, nem túl nagy lelkesedéssel, (amin én nem is csodálkozom). Azt hiszem a számok tükrében nem kell különösebben megindokolnom, hogy szükséges lenne még legalább 3 családgondozó alkalmazása, kettő vidéken, egy pedig helyben, hogy valóban ne csak a tűzoltásra jusson energia. (Látva más szociális ágazatokat, ahol kvázi feleslegesen /engedély miatt/ kell felduzzasztani a létszámot, nekünk igazán szükségünk lenne aktívan dolgozó kollégákra a túlterheltség csökkentése és a szakmai színvonal emelése miatt.)

Programjaink:

2008. 02. 12. farsangi kézműves foglalkozás, melyre meghívtuk a Bóna K. Károly Diákotthon egy alsó tagozatos csoportját is a gondozott gyermekeink mellett. (Az ő szállításukat igen nehéz volt megoldani elérhető kisbusz híján.) A foglalkozást Zotterhofferné művész-pedagógus vezette, segítségével ötletes farsangi jelmezeket készítettek a gyermekek. (Minden olyan programunkat közösen, a Családsegítő Szolgálat munkatársaival és gondozott

gyermekeivel tartunk meg, melyek egyformán érintik a klienskört és a kollégákat.) A foglalkozás előkészítője, felelőse: Verebélyi Istvánné.

2008. 03. 04. Rendőrségi előadás 2. része, melyet most is Medve Judit alezredes tartott meg a kistérségi gyermekjólétis és családsegítő családgondozók részére. Az előadás előkészítője: Cserkúti Gáborné, a Gyermekjóléti Központ szakmai vezetője volt.

2008. 03. 12. Rendőrségi Konferencia: „Harccal az erőszak ellen” címmel, melyen előadást tartott Dr. Ranschburg Jenő pszichológus is a gyermekkori devianciák kialakulásáról. Több vidéki családgondozó is kapott meghívót a konferenciára, de azoknak, akik nem lehettek jelen, a rendőrségtől kapott felvételtől levetítjük egy szakmai napon a pszichológus előadását.

2008. 03. 21. Húsvéti kézműves foglalkozás gondozott gyermekeink bevonásával. A foglalkozás előkészítője és felelőse: Lászlók Katalin.

2008. 04. 30. Anyák napi kézműves foglalkozás, ajándékkészítés az édesanyáknak. A foglalkozás előkészítője és felelőse: Katona Enikő.

2008. 05. 06. Eger - Kistérségi Konferencia, látogatást tettünk egy családok átmeneti otthonában és egy gyermekek átmeneti otthonában. A CSÁO-t a kistérség tartja fenn, 31 fő ellátott felett rentábilis, a GYÁO-t civil szervezet, mindenféle segítséget, pályázati lehetőséget kihasználva tartják fenn az intézményt.

2008. 05. 14-15. Siófokon vettem részt a Családsegítő Szolgálat szakmai vezetőjével a MACSGYOE által szervezett országos konferencián. Az ott tapasztaltak alapján megállapítottuk, hogy mindenütt hasonló problémákkal küzdenek, szakmailag nem vagyunk lemaradva az országos átlagtól. Úgy tűnik, nagyon kevés ilyen nagy településszámot magába foglaló kistérség működik mint mi, általában jóval kisebb társulások léteznek.

2008. 05. 22. Hatvan - Kistérségi Konferencia, előadás a Gyermekjóléti Központ működéséről. A Szociális és Munkaügyi Minisztérium részéről jelen volt Farkas Attila, aki jegyzetelte a gyakorlati tapasztalatokat. Ott értesültünk a kormány szándékáról a rendszeres szociális segélyezettekkel kapcsolatos változtatások tervéről is.

2008. 05. 23. Gyermeknapi rendezvényünk, 10 általános iskola vett részt 5 fős csapatokkal, ahol játékos, ügyességi, elméleti vetélkedőkön mérték össze tudásukat. A zsűri tagjai voltak: Pogányné Balog Erika Gyámügyi főtanácsos és Máth Miklós a Borbély L. Szakmunkásképző és Szakközépiskola Ifjúságvédelmi felelőse. A program előkészítője és felelőse: Barna Angéla.

2008. 05. 29. Esetkonferencia - Téglás Imréné családgondozó R.K. családja ügyében hívta össze a konferenciát, melyen a családon kívül részt vett a gyámhivatal főtanácsosa, az iskolai ifjúságvédelmi felelős és a családgondozó kollégák.

2008. 06. 02. Szakmai nap - a havonta esedékes útiköltség elszámolással egybekötve, minden polgármestert értesítve - terveztük meg az év hátralévő részére a szakmai napokat, melyeken filmvetítéseket, továbbképzéseket és előadásokat tervezünk az összes családgondozó kollégának, az egységes szakmaiság érdekében.

2008. 06. 19. Szakmai továbbképzést szerveztünk Sidlovics Ferenc az SZMI szakreferense közreműködésével családgondozók részére, a „macis” adatlapok adminisztrációja - gyakorlati szempontok alapján, volt a fő téma.

2008. 06. 19. Szintén erre a napra esett a meghirdetett ingyenes ruhaosztási akciónk is, melyet a családsegítő és ESZK-es kollégákkal együtt szerveztünk és bonyolítottunk le. Kulturált körülmények között nem tudjuk gyűjteni és tárolni az adományba kapott ruhákat, ezért csak gyermekruhákat veszünk át korlátozott mértékben a jövőben.

2008. 06. 25. Egészségmegőrző program a Vöröskereszt közreműködésével, felhívtuk a gyermekek figyelmét gyakorlati bemutatóval egybekötve a rájuk leselkedő veszélyekre, illetve azok megelőzésére. A program előkészítője és felelőse: Téglás Imréné.

2008. 06. 26. „Bolyongó” nyári gyermektábor indulása, a program heti rendszerességgel, csütörtökönként kerül megrendezésre. Az előző évben sikeres nyári gyermekprogram folytatása, a SITI-vel közreműködve, kb.: 15 gyermek részére biztosítanak kollégáink, Verebélyi Istvánné és Téglás Imréné családgondozók hasznos nyári, napközbeni időtöltést, kirándulásokat. Július 1-től indul egy másik nyári napközbeni gyermektábor is, szintén a SITI-vel együttműködve, „Tuti-heti” névvel. 10-05 gyermeklétszámmal, az utcai szociális munkások: Tóth Csilla és Barna Angéla szervezik a táborozást.

Budapesti konzultáció a Progress Consulting Kft munkatársával a TAMOP 5.2.5/08/1/A Gyermekek és fiatalok integrációs programjai - pályázati lehetőség megvalósításáról.

Ellenőrzések:

Saját belső ellenőrzést végeztem az év első felében, a szakmai munkavégzés írásbeli dokumentációit tekintettem át, sajnos csak Salgótarjában sikerült a hatalmas anyagot (minden egyes esetenaplót) ellenőriznem, időhiány miatt a kistérség többi településére nem jutott idő, ezt az év másik felére tervezem. Minden családgondozónak személyesen, írásban jegyeztem fel a hiányosságokat, javítandó feladatokat.

Az Észak- magyarországi Regionális Közigazgatási Hivatal Szociális és Gyámhivatala által végzett ellenőrzések még folyamatban vannak, a vizsgálatok eredményéről írásos értékelést még nem kaptunk.

A Gyermejkölési Központ tárgyi feltételei javultak az előző évhez képest,/ számítógép minden irodában, megoldódott a telefon probléma, az új telefonközpont beüzemelésével/ még mindig sok minden hiányzik.

A 2008. év második felében a szakmai napok folytatásával és nyertes pályázat esetén a TAMOP 2.5.2./08/1/A pályázati projekttel növelni szeretnénk a szakmai színvonalat és a dolgozók motivációját.

II.5. Családsegítő Szolgálat

A Salgótarjáni Kistérség Többcélú Társulása Kistérségi Szociális és Gyermejkölési Szolgáltató Központ Családsegítő Szolgálat 2008. első félévében Salgótarjában és 25 településen 69.268 fő lakosságszámra kivetítve látta el a szolgáltatást. Munkánkat a 26 településen egy szakmai vezető irányításával, 13 fő családgondozóval, 2 fő tanácsadóval, 1-1 fő jogi és pszichológiai tanácsadóval látjuk el. Kezdeti törekvésünk, miszerint egy egységes

szakmai elv alapján biztosítjuk az ellátást a kistérség minden települése számára megvalósulni látszik, hisz az elmúlt félévben látványos minőségjavulás következett be számos településen. Ez mind az adatokból, mind a település vezetőitől kapott visszajelzésekből is kitűnik. A félév adatai, illetve a településen tett látogatások elemzése alapján, elmondható, hogy számos településen a családsegítő szolgálat tevékenységét a lakosság rászoruló része nem ismerte, ezért tartom fontos eredménynek, hogy az elmúlt időszakban végzett munkánk ezt a problémát csökkentette, illetve egyes településen teljesen kiküszöbölte. A településen élők egyre inkább elfogadják ezt a típusú szociális szolgáltatást, igényt tartanak a családgondozók támogató együttműködésére.

Szolgálatunknál továbbra is a rendszerszemléletű szociális munka végzését tűztük ki célul. A család dinamikai, illetve kommunikációs törvényszerűségének ismeretében a család segítése abban, hogy erőforrásait használni tudja, tagjai képesek legyenek megelőzni vagy kezelni szociális jellegű gondjaikat. A szociális probléma enyhítésére, illetve megszüntetésére kialakítandó terv együttes elkészítése és megvalósítása a családdal. A cél érdekében a családgondozó segíti a családi működés változását, valamint a család és közvetlen környezete közti kommunikáció javulását. Illetve tájékoztatja a családot a bevonható források elérhetőségéről és képviseli a család érdekeit.

A segítség folyamatában arra törekszünk, hogy ügyfeleinket megtanítsuk mindazokra a technikákra, melyek segítségével képessé válnak ügyeik intézésére, konfliktusaik kezelésére.

A félév folyamán több alkalommal került sor szervezett, illetve spontán esetmegbeszélésre, családgondozóink több, számukra problémás esetet tudtak elemezni, feldolgozni. Az intézmény pszichológusa Salgótarjában kettő, vidéken három alkalommal is biztosított szupervíziós lehetőséget a kollégáknak. Erre előzetes igénybejelentés esetén kerülhetett sor.

Részt vettünk több továbbképzésen:

- ☞ Miskolci Módszertani Központ által szervezett “Családterápiás módszerek a családgondozásban” című konferencia Hatvanban.
- ☞ Családsegítők Országos Egyesülete által szervezett konferencia Siófokon.
- ☞ Esélyegyenlőségi Iroda által szervezett többnapos konferencia Salgótarjában.
- ☞ Mentálhigiénés nap megrendezése.

A Gyermekjóléti Központtal szorosan együttműködve:

- ☞ Megalakult a Filmklub a kollégák részére (szupervíziós jelleggel) havi gyakorisággal.
- ☞ Részt vettünk a Gyermeknap szervezésében, lebonyolításában.
- ☞ Folyamatosan részt veszünk a bütykölde szervezésében.
- ☞ A nyári gyermekétkeztetés megszervezése, lebonyolítása.
- ☞ TÁMOP 2.5.2 pályázat előkészítése.

Szolgálatunknál kezelt problémák csoportosításában kiemelkedők az alábbiak:

- ☞ Tájékoztatás a szociális, családtámogatási és társadalombiztosítási ellátások formáiról, az ellátáshoz való hozzájutás módjáról.
- ☞ Szociális, életvezetési és mentálhigiénés tanácsadás nyújtása.
- ☞ A családban jelentkező krízis, működési zavarok, illetve konfliktusok kezelése.
- ☞ Tartós munkanélküliek, fiatal munkanélküliek, az adósságterhekkel és lakhatási problémákkal küzdők, a fogyatékkal élők, a krónikus betegek, a szenvedélybetegek, a pszichiátriai betegek, a kábítószer problémával küzdők illetve egyéb szociálisan rászorult személyek és családtagjaik részére tanácsadás, ügyintézés.
- ☞ Idősek otthoni, anyaotthoni elhelyezés, korházi ügyintézés.

Változatlanul leggyakrabban előforduló probléma az anyagi nehézség, melynek háttérében a térségünket sújtó nagyarányú munkanélküliség húzódik. Magas számban nyújtunk segítséget az egyszeri segélyek megigényléséhez (nyugdíjszerű ellátások, átmeneti segély, OEP egyszeri segély, méltányossági nyugdíjmelés stb.). Salgótarjában sok esetben bizonyult segítségnek az ügyfél adósságrendezésbe való bevonása és nyomon követése. Ügyfeleink jelentős részét teszik ki az egészségügyi problémákkal küzdők, az ők esetükben nagy jelentőséggel bír az egészségügyi szervekkel való jó kapcsolatunk.

Forgalmi adatok.

Problématípusok szerinti megoszlás:

| Problématípus | Salgótarján |
|---|--------------------|
| Életvezetési és mentálhigiénés tanácsadás | 56 |
| Családi - kapcsolati problémakör | 123 |
| Anyagi eredetű probléma | 314 |
| Ügyintézéshez segítségkérés | 298 |
| Információkérés | 115 |

| | Salgótarján |
|---|-------------|
| A szolgálatnál nyilvántartott családok száma | 106 |
| A szolgálat féléves forgalma | |
| Családlátogatások száma | 239 |
| Rendszeres szoc.segélyezettekkel végzett munka forgalma | ----- |

II. 6. Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás

A szolgálat szakmai vezetője: Kapás Éva

A Kistérségi Szociális és Gyermekjóléti Szolgáltató Központ alapellátás keretében kívánja működtetni a jelzőrendszeres házi segítségnyújtást, melynek célja a saját otthonukban élő, egészségi állapotuk és szociális helyzetük miatt rászoruló, a segélyhívó készülék megfelelő használatára képes 65 év feletti időszerű, vagy fogyatékos személyek, illetve pszichiátriai betegek jelzése alapján, az önálló életvitel fenntartása mellett felmerülő krízishelyzetek elhárítása.

Segítségével fenntarthatók a biztonságos életvitel feltételei, krízishelyzetben lehetőséget nyújt az ellátást igénybevevő személynél történő gyors megjelenésre és segítségnyújtásra.

A jelzőrendszeres házi segítségnyújtást, 2008. október 1-től kívánjuk működtetni /a működési engedély a szolgáltatás beindításához már kiadásra került/ a salgótarjáni kistérség teljes lefedettségével, a szükséges számú készülék kihelyezésével. Beintegrálásra kerül a kistérségbe tartozó 11 település, és jelenleg a feladatot ellátó Dobroda és Ménes –völgyi Ellátó Szolgálat teljes személyi állománya.




A szolgáltatás telephelye a Dobroda és Ménes-völgyi Mikrotérségi egyesület használatában lévő pályázati forrásból kialakított diszpécserközpont, Karancslapujtőn.

A 15 településen összesen 300 készülék kerül kihelyezésre, a szolgáltatás igénylő saját otthonában, Salgótarján vonatkozásában 180 készülék.

2009. évben megvalósuló ellátások:

A Salgótarjáni Kistérség Többcélú Társulása pályázatot nyújtott be az Észak-magyarországi Regionális Fejlesztési Tanácshoz a „Gyermekek átmeneti otthonának kistérségi szintű kialakítása” című pályázati program megvalósítása céljából. A tervezett beruházás Zabar község régi kultúrotthon felújítása révén valósul meg. Húszmillió forint vissza nem térítendő támogatást kapott a beruházásra Salgótarjáni Kistérség Többcélú Társulása, a beruházás befejezése 2009. január.

2009. első félévében így be tudjuk indítani a személyes gondoskodás keretébe tartozó gyermekjóléti alapellátások körében tartozó, gyermekek átmeneti gondozása keretében mind három ellátási formát, úgy mint:

-  Helyettes szülő / 8 helyettes szülő kiképezése megtörtént/,
-  Gyermekek átmeneti otthona / Zabar /,
-  Családok átmeneti otthona / Etes/.




2008. évben a Kistérségi Szociális és Gyermekjóléti Központ dolgozóinak nyújtott juttatások:

Aláírásra került a kollektív szerződés, amiben konkretizáltuk a béren kívüli juttatásokat.

Választható béren kívüli juttatások („Kafetéria” rendszer):

A Szolgáltató Központnál adóköteles béren kívüli juttatásnak minősülnek az Szja. Tv. 71. § (1.) bekezdés szerint, a (2.) bekezdésben felsorolt juttatások.

Szolgáltató Központ éves szinten személyenként a „Kafetéria” juttatásokra 112.000 Ft-ot kíván fordítani. Ezen összeg erejéig a munkavállaló az alábbiakban felsorolt juttatások közül választhat:

-  étkezési jegy (Szja. Tv. 1. sz. melléklet 8., 17. pontja szerint: 6.000 Ft/hó értékű étkezési jegy adómentesen adható). /évi 72.000 –Ft/,
-  adómentes üdülési csekk értéke (Szja. Tv. 1. sz. melléklet 8.3.-as pontja szerint a Magyar Nemzeti Üdülési Alapítvány által kibocsátott, névre szóló üdülési csekk formájában legfeljebb évente, az adóév első napján érvényes havi minimál bér összegét meg nem haladó értéke adómentes
-  adómentes iskolakezdési támogatás értéke.

Munkaruha utalványt minden dolgozó kapott 10.000. –Ft értékben.

A szociális szakma egy egész embert kívánó terület. Nem túlzás azt állítani, hogy mára a szociális munkát végzők váltak a társadalom lelkiismeretév, hiszen ők találkoznak élesben a terjedő szegénység megalázó hatásaival, a kirekesztettség súlyos problémáival. A szociális ellátásban dolgozók túlzott alázattal végzik embert próbáló munkájukat, aminek a Magyar társadalomban nincs igazán presztizse, alulfizetett szakma.

Ezért én arra törekszem, hogy adjak valami pluszt a kollégáknak, igaz nem sok, amit adhatok, de legalább részemről érzik az elismerést.

2008. tavaszán kétszer voltunk az operett színházban,
Mentálhigiénés napot külön szakmai csoportonként megrendeztük,
Készülünk a Szociális Munka Napjára.

A 2008-as évben próbáljuk továbbfejleszteni a megkezdett szakmai munkát, kiszélesíteni
kapcsolatrendszerünket.

Salgótarján, 2008. szeptember 8.

Holecz Istvánné
igazgató