

**SZEKSZÁRD MEGYEI JOGÚ VÁROS**

**HUMÁNSZOLGÁLTATÓ KÖZPONTJÁNAK**

**SZAKMAI PROGRAMJA**

**Szekszárd, 2014. augusztus10.**

**Horváth István**  
**Polgármester**

**Papp Győző**  
**HSZK Igazgató**

**SZEKSZÁRD MEGYEI JOGÚ VÁROS ÖNKORMÁNYZATA  
HUMÁNSZOLGÁLTATÓ KÖZPONTJÁNAK SZAKMAI PROGRAMJA**

**I.  
ÁLTALÁNOS RENDELKEZÉSEK**

**1. AZ HSZK ELNEVEZÉSE, SZAKFELADATSZÁMAI, SZÉKHELYE**

Szekszárd Megyei Jogú Város Önkormányzatának Humánszolgáltató Központja  
(továbbiakban HSZK ): 751779 CS 01  
7100 Szekszárd, Vörösmarty u. 5.  
Tel.: 511-474  
Tel./ Fax: 511-474

**2. A HSZK SZERVEZETI EGYSÉGEI, TELEPHELYEI, SZAKFELADATSZÁMAI,  
A MUNKATÁRSOK KÉPZETTSÉGE**

Szervezeti egység	Szakfeladat szám	Munkatársi létszám	Képzettség
<b>Családsegítő Központ</b> Szekszárd, Vörösmarty M. utca 5., Tel/fax: 511-474	889924	1 fő HSZK vezető	szociológus, szakvizsgázott szociálpolitikus
		1 fő adminisztrátor	
		1 fő vezető családgyógyozó	általános szociális munkás,
		9 fő családgyógyozó	általános szociális munkás
		2 fő szociális segítő	szociális asszisztens
<b>Közösségi pszichiátriai munkacsoport</b> Szekszárd, Vörösmarty M. utca 5., Tel/fax: 511-474	889926	1 fő közösségi-koordinátor	szociálpedagógus
		2 fő közösségi gyogyozó	szociális gyogyozó és ápoló
<b>Hajléktalansegítő Szolgálat</b> Szekszárd, Mátyás Király u. 59., Tel.: 511-393	85318-1 CS 05		
<i>Átmeneti Szállás</i> (20 férőhely)	879033	1 fő szociális-mentálhigiénés munkatárs, 1 fő szakmai vezető	általános szociális munkás, szakvizsgázott szociális munkás
<i>Éjjeli menedékhely</i> (6 férőhely)	879034	3 fő szociális segítő	szociális asszisztens
<i>Nappali melegedő</i> (50 férőhely)	889913	1 fő szociális-mentálhigiénés munkatárs	általános szociális munkás
		1 fő szociális segítő	szociális szervező
<i>Utcai szociális szolgálat</i>		1 fő utcai szociális munkás	általános szociális munkás
		1 fő szociális koordinátor	szociális asszisztens
<i>Szociális étkeztetés</i>	889921	1 fő szociális segítő	konyhai kisegítő

Szervezeti egység	Szakfeladat szám	Munkatársi létszám	Képzettség
<b>Gyermekjóléti Központ Szekszárd, Vörösmarty M. u. 5. Tel: 511-481</b> Készenléti ügyelet 06/30/2294290	889201	1 fő szakmai vezető	általános szociális munkás, szakvizsgázott szociálpolitikus
		1 fő családgondozó	szociálpolitikus
		10 fő családgondozó	általános szociális munkás
		2 fő szociális asszisztens	szociális asszisztens, szociális gondozó és szervező
<b>Családok Átmeneti Otthona (20 férőhely)</b> Szekszárd, Csatári u. 70./B., Tel.: 414-334	879019	1 fő szakmai vezető	szakvizsgázott szociális munkás
		2 fő családgondozó	általános szociális munkás
		3 fő szakgondozó-gondozó	csecsemő- és gyermekgondozó
<b>Tanácsadások valamennyi szervezeti egység számára megbízási szerződéssel</b>			
<b>Jogi tanácsadás</b>		heti 10+5 óra	jogász
<b>Fejlesztőpedagógiai tanácsadás</b>		heti 20 óra	fejlesztőpedagógus
<b>Pszichológiai tanácsadás</b>		heti 15+5 óra	pszichológus
<b>Orvos-konzulens</b>		havi 2X2 óra	orvos

### 3. AZ INTÉZMÉNY FENNTARTÓJA

#### SZEKSZÁRD ÉS KÖRNYÉKE ALAPELLÁTÁSI ÉS SZAKOSÍTOTT ELLÁTÁSI TÁRSULÁS

7100 Szekszárd, Vörösmarty Mihály u. 5.

### 4. AZ INTÉZMÉNY MŰKÖDÉSI TERÜLETE

A CSSK és a GYJK illetékessége Szekszárd város, Harc, Ócsény, Szálka, Zomba, Decs, Felsőnána, Kéty, Murga, Szedres közigazgatási területe. A Hajléktalansegítő Szolgálat ellátási körzetét az 1993. évi III. tv. szabályozza, a Magyar Köztársaság közigazgatási területével egyezik meg. Hajléktalansegítő Szolgálat utcai szociális munka végzése kiterjed Decs, Harc, Ócsény, Szálka, Zomba és Bátaszék területére. A CSAÓ ellátási területe a Dél-Dunántúli Regionális Államigazgatási Hivatal Szociális és Gyámhivatala által kiadott 24-58-6-62010. számú határozata szerint: Szekszárd, Szálka, Ócsény, Zomba, Harc, Decs, Felsőnána, Kéty, Murga, Bátaszék üres férőhelyek esetén az egész Magyarország területe.

A KÖPSZ ellátási területe a Kistérségi Társulási Megállapodás által szabályozott: Szekszárd, Ócsény, Harc, Bátaszék.

## **5. AZ INTÉZMÉNY JOGÁLLÁSA**

Önálló jogi személy, részben önálló költségvetési szerv, melynek gazdálkodásával kapcsolatos tevékenységét a Szekszárd M.J.V.Ö. Polgármesteri Hivatal Gazdasági és Informatikai Igazgatósága látja el. Az intézmény szakmai tevékenységét az 1993. III. Tv. é módosításai, az 1/2000. ( I.7.) SZCSM r., valamint a 2/1994. (I. 30) NM. rendelet és az 1997. XXXI. Tv., illetőleg a 15/1998. ( IV.30. ) NM r. alapján végzi.

## **6. BÉLYEGZŐK**

A HSZK feladatainak ellátásakor kör - és fejbélyegzőt használ. A körbélyegzőn: Szekszárd Megyei Jogú Város Humánszolgáltató Központja Vörösmarty u. 5. Bank: 11746005-15416566-38040003 felirat található.

Fejbélyegző: Humánszolgáltató Központ Szekszárd, Vörösmarty u.5.Tel/fax.:74/511-474

A körbélyegzőt és fejbélyegzőt a Humánszolgáltató Központ igazgatója jogosult használni.

A Gyermekjóléti Központ körbélyegzőt használ, melynek felirata: Szekszárd M.J.V. Humánszolgáltató Központ Gyermekjóléti Központja.

A bélyegző használatára a Gyermekjóléti Központ és a Humánszolgáltató Központ vezetője jogosult.

## **II.**

### **A HUMÁNSZOLGÁLTATÓ KÖZPONT ÉS EGYSÉGEINEK FELADATA**

#### **1. HUMÁNSZOLGÁLTATÓ KÖZPONT**

A humán szolgáltatás a helyi szükségletek szerint kialakított, a szociális munka eszközeinek és módszereinek alkalmazásával biztosított, személyes szociális segítő, és mentálhigiénés szolgáltatások összessége.

Szervezési, szolgáltatási feladatokat végez a részszolgáltatásokat nyújtó egységei számára, szakmai segítséget ad, és kiépíti az ellátórendszer információs bázisát. Segíti az állami, társadalmi, egyházi és egyéb szociális szolgálatok munkájának összehangolását. Az intézmény minden szakmai egysége a feladatok végrehajtása során egységes munkamódszert alkalmaz: feltárja a segítséget kérők által megfogalmazott problémák hátterét, és összefüggéseit, tanulmányozza a segítséget kérő személyek környezetét, és kapcsolatait. Az ügyfelekkel közösen megfogalmazott problémára megoldási tervet alakítanak ki.

A személyes gondoskodás biztosítása során fokozott figyelmet fordít arra, hogy az ellátásban részesülő személyek emberi és állampolgári jogai ne sérüljenek. Az intézmény vezetője gondoskodik az intézményen belül az emberi és polgári jogok érvényesüléséről, az egyén autonómiáját elfogadó, integrációját mindenáron segítő, humanizált környezet kialakításáról és működtetéséről. Ha az ellátásban részesült személy jogainak, érdekeinek érvényesítésére nem képes, az intézményvezető intézkedés megtételét kezdeményezi a lakóhely szerint illetékes hatóságoknál. A szociális- és gyermekjóléti ellátás igénybevétele a Szociális törvény 93.§-a (1),(2),(3),(4) bekezdésében, valamint a gyermekek védelméről és a gyámügyi

igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény 31.§(1) bekezdésben meghatározott esetekben önkéntes. Az intézmény vezetője havi rendszerességgel, de indokolt esetben gyakrabban működteti a vezetői értekezletet, melynek tagjai a szervezeti egységek vezetői. Legalább évente összehívja az intézmény összedolgozói értekezletét, havi rendszerességgel látogatja a szakmai egységek eszmegbeszélő csoportjait. A fenti munkamódszerek segítségével egységes elvek alapján működteti a szervezetet.

Minden szervezeti egység számára elkészíti a HSZK adminisztrátorával a 8/2000. (VIII.4.) SZCSM r. és a 9/2000. (VIII.4.) SZCSM r. előírásainak megfelelő továbbképzési tervet, valamint a személyes gondoskodást végző munkatársak adatait rögzíti a működési nyilvántartásban, és továbbítja az országos nyilvántartási rendszerbe.

Adminisztrátorának, és a GYJK családgondozó asszisztensének feladata az intézményi egységek ügyféladatainak a kötelező adatszolgáltatási rendszerbe (KENYSZI) történő eljuttatása.

A Humánszolgáltató Központ az illetékességi területén élő lakosság számára ingyenes jogi-, pszichológiai-, fejlesztőpedagógiai tanácsadást, valamint orvosi konzultációs szolgáltatást működtet. A fenti szolgáltatások az intézmény dolgozóinak szakmai munkáját szaktanácsadással támogatják, a családgondozás - gyermekgondozás, hajléktalan ellátás munkaformáit pedig közvetlenül segítik.

#### **A Humánszolgáltató Központ mentálhigiénés szolgáltatást nyújt szakmai egységei és a lakosság számára**

- a) biztosítja a HSZK belső mentálhigiénés szakmai képzésének, konzultációinak, szupervíziójának működtetését,
- b) a lélektani válságkezelést (krízisintervenció),
- c) az egyének és családtagok kapcsolatkézségének javítását (konzultáció).
- d) a Humánszolgáltató Központ egységei együttműködésének elősegítésére, a lakosság jobb ellátása érdekében közös szakmai megbeszéléseket szervez, speciális munkacsoportokat működtet ad hoc jelleggel.
- e) speciális konfliktuskezelő szolgáltatást nyújt (mediáció).

#### **Az ellátások igénybevétele módja**

A HSZK - Családsegítő Központján, Hajléktalansegítő Szolgálatán, Gyermekjóléti Központján és Családok Átmeneti Otthonán keresztül - a szociálisan, mentálisan rászorultak részére személyes gondoskodást nyújtó alapellátást, szakosított ellátást, a személyes gondoskodás keretébe tartozó ellátást biztosít.

Társadalmi, állami, egyházi szerv, gazdálkodó szervezet, lakókörnyezet jelzése és saját észlelései alapján az HSZK kezdeményezheti a rászorulttal való kapcsolat felvételét, melynek sikeréről vagy sikertelenségéről tájékoztatást ad a jelző szervnek.

A HSZK alaptevékenységébe tartozó ellátások térítésmentesek, kivéve:

- a) Hajléktalanok Átmeneti Szállását tartósan igénybevevők, rendszeres jövedelemmel rendelkező személyek, amennyiben az intézmény szolgáltatását 1 hónapnál hosszabb időn át veszik igénybe, havi jövedelmének 10%-a a személyi térítési díj.
- b) Családok Átmeneti Otthonát igénybe vevő családok esetén a személyi térítési díj a szülő /k/ havi jövedelmének 25%-a.

c) Mindkét intézmény térítési díját Szekszárd M.J.V. Önkormányzatának rendelete határozza meg.

A részintézmények szolgáltatásait az ügyfelek önkéntesen veszik igénybe, kivétel a védelembé vétel és az aktívkorú nem foglalkoztatott személyek együttműködési programjának esete. Az alap és nappali ellátás szolgáltatásakor az önkéntesség mellett az illetékes családgondozó és az ügyfél között az együttműködési megállapodás szabályozza a kapcsolattartást.

A két bentlakásos intézmény, valamint a nappali intézmények igénybevételének módját a részegységek házirendjei szabályozzák részletesen. Az utóbbi részegységek ügyfeleinek intézményi jogviszonyának létesítését és megszüntetését a HSZK igazgatója engedélyezi írásban, mely rendelkezés ellen az igénybevevő 8 napon belül írásban fellebbezhet a fenntartó felé. Rendkívüli befogadás esetén a mindenkori ügyeletes munkatárs engedélyezheti ideiglenesen a benntartózkodást, ennek meghosszabbítása során az előbbi rendelkezés lép életbe.

## 1.1. A CSALÁDSEGÍTŐ KÖZPONT

### 1. A családsegítés célja, feladata

A családsegítés célja a szociális vagy mentálhigiénés problémák, illetve egyéb krízishelyzet miatt segítségre szoruló személyek, családok számára segítség nyújtása, az ilyen helyzethez vezető okok megelőzése, a krízishelyzet megszüntetése, valamint az életvezetési képesség megőrzése.

A családsegítés feladatai körében

- szociális és egyéb információs adatokat gyűjtünk ügyfeleink megfelelő tájékoztatása érdekében,
- pszichológiai-, és jogi tanácsadást szervezünk
- szervezzük az aktív korú nem foglalkoztatott személyek együttműködési programját,
- csoportos programokat szervezünk a működési területén élő lakosság számára,
- segítséget nyújtunk az egyének, a családok kapcsolatkésztségének javításához,
- igény szerint segítjük önszervező csoportok szervezését, működtetését.

A családsegítés során együttműködünk a célcsoportok részére egyéb szolgáltatásokat biztosító – különösen szociális, egészségügyi, oktatási, foglalkoztatási – szolgáltatókkal, intézményekkel. A családok segítése érdekében veszélyeztetettséget és krízishelyzetet észlelő jelzőrendszer működik. A jelzőrendszert tagjai

- a jegyző,
  - a járási hivatal, továbbá
  - a szociális, egészségügyi szolgáltató, intézmény, rendőrség valamint
  - a gyermekjóléti szolgálat,
  - a pártfogói felügyelői és jogi segítségnyújtói szolgálat,
  - a társadalmi szervezetek,
  - egyházak és
  - magánszemélyek
- } jelzik
- } jelezhetik

ha segítségre szoruló családról, személyről szereznek tudomást. A kapott jelzés alapján felvesszük a kapcsolatot az érintett személyekkel, családokkal és tájékoztatjuk őket a családsegítés céljáról, tartalmáról, felkínáljuk nekik intézményünk szolgáltatásait.

A jelzőrendszer működtetése körében

- a jelzésre köteles szervezeteket megkeressük, s felhívjuk a figyelmüket a veszélyeztetettség jelzésére, krízishelyzet észlelése esetén az arról való tájékoztatásra,
- tájékoztatjuk a jelzőrendszerben részt vevő további szervezeteket és az ellátási területünkön élő személyeket a veszélyeztetettség jelzésének lehetőségéről,
- fogadjuk a beérkezett jelzéseket, és felkeressük az érintett személyt, illetve családot a családsegítés szolgáltatásairól való tájékoztatás érdekében,
- a veszélyeztetettség, illetve a krízishelyzet megszüntetése érdekében megteesszük a szükséges intézkedéseket,
- az intézkedések tényéről tájékoztatjuk a jelzést küldő személyt, intézményt,
- figyelemmel kísérjük az érintett személyt, illetve családot veszélyeztető körülményeket és a veszélyeztetett személy, család szociális ellátások és szociális szolgáltatások iránti szükségleteit.

Rendszeres kapcsolatban állunk valamennyi – ellátási területünkhöz tartozó – településen a helyi civil és önkormányzati szervezetekkel az ügyfelek ügyeinek intézése kapcsán. Több éves jól működő kapcsolat segíti munkánkat az alábbi szervezetekkel és hivatalokkal:

*Civil szervezetek:*

- Mentálhigiénés Műhely
- Kék Madár Alapítvány
- Rév Szenvedélybeteg-segítő Szolgálat
- Roma kisebbségi önkormányzatok
- Támogató Szolgálatok

*Hivatalok, intézmények:*

- Polgármesteri Hivatalok, Okmányirodák
- Szekszárdi Vagyonkezelő Kft
- Védőnői Szolgálat
- Szociális Iroda
- Tolna Megyei Kormányhivatal Egészségbiztosítási Pénztári Szakigazgatási Szerve
- Tolna Megyei Kormányhivatal Nyugdíjbiztosítási Igazgatósága
- Magyar Államkincstár Tolna Megyei Igazgatósága

*Piaci alapon működő cégek, melyek ügyfeleket delegálnak:*

- E- ON Energiaszolgáltató Kft.
- Alfa-Nova Energetikai Fejlesztő Tervező Kft

*Jelzéseket kapunk az alábbi szervezetektől:*

- Tolna Megyei Önkormányzat Balassa János Kórháza – kórházi szociális munkások
- Szekszárd Városi Rendőrkapitányság, valamint a Tolna Megyei Rendőrkapitányság Közrendvédelmi Osztálya
- Családsegítő Szolgálatok (vidék)
- Szekszárd, Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal Humánszolgáltatási Igazgatóság Szociális Osztálya

- Szekszárdi Járási Hivatal Járási Gyámhivatala
- Tolna Megyei Kormányhivatal Igazságügyi Szolgálat
  - Jogi Segítségnyújtó Osztály
  - Áldozatsegítő Osztály
  - Pártfogó Felügyelői Osztály
- Tolna Megyei Kormányhivatal Munkaügyi Központja Szekszárdi Kirendeltség és Szolgáltató Központ

## **2. Az ellátandó célcsoport jellemzői** *(az adatok forrása a CSSK 2013. évi statisztikája)*

A Családsegítő Központ munkatársai az alábbi településeken végzik tevékenységüket: Szekszárd, Decs, Harc, Felsőnána, Kéty, Murga, Öcsény, Szálka, Zomba, Szedres.

A mélyszegénységben élő ügyfeleink aránya megnövekedett (137 fő), a sokproblémás családok az ügyfélkör mintegy 25%-át teszik ki. Az adósságkezelési tanácsadásban a legmagasabb az új igénybevevők aránya, míg a beilleszkedést segítő programban, a szolgáltatás jellege miatt (a rájuk irányadó nyugdíjkorhatár előtt 5 évvel állók az együttműködésre kötelezettek) a legmagasabb a régi ügyfelek aránya.

A hozzánk fordulók között több a nő, mint a férfi. Ennek feltételezhetően az az oka, hogy – a tapasztalatok szerint – a nőknek (a legtöbb élethelyzetben) erősebb a segítségkérő attitűdjük, mint a férfiaknak.

Klienseink között valamennyi korosztály képviselteti magát. A legtöbben a 35-49 éves korcsoporthoz tartoznak. A szolgáltatásainkat igénybe vevők között kb. 10% a 62 évesnél idősebbek aránya.

Évek óta alacsony az aktív keresők aránya ügyfeleink között (csupán 17,4%). Az inaktív ügyfeleinknek a 42,2% nyugdíjas. Az eltartottak között 22% a felnőttek aránya, ami igen magas. A segítséget kérők gazdasági aktivitása és a hozott problémák előfordulási aránya között szoros összefüggés van. A hozott problémák között ugyanis az anyagi problémák állnak az első helyen. A rossz anyagi helyzet ugyanúgy érinti az alacsony nyugdíjjal rendelkező idős ügyfeleinket, mint a munkanélküli ügyfeleinket.

A családi állapotot tekintve ügyfeleink 52,6%-a egyedülálló. Az egyedülálló ügyfeleink 32%-a gyermekét vagy gyermekeit egyedül nevelő szülő. Többségükben olyan szülők, akik nem kapnak rendszeresen tartásdíjat a különélő szülőtől. Egyetlen jövedelemforrásból a lakásfenntartási költségek és a megélhetés biztosítása nagyon nehéz. Anyagi szempontból legrosszabb helyzetben azok az egyedülálló ügyfeleink vannak, akik munkanélküliek. Természetes támogatók és rendszeres munkajövedelem nélkül, kizárólag a segélyezési rendszerre, és a közmunka lehetőségére számíthatnak.

Ügyfeleinknek gyakran van szükségük információra, vagy ügyintézésben történő segítségnyújtásra. Szintén gyakori a más – nem helyben hozzáférhető – ellátásokhoz való hozzájutásban történő segítségkérés. Ilyen ellátások: egyszeri segély igénylése a nyugdíjbiztosítótól, az egészségbiztosítási pénztártól, pályázat benyújtása helyi alapítványhoz, védett fogyasztóvá nyilvánítás.

Az egyéb problémával jelentkező ügyfeleink jelentős része lakhatási gondokkal küzd. A városban fellelhető albérletek száma alacsony, azok jelentős része a szociálisan hátrányos



helyzetű, alacsony jövedelmű emberek számára megfizethetetlen. A szociális bérlakásokra tapasztalataink szerint egyszerre sokan pályáznak, kevés reménnyel.

Speciális problémacsoportként jelentek meg azok a családok, amelyekben olyan családtag él, aki feltehetőleg komoly pszichés problémákkal küzd, de sem saját családtagjaival, sem a családgondozóval nem képes/hajlandó együttműködni. Diagnózis és együttműködés hiányában ezek az ügyfelek a Közösségi Pszichiátriai Ellátásba sem vonhatók be, ugyanakkor folyamatosak a velük kapcsolatos családi, vagy rendőrségi esetenként szomszédi közösségből származó jelzések.

2013-ban duplájára emelkedett (131) a családon belüli erőszakot jelző bejelentések száma a kiskorúakat nem nevelő családok körében.

A családon belüli bántalmazással érintett családokban a bántalmazás hátterében leggyakrabban az elvált felek válás utáni kényszerű együttélése (nem tudják kifizetni egymást, illetve a lakást sem tudják eladni) áll, de gyakran fordul elő a fiatalabb generáció kényszerű együttélése az idősebbekkel, melynek hátterében munkanélküliség, vagy önálló lakhatás megoldatlansága állhat.

### **3. A feladatellátás szakmai tartalma, módja, a biztosított szolgáltatások formái**

A családsegítés a személyes gondoskodást végző és a szolgáltatást igénybe vevő személy együttes munkafolyamata, melynek tartalma és menete írásbeli együttműködési megállapodásban kerül rögzítésre, feltéve, hogy a szakmai tevékenység az első interjú kapcsán tett intézkedéssel nem zárható le. A megállapodás tartalmazza a szolgáltatást, kliens problémáit, az elérendő cél érdekében megvalósítandó feladatokat, az együttműködés módját, a folyamatba bevonandó szolgáltatásokat, intézményeket a találkozások rendszerességét, a segítő folyamat várható eredményét és a lezárás időpontját.

A családsegítés keretében nyújtott szolgáltatásaink

- szociális, életvezetési és mentálhigiénés tanácsadást biztosítunk,
- megszervezzük az anyagi nehézségekkel küzdők számára a pénzbeli, természetbeni ellátásokhoz, továbbá a szociális szolgáltatásokhoz való hozzájutást,
- elősegítjük a családgondozás során a családban jelentkező működési zavarok, illetve konfliktusok megoldását,
- közösségfejlesztő, valamint egyéni és csoportos programokat szervezünk,
- a tartós munkanélküliek, a fiatal munkanélküliek, az adósságterhekkel és lakhatási problémákkal küzdők, a fogyatékosokkal élők, a krónikus betegek, a szenvedélybetegek, a pszichiátriai betegek, a kábítószer-problémával küzdők, illetve egyéb szociálisan rászorult személyek és családtagjaik részére tanácsadást nyújtunk,
- a családon belüli kapcsolaterősítést szolgáló, konfliktuskezelő mediációs szolgáltatást nyújtunk.

A családgondozás keretében végzett tevékenységünk – az ügyfél érdekében, mások személyiségi jogainak sérelme nélkül – a szükséges mértékig kiterjed az ügyfél környezetére, különösen családjának tagjaira. Kiskorú személyre a családsegítés akkor terjed ki, ha

- a kiskorú családtagjának ellátása a családsegítés keretében indult, és
- a kiskorú érdekei – a gyermekjóléti szolgáltatás igénybevétele nélkül – e szolgáltatás keretében is megfelelően biztosíthatók.

Segítő munkaformáink különösen a szociális esetmunka, a szociális csoportmunka és a közösségi szociális munka. A szociális esetmunkát végző családgondozó az esetfelelős.

Az esetfelelős kíséri figyelemmel, hogy a szolgáltatást igénybe vevő személy problémája kezeléséhez igénybe vette-e az elérhető szolgáltatásokat, valamint – az ügyfél – együttműködik a más szociális és egyéb szolgáltatást nyújtó szolgáltatókkal és intézményekkel. A család tagjaira is kiterjedő segítő szolgáltatásban folyamatosan figyelemmel kíséri, hogy a kiskorú érdekei, speciális szükségletei, helyzete szükségessé teszik-e gyermekjóléti szolgáltatás biztosítását. Ha gyermekjóléti szolgáltatás biztosítása szükséges, az esetfelelős megkeresi a gyermekjóléti szolgálatot.

A szolgáltatásink igénybevételének ideje alatt folyamatosan biztosítottak a bizalmas beszélgetés körülményei.

A családgondozók számára biztosított a rendszeres esetmegbeszélés, valamint munkájuk rendszeres, szakmai felügyelete.

Egyéb szolgáltatásaink

- a) Adósságkezelési tanácsadás Szekszárdon,
  - b) csoportokkal végzett szociális munka,
  - c) az aktív korú nem foglalkoztatott személyek együttműködési programja.
- 
- a) Adósságkezelési tanácsadás keretén belül munkatársaink:
    - Szociálisan rászorult személyek részére nyújtanak lakhatást elősegítő támogatást.
    - Ennek során történik az ügyfelek tájékoztatása, háztartási tanácsadás, háztartási költségvetés kidolgozása, plusz források felderítése.
    - Az előkészítő munkát követően javaslattétel az adósságcsökkentési támogatás folyósítására.
  - b) Csoportokkal végzett szociális munka:

Szekszárdon és a társult településeken is többféle csoport működött az elmúlt években, illetve működik most is folyamatosan:

    - Kreatív szabadidő eltöltésre lehetőséget adó gyermekcsoportok (Amelyek nyári időszakban nyári napköziként üzemelnek.).
    - Tartós munkanélküliek számára szervezett feltáró, illetve önsegítő/szabadidős csoport.
    - Baba-mama klub.
    - Tini-klub kamasz gyermekek szabadidős, prevenciós célú csoportja.
  - c) Aktív korú nem foglalkoztatottakat segítő programban résztvevő ügyfelekkel a családgondozók
    - Nyilvántartásba vételi nyilatkozatot íratnak alá.
    - Együttműködési megállapodást kötnek.
    - Helyzetfelmérést készítenek.
    - Beilleszkedési tervet írnak.
    - Együtt dolgoznak a beilleszkedési tervben foglaltak megvalósításában.
    - Csoportban dolgoznak.
    - Családgondozás keretében működnek együtt.

- Más ellátási formákba jutásukon dolgoznak együtt.

A család gondozók adott esetben, együttműködési kötelezettség megszegése miatt jelzéssel élnek a juttatás folyósításának megszüntetése céljából.

#### **4. Az ellátás igénybevételének módja**

A családsegítés a szolgáltatást igénybe vevő személy otthonában, családi környezetében tett látogatások, illetve a családsegítő központban folytatott segítő beszélgetés és segítő munkaformák útján valósul meg.

Az aktív korú nem foglalkoztatott személyek együttműködési programjában az együttműködésre köteles – rendszeres szociális segélyben részesülő – személyek vehetnek részt.

A Családsegítő Központ egyéb szolgáltatásai önkéntes alapon, térítésmentesen vehetők igénybe.

#### **5. A szolgáltatásról szóló tájékoztatás helyi módja**

Szekszárd város honlapján ([www.szekszard.hu](http://www.szekszard.hu)) tájékoztatókat teszünk közzé. A honlapon Családsegítő Központ által nyújtott szolgáltatásokról minden szükséges információ megtalálható.

A tájékoztatás további módja szolgáltatásainkról szórólapon, valamint plakáton történő információnyújtás. Továbbá személyesen, telefonon keresztül, illetve írásban (levélben) is részletes tájékoztatást nyújtunk, minden érdeklődő számára.

A Humánszolgáltató Központ elérhetősége a helyi telefonkönyvben is szerepel.

#### **6. Az ellátottak és a személyes gondoskodást végző személyek jogainak védelmével kapcsolatos szabályok**

A Családsegítő Központ munkatársainak – a szolgáltatásnyújtás során – tudomására jutott adatok és tények nyilvántartására, kezelésére, valamint az általuk adott információkra és az adatok védelmére

- 2011. évi CXII. törvény az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról
- az 1992. évi LXVI. törvény a polgárok személyi adatainak és lakcímének nyilvántartásáról, valamint
- az 1993. III. évi a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló törvény rendelkezéseit kell alkalmazni.

A fenti törvényekben nem szabályozott kérdésekben a *Szociális Munka Etikai Kódexe* az irányadó. A dolgozók a *Szociális Munka Etikai Kódexének* szabályainak ismeretét és önmagukra kötelező jellegének elfogadását, munkaköri leírásuk aláírásával hitelesítik.

Az ügyfél, a szolgáltatással kapcsolatos észrevételeivel, panaszával fordulhat az intézmény igazgatójához, a fenntartóhoz, az ellátott jogi képviselőhöz, illetve az Alapvető Jogok Biztosához.

A munkatársak jogainak védelmére vonatkozóan

- a 2012. évi I. törvény a munka törvénykönyvéről
- az 1992. évi XXXIII. törvény a közalkalmazottak jogállásáról,
- a 257/2000. (XII.26.) kormányrendelet a közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvénynek a szociális, valamint a gyermekjóléti és gyermekvédelmi ágazatban történő végrehajtásáról, valamint
- Szekszárd Megyei Jogú Városi Humánszolgáltató Központjának Közalkalmazotti Szabályzata rendelkezéseit kell alkalmazni.

## **1.2. KÖZÖSSÉGI PSZICHIÁTRIAI SZOLGÁLTATÁS**

A Családsegítő Központ szolgáltatási csoportjaként végzi az 1993 évi III. tv. és az 1/2000.(I.07.) SZCSM rendelet előírásai szerinti közösségi pszichiátriai szolgáltatást.

A szolgáltatás célja: az általa gondozott pszichiátriai betegek társadalomba integrálása, reintegrálása.

A közösségi pszichiátriai ellátás szolgáltatásai: problémaelemzés, probléma megoldás, készségfejlesztés, pszicho-szociális rehabilitáció. A szolgáltatás igénybevétele önkéntes, írásbeli kérelem alapján vehető igénybe. Az ellátás igénybevételére irányuló kérelemhez mellékelni kell a pszichiáter, vagy neurológus szakorvos szakvéleményét a pszichiátriai betegség fennállásáról. Ha a szolgáltatást igénylő nem rendelkezik szakvéleménnyel, a szolgáltatás részére a kérelem benyújtásától számított legfeljebb 3 hónapig átmeneti jelleggel biztosítható.(9/1999.(XI.24.) SZCSM rend.) A kérelmezőt a szolgáltató, illetve az intézmény vezetője formanyomtatvány kiállításával értesíti az ellátás biztosításáról.

A szolgálat a Családsegítő Központtal együtt minden évben beszámol tevékenységéről a fenntartóknak.

### ***A közösségi pszichiátriai ellátás célja, feladata:***

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. Támogatja őket mindennapi életükben adódó konfliktusok feloldásában és problémáik megoldásában; szociális és mentális gondozásukban, és 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 oktattva és támogatva.

### ***A szolgáltatás működésének várható eredményei (hosszú távú, közvetett célok):***

A pszicho-szociális támogatás várható eredménye a személy (kliens) környezetének mobilizálása, a kliens (re)integrációja, az arra való felkészítés, a kliens saját közegében, lakókörnyezetében való megtartása, a betegségből adódó károsodás, pszicho-szociális fogyatékoság okozta hátrányok leküzdése annak érdekében, hogy a pszichiátriai betegek a számukra lehetséges legteljesebb mértékben részt vehessenek a közösség életében. Ennek révén a mentális állapotjavulás az elmagányosodás, a kirekesztettség, stigmatizáció

csökkenése, az érintettek megküzdési képességeinek erősödése, önszorgó aktivitásuk növekedése, az önálló képesség megtartása, készségeik fejlődése, a családi erőforrások mobilizálásának megvalósulása, az adekvát betegségbeállítás kialakulása. Az ellátás működése során hangsúlyt helyezünk a közösségépítésre, a célcsoport szociális helyzetének javítására, szociális helyzet romlásának megelőzésére, az ellátotti-és betegjogok érdekérvényesítésének növekedésére, a segítő intézmények közötti együttműködés serkentésére. A hátránnyal küzdők aktivitását, életminőségét, jogaik érvényesülését, lehetőségeit kívánja javítani a szociális ellátórendszer integrált fejlesztésével. A közösségi ellátás fókuszában a krónikus pszichiátriai betegek felépülési lehetősége áll. A közösségi ellátás hosszú távú segítséget nyújt a pszichiátriai betegek szociális kompetenciájának javításában, az egészségügyi ellátás igénybevitelében, a foglalkozási rehabilitációban, a társadalmi szerepvállalásban, ezáltal az ellátottakat képessé teszi személyes céljaik elérésére.

#### ***A tevékenység számszerűsíthető eredményei:***

A közösségi pszichiátriai ellátás 50 fő, pszichés problémákkal küszködő ellátását teszi lehetővé. Mivel a szolgáltatás közösségépítésre is törekszik, igényfelmérést követően, csoportfoglalkozások tartásával az alábbiak megvalósítására nyílik lehetőség:

- szabadidős tevékenységek szervezése, programokon való megjelenés biztosítása,
- izoláltság, magány oldása,
- egy értő, elfogadó közösséghez tartozás.

A csoport az ellátás tagjai, ill. ellátottak családtagjai számára elérhető, tervezetten 12-20 fő részvételi lehetőségét biztosítja havi 2 alkalommal. A foglalkozások megtervezése főként a pszichésen sérült résztvevők és családtagjaik igényeihez igazodnak, hogy minél jobb szolgáltatást kaphassanak. A csoport nem csak a szabadidős tevékenységek szervezését vállalja fel, hanem egyéb, más szabadidős programról is tájékoztatja, valamint közvetíti a tagokat – szem előtt tartva az esetleges együttműködés lehetőségét.

Fontosnak tartjuk, hogy bizonyos programok szervezésébe (pl. múzeumlátogatás, kirándulás stb.) a csoporttagok aktív részvétele is megvalósulhasson, ill. várható baráti, támogató kapcsolat kialakulása is a csoportélmény következményeként.

#### ***A szolgáltatás ellátó-rendszerben betöltött szerepe:***

A közösségi pszichiátriai ellátás létrehozása a szolgáltatási szektor fejlesztését szolgálja, mely egyben a jelen pszichiátriai infrastruktúrájának hiányosságaira reagál, s javítja az ellátásokhoz való hozzáférés esélyegyenlőségét. A lelki zavarokkal küzdő személyek nagy száma következtében a jelen intézményi ellátási formák a különböző szociális és szocializációs nehézségekre nehezen tudnak hatékony megküzdési stratégiát kínálni. A pszichiátriai betegek eddigi biológiai szemléletű gondozása kiegészül a pszicho-szociális szemlélettel, mely által a gyógyítás hatékonysága fokozható, a beteg elégedettsége növelhető. A szolgáltatás célcsoportjába nem csak a pszichés problémával küszködő személy, hanem közvetlen családja is beletartozik. A medikális értelemben vett gyógyítás, kezelés nem célja a szolgáltatásnak, de elősegíti az egészségügyi ellátáshoz való hozzájutást és a kezelést végzőkkel való együttműködést.

Akut pszichotikus állapotok, azonnali reagálást igénylő krízishelyzetek kezelésére a szolgáltatás nem alkalmas, de fontos feladata a krízisek megelőzése, időben történő jelzése és az egészségügyi szakemberrel együtt a krízisellátásban való részvétel.

Szekszárdon jelenleg nem működik olyan szociális szolgáltató, mely kimondottan e speciális ügyfélkör igényeire, szükségleteire reagálna. Szenvedélybetegek, pszichiátriai betegek ellátása leginkább az egészségügyre lokalizálódik (járóbeteg-és szakellátás).

### ***Az ellátás hatásának értékelése:***

A közösségi pszichiátriai ellátás lehetőséget teremt az egyén számára, hogy a szükségleteinek legmegfelelőbb ellátáshoz jusson. Az ellátásban való megjelenés révén segítséget kap a kliens, hogy a mindennapi élethez szükséges készségeit megtartsa, fejlessze, konfliktusait, problémáit a szociális környezetét megtartva tudja kezelni. Intézményi ellátásból (egészségügyi, szociális) kikerülve a kliens számára elérhetővé válik a családi környezetbe való integrálás. Mindezek együttesen eredményezik a pszichiátriai betegek reintegrálódását a közösségbe, társadalomba. A közösségi szolgáltatás alapja az a meggyőződés, hogy a pszichiátriai problémával élők képesek életüket irányítani, és eredeti lakókörnyezetükben, a közösség más tagjaival azonos szintű, teljes életet élni.

A mentális zavarok terhei mind a társadalmi (munkanélküliség, gazdasági aktivitás), mind társas (kapcsolati problémák), mind individuális szinten csökkennek. A lakosság mentális egészsége a kiemelt prioritások közé kerül, társadalmi felelősségvállalásra ösztönöz. A közösségi ellátások működtetésével a megelőzési szemlélet erősödése is várható, mely révén elérhető a megfelelő önismeret és életvezetés kialakítása, a mindennapi stresszhatások és konfliktushelyzetek adekvát kezelése, feldolgozása, korai figyelmeztető tünetek megfelelő monitorozása, így a relapsusok megelőzése.

Az egészségügyi és szociális szféra szoros együttműködését eredményezi, a mentális egészség bizonyos aspektusai hatékonyan és költséghatékonyan javíthatók ágazaton kívüli beavatkozásokkal. Olyan ellátórendszer kialakítását eredményezi, mely érzékenyen reagál a pszicho-szociális problémákra, illetőleg adekvát, a szükségletnek megfelelő megoldást kínál. A pszicho-szociális koncepció segítségével elérhető a civil, ill. beteg- és egyéb érdekvédelmi szervezetek szorosabb együttműködése. Várható a munkáltatók motiválttá, érdekeltté tévése, hogy ezen célcsoport munkavállalási igényeinek teret engedjenek.

### ***Más intézményekkel történő együttműködés módja:***

A közösségi pszichiátriai ellátás együttműködési megállapodás megkötése révén biztosítja a komplex gondozás megvalósulását. Az együttműködő partnerek:

- Tolna Megyei Önkormányzat Balassa János Kórháza lelki szakrendelői, pszichiátriai osztálya és szocioterápiás és rehabilitációs osztálya (továbbiakban egészségügyi intézmény),
- Dél-dunántúli Regionális Munkaügyi Központ Szekszárdi Kirendeltség és Szolgáltató Központ (továbbiakban DDRMK Szekszárd KISZO),
- Szent Erzsébet Karitás Alapítvány RÉV Szenvedélybeteg-segítő szolgálat (továbbiakban RÉV).
- Szekszárd Megyei Jogú Város Szociális Központja

Az együttműködés alapján az együttműködő partnerek tájékoztatást nyújtanak az együttműködő intézmény által igénybe vehető szolgáltatásokról, az abban való megjelenés feltételeiről, módjáról. Az együttműködő partnerek az ügyfelek részére átadják szóróanyagaikat, tájékoztatóikat, ismeretterjesztő prospektusaikat. Azonnali beavatkozást igénylő probléma észlelése esetén eseti megbeszélésre kerül sor.

Az egészségügyi intézmény háttér konzultációs lehetőséget biztosít az ellátott osztályos kezelőorvos, szakorvos, ill. terapeutája révén a közösségi pszichiátriai ellátás munkatársai számára. Az eseti megbeszélést kezdeményezheti az ellátott kezelésében részt vevő egészségügyi intézmény munkatársa, az ellátott háziorvos, valamint a közösségi pszichiátriai ellátás munkatársa. Az együttműködés kiterjedhet készségfejlesztő csoportok, önszolgáltató

csoportok, tréningek (compliance-tréning, kommunikációs-tréning) szervezése, működtetése, ill. az ezekről való tájékoztatás.

DDRMK Szekszárd KISZO a közösségi pszichiátriai ellátás ügyfeleinek segíti a munkához való hozzájutás lehetőségét, a munkaerőpiacon való versenyképes megjelenéshez szükséges felkészítő tréningen, ill. az aktuális programokban való részvételt. Az eseti megbeszélést kezdeményezheti a DDRMK Szekszárd KISZO munkatársa, az ellátott háziorvosa, valamint a közösségi pszichiátriai ellátás munkatársa.

A RÉV és a HSZK munkatársai rendszeres esetmegbeszélő team-et tartanak, ill. konzultációs lehetőséget biztosítanak mindkét szolgálatnál megjelenő, gondozásban lévő kliensek esetében. Évente – lehetőség szerint – két alkalommal, műhelymunka megszervezésével biztosítják az ellátások hatékony működését, szakmai fejlődésüket.

A SZMJV Szociális Központ és a HSZK az 1993. évi III. tv. 65§ 3. bekezdés értelmében megállapodnak, hogy a jelzőrendszeres házi segítségnyújtás, valamint a pszichiátriai közösségi ellátás tekintetében együtt működnek az alábbiak szerint:

- Szociális Központ vállalja, hogy az alapszolgáltatási rendszerében – különös tekintettel a jelzőrendszeres házi segítségnyújtásra – megjelenő pszichiátriai betegekről, azok egészségi állapotáról haladéktalanul értesíti a HSZK által működtetett pszichiátriai közösségi ellátást, a kapcsolatfelvétel, illetve a közösségi alapú gondozásba vétel érdekében.
- HSZK vállalja, hogy az 1/2000.(I.7.) SZCSM rendelet 39/G.§ 2. bekezdés értelmében a közösségi gondozó munkájába – annak indokoltsága esetén, illetve az ellátott érdekében – bevonja a szociális alapszolgáltatást nyújtókat, különös tekintettel a jelzőrendszeres segítségnyújtásra.
- Szerződő felek vállalják, hogy a mindkét szolgáltatást igénybe vevő ellátottakról rendszeresen tájékoztatják egymást.

Az együttműködés 2009.01.02. napjától kezdődően határozatlan időtartamra jött létre.

#### ***A szolgáltatás megkezdése előtt megtett előkészítések leírása:***

A közösségi pszichiátriai ellátás felépítésének első szakasza 2005. februártól március végéig tart/tartott. Ez idő alatt kerül/került sor az ellátás működési feltételeinek megvalósításához szükséges munkafolyamatok elvégzésére:

- információ beszerzése a közösségi pszichiátriai ellátással kapcsolatban
- ellátás működésére, működtetésére vonatkozó jogszabályok tanulmányozása,
- 2 fő közösségi gondozó felvétele,
- közösségi koordinátor és gondozó képzésre való bejelentkezés,
- dokumentációk elkészítése,
- együttműködési megállapodások kidolgozása az együttműködni köteles intézményekkel, ill. személyes felkeresésük,
- lakossági tájékoztatás, megkereső munka előkészítése (szórólapok, plakátterv, újsághirdetések),
- kapcsolatfelvétel, információcsere közösségi ellátást végző intézménnyel (RÉV, Szigony Alapítvány a Közösségi Pszichiátriáért – Budapest).

#### ***Az ellátottak köre:***

Tizennyolcadik életévüket betöltött, elsősorban saját otthonukban élő, intenzív támogatást igénylő, nem veszélyeztető állapotú pszichiátriai betegek, akik pszichiátriai kezelésben részesülnek, ambuláns szakorvosi ellátás mellett. Továbbá azok a pszichiátriai betegek,

akiknek állapota az egészségügyi intézmények keretein belül terápiás kezeléssel egyensúlyban tartható, de a szükségleteiknek megfelelő életvitelük, rehabilitációjuk és szociális biztonságuk csak intenzív közösségi ellátással segíthető optimálisan.

Szociális intézményben élő, a szakértői bizottság szerint lakóhelyi reintegrációra alkalmas ellátottak, illetve a bentlakásos elhelyezésre várakozó krónikus pszichiátriai betegek, akik az önálló életvitel fenntartásában fokozott támogatást igényelnek.

#### ***Ellátási terület :***

A Tolna Megyei Önkormányzat Balassa János Kórházának feladata a minőségi járó-és fekvőbeteg szakellátás biztosítása helyi (azaz Szekszárd és Tolna megye lakosai számára, kivéve dombóvári, ill. bonyhádi kórházhoz tartozókat), továbbá megyei szinten (olyan szakterületeken, amelyek a megye másik két kórházában nem működnek). Az I. számú Lelki gondozó és szakrendelő gondozási területéhez tartozik a HSZK-tal társulási megállapodást kötött települések közül: Szekszárd, Decs, Ócsény, Szálka települések, a II. számú Lelki gondozó és szakrendelő gondozási területéhez, Harc, és Zomba települések.

#### **A gondozásban levő ügyfelek számának alakulása a társult településeken és Szekszárdon:**

Gondozásban lévő ügyfelek száma adott településen	2011. évben	2012. évben	2013- évben
<b>Ócsény</b>	<b>1 fő</b>	<b>1fő</b>	<b>1 fő</b>
<b>Decs</b>	<b>4 fő</b>	<b>5fő</b>	<b>5 fő</b>
<b>Zomba</b>	<b>2 fő</b>	<b>2fő</b>	<b>2 fő</b>
<b>Harc</b>	<b>3 fő</b>	<b>2fő</b>	<b>2 fő</b>
<b>Szekszárd</b>	<b>52 fő</b>	<b>47fő</b>	<b>46 fő</b>
<b>Összesen</b>	<b>62 fő</b>	<b>57fő</b>	<b>56 fő</b>

#### **Az ügyfelek életkor szerinti megosztása:**

Életkor:	Nő		Életkor:	Férfi	
	2011	2012		2011	2012
<b>18-39</b>	<b>6fő</b>	<b>8fő</b>	<b>18-39</b>	<b>15 fő*</b>	<b>11 fő</b>
<b>40-59</b>	<b>21fő</b>	<b>21fő</b>	<b>40-59</b>	<b>5 fő</b>	<b>6 fő</b>
<b>60-64</b>	<b>6fő</b>	<b>4fő</b>	<b>60-64</b>	<b>4 fő</b>	<b>1 fő</b>
<b>65-69</b>	<b>2fő</b>	<b>3fő</b>	<b>65-69</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>70-74</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>70-74</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>75-79</b>	<b>1fő</b>	<b>1fő</b>	<b>75-79</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>80-89</b>	<b>2fő</b>	<b>1fő</b>	<b>80-89</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>90-</b>	<b>0</b>	<b>1fő</b>	<b>90-</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Összesen</b>	<b>38 fő</b>	<b>39 fő</b>	<b>Összesen</b>	<b>24 fő</b>	<b>18fő</b>

\*fiatal felnőtt férfi ügyfeleink esetén a betegség (schizofrénia) kialakulásában kiváltó tényezőként említhető a kábítószer használat

#### **Az ügyfelek diagnózis (BNO) szerinti megosztása:**

Ügyfelek diagnózisa	2011-ben	2012-ben	2013-ban
---------------------	----------	----------	----------



<b>(BNO)</b>			
<b>F20-29</b>	<b>28 fő</b>	<b>22 fő</b>	<b>22 fő</b>
<b>F31-32</b>	<b>29 fő</b>	<b>29 fő</b>	<b>26 fő</b>
<b>F40-42</b>	<b>5 fő</b>	<b>5 fő</b>	<b>7 fő</b>
<b>Egyéb:</b>	<b>1 fő</b>	<b>1 fő</b>	<b>1 fő</b>
<b>Összes:</b>	<b>63 fő</b>	<b>57 fő</b>	<b>56 fő</b>

#### A teljesített feladatmutató alakulása:

Teljesítés éve	Jelentett feladatmutató* ( fő x gondozási napok/365)
<b>2009</b>	<b>37,14</b>
<b>2010</b>	<b>46,17</b>
<b>2011</b>	<b>48,14</b>
<b>2012</b>	<b>50,74</b>
<b>2013</b>	<b>45,9</b>

\* a finanszírozási szerződésben vállalt feladatmutató 40, 2012-ben jeleztük a módosítási igényünket, de a minisztérium azt elutasította

#### **Szociális jellemzők:**

Az elsődlegesen megfogalmazott pszichiátriai problémák mellett várhatóan felmerülő szociális problémák: alacsony jövedelem, egyedüllét, elmagányosodás, egyéb mentális problémák, egészségügyi problémák stb.

Egyéb, felmerülő problémák: megváltozott munkaképesség, ill. pszichés érintettség miatt adódó munkavállalási nehézségek, családi konfliktusok, közvetlen környezettel (szomszédság) fennálló konfliktusok, beszűkült kapcsolatok, önellátási nehézségek, akadályoztatottság, lakhatással kapcsolatosan felmerülő nehézségek, problémák stb.

#### **Ellátási szükségletek:**

*Az ellátottak által megfogalmazott szükségletek:*

Rendszeres, saját jogon járó jövedelem biztosítása, anyagi nehézségek enyhítése, munkahelyteremtés támogatása, képzésben való részvétel segítése, orvos konzulens bevonásával pszichoedukáció (tájékoztatás a betegségről, tünetekről, kezeléssel), ügyintézés támogatása – személyes kísérés igénybevételével, szabadidő hasznos eltöltése, társas kapcsolatok kialakítása, bővítése, konfliktusos helyzetek enyhítése, megfelelő lakhatási körülmények biztosítása, meglévő készségek szinten tartása, családi kapcsolatok felkutatása, rendezése.

*A szolgáltató által felismert szükségletek:*

- természetes támaszok felkutatása
- információnyújtás: az elérhető forrásokról (anyagi, természetbeni), szolgáltatásokról (szociális, egészségügyi, foglalkoztatási, oktatási stb.), szolgáltatókról (állami, nonprofit, egészségügyi, szociális stb.), ügyintézők menetéről
- pénzkezelési problémák kezelése (olykor súlyos eladósodás, ingatlan elvesztés elkerülése)
- érdekérvényesítés támogatása
- gyógyszer-compliance segítése, gyógyszerrel való visszaélés kezelése

- rendszeres kapcsolattartás az egészségügyi szolgáltatókkal, szociális szolgáltatókkal
- stresszkezelés, adekvát konfliktuskezelés, nehéz élethelyzettel való megküzdés segítése
- önállósodási törekvés támogatása (szülőről való leválás)

#### ***A közösségi pszichiátriai ellátás igénybevételének módja:***

A szolgáltatás igénybevétele önkéntes, írásbeli kérelem alapján vehető igénybe. Az ellátás igénybevételére irányuló kérelemhez mellékelni kell a pszichiáter, vagy neurológus szakorvos szakvéleményét a pszichiátriai betegség fennállásáról. Ha a szolgáltatást igénylő nem rendelkezik szakvéleménnyel, a szolgáltatás részére a kérelem benyújtásától számított legfeljebb 3 hónapig átmeneti jelleggel biztosítható. (9/1999.(XI.24.) SZCSM rend.) A kérelmezőt a szolgáltató, illetve az intézmény vezetője formanyomtatvány kiállításával értesíti az ellátás biztosításáról.

A szolgálatnál személyesen, telefonon vagy levélben történő igénybejelentést követő 14 napon belül a szolgálat munkatársa előzetes egyeztetés után személyesen keresi fel az ellátásra váró pszichiátriai beteget.

A működési engedélyben meghatározott létszámot meghaladó igény esetén az igénybejelentőt 8 napon belül írásban kell értesíteni. Az igénybejelentő ellátásáról szabad kapacitás esetén a jelzés sorrendjében gondoskodik a szolgálat.

Az ellátás térítésmentesen vehető igénybe. Az ellátás igénybevételéről a szolgáltatást nyújtó, illetve az ellátást igénybe vevő, valamint az ellátást igénybe vevő törvényes képviselője megállapodást köt.

#### ***Kapcsolattartás az ügyfelekkel:***

A gondozás során a szolgálat munkatársai otthonukban személyesen keresik fel az ellátottakat, lehetőség szerint telefonon is tartják a kapcsolatot. A szolgálat az ellátottak számára személyesen, telefonon és levélben is elérhető. Az elérhetőségről a gondozás kezdetén minden ellátott számára tájékoztatást kell adni.

#### ***A közösségi pszichiátriai gondozás körében ellátottak jogai és kötelezettségei:***

Az ellátott jogosult a számára egyéniesített formában megadott teljes körű tájékoztatásra:

- joga van tájékoztatást kérni és kapni a szolgálat által nyújtott szolgáltatások jellemzőiről, azok elérhetőségéről és az igénybevétel rendjéről, valamint az ellátottakat megillető jogokról és azok érvényesítéséről,
- továbbá jogosult megismerni a róla készült dokumentációban szereplő adatokat.

Az ellátottnak joga van arra, hogy az ellátásában részt vevő személyek az ellátása során tudomásukra jutott egészségügyi és személyes adatait csak az arra jogosulttal közöljék, és azokat bizalmasan kezeljék. Joga van arról nyilatkozni, hogy kiket zár ki adatai részleges vagy teljes megismeréséből.

A titoktartási kötelezettség nem vonatkozik arra az esetre, ha ez alól a beteg felmentést adott vagy jogszabály az adat szolgáltatásának kötelezettségét írja elő.

Az ellátott alapvető joga emberi méltóságának tiszteletben tartása.

Az ellátott jogosult az ellátással kapcsolatban a szolgáltatónál, az ellátottjogi képviselőnél, illetve a szolgálat székhelye szerint illetékes városi jegyzőnél panaszt tenni.

Az ellátott a szolgáltatás igénybevételekor köteles tiszteletben tartani a vonatkozó jogszabályokat és a szolgáltató működési rendjét.

Az ellátott - amennyiben ezt egészségi, pszichés állapota lehetővé teszi - köteles az ellátásában közreműködőkkel képességei és ismeretei szerint együttműködni, tájékoztatni őket mindarról, amely a megfelelő gondozási terv elkészítéséhez és a beavatkozások elvégzéséhez szükséges.

***A közösségi pszichiátriai ellátást végzők jogai és kötelezettségei:***

A közösségi pszichiátriai szolgálat munkatársának joga, hogy a szakmailag elfogadott pszichoszociális intervenciók módszerei közül - a hatályos jogszabályi keretek között - szabadon válassza meg az adott esetben alkalmazandó beavatkozási formát.

A munkatársnak joga van megtagadni az ellátást, ha az igénylő problémája nem a szolgálat kompetenciájába tartozik vagy az általa kért szolgáltatás jogszabályba vagy szakmai szabályba ütközik, az ellátotthoz fűződő személyes kapcsolata miatt, ha saját egészségügyi állapota vagy egyéb gátló körülmény következtében az ellátásra fizikailag alkalmatlan, ha az ellátott együttműködési kötelezettségét súlyosan megsérti, ha saját életét és testi épségét a gondozott ellátása veszélyezteti.

A szolgálat munkatársa a gondozott ellátását csak akkor tagadhatja meg, ha ez az ellátott egészségi, pszichés állapotát károsan nem befolyásolja, és a gondozott ellátásáról más szakember bevonásával, esetátadás keretében gondoskodik. Jogosult és köteles szakmai ismereteinek - a szakma mindenkori fejlődésével összhangban történő - folyamatos továbbfejlesztésére.

A szolgálat munkatársa köteles tevékenységét a hatályos jogszabályok és a szakmai szabályok szerint végezni, tiszteletben tartani az ellátott személyiségét, méltóságát, jogait és önrendelkezését, figyelembe venni egyéni igényeit és szükségleteit, aktuális állapotát, életkorát, képességeit és készségeit.

***A szolgálat szakmai létszáma, szakképzettség szerinti megoszlása:***

A közösségi pszichiátriai gondozást a Humánszolgáltató Központ szervezetén belül a Családsegítő Központ munkacsoportja látja el. Vezetője a koordinátor, általános szociális munkás diplomával rendelkezik, 2 fő közösségi gondozó, képzettségük: szociális ápoló és gondozó.

***Az ellátási típusok együttműködési rendje:***

A közösségi koordinátor és a Családsegítő Központ vezetője a közös esetek vitelét és átadását heti rendszerességgel megbeszélik. Havonta egy alkalommal a koordinátor részt vesz a Humánszolgáltató Központ vezetői teamjének ülésein.

*Helyettesítés:* Betegség és távollét esetén a családsegítő központ munkatársai biztosítják.

### 1.3. GYERMEKJÓLÉTI KÖZPONT

Biztosítja a személyes gondoskodás keretébe tartozó **gyermekjóléti alapellátást**, valamint a Gyvt. 40.§ (3) rendelkezéseinek megfelelően a **gyermekjóléti központ** speciális feladatait. Munkájához a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság nyújt szakmai, módszertani segítséget. A szakmai és törvényességi felügyeletét a Tolna Megyei Kormányhivatal Szociális és Gyámhivatala gyakorolja.

A gyermekjóléti szolgáltatás kiterjed Szekszárd város, Harc, Ócsény, Szálka, Zomba, Decs, Felsőnána, Kéty, Murga, Szedres településen élő bármely gyermekre, a gyermekek minden korosztályára, a figyelembe veendő szükségletek és veszélyek teljes körére, a közoktatásban részt vevő gyermekekre.

#### **A gyermekjóléti alapellátás szolgáltatásainak és működésének jogi keretei:**

- 1997. évi XXXI. törvény a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról
- 15/1998. NM rendelet a személyes gondoskodást nyújtó intézmények személyi és szakmai feltételeiről
- 149/1997. (IX. 10.) Korm. rendelet a gyámhatóságokról, valamint a gyermekvédelmi és gyámügyi eljárásról
- 1/2004. (I. 5.) ESzCsM rendelet a betegjogi, az ellátottjogi és a gyermekjogi képviselő működésének feltételeiről
- 2011. évi CXCV. törvény a nemzeti köznevelésről
- 2009. évi LXXII. törvény a hozzátartozók közötti erőszak miatt alkalmazható távollattartásról
- 1998. évi LXXXIV. törvény „A családok támogatásáról”
- 2011. évi CXII. törvény az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról
- 8/2000. (VIII.4) SzCsM rendelete „A személyes gondoskodást végző személyek működési nyilvántartásáról”
- 9/2000. (VIII. 4.) SzCsM rendelete „ A személyes gondoskodást végző személyek továbbképzéséről és a szociális szakvizsgáról.
- Szekszárd Megyei Jogú Város Közgyűlése a szociális szolgáltatásokról és személyes gondoskodást nyújtó gyermekjóléti ellátásokról szóló, többször módosított rendelete

#### **A gyermekjóléti szolgáltatás célja, feladata**

*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.*

A gyermekjóléti ellátás és szolgáltatás általános feladata a gyermek *családban történő nevelkedésének elősegítése érdekében:*

A gyermeki jogokról és a gyermek fejlődését biztosító támogatásokról való tájékoztatás, a támogatásokhoz való hozzájutás segítése; a családsegítési, családtervezési, pszichológiai, nevelési, egészségügyi, mentálhigiénés, káros szenvedélyek megelőzését célzó tanácsadás, vagy az ezekhez való hozzájutás megszervezése; válsághelyzetben lévő várandós anya támogatása, segítése, tanácsokkal való ellátása, valamint számára a családok átmeneti

otthonában igénybe vehető ellátáshoz való hozzájutás szervezése; szabadidős programok szervezése; hivatalos ügyek intézésének segítése.

*A gyermek veszélyeztetettségének megelőzése érdekében* veszélyeztetettséget észlelő és jelzőrendszer működtetése, a veszélyeztetettséget előidéző okok feltárása és ezek megoldására javaslat készítése, valamint az együttműködés megszervezése, jelzőrendszeri tagok tevékenységének összehangolása.

*A kialakult veszélyeztettség megszüntetése érdekében* a gyermekkel és családjával végzett szociális munkával, családgondozással elősegíteni a gyermek problémáinak rendezését, a családban jelentkező működési zavarok ellensúlyozását, valamint a családi konfliktusok megoldásának elősegítését, különösen a válás, a gyermekelhelyezés és a kapcsolattartás esetében. Ezen felül kezdeményezi egyéb gyermekjóléti alapellátások igénybevételét.

Szükség esetén kezdeményezi a gyermek védelembe vételét vagy súlyosabb fokú veszélyeztettség esetén a gyermek ideiglenes hatályú elhelyezését, nevelésbe vételét. Javaslatot készít a veszélyeztettség mértékének megfelelően a gyermek védelembe vételére, illetve a családi pótlék természetbeni formában történő nyújtására, a gyermek tankötelezettsége teljesítésének előmozdítására, a gyermek családjából történő kiemelésére, a leendő gondozási helyére vagy annak megváltoztatására.

*A családjából kiemelt gyermek visszahelyezése érdekében* családgondozást biztosít a család gyermeknevelési körülményeinek megteremtéséhez, javításához, a szülő és a gyermek közötti kapcsolat helyreállításához. A Gyermekjóléti Központ családgondozója együttműködik a Területi Gyermekvédelmi Szakszolgálat családgondozójával. Az együttműködés keretében a Gyermekjóléti Központ családgondozója elsősorban a szülőket támogatja a nevelésbe vétel megszüntetéséhez szükséges feltételek megvalósításában, a gyermekekkel való kapcsolattartásban.

A gyermek nevelésbe vételének felülvizsgálata során a családgondozó tájékoztatja a gyámhivatalt a tapasztalatairól.

A Gyermekjóléti Központ családgondozója a családjába visszahelyezett gyermek utógondozását a gyámhivatal határozata alapján látja el, együttműködve a gyermekotthon, a nevelőszülői hálózat, illetve a szakszolgálat utógondozójával.

Szervezési, szolgáltatási és gondozási feladatok a fenti feladatok ellátásán kívül:

- elkészíti a védelembe vett gyermek gondozási-nevelési tervét, illetve a települési önkormányzat jegyzőjének megkeresésére családi pótlék természetbeni formában történő nyújtásához kapcsolódó pénzfelhasználási tervet.
- nyilvántartást vezet a helyettes szülői hálózat férőhelyeiről
- segíti a nevelési-oktatási intézmény gyermekvédelmi feladatainak ellátását;
- felkérésre környezettanulmányt készít;
- kezdeményezi a települési önkormányzatoknál új ellátások bevezetését;
- biztosítja a gyermekjogi képviselő munkavégzéséhez szükséges helyiségeket
- részt vesz a külön jogszabályban meghatározott Kábítószerügyi Egyeztető Fórum munkájában.

Az ellátottak köre: akikre a 1997. évi XXXI. törvény hatálya kiterjed.

A gyermekvédelmi beavatkozás mindig a gyermek érdekében történik és amennyiben lehetséges, a szülőket támogató módszerek is hangsúlyt kapnak. A szociális munkás a

családgondozást tervezett módon végzi a működési zavarok ellensúlyozása és a családi konfliktusok megoldásának elősegítése érdekében, a legkisebb beavatkozás elve mentén.

A gondozási tervet a szülővel és a gyermekkel együttműködve készíti el a családgondozó. A tervben rögzítik azokat a feladatokat, amelyek elvégzésével a gyermeket a családjában lehet megtartani és elhárítani a veszélyeztető helyzeteket. A családgondozó esetkonferenciát hívhat össze a jelzőrendszer illetékes tagjainak meghívásával és a család részvételével annak érdekében, hogy összehangolja az együttműködésüket. A gyermek érdekében a szülő támogatásának, megerősítésének céljával kezdeményezheti a különböző szolgáltatások igénybevételét is. Az összes körülmény feltárása után mérlegeli, hogy a helyzet rendezhető-e az önként igénybe vehető alapellátásokkal vagy szükséges-e a gyerekvédelmi gondoskodás körébe tartozó egyéb hatósági intézkedés kezdeményezése.

A gyermekjóléti központ működtet problémaorientált, illetve a gyermekek kreatív foglalkoztatását szolgáló csoportokat. A kamaszoknak, a gyermekeknek, és a szülőknek szóló csoportjaink részben a prevenciót, részben az ártalomcsökkentést szolgálják. Kamasz önismereti csoportot, kreatív képzőművész csoportot, és az ünnepekhez kapcsolódó gyermekprogramokat (Karácsony, Gyermeknap rendezvények, Gyermekjóléti Nap, Falunap, stb.) szervez.

A nyári szünet idején táborokat szervez, illetve napközbeni foglalkozást tart veszélyeztetett gyermekek számára. A gondozott gyerekek számára tanév közben is biztosít fejlesztő pedagógust, korrepetálást.

### ***Gyermekjóléti Központ speciális szolgáltatásai***

1997. évi XXXI. tv 40.§ (3) bekezdése elrendeli, hogy a gyermekjóléti központ, az általános szolgáltatási feladatain túl a gyermek veszélyeztetettségének megelőzése érdekében a gyermek igényeinek és szükségleteinek megfelelő önálló egyéni, és csoportos speciális szolgáltatásokat, programokat biztosítson.

- Utcai- és lakótelepi szociális munka
- Kapcsolattartási ügyelet
- Kórházi szociális munka
- Készenléti szolgálat

### ***Utcai- és lakótelepi szociális munka***

Célja, a szabadidejét utcán töltő, kallódó gyermekek speciális segítése. Olyan fiataloknak nyújt segítséget, akik magatartásukkal veszélyeztetik a testi-, lelki-, értelmi fejlődésüket és a gyermekjóléti szolgálat hagyományos családgondozásával nem érhetőek el, vagy gondozásuk eredménytelen.

A szolgáltatás megvalósításának formái: csoportos, illetve közösségi szociális munka. Mindkettő célja, a kallódás - csellengés előfordulásának csökkentése, esetleg megszüntetése, illetve a prevenció (a gyermekek beilleszkedését, szabadidejük hasznos eltöltését segítő foglalkozások, tevékenységek). Az utcai munka egyrészt a tanév során a Gyermekjóléti Központ székhelyén délutáni klubfoglalkozás szervezésével, másrészt iskolai szünetekben szabadidős programok, klubfoglalkozások, sportfoglalkozások, kézműves csoportok, készségfejlesztő csoportok működtetésével valósul meg.

### ***Kapcsolattartási ügyelet***

A kapcsolattartási ügyelet működtetésének helyszíne a Gyermekjóléti Központ e célra kialakított helyisége. A kapcsolattartási ügyelet célja a gyermek és a kapcsolattartásra jogosult szülő vagy más személy számára a találkozásra, együttlétre alkalmas semleges hely biztosítása, illetve emellett konfliktuskezelő segítő szolgáltatás nyújtása, gyermekvédelmi közvetítő eljárás (mediáció) biztosítása, önálló szakmai módszertani kapcsolatügyelet nyújtása. A szolgáltatás igénybe vehető gyámhatósági vagy bírósági döntést követően, de a felek elhatározása alapján közvetlenül is.

A tényleges kapcsolattartási folyamat megkezdése előtt a szülők számára kötelező mediáción részt venni, mert csak így válik szakszerűen levezethetővé a kapcsolattartás.

Kapcsolattartást csak az ellátási területen élőknek biztosít, eltérni ettől csak egyéni megítélés alapján lehet a szakmai vezető és az igazgató közös döntése alapján.

### ***Kórházi szociális munka***

A gyermekjóléti kórházi szociális munka preventív jellegű, a gyermekosztályon, a szülészet-nőgyógyászati osztályon jelentkező szociális munkás segítségét igénylő szolgáltatás. Alapját a Balassa János Kórházzal kötött együttműködési megállapodás képezi.

Tartalma: a válsághelyzetben levő anyával és gyermekével végzett szociális munka, gyermekelhanyagolás, vagy bántalmazás megelőzése, a szükséges beavatkozás megtétele.

Hosszú távú cél: a hazagondozás, hazakerülés megszervezése utáni segítségnyújtás zökkenőmentessé tétele. Ez úgy érhető el, hogy a Gyermekjóléti Központ munkatársa kétheti rendszerességgel ügyeletet tart a fent meghatározott kettő kórházi osztályon. Amennyiben a rászorult személyek a Gyermekjóléti Központ működési területén kívül laknak, úgy közvetítőként szerepel és felveszi a kapcsolatot az illetékes gyermekjóléti szolgálattal, amennyiben ellátási területünkön élnek, akkor maga látja el a gyermekjóléti családgondozói feladatokat, illetve a Központ más munkatársával szorosan együttműködve segíti a családgondozói tevékenység végzését.

### ***Készenléti szolgálat***

Feladata az intézmény nyitva tartási idején túl felmerülő krízishelyzetek megoldásában nyújtott segítség, tanácsadás, tájékoztatás. Ezt a speciális szolgáltatást egy éjjel-nappal hívható mobiltelefon üzemeltetésével, a Gyermekjóléti Központ munkatársai által látjuk el. Az ügyelet megszervezése a Gyermekjóléti Központ vezetőjének feladata. A tevékenységet folyamatosan dokumentáljuk (hívások regisztrálása, megtett intézkedések, felmerülő költségek).

### ***Iskolai szociális munka***

A Gyermekjóléti Központ speciális szolgáltatásként iskolai szociális munkát végez. A Gyermekjóléti Központ munkatársai két iskolában (Garay János Általános Iskola és Ami, valamint a Baka István Általános Iskola) dolgoznak.

Az iskolai szociális munkások munkájukat az iskola gyermekvédelmi tevékenységéhez kapcsolódva, a családban lévő gyermek veszélyeztetettségének megelőzése, illetve megszüntetése céljából végzik. A gyermekintézményekben jelentkező, a családi háttér rendezetlenségére, működési zavaraira utaló probléma kapcsán keresi fel a családokat és

segíti őket szociális helyzetük, gyermeknevelési nehézségeik rendezésében. Az iskolai szociális munkások meghatározott napokon ügyeletet tartanak az iskolákban, mely időpontokban a szülők, pedagógusok, tanulók kereshetik őket. Családgondozói tevékenységük párhuzamos az iskolákban végzett felvilágosító, segítő munkával. Az iskolában rendszeresen csoportmunkát végeznek a gyermekek körében.

A Gyermekjóléti Központ iskolai szociális munkásai szoros együttműködésben dolgoznak az iskolai gyermekvédelmi felelősökkel, valamint az osztályfőnökökkel és az iskolavezetéssel.

### **Kiegészítő szolgáltatások**

A kiegészítő gyermekjóléti szolgáltatások, a gyermekjóléti alapszolgáltatások mellett, az intézmények típusa alapján kötelezően biztosítandó feladatok.

- Pszichológiai tanácsadás
- Jogi tanácsadás
- Fejlesztőpedagógiai szolgáltatás
- MEDIÁCIÓ – konfliktuskezelő szolgáltatás
- Szociális képzés gyakorlati terepe

#### *Pszichológiai tanácsadás*

A Gyermekjóléti Központ rendszeres és folyamatos pszichológiai tanácsadást biztosít a szakemberek és a kliensek részére. A szolgáltatást a segítő munka során tapasztalt problémák megoldása érdekében ajánljuk a családoknak. Az intézményt felkeresők részére a szolgáltatás a jogszabályi előírásokban foglaltak alapján folyamatosan biztosított, klinikai szakpszichológus által, vállalkozói szerződéssel, havi 20 órában.

#### *Jogi tanácsadás*

Intézményünk a jogi problémák kezelése érdekében jogi tanácsadást nyújt az intézményt felkeresők részére. A speciális szolgáltatást heti rendszerességgel kínáljuk a hozzánk fordulóknak. Jogász szakember által, vállalkozói szerződéssel, havi 24 órában.

#### *Fejlesztőpedagógiai szolgáltatás*

A Gyermekjóléti Központban dolgozó fejlesztőpedagógus a 3-14 éves korú gyermekek pedagógiai és korrekciós fejlesztését végzi, vállalkozói szerződéssel, heti 8 órában. A fejlesztés a megelőzést, korrekciót és a tehetséggondozást is magában foglalja.

A tanév alatt az általános iskolákban folyó fejlesztő munkát, a nyári szünetben pedig pótvizsgára történő felkészítést és foglalkoztatást is jelent.

#### *Mediáció – konfliktuskezelési szolgáltatás*

A mediáció olyan önkéntes folyamat, melynek során egy független harmadik személy – mediátor szakember - segíti a feleket a kölcsönösen elfogadható egyezség elérésében. A konfliktuskezelő módszer megakadályozza a vita kiterjedését és hozzásegíti a feleket lehetséges megoldások kidolgozásához.

Vitázó felek közötti intervenció annak érdekében, hogy a felek felismerjék különbözőségeiket, kompromisszumokat kössenek és a kölcsönösen kielégítő megoldásokat találjanak.

Intézményünkben szakképzett mediátorok biztosítják e konfliktuskezelő szolgáltatást.



### *Szociális képzések gyakorlati terepe*

Intézményünk hosszú évek óta nyújt gyakorló terepet a közép és felsőfokú szociális képzésben tanulók számára. A Gyermekjóléti Központ gyakorlati terepként működik egyetemek és főiskolák, nappali és levelező tagozatok, átképző tanfolyamokon résztvevő hallgatók számára egyaránt.

### **A feladatellátás szakmai tartalma**

Tevékenységünket a Szociális Munka Etikai Kódexe alapján végezzük.

A szociális munka jogszabályban meghatározott képesítési követelmények alapján elsajátítható szakmai ismeretekre, tapasztalatokra, készségekre és értékekre épül.

A családgondozás komplex feladat. A szociális munkát végzőnek, ismeretekkel kell rendelkeznie a szociológia, szociálpolitika, szociálpszichológia, gyermek- és ifjúságvédelem, pszichológia, államigazgatás, a jog speciális területein.

A szakma értékei az intézmény munkatársai gondolkodásának, cselekedeteinek iránytűjeként kell szolgálnia. Ezek a **szabadság, egyenlőség, igazságosság, diszkrimináció mentesség, tolerancia, titoktartás, a szociális munka etikai normáinak betartása, betartatása.**

A szociális munkás az általános adatvédelmi szabályokon túl is köteles biztosítani a **titoktartást** és az információk felelős kezelését, de társadalmi felelőssége vagy egyéb kötelezettségek módosíthatják ezt a felelősségét, amit mindenkor a kliens tudomására kell hoznia. A titoktartás minden szóbeli, írásbeli, hang- és képanyagra rögzített és az azokból kikövetkeztethető információra, az esettanulmányokra, esetismertetésekre és publikációkra is vonatkozik.

A szociális munkát végző **felelős** az általa vezetett segítő folyamatért, annak minőségéért.

**Tiszteletben** kell tartania munkatársai nézeteit, tekintettel kell lennie képzettségükre, kötelezettségeikre.

**Szaktudását**, gyakorlati tapasztalatait, szakmai információit **meg kell osztania** munkatársaival, különös tekintettel a pályakezdőkre, gyakorlókra.

Munkatársa **helyettesítésekor tekintettel** kell lennie annak érdekeire, szakmai munkájára és a klienssel kialakított kapcsolatára.

### **A szolgáltatás igénybevételének módja, a szolgáltató és az igénybe vevő közötti kapcsolattartás módja**

A Gyermekjóléti Központ *szolgáltatásai a lakosság részére ingyenesek*. Az ellátások igénybevételének módja elsősorban *önkéntes alapellátás* keretén belül, az ellátást igénylő kérelmére valósul meg. Amennyiben a gyermek védelme az ellátás önkéntes igénybevételével nem biztosított, úgy a Gyvt. az ellátás kötelező igénybevételét elrendeli. Az igénybe vett ellátás megkezdésekor az ellátást nyújtó gondoskodik a Gyvt. 33. § - ban meghatározott tájékoztatásról, melyről az igénybe vevő írásban nyilatkozik. Hatósági beavatkozás esetén a jogszabály kötelező együttműködést ír elő.

A szolgáltatások igénybevételének lehetőségét az intézmény ügyeleti rendje határozza meg.

*A gyermekvédelmi észlelő- és jelzőrendszer tagjaival és a társszervekkel való kapcsolat*

Az észlelő- és jelzőrendszer és a társszervek aktiválása az egyéni esetvezetésekben való hatékonyabb együttműködés érdekében, és annak érdekében, hogy a gyermekjóléti központ be tudja tölteni a város, illetve a társult települések gyermekvédelmi rendszerében a törvény által neki szánt központi, koordinatív szerepet, a szakmai tanácskozások, társszervekkel való esetmegbeszélők szervezését kiemelt feladatunknak tekintjük. A hatékony együttműködés érdekében a jelzőrendszeri tagok számára esetmegbeszélő csoportot működtetünk, ahol a különböző területről érkező szakemberek egymást segítve megvitathatják a munkájuk során felmerülő kérdéseket, dilemmákat.

Az esetet küldő társintézmény, szakember felé, a családdal való kapcsolatfelvétel után a gyermekjóléti központ törvényi határidőn belül írásos visszajelzést küld, mely tartalmazza az esetfelelős nevét, ügyeleti idejét, elérhetőségét, valamint az ügyben megtett lépéseket.

Szükség esetén megtörténik a személyes kapcsolatfelvétel a jelző személlyel, mely történhet telefonon, vagy személyesen. Az így kapott esetleges új információkról, és a személyes konzultáció tényéről, az esetvezetésben való együttműködésről született megállapodásokról, a családgondozó rövid feljegyzést készít az esetvezetéssel kapcsolatos dokumentációjában.

A társintézmény szakemberének és a gyermekjóléti központ munkatársának közös felelőssége az esetkonferencia, esetmegbeszélő kezdeményezése. Az itt elhangzottakat, az egyes szakemberek által vállalt feladatokat, az együttműködés további módjait, és a felülvizsgálat, legközelebbi konzultáció módját és időpontját szintén írásban rögzítjük. Védelembe vétel esetén az egyéni gondozási-nevelési terv elkészítésébe szintén aktívan be kell vonni a társszervek szakembereit,- adott esetben az esetkonferencia eszközével a hatékonyabb családgondozás érdekében.

### ***Az ellátandó célcsoport és az ellátandó terület jellemzői***

#### **Az ellátott területek jellemzői:**

Szekszárd megyei jogú város Tolna megye székhelye. Mint a megye legnagyobb lélekszámú települése (34.368 fő; a 0-18 éves lakosok száma: 2928 fő), egyúttal az ellátási körzet, az Intézményi Társulás (össztlakosság: 55.366 fő) meghatározó tagja. Ennek megfelelően az urbanus településekre jellemző helyi társadalmi arculat határozza meg szerkezetét, egyenlőtlenségi rendszerét, társadalmi problémáit, szociokulturális adottságait. Ezért a gyermekjóléti ellátás helyi szervezési sajátosságaként figyelembe kell venni Szekszárdon azt a tényt, hogy például a csellengés-kallódás jelenségei hangsúlyosabban vannak jelen, mint a többi településen, és nagyobb az esély a tinédzser korosztály esetében a kriminalizálódásra is. A több szórakozóhely nagyobb veszélyt jelent a mértéktelen alkoholfogyasztás, a droghasználat, függővé válás szempontjából. Ugyanakkor fontos tény, hogy a megelőzés, kezelés lehetőségei is jobbak, mint a kisebb, kevésbé urbanizált településeken, mindenképp a kiterjedtebb intézményi infrastruktúra, több segítő szakma és hozzáértés jelenléte miatt.

A város a társult települések tekintetében a centrum szerepét tölti be, mind közigazgatási, mind kulturális, mind egyéb szolgáltatási területeken, így a szociális- és gyermekjóléti ellátás tekintetében is. A periféria-települések számára a Szekszárdi Humánszolgáltató Központ igyekszik a lehető legmagasabb szintű professzionalitást biztosítani, mindenképp a támogató hátterek, munkaformák, belső képzések működtetésével.

Szálka község lakossága 2013. január 1-én 632 fő (0-14 évesek száma: 85 fő; a 15-17 évesek száma: 25 fő; a 18-59 évesek száma: 391 fő; a 60-64 évesek száma: 55 fő; a 65 éve felettek száma: 90 fő) volt. Az elmúlt hat évben a község lakóinak száma folyamatos emelkedést mutat, ami a bevándorlásnak, valamint a település fejlődésének a következménye. A 15-64 évesek számát tekintve a nyilvántartott álláskereső száma az utóbbi öt évben jelentősen

elmarad a régiós és a megyei átlagtól. Az álláskeresők egy része támogatási igénnyel megjelenik az önkormányzatnál (2-3 fő).

Decs a társult települések tekintetében a legnagyobb lélekszámú település, azaz a lakóinak száma 4153 fő, a 0-18 éves korosztály pedig 415 fő. A község lakónépessége 2006. évtől folyamatosan csökkenést mutat. A születések száma magasabb a segélyre szoruló, hátrányos helyzetű, iskolázatlan családok körében. A regisztrált munkanélküliek száma a településen állandóságot mutat (300-320 fő), több a munkanélküli férfi, mint a nő.

Zomba település lakosság száma 2140 fő, ebből a 18 év alatti korosztály 181 főt tesz ki. A regisztrált munkanélküliek száma 5 %-nál alacsonyabb szinten mozog. A település nagyon jó infrastruktúrával rendelkezik.

Felsőnána zsáktelepülés, a település közelében található Tolna megye közepe. Lakónépessége 657 fő, amelyből a 18 év alatti korosztály 78 főből áll. A településen óvoda és az általános iskola alsó tagozata működik.

Kéty lakosság száma 713 fő, amelyből a 0-18 évesek száma 57 fő. A település nagyon jól megközelíthető, az alapvető infrastruktúrával rendelkezik, óvoda működik a településen.

Murga szintén zsáktelepülés és a társulás legkisebb települése. A lakónépessége 72 fő, amelyből a 18 év alattiak száma 4 fő. Elmondható, hogy a településen nagyobb részben idősek élnek, tulajdonképpen már szinte minden szolgáltatás igénybevételéhez el kell utazni a településről.

Harc lakónépessége 924 fő, amelyből a 18 év alattiak száma 87 fő. A település a megyeszékhelyhez közel terül el, így nagyon vonzó a városi lakosok számára. A településen óvoda és az általános iskola alsó tagozata működik, infrastruktúrája megfelelően kialakult, fejlődik.

Öcsény település lakónépessége 2486 fő, amelyből a 18 év alatti korosztály 240 főt képvisel. A településről szintén elmondható, hogy Szekszárd közelében található, így itt is jellemző, hogy a városból ide költöztek családok. A településen megtalálható óvoda, iskola és fejlett az infrastruktúrája.

Szedres település lakónépessége 2322 fő, amelyből a 18 év alattiak 197 főt képviselnek. A településen működik óvoda, általános iskola, infrastruktúrája megfelelő, fejlett. A településen a lakások száma 791.

Az ellátott területhez kapcsolódóan megállapítható, hogy a településekre a lassú lakosság szám csökkenés jellemző. Ez adódik a születések számának a csökkenéséből, de a fiatalok elvándorlásából is. Az is megfigyelhető, hogy átlagosan még mindig jellemző, hogy a lakosság szám 10 %-át teszi ki a 18 év alatti korosztály.

### **Az ellátandó célcsoport jellemzői**

A Gyermekjóléti Központ ügyfelei többségének az önkéntes együttműködésen alapuló gondozás keretében nyújt segítséget, ami azt jelenti, hogy nincs szükség hatósági kötelezésre, hatósági intézkedésre, konkrétan védelembe vételre. A 2013-as évben Szekszárdon és a társult településeken 468 családdal és 708 gyermekkel került kapcsolatba gondozási feladatainak ellátása során. Természetesen a szervezési és szolgáltatási feladatainak a teljesítése során Központunk a településen élő gyermekek többségével kapcsolatba került. Ezen feladatok keretében nyújtott szolgáltatásaink már teljesen beépültek a települések programjai közé, ezzel is ismertebbé válik a Gyermekjóléti Központ, munkatársaink településeken való léte teljesen természetes, keresik őket nemcsak a szakmai szervezetek, hanem a gyermekek és családok egyaránt. Ezt erősíti az is, hogy a 2013-as évben újként megjelent ügyfeleink

negyede önként, intézményi – észlelő- és jelzőrendszeri – közvetítés nélkül keresett meg bennünket. Egyébként az újként megjelent ügyfelek többségét az észlelő- és jelzőrendszer delegálja, ami pedig azt igazolja, erősíti, hogy a településeken a veszélyeztettség megelőzését szolgáló jelzőrendszer megfelelően működik, a Gyermekjóléti Központ ehhez kapcsolódó koordinációs tevékenységét nagyon jól végzi. Az észlelő- és jelzőrendszeri tagok közül 2013-ban is a közoktatási intézményektől kaptuk a legtöbb jelzést. Ezen kívül rendszeresen kapunk problémajelzéseket a rendőrségtől, a gyámhivataltól, az egészségügyi szolgáltatóktól – kiemelten a védőnőktől -, valamint a pártfogó felügyelői szolgálattól. A lakossági bejelentések aránya a hozzánk érkezett összes jelzésen belül 15 %. Megfigyelhető, hogy a lakosság is egyre fokozottabban figyel a környezetében nevelkedő gyermekekre, a „nem avatkozom be” semleges viselkedés egyre inkább háttérbe szorul és érzik a felelősségüket az emberek. A gyermekek korcsoport szerinti megoszlása az elmúlt években szinte azonos, azaz az ügyfeleink fele a 6-13 éves korosztályból, harmada pedig a 14-18 éves korosztályból kerül ki. A hatóság által kötelezett együttműködés, azaz a védelembe vétel keretein belül gondozottak száma 100 fő.

A Gyermekjóléti Központ által kezelt problémák tekintetében továbbra is szignifikáns a szülői elhanyagolás és az anyagi (megélhetési, lakhatással összefüggő) problémák megjelenése. Ügyfeleink többségének vannak anyagi nehézségei, de a legfőbb veszélyeztető tényezők mégis környezeti eredetűek. A nyilvántartott veszélyeztetett gyermekek veszélyeztetettségének 3 fő okaként a családi konfliktus, nevelési probléma, valamint a szülők életvitele jelölhető meg. A gyermekek magatartásából eredő veszélyeztetettségi fő ok a problémák 23,5 %-ában jelölhető meg, ami szintén visszavezethető a szocializációs, családon belüli, szülői nevelési hiányosságokra. A szenvedélybetegségek tekintetében mindenképpen egyfajta növekedés figyelhető meg, azaz egyre több gyermeknél, fiatalnál jelenik meg ez a probléma. Kezelése nagy nehézséget okoz, ugyanis a fiatalnak ez nem jelent problémát, nem motivált a probléma megoldásában, erre vonatkozóan egyrészt szakmai, másrészt pedig társadalmi összefogásra van szükség.

### **A szolgáltatásról szóló tájékoztatás helyi módja**

Szekszárd város honlapján ([www.szekszard.hu](http://www.szekszard.hu)) tájékoztatókat teszünk közzé. A honlapon Gyermekjóléti Központ által nyújtott szolgáltatásokról minden szükséges információ megtalálható.

A tájékoztatás további módja szolgáltatásainkról a szórólapon, valamint a plakáton történő információnyújtás, illetve a Gyermekjóléti Központ által működtetett gyermekvédelmi észlelő- és jelzőrendszer tagjainak, együttműködő intézményeknek a segítségével. Továbbá személyesen, telefonon keresztül, illetve írásban (levélben) is részletes tájékoztatást nyújtunk minden érdeklődő számára.

A Humánszolgáltató Központ és szakmai részegysége a Gyermekjóléti Központ elérhetősége a helyi telefonkönyvben is szerepel.

### **Az ellátottak és a személyes gondoskodást végző személyek jogainak védelmével kapcsolatos szabályok**

A gyermeknek joga van a szabad véleménynyilvánításhoz, és ahhoz, hogy tájékoztatást kapjon jogairól, jogai érvényesítésének lehetőségeiről, továbbá ahhoz, hogy a személyét és

vagyonát érintő minden kérdésben közvetlenül vagy más módon meghallgassák, és véleményét korára, egészségi állapotára és fejlettségi szintjére tekintettel figyelembe vegyék. A gyermeknek joga van ahhoz, hogy az őt érintő ügyekben Gyvt.-ben meghatározott fórumoknál panasszal éljen.

A gyermekjogi képviselő ellátja a gyermekvédelmi gondoskodásban részesülő gyermek e törvényben meghatározott jogainak védelmét, és segíti a gyermeket jogai megismerésében és érvényesítésében. A gyermekjogi képviselő kiemelt figyelmet fordít a különleges vagy speciális ellátást igénylő gyermek védelmére.

A gyermekjogi képviselő jogosult a gyermekjóléti, illetve gyermekvédelmi szolgáltató tevékenységet végző működési területén tájékoztatást, iratokat, információkat kérni és a helyszínen tájékozódni. A gyermekjogi képviselő köteles a gyermek személyes adatait az adatvédelmi jogszabályoknak megfelelően kezelni.

### *Panaszjog*

Az intézmény szolgáltatásait igénybe vevő, törvényes képviselője, hozzátartozója, az ellátottak jogait és érdekeit képviselő társadalmi szervezet (panasztevő) panaszával a Gyermekjóléti Központ vezetőjéhez, illetve az intézmény igazgatójához, vagy az érdekképviselői fórumhoz, továbbá a gyermekjogi képviselőhöz fordulhat. A vezető 15 napon belül köteles a panasztevőt írásban értesíteni a panasz kivizsgálásának eredményéről. Amennyiben a vezető határidőben nem intézkedik, vagy a panasztevő nem ért egyet az intézkedéssel, az intézkedés kézhezvételétől számított 8 napon belül a fenntartó önkormányzathoz fordulhat jogorvoslattal.

A gyermekjogi képviselő tevékenységéről, hatásköréről, az általa nyújtható segítségadás lehetőségéről, elérhetőségéről szóló írásos tájékoztatót a tájékoztató faliújságra kell kifüggeszteni. Ezzel kapcsolatosan a vezető kérésre szóbeli tájékoztatást is nyújt.

### *A szolgáltatást végzők joga*

*A szolgáltatást végzők jogainak védelme a Gyvt. 15. § (6) alapján:*

A gyermekjóléti és gyermekvédelmi rendszerben foglalkoztatottakat – külön jogszabályban meghatározott munkakörükkel összefüggésben – megilleti a jog, hogy személyüket megbecsüljék, emberi méltóságukat és személyiségi jogukat tiszteletben tartsák, tevékenységüket értékeljék és elismerjék.

A 15/1998. NM rendelet 29. § (1) határozza meg a családgondozók munkavégzéséhez szükséges feltételeket, melyet a munkáltatónak biztosítani kell.

A szakemberek közfeladatot ellátó személynek minősülnek.

A családgondozók közalkalmazottak, rájuk a *közalkalmazotti törvény* jogi szabályozása vonatkozik.

Az alkalmazotti közösséget és annak képviselőit jogszabályokban meghatározott *részvételi, javaslattételi, véleményezési, egyetértési és döntési jogok* illetik meg.

A Gyermekjóléti Központ munkatársainak – a szolgáltatásnyújtás során – tudomására jutott adatok és tények nyilvántartására, kezelésére, valamint az általuk adott információkra és az adatok védelmére

- 2011. évi CXII. törvény az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról
- az 1992. évi LXVI. törvény a polgárok személyi adatainak és lakcímének nyilvántartásáról, valamint
- az 1997. évi XXXI. a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló törvény rendelkezéseit kell alkalmazni.

A fenti törvényekben nem szabályozott kérdésekben a *Szociális Munka Etikai Kódexe* az irányadó. A dolgozók a *Szociális Munka Etikai Kódexe* szabályainak ismeretét és önmagukra kötelező jellegének elfogadását, munkaköri leírásuk aláírásával hitelesítik.

A munkatársak jogainak védelmére vonatkozóan

- a 2012. évi I. törvény a munka törvénykönyvéről
- az 1992. évi XXXIII. törvény a közalkalmazottak jogállásáról,
- a 257/2000. (XII.26.) kormányrendelet a közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvénynek a szociális, valamint a gyermekjóléti és gyermekvédelmi ágazatban történő végrehajtásáról, valamint
- Szekszárd Megyei Jogú Városi Humánszolgáltató Központjának Közalkalmazotti Szabályzata rendelkezéseit kell alkalmazni.

## **1.4. CSALÁDOK ÁTMENETI OTTHONA**

### **1.1. A szolgáltatás célja:**

A családok átmeneti otthona, mint a gyermekek átmeneti gondozásának egyik formája, a személyes gondoskodás keretébe tartozó gyermekjóléti alapellátások közé tartozik.

Az intézmény célja, hogy az átmenetileg otthontalanná vált szülőknek és gyermekeiknek meghatározott idejű tartózkodási lehetőséget és életviteli segítséget biztosítson. Az elhelyezés célja, hogy a lakók kilépve az otthonból megerősödve önálló életvitelt tudjanak folytatni.

Férőhelyek száma 20 fő (gyermekekkel együtt).

### **1.2. A Családok Átmeneti Otthona (továbbiakban CSÁO) feladatai:**

- A CSÁO folyamatos munkarend szerint működő bentlakásos intézmény, amely a gyermekjóléti alapellátás keretében biztosítja az átmenetileg otthontalanná vált szülő és gyermeke számára a lakhatást, amennyiben elhelyezés hiányában lakhatásuk nem lenne biztosított és emiatt a gyermeke(ke)t el kellene választani szülőjétől.
- Befogadja a válsághelyzetben lévő bántalmazott vagy várandós anyát, illetve a szülészetről kikerülő anyát és gyermekét, valamint a várandós anya kérelmére az anya élettársát vagy férjét.
- A CSÁO a szülők kérelmére biztosítja gyermekével az együttes lakhatást, valamint a szükség szerinti további ellátást.
- Segítséget nyújt a szülőnek gyermeke teljes körű ellátásához, gondoskodásához, neveléséhez, közreműködik a család otthontalanságának megszüntetésében, a szociális- és egzisztenciális válsághelyzet rendezésében. Az intézmény rendjét, a bentlakók jogait és kötelességeit, az érdekképviselői fórum működését a házirend szabályozza.

### **1.3. Együttműködés más intézményekkel**

Folyamatos kapcsolatban állunk valamennyi településen a helyi civil és önkormányzati szervezetekkel az ügyfelek ügyeinek intézése kapcsán. Több éves jól működő kapcsolat segíti munkánkat az alábbi szervezetekkel és hivatalokkal:

*Civil szervezetek:*

- Mentálhigiénés Műhely

- Kék Madár Alapítvány
- Rév Szenvedélybeteg-segítő Szolgálat
- Roma kisebbségi önkormányzatok
- Támogató Szolgálatok

*Hivatalok, intézmények:*

- Polgármesteri Hivatalok, Okmányirodák
- Vagyonkezelő Kft
- Védőnői Szolgálat
- Iskolák, óvodák
- Gyermekjóléti Szolgálatok
- Szociális Iroda
- Tolna Megyei Kormányhivatal Egészségbiztosítási Pénztári Szakigazgatási Szerve
- Tolna Megyei Kormányhivatal Nyugdíjbiztosítási Igazgatósága
- Magyar Államkincstár Tolna Megyei Igazgatósága

Az ellátottak köre, ellátási szükségletei, demográfiai mutatók

A Családok Átmeneti Otthonának szolgáltatásait elsősorban Szekszárdról, valamint a társult településekről (Bátaszék, Decs, Felsőnána, Harc, Kéty, Murga, Ócsény, Szálka, Zomba, Szedres) érkező családok vehetik igénybe, azonban szabad férőhely esetében az intézmény az egész ország területéről fogad családokat.

A szolgáltatásokat igénybe vevők hozott problémái alapján az alábbi megoszlások figyelhetők meg:

- A családok átmeneti otthona igénybevételének okai között a leggyakoribb az albérlet, lakhatás váratlan felmondása, elvesztése, szociális krízis, adósság felhalmozódás, átmeneti ellehetetlenülés, családi krízis, de nem ritka a bántalmazás miatt menedéket kereső igénybevevő sem. Az intézmény főképpen bántalmazott körülmények közül fogad messzebből érkező klienseket. Ebben az esetben az intézmény gondozói a helyi és környékbeli lehetőségeket tárják fel a gondozottak egyéni igényei szerint és ezen a területen próbálnák a családot segíteni abban, hogy a bántalmazási légkörtől független, önálló életkörülményt és megélhetést építhessen fel. Ezáltal hatékonyabb védelmet biztosít az intézmény nem csak az édesanyának, hanem a gyermekeinek is. Mentálisan jobban kezelhető a kliens és gyermekei, ha távolabb vannak a bántalmazótól, megnő a biztonságérzetük.
- Az ügyfelek többsége anyagi és ügyintézési problémával küzdenek.
- A nálunk jelentkező ügyfelek között gyakran fordulnak elő azok, akik azért vannak nehéz élethelyzetben, mert:
  - gyermeküket/ gyermekeiket egyedül nevelik
  - sok gyermekes családok
  - munkanélküliek, gyakran hosszú idő óta
  - inaktívak, jövedelmük alacsony
  - bántalmazó elöl menekülnek
  - válsághelyzetben lévő terhes kismamák

**Megoszlás a bekerülés módja szerint**

	Család	Férfi	Nő	Gyermek	Összesen (fő)
<b>Normál befogadás</b>	20	6	19	37	62
<b>Rendkívüli befogadás</b>	5	1	4	9	14
<b>Összesen</b>	25	7	23	46	76

### Megoszlás a bekerülés indoka szerint

	A probléma jellege	Család
1.	Bántalmazás	7
2.	Életvezetési problémák	25
3.	Anyagi problémák	25
4.	Szülők felelősség tudatának hiánya	5

### 3. A biztosított szolgáltatások formái, köre, rendszeressége

A Családok Átmeneti Otthona tevékenységét a szociális munka eszközeinek és módszereinek felhasználásával, annak értékrendje szerint végzi.

Az Otthon tevékenység célja:

- Befogadja a válsághelyzetben lévő bántalmazott vagy várandós anyát, illetve a szülészetről kikerülő anyát és gyermekét, valamint a várandós anya kérelmére az anya élettársát vagy férjét.
- A CSAO a szülők kérelmére biztosítja gyermekével az együttes lakhatást, valamint a szükség szerinti további ellátást.
- Segítséget nyújt a szülőnek gyermeke teljes körű ellátásához, gondoskodásához, neveléséhez, közreműködik a család otthontalanságának megszüntetésében, a szociális- és egzisztenciális válsághelyzet rendezésében.

#### **Biztosított szolgáltatások:**

- A szülő és gyermeke számára az együttes lakhatást, külön lakószobában biztosítjuk.
- életvitelszerű tartózkodást (hideg-melegvíz szolgáltatás, mosási-, főzési lehetőség, szükség esetén textíliával való ellátás),
- jogi- és pszichológiai tanácsadást biztosítunk.
- Információnyújtás:
  - a személyes gondoskodást nyújtó ellátásokról és szolgáltatásokról, valamint az egészségügyi ellátásokról,
  - a helyben igénybe vehető, és a helyben el nem érhető ellátások és szolgáltatások köréről, feltételeiről és az igénybevétellel kapcsolatos eljárási kérdésekről,
  - pénzügyi és természetbeni szociális és gyermekvédelmi ellátásokról a családtámogatás, társadalombiztosítás, a foglalkoztatáshoz kapcsolódó, valamint a fogyatékkal összefüggő ellátásokról,
  - az ellátás megállapítására hatáskörrel, és illetékességgel rendelkező szerv elérhetőségéről, az ellátások igényléséhez szükséges iratokról.
- Tanácsadás:
  - szociális,
  - életvezetési,



- mentálhigiénés,
- pszichológiai,
- jogi és
- ügyintézési problémák megoldásához
- Családgondozás, melynek során a családgondozók:
  - - Komplex családgondozás keretén belül nem csupán a szociális problémákon igyekszünk segíteni, mentális gondozást is végzünk.
  - - A gondozási tervet a családok elképzeléseire alapozva, azokat figyelembe véve dolgozzuk ki.
  - - A gondozási stratégiát a kliensekkel közösen dolgozzuk ki. A családot, mint egységet szemlélve, ahol minden családtagnak vannak önállóan elvégzendő feladatai, melyek rá nézve kötelezőek.
  - - A klienseket minden rendelkezésre álló lehetőségről tájékoztatjuk, mely problémáik megoldásán segíthet.
  - - A családok érdekérvényesítő képességét, önállóságát igyekszünk erősíteni, autonóm döntéseiket tiszteletben tartjuk.
  - - A családok ellátásában résztvevő intézményekkel együttműködve végezzük munkánkat.

- Csoportokkal végzett szociális munka:

Otthonunkban a gyermekekkel képzett gyermekgondozók foglalkoznak, fontosnak tartjuk a rekreációs tevékenységek minél sokszínűbb megismertetését a családokkal. Ezen célból, csoportfoglalkozásokat tartunk, melynek célja a fentiek biztosítása, továbbá a szülők, a gyermekek nevelését, gondozását segítő, információkkal, tanácsokkal történő ellátása.

A csoportfoglalkozások során a gyermekeknek lehetőségük nyílik a kapcsolatteremtésre, csoportképzésre, valamint arra, hogy megismerjék egymást. A foglalkozások által segítséget nyújtunk abban, hogy könnyebben alkalmazkodjanak az Otthonban való együttélés körülményeihez, illetve, hogy saját képességeikhez mérten fejlesszék önmagukat.

#### 4. Az ellátás igénybevételének módja:

Az intézmény igénybevételének két lehetséges módja van:

##### - **krízis befogadás**

Krízisbefogadásra olyan esetben kerül sor, amikor az intézményben megjelenő család azonnali ellátást igényel. (pl.: családon belüli erőszak, katasztrófahelyzet stb.)

Ebben az esetben a mindenkori ügyeletes munkatárs veszi fel a családot, majd a legrövidebb időn belül a CSÁO vezetőjét tájékoztatja a krízisbefogadás tényéről. A vezető megállapítja a befogadás jogszerűségét, és indokolt esetben megindítja a normál befogadás folyamatát.

##### - **normál befogadás**

A Családok Átmeneti Otthona befogadási folyamata a következő:

- Az illetékes gyermekjóléti szolgáltató (gyermekjóléti központ, gyermekjóléti szolgálat) javaslatot tesz a Humán Szolgáltató Központ igazgatójának, a rászoruló család befogadására.
- Az igazgató engedélyezi, vagy elutasítja az intézményi jogviszony létrehozását.
- Az érvényben levő jogszabályoknak 328/2011. (XII. 29.) Korm. rendelet, Szekszárdi Önkormányzat 36/2001. (XII.21.) rendelet) megfelelően a CSÁO vezetőjének javaslatára megállapítja a térítési díjat, és megállapodásban rögzíti a jogviszony feltételeit (jogviszony kezdete, vége, kötelező takarékoság, munkaviszony létesítésének kötelezettsége, intézmény szolgáltatásai, leltári felelősség, házirend

betartásának kötelezettsége kell, hogy szerepeljen az itt említett megállapodásban)

#### **Az intézményi jogviszony megszűnésének módja:**

- Az intézményi jogviszony a befogadás határidejének lejártával (12 hónap) megszűnik, amely indokolt esetben egy ízben meghosszabbítható 6 hónap időtartamig. A meghosszabbításról az igazgató dönt a CSÁO szakmai vezetőjének javaslatára.
- Az intézményi jogviszony megszűnhet: a Megállapodás feltételeinek be nem tartása esetén, valamint a CSÁO vezetőjének javaslatára, ha szükséges azonnali hatállyal.

#### **Térítési díj fizetésének módja**

Az ellátásban részesülők, a 328/2011. (XII. 29.) Korm. rendelet a személyes gondoskodást nyújtó gyermekjóléti alapellátások és gyermekvédelmi szakellátások térítési díjáról és az igénylésükhöz felhasználható bizonyítékokról és a Szekszárdi Önkormányzat rendeletének értelmében személyi térítési díjat kötelesek fizetni.

A befogadott család tárgyhót követő 10. napig köteles a megállapított térítési díjat készpénzben a CSÁO szakmai vezetőjénél bizonylat ellenében befizetni. A befizetés tényét az igazgató ellenőrzi és igazolja.

A térítési díj megállapításának alapja az ellátást igénybevevő család nyilatkozata, és a rendelkezésre álló jövedelemigazolásra alkalmas dokumentumok bemutatása a CSÁO vezetője részére.

#### **A GYJK és a CSÁO együttműködési rendje**

A Családok Átmeneti Otthonában elhelyezett családok alapellátás vagy védelembe vétel keretében gondozott családok lehetnek. **Alapellátás** során a CSÁO családgondozója az esetfelelős, a gondozási folyamatot esetgazdaként követi a GYJK kijelölt családgondozója. A két családgondozó rendszeres kapcsolattartásban együttműködik egymással és a gondozott családdal. A GYJK családgondozója a kapcsolattartás folyamatát írásban dokumentálja, az eset lezárásakor az illetékes GYJK-hoz továbbítja.

**Védelembe vétel esetén a családot a Járási Gyámhivatal által** kijelölt GYJK kötelékébe tartozó családgondozó gondozza, a jogszabályokban előírt módon. A CSÁO családgondozója figyelemmel kíséri az elhelyezett család gondozásának folyamatát. Napi kapcsolatot tart velük. Mindkét családgondozó rendszeresen beszámol az együttműködés tartalmi vonatkozásairól felettesének. Az Otthon az év minden napján üzemel, a napi nyitvatartás folyamatos. Az ellátás igénybevétele önkéntes, az igénylő kérelmére történik.

A kérelmező családokkal történő kapcsolatfelvétel és az adatok felvétele az adott Gyermekjóléti Központban történik, és a szükséges környezettanulmányt is az adott Gyermekjóléti Központ munkatársa készíti el.

A befogadás engedélyezését a Humánszolgáltató Központ igazgatója adja ki, a Gyermekjóléti Központ által készített javaslat alapján. Ezt követően, az igénybevevő családdal írásbeli megállapodást kötünk, melynek főbb tartalmi vonatkozásai melyben rögzítjük az ellátás időtartamát, az otthon által biztosított ellátásokat, a családgondozó kötelességeit, a család kötelezettségeit (térítési díj fizetése, kötelező takarékoskodás, munkaviszony létesítése..

Annak tükrében, hogy a CSÁO-ba beköltözött családban élő gyermek/ek alapellátás vagy védelembe vétel keretében állnak gondozás alatt a feladat megosztás eltérően alakul a gyermekjóléti szolgálat családgondozója és az otthon családgondozója között.

## **5. Az ellátottak és a személyes gondoskodást végző személyek jogainak védelmével kapcsolatos szabályok**

Az Otthon a tevékenységét az 1997. évi XXXI. Törvény 51.§-a, a 15/1998.(IV.30.) NM rendelet 67- 73.§-ai, 28/2011. (XII. 29.) Korm. rendelet a személyes gondoskodást nyújtó gyermekjóléti alapellátások és gyermekvédelmi szakellátások térítési díjáról és az igénylésükhöz felhasználható bizonyítékokról és a Szekszárdi Önkormányzat rendelete alapján, valamint a Humánszolgáltató Központ Szervezeti és Működési szabályzatában meghatározottak szerint látja el.

A fenti törvényekben nem szabályozott kérdésekben a *Szociális Munka Etikai Kódexe* az irányadó. A dolgozók a *Szociális Munka Etikai Kódexének* szabályainak ismeretét és önmagukra kötelező jellegének elfogadását, munkaköri leírásuk aláírásával hitelesítik.

Az ügyfél, a szolgáltatással kapcsolatos észrevételeivel, panaszával a fenntartóhoz.

A munkatársak jogainak védelmére vonatkozóan

- az 1992. évi XXII. törvény a munka törvénykönyvéről,
- az 1992. évi XXXIII. törvény a közalkalmazottak jogállásáról,
- a 257/2000. (XII.26.) kormány rendelet a közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvénynek a szociális, valamint a gyermekjóléti és gyermekvédelmi ágazatban történő végrehajtásáról, valamint
- Szekszárd Megyei Jogú Városi Humánszolgáltató Központjának Közalkalmazotti Szabályzata rendelkezéseit kell alkalmazni.

### **1.5.HAJLÉKTALANSEGÍTŐ SZOLGÁLAT EGYSÉGEI**

**A Hajléktalansegítő Szolgálat szervezeti felépítése, alkalmazotti létszámai:**



## 1. Hajléktalanok átmeneti szállása

### A szolgáltatás célja, feladata

A szolgáltatás feladata átmeneti jelleggel szállást biztosítani azoknak a hajléktalan személyeknek, akik az életvitelszerű szálláshasználat és a szociális munka segítségével képesek az önellátásra.

Cél a lecsúszás megakadályozása, a társadalmi integráció, reintegráció, a munkavállalás és a tartós lakhatás megteremtésének elősegítése.

### *A megvalósítani kívánt program konkrét bemutatása, a nyújtott szolgáltatáselemek, tevékenységek leírása:*

A hajléktalanok átmeneti szállása biztosítja:

- az éjszakai pihenési lehetőséget: 2 db egy ágyas szoba, 2 db két ágyas szoba áll rendelkezésre.
- a személyi tisztálkodásra szolgáló helyiséget: egy elkülönített zuhanyzó áll rendelkezésre.
- az étel melegítésére, étkezésre szolgáló helyiséget: külön konyha.
- az ellátást igénybe vevő ágyneműjét;
- tisztálkodásához szükséges textíliát;
- az ellátást igénybe vevő ruházatának tisztításához szükséges feltételeket (mosási lehetőség);
- a kliens személyes használati tárgyainak biztonságos megőrzését: két zárható szekrény áll rendelkezésre.
- elsősegély nyújtásához szükséges felszerelést (elsősegélynyújtó felszerelést).

Szociális és mentális gondozás körében nyújtott szolgáltatások:

- az egyéni esetkezelés;
- az átmeneti szállóról történő továbblépéshez nyújtott személyre szabott segítség;
- szabadidős programok szervezése (napilapok, könyvtár, filmvetítés, csocsó, sakk, társas játékok);
- a családi és társadalmi kapcsolatok ápolásának segítése;
- a hivatalos ügyek intézésének segítése;
- mentálhigiénés gondozás.

Az ügyfelek segítése érdekében egyéni gondozási terv készül, mely személyre szabottan határozza meg a problémákat, a feladatokat, a célokat, a módszereket és határidőket, az értékelés módját.

**Kapacitások:** 6 fő férfi hajléktalan férőhely áll rendelkezésre.

**Más intézményekkel történő együttműködés módja:**

Együttműködési megállapodás keretében történik, illetve nem formalizált módon.

### Az ellátandó célcsoport jellemzői

A településen életvitelszerűen tartózkodó, tizennyolcadik évüket betöltött hajléktalan személyek, akik magyar állampolgárok, bevándorlási engedéllyel rendelkeznek, a letelepedési engedéllyel rendelkező személyekre vagy a magyar hatóság által menekültként elismert személyek.

Szekszárdon évente kb. 150-190 fő között változik az adott év során nyilvántartott hajléktalan személyek száma.

- átlagéletkor: 36-42 év, jelen vannak az egészen fiatalok is;
- nemek aránya: 85% férfi, 15% nő;
- családi állapot: 80% magányos, sok az elvált;
- iskolai végzettség: alacsonyabb, mint az átlagnépességé.

Az intézmény ügyfeleinek iskolai végzettsége:

- 8 általánosnál kevesebb: 0 %
- 8 általános: 14 %
- középfokú-szaktanácsos: 65 %
- középfokú-szakközépiskola, gimnázium: 14 %
- főiskola, egyetem: kevesebb, mint 7 %.

Jellemző problémátípusok:

Problématípus	Előfordulási aránya
Munkanélküliség	86 %
munkakultúra alacsony szintje	68 %
rendszeres jövedelem hiánya	14 %
alacsony jövedelem	93 %
pszichiátriai betegség	10 %
szenvedélybetegség (elsősorban alkoholfüggőség és játékszenvedély)	0 %
válás	45 %
állami gondoskodásból való kikerülés	0 %
szocializációs problémák	30 %
rossz egészségi állapot	66 %
börtönből szabadulás után nincs hova mennie, bűnöző életmód	0 %
alacsony iskolázottság, szakképzettség hiánya	78 %

Szociális helyzet:

Nemek szerinti megoszlás:	Férfi:	100%
	Nő:	-
Életkori megoszlás:	18-29:	22 %
	30-39:	0 %

	40-49:	17 %
	50-nél idősebb:	61 %
Családi állapot:	Nőtlen/hajadon:	55 %
	Házas/élettárs:	0 %
	Elvált:	38 %
	Özvegy:	7 %
Mióta hajléktalan:	Egy éve vagy rövidebb ideje:	7 %
	2 éve:	14 %
	3 éve:	7 %
	4 éve:	0 %
	5 éve vagy régebben:	72 %
Jövedelmi helyzet:	Munkajövedelem:	14 %
	Társadalombiztosítási jövedelem:	18 %
	Segély-jövedelem:	40 %
	Egyéb jövedelem:	14 %
	Nincs jövedelme:	14 %

**A feladatellátás szakmai tartalma, módja, a biztosított szolgáltatások formái, köre, rendszeressége, gondozási, rehabilitációs és fejlesztési feladatok jellege, tartalma**

- A hajléktalanok átmeneti szállása biztosítja:
  - az éjszakai pihenési lehetőséget;
  - a személyi tisztálkodásra szolgáló helyiséget;
  - az étel melegítésére, étkezésre szolgáló helyiséget;
  - a betegek elkülönítésére szolgáló helyiséget;
  - a közösségi együttlétre szolgáló helyiséget;
  - az ellátást igénybe vevő ágyneműjét;
  - tisztálkodásához szükséges textíliát;
  - az ellátást igénybe vevő ruházatának tisztításához szükséges feltételeket (mosási lehetőség);
  - a kliens személyes használati tárgyainak biztonságos megőrzését;
  - elsősegély nyújtásához szükséges felszerelést (elsősegélynyújtó felszerelést).
- Szociális és mentális gondozás körében nyújtott szolgáltatások:
  - az egyéni esetkezelés;
  - az átmeneti szállóról történő továbblépéshez nyújtott személyre szabott segítség;
  - az intézményen belüli közösségi élet szervezése;
  - a családi és társadalmi kapcsolatok ápolásának segítése;
  - a hivatalos ügyek intézésének segítése;
  - mentálhigiénés gondozás.
- Az ellátás nyújtását a komplexitás, az egyéni bánásmód, az adott személy szükségleteihez, a lehetőségekhez alkalmazkodó segítségnyújtás jellemzi.
- Az ellátás igénybe vehető az év minden napján, 16 órától másnap reggel 8 óráig.

***Az ellátás igénybevételének módja:***

- Az ügyfelek személyes megkeresése révén.
- A szolgáltatás igénybevétele önkéntes.
- Kérelemmel igényelhető.

- A szolgáltatás térítési díj köteles – az első 30 nap kivételével -, a Szekszárd M.J.V. önkormányzat rendeletében meghatározottak szerint. A térítési díj az ellátott jövedelmének 10%-a.

***A gondozási, rehabilitációs és fejlesztési feladatok jellege, tartalma:***

Gondozási terv készül, ha az ügyfél legalább 6 hónapig igénybe veszi az ellátást.

A gondozási terv egyénre szabottan határozza meg az ellátásban részesülő állapotának megfelelő gondozási, ápolási, fejlesztési feladatokat és azok megvalósításának módszereit.

A gondozási terv alkalmazott típusai az egyéni gondozási terv és az egyéni rehabilitációs program.

Az egyéni gondozási terv tartalmazza az ellátott személy fizikai, mentális állapotának helyzetét; az állapotjavulás, illetve megőrzés érdekében szükséges, illetve javasolt feladatokat, azok időbeli ütemezését; az ellátott részére történő segítségnyújtás egyéb elemeit.

Az ügyfelek segítése érdekében egyéni gondozási terv készül, mely személyre szabottan határozza meg a problémákat, a feladatokat, a célokat, a módszereket és határidőket, az értékelés módját.

A rehabilitáció az alábbi szintekre terjed ki: fizikai ellátás, egészségügyi ellátás, mentális gondozás, foglalkoztatás, szociális rehabilitáció.

***Dokumentáció:***

Az alkalmazott a személyes gondoskodást végző szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló 1/2000. (I.7.) SzCsM rendelet 13. számú melléklete szerinti „Egyéni nyilvántartó lapon” dokumentál.

**Az ellátottak és a személyes gondoskodást végző személyek jogainak védelme**

- A szolgáltatás biztosítása során tilos a hátrányos megkülönböztetés bármilyen okból, így különösen az ellátott neme, vallása, nemzeti, etnikai hovatartozása, politikai vagy más véleménye, kora, cselekvőképességének hiánya vagy korlátozottsága, fogyatékossága, születési vagy egyéb helyzete miatt.
- Adatvédelmi jogszabályok rendelkezéseinek betartása.
- Az ellátást igénybe vevőt megilleti személyes adatainak védelme, valamint a magánéletével kapcsolatos titokvédelem.
- Szociális törvényben foglaltak betartása.
- A szakma szabályainak betartása.
- A Szociális Munka Etikai Kódexében foglaltak betartása.
- Az ellátást végzőknek a fenntartó biztosítja, hogy a munkavégzéshez szükséges megbecsülést megkapják, tiszteletben tartásuk ember méltóságukat és személyiségi jogukat, munkájukat elismerjék. A munkáltató a megfelelő munkavégzési körülményeket megteremti.
- Közfeladatot ellátó személynek minősül a hajléktalan személyek ellátását végző személy.

**A szolgáltatásról szóló tájékoztatás helyi módja**

- Szekszárd M.J.V. internetes elérhetősége által.
- Humánszolgáltató Központ internetes elérhetősége által.
- Tájékoztató anyagok.

- Munkatársak személyes tájékoztatása.
- Média igénybevétele.
- Más szociális intézményeken keresztül.

## **2. Éjjeli menedékhely**

### **A szolgáltatás célja, feladata**

A szolgáltatás feladata, hogy éjszakai pihenési lehetőség biztosítsa a hajléktalan személyek számára, valamint krízishelyzetben szállás biztosítása az arra rászorulóknak.

A szolgáltatás célja a megelőzés, valamint az ártalomcsökkentés az éjszakai menedék, az éjszakai pihenés és a fedett helyre való behúzódnak lehetőség biztosítása révén.

### ***A megvalósítani kívánt program konkrét bemutatása, a nyújtott szolgáltatáselemek, tevékenységek leírása:***

Az éjjeli menedékhely biztosítja:

- az éjszakai pihenési lehetőséget: 1 db két ágyas szoba, 1 db hat ágyas szoba, 1 db 12 ágyas szoba áll rendelkezésre.
- a személyi tisztálkodásra szolgáló helyiséget: egy elkülönített zuhanyzó áll rendelkezésre.
- az étel melegítésére, étkezésre szolgáló helyiséget: külön konyha.
- az ellátást igénybe vevő ágyneműjét;
- tisztálkodásához szükséges textíliát;
- az ellátást igénybe vevő ruházatának tisztításához szükséges feltételeket (mosási lehetőség);
- a kliens személyes használati tárgyainak biztonságos megőrzését: két zárható szekrény áll rendelkezésre.
- elsősegély nyújtásához szükséges felszerelést (elsősegélynyújtó felszerelést).

Szociális és mentális gondozás körében nyújtott szolgáltatások:

- szociális információk biztosítása;
- az ellátást igénybe vevő jogosultságaira vonatkozó tanácsadás (jogosultság megállapítására vonatkozó tanácsadás);
- a hivatalos ügyek intézésének segítése;
- mentálhigiénés gondozás.

**Kapacitások:** 20 fő férfi hajléktalan férőhely áll rendelkezésre.

### ***Más intézményekkel történő együttműködés módja:***

Együttműködési megállapodás keretében történik, illetve nem formalizált módon.

### **Az ellátandó célcsoport jellemzői**

A településen életvitelszerűen tartózkodó, tizennyolcadik évüket betöltött hajléktalan személyek, akik magyar állampolgárok, bevándorlási engedéllyel rendelkeznek, a letelepedési engedéllyel rendelkező személyekre vagy a magyar hatóság által menekültként elismert személyek.

Szekszárdon évente kb. 150-190 fő között változik az adott év során nyilvántartott hajléktalan személyek száma.

- átlagéletkor: 36-42 év, jelen vannak az egészen fiatalok is;
- nemek aránya: 85% férfi, 15% nő;
- családi állapot: 80% magányos, sok az elvált;



- iskolai végzettség: alacsonyabb, mint az átlagnépességé.

Az intézmény ügyfeleinek iskolai végzettsége:

- 8 általánosnál kevesebb: 5-6 %
- 8 általános: 60-63 %
- középfokú-szaktanuló: 25-27 %
- középfokú-szakközépiskola, gimnázium: 5 %
- főiskola, egyetem: kevesebb, mint 0,5-1 %.

Jellemző problémátípusok:

<b>Problématípus</b>	<b>Előfordulási aránya</b>
Munkanélküliség	94 %
munkakultúra alacsony szintje	85 %
rendszeres jövedelem hiánya	30 %
alacsony jövedelem	100 %
pszichiátriai betegség	65 %
szenvedélybetegség (elsősorban alkoholfüggőség és játékszenvedély)	79 %
válás	45 %
állami gondoskodásból való kikerülés	9 %
szocializációs problémák	94 %
rossz egészségi állapot	40 %
börtönből szabadulás után nincs hova mennie, bűnöző életmód	1 %
alacsony iskolázottság, szakképzettség hiánya	67 %

Szociális helyzet:

Nemek szerinti megoszlás:	Férfi:	100%
	Nő:	0%
Életkori megoszlás:	18-29:	18 %
	30-39:	12 %
	40-49:	40 %
	50-nél idősebb:	30 %
Családi állapot:	Nőtlen/hajadon:	61 %
	Házass/élettárs:	11 %
	Elvált:	26 %
	Özvegy:	2 %
Mióta hajléktalan:	Egy éve vagy rövidebb ideje:	18 %
	2 éve:	6 %
	3 éve:	15 %
	4 éve:	8 %
	5 éve vagy régebben:	53 %
Jövedelmi helyzet:	Munkajövedelem:	6 %
	Társadalombiztosítási jövedelem:	7 %
	Segély-jövedelem:	56 %
	Egyéb jövedelem:	1 %
	Nincs jövedelme:	30 %

### **A feladatellátás szakmai tartalma, módja, a biztosított szolgáltatások formái, köre, rendszeressége**

- A hajléktalanok éjjeli menedékhelye biztosítja:
  - az éjszakai pihenési lehetőséget;

- a személyi tisztálkodásra szolgáló helyiséget;
- az étel melegítésére, étkezésre szolgáló helyiséget;
- a betegek elkülönítésére szolgáló helyiséget;
- a közösségi együttlétre szolgáló helyiséget;
- az ellátást igénybe vevő ágyneműjét;
- tisztálkodásához szükséges textíliát;
- az ellátást igénybe vevő ruházatának tisztításához szükséges feltételeket (mosási lehetőség);
- a kliens személyes használati tárgyainak biztonságos megőrzését;
- elsősegély nyújtásához szükséges felszerelést (elsősegélynyújtó felszerelést).
- Szociális és mentális gondozás körében nyújtott szolgáltatások:
  - szociális információk biztosítása;
  - az ellátást igénybe vevő jogosultságaira vonatkozó tanácsadás (jogosultság megállapítására vonatkozó tanácsadás);
  - a hivatalos ügyek intézésének segítése;
  - mentálhigiénés gondozás.
- Az ellátás nyújtását a komplexitás, az egyéni bánásmód, az adott személy szükségleteihez, a lehetőségekhez alkalmazkodó segítségnyújtás jellemzi.
- Az ellátás igénybe vehető az év minden napján, 16 órától másnap reggel 8 óráig.

#### ***Az ellátás igénybevételének módja:***

- Az ügyfelek személyes megkeresése révén.
- A szolgáltatás igénybevétele önkéntes.
- Kérelemmel igényelhető.
- A szolgáltatás térítési díj mentes.

#### **Az ellátottak és a személyes gondoskodást végző személyek jogainak védelme**

- A szolgáltatás biztosítása során tilos a hátrányos megkülönböztetés bármilyen okból, így különösen az ellátott neme, vallása, nemzeti, etnikai hovatartozása, politikai vagy más véleménye, kora, cselekvőképességének hiánya vagy korlátozottsága, fogyatékosága, születési vagy egyéb helyzete miatt.
- Adatvédelmi jogszabályok rendelkezéseinek betartása.
- Az ellátást igénybe vevőt megilleti személyes adatainak védelme, valamint a magánéletével kapcsolatos titokvédelem.
- Szociális törvényben foglaltak betartása.
- A szakma szabályainak betartása.
- A Szociális Munka Etikai Kódexében foglaltak betartása.
- Az ellátást végzőknek a fenntartó biztosítja, hogy a munkavégzéshez szükséges megbecsülést megkapják, tiszteletben tartásuk ember méltóságukat és személyiségi jogaikat, munkájukat elismerjék. A munkáltató a megfelelő munkavégzési körülményeket megteremti.
- Közfeladatot ellátó személynek minősül a hajléktalan személyek ellátását végző személy.

#### **A szolgáltatásról szóló tájékoztatás helyi módja**

- Szekszárd M.J.V. internetes elérhetősége által.
- Humánszolgáltató Központ internetes elérhetősége által.
- Tájékoztató anyagok.

- Munkatársak személyes tájékoztatása.
- Média igénybevétele.
- Más szociális intézményeken keresztül.

### 3. Nappali melegedő

#### A szolgáltatás célja, feladata

A szolgáltatás célja, hogy lehetőséget biztosítson hajléktalan személyek részére a napközbeni tartózkodásra, társas kapcsolatokra, valamint az alapvető higiéniai szükségleteik kielégítésére.

#### *A megvalósítani kívánt program konkrét bemutatása, a nyújtott szolgáltatáselemek, tevékenységek leírása:*

A nappali melegedő biztosítja:

- pihenési lehetőség;
- tisztálkodási lehetőség;
- mosási lehetőség;
- ételmelegítési és ételfogyasztási lehetőség: külön konyha.
- szabadidős programok szervezése (napilapok, könyvek, sakk, kártya és társasjátékok tömegkommunikációs eszközök biztosítása, filmvetítés);
- hivatalos ügyek intézése;
- munkavégzés lehetőségének szervezése, megteremtése, munkaközvetítés;
- életvitelre vonatkozó tanácsadás, életvezetés segítése.

**Kapacitások:** 50 fő férfi és nő hajléktalan számára biztosít benttartózkodási lehetőséget.

#### *Más intézményekkel történő együttműködés módja:*

Együttműködési megállapodás keretében történik, illetve nem formalizált módon.

#### Az ellátandó célcsoport jellemzői

A településen életvitelszerűen tartózkodó, tizennyolcadik évüket betöltött hajléktalan személyek, akik magyar állampolgárok, bevándorlási engedéllyel rendelkeznek, a letelepedési engedéllyel rendelkező személyekre vagy a magyar hatóság által menekültként elismert személyek.

Szekszárdon évente kb. 150-190 fő között változik az adott év során nyilvántartott hajléktalan személyek száma.

- átlagéletkor: 36-42 év, jelen vannak az egészen fiatalok is;
- nemek aránya: 85% férfi, 15% nő;
- családi állapot: 80% magányos, sok az elvált;
- iskolai végzettség: alacsonyabb, mint az átlagnépességé.

Az intézmény ügyfeleinek iskolai végzettsége:

- 8 általánosnál kevesebb: 5-6 %
- 8 általános: 60-63 %
- középfokú-szakk munkás: 25-27 %
- középfokú-szakközépiskola, gimnázium: 5 %
- főiskola, egyetem: kevesebb, mint 0,5-1 %.

Jellemző problémátípusok:

Problémátípus	Előfordulási aránya
---------------	---------------------

Munkanélküliség	98 %
munkakultúra alacsony szintje	85 %
rendszeres jövedelem hiánya	62 %
alacsony jövedelem	99 %
pszichiátriai betegség	7 %
szenvedélybetegség (elsősorban alkoholfüggőség és játékszenvedély)	74 %
válás	41 %
állami gondoskodásból való kikerülés	8 %
szocializációs problémák	26 %
rossz egészségi állapot	23 %
börtönből szabadulás után nincs hova mennie, bűnöző életmód	0 %
alacsony iskolázottság, szakképzettség hiánya	70 %

Szociális helyzet:

Nemek szerinti megoszlás:	Férfi:	82 %
	Nő:	18 %
Életkori megoszlás:	18-29:	7 %
	30-39:	30 %
	40-49:	35 %
	50-nél idősebb:	28 %
Családi állapot:	Nőtlen/hajadon:	47 %
	Házass/élettárs:	20 %
	Elvált:	41 %
	Özvegy:	1 %
Mióta hajléktalan:	Egy éve vagy rövidebb ideje:	2 %
	2 éve:	10 %
	3 éve:	22 %
	4 éve:	14 %
	5 éve vagy régebben:	52 %
Jövedelmi helyzet:	Munkajövedelem:	1 %
	Társadalombiztosítási jövedelem:	20 %
	Segély-jövedelem:	54 %
	Egyéb jövedelem:	7 %
	Nincs jövedelme:	18 %

### **A feladatellátás szakmai tartalma, módja, a biztosított szolgáltatások formái, köre, rendszeressége**

- A nappali melegedő által biztosított szolgáltatások:
  - pihenési lehetőség;
  - tisztálkodási lehetőség;
  - mosási lehetőség;
  - ételmelegítési és ételfogyasztási lehetőség;
  - szabadidős programok szervezése (pl.: sajtótermékek, könyvek, kártya és társasjátékok tömegkommunikációs eszközök biztosítása, rendezvények szervezése);
  - hivatalos ügyek intézése;
  - munkavégzés lehetőségének szervezése, megteremtése;
  - életvitelre vonatkozó tanácsadás, életvezetés segítése.

- A nappali melegedő szolgáltatásai igénybe vehetők január 1-jétől április 15-éig és október 15-től december 31-éig minden nap 8-16 óráig, valamint április 16-tól október 14-éig munkanapokon 8-16 óráig.

***Az ellátás igénybevételének módja:***

- Az ügyfelek személyes megkeresése révén.
- A szolgáltatás igénybevétele önkéntes.
- Kérelemmel igényelhető.
- A szolgáltatás térítési díj mentes.

***Dokumentáció:***

Az alkalmazott a személyes gondoskodást végző szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló 1/2000. (I.7.) SzCsM rendelet 11. számú melléklete szerinti „Eseménynapló” dokumentál.

**Az ellátottak és a személyes gondoskodást végző személyek jogainak védelme**

- A szolgáltatás biztosítása során tilos a hátrányos megkülönböztetés bármilyen okból, így különösen az ellátott neme, vallása, nemzeti, etnikai hovatartozása, politikai vagy más véleménye, kora, cselekvőképességének hiánya vagy korlátozottsága, fogyatékossága, születési vagy egyéb helyzete miatt.
- Adatvédelmi jogszabályok rendelkezéseinek betartása.
- Az ellátást igénybe vevőt megilleti személyes adatainak védelme, valamint a magánéletével kapcsolatos titokvédelem.
- Szociális törvényben foglaltak betartása.
- A szakma szabályainak betartása.
- A Szociális Munka Etikai Kódexében foglaltak betartása.
- Az ellátást végzőknek a fenntartó biztosítja, hogy a munkavégzéshez szükséges megbecsülést megkapják, tiszteletben tartásuk ember méltóságukat és személyiségi jogukat, munkájukat elismerjék. A munkáltató a megfelelő munkavégzési körülményeket megteremti.
- Közfeladatot ellátó személynek minősül a hajléktalan személyek ellátását végző személy.

**A szolgáltatásról szóló tájékoztatás helyi módja**

- Szekszárd M.J.V. internetes elérhetősége által.
- Humányszolgáltató Központ internetes elérhetősége által.
- Tájékoztató anyagok.
- Munkatársak személyes tájékoztatása.
- Média igénybevétele.
- Más szociális intézményeken keresztül.

**4. Utcai szociális munka**

**A szolgáltatás célja, feladata**

Az ellátatlan, de az intézményes gondozással szemben bizalmatlan, az utcán, közterületen, nem lakás céljára szolgáló helyiségben életvitelszerűen tartózkodó egyének, csoportok szociális és mentális segítése, elsősorban életmentés, megelőzés, integrálás céljából.

***A megvalósítani kívánt program konkrét bemutatása, a nyújtott szolgáltatáselemek, tevékenységek leírása, a feladatellátás szakmai tartalma, módja, a biztosított szolgáltatások formái, köre, rendszeressége:***

- Terepmunka.
- Területbejárás – az ellátási terület fontosabb területeinek heti legalább egyszeri bejárása rendszeresen bejárásra kerülnek a hajléktalanok által lakott helyek.
- Felderítés - a hajléktalan személyek felkutatása. Új helyek felkutatása saját elképzelések alapján, valamint lakossági bejelentésekre.
- Helyzetük, életkörülményeik figyelemmel kísérése (elsősorban közterületek, pincék, lépcsőházak, tanyák).
- Bejelentések fogadása.
- Háttéiroda működtetése – nap szinten 1-2 órában ügyfélfogadás.
- Szükség esetén a megfelelő intézménybe juttatása, ellátás kezdeményezése, illetve a szükséges intézkedés megtétele helyzete javítása érdekében.
- Tájékoztatás, információnyújtás, tanácsadás (különösen jogosultságokról, intézményi ellátási lehetőségekről, jogi tanácsadóhoz juttatás, életvezetés).
- Szociális ügyintézés - segítség nyújtás a rászoruló hajléktalan személyek aktuális hivatalos ügyeinek intézésében.
- Szolgáltatás nyújtása (takaró, ruha, konzerv, egyéb élelmiszer, gyógyszer), ártalomcsökkentés.
- Szociális munka egyénekkal (kizárólag az ügyfél kezdeményezésére, szóbeli megállapodással).
- Mentális segítségnyújtás (kompetenciahatárokat betartva).
- Krízisintervenció – veszélyhelyzetben a szükséges intézkedések megtétele.
- Munkavállaláshoz nyújtott segítség.
- Társadalmi reintegráció elősegítése.
- Szállítás.
- Egyaránt fontos a hajléktalan emberek ellátáshoz juttatása, valamint a szolgáltatások utcára való kivitele.
- Az ellátás nyújtását a komplexitás, az egyéni bánásmód, az adott személy szükségleteihez, a lehetőségekhez alkalmazkodó segítségnyújtás jellemzi.
- Utcai szociális munka igénybe vehető az év minden munkanapján, nyolc órától tizenhat óráig.
- Ellátási terület: Szekszárd, Bátaszék, Őcsény, Decs, Szálka, Zomba, Harc települések.

***Az utcai életmód felszámolásának, az ügyfelek lakhatásának megoldása:***

Elsődleges cél az önálló, tartós, fenntartható lakhatás megteremtése, amennyiben ez nem lehetséges bármilyen, az utca, mint alvóhely, elhagyását szolgáló megoldást számba veszünk. Ez lehet hosszabb időtartamú vagy akár néhány nap.

Önálló lakhatás érdekében (albérlet, tanya, saját lakás): lakhatási lehetőségek (pl.: albérlet, tanya stb.) felkutatásának segítése; képessé tevés az önálló életvitelre; a lakókörnyezettel való

kapcsolat segítése mindkét oldalról; lakhatást segítő ellátásokhoz juttatás; lakhatási lehetőség megtartásához nyújtott támogatás; életvezetési tanácsadás.

Családi kapcsolatok rendezése révén: kapcsolatfelvétel a hozzátartozókkal a lakhatás megteremtése, a viszony rendezése érdekében.

Párkapcsolat révén: nem hajléktalan társsal való párkapcsolat segítése.

Intézményi elhelyezés révén (éjjeli menedékhely, átmeneti szállás, szenvedélybeteg rehabilitáció, kórház, egyéb). Informálás az elhelyezési lehetőségekről; a bekerülés ügyintézése; intézményi szolgáltatás, itt való elhelyezhetőségre való alkalmassá tevés.

**Kapacitások:** 1 szolgálat.

### **Más intézményekkel történő együttműködés módja:**

Együttműködési megállapodás keretében történik (Diszpécserszolgálat), illetve nem formalizált módon.

### **Az ellátandó célcsoport jellemzői**

Célcsoport:

- Azon hajléktalan személyek, akik éjszakáikat közterületen vagy nem lakás céljára szolgáló helyiségben töltik.
- 18. életévüket betöltötték.

A településen – Szekszárd, Bátaszék, Ócsény, Decs, Szálka, Zomba, Harc – életvitelszerűen közterületen tartózkodó, tizennyolcadik évüket betöltött hajléktalan személyek, akik magyar állampolgárok, bevándorlási engedéllyel rendelkeznek, a letelepedési engedéllyel rendelkező személyekre vagy a magyar hatóság által menekültként elismert személyek.

Szekszárdon évente kb. 150-190 fő között változik az adott év során nyilvántartott hajléktalan személyek száma.

- átlagéletkor: 36-42 év, jelen vannak az egészen fiatalok is;
- nemek aránya: 85% férfi, 15% nő;
- családi állapot: 80% magányos, sok az elvált;
- iskolai végzettség: alacsonyabb, mint az átlagnépességé.

A szolgálat ügyfeleinek iskolai végzettsége:

- 8 általánosnál kevesebb: 8 %
- 8 általános: 60 %
- középfokú-szakmunkás: 25 %
- középfokú-szakközépiskola, gimnázium: 7 %
- főiskola, egyetem: kevesebb, mint 0 %.

Jellemző problémátípusok:

<b>Problémátípus</b>	<b>Előfordulási aránya</b>
Munkanélküliség	100 %
munkakultúra alacsony szintje	90 %
rendszeres jövedelem hiánya	75 %
alacsony jövedelem	100 %
pszichiátriai betegség	10 %
szenvedélybetegség (elsősorban alkoholfüggőség és játékszenvedély)	65 %
válás	55 %
állami gondoskodásból való kikerülés	1 %
szocializációs problémák	30 %

rossz egészségi állapot	10 %
börtönből szabadulás után nincs hova mennie, bűnöző életmód	1 %
alacsony iskolázottság, szakképzettség hiánya	75 %

Szociális helyzet:

Nemek szerinti megoszlás:	Férfi:	76 %
	Nő:	24 %
Életkori megoszlás:	18-29:	4,3 %
	30-39:	17,4 %
	40-49:	37 %
	50-nél idősebb:	41,3 %
Családi állapot:	Nőtlen/hajadon:	30,4 %
	Házas/élettárs:	32,6 %
	Elvált:	34,8 %
	Özvegy:	2,2 %
Mióta hajléktalan:	Egy éve vagy rövidebb ideje:	10,9 %
	2 éve:	2,2 %
	3 éve:	2,2 %
	4 éve:	6,5 %
	5 éve vagy régebben:	78,2 %
Jövedelmi helyzet:	Munkajövedelem:	0 %
	Társadalombiztosítási jövedelem:	19,6 %
	Segély-jövedelem:	45,6 %
	Egyéb jövedelem:	0 %
	Nincs jövedelme:	34,8 %

***Az ellátás igénybevételének módja:***

- Az ügyfelek személyes megkeresése révén.
- A szolgáltatás igénybevétele önkéntes.
- Kérelemmel igényelhető.
- A szolgáltatás térítési díj mentes.

***Dokumentáció:***

Az alkalmazott a Finanszírozási szerződést megkötő NRSZH által meghatározott „NYILVÁNTARTÁS a közterületen vagy nem lakás céljára szolgáló helyiségben éjszakázókról” lapon dokumentál.

**Az ellátottak és a személyes gondoskodást végző személyek jogainak védelme**

- A szolgáltatás biztosítása során tilos a hátrányos megkülönböztetés bármilyen okból, így különösen az ellátott neme, vallása, nemzeti, etnikai hovatartozása, politikai vagy más véleménye, kora, cselekvőképességének hiánya vagy korlátozottsága, fogyatékossága, születési vagy egyéb helyzete miatt.
- Adatvédelmi jogszabályok rendelkezéseinek betartása.
- Az ellátást igénybe vevőt megilleti személyes adatainak védelme, valamint a magánéletével kapcsolatos titokvédelem.
- Szociális törvényben foglaltak betartása.
- A szakma szabályainak betartása.
- A Szociális Munka Etikai Kódexében foglaltak betartása.



- Az ellátást végzőknek a fenntartó biztosítja, hogy a munkavégzéshez szükséges megbecsülést megkapják, tiszteletben tartásuk ember méltóságukat és személyiségi jogait, munkájukat elismerjék. A munkáltató a megfelelő munkavégzési körülményeket megteremti.
- Közfeladatot ellátó személynek minősül a hajléktalan személyek ellátását végző személy.

### **A szolgáltatásról szóló tájékoztatás helyi módja**

- Szekszárd M.J.V. internetes elérhetősége által.
- Humánszolgáltató Központ internetes elérhetősége által.
- Tájékoztató anyagok.
- Munkatársak személyes tájékoztatása.
- Média igénybevétele.
- Más szociális intézményeken keresztül.

## **5. Népkonyha**

### **A szolgáltatás célja, feladata**

Az ellátás célja, hogy azon hajléktalan személyek számára, akik önmaguk részére tartósan vagy átmenetileg nem képesek biztosítani az étkezést, legalább napi egyszeri, létfontosságú, meleg ételt biztosítson.

### ***A megvalósítani kívánt program konkrét bemutatása, a nyújtott szolgáltatáselemek, tevékenységek leírása:***

A népkonyha biztosítja:

- A szolgáltatás alkalmi jelleggel, és helyben fogyasztással legalább napi egyszeri egy tál meleg ételt biztosít.
- A biztosított étel jogszabályokban előírt kalória- és tápanyag tartalmú.
- Az intézmény kézmosási lehetőséget, valamint nemenkénti illemhelyeket biztosít az ügyfelek részére.
- Az étkezéshez szükséges evőeszközöket és étkészletet a szolgáltatást nyújtó bocsátja a kliensek rendelkezésére.

**Kapacitások:** 50 fő férfi és nő hajléktalan számára biztosít napi egyszeri meleg ételt.

### ***Más intézményekkel történő együttműködés módja:***

Együttműködési megállapodás keretében történik, illetve nem formalizált módon.

### **Az ellátandó célcsoport jellemzői**

A településen életvitelszerűen tartózkodó, tizennyolcadik évüket betöltött hajléktalan személyek, akik magyar állampolgárok, bevándorlási engedéllyel rendelkeznek, a letelepedési engedéllyel rendelkező személyekre vagy a magyar hatóság által menekültként elismert személyek.

Szekszárdon évente kb. 150-190 fő között változik az adott év során nyilvántartott hajléktalan személyek száma.

- átlagéletkor: 36-42 év, jelen vannak az egészen fiatalok is;

- nemek aránya: 85% férfi, 15% nő;
- családi állapot: 80% magányos, sok az elvált;
- iskolai végzettség: alacsonyabb, mint az átlagnépességé.

Az intézmény ügyfeleinek iskolai végzettsége:

- 8 általánosnál kevesebb: 9 %
- 8 általános: 61 %
- középfokú-szaktanuló: 25 %
- középfokú-szakközépiskola, gimnázium: 5 %
- főiskola, egyetem: kevesebb, mint 0 %.

Jellemző problémátípusok:

<b>Problématípus</b>	<b>Előfordulási aránya</b>
Munkanélküliség	98 %
munkakultúra alacsony szintje	86 %
rendszeres jövedelem hiánya	65 %
alacsony jövedelem	100 %
pszichiátriai betegség	11 %
szenvedélybetegség (elsősorban alkoholfüggőség és játékszenvedély)	80 %
válás	47 %
állami gondoskodásból való kikerülés	5 %
szocializációs problémák	38 %
rossz egészségi állapot	35 %
börtönből szabadulás után nincs hova mennie, bűnöző életmód	1 %
alacsony iskolázottság, szakképzettség hiánya	70%

Szociális helyzet:

Nemek szerinti megoszlás:	Férfi:	83 %
	Nő:	17 %
Életkori megoszlás:	18-29:	1 %
	30-39:	31 %
	40-49:	42 %
	50-nél idősebb:	26 %
Családi állapot:	Nőtlen/hajadon:	36 %
	Házas/élettárs:	13 %
	Elvált:	47 %
	Özvegy:	4 %
Mióta hajléktalan:	Egy éve vagy rövidebb ideje:	5 %
	2 éve:	9 %
	3 éve:	20 %
	4 éve:	14 %
	5 éve vagy régebben:	52 %
Jövedelmi helyzet:	Munkajövedelem:	2 %
	Társadalombiztosítási jövedelem:	14 %
	Segély-jövedelem:	52 %
	Egyéb jövedelem:	1 %
	Nincs jövedelme:	31 %

**A feladatellátás szakmai tartalma, módja, a biztosított szolgáltatások formái, köre, rendszeressége**

A népkonyha által biztosított szolgáltatások:

- A szolgáltatás alkalmi jelleggel, és helyben fogyasztással legalább napi egyszeri egy tál meleg ételt biztosít.
- A biztosított étel jogszabályokban előírt kalória- és tápanyag tartalmú.
- Az intézmény kézmosási lehetőséget, valamint nemenkénti illemhelyeket biztosít az ügyfelek részére.
- Az étkezéshez szükséges evőeszközöket és étkészletet a szolgáltatást nyújtó bocsátja a kliensek rendelkezésére.
- Az ellátás igénybe vehető az év minden naptári napján, naponta 11:30-tól 13:30-ig.

***Az ellátás igénybevételének módja:***

- Az ügyfelek személyes megkeresése révén.
- A szolgáltatás igénybevétele önkéntes.
- Kérelemmel igényelhető.
- A szolgáltatás térítési díj mentes.

***Dokumentáció:***

Az alkalmazott a személyes gondoskodást végző szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló 1/2000. (I.7.) SzCsM rendelet 4. számú melléklete szerinti „Igénybevételi napló” dokumentál.

**Az ellátottak és a személyes gondoskodást végző személyek jogainak védelme**

- A szolgáltatás biztosítása során tilos a hátrányos megkülönböztetés bármilyen okból, így különösen az ellátott neme, vallása, nemzeti, etnikai hovatartozása, politikai vagy más véleménye, kora, cselekvőképességének hiánya vagy korlátozottsága, fogyatékossága, születési vagy egyéb helyzete miatt.
- Adatvédelmi jogszabályok rendelkezéseinek betartása.
- Az ellátást igénybe vevőt megilleti személyes adatainak védelme, valamint a magánéletével kapcsolatos titokvédelem.
- Szociális törvényben foglaltak betartása.
- A szakma szabályainak betartása.
- A Szociális Munka Etikai Kódexében foglaltak betartása.
- Az ellátást végzőknek a fenntartó biztosítja, hogy a munkavégzéshez szükséges megbecsülést megkapják, tiszteletben tartásuk ember méltóságukat és személyiségi jogait, munkájukat elismerjék. A munkáltató a megfelelő munkavégzési körülményeket megteremti.
- Közfeladatot ellátó személynek minősül a hajléktalan személyek ellátását végző személy.

**A szolgáltatásról szóló tájékoztatás helyi módja**

- Szekszárd M.J.V. internetes elérhetősége által.
- Humánszolgáltató Központ internetes elérhetősége által.
- Tájékoztató anyagok.
- Munkatársak személyes tájékoztatása.
- Média igénybevétele.
- Más szociális intézményeken keresztül.

**2. A HSZK munkatársainak munkaformái**

Egy család vagy egyén ügyeinek intézéséért az esetfelelős tartozik felelősséggel, az esetet valamilyen összeférhetetlenség vagy szakmai megfontolás miatt esetátadásra terjeszthetik, megindokolva nemleges választásukat. Az egyes intézmények által közvetített esetek felelősét a csoportvezető jelöli ki. A HSZK-ban folyó munka team jellegű, azaz a munkatársak összehangolt szakmai tevékenységére alapul.

Egyéni esetkezelés: az egyén életvitelének javítása a családban és a társas kapcsolatokban.

Szociális csoportmunka: közreműködés az állampolgárok azonos típusú gondjainak együttes megoldásában. Működtethető életkori, kortárs vagy probléma orientált csoport.

Közösségi szociális munka: a lakóhelyi közösségek érdekeinek felismerése, felismertetése, érdekvédelemre tanítás, annak érdekében, hogy a családok segítségnyújtást követően önállóan tudják megoldani problémáikat. Ennek speciális formája a közösségi pszichiátriai ellátás.

Információ, tanácsadás, kutatás és egyéb szolgáltatás az Önkormányzat, az intézmények és a lakosság részére.

#### ***Egyéb szociális és gyermekjóléti alap- és szakosított ellátás biztosításának munkaformái:***

- hajléktalanok Népkehelyén történő étkeztetése,
- téli kríziskezelés hajléktalanok számára,
- utcai szociális munka,
- nappali melegedőben foglalkoztatás hajléktalanok számára,
- gyermekjóléti szolgáltatás keretében: védelembé vétel, kórházi szociális munka, készenléti ügyelet
- Családok Átmeneti Otthona: elhelyezés, ellátás, életmód-tanácsadás.

#### **Esetfelelősi rendszer**

Egy család/egyén ügyeinek intézéséért mindig egy, és csakis egy munkatárs felelős: az esetfelelős. Az ügyeleti időben érkező esetek felelősei új ügyfél esetén a csoportvezető által kijelölt családgondozók. Valamilyen összeférhetetlenség esetén, vagy szakmai megfontolások miatt esetátadásra kerülhet sor a csoportvezetők jóváhagyásával.

A Humánszolgáltató Központ szakmai egységei team-eket működtetnek, mely elősegíti a munkatársak összehangolt szakmai együttműködését, az esetek megoldásában az esetfelelős számára segítséget nyújt.

### **III. AZ ELLÁTOTTAK ÉS A SZOLGÁLTATÁST VÉGZŐK JOGAI**

A HSZK minden intézménye személyes gondoskodást nyújtó intézmény, ennek megfelelően 1993. évi III. Tv., 1997. évi XXXI. Tv. rendelkezései az irányadók. A gyermeki jogok tekintetében a Magyar Köztársaság Alkotmánya az 1989. nov. 20.-i New Yorki egyezmény és az 1991. évi LXIV. Tv-ben foglaltak szerint járunk el.

Az ellátotti jogok érvényesülését a *házi rendek*, valamint a *megállapodások és szerződések* garantálják, mindenütt biztosítva a jogorvoslat lehetőségét.

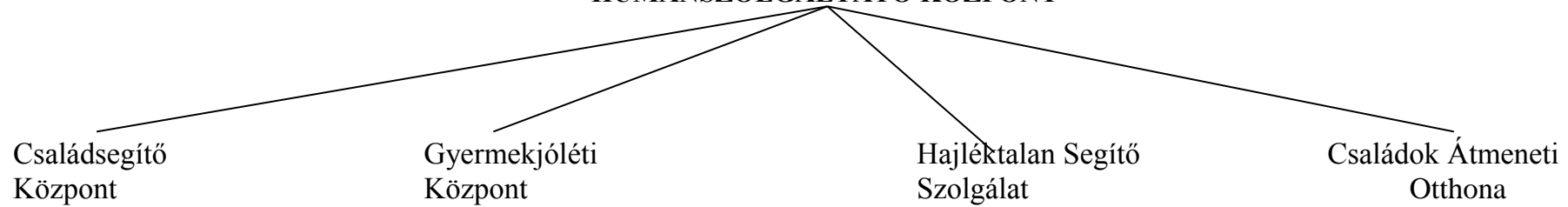
A szociális szolgáltatást végző munkatársak jogait az 1993.évi III. Tv., 1997. évi XXXI. Tv. alapján, illetve a munkatörvénykönyve ide vonatkozó részei, a közalkalmazotti törvény szabályai, valamint a szociális munka etikai kódexe tartalmazza.

A jogérvényesülés biztonságát a jogorvoslati lehetőségeken túl, a szakmai vezetők és az igazgató ellenőrzési kötelezettségei is biztosítják.

### **MELLÉKLETEK**

1.	1.sz. melléklet	HSZK	organogramja
2.	2.sz.melléklet	Házirend	Hajléktalanok Átmeneti Szállása és Éjjeli Menedékhelye
3.	3.sz.melléklet	Házirend	Népkonyha
4.	4.sz.melléklet	Házirend	Nappali Melegedő
5.	5.sz.melléklet	Házirend	Családok Átmeneti Otthona
6.	6.sz.melléklet	Házirend	HSZK
7.	7.sz.melléklet		Természetbeni juttatások kezelésének szabályzata

**SZEKSZÁRD MEGYEI JOGÚ VÁROS ÖNKORMÁNYZAT  
HUMÁNSZOLGÁLTATÓ KÖZPONT**



**Szervezeti felépítés**

**Igazgatás**  
1 igazgató  
1 adminisztrátor

**Családsegítő Központ**  
1 fő vezető családgondozó  
5 fő családgondozó

**Adósságkezelési tanácsadók**  
2 fő családgondozó

**Közösségi pszichiátriai szol. csoport**  
1 fő koordinátor  
2 fő közösségi gondozó

**Pultos irányítás**  
2 fő szociális asszisztens

**Gyermekjóléti Központ**  
1 fő vezető családgondozó

**Családgondozók**  
2 fő szociálpolitikus  
2 fő iskolai szociális munkás  
1 fő kórházi szociális munkás  
2 fő utcai szociális munkás  
4 fő vidéki családgondozó  
1 fő mentálhigiénikus  
2 fő családgondozó asszisztens

**Hajléktalan Segítő Szolgálat**

Átmeneti Szállás és Éjjeli Menedékhely  
2 fő vezető szoc.-mentálhigiénés munkás  
3 fő szociális segítő

Nappali Melegedő  
1 fő szoc.-mentálhigiénés munkás  
1 fő szociális segítő

Népkonyha  
1 fő szociális segítő

Utcai szociális szolgálat  
1 fő utcai szociális munkás  
1 fő utcai szoc. koordinátor

**Családok Átmeneti Otthona**  
1 fő vezető  
3 fő gyermekgondozó  
2 fő családgondozó



Szekszárd Megyei Jogú Város Humánszolgáltató Központja

## CSALÁDOK ÁTMENETI OTTHONA

7100 Szekszárd, Csatári u. 70/b.

Tel.: 74/414 – 334

### HÁZIREND

#### 1) Célja

- Biztosítja az intézmény mindennapi rendjét, zavartalan működését, tartalmazza a bentlakók jogait és kötelességei, teljesítésének szabályait.
- A Házi rend magában foglalja az Otthon rendeltetésszerű használatára, a lakók – különös tekintettel a bentlakó gyermekek – nyugalmának biztosítására irányuló szabályokat, a pénzügyre és a térítési díjra vonatkozó rendelkezéseket, az intézmény szolgáltatásait és a tűzvédelmi ismereteket.
- Hatálya kiterjed az intézményben elhelyezett lakókra, az intézmény dolgozóira, és az intézményben tartózkodó látogatókra.

#### 2) Általános rendelkezések

- Az intézménybe történő befogadás, a gyermek védelme, testi, lelki és erkölcsi fejlődésének elősegítése érdekében történik.
- A beköltözéshez szükséges engedélyt, a Szekszárd Megyei Jogú Város Humánszolgáltató Központjának igazgatója adja ki, az ügyfél kérelmére.
- Az elhelyezés ideiglenes jellegű, maximális igénybevétele 12 hónap, mely egyedi esettől függően további 6 hónappal meghosszabbítható. Az intézménybe történő elhelyezés feltétele, hogy az ügyfélnek kötelessége tüdőszűrő és bőrgyógyászati vizsgálaton megjelenni és az erről szóló igazolást fénymásolatban leadni családgondozójának, vagy csatolni a kérelemhez. Krízishelyzetben, az intézménybe történő elhelyezést követően a lakónak három munkanapon belül kell igazolni a fenti vizsgálatokat.
- Az intézménybe történő elhelyezés további feltétele, hogy az ügyfeleknek munkaviszonnyal kell rendelkezniük. Ennek hiányában, megállapodásban vállalják, hogy 3 hónapon belül munkaviszonyt létesítenek.
- A lakóknak és az Otthonban tartózkodó vendégeknek törekedniük kell arra, hogy egymással, a vendégekkel és az otthon dolgozóival udvarias magatartást tanúsítsanak, az alapvető emberi együttélés szabályait betartsák.
- Az intézménybe alkoholt, kábítószer behozni, fogyasztani, valamint módosult tudatállapotban tartózkodni Tilos! E szabály megszegése az intézményi jogviszony azonnali megszüntetését vonja maga után.
- A gyermekek napirendjét – az egyéni különbségek figyelembevételével – a szülővel (szülőkkel) közösen egyeztetve, a családgondozó határozza meg.
- A szülők munkavállalásának elősegítése érdekében az Otthon gyermekfelügyeletet biztosít, melynek igénybevételét az Otthonvezető is elrendelheti.
- Az intézmény egész területén tilos bármiféle hang -, videó -, és képfelvétel készítése, az intézményvezető és a lakók beleegyezése nélkül, e szabály megszegése, büntetőjogi felelősséget vonhat maga után.

### 3) Az intézmény szolgáltatásai

- Az intézmény biztosítja a szülő(k) számára a gyermek(ek)kel való együttes lakhatást, és a szükség szerinti ellátást.
- A szülőnek segítséget nyújt gyermeke ellátásában, gondozásában, nevelésében, valamint közreműködik a család otthontalanságának megszüntetésében.
- Az Otthon minden lakójának térítésmentesen biztosítunk idényben fűtést, egész évben hideg – , meleg – vízszolgáltatást és világítást.
- Az Otthon lakóinak szociális- és mentálhigiénés gondozást, valamint jogi – és pszichológiai tanácsadást biztosítunk.
- A lakók részére szociális rászorultság esetén tájékoztatást nyújt az igényelhető támogatásokról, illetve kapcsolatfelvételt kezdeményez az illetékes szervekkel.
- Az étkezéshez, főzéshez felszerelt konyha működik, melyben a lakók önállóan tevékenykedhetnek.
- Az Otthonban található telefon kizárólag hivatalos célokra használható!
- A tisztálkodásra vizesblokkok állnak rendelkezésre, melyeknek tisztán tartásáért a lakók felelnek.
- Minden lakó az Otthon berendezési tárgyait, vagy a leltár szerint a nevére átvett eszközöket köteles rendeltetésszerűen használni, megóvni és az Otthon elhagyásakor, visszaszolgáltatni.
- A lakók a takarékoskodás elemi szabályait (víz, villany, fűtés) kötelesek betartani.
- Szándékos rongálás kártérítést von maga után.
- A gyermekeknek 20 óra után a szobájukban kell tartózkodniuk szülői felügyelettel.
- 22 órakor a közös helyiségekben megtörténik a villanyoltás, és a hátsó ajtó lezárása.
- A mosógép kezelése a mosási igény bejelentő lap alapján történik, a következő kitételrel: azon családok ahol a mosás hétköznapi munkahelyi elfoglaltság miatt nem valósulhat meg, azon családok számára a mosási lehetőség hétvégén biztosított. A mosógépet az Otthon dolgozója kezeli! Az intézmény tulajdonát képező mosógépekben kizárólag az intézménnyel jogviszonyban lévők ruhái moshatók!
- Minden nap 12 – 15 óráig az Otthonban csendes pihenő van, így minden lakónak olyan magatartást kell tanúsítania, hogy más család pihenését ne zavarja.
- A gyermekek szülői felügyelet nélkül nem tartózkodhatnak a nappaliban, az udvaron stb.
- A Házirend megszegése a beköltözést követő második naptól első alkalommal szóbeli figyelmeztetést eredményez, második alkalommal írásbeli figyelmeztetést von maga után. Amennyiben harmadszor is megvalósul a házirendben foglaltaknak nem megfelelő magatartás tanúsítása, úgy az intézményvezető, a család intézményi jogviszonyának megszüntetését kezdeményezi.

### 4) Takarékosság

- A takarékoskodás betartása a jövőbeni otthonteremtés lehetőségét szolgálja.
- Minden családnak kötelező a takarékoskodás. Az egyéni különbségek figyelembevételével, a család és a családgondozó közösen határozza meg a havi összeget, amely nem lehet 3.000 Ft – nál kevesebb.
- A takarékoskodás történhet bankszámlán, vagy betétkönyvben.

### 5) Tűzvédelem

- A tűzvédelmi szabályokat – amit beköltözéskor az otthon vezetője ismertet – fokozottan be kell tartani.
- Az intézmény lakói a lakószobák kulcsának másolatát kötelesek leadni az Otthon vezetőjének, amely a tűzvédelmi szekrénybe kerül elhelyezésre.
- Dohányozni az épületen belül tilos, csak a kijelölt helyen megengedett, a felnőtt lakók számára!
- Baleset esetén az irodában elsősegély csomag áll a lakók rendelkezésére.

### 6) A takarítás rendje

- Minden család köteles az általános tisztaságot megóvni. A használatba kapott lakószobákat minden család maga takarítja. A közös helyiségeket, illetve az udvar rendben tartását saját szervezésében napi, heti váltásban oldja meg.



- Minden lakónak különös gonddal kell ügyelnie személyi higiéniájára, ápoltságára, megjelenésére.
- A napi szükséges takarítás elvégzésének ellenőrzése a tisztaság értékelő lapon történik. Ezen lap kitöltése a műszak váltásakor történik meg, a műszakban lévő dolgozó aláírásával. A lap kiterjed az udvar rendjére, és a dohányzásra kijelölt hely rendjére. Minden lakónak kötelessége maga után rendet rakni. A napi beosztás alapján a takarítást végzőnek nem feladata a más család által pl. előhagyott edényeket és játékokat elpakolni. Ilyen esetben azon család részesül figyelemztetésben, aki a rendtelenséget előidézte.
- Hétfőn este és csütörtökön este a takarítási feladatok közé tartozik a kuka kivitele. Az azon a napon soros takarítónak kell a kukát kivinni és másnap reggel behozni.
- A dohányzásra kijelölt hely tisztán tartása az azt igénybe vevő családok kötelessége. Az ott tapasztalható hiányosságok a tisztaság értékelő lapon kerülnek rögzítésre.
- A hűtőszekrényeket a lakók közösen használják. Egymás ételkészítéséhez nem nyúlhatnak. A hűtőszekrényben romlott ételkészítést tárolni, Tilos!
- Étkezés után mindenki köteles összetakarítani maga után, mosatlan edény a mosogatóban nem maradhat.
- Fürdés után a fürdőszobát annak a lakónak kell feltakarítani, aki használta. A wc – t használat után tisztán, higiénikusan kell elhagyni.
- Minden lakó köteles tiszteletben tartani más tulajdonát (ételkészítés, ruha, pénz, használati tárgyak, stb.).
- Az intézmény, a lakók értékeiért felelősséget nem vállal.

#### **7) Nyitás, zárás, eltávozás rendje**

- Az Otthon folyamatos nyitva tartással üzemel, biztosítja a lakók életvitelszerű tartózkodását, a hozzátartozókkal, illetve más személyekkel történő kapcsolattartását.
- Látogatókat a lakók csak előzetes bejelentés után fogadhatnak, az érkezési és távozási időpontot jelenteni kell.
- Ha valamelyik család önkényesen elhagyja az otthont, szobáját 48 órán keresztül biztosítjuk.
- Az otthon kapuja állandóan zárva van, közlekedni az ajtón található csengő megnyomásával lehet.
- 16 óra előtt és 19 óra után az Otthon lakói látogatókat nem fogadhatnak.

#### **8) Érdekvédelem**

- Az intézmény fenntartója meghatározza az ellátásban részesülők érdekvédelmét szolgáló érdekképviseleti fórum megalakításának és működésének szabályait, melyet az 1997. Évi XXXI. törvény 35 – 36. §, valamint a 15/1998. (IV. 30.) NM rendelet 112. § szabályoz.
- Az érdekképviseleti fórum szavazati jogú választott tagjai:
  - az Otthonban lakók képviselője 2 fő
  - az intézmény dolgozóinak képviselője 1 fő
  - az Otthon vezetője 1 fő
- A fórum negyedévente ülésezik, de szükség szerint bármikor összehívható. Döntéseit egyszerű szótöbbséggel hozza. A fórum legalább két tag jelenlétében határozatképes. Üléseiről jegyzőkönyv készül.
- Az érdekképviseleti fórum megvizsgálja az eléterjesztett panaszokat, és a hatáskörébe tartozó ügyekben dönt, továbbá intézkedéseket kezdeményezhet a fenntartónál, az intézmény ellenőrzését ellátó megyei gyámhivatalnál, illetve más hatáskörrel rendelkező szervnél.
- Az érdekképviseleti fórum az intézmény vezetőjénél véleményt nyilváníthat a gyermeket, fiatal felnőttet, felnőttet érintő ügyekben, valamint javaslatot tehet az intézmény alaptevékenységével összhangban végzett szolgáltatások tervezéséről, működtetéséről.
- Az érdekképviseleti fórum egyetértési jogot gyakorol a Házirend jóváhagyásánál. A lakók a Házirendben foglaltak szerint panasszal élhetnek az intézmény vezetőjénél, vagy az érdekképviseleti fórumnál:
  - az ellátást érintő kifogások orvoslása érdekében;
  - a gyermeki jogok sérelme, az intézményi jogviszony megsértése különösen személyiségi jogainak,

kapcsolattartásának sérelme, továbbá az intézmény dolgozóinak szakmai, titoktartási és vagyonvédelmi kötelezettségei megszegése esetén.

- Az intézmény vezetője, illetve az érdek- képviselői fórum a panaszt kivizsgálja és tájékoztatást ad a panasz orvoslásának más lehetséges módjáról.
- A panasz kivizsgálására jogosult, köteles 15 napon belül írásban értesíteni a panasztevőt az elé terjesztett panasz kivizsgálásának eredményéről.
- Ha a kivizsgálásra jogosult határidőben nem intézkedik, vagy az intézkedéssel a panasztevő nem ért egyet, jogorvoslásért az intézmény fenntartójához fordulhat.
- Az Otthonban ki kell függeszteni a mentők, rendőrség és a tűzoltók telefonszámát.

#### **9) Térítési díjak és pénzkezelés**

- Az ellátásban részesülők, a 133/1997. (VII. 29.) Korm. rendelet 13. §-a és a Szekszárdi Önkormányzat 36/2001. (XII. 21.) rendeletének 2. §-a értelmében, személyi térítési díjat kötelesek fizetni. Mely egy hónapra a térítési díj fizetésére kötelezett szülő(k) havi jövedelmének 25 – 50% - a, az elhelyezett gyermekek számától függően, de minimum az intézményi térítési díjalap összege.
- A 133/1997. (VII. 29.) Korm. rendelet 16. § A gyermekjóléti alapellátás és a gyermekvédelmi szakellátás keretében biztosított szolgáltatásért az e rendeletben meghatározottak szerint fizetendő személyi térítési díj megállapításához valamennyi kötelezett egy hónapnál nem régebbi jövedelemnyilatkozatot nyújt be az intézményvezetőnek.
- A 133/1997. (VII. 29.) Korm. rendelet 5.§ (1) Az intézmény vezetője az ellátás megkezdésekor, de legkésőbb az ellátás igénybevételeitől számított harminc napon belül értesíti a kötelezettet a személyi térítési díjról. (2) Ha a kötelezett a személyi térítési díj összegét vitatja vagy annak csökkenését, illetve elengedését kéri az (1) bekezdésben szabályozott értesítés kézhezvételétől számított 8 napon belül a fenntartóhoz fordulhat. Ilyen esetben a fenntartó határozattal dönt a személyi térítési díj összegéről.
- A 133/1997. (VII. 29.) Korm. rendelet 15.§ (1) Ha az önkormányzat rendelete másként nem rendelkezik, a személyi térítési díjat havonként a tárgyhónapot követő hónap 10. napjáig kell befizetni az ellátást nyújtó intézmény elszámolási számlájára. (4) A fenntartó az intézményvezető tájékoztatása alapján intézkedik a térítési díjhátralék behajtásáról a közigazgatási hatósági eljárás és szolgáltatás általános szabályairól szóló 2004. évi CXL. törvény, illetve az adózás rendjéről szóló 1990. évi XCI. törvény szabályainak alkalmazásával.

#### **10) Személyi feltételek**

- A lakók mindennapi életét az Otthon családgondozói irányítják az Otthonvezető útmutatásai szerint. Az irányítás szakmai felügyeletét a Működési Engedély kiadója látja el (Gyámhivatal).
- A Családok Átmeneti Otthonának működési feltételeit, a mindenkori irányító létszámot a fenntartó határozza meg.

#### **11) Jogorvoslati lehetőség**

- A Megállapodás felbontása (Intézményi jogviszony megszűnése) ellen írásban 8 napon belül a fenntartóhoz, Szekszárd Megyei Jogú Város Humánszolgáltató Központjához lehet fellebbezést benyújtani.

Kelt: Szekszárd, 2012. június 15.

Humánszolgáltató Központ  
igazgató

**SZEKSZÁRD MEGYEI JOGÚ VÁROS  
HUMÁNSZOLGÁLTATÓ KÖZPONTJA**

**7100 Szekszárd, Vörösmarty Mihály utca 5.  
Tel: 74/511-474, 511-475 /Fax: 74/511-474**

---

**HSZK HÁZIREND**

1. A Humánszolgáltató Központ a személyes gondoskodás keretébe tartozó szociális, gyermekjóléti és mentális alapellátást biztosító, önkormányzat által fenntartott intézmény.
2. A szolgáltatások igénybevételére a Szekszárdon, Decsen, Harcon, Ócsényben, Szálkán, Zombán, Kétyen, Felsőnánán állandó / ideiglenes lakhellyel (tartózkodási hellyel) rendelkező, illetve az itt életvitel szerűen tartózkodó hajléktalan személyek jogosultak.
3. A 2. pontban felsorolt lakosok esetében a szolgáltatás alanyi jogon vehető igénybe, abból az 4. pontban felsorolt esetek kivételével senki nem zárható ki.
4. A szolgáltatás igénybevételétől átmenetileg kizárja magát aki:
  - Olyan fokú ittas állapotban jelenik meg, hogy vele érdemben kommunikálni nem lehet.
  - Az intézményben szándékos személy és dolog ellen irányuló erőszakos cselekményt követ el.
  - Nem hajlandó együttműködni a Humánszolgáltató Központ munkatársaival
  - Viselkedésével akadályozza a Humánszolgáltató Központnál dolgozók munkáját.
  - Várakozás közben tanúsított magatartásával zavarja vagy megbotránkoztatja a többi ügyfelet.
  - A kizárás nem végleges, ez a 4. pont bekezdéseiben felsorolt körülmények fennállásáig tart.
5. A szolgáltatás igénybevétele nem érkezési sorrendben történik, azt a munkarend határozza meg.
6. A váróban hagyott tárgykért az intézmény nem vállal felelősséget.
7. Az intézmény alapszolgáltatásai, valamint a tanácsadó szolgáltatások (pszichológiai, jogi) ingyenesek.
8. Ha ügyfelünk és munkatársunk közötti viszony oly módon változott meg, hogy a sikeres együttműködést veszélyezteti, az ügyfélnek joga van más segítő közreműködését kérni.

9. Az ügyfél a szolgáltatással kapcsolatban panasszal élhet a Humánszolgáltató Központ szolgálat vezetőinél, az intézmény igazgatójánál, valamint az önkormányzatnál.
10. Munkatársainkat titoktartási kötelezettség terheli.
11. A személyes gondoskodást nyújtó intézményben foglalkoztatott személy, valamint a vele közös háztartásban élő közeli hozzátartozója (Ptk. 685.§.b.) személyes gondoskodásban részesülő személlyel tartási, életjáradéki, örökösödési szerződést a gondozás időtartama alatt, illetve annak megszűnésétől számított egy évig- nem köthet.
12. Ügyfélfogadási idő:

Családsegítő Központ és

hétfőtől - csütörtökig: 7,30-tól 16 óráig  
péntek: nincs ügyfélfogadás

Gyermekjóléti Központ:

hétfő-szerda: 8-tól 17-ig  
csütörtök: 8 – 16-ig  
péntek: nincs ügyfélfogadás

Szekszárd, 2012.június 15.

Papp Győző  
Humánszolgáltató Központ  
Igazgató

PH.

## SZEKSZÁRD MEGYEI JOGÚ VÁROS HUMÁNSZOLGÁLTATÓ KÖZPONTJA

7100 Szekszárd, Vörösmarty Mihály utca 5.

Tel.: 74/511-474, 511-475

Fax: 74/511-474

---

### **Természetbeni juttatások kezelésének szabályzata**

#### **A természetbeni juttatásban részesülők köre:**

A Humánszolgáltató Központ illetékességi területén élő azon személyeknek és családoknak nyújt természetbeni juttatást, akik Szekszárd város és a társult települések közigazgatási területén bejelentett/ideiglenes lakcímmel rendelkeznek, vagy hajléktalanok és életvitelszerűen az említett településeken élnek.

#### **A természetbeni juttatásban részesítés célja:**

A juttatás célja a bármely okból nehéz helyzetbe került személyek/ családok támogatása. A természetbeni juttatás a személyes szociális szolgáltatás eszköze, kiegészítője, az intézményben folyó alaptevékenységet egészíti ki.

#### **A természetbeni juttatás mértéke, formája, gyakorisága:**

A rászoruló személyek, családok természetben juttatásra jogosultságát a személy / család esetfelelőse, illetve a mindenkori ügyeletes családgondozó állapítja meg.

A juttatás mértéke nem haladhatja meg az egyén, illetve a család személyes szükségletét.

Igénybevételének gyakorisága: havi egy alkalom, amelytől indokolt esetben el lehet térni.

Formája: ruha, élelmiszer, egyéb használati cikkek.

#### **A természetbeni juttatások fogadásának és kiadásának nyilvántartása:**

Adomány fogadása a megfelelő nyilvántartó füzetbe történő regisztrációval.

A juttatás kiadása a megfelelő nyilvántartó füzetbe történő regisztráció után. Családlátogatás során adott juttatás esetén, átvételi elismervényen történő rögzítés után.

Nagy értékű tárgyi eszköz / 100.000.-Ft értékhatár feletti / adomány befogadása esetén átvételi elismervényt kell készíteni, melyet az adományozó és az intézmény vezetője ír alá.

#### **A természetbeni juttatások kiadásának időpontja:**

Családsegítő Központ és a Gyermekjóléti Központ esetében az intézmény nyitvatartási idejében keddi és csütörtöki napokon történik.

#### **A természetbeni juttatások kiadásának helyszínei:**

Szekszárd, Vörösmarty .u.5.

Szekszárd, Csatári u.70/B.

Szekszárd, Mátyás kir.u.59.

Szekszárd,2012.jún.15.

Papp Győző  
intézményvezető