

# Szakmai beszámoló

## RÉV Szenvedélybeteg-segítő Szolgálat

# 2016.



# REMÉNY ÉLET VÁLTOZÁS



SZENVEDÉLYBETEG-SEGÍTŐ SZOLGÁLAT

Elkötelezett és folyamatosan küzd a tiszta tudatért, a személyes fejlődésért, a produktív életért, az élet kiteljesítéséért. (A RÉV filozófiája)



CSDPÓRT-FOGLALKOZÁSOK

SZENVEDÉLYBETEGEK ALACSOMYKÖSZÖBŰ ELLÁTÁSA



MEGELŐZÉS

### BÁRKI ÉRINTETT LEHET A SZENVEDÉLYBETEGESÉG ÁLTAL.

Ön, a házastársa, a gyermeke, barátja, rokona, ismerőse!  
Kérjen segítséget, forduljon hozzánk és ajánljon bennünket!

SZENT ERZSÉBET CARITAS ALAPÍTVÁNY RÉV SZENVEDÉLYBETEG-SEGÍTŐ SZOLGÁLAT TOLNA MEGYE ELSŐ, AMBULÁNS, SZENVEDÉLYBETEGEKET ELLÁTÓ SZOCIÁLIS SZOLGÁLATA 1999. ÓTA

SZEKSZÁRD, Munkácsy u. 7/a. Telefon: 74-413-037, 06-20-991-54-95, 06-20-205-47-48, revszek@tolna.net • [WWW.REVANVITASZ.HU](http://www.revanvitasz.hu)

„A Nemzeti Fejlesztési Alap támogatásával”

A RÉV Szenvedélybeteg-segítő Szolgálat 2016-ban is fenntartotta az eddigi szociális alapellátási formákat, az alábbiak szerint:

- szenvedélybetegek nappali ellátása;
- szenvedélybetegek közösségi ellátása;
- szenvedélybetegek alacsonyküszöbű ellátása (Drop In, Partiszervíz és megkereső program, túcsere szolgáltatás);
- megelőző-felvilágosító szolgáltatás (elterelés);

Az alapellátási egységek egymásra épülésével egy komplex, ambuláns, szociális szenvedélybeteg ellátást biztosítunk, mely a szerhasználó személy állapotának és szükségleteinek megfelelő szolgáltatást nyújt.

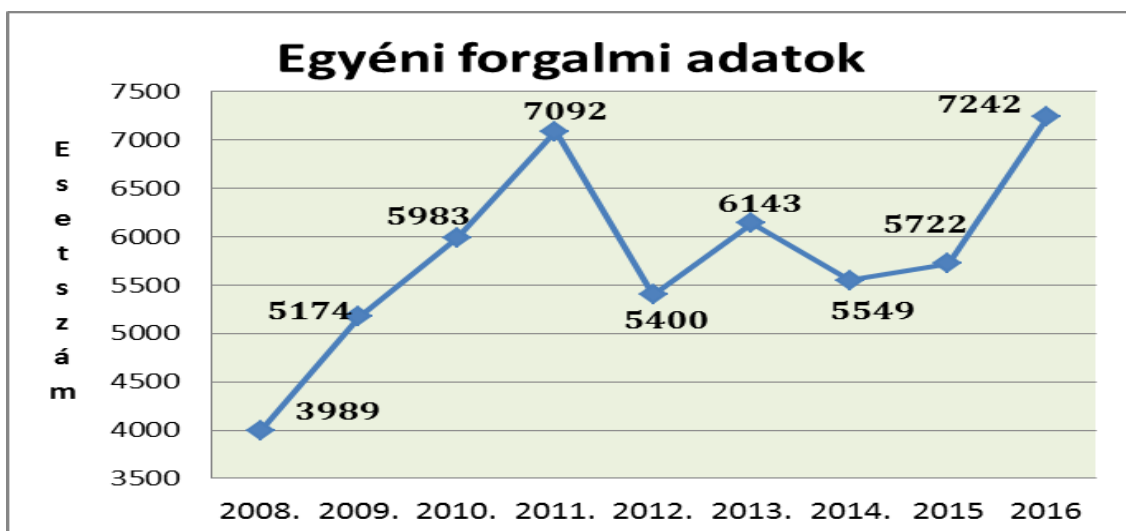
### **I. FORGALMI ADATOK (Egyéni kliensforgalom)**

A szociális ambuláns ellátási egységeink, egymásra épülő szolgáltatásokkal, komplex ellátást biztosítanak a szerhasználó személy állapotának és szükségleteinek megfelelően.

Az alacsonyküszöbű szolgálat a leállásra motiválatlan, aktív szerhasználók ártalomcsökkentését, a nappali ellátás a motivált, a kontempláció (elszánás) szakaszában lévő szerhasználók rehabilitációját készíti elő.

A közösségi ellátás elsősorban a krónikus szenvedélybetegek ellátásban való megtartását, a leállásra való ösztönzést célozza.

A megelőző-felvilágosító szolgáltatást (elterelést) a kábítószerrel való visszaélés bűncselekménye kapcsán rendőrségi, ügyészségi, vagy bírósági tanúsítvány/határozat alapján végezzük.



A szenvedélybetegek nappali ellátása keretében, 2016. évben **2101** esetben történt egyéni segítségnyújtás. A nappali ellátásban **összesen 130 fővel** volt kapcsolatunk az év során, ebből az **új klienseink száma 63 fő**.

A szenvedélybetegek közösségi ellátása keretében, 2016-ban munkatársaink **123 fő** gondozását végezték. A kliensekkel, **1881 alkalommal** kerültünk kapcsolatba. Az ellátásba bevont **új kliensek száma 23 fő volt**.

A szenvedélybetegek alacsonyküszöbű ellátása keretében: a **partiszervíz, megkereső programban 58 alkalommal, 2416 fővel** találkoztak munkatársaink, a **Drop In** szolgáltatást **22 fő** vette igénybe, **388 alkalommal, tűcsere** szolgáltatásunkban **3 fő számára 24 alkalommal 189 db steril eszközt** adtunk ki, **182 db-t hoztak vissza**.

A megelőző-felvilágosító szolgáltatás (elterelés) keretében, 2016-ban **összesen 45 fő** vett részt egyéni konzultáción, ebből az új eltereltek száma **33 fő, az esetalkalmak száma 432**.

Ellátási formák megnevezése	Forgalom			Fő			Új belépő		
	2014.	2015.	2016.	2014.	2015.	2016.	2014.	2015.	2016.
Nappali ellátás	2278	1915	2101	138	155	130	70	53	63
Közösségi ellátás	1790	1962	1881	99	85	123	28	19	23
Partiszervíz, megkereső program	543	960	2416	543	960	2416	-	-	-
Drop In	363	407	388	30	17	22	18	6	12
Tűcsere	31	26	24	5	3	3	0	0	0
Megelőző-felvilágosító szolgáltatás	544	317	432	61	35	45	38	20	33
<b>Összesen:</b>	<b>5549</b>	<b>5587</b>	<b>7242</b>	<b>876</b>	<b>1255</b>	<b>2739</b>	<b>154</b>	<b>98</b>	<b>131</b>

## II. ELLÁTÁSI FORMÁK (SZOLGÁLTATÁSOK)

### 1. NAPPALI ELLÁTÁS 2101 ESETALKALOM / 130 FŐ

A nappali ellátás célcsoportját alkotják a kémiai és viselkedési addikcióban érintett személyek és hozzátartozóik.

Az alap szociális ellátás mellett az egyéni, pár- és családkonzultációk, valamint a kompetencia-fejlesztő csoportfoglalkozások alkotják az ellátást. Célunk komplex és integrált szolgáltatásokat felvonultató szenvedélybetegek nappali intézményének működtetése.

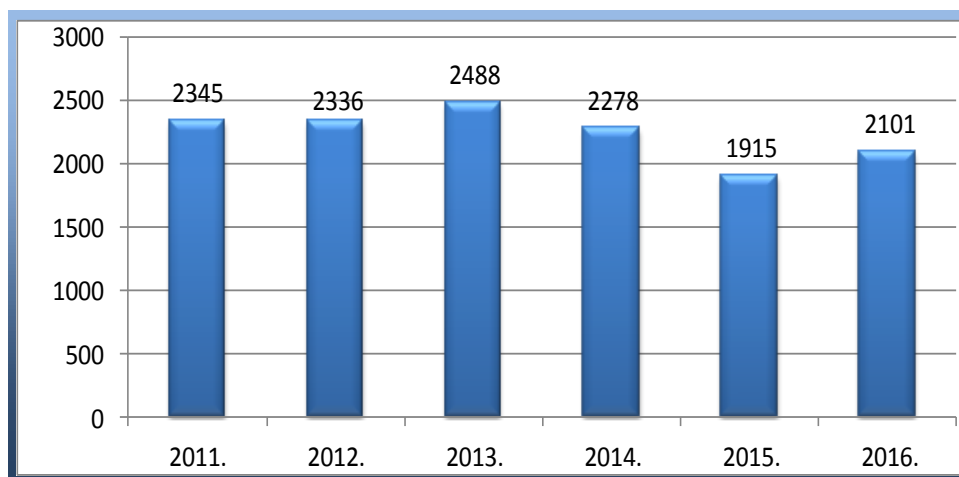
**A szenvedélybetegek nappali szolgáltatásának fő tevékenységi területei:**

- nappali alapszociális ellátás (testi és higiénés szükségletek kielégítése: mosási és tisztálkodási lehetőség, étkeztetés biztosítása, szociális ügyintézés, jogsegélyhez való hozzáférés megszervezése, esetgondozás);
- nappali konzultációs szolgáltatás (egészségügyi szolgáltatásokba való delegálás, egyéni esetkezelés, addiktológiai konzultáció, tanácsadás, pár- és családkonzultáció, szükség esetén delegálás magasabb szintű terápiás formákba);
- csoportos szociális munka (munkakészség- és kompetencia-fejlesztő foglalkozások szervezése, szabadidős programok, hozzátartozói csoport működtetése, drogprevenációs tevékenység)

A fenti szolgáltatás típusok mereven nem különülnek el egymástól, köztük az átjárhatóság - szükség és szakmai indokoltság esetén biztosítható.

**A nappali ellátás forgalmi adatai:**

Az alábbi táblázatban 2011-2016. közötti nappali forgalmi adatokat látjuk.



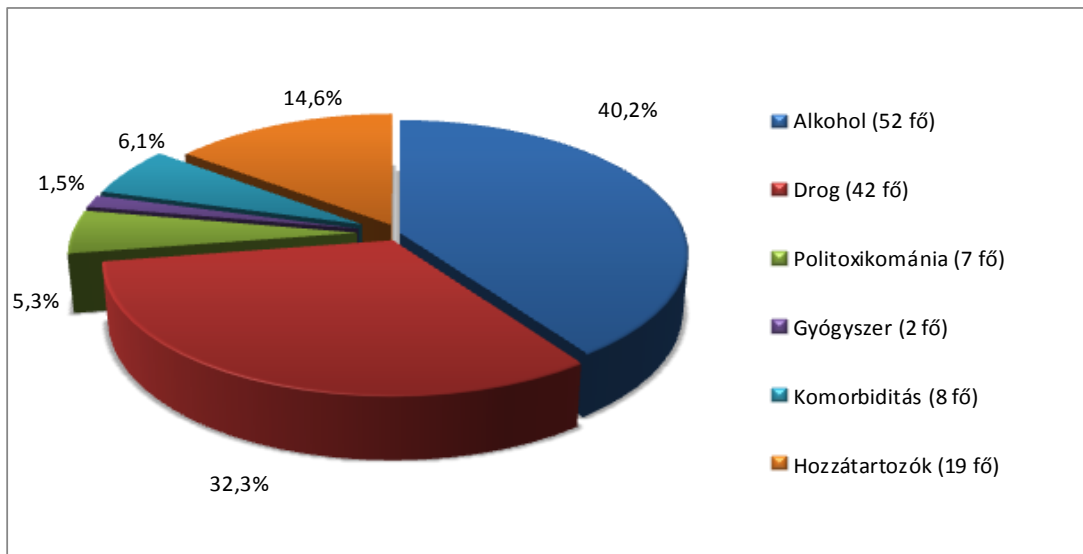
Az elmúlt év forgalmi adatait tekintve enyhe emelkedést láthatunk. Az év során a felvett kliensek száma tíz fővel magasabb (63 fő), mint az előző évben (53 fő). **2016. év során ellátásba vettek száma: 63 fő; az ellátásból kikerültek száma: 55 fő volt.**

**Szerhasználati megoszlás**

**Illegális szerhasználat** miatt újonnan ellátásba kerültek **44,4%-a (28 fő)** kért segítséget. Az előző évekhez képest a designer szerhasználó kliensek száma visszaesett, a klasszikus marihuána- és amfetaminhasználók ismét megjelentek. A kezelésbe jelentkező illegális szerhasználók körében több anyag együttes fogyasztása jellemző. Sok esetben előrehaladott, a dependencia kialakulásának szempontjából problémás szerhasználat jellemző. A szerek

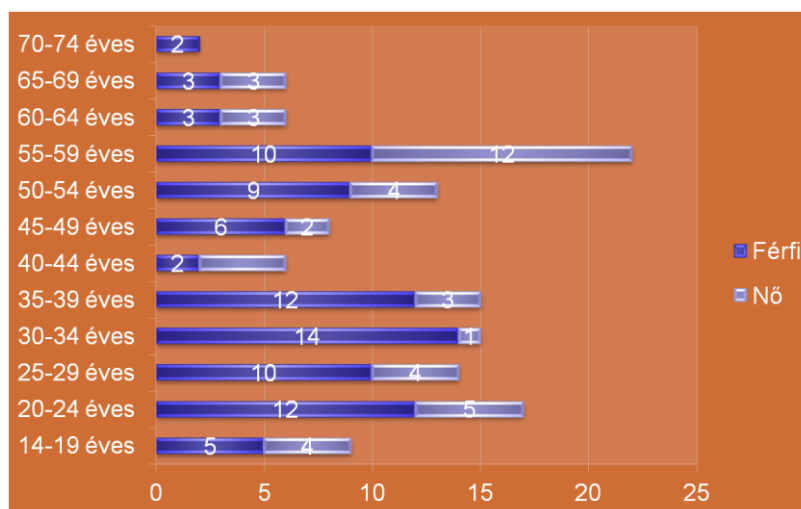
összetétele változó, ennél fogva a designer droghasználók sok esetben maguk sem tudják beazonosítani pontosan, hogy mit is fogyasztanak, pl. ugyanazon fantázianév alatt futó szereknél más-más hatásról számolnak be. A designer szerek rendszeres használata során a beszámolóik alapján gyorsabb a hozzászokás, vagyis rövidebb idő alatt alakul ki a tolerancia és a hiánytünet.

Az alábbi kördiagramon, **a kezelési igény indokaként (kezelés indikátor) szereplő megoszlásokat** látjuk a 2016-ban nappali ellátásban részesülőknél (130 fő).



**Kor és nem szerinti megoszlás**

Az új felvételek között az illegális szerhasználóknál a 36 évesnél fiatalabb, főként a 20-as évek közepén járó korosztály érintett a leginkább, különösen a férfiak.



A nappali ellátást 2016-ban 88 férfi és 42 nő vette igénybe (N=130 fő). Főként a 20-40 év közötti férfiak aránya magas az ellátásban, akik főként illegális és designer anyagok fogyasztásával érintettek, ill. kiugró az 55-59 éves korosztály, ahol főként alkoholprobléma miatt kérték a szolgáltatást. A 14-19 éves korosztályból 9 fő, az ellátottak 7%-a került ki 2016-ban, ebből kiskorú 18 év alatti: 4 fő. A 4-ből 3 fő lány volt. Ez azért feltűnő, mert eddigi tapasztalataink alapján, elsősorban a fiúk a veszélyeztetettebbek kockázatkereső viselkedésük miatt, különösen a fiatakorúak esetében. A 4 fő mindegyike a „herbál”/„zen”/„zöld” nevű tisztázatlan összetételű és minőségű designer anyagot fogyasztotta, közülük két fő esetében volt más szer (cannabis/ kristály) használata is párhuzamosan. Esetükben a szerhasználat mellett kialakuló személyiségproblémák, rendezetlen életvezetés, többszörösen traumatizált gyermekkori történetek is vannak.

### **Lakóhely szerinti megoszlás**

A nappali ellátásban megállapodással részt vevő 130 fő közel 56,1 %-a Szekszárd állandó lakhellyel, vagy tartózkodási hellyel rendelkező személy, közel 7% Szekszárd lakcím nélküli, ~37% érkezett a megye más településeiről, főként Ócsény, Decs, Tolna, Tengelic, Szedres, Paks helységekből.

<b>Lakóhely szerinti megoszlás</b>	<b>Fő</b>	<b>Százalékos megoszlás</b>
Szekszárd	<b>73</b>	56,2 %
Tolna megye (Szekszárd kivételével)	<b>48</b>	36,9 %
Szekszárd, lakcím nélküli	<b>9</b>	6,9 %
Megyén kívüli	<b>0</b>	-
<b>Nappali ellátásban résztvevők összesen</b>	<b>130</b>	100 %

## **2.      KÖZÖSSÉGI ELLÁTÁS**

**1881 ESETALKALOM / 123 FŐ**

A **szenvedélybetegek közösségi ellátása** keretében elsősorban a saját otthonukban élő, nem akut veszélyeztető állapotú addiktív betegeket látjuk el, akiknek betegsége ambuláns szakellátás mellett egyensúlyban tartható, és akik életvitelükben, szociális helyzetük javításában igényelnek segítséget.

Az ellátás során 2016-ben munkatársaink **123 fő** addiktológiai problémával küzdő beteggel, ill. hozzátartozóval kerültek segítő kapcsolatba (**1881 esetalkalom**), közülük 65 fővel sikerült hosszú távú megállapodást kötni.

A megállapodással rendelkező **65 klienssel 1771 alkalommal** folytattak munkatársaink segítő beszélgetést, csoportfoglalkozást, relapszus prevenciót, állapotfelmérést stb. Az ellátásba bevont új kliensek száma 23 fő volt.

Az ellátásba kerülők legnagyobb arányban önként jelentkeztek, emellett a Kórház Pszichiátriai Osztályáról, és a Pszichiátriai Rehabilitációs Osztályról delegáltak szenvedélybetegeket. A Pszichiátriai Osztályon heti rendszerességgel vezettünk ún. delegáló csoportot, mely elősegíti a szerhasználók kórházi kezelés utáni ambuláns ellátását a RÉV-Szolgalat ellátási egységeiben.

A klienskörre jellemző adatokat áttekintve láthatjuk, hogy az alapvető demográfiai adatok változatlanok, míg a szociális jellemzők enyhe javulást mutatnak az előző évek adataihoz képest.

### **Addiktológiai státusz**

<b>Addiktív probléma szerinti megoszlás (fő)</b>						
<b>Év</b>	<b>2011</b>	<b>2012</b>	<b>2013</b>	<b>2014</b>	<b>2015</b>	<b>2016</b>
<b>Addikció</b>						
Alkohol	74	67	62	58	57	55
Illegális szer	0	2	0	1	0	2
Politoxikomán	7	6	4	5	5	5
Gyógyszer	2	2	0	0	1	1
Oldószer	0	0	0	0	1	1
Játékszenvedély	2	1	2	2	1	0
Hozzá tartozó	11	11	11	8	1	1
<b>Összes</b>	<b>96</b>	<b>89</b>	<b>79</b>	<b>74</b>	<b>66</b>	<b>65</b>

Szerhasználati szempontból a közösségi szenvedélybeteg-ellátást igénybevevő szenvedélybetegek döntő többsége (55 fő), alkohol okozta mentális és viselkedészavarral küzd. 2016-ban 7 fő, tudott egész évben absztinens maradni, vagyis teljes szermentes állapotot elérni.

### **Kor és nem szerinti megoszlás**

Jellemzően a 40-59 év közötti életkorú szenvedélybetegekkel kerültünk kapcsolatba, 40 fő (61,5 %) ebbe a korosztályba tartozó kliensünk volt az elmúlt évben.

A nemek közötti megoszlást tekintve a férfiak száma több mint kétszerese a női kliensek számának (47 férfi/18 nő megállapodással rendelkező kliensünk volt).

### **Munkaügyi státusz**

Az elmúlt évekhez viszonyítva tovább csökkent a munkanélküliek aránya. Az ellátottaknak 61,5%-a (40 fő) vállalt valamilyen munkát 2016-ban: 12 fő klienst közmunka programban foglalkoztattak, megváltozott munkaképességű klienseink közül 8 fő tudott elhelyezkedni, 14 főt bejelentett munkaviszonnyal rendelkezik, továbbá 6 fő pedig alkalmi munkákat vállalt.

<b>Munkaügyi státusz (fő)</b>					
	<b>2012</b>	<b>2013</b>	<b>2014</b>	<b>2015</b>	<b>2016</b>
Dolgozik	14	10	26	22	40
Munkanélküli	30	22	17	18	14
Öregségi nyugdíjas	3	6	7	4	5
Megváltozott munkaképességű	38	35	23	21	25
Gyes-ben részesül	0	1	0	1	0
Ápolási díjban részesül	1	1	0	0	0
Árvaellátás	1	0	0	0	0
Tanuló	2	4	1	0	0
<b>Összesen</b>	<b>89</b>	<b>79</b>	<b>74</b>	<b>66</b>	<b>84</b>

### **Szociális helyzet (jövedelmi helyzet, lakhatás, kapcsolati háló)**

Klienseink körében magas a bizonytalan lakhatással rendelkező, valamint a hajléktalan ellátásban élők aránya. Klienseink 49 %-a (32 fő) egyedülálló, illetve minimális szociális kapcsolatrendszerrel rendelkezik, nagy részük marginalizálódott, magányos, elvált, vagy özvegy. A hétköznapiok küzdelmes helyzeteiben sokan teljesen magukra maradtak, ezért fontosnak tartottuk, hogy amennyiben lehetséges, hozzátartozóval is kerüljünk kapcsolatba és vonjuk be őket a kliensekkel folyó munkába. 2016-ban 25 esetben tudtunk bevonni hozzátartozót.

### **3. ALACSONYKÜSZÖBŰ SZOLGÁLTATÁS**

**2416 FŐ / 2308 ESETALKALOM**

Az alacsonyküszöbű kifejezés arra utal, hogy a szolgáltatást végzők nem támasztanak magas követelményeket az igénybe vevőkkel szemben, a szolgáltatás igénybevételének szinte nincs feltétele. Más szolgáltatásoktól eltérően ezek a szerhasználati problémák ártalmait csökkentő és pszicho-szociális támogatást, életviteli tanácsadást nyújtó programok könnyen elérhetők. Az ellátás során nincsenek szigorú elvárások, terápiás szerződések, nem követelmény az



absztinencia, nem feltétel a betegbiztosítás (TAJ-kártya), a szolgáltatást igénybevevő akár nevének (adatainak) közlése nélkül is kaphat segítséget.

A Rév Szolgálat indulása óta működtet alacsonyküszöbű ellátásokat, mely az alább részletezett programelemekből áll.

- A. Parti Szervíz, megkereső program
- B. Drop in („Toppanj be”) szolgáltatás
- C. Tücsere szolgáltatás

#### **A. Megkereső program és partiszervíz**

**58 alkalom / 2416 kontakt**

A **megkereső tevékenységek** célja, hogy felkutassuk és ellátásba vonjuk azokat a szerhasználókat, akik az ellátórendszerrel még nem kerültek kapcsolatba, illetve elérjük azokat a veszélyeztetett csoportokat, akik városunkban szerhasználat szempontjából potenciális veszélynek vannak kitéve. Átlagosan a 14-25 év közötti korosztályt tekintettük célcsoportunknak. Körükben leginkább az alkohol, a dohányzás, az amfetamin származékok és a designer drogok használata jellemző. A klasszikus szerek (pl. heroin) teljesen eltűntek a piacról. Közvetlen módon, szórakozóhelyeken, közterületeken, oktatási intézmények külterületein alakítottunk ki kontaktot az érintettekkel, valamint Szekszárd 9 gyógyszertárába, és 8 vendéglátó ipari egységébe helyeztünk ki edukatív szóróanyagot. **A megkereső munka keretében összesen 41 alkalommal 298 főt** sikerült elérnünk 2016-ban.

A biztonságosabb szórakozás, kockázatmentesebb szerhasználat népszerűsítése, valamint az esetlegesen előforduló krízishelyzetek kezelése érdekében **partiszervíz szolgáltatást** biztosítunk szórakozóhelyeken, kocsmákban, és fesztiválokon. Célunk a kapcsolatteremtés, az ártalomcsökkentés és az edukáció. 2016-ban munkatársaink az OZORA Fesztiválon **1925 alkalommal** kerültek kapcsolatba fesztiválózókkal, illetve a szórakozóhelyeken (Teke, Séd Söröző) nyújtott partiszervíz szolgáltatások során további **193 alkalommal** fordultak hozzájuk információért, tanácsért, segítségért. Emellett bemutattuk szolgáltatásunkat a Bezerédj Szakképző Iskola és a PTE-KPVK diáknapján, a Babits Mihály Kulturális Központban megrendezett pályaválasztási kiállításon, valamint az Állampolgári Részvétel Hete programjaihoz kapcsolódóan.

**Az Ozora Fesztiválon** (2016. július 30- augusztus 8.) az INDIT Alapítvány Bulisegély csapatának tagjaként egy kollegánk, és egy önkéntesünk vett részt.



### Drogszemétygyűjtés

A közterületi szerhasználat során keletkezett drogszemét begyűjtését, ártalmatlanítását heti rendszerességgel végzik az alacsonyküszöbű ellátásban dolgozó kollégák. Tapasztalataik alapján folyamatosan aktualizálták Szekszárd város drogtérképét.

A „fertőzött” helyeken rendszeresen, nagyobb mennyiségben találtak tipliket, csikkeket, alufóliát, és műanyag tasakokat, amelyek designer drogok használatára utalnak. Használt tűt és fecskendőt két alkalommal találtak.

### B. Drop In („Toppanj be”) szolgáltatás

388 esetalkalom – 22 fő

A programelem szolgáltatásait egy külön erre a célra kialakított helységben vehetik igénybe a kliensek. A szolgáltatás klienseink aktuális és sokszor alapvető szükségleteire (éhség, kialvatlanság, rosszullét, emberi kapcsolatok beszűkültsége stb.) reagál, erre szolgál a pihenési, józanodási lehetőség, a családdal való kapcsolattartás segítése.

Klienseink – akik jellemzően designer drog használók –

a szerhasználattal (rosszullét miatti ijedtség, szorongás, pszichés problémák, családi és kapcsolati konfliktusok) és egyéb szociális problémával (lakhatás, munka hiánya) kapcsolatos tanácsadást vettek igénybe, összesen 22 kliens (ebből 12 fő új), 388 esetalkalommal. 2016-ben is biztosítottunk Hepatitis B,C, illetve HIV szűrést, ezt 1 fő vette igénybe.

### C. Tűcsere szolgáltatás

189 db kiadott – 182 db visszahozott

A tűcsere szolgáltatás az egyik legfontosabb ártalomcsökkentő eszközt jelenti a kábítószer probléma kezelésének területén, amely segíthet a Hepatitis C (HCV), illetve a HIV vírus terjedésének megakadályozásában és megelőzésében az injektáló szerhasználók körében, így védve a nem szerhasználó populációt is a fertőzések továbbterjedésétől.

2016. évben 24 alkalommal bonyolítottunk tűcsere-t, melynek során 3 fő számára 189 db steril eszközt adtunk ki és 182 db használt tűt és fecskendőt hoztak vissza, a cserearány 96,3 %.

Az elterelést a 42/2008 (XI.14.) EüM-SZMM rendeletnek megfelelően, a pályázati programban leírtak alapján végezzük. **2016-ban összesen 45 fő vett részt az elterelésben.**

**A szolgáltatásban részesülő kliensek számának alakulása**

2016-ban összesen 33 fő kezdte meg a RÉV Szolgálatnál a megelőző-felvilágosító Szolgáltatást. Az előző évről áthozott klienseink száma 12 fő volt. A megelőző-felvilágosító szolgáltatáshoz kapcsolódó esetalkalmak száma: 432.

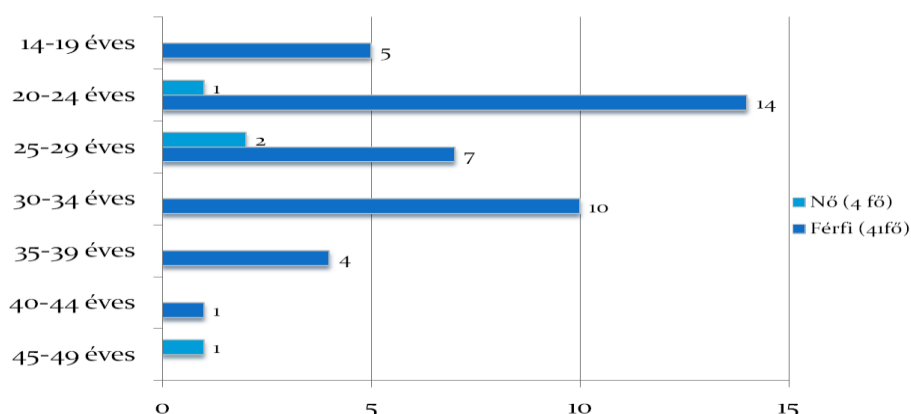
2016-ban eltereltek közül mindössze 1 főnek szakadt meg az elterelése külföldi munkavállalás miatt, 1 fő esetében megszüntették a büntetőeljárást, 3 főt a bíróság elítélt, ezért a megelőző-felvilágosító szolgáltatás megszűnt.

**Szerhasználati szokások**

Az eltereltek körében Cannabis/ AB-Fubinaca/AMB-Fubinaca/ Amfetamin / Kokain fogyasztása miatt indult büntetőeljárás. Megfigyelhető a designer szerhasználat mellett, a klasszikus szerek „reneszánsza”. A 30 évesnél idősebb korosztály (14 fő) jellemzően nem a designer szereket használta, hanem a marihuánát, valamint a speed-et és a kokaint. „Igényesség” a szerekben: többet fizettek és kockáztattak jó minőségű marihuána beszerzésért. Az eltereltek viszonylag nagyobb aránya az aktívabb szerhasználati időszakokban több szer egyidejű használatáról (marihuána/zen/designer amfetaminok és alkohol) számolt be.

**Nem és kor szerinti megoszlás:** a 45 főből, 41 férfi, 4 nő.

Az elterelésben résztvevők közül 18 évnél fiatalabb 2 fő volt (mindketten 17 évesek). Az eltereltek legnagyobb száma a 20-24 éves korosztályból került ki, összességében az elterelésben résztvevők több mint fele (53,3%) a 20-30 éves korosztályba tartozik. A 2016-os évben a korábbi évekhez viszonyítva nőtt a 30 fölöttiek aránya.



### **III. CSOPORTOKKAL VÉGZETT MUNKA**

#### **Korai kezelésbe vételt elősegítő programok**

2016. február-március hónapjaiban a Bezerédj Szakképző Iskolában 8 alkalommal, decemberben pedig egy alkalommal a Vályi Péter Szakképző Iskolában tartottuk csoportfoglalkozásokat, melyek során összesen **281 diákkal kerültünk kapcsolatba**. Célunk a designer droghasználat veszélyeire való figyelem felhívás, az információk átadása, a tájékoztatás, ill. a téves információk korrekciója, az ártalomcsökkentő ismeretek bővítése volt. 2016. ősztől, egy, majd 2017. januártól két középiskolában kéthetente **kihelyezett tanácsadást** tartunk a szerhasználat, a családi-, ill. magatartás-problémák kezelése érdekében.

#### **Pszichodráma csoport**

A 2015. novembertől 2016. májusig megvalósult pszichodráma csoporttal egy biztonságos kortárs-közeg kialakítása volt a cél, ahol a fiatalok szabadon nyilvánulhatnak meg és lelki egészségük - egészségtudatosságuk fejleszthetővé, formálhatóvá válik. A program helyszíne a Szekszárdi Kolping Katolikus Általános Iskola, Szakképző Iskola és Alapfokú Művészeti Iskola volt. 2015. november és 2016. május között **20 fő bevonásával, 10 alkalommal, 68** esetalkalommal zajlottak pszichodráma csoportok.

#### **Kompetencia-fejlesztő csoportfoglalkozások**

Az ellátást igénybevevők kompetenciáinak (személyes-, kognitív- és szociális kompetencia) megerősítése, fejlesztése, valamint a közösségélmény kialakítása, közösségépítés céljából vezettük az alábbi csoportfoglalkozásokat 2016-ban is:

- Hétkezdő fórum: 47 alkalom / 328 esetalkalom
- Tematikus csoportok: 15 alkalom / 98 esetalkalom
- Ünnepváró kreatív csoport: 2 alkalom / 9 esetalkalom
- Filmklub: 34 alkalom / 193 esetalkalom
- Játékos készségfejlesztés: 5 alkalom / 25 esetalkalom

#### **Munkaterápiás elemeket tartalmazó kompetenciafejlesztő foglalkozások**

- Udvar-/kertrendezés. 11 alkalom / 52 esetalkalom
- Takarítás. 4 alkalom / 21 esetalkalom

### **Hozzá tartozói csoport**

A csoport célja a család megküzdő kapacitásának fejlesztése, valamint a családi kapcsolatok helyreállítása, a fejlődési ciklusváltáson való átsegítés, és krízis-támogatás. 2016-ban **11 alkalommal** tartottunk csoportfoglalkozást, összesen **53 esetalkalom**.

### **Delegáló csoport**

A közösségi ellátásban dolgozó szociális munkások Pszichiátriai Osztályos csoportja a kapcsolatfelvétel érdekében 2016-ban **34 csoportfoglalkozást** tartottak, amely **143 esetalkalmat** jelent.

### **Szabadidős csoportok**

**Összesen 86 alkalom / 401 esetalkalom** az alábbi bontásban:

- Fincsi klub: 19 alkalom / 173 esetalkalom
- Kreatív játék csoport 20 alkalom / 46 esetalkalom  
Egyedi festési technika mentén vezetett csoportfoglalkozás, ahol a kliensek az olajfestéssel ismerkedhetnek meg.
- Sportklub: 47 alkalom / 182 esetalkalom  
Sakk, csocsó, és ping-pong sportprogramjaink keretében tudásukat is összemérhették klienseink.

### **Nagyobb rendezvényeink**

Az elmúlt években hagyományteremtő szándékkal indított három nagy rendezvényünket idén is megtartottuk. A Húsvéti ünnepségen, a kliensekkel közös Nyílt napon és a közös karácsonyi rendezvényen 43 esetalkalmat regisztráltunk.

### **Kirándulások és intézménylátogatások**

Klienseinkkel közös kirándulásokon vettünk részt az elmúlt évben. Helyszínek: Sötétvölgy, és Tengelic kulturális seregszemle.

**IV.    EGYÉB SZAKMAI PROGRAMJAINK**

**„Lépésben szertelenül 2.0” Gyalogtúra a Kábítószer-ellenes Világnap alkalmából ,**

**2016. június 24.**

A Kábítószer elleni küzdelem nemzetközi napja alkalmából **2016. június 24-én** gyalogtúrát szerveztünk immár második alkalommal.

A túrára 17 csapat nevezett be részben magánszemélyek és családok, részben a kormányhivatal intézményei, a SZMJV Polgármesteri Hivatal és más civil szervezetek csapatai és képviselői, összesen 95 fő. A túrán végül 76 fő vett részt, a szervezők, állomásokon résztvevők száma 17 fő volt.

A program szervezője a Szent Erzsébet Caritas Alapítvány RÉV Szenvedélybeteg-segítő Szolgálat volt, támogatónk pedig a Szekszárd Megyei Jogú Város Önkormányzata.

A szervezésében, lebonyolításában résztvevő civil szervezetek:

Fehérlófia Sport Egyesület; FITT lesz Egyesület; Ifjúsági Unió Szekszárd és a Természetbarát Szövetség - Kórház Sport Egyesület.

**Belső szakmai munkánk:**

- A kollégák részére havonta esetmegbeszélő csoport, stáb- és vezetői szupervízió zajlik intézményünkben.

Szekszárd, 2017. június 12.

Kálóczy Andrea  
intézményvezető