

1. ÉVFOLYAM 4. SZÁM (2025. december)

HÍRLEVÉL

HAJDÚ-BIHAR ÉS JÁSZ-NAGYKUN-SZOLNOK VÁRMEGYE SZAKMATÁMOGATÁSI RENDSZER

TSZR2025-4387

„Területi szakmatámogatási rendszer működtetése, szakmatámogatási feladatok ellátása Hajdú-Bihar és Jász-Nagykun-Szolnok vármegye területén” c. projekt

Az alábbiakban **Wagner Péterné,**
a Biharkeresztesi Egyesített Szociális Intézmények Nappali Ellátó
Intézménye lakójának,
„Az én tollamból” c. verspályázatunkra érkezett **remekművét olvashatják**
Kedves Olvasóink.

Wagner Péterné: Mit adhatnék oda

Mit adhatnék oda, mikor és kinek?
Hogy majd rám is sokáig emlékezzenek.
Gyermekek van, de mégsem neki adom,
Hisz Ő is túl van már rég a gyermekkoron.

Mert tudom azt, hogy jót és szépet
Germeszkívekbe ültetni érdekes.
Bennük még naponta nő az étel.

Nekem is van három unokám,
Életem rózsáját nekik adom át.
Gondoskodást, szabadságot és sok-sok türelmet
Szeretettel teli intelmeket.

Nézik adom vissza amit tőlük kapok
Örömet, vidámságot, sok-sok boldog napot.
Olyan az, mint egy tündérialom
Mikor őket mosolyogni látom.

Szemük csillogása a gyémántnál fényesebb,
Lelkük tisztasága csillámlik ékesen.
Őszintén sírnak és őszintén nevetnek
Ha mellettem vannak észre sem veszem, hogy én is öregszem.

Ha majd sok év múlva e kép emlegetnek,
De jó volt mama játszani veled.
Már is hiszem, de akkor már tudom
Amit értük tesztek, nagyon fontos dolog.

Síró szájukat mosolygásra bírni
Ha kedvetlenek néha, csendben vigasztalni.
Óvni és őrködni gyenge lelkük felett
Hogy gyermekek lehessenek, amíg csak lehet.

Tartalomjegyzék

Köszöntő	4
Megvalósult szakmai műhelyek beszámoló	5
- Addiktológiai munkacsoport	7
- Család- és gyermekjóléti munkacsoport	14
- Időügyi szakosított ellátási munkacsoport	20
- Fogytékosságügyi munkacsoport	25
- Átmeneti gondozás munkacsoport	30
- Falu- és tanyagondnoki munkacsoport	39
- Hajléktalan személyek ellátása munkacsoport	41
- Időügyi alapellátási munkacsoport	43
- Pszichiátriai munkacsoport	50
Hírek, eredmények az TSZR2025 projekt szakmai munkájából	59
1. Megvalósult intézménylátogatások, intézmény bemutatkozások	59
2. „RAJZOLD MEG A VERSET” - rajzpályázat	59
3. Sikeresen megvalósult a „Fejlődési lehetőségek a szociális szolgáltatások területén” című konferenciánk	61
4. A TSZR2025-4387 projekt 2025. évi tevékenységei, eredményei	68
5. Elindult a TSZR2025 projektünk honlapja	70
Szakmai hírek	71
A Projektmenedzsment és Munkacsoportok elérhetőségei	72

Köszöntő

Kedves Kolléga!

Tisztelettel üdvözljük Önt a Napfényes Támogató Szociális Egyesület és konzorciumi partnerei nevében, a TSZR2025-4387 „**Területi szakmatámogatási rendszer működtetése, szakmatámogatási feladatok ellátása Hajdú-Bihar és Jász-Nagykun-Szolnok vármegye területén**” c. projekt keretében.

A TSZR2025-4387. projekt keretében **célunk** szakmatámogatási hálózat kialakítása a két vármegye területén, tapasztalatok megosztása, országos szakpolitikai törekvések széleskörű megismertetése, szakmai információáramlás biztosítása.

Szeretettel hívjuk és várjuk projektünk keretében 2026. évben is megrendezésre kerülő rendezvényekre!

Számítunk az Ön és munkatársai aktív jelenlétére, szakmai tudásuk, tapasztalatuk megismerésére, megismertetésére. Hiszünk abban, hogy építő gondolataik, javaslataik által hozzájárulhatnak a szakma fejlesztéséhez, a kor elvárásaihoz igazodó segítő tevékenység megvalósításához.

Hasznos információt és kellemes időtöltést kívánunk projektünk 4. negyedéves szakmai hírlevelének olvasásához!



Fotó: 2025.11.18. Debrecen – Konferencia

Balról-jobbra: Nagy Kálmán (SZGYFI – HBVM igazgató), Villányiné dr. Bárány Anikó (BM Fogvatékosságügyi Államtitkárság – Főosztályvezető), Cser-Kiss Róza (Napfényes Támogató Szociális Egyesület – Elnök), Prof. Dr. Tóth Tibor (NSZI – Főigazgató), Orosz Ibolya Aurélia (DMJV Családsegítő- és Gyermekjóléti Központ – Intézményvezető), Hajdu Lajos (Napfényes Sziget Integrált Intézmény – Intézményvezető)

Megvalósult szakmai műhelyek beszámolóí

A TSZR2025-4387. projekt keretében 9 munkacsoport került kialakításra. A **munkacsoportok évente 4 alkalommal szerveznek szakmai műhelymunkát** az intézményeket érintő, érdeklő szakmai kérdésekben. **2025. október – november hónapokban összesen 12 db szakmai műhelymunka valósult meg a program keretében.**

Az alábbi táblázatban összefoglaltuk a szakmai műhelyek fontosabb adatait, a műhelyek témáját, a következő oldalakon pedig a megvalósult szakmai rendezvények rövid beszámolóit olvashatják. **Az egyes rendezvényekhez kapcsolódó előadások a www.napfenyesegyesulet.hu TSZR2025 aloldalon elérhetőek és letölthetőek a Szakmai műhelyek menüpontból.**

Munkacsoport neve	Dátum	Műhely témája	Résztevők száma (fő)	Résztevő intézmények száma
Addiktológiai	2025. 10. 09.	Panelbeszélgetés: „És rajtuk ki segít? A szenvedélybeteg, különösen a kábítószerfogyasztók tartós elhelyezésének mindennapi dilemmái.” Intézmény bemutatkozások.	35	21
	2025. 11. 27.	Az addiktológia mindennapi kihívásai. Alacsonyküszöbű ellátás - Prevenció - Drogstratégia. A Jász-Nagykun-Szolnok Vármegyei Bűnmegelőzési Tanács feladatkörének bemutatása.	27	19
Család-és gyermekjóléti	2025.10. 22.	Kapcsolati erőszak felismerése. Tájékoztató a MACSGYOE konferencián elhangzottakról.	55	22
Időügyi szakosított ellátás	2025. 11. 05.	Szakgyógyszerész által tartott audit folyamatelemzés. Gyógyszerelés protokoll bemutatása két intézmény részéről. Jó gyakorlat bemutatás.	70	30
Fogyatékoság-ügyi	2025. 10. 14.	Módszertani műhelymunka támogatott lakhatás szolgáltatást végzők számára.	22	14
Átmeneti gondozás	2025.10. 21.	Pszichiátriai, mentális, egészségügyi problémákkal küzdő felnőttek és gyermekek az átmeneti gondozásban. Nehézségek, segítségnyújtási lehetőségek. Az átmeneti gondozáshoz kapcsolódó aktualitások.	26	11
Falu- és tanyagondnoki	2025. 11. 06.	Dokumentáció a falugondnoki-és tanyagondnoki szolgáltatásban. Cserkeszőlő Falugondnoki szolgáltatásának bemutatása.	25	17

Hajléktalan személyek ellátása	2025. 11. 24.	Krízishelyzet, betegjog. ReFoMix Szociális és Egészségügyi Központ látogatása.	13	6
Idősügyi alapellátási	2025. 10. 15.	A házi segítségnyújtás és az idősek nappali ellátása során alkalmazni szükséges GDPR szabályai, szabályzat, alkalmazandó dokumentumok. Műhelymunka: a minőségi idősgondozás jó gyakorlat bemutatásával.	37	14
	2025. 11. 11.	A Szolnoki Kistérség Többcélú Társulása Zagyva Menti Integrált Központ bemutatása. Családi kapcsolatok erősítése. A hozzátartozók bevonása az idős ember életminőségének javításába. A táncterápia, mint innovatív lehetőségei, a szociális és egészségügyi ellátásban. Táncterápiás módszertani bemutató.	34	13
Pszichiátriai	2025. 10. 01.	A pszichiátriai gyógyszerek fajtái, azok mellékhatásai, a fokozatosság elve, rehabilitáció. Akkreditált munkáltatók által végzett foglalkoztatás tapasztalatai.	31	11
	2025. 11. 25.	Ellátottjog, betegjog. A Szolnoki Kistérség Többcélú Társulása Humán Szolgáltató Központ Pszichiátriai és Szenvedélybetegek Nappali Ellátása működésének megismerése, intézménylátogatással egybekötött.	28	13

Addiktológiai munkacsoport

3. szakmai műhely beszámolója – 2025. 10. 09.

Az Addiktológiai munkacsoport a 3. szakmai műhelyét a Hajdú-Bihar vármegyei Önkormányzat, Vármegyeháza, Bocskai termében, Debrecenben tartotta meg.

A szakmai műhely keretében panelbeszélgetésre került sor melynek címe: „És rajtuk ki segít? A szenvedélybetegek, különösen a kábítószerfogyasztók tartós elhelyezésének mindennapi dilemmái” volt, majd a panelbeszélgetés után a Hajdú-Bihar és Jász-Nagykun-Szolnok vármegyében működő 2 intézmény az Újszászi Szent Márton Görögkatolikus Szociális Szolgáltató Központ és a Nagyhegyesi Forrás Lelki Segítő Központ Fordulópont Rehabilitációs Intézmény vezetője mutatta be az intézményét a résztvevők számára.



Cser-Kiss Róza, a Napfényes Támogató Szociális Egyesület elnöke köszöntötte a résztvevőket, a műhely vendége volt Sinka Gábor a Hajdú-Bihar Vármegyei Bünmegelőzési Tanács vezetője, aki a Hajdú-Bihar Vármegyei Bünmegelőzési Tanács tevékenységét mutatta be.

Az „És rajtuk ki segít? panel beszélgetést Berényi András az Addiktológiai munkacsoport vezetője irányította, melynek témája a szenvedélybetegek, különösen a kábítószerfogyasztók tartós elhelyezésének kérdései voltak. A beszélgetés résztvevői továbbá:

- Cser-Kiss Róza - SZGYF Jász-Nagykun-Szolnok Vármegyei Kirendeltség igazgatója
- Márton Andrea - szakértő
- Nagy Kálmán - SZGYF Hajdú-Bihar Vármegyei Kirendeltség igazgatója
- Kovács Anett - Szent Márton Görögkatolikus Szociális Szolgáltató Központ (Újszász) intézményvezetője
- Bodnárné Rácz Erika - Boglárka Támogatott Lakhatási Központ Sárrétudvari intézményvezető helyettese.

A következő szakmai kérdések merültek fel a panel beszélgetés során:

- A pszichiátriai betegek és szenvedélybetegek otthonában folyamatosan keresik a **jó szakembereket**, aki szívesen dolgozna itt, tapasztalható, hogy a szakképzett ápolók a kórházakban keresnek munkát.
- Mivel a szenvedélybetegség és az ahhoz vezető út hosszabb folyamat és a kezelése kellő odafigyelést, szakértelmet igényel **jól képzett pszichológusra, pszichiáterre, addiktológusra, addiktológiai konzultánsra van szükség**, ezen szakemberek jelenlétével tudnak jó szakmai munkát végezni az otthonokban dolgozó szociális munkatársak, ápolók, gondozók.
- A bentlakásos intézményeket naponta keresik meg a szerhasználók, ill. családtagjaik. Az elhelyezésekkel kapcsolatban nagyon sokan telefonon is érdeklődnek. Mivel most nagyon sok drogfogyasztó keres intézményi elhelyezést, a hozzátartozók szeretnék családtagjaikat, gondnokoltjaikat elhelyezni. A két vármegyében működő **intézmények nem szakápolási intézmények és kábítószer használókra nincsenek felkészülve** és nem is fogadhatnak ilyen klienseket. Az intézmények igyekeznek tájékoztatást nyújtani és javaslatot adni a segítséget kérőknek olyan bentlakások intézmények elérhetőségéről, melyeket az internetről a kolléganő kigyűjtött (tapasztalat: nagyon kevés ilyen van az országban).

Legtöbben a járóbeteg ellátást ismerik, de **sokan bentlakásos intézményt szeretnének a hozzátartozójuknak**, ahol segíteni tudnak a probléma megoldásában. A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló törvény meghatározza, hogy szakvélemény alapján ki helyezhető el a nevezett ellátási formákban. A személyes gondoskodást nyújtó ellátások igénybe vételéről szóló SzCsM rendelet pedig kimondja, hogy a bentlakásos intézménybe történő felvételi kérelemhez mellékelni kell a szakorvos vagy kezelőorvos szakvéleményét. Ezt a rendelkezést pontosítja tovább a gondozási szükséglet, valamint az egészségügyi állapoton alapuló szociális rászorultság vizsgálatának és igazolásának részletes szabályairól szóló SZMM rendelet, mely alapján a szakorvosnak három hónapnál nem régebbi szakvéleménye szükséges a felvételhez.

A tapasztalatok azt mutatják, hogy a területileg illetékes pszichiátriai gondozó, fekvőbeteg gyógyintézet 3-5 hónap várakozás után tudja csak fogadni a betegeket.

Ez problémát jelent a várakozónak, és az intézménynek egyaránt. A várakozó türelmetlen, szeretné magát biztonságban tudni minél előbb. Az intézménynek pedig szüksége lenne a szabad férőhelyek mielőbbi elfoglalására a költséghatékonyság miatt.

Javasolt módosítást kezdeményezni, hogy ne csak a járóbeteg szakrendelésen és a fekvőbeteg-gyógyintézetben készülhessen el a szakvélemény (a várakozási idő miatt), hanem esetleg **magánrendelésen is elvégezhető** legyen.

A panelbeszélgetést követően a két intézmény bemutatkozása következett:

1. Szent Márton Görögkatolikus Szenvedélybetegek otthona, Újszász

Engedélyezett **férőhely 75 fő**. Szenvedélybeteg ápoló gondozó otthoni részlege 18. életévét betöltött, olyan személyek ápolását gondozását végzi, akik szomatikus és mentális állapotát stabilizáló, illetve javító kezelést igényelnek, önálló életvitelre időlegesen nem képesek, de kötelező intézeti gyógykezelésre nem szorulnak. Az ellátottak részére teljes körű ellátást biztosítanak, amely magába foglalja a napi ötszöri étkezést, ruházattal, textíliával való ellátást, mentális gondozást, foglalkoztatást és az egészségügyi ellátást.

A lakók részére olyan ellátást biztosítanak, amelynek célja az emberi méltóság tiszteletben tartása, a közösségi életbe való beilleszkedés és a békés, nyugodt élet megteremtése. Az osztály a főépület második emeletén található, a személyre szabott ápolást és gondozást 2-4-6-8 ágyas szobákban látják el.



2. Fordulópont Szenvedélybetegek Rehabilitációs Intézménye Debrecen-Nagyhegyes

20 férőhelyes rehabilitációs intézmény, amely az Észak-alföldi régióból **önként jelentkező szenvedélybeteg férfiak számára nyújt ellátást**. A terápiás program egy éves.

A 12 hónap három fő fázisra oszlik:

- izolációs szakasz,
- terápiás szakasz,
- kiléptető fázis.

Bekerülés feltételei:

- Absztinencia
- Amennyiben szükséges, beköltözés előtt kórházban méregtelenítés,
- Önkéntesség,
- Függőség beismerése,
- Önellátási és cselekvőképesség,
- Negatív börtöngyászati és érvényes tüdőszűrő-lelet.

Elhelyezés: 3-4 ágyas szobákban. A terápiás program a „Portage” program, alapja a **terápiás közösségi modell**, ami hangsúlyozza az önsegítés koncepcióját a pozitív kortárs-hatást és a családi légkört. **Nincs térítési díj. A program befejezése után lehetőség van Debrecenben támogatott lakhatást igénybe venni a lakóknak.**

Berényi András az Addiktológiai munkacsoport vezetője a műhely végén kérte a kollégákat, hogy a javaslataikat, kérdéseiket küldjék el emailban számára, hogy tudja képviselni az országos Addiktológiai munkacsoportban ezeket a témákat és azt is kérte, hogy a résztvevő kollégák adjanak hírt a szakmai rendezvényeiről, programjaikról a TSZR számára ezzel is segítve az információ áramlást a két vármegyében.

A résztvevő kollégák aktívak voltak és hasznos észrevételeket és javaslatokat tettek a következő szakmai műhelyek témaival kapcsolatban.



4. szakmai műhely beszámolója – 2025. 11. 27.

Az Addiktológiai munkacsoport 4. szakmai műhelymunkáját 2025. november 27-én 10:00 és 14:00 óra között tartotta a Városi Könyvtárban, Jászberényben. A műhelyen 19 intézménytől 27 fő vett részt. **Kárándi Erzsébet módszertani munkatárs** köszöntötte a szakmai műhely résztvevőit.



A műhely első előadója **Horváth László** a **Jász-Nagykun-Szolnok Vármegyei Bűnmegelőzési Tanács** titkára, aki a **Jász-Nagykun-Szolnok Vármegyei Bűnmegelőzési Tanács** tevékenységét mutatta be. Az előadó kiemelte: nagyon fontosnak tartja, hogy a vármegyében működő **civil és állami szervezetekkel** minél **szorosabb együttműködés** jöjjön létre. Várja a programterveket az addikció megelőzésével kapcsolatban, amelyeket majd tud támogatni a Vármegyei Bűnmegelőzési Tanács.

A következő előadást **Deák Nóra** Nemzeti Népegészségügyi Központ Drogmegelőzési Programok Osztálya drogmegelőzési referense tartotta meg. Az előadás témája az „**Iskolai drogpreevenció programokkal kapcsolatos közigazgatási tapasztalatok**” volt. Előadásában az alábbi témákat érintette:

- Jogszabályi háttér
- Prevenció tevékenység szinterei
- A nyilvántartásba vehető témakörök:
 - kábítószer fogyasztás káros hatásai
 - internet veszélyei
 - egyéb testi és szellemi egészségfejlesztés
- Nyilvántartásba vételhez kapcsolódó intézményi feladatok
- A programok benyújtása során tapasztalat leggyakoribb hibák
- Prevenció tevékenység szinterei



Az előadó hasznos tanácsokkal látta el a résztvevő szakembereket az **akkreditáció programok kidolgozásával** kapcsolatban.

A rendezvény harmadik előadója **Gulyás Éva** a Szolnoki Kistérség Többcélú Társulása Humán Szolgáltató Központ Drogkonzultációs és Információs Központ terápiai munkatársa és szakmai egységvezetője volt. Előadásának címe: **„A szenvedélybetegek alacsonyküszöbű ellátása Jász-Nagykún-Szolnok Vármegyében. Tapasztalataink az elmúlt évek tükrében.”** Az előadó részletesen bemutatta az alacsonyküszöbű ellátás tevékenységeit:

- Tanácsadás
- Egyéni esetkezelés
- Hozzá tartozók bevonása: családkonzultáció
- Ártalom csökkentés
- Megkereső tevékenység
- Lakossági tájékoztatás, információnyújtás (szóróanyagok, facebook, weboldal működtetése, közösségi rendezvények)
- Drop-in szolgáltatás
- Csoportok vezetése- szenvedélybetegek számára
- Prevenció: előadások szülőknek, pedagógusoknak, szakembereknek
- Kistérségi települések szakembereivel folyamatos kapcsolattartás, kihelyezett ügyfélfogadás.
- Együttműködés a jelzőrendszer tagjaival

Az előadó kiemelte, hogy mennyire **fontos az ellátó rendszer tagjaival a rendszeres kapcsolattartás**, amelyben kiemelt szerepe van a Szolnok-i Kábítószerügyi Fórumnak.



Az előadások után került sor a **panelbeszélgetésre a szenvedélybetegek részére nyújtott alacsonyküszöbű ellátásról**, amelyet **Berényi András az Addiktológiai munkacsoport vezetője** koordinált. A beszélgetés résztvevői voltak:

- **Deák Nóra** Nemzeti Népegészségügyi Központ Drogmegelőzési Programok Osztálya, drogmegelőzési referense
- **Gulyás Éva** Szolnoki Kistérség Többcélú Társulása Humán Szolgáltató Központ Drogkonzultációs és Információs Központ terápiás munkatársa

A következő szakmai kérdések merültek fel a panelbeszélgetés során:

- Az alacsonyküszöbű szolgáltatás milyen módszereket alkalmazva vonja be a klienseiket az ellátásba?
- A gyakorlati munka során melyik módszer tűnik a leghatékonyabbnak a kliensek elérésében?
- Milyen tényezők segítik, illetve gátolják az alacsonyküszöbű ellátás klienseit, hogy továbblépésként igénybe vegyék az egészségügyi, közösségi, nappali ellátást?
- Milyen intézményekkel, szervezetekkel működik együtt az alacsony küszöbű szolgáltatás a hatékonyabb működése érdekében?
- Milyen szempontok alapján lehet értékelni, hogy milyen hatékonysággal végzi az alacsony küszöbű szolgáltatás a munkáját?
- Miben különbözik, ha az alacsonyküszöbű szolgáltatás önállóan vagy integrált intézmény részeként végzi a tevékenységeit?
- Van-e konkrét jó program, amelyet alacsonyküszöbű szolgáltatás önállóan vagy más intézményekkel, szervezetekkel közösen valósít meg?

Az ebédszünet után **Túróczy Erika Baptista Tevékeny Szeretet Misszió Új Esély Központ szakmai koordinátora** „**Fókuszban az intézmény addiktológiai tevékenysége**” címmel tartott előadást a Jászberényben megvalósuló munkájukról.

A szakmai műhelyen a kollégák érdeklődőek és nyitottak voltak, többen jelezték, hogy szívesen részt vesznek hasonló rendezvényen a jövőben is.



Család- és gyermekjóléti munkacsoport

4. szakmai műhely beszámolója – 2025. 10. 22.

A Család- és gyermekjóléti munkacsoport ez évi utolsó műhelymunkájának első előadója Csiha Krisztina szakpszichológus volt, aki „A bántalmazó kapcsolatok jellemzői –Felismerési lehetőségei a gyakorlatban” című előadásban mutatta be a témát, melyet az alábbiakban foglalunk össze:

Hogyan ismerjük meg a bántalmazókat?

Mit nevezünk bántalmazó kapcsolatnak?

- A bántalmazó hatalmat gyakorol a bántalmazottak felett.

Bántalmazás típusa:

- Fizikai bántalmazás
- Szóbeli bántalmazás
- Érzelmi bántalmazás
- Szexuális bántalmazás
- Gazdasági bántalmazás

Tévhitek az áldozatokról:

- Vele ez nem történhet meg.
- Gyerekkorában bántalmazták.
- Előző partnere bántotta.
- Azokat bántalmazza, akiket a legjobban szeret.
- Túlságosan magába folytja az érzéseit.
- Agresszív személyiség.

A bántalmazók közös jellemzői:

- Nagy része pszichológiai értelemben normális.
- Uralkodni akar.
- Legmélyebb meggyőződése, hogy neki minden jár.
- Mindent képes kifordítani.
- Nem tiszteli a partnerét.

Az áldozathibáztatás gyökerei:

- Férfiak felsőbbrendűségének évezredek hagyományai
- Patriarchátus, tulajdonnak, tárgynak kezelése
- Freud 1897 – eleve hitetlennek tartják a nők és gyermekek beszámolóit
- A hatalom a mai napig a férfiak „férfias” jellegének alátámasztása.
- Könnyen elveszíti az önuralmát.
- Túlságosan dühös tud lenni.
- Mentális beteg.
- Gyűlöli a nőket.
- Fél a belsőséges kapcsolatokról és az elhagyástól.
- Kevés az önbizalma.
- Főnöke rosszul bánt vele.
- Alkoholbeteg vagy drogfüggő.

- Összekeveri a bántalmazást és a szeretetet.
- Manipulál.
- Igyekszik jó képet kialakítani magáról.
- Úgy érzi, jogos a viselkedése.
- Letagadja és jelentéktelennek tünteti fel az erőszakos viselkedését.
- Birtokolni akarja a partnerét.

Bántalmazó típusai:

- Követelőző (kritizál, elvár, mérges).
- Tévedhetetlen (a nagyon okos, kioktató, leereszkedő).
- Hallgatóg kínzómaster (halk, higgadt, szarkasztikus, gúnyos).
- Kiképzőtiszt (kritizál, folyamatosan ellenőriz, betegesen féltékeny).
- Érzékeny lélek (járt terápiába, kedves, támogató, mindig az ő problémájával kell foglalkozni).
- Játékos (önimádó, minden nőnek csapja a szelet, folyamatosan szakít).
- Rambo (mindenkivel agresszív, megfélemlít, védelmező, majd bántja az illetőt).
- Az áldozat (igazságtalan vele az élet, az exéről tiszteletlenül beszél).
- A terrorista (fenyeget, megjegyzéseket tesz, soha nem bántotta a partnert, mégis retteg tőle, félelmet okoz).

Bántalmazás figyelmeztető jelei

Hogyan lehet egy esetről felismerni, hogy van-e a háttérben bántalmazás?

Egyértelmű jelek bántalmazás esetén:

- Amikor együtt látjuk a két szülőt, olyankor a bántalmazó kisajátítóan féltékenyen viselkedik.
- Sokat törődik a bántalmazottal.
- Figyeli a bántalmazott rezdüléseit.
- Ő válaszol helyette.
- Látványosan semmibe veszi, leszólja a másikat.
- Rosszul reagál, ha valami nem úgy történik, ahogy ő elképzelte.

Bántalmazott felismerése:

- Megviseltnék, fáradtnak tűnik.
- Magát hibáztatja a problémákért.
- Mentegeti a partnerét.
- Hirtelen zajra összerezzen.
- Dicsekszik, hogy mennyit segít.
- Arcukon nem látszik érzelem.

Könyvajánló:

- Lundy Bancroft: Mi jár a bántalmazó fejében?
- Miért marad?? (szerk.: Herman Judit)
- Rendszerbe zárva (szerk.: Wirth Judit)
- Luis Bonino- Szil Péter: Hétköznapi hímsovinizmus
- Lundy Bancroft: Apa bántja anyát



Mindenkinek joga van ahhoz, hogy benne maradjon egy kapcsolatban, de ahhoz is joga van, hogy kilépjen belőle. A megerősítés a cél, nem feltétlenül kel elhinni, hogy amit a bántalmazó mond, az a jó.

A szakmai műhely második részében a rendezvényen résztvevők tájékoztatást hallgattak meg a **Magyar Családsegítő és Gyermekjóléti Szolgálatok Országos Egyesülete (MACSGYOE) által, 2025. október 08-10. között megrendezett konferencián** elhangzottakról.

Nagy Beatrix a Jászberényi Család- és Gyermekjóléti Központ vezetője indította a beszélgetést, aki a MACSGYOE elnökségi tagja. Idén 35. alkalommal került megrendezésre a konferencia. Országosan összesen 250 fő vett részt, a szakmát érintő kérdésekről, nehézségekről beszélgettek a szakemberek. Előadásokon, szekcióüléseken vettek részt kiscsoportokban. A szakminisztérium részéről **Dr. Zsilinszky László Helyettes Államtitkár** is megtisztelte a rendezvényt és **Dr. Andrászi-Tóth Veronika** is részt vett a főosztály részéről. Év végéig kiderül, hogy megkapja-e a szakma a béremelést. **Az elnökség pozitívuma, hogy kiáll a szakma mellett, pozitív, bizakodó.** A gyermekvédelem jelentős terhet visel, a napi szintű sajtóhírek miatt.

A konferencián elhangzott, hogy mi történt az elmúlt 10 évben 2016 óta, a szekcióülések erre lettek felépítve.

A rendszerben jogszabályváltozások történtek a születendő gyermek kiemelésével kapcsolatosan. Dr. Andrászi-Tóth Veronika kiemelte, hogy a döntés előkészítésénél fontos a családsegítők és az esetmenedzserek feladata.

A védőoltások megtagadása is kardinális problémaként merül fel. Országos probléma, a sajtó is foglalkozott az üggyel. A Belügyminisztérium ezzel kapcsolatban szakmai irányítói levelet készít elő és küld ki a család- és gyermekjóléti szolgáltatók részére. Az iránymutatás célja, hogy egységes gyakorlat legyen arra, hogyan kell eljárni a védőoltás beadásában nem együttműködő szülőkkel. /A Belügyminisztérium a levelet a hírlevél készítésének időpontjában már kiküldte az érintettek részére./

Az iratbetekintés is fontos kérdés volt, melyre iránymutatást, szakmai mutatót várnak a szakemberek, ennek előkészítése szintén folyamatban van a Főosztály koordinálásával és erre a területre specializálódott ügyvédek bevonásával.

Orosz Ibolya Aurélia a DMJV Család- és Gyermekjóléti Központjának intézményvezetője azt javasolja a résztvevőknek, hogy esetleg kezdeményezhetnék a MACSGYOE elnökségénél, hogy a konferenciát tarthatnák esetleg a Tiszántúlon, így az ország ezen területéről is többen részt tudnának venni a konferencián. A részvétel anyagilag megterhelő, de ha közelebb lenne, akkor esetleg napi utazással is megoldható lenne a részvétel. A Balatonon a környezet szép, szakmailag nagyon magas színvonalú rendezvény.

Szilágyi Zsuzsanna munkacsoport vezető elmondja, hogy részt vett Nagy István előadásán, aki egy mese köré épített történeten keresztül foglalta össze a **TSZR család- és gyermekjóléti szolgáltatás országos munkacsoportjának munkáját**. A mese kapcsán láthatóvá vált, hogy mennyi változás történt például az óvodai és iskolai szociális segítőik tevékenységének területén az elmúlt években. Ezen a területen nagy hangsúlyt tudnak fektetni a prevencióra, szabadidős foglalkozásokra meghatározott kereteken belül.

2018. szeptember 1. óta érhető el ez a szolgáltatás. A fluktuációs ráta ezen a területen a legnagyobb. Előfordulnak olyan kistélepülések, ahol még mindig nem fogadják el az óvodai és iskolai szociális segítőket.

Három szekció volt a konferencián:

1. Szolgálatok szakmai munkája
2. Központ, hatóság
3. Speciális szolgáltatások a központon belül



Az első szekcióban **Joó Andor az SZKTT Humán Szolgáltató Központ Szolgálatvezetője** vett részt. Elmondta, hogy nagy hangsúlyt fektettek rá, hogy mi történt 2016-ban, amikor a szolgálat és a központ kettévált. Az **átalakítás a gyakorlati munka megvalósításában komoly kihívásokat okozott a szakembereknek**, nehezen tudták a kompetenciahatárokat meghatározni. Előfordul, hogy annyira leterheltek voltak a szolgálatok, hogy a védelembe vett gyerekekkel nem tudtak foglalkozni, csak az esetmenedzserek. Pszichésen terhelte ügyfelekkel a segítő munka nagyon megterhelő a családsegítők számára.

Észlelő- és jelzőrendszer problémái:

- Az egészségügyi szakemberekkel nem minden esetben megfelelő a kommunikáció.
- A Védőnői Szolgálatnál 2020-ban volt egy törés a Covid idején, nem jártak annyit területre, mint korábban.

Országos tapasztalat, hogy a **családon belüli erőszak és kapcsolati erőszak, mint elsődleges probléma, egyre nagyobb számban van jelen.**

A szakemberek lelki egyensúlyának támogatása érdekében jó gyakorlatok hangzottak el, például **egyes intézményekben rekreációs napot tartanak havonta egy alkalommal**, amely akár követendő példa is lehet.

A területi szakmatámogatási rendszer országos szinten történő szakmai segítségnyújtása nagyon fontos a szakemberek számára.



A **második szekcióban** Nagy Beatrix a Központ és a Hatóság kapcsolatát mutatta be. Elhangzott, hogy területi egyenlőtlenségek figyelhetők meg.

Pozitívumok:

- GYVR rendszer
- Professzionizálódott a szakma
- Szakmai elhivatottság

Negatívumok:

- Eszközrendszer hiánya
- Kiegészítés
- A klasszikus szociális segítő munka eltűnt
- Szakmai presztízs hiánya
- Területi egyenlőtlenség
- Túlterheltség
- Szakemberhiány

Egységes a szakmai jogszabály, mégsem egységesen értelmezik a különböző területeken.

Öt fő témát választottak a második szekción belül:

1. Szolgáltatás és központ együttműködése, feladatmegosztás
2. Központ és hatóság együttműködése
3. Szakellátás és alapellátás együttműködése (hazagondozás)
4. Ügyfélkör változása az elmúlt 10 évben
5. GYVR tapasztalatai (vándorló családoknál hatalmas segítséget jelent)

A **harmadik szekcióban** Kiss-Nagy Fruzsina vett részt. A speciális szolgáltatásokat Busi Zoltán vezette. Statisztikai adatokat mutattak be, melyből kiderült, hogy országos szinten vannak különbségek a központok speciális szolgáltatásai vonatkozásában, nem minden központban működik valamennyi speciális szolgáltatás.

Ilyen például:

- családterápia
- pszichológiai tanácsadás (nagyon nagy a várólista)
- utcai és lakótelepi szociális munka
- szociális diagnózis.

A szekcióban **Dr. Anda Péter jogász** tartott előadást a **kapcsolattartási ügyeletről**, aki az előadásában hangsúlyozta, hogy a szolgáltatás gördülékenyebb működése érdekében sokkal **nagyobb hangsúlyt kell fektetni az előkészítő munkára**. Főosztályvezető asszony ezzel kapcsolatban elmondta, hogy **jogszabályváltozás szükséges ezzel kapcsolatosan**. A központok és a szakemberek védelmében fontos lehet, hogy a bíróság bővebben fejtsse ki a határozatában a kapcsolattartási ügyeletről vonatkozó szabályozását (ki vehet részt a kapcsolattartáson, milyen időközönként valósuljon meg, milyen gyakorisággal, stb.), sokkal **konkrétabb szabályozásra lenne szükség**.

Az országos munkacsoportból több szakember dolgozik a **kapcsolattartási ügyelet módszertani útmutató** elkészítésében, idén **decemberre elő kell készíteni egy módszertani útmutató tervezetet a Belügyminisztérium számára.**

A központok és a szakemberek nagyon várják már a módszertani útmutatót.

Kapcsolattartási ügyelet jó gyakorlat:

- Ügyeleti koordinátor (osztott vagy teljes munkaidőben, kapcsolattartás, tájékoztatás írása).

A jelenlegi protokoll módosítása szükséges a jelentős változás miatt. Megváltozott a kapcsolattartási ügyelet célcsoportja, és egyre több esetben a magasabb státuszú családok veszik igénybe.

Észrevételek a kapcsolattartási ügyelettel kapcsolatosan:

- Házirend súlyos megsértése esetén a központ hiába jelez a bíróságon. Nincs arra felület, ahol módosítani tudjanak a kapcsolattartás helyszínén.
- Előfordult, hogy telefonon tájékoztatták a bírót.
- Ezek miatt is jogszabály módosításra lenne szükség.
- Ha a felmerülő probléma olyan jellegű, amire még nincs megoldási stratégiánk, érdemes állásfoglalást kérni a minisztériumtól.
- Országos szinten különbségek figyelhetők meg a bírósággal történt együttműködés kapcsán. Van olyan város, ahol a bíróságról rendszeresen érkezik jelzés a központ felé, ha a gyermek veszélyeztetése felmerül. **Debrecenben** a szakemberek már részt vehettek intézménybemutatáson, valamint konferencián is, **kifejezetten jó az együttműködés.**

Nagy Beatrix elmondta, hogy a harmadik **napon Pogácsa Zoltán közgazdász és szociológus a Társadalmi krízisekről a Magyar Máltai Szeretetszolgálatól pedig Fehér Eszter tartott előadást a Mesterséges Intelligenciával kapcsolatosan.**



Idősgügyi szakosított ellátási munkacsoport

4.szakmai műhely beszámolója – 2025. 11. 05.

Az Idősgügyi szakosított ellátási munkacsoport 4. szakmai műhelye Püspökladányban, a Segítő Kezek Szociális Szolgáltató Központ, Család-és Gyermekjóléti Szolgálat és Központjában volt.

Karándi Erzsébet módszertani munkatárs köszöntötte a megjelent szakembereket és az előadókat. A szakmai műhelyen 70 fő szakember vett részt.

Az első előadást, *„Gyógyszerellátás az intézményben vezetői szemmel. A gyógyszerelés minőségbiztosítása”* Karacs Angelika, a Segítő Kezek Szociális Szolgáltató Központ, Család-és Gyermekjóléti Szolgálat és Központ intézményvezetője tartotta.

Előadásának fő tartalmi elemei a következők voltak:

- Mit jelent az auditálás?
- A belső audit céljai.
- A tanúsítási eljárás menete.
- Minőségfejlesztési program indítása az Idősek otthonában.
- Az audit célja.



Az ellenőrzött tevékenységek:

A gyógyszerelés körében **auditálásra került tevékenységek:**

- | | |
|-----------------|------------------------|
| ○ Beszállítás | ○ Revízió |
| ○ Nyilvántartás | ○ Kiadásra előkészítés |
| ○ Tárolás | ○ Dokumentálás |
| ○ Kiszedés | |

A nem ellenőrzött területek:

- Gazdasági területek,
- Pénzügyi tevékenység.

A feltárássra kerülő hiányosságok, hibák típusai:

- Súlyos hiba.
- Hiba.
- Megjegyzés, fejlesztési javaslat.

A megállapítások összegzett szakmai fókuszai:

- A gondozási gyakorlat stabil és következetes, de nem megfelelően dokumentált.
- Dokumentáció egységesítése szükséges.
- Higiénés eljárások végrehajtása megfelelő, formalizálás indokolt.
- Gyógyszerkezelési gyakorlat biztonságos, de gyógyszerelési protokoll kidolgozása javasolt.

Intézkedési terv, mint minőségfejlesztési program:

- Egységes eljárásrendek kidolgozása és bevezetése.
- Felelősségi és helyettesítési rend dysztasias.
- Képzések és belső kontrollpontok beépítése.
- Fenntartói követési és visszacsatolási mechanizmus.

Fenntartói szinten várható eredmények:

- Átláthatóbb működés és kockázatcsökkentés.
- Jogszabályi megfelelés és auditálhatóság erősödése.
- **Ellátotti biztonság növekedése.**
- Stabil, kiszámítható szakmai működés.

Összegzés:

- Az audit fejlesztési lehetőségeket tár fel
- Az intézkedési terv minőségemelőt eredményez
- A folyamat fenntartói támogatással valósul meg

Ezt követte a „**Gyógyszerelés protokoll bemutatása egy 240 férőhelyes intézményben**” című előadás **Gecséné Valter Gyöngyi**, a **Szent Lukács Görögkatolikus Idősek Otthona (Hajdúszoboszló) intézményvezetőjének** tolmácsolásában.

Előadásának fő tartalmi elemei a következők voltak:

- Jogszabályi háttér
- Személyi feltételek
- Intézményi gyógyszerlista
- Előkészítés
- Kivitelezés
- Felelős



A folyamat dokumentumai:

- Hatályos szakmai program
- Gondozási terv
- Ápolási lap
- Eseménynapló
- Egyéni gyógyszerfelhasználási nyilvántartó lap

Gyógyszerelés folyamata I. – rendelés és előkészítés:

- A gyógyszereket szerződött patika biztosítja.
- Heti adagolás a Novotthon program segítségével.
- Kettős ellenőrzés – „négy szem” elv.
- Elektronikus nyilvántartás vezetése.

Gyógyszerelés folyamata II. – adagolás és dokumentálás

- Gyógyszerek napi rend szerint kerülnek kiadagolásra (osztályonként).
- Minden beadás rögzítve a Novotthon rendszerben.
- Orvosi változtatások azonnali átvezetése.
- Visszamaradt gyógyszerek szabályos kezelése.

Gyógyszertárolás és biztonság

- Zárt, csak erre a célra használt gyógyszeres szoba.
- Osztályonként zárható gyógyszeres szekrény + orvosi szoba.
- Külön gyógyszerhűtő hőmérséklet-naplóval (részlegenként, orvosi szoba, gyógyszeres szoba).
- Fokozottan ellenőrzött kábító fájdalomcsillapító szerek tárolására rögzített páncélkazetta.
- Hozzáférés csak jogosult személyek számára.

Szervezeti működés

- Az intézményben 5 osztály működik.
- Minden osztály külön napon van gyógyszerelve.
- Egységes gyógyszerelési protokoll az egész intézményben.
- Felügyelet: vezető ápoló és intézményi orvos.

Dokumentáció és ellenőrzés

- Program: elektronikus nyilvántartás.
- A gyógyszerek lejáratí idejének folyamatos figyelése, megsemmisítés.
- Napi és havi jelentések készülnek.
- Belső ellenőrzések, jegyzőkönyvek.
- Havi gyógyszerlista-felülvizsgálat dokumentálva.

Összegzés:

- Biztonságos és személyre szabott gyógyszerelés.
- Jogsabályoknak megfelelő működés.
- Csapatmunka: orvos, vezetőápoló, nővérek.
- Folyamatos ellenőrzés és fejlesztés.

Az előadás alatt és azt követően szakmai párbeszéd alakult ki az előadó és a résztvevők között.



Gyógyszerelés protokoll bemutatása következett, egy 30 férőhelyes intézményben.

Praktikusság, jogszerűség kiemelése a protokollok bemutatásakor. Az előadó **Földesi Juliánna szakápoló** / Segítő Kezek Szociális Szolgáltató Központ Idősek Otthona/ volt. Előadásának főbb tartalmi elemei az alábbiak voltak:

Gyógyszerelési protokoll kis létszámú idősök otthonában:

- Az idősellátás egyik legkritikusabb és legfontosabb területe a gyógyszerelés.
- Cél a biztonságos és dokumentált egységes folyamat biztosítása.
- 30 férőhelyes tartós bentlakásos intézmény.
- Két fő általános ápoló látja el a gyógyszerelési feladatot.
- Orvosi utasítás alapján, patikai ellátással.
- A napi adagolás az éjszakai műszak feladata.

A gyógyszerelés folyamata:

- Orvosi rendelés és beszerzés. Heti orvosi jelenlét, patikai átvétel.
- Nyilvántartás és előkészítés. Két heti adag kirakása – négy szem elv.
- Kiosztás és dokumentálás – pontos adminisztráció.
- Maradék kezelése – visszagyűjtés, jegyzőkönyv.
- Különleges esetek – eseti, új felvétel, kórházi visszatérés.

Jó gyakorlatok:

- Protokoll rendszeres frissítése.
- Belső oktatás és betanítás.
- Dokumentáció digitalizálása.
- Gyógyszerelési auditok.
- STOP – START és Beers listák alkalmazása.
- Hibák gyűjtése, elemzése tanulási céllal.

Gyógyszerbiztonsági kultúra:

- Pontosság és felelősségvállalás erősítése.
- Bátorítás a hibák bejelentésére.
- Folyamatos kommunikáció az orvossal és a gyógyszerésszel.
- Minden dolgozó tudja, hogy szerepe kulcsfontosságú.

Összegzés:

- A biztonságos gyógyszerelés alapja a szervezett folyamat, a pontos dokumentáció és a rendszeres együttműködés.



Az előadások és konzultáció után egy „Jó gyakorlat” bemutatása következett, melynek témája: **Belső továbbképzés módszertana saját készítésű videó anyaggal.** /átadófüzet szabályos vezetése/. A gyakorlatot bemutatta **Nagy Éva szakmai vezető** Segítő Kezek Szociális Szolgáltató Központ, Család-és Gyermekjóléti Szolgálat és Központ (Püspökladány).

A **belső továbbképzést videóüzenet formájában valósítják meg.** Digitális, rugalmas és motiváló megoldás a szakmai fejlődés támogatására. A bemutató főbb tartalmi elemei az alábbiak voltak: A szociális területen dolgozók számára kulcsfontosságú a folyamatos fejlődés.

A hagyományos továbbképzések nehezen szervezhetők.

Megoldás: videóüzenet formájú belső továbbképzési rendszer.

Kiindulási helyzet:

- Különböző műszakok és beosztások.
- Nehéz közös időpontot találni.
- Cél az egységes információátadás rugalmas formában.

A módszer lényege:

- Rövid (5–15 perces) videóüzenetek a szakmai vezetőtől.
- Egy-egy szakmai téma vagy protokoll bemutatása.
- Megosztás Messenger-csoportban, bármikor visszanezhető.

Témák és tartalmak:

- Gyógyszerelési és dokumentációs protokollok.
- Kommunikáció, etika, adatvédelem.
- Vészhelyzeti eljárások, fertőtlenítés.
- Új dolgozók betanítása.

A továbbképzés menete:

- Video előkészítése.
- Feltöltés a Messenger csoportba.
- Határidő kijelölése.
- Rövid számonkérés, vagy visszajelzés.
- Eredmények archiválása.

Előnyök:

- Rugalmas időbeosztás.
- Egységes információátadás.
- Visszakereshetőség.
- Költséghatékony.
- Közvetlen, személyes hangvétel.

Kihívások és megoldások:

- Visszajelzés hiánya – rövid online kérdőív.
- Motiváció fenntartása – dicséret, elismerés.
- Technikai akadály – offline lehetőség.

Mérhetőség és értékelés:

- Résztvevők listája, visszajelző lapok archiválása.
- Éves értékelés a részvételi arányokról.
- Teljesíti a belső továbbképzési kötelezettséget.

Összegzés:

- A digitális belső továbbképzés szemléletváltás is.
- „A tudás megosztása nem teher, hanem befektetés a közös biztonságunkba és fejlődésünkbe.”

Fogyatékoságügyi munkacsoport

4.szakmai műhely - 2025. október 14.

A Fogyatékoságügyi munkacsoport 4. szakmai műhelyét a Munkacsoport a **Kézenfogva Alapítvánnyal** közösen szervezte meg és a **Támogatott lakhatásban dolgozó szakemberek szakmai fejlesztését tűzte ki célul.**

A Belügyminisztérium évek óta együttműködik a Kézenfogva Alapítvánnyal a támogatott lakhatást nyújtók módszertani segítése céljából. Az együttműködés keretében korábban az EFOP 2.2.25 pályázat megvalósítóinak szakmai támogatása valósult meg. Az idei évben segítséget nyújtanak, a támogatott lakhatásban dolgozó kollégáknak, hogy a szolgáltatásnyújtás során a megfelelő szakmai szemlélettel és jogi, valamint a szakmai szabályoknak megfelelő módon szervezzék és nyújtsák a szolgáltatást. Cél a **szemléletváltás segítése.**

A szakmai műhely Püspökladányban, a Napfényes Sziget Integrált Intézményben valósult meg, 22 fő részvételével, 12 intézményből. **Cser-Kiss Róza, a Napfényes Támogató Szociális Egyesület elnöke és Hajdu Lajos TSZR2025-4387 Fogyatékoságügyi munkacsoport vezetője** köszöntötte a megjelent szakembereket.



Ezt követően bemutakoztak a **Kézen Fogva Alapítvány** munkatársai: **Kogon Zsófia** szakértő és **Koncz Hédy** támogatott lakhatás szakértő, akik vázolták a napirendet a **Támogatott Lakhatásban dolgozó intézményvezetők, esetfelelősök, szakmai munkatársak, segítők** számára.

A szakmai műhely központi témája a **szemléletformálás** volt.

A résztvevők **bemutakozása** rendhagyó módon történt. Mindenki választott egy kártyát, melyeken különböző grafikák voltak láthatók. Mindenki megindokolta, hogy a támogatott lakhatással kapcsolatban mit szimbolizál számára a kártya és egyúttal be is mutatkozott.

Következő **feladat**ként az intézmény udvarára mentek ki a jelenlévők és egy **bizalmi játékot** valósítottak meg. Belső és külső kört formáltak, majd a belsőknak ki kellett tartaniuk a kezüket behunyt szemmel és a külső körben lévők vezették őket az udvaron. Csere történt, majd beszéltek a kollégák arról, hogy élték meg a feladatot.

Az udvaron az utolsó feladatként kártyákat osztottak ki a kollégáknak, amelyek valamilyen szerepet írtak le. Sorban állást követően egy lépést előre kellett lépni annak függvényében, hogy a feltett állítás nem okoz nehézséget a szerepnek, amit be kellett tölteni. A szerepek között volt pl. két gyermeket egyedül nevelő anyuka, fogyatékosággal élő 18 éves személy, stb. Élethelyzeteket vázoltak fel az állítások. Ez egy **nagyon jó gyakorlat** volt arra, hogy **mennyire különböző módon látjuk a lehetőségeket tapasztalataink alapján**. A feladat lényege: a fizikai, érzelmi

segítségnyújtás, támogatás. A **döntéshozatalban való támogatás megélése.**



A feladatot követően visszatértek a kollégák az épületbe és az előadók prezentációja következett.

1. **Új terminológiák a fogyatékos emberek ellátásában intézményi ellátástól elmozdulva, az egyén közvetlen közelében, az otthonában, vagy támogatott lakhatásban nyújtott szolgáltatások irányába**

- Mi a fogyatékoság?

„A társadalmi részvételt gátolja meg, nem az egyén hibájából fakadó tényező.” /WHO 1997. def./. Az 1997-ben újrafogalmazott WHO fogyatékoság értelmezése óta már nem ok-okozati következmények egy vonalon mozgó összefüggéséről, egyféle sorsszerű végkifejletről szól, hanem – jelentős szemléletbeli változást tükrözve – a károsodás és a társadalmi részvétel közötti kölcsönhatásokról, amely pontosan jelzi, hogy **a károsodásból adódó hátrányok mértéke és megítélése jelentős mértékben függ a társadalmi elfogadottságtól, a társadalom által nyújtott mozgástértől, lehetőségektől**. Tehát ez az értelmezés már azt fogalmazta meg, hogy nem a fogyatékos személyben van a hiba: az akadályozottság egyszerre személyes (egyéni) és környezeti (társadalmi). **A fogyatékoság tehát nem pusztán egy tény, hanem egy viszony és érték – ez utóbbiak szemléletétől függ, hogy a jelenséget fogyatékosággént értelmezi egy adott társadalom vagy sem.**

2. **A támogatott lakhatás helye, szerepe a szociális szolgáltató rendszerben**

- Támogatott lakhatás vs. Intézményi lakhatás

A résztvevők az alábbi kérdések segítségével átbeszélték a fogyatékosággal élő emberek szempontjából releváns szociális szolgáltatásokat.

- Mi a tartalma ezeknek a szolgáltatásoknak?
- Hogyan tervezzük és döntünk az igénybevételről?
- Mi a férőhely kiváltás?
- Hogyan érinti a szolgáltatásokat?
- Mi a támogatott lakhatás kapcsolata az alapszolgáltatásokkal?

A résztvevők az előadókkal közösen áttekintették a **támogatott lakhatás szolgáltatási környezetét:**

- SZGYF, EMMI, ONYF, Szakhatóságok, Gyámhivatal
- Egészségügy, foglalkoztatás, oktatás, szabadidő – A fenntartó köteles a hozzáférést biztosítani (nem Támogatott lakhatás keretében finanszírozott)
- Támogatott lakhatás kilenc szolgáltatási eleme (felügyelet, étkeztetés, gondozás, szállítás, készségfejlesztés, tanácsadás, pedagógiai segítségnyújtás, gyógypedagógiai segítségnyújtás, háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtás) (A fenntartó maga vagy megállapodás útján biztosítja)
- Lakhatás, esetvitel, hozzáférést segítő szolgáltatás



3. Családból érkező ügyfelek egyedi szempontjai, folyamatos újratervezés, mint működésmód kialakítása a gyakorlatban

A délután folyamán folytatódott **Kogon Zsófia** és **Koncz Hédy** előadása a szemléletformálás jegyében. A gyakorlati példák segítettek a kollégáknak azonosulni a vázolt helyzetekkel, szituációkkal. A résztvevők mikro csoportos munkában végeztek el egy gyakorlatot, melynek keretében vázolni kellett, hogy milyen intézményben képzelik el idős napjaikat a résztvevők.

A gyakorlat szempontjai:

- Milyen ez az intézmény?
- Milyen a napirendje?
- Mik a legfontosabb szabályok?

A feladat végén közösen megbeszélésre került, hogy az elképzelt intézmény miben különbözik attól ahogyan működik az az intézmény, ahol most a résztvevők dolgoznak.

Lakók felkészítése – családból érkező lakók esetén:

- komplex szükségletfelmérő eszköz szükséges
- életút kérdések – helyzetnek megfelelő kiválasztása
- szülő profil alkotás
- közösségi csatlakozási pontok azonosítása (rokoni, baráti viszonyok)
- újratervezés jelentősége, állapotváltozás, illetve nem pontos előzetes felmérés eredményeinek kezelése

4. Az autonómia és az emberi méltóság megélésének pszichológiai szükségletei a segítő és a támogatott személyek tekintetében egyaránt

Az ENSZ Egyezmény 19. cikke mondja ki a fogyatékos személyek egyenlő jogát a közösségben való élethez, valamint a másokkal egyenlő szabad döntéshez való jogát.

Önálló életvitel:

- A fogyatékos személyek önálló életvitele azt jelenti, hogy ugyanazokkal a jogokkal rendelkeznek, mint a társadalom nem fogyatékos tagjai
- Olyan életvitel, mint bárki másé, bármely emberé
- Lehetőségek és korlátok, mint mindenki másnál

A támogatott életvitel 11 alapelve:

- Én dönthetem el, hogy kivel élek
- Én döntöm el, hogy hol élek
- Van saját otthonom
- Én döntöm el, hogyan kapom a támogatást
- Én döntöm el, kitől kapom a támogatást
- Megfelelő támogatást kapok
- Én választom meg a barátaimat és a kapcsolataimat
- Én döntöm el, hogyan vagyok biztonságban és egészséges
- Én döntöm el, hogyan vagyok részese a közösségnek
- Ugyanolyan jogaim és kötelezettségeim vannak, mint minden más állampolgárnak
- Segítséget kapok ahhoz, hogy változásokat érjek el az életemben.

5. Az abúzus felismerése és kialakulásának megelőzése

- Mi az abúzus?
- Az abúzus **visszaélést, bántalmazást jelent**, amely során az abúzust elkövető személy **visszaél hatalmával, pozíciójával, adott esetben a mentális képességeivel** is. Ez utóbbi jellemzően olyan fogyatékossgal élő személy kárára történik, akinek nincs belátása arra vonatkozóan, hogy ami történik vele, vagy amibe a belátás hiánya miatt beleegyeznek az abúzusnak minősül. Az abúzus lehet fizikai, szexuális, érzelmi, verbális vagy pénzügyi. Az abúzus történhet otthon, intézményben vagy nyilvános helyen.
- Az **abúzus megelőzésének legjobb módja**, ha lehetővé tesszük a fogyatékossgal élő emberek számára, hogy:
 - a közösség tagjaivá váljanak,
 - amennyire csak lehet, önállóvá váljanak, maguk irányíthassák az életüket és saját döntéseket hozzanak,
 - elérhetővé tegyük számukra a jogaikról szóló információkat.

6. *Helyettes Döntéshozatal helyett Támogatott Döntéshozatal alkalmazásának gyakorlati megvalósítása*

Támogatott Döntéshozatal alapelvei:

- A támogatott döntéshozatal alapja a támogató és a támogatott közötti bizalmi kapcsolat
- A támogatás során a támogatott saját akarata és vágyai, nem pedig az objektív legjobb érdeke számít
- A támogatott döntéshozatal igénybevétele önkéntes, a támogatói kapcsolat csak a támogató és a támogatott szabad és befolyásmentes beleegyezése alapján jöhet létre
- Önrendelkezés, függetlenség, aktív részvétel és bevonódás

A rendezvény zárásaként az előadók több, az ENSZ egyezmény 19. cikkével összhangban álló **jó gyakorlatot mutattak be** a résztvevőknek.

A jó gyakorlatok jellemzője:

- Tudatosság-intézmény lét beismerése és ennek leküzdésére tett tudatos lépések
- Közösségi ellátás ismerete, elköteleződés a közösségi szolgáltatások iránt
- Kockázat és felelősség mátrix megfelelő ismerete, kezelése

Jó gyakorlatok jegyzéke:

<http://www.berzenceszoci.hu>

<https://regenswagner.hu/szocialis-ellatas/>

<https://szimbiozis.net>

<https://szederfa.hu/kezdolap/kapcsolat/>

<https://www.esoemberke.hu/>

<https://efoesz-veszpremmegye.hu>

<https://www.tszrzalavas.hu/zala-megyei-fagyongy-egyesített-szocialis-intezmeny/>

<https://www.mecsesegyesulet.hu/small-homes>



Átmeneti gondozás munkacsoport

4.szakmai műhely - 2025. október 21.

A rendezvény témája a „Pszichiátria és mentális problémával küzdő gyermekek az átmeneti gondozásban” volt.

A szakmai műhely első előadója Dr. Gyürkyné Katona Beáta a DMJV Család- és Gyermejkölési Központja pszichológusa volt, előadásának témája: Magatartásproblémával járó kórképek.

A magatartásproblémával járó kórképek az

alábbiak lehetnek:

- Viselkedési zavar (DSM-5)
- Oppozíciós zavar
- Figyelemhiányos/hiperaktivitás zavar

Beavatkozási formák lehetnek:

- Pszichoedukáció
- Viselkedésterápia
- Szociális beilleszkedést, tanulást segítő tréning
- Gyógyszeres kezelés (Ritalin, Strattera)

Javaslatok:

- Autizmus spektrum zavar
 - o A kommunikáció zavara
 - o Szociális interakció zavarai
 - o A rugalmas viselkedésszervezés nehézségei

A háttérben levő okok:

- o Terhességi komplikációk (oxigénhiányos állapot, koraszülöttség)
- o Öröklődés (családi halmozódás)
- o Neurobiológia (neurotranszmitterek megváltozott aránya)
- o Pszichotrauma

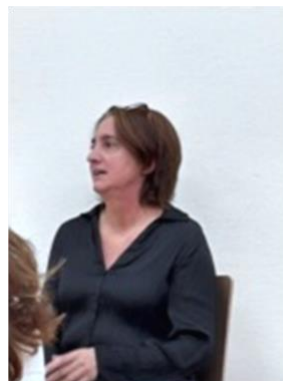
- Traumatikus előtörténet:

Bántalmazás következményei:

- o Poszttraumatikus tünetek
- o Ellátásba került gyermekek diagnózisai
- o PTSD (35%), ADHD (22%), oppozíciós zavar (22%)

Beavatkozási lehetőségek

- o Szülőtréning
- o Kognitív terápia
- o Játékterápia
- o Gyógyszeres kezelés



A szakmai műhely második előadója **Menyhárt Brigitta** a **DMJV Család- és Gyermejkölési Központja Átmeneti Gondozás családgondozója** volt. Előadásának témája: **A fejlesztőpedagógiai szolgáltatás és a pszichológiai tanácsadás gyakorlati tapasztalatai a DMJV Család- és Gyermejkölési Központja Átmeneti Gondozás otthonaiban.** Az előadás anyagát összeállította **Miléné Galajda Erika** tanító, fejlesztő- differenciáló tanító és gyógypedagógus.

A szakember 2024-ben 304 alkalommal foglalkozott, összesen 33 gyermekkel, 2025 szeptember 30-ig pedig 287 alkalommal, 27 gyermekkel bemutatásra kerül, hogy milyen feladatokat valósítottak meg a gyermekkel és azok milyen eredményre vezettek. A családok átmeneti otthonában élő gyermekek **hátrányos helyzetűek, gyakran tanulási, magatartási és szociális nehézségekkel küzdenek.** A **traumatikus élmények** jelentős mértékben veszélyeztetik iskolai sikerességüket, személyiségfejlődésüket és társas beilleszkedésüket.

A fejlesztőpedagógus munkájának kiemelt célja, hogy elősegítse a gyermekek komplex pedagógiai, fejlesztő és támogató tevékenysége iskolai esélyegyenlőségének megteremtését, érzelmi stabilitásuk erősítését és társas kompetenciáik fejlődését. Hosszú távon hozzájárul ahhoz, hogy a gyermekek nagyobb eséllyel illeszkedjenek be az iskolai és társadalmi közegbe, ezáltal csökkentve a hátrányos helyzet újra termelődésének kockázatát.

Fő feladatok:

- Iskola -előkészítő foglalkozások szervezése
- Tantárgyi felmérés végzése és egybevetése a tantervi követelményekkel
- Tanulási lemaradások miatt célzott felzárkóztató foglalkozások biztosítása
- Részképesség- és készségfejlesztés, tanulási zavarok kompenzálása egyénileg
- Tanulási stratégiák és önálló munkaszervezési technikák kialakítása
- Érzelmi és szociális készségek fejlesztése: önbizalom, együttműködés, konfliktuskezelés, önszabályozás
- Szükség esetén a gyermek szakorvoshoz irányítása különböző vizsgálatok elvégzése miatt pl: hallásvizsgálat, látásvizsgálat, stb.
- Szükség esetén a Szakértői Bizottsághoz irányítás, súlyosabb probléma miatt

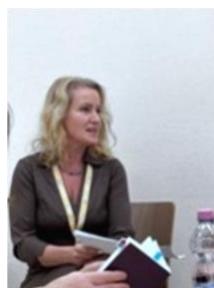
A fejlesztőpedagógiai szolgáltatás **kiemelt feladatai** közé tartozik az **iskola-előkészítő foglalkozások megtartása óvodás korú gyermekek számára.**

Az iskolás korosztály esetében a szakember segíti a tanulókat a házi feladatok elkészítésében, a hiányzás miatt elmaradt tananyag pótlásában, a vers- és szövegtanulásban, valamint a számonkérésekre való felkészülésben. Igény esetén korrepetálás is biztosít, valamint pótvizsgára való felkészítést.

A szolgáltatás nagyban függ attól, hogy:

- a szülők elismerik a pedagógusi támogatás fontosságát
- a szülő a foglalkozást felesleges teherként vagy nyűgként kezeli

A fentiek miatt ezért a kulcs: **a szülői hozzáállás.**



A szakmai műhely harmadik előadója **Bancsi Ivette Anna**, a **DMJV Család- és Gyermekjóléti Központja Átmeneti gondozásának** pszichológusa volt, előadásának témája: **A pszichológiai tanácsadás tapasztalatai.**

Bancsi Ivette szükséglet megállapítással foglalkozik, család-és párterapeuta, valamint szaktanácsadó, illetve rendőrségi meghallgatásoknál is ténykedik.

A szakember egy kérdéssel indította előadását: Kinek mi jut eszébe a bántalmazásról?

- Fizikai-lelki erőszak
- Kiszolgáltatottság
- Megaláztatás
- Csalódottság
- Bizalmatlanság
- Erőfölény
- Sérülés

Az **átmeneti gondozásba kerülő gyermekek nagy része a bántalmazást már átélte:**

- Traumákkal érkeznek a gyermekek.
- Sokszor nem a gyermeket éri közvetlenül bántalmazás, de ők is a családi erőszak elszenvedői (pl: szülők közötti párkapcsolati problémák).

Gyermekbántalmazás felmerülése esetén: **zéró tolerancia** (azonnali jelzési kötelezettség van bántalmazás észlelése esetén).

Gyermekbántalmazás formái:

- elhanyagolás (pl. érzelmi elhanyagolás), következménye: szorongás
- bántalmazás (érzelmi, fizikai)

Az átélt trauma hogyan hat a gyermekekre? El tud-e menekülni az adott helyzetből?

Elhúzódó trauma esetén nincs segítség, nincs menekülés, a gyermek nem tudja ezt irányítani, folyamatos készenléti helyzetben van. A gyermekeknél folyamatosan felvillannak az otthon átélt traumák.

Előfordulnak: **kötődési és elszakadási traumák** (biztonsági élmény elvesztése).

Gyermek tünetei, melyek között lehetnek átfedések:

- ADHD
- autizmus spektrumzavar
- traumatizált gyermek

Mire van szüksége a gyermeknek?

- elfogadás
- sok megerősítés
- ne büntessék a gyermeket
- nyitottnak kell felé lenni
- ne tegyenek rá megjegyzést

A szakmai műhely negyedik előadója **Bagi-Kozlok Ildikó** a **Debreceni Egyetem Klinikai Központ** Kenézy Gyula Campus Gyermek-és ifjúságpszichiátriai Osztály klinikai szociális munkása volt. Előadásának témája: **A gyermekek útja a pszichiátriai ellátásban.**

A Nevelési Tanácsadó feladatai:

1. Anamnézis (asszisztens végzi)
2. Orvosi vizsgálat (gyermekpszichiáter végzi)
 - Interprofesszionális együttműködés
 - A szülő elmondása alapján dolgoznak a pszichiátrián.
 - Félnek, hogy kiderülnek családi titkok.
 - Ha fejlesztésre kell járni a gyerekkel, problémát jelent a családnak (időkiesés a munkából, megbélyegzés, nem értik a problémát).
 - Az adatok háromszorosan védettek (gyermekjogi, betegjogi és pszichiátriai szempontból).
 - TEAM áll össze, akik diagnosztizálják a gyermeket.
 - Terápiás TEAM tagjai:
 - o Gyermekpszichiáter
 - o Klinikai szakpszichológus
 - o Pszichopedagógus, fejlesztő pedagógus
 - o Szociális munkás
 - o Asszisztensek
 - Alkalmazott terápiák:
 - o Állatasszisztált terápia
 - o Művészetterápia
 - o Családterápia
 - o Viselkedésterápiák
 - o Kognitív viselkedésterápia
 - o Sématerápia
 - o Imaginatív pszichoterápia (KIP)
 - o Csoportterápiák
 - o Tesztek felvétele, kiértékelése

A **hiperkinetikus zavar** (figyelemhiányos /hiperaktivitás zavar) **ADHD** fajtái:

- Figyelmetlenség,
- Túlzott aktivitás,
- Impulzivitás.

Terápiák: viselkedésterápia, kognitív viselkedésterápia, szülőtréning, pedagógus tréning, gyógyszeres terápia.

Autizmus /autizmuspektrumzavar fajtái:

- Gyermekkorai autizmus
- Asperger szindróma
- Atípusos autizmus

Pervazív fejlődési zavar és egyéb pervazív fejlődési zavar jellemzői:

- Jól strukturált környezet kialakítása
- Állandóság
- Kiszámíthatóság
- Biztonság
- Érzelmi és szociális diszfunkciók
- Viselkedés, érzelmi állapot
- Érzelemszabályozási nehézségek
- Érzelmi elhanyagolásra utal, ha csak panasz van a szülő részéről a gyerekre.
- Viselkedészavarok (pedagógiai, szociális, jogi és egészségügyi kérdést von maga után.
- Agresszió (reaktív, proaktív)

Nem gyógyszeres terápia: **játéktevékenység, dicséret**

A diagnózisállítást tesztekkel és a szülők elmondása alapján történik.



A szakmai műhely ötödik előadója **Szarvák Mónika** a Belügyminisztérium, Szociális és Gyermekjóléti Szolgáltatások Főosztályának Gyermekjóléti alapellátási szakreferens volt. Előadásának témája: **Az átmeneti gondozás aktualitásai.**

I. JOGSZABÁLYVÁLTOZÁS

A TB-kiskönyv megszüntetéséről, valamint a köznevelési, szociális, gyermekvédelmi és fogvatékoságügyi területet érintő egyes törvények módosításáról szóló 2025. évi XXXIV. törvény

- A gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény módosítása (törvényjavaslat 13. §-a és 17. § f) pontja)
 1. A gyermekek átmeneti otthonában elhelyezett szülő esetén nem került rendezésre, hogy számára milyen ellátást kell biztosítani.
 2. A családok átmeneti otthona befogadja a válsághelyzetben lévő bántalmazott személyt vagy várandós anyát. A családok átmeneti otthonának a **Gyermekeink védelmében elnevezésű informatikai rendszerben** kell vezetnie a szakmai adminisztrációt. Az adatkezelés szabályozás is pontosításra került, a bántalmazott személy vagy a várandós anyja adatainak kezelésével 135. § (2) bekezdés b) pont nyitó szövegrészában a „befogadó szülő” szövegrész helyébe a „befogadó szülő, bántalmazott személy, várandós anya” szöveg lép.

II. Szakmatámogatás

Család- és gyermekjóléti országos munkacsoport eredményei:

- A család- és gyermekjóléti szolgáltatás keretében biztosított szociális segítő munka folyamatairól szóló módszertani útmutató - CSALÁDSEGÍTÉS (új);
- Protokoll a család- és gyermekjóléti szolgáltatás keretében biztosított szociális segítő munka folyamatairól – gyermekjóléti szolgáltatás (felülvizsgálat);
- Kapcsolattartási ügyelet módszertani útmutató (új);
- Hazagondozási módszertani útmutató (új);

Átmeneti gondozás (CsÁO, GyÁO) országos munkacsoport eredményei:

- Módszertani útmutató a családok átmeneti otthonának működtetéséhez (új);
- Módszertani útmutató a gyermekek átmeneti otthonának működtetéséhez (új);

Az átmeneti gondozás szakembereinek is javasoljuk, hogy tekintse át a család- gyermekjóléti szolgáltatásra készült útmutatókat, mert azokban a családok átmeneti otthonában végzett munkára is találnak hasznos tartalmakat. A speciális szükségletű felnőttek számára nyújtott szolgáltatásokról a családsegítés c. útmutatóban találnak szakmai tartalmakat.

III. Az átmeneti gondozás jellemzői, hiányosságai

Családok átmeneti otthonában 4050 férőhely van országosan, összesen 117 intézményben.

Gyermekek átmeneti otthonában 336 férőhely 26 intézményben.

Külső férőhely 564 férőhely 113 lakásban. A szolgáltatói nyilvántartás 2025. októberi adatai alapján.

Az irány az, hogy **minél több külső férőhelyet tudjanak létesíteni**, amelyhez

Az önkormányzati, egyházi és civil szervezetek által működtetett intézmények száma szinte egyenlő (31%, 33 % és 36 %) a családok átmeneti otthonának tekintetében.

A gyermekek átmeneti otthonánál 85% az önkormányzati és 15% a civil szervezet által működtetett intézmények száma.

Az átmeneti gondozás hiányosságai – kiindulópont a Szolgáltatói nyilvántartás adatai alapján (2024. ősz)

	GYÁO	CSÁO
Kötelezett települések száma	82	51
Eleget tesz a kötelezettségének	44 (53,7%)	45 (88,2 %)
- saját intézményt tart fenn	19	21
- ellátási szerződést kötött	25	24
Nem teljesíti a kötelezettségét	38 (46,3 %)	6 (11,8%)
Önként vállalt feladatként látja el	11	22

**Az átmeneti gondozás hiányosságai – a kormányhivatalok tájékoztatása alapján
(2025. tavasz)**

	GYÁO	A minimum 12 férőhelyes intézményi előírás irányából vizsgálva
Kötelezett települések száma	82	82
Eleget tesz a kötelezettségének	44	18
- saját intézményt tart fenn	20	16
- ellátási szerződést kötött	24	2
Nem teljesíti a kötelezettségét	38 (46,3%)	64 (78 %)
Önként vállalt feladatként látja el	11	11

**Az átmeneti gondozás hiányosságai – a kormányhivatalok tájékoztatása alapján
(2025. tavasz)**

	CSÁO	A minimum 12 férőhelyes intézményi előírás irányából vizsgálva
Kötelezett települések száma	50	50
Eleget tesz a kötelezettségének	49	42
- saját intézményt tart fenn	20	20
- ellátási szerződést kötött	29	22
Nem teljesíti a kötelezettségét	1	8
Önként vállalt feladatként látja el	22	22

Alapvetések

- Gyermek átmeneti otthona 12 férőhellyel működtethető, aki kevesebb helyen működtet nem elfogadható, az sem, ha kevesebb férőhelyre kötött ellátási szerződést.
- Ahol ellátási szerződéssel biztosítják és nagy a távolság a szerződő felek között az sem elfogadható!
- Lejárt ellátási szerződések meghosszabbításra kerültek-e? Szolgáltatói nyilvántartás aktualizálása.
- Gyermek átmeneti otthona nem váltható ki más ellátási formával.

Tájékoztatás kérése

- Szolgáltatói nyilvántartásban az ellátási szerződés adatainak aktualizálásáról
- Mulasztásban lévő önkormányzatok az elkövetkező 3 éves időszakban hogyan kívánnak eleget tenni feladataiknak? (milyen okok állnak a teljesítés útjában, mennyi költségvetési forrásra lenne szükségük a megvalósításhoz?)
- Javaslatok a két szolgáltatói forma központi költségvetési finanszírozásával kapcsolatban.
- 4 hónapos határidőt kaptak az önkormányzatok.

Kiemelt cél

A gyermekek veszélyeztetettségének megelőzése, a családból való kiemelésük elkerülése, melyhez a családok átmeneti otthona és a gyermekek átmeneti otthona jogszabály szerinti hozzáféréseinek biztosítása is hozzájárul, ezért e két szolgáltatási formára vonatkozó önkormányzati feladatellátási kötelezettség teljesítése fokozott figyelemmel kísérést igényel.

Vannak olyan helyzetek, amikor a gyermekeknek azonnal nincs szakellátási férőhely, ilyenkor a szülővel kötött megállapodás alapján marad az átmeneti gondozásban, de már elindul a nevelésbe vételi javaslat.

Ez egy bizonytalan helyzet, amely a gyermek számára nagy feszültséggel jár, feladata az átmeneti gondozásnak a gyermek szorongását oldani abban, ha szükséges további szakembert bevonni.

Az országos munkacsoport jelezte, hogy sok az ellátott gyermekek között a tanulási nehézséggel, a pszichés problémákkal küzdő

gyermek ezért is speciális igények esetén többfajta végzettségű szakemberre lenne szükség.

A jelenlévők jelezték, hogy a családok átmeneti otthonából a kiköltözés lehetősége kevés. Nem rendelkeznek a családok kellő megtakarítással. Az önkormányzati bérlakáshoz is kevés a félretett pénzük. Az otthonoknak nagy az amortizációs költsége.



A szakmai műhely hatodik előadója **Bulátkó-Leiter Mercédesz Katalin** a **ReFoMix Nonprofit Közhasznú Kft. "Fecske" Családok Átmeneti Otthona intézményvezetője** volt. Előadásának témája: **Átmeneti gondozás egy bérházban.**

A kezdetek

- 1995. február 1. - Otthonház, 120 fő elhelyezésére alkalmas, az intézmény 40 db lakásban működik
- 2002. január 1. - Az átalakulás után 2 db Családok Átmeneti Otthona lesz, 8. emeleten és 10. emeleten 2 x 40 fő elhelyezése
- Fecske CSÁO - 10 darab 31 m²-es garzonlakás, közösségi helyiség és iroda.

Ellátottak jellemzői:

- elmélyült problémák
- fogyasztói tudatosság hiánya
- zsúfolt életkörülmények
- nincsenek megküzdési stratégiák
- motiválatlanság

Lakásban való elhelyezés:

- Előnye: önállóság, kevesebb alkalmazkodás
- Hátránya: egy szoba, intimitás hiánya, rejtőzködés.
- Kontroll jellege: jelenléti ív esténként, lakásellenőrzés hetente/szükség esetén.

Külső férőhely kialakítása:

- 2023.09.01. - Egy család hat fővel költözött a lakásba, amely 1 plusz 2 fél szobát tartalmaz.
- Heti 4 óra családlátogatás.
- Bekerülés feltétele:
 - o Minimum 2-3 hónap családok átmeneti otthonában töltött idő.
 - o Maximum összesen 3 évet lakhatnak a külső férőhelyen és az átmeneti otthonban.
 - o Írásban kell pályázni, melyet egy szakmai stáb bírál el.
 - o Motiváció, reális elképzelés, munkaviszony.
 - o Tiszta, rendezett lakókörnyezet.
 - o Hetente villany és vízóra leolvasás.
 - o Térítési díj nincs, de a rezsit maguknak fizetik (maximum havi 50.000 Ft.)



Falu- és tanyagondnoki munkacsoport

4.szakmai műhely - 2025. november 06.

A falu- és tanyagondnoki munkacsoport 4. szakmai műhelyének témája a **falugondnoki, tanyagondnoki szolgáltatás működési dokumentumainak** áttekintése volt. A rendezvényre az érintett két vármegye mellett Bács-Kiskun, Békés és Csongrád-Csanád vármegyéből is érkeztek résztvevők, ami egyrészt szélesebb körűvé, színesebbé tette a szakmai konzultációt, másrészt rámutatott a vármegyei kormányhivatalok egy-egy területet érintő eltérő jogszabályértelmezésére.



A rendezvény megnyitása után **Trabach Tibor, Cserkeszölő polgármestere** köszöntötte a jelenlévőket. Elmondta, hogy Cserkeszölő lakossága folyamatosan nő, de sajnos nem a fiatalok, a születendő gyermekek számának emelkedése miatt. **A gyógyfürdő, a magas színvonalú gyógyászati ellátás generálja az idősebb korosztály beköltözését a településre.** Cserkeszölő lakosságának 30%-a 65 év feletti, ami megnövekedett szociális feladatellátást jelent az önkormányzat számára.

Sümeginé Ország Edit (Falugondnokok Duna-Tisza Közi Egyesülete) munkacsoport vezető röviden összefoglalta az első három szakmai műhelyen elhangzottakat – a falugondnoki, tanyagondnoki szolgáltatás a szociális ellátórendszerben, a szolgáltatás működésének személyi- és tárgyi feltételei –, majd rátért az aktuális témára, a falugondnoki, tanyagondnoki szolgáltatás működéséhez szükséges dokumentumok áttekintésére. Az előadás a szolgáltatás indításától, a mindennapi feladatok rögzítésén át, a beszámolási, jelentési kötelezettségek teljesítéséig vette sorba a működés során keletkező dokumentumokat mind a fenntartó, mint pedig a falugondnok, tanyagondnok oldaláról.



Mivel a falugondnoki, tanyagondnoki szolgáltatás nem kötelező önkormányzati feladat, **helyi, képviselő testületi döntés szükséges** a bevezetéséhez, majd a működési engedélyeztetési eljárás indításához el kell készíteni a **szakmai programot** és a **meghatározott szabályzatokat**. Az előadás részletesen kitért a szakmai program elkészítésének alapelveire, a formai és tartalmi követelményeire. Kiemelésre került a **szakmai program rendszeres** (évenkénti) **felülvizsgálata**. A helyi rendelettel és szakmai programmal összhangban kell elkészíteni a **falugondnok, tanyagondnok munkaköri leírását**, amivel kapcsolatban a **rendkívüli munkavégzés feltételeinek** rögzítése került kiemelésre.

A falugondnok, tanyagondnok tekintetében a **tevékenységnapló** és a mellékletét képező **rendszeres igénybe vevők listája**, valamint a **menetlevél** és az annak mellékletét képező utaslista vezetéséről hangzott el bővebb tájékoztatás, de szóba került az éves beszámoló is.

Az előadó kihangsúlyozta, hogy melyek azok a dokumentumok és jelentési kötelezettségek, amelyeket nem kell vezetni, nem kell teljesíteni a falugondnoki és tanyagondnoki szolgáltatás vonatkozásában:

- a nyilvántartásban lévő kérelmezők TAJ számát nem kell megküldeni havonta a Kincstárnak,
- Nem kell vezetni az 1993. évi III. törvény 20 § (2) és (4) bekezdésében, a 20/C § (1) bekezdésében szabályozott adattartalmú nyilvántartást,
- Nem kell az ellátás igénybevételének megkezdése előtt írásbeli megállapodást kötni.

A kávészünet után a **cserkeszőlői tanyagondnoki szolgálat mutatkozott be**. Először **Miháczai Katalin, a szociális alapszolgáltatások vezetője**, majd sorban a három tanyagondnok, **Nagy Katalin, Richvalszky József és Szabados László Györgyné Edit tanyagondnokok** beszéltek az általuk végzett feladatokról, a nehézségekről és örömeikről.

A helyiekhez csatlakoztak a szakmai műhely résztvevői is. Lehetőség adódott mindenki számára, hogy röviden bemutatkozzon, néhány gondolattal reflektáljon az előadásra. A program szakmai konzultációként folytatódott. A szakmai műhely végén Sümeginé Ország Edit a **2026. január 1-től hatályba lépő jogszabályváltozásokra** hívta fel a figyelmet, miszerint a korábbi 1000 fő alatti lélekszámú települések helyett már az 1500 főnél kisebb lakosságszámú települések is jogosultak lesznek falugondnoki szolgáltatás működtetésére.



Hajléktalan személyek ellátása munkacsoport

4. szakmai műhely - 2025. november 24.

A Hajléktalan személyek ellátása munkacsoport 4. szakmai műhelymunkáját Debrecenben, a ReFoMix NKft. székhelyén tartotta. A műhelymunka témája a krízishelyzet kihívásai, tekintettel a téli időszakra, az előző évek tapasztalatai alapján és a jelenlegi időszak kihívásaira fókuszálva.



A szakmai műhely felvezető előadását **Flasch Péter Gusztávné, a Hajléktalan személyek ellátása munkacsoport vezetője** tartotta meg.

A munkacsoport vezető előadásában beszámolt arról, hogy 2025. október 28-án lehetősége volt kollégáival meglátogatni a **Periféria Egyesületet** (<https://periferiaegyesulet.hu>), ahol nagyobb betekintést kaptak az ott folyó **utcai szociális munkáról, és a diszpécser szolgálat működéséről**. Ezután kitért a szolnoki helyzetre: az utcai hajléktalanok növekvő számára, beszámolt arról is, hogy **egyre több a beérkező jelzések száma, és egyre gyakoribb, hogy a diszpécser szolgálaton keresztül ékezik a jelzés**. 2025. november 1-től munkaszüneti és ünnepnapokon 18.00-22.00-ig krízis ügyeletet tartanak, bár krízis autót még idén nem üzemeltetnek. A diszpécser szolgálattal viszont új együttműködési megállapodást kötöttek.

A jövő évi tervek között szerepel a megyei kórház vezetőségével felvenni a kapcsolatot, az egészségüggyel való együttműködés javítása érdekében. Szeretné elérni, hogy a **két terület között szakmák közötti konzultáció valósuljon meg**, ahol mindkét szereplő jobban megismerhetné egymás lehetőségeit és korlátait a hatékonyabb ellátás érdekében.

A szakmai beszélgetés során megállapításra került, hogy **Debrecenben és Szolnokon is jelentősen nőtt a hajléktalan személyek száma, az éjjeli menedékhelyek 100%-os - sokszor azon felüli - kihasználtsággal működnek**. Szolnokon egyre magasabb a nők és a pszichiátriai betegek aránya, Debrecenben az idősek, az állami gondoskodásból kikerültek, valamint szintén a pszichiátriai betegek száma emelkedik.

Ezután közös szakmai beszélgetés következett a kirívó esetekről és a lehetséges megoldási lehetőségekről. Ebédszünet után kötetlen hangulatban folyt tovább a beszélgetés az addig felmerült témákkal kapcsolatban.



Pocsai – Farkas Anikó a ReFoMix Szociális és Egészségügyi Központ vezetője bemutatta a **Debrecen, Dobozi úti Szociális és Egészségügyi Központ, Éjjeli Menedékhely** (4029 Debrecen, Dobozi u. 2/D.) szolgáltatásait.

Előadásában kitért a menedékhely megalakulásának történetére, jelenlegi működésére, tárgyi és személyi feltételeire, kiemelten a lábadozó ellátásra vonatkozóan. Beszért a mindennapi nehézségekről, **legalapvetőbb problémának az ügyfelek „beragadását” nevezte meg**, mivel a lábadozóra bekerült beteget nem tudják hová kigondozni.

A bemutatást követően a szakmai műhely résztvevői személyesen is megtekinthették az Éjjeli Menedékhelyet. Az **intézmény két épületből, és 4 db fűthető konténerből áll**. A főépületben található a Nappali Melegedő, az Egészségügyi Központ és az irodák, a második épület, valamint 4 db fűthető konténer ad helyet az Éjjeli Menedékhelynek. A résztvevők megismerhették az adminisztrációs folyamatokat, mely az összes ellátási formára teljesen különállóan működik. A lakó – és betegszobákat, illetve az orvosi szobát, kötözőt is megnézték a szakemberek.

Az **Egészségügyi Központ** működése, felszereltsége teljesen az **ügyfélkör igényeihez igazodva működik**, nagyon rugalmasan és hatékonyan, példa értékű.

A Nappali Melegedő és az Éjjeli Menedékhely a túlszűfolttság ellenére is rend/rendszer szerint, gördülékenyen működik, mely a **magas színvonalú és elkötelezett szakmai munkának** köszönhető. Az ügyfelek igényeit – ruhapótlás, tisztálkodás, étkezés, pihenési lehetőség – maximálisan ki tudja elégíteni mindkét ellátási forma.

A 4 db fűthető konténer más intézmények számára is ajánlható, mivel az igényeknek megfelelően kialakítható és otthonossá tehető. A megtekintett konténerben tisztaság és rend volt.

Az Intézménylátogatást követően a **szakemberek a 2026. év folyamán hasznosnak tartott műhelytémákról is beszélgettek**. Megállapodás született, hogy fontos lenne a **Nappali Melegedő útmutatójának** elkészítése, melyben a kollégák részt is vállalnának, illetve a **hajléktalan személyek addiktológiai megsegítésének lehetőségei** is felmerültek aktuális témajavaslatként.



Időügyi alapellátási munkacsoport

3. szakmai műhely - 2025. október 15.

Karacs Angelika, az Időügyi Alapszolgáltatási Munkacsoport vezetője köszöntötte a 3. szakmai műhelyen megjelent résztvevőket.

- 1. Téma: Az időügyi alapszolgáltatás során alkalmazni szükséges GDPR szabályai, szabályzat, alkalmazandó dokumentumok - Dr. Miklós Péter, a Slachta Margit Nemzeti Szociálpolitikai Intézet adatvédelmi tisztviselője



Az adatvédelmi tisztviselő a szakmaterület adatvédelmével kapcsolatosan beszélt az alábbiakról:

- Jogszabályi háttér
- Saját tapasztalatok: kötelezettségek
- Kockázatok (hatóság oldaláról)

Ezt követően gyakorlati esetek, majd dokumentumok bemutatása következett.

A GDPR általános szabályairól, az uniós tagállami jogszabályokról és a Mt-ről, a Kjt-ről, Szociális törvényről, a szakmai végrehajtási rendeletekről tartott tájékoztatót. Elmondása szerint a bírósági gyakorlattal a középmezőnyben van Magyarország.

Azt is hangsúlyozta, hogy az **adatvédelemben nem iratelv, hanem adatelv működik**, az anonimizálás, vagy titkosítás lehet bizonyos esetekben megoldás. **Más sérelmére nem gyakorolható érintetti jog.**

A szociális szolgáltatás nyújtása során ellátottak és munkatársak adatait is kezeljük, ennek során **a munkatársak okmányait nem fénymásoljuk, hanem megtekintjük és adatfelvételi lapot töltünk ki.** A különböző adatkezelési jogalapok a GDPR 6. cikkére épülnek. **A közfeladat ellátása jogalap: magába olvasztja a többi adatkezelési jogalapot.** Érdelmérlegelési teszt készítése kizárt, ha a közfeladat ellátása a jogalap.

Kötelezettségek: kezelt adatok számbavétele, nyilvántartás készítése.

Átláthatóság: az érintetti tájékoztatók nyújtása szükséges, majd az érintetti joggyakorlás segítése (törlés, módosítás, stb.), pl. fényképen ne szerepeljen. Elszámoltathatóság elve fontos!

Adatbiztonság: logikai-fizikai védelem.

- Logikai: internetes.
- Fizikai: pl. iratmegsemmisítő.

Hatásvizsgálat (pl., ha sok a kamera, akkor megfigyelés, tömeges adatkezelés). Adatvédelmi incidens (téves címzett, elvesznek dokumentumok).

Tudatosság: olyan szabályozás, ami tükrözi a tényleges gyakorlatot. Partnerek kezelése, adatfeldolgozó vagy adatkezelő, adatkezelési megállapodás. **Belső képzés évente legalább egy alkalommal**, ha nagy a kockázat, akkor több alkalommal. A belső képzés bírságcsökkentő tényező lehet a NAIH ellenőrzési szempontjai alapján. **Adatvédelmi tisztviselő kijelölése kötelező**, ennek elmulasztása szankcióval jár.

Kockázatok: a NAIH eljárásai 60-30-150 napos eljárások. A NAIH bármihez hozzáférhet, de szankcionálhat is: ombudsmani és hatósági jelleg egyaránt megjelenik a tevékenységében. Korrekciós hatáskörök: figyelmeztetés, elmarasztalás, utasítás, adatkezelés korlátozása/megtiltása, adatkezelési intézkedések elrendelése, bírság-kiszabás, adatáramlás felfüggesztése harmadik államban.

Kártérítési felelősség érintettek felé.

A **NAIH az egyetlen hatóság, aki ellenőrizheti az adatkezelést**, a jegyző segítségét kérheti kamerás megfigyeléshez kapcsolódó kérdésekben, de ezenkívül nincs más szerv.

Szükséges dokumentáció:

- Adatvédelmi szabályzat
- Adatkezelési tájékoztató
- Adatkezelési nyilvántartás
- Adatkezelési nyilatkozat
- Adatvédelmi hatásvizsgálati dokumentum
- Kamerás adatvédelmi dokumentáció

Gyakori hibák:

- Szt. 20.§ nyilvántartás bizalmasságának sérülése,
- Ellátotti dossziék nem zárható szekrényben,
- Kép- és hangfelvétel,
- Orvos-intézmény közötti levelezés kiadhatósága,
- Digitális ellátotti nyilvántartás bevezetéséhez „kötelező hozzájárulás”, adatkezelési tájékoztató nélkül,
- Szükségtelen adatkezelés,
- Téves címzettnek szóló, különleges adatot tartalmazó levél,
- Jövedelemvizsgálat, amikor jogszabály nem írja elő,
- Titoktartás megsértése,
- Ellátott aláírásával visszaélés.

Javaslatok:

- Adatvédelmi tisztviselő kijelölése (függetlennek kell lennie),
- Adatkezelési folyamatok időszakos ellenőrzése,
- Nyilvános honlap tájékoztatóinak ellenőrzése,
- Munkatársak adatvédelmi tudatosságának növelése.

Az előadást követően kérdések hangzottak el Dr. Miklós Péter felé.

Kérdések:

- Állásra történő saját magától jelentkezés esetében megfelelő-e, ha válasz e-mailben leírjuk, hogy ki fér hozzá az adatokhoz, meddig őrizzük, illetve tájékoztatjuk, hogy kérheti a törlést??

Válasz: tovább mutató link, vagy kifejezett tájékoztató célszerű a pályázatokra vonatkozóan. Ha kiírt állaspályázat, akkor törölni kell, ha nem ő nyert; illetve nyilatkoztatni, hogy megőrizhetjük-e tovább a személyes adatait.

- Felelősség kérdése (hazavitt pendrive – ha tudja a dolgozó, hogy nem lehet, mégis viszi)

Válasz: Elsődlegesen az adatkezelő (intézmény) felel az adatbiztonságért, ő a munkajogi és kártérítési szabályok szerint tud eljárni a munkatárssal szemben.

- Házi segítségnyújtás során több adatot kezelünk, mint a tevékenységnaplóban használunk: fénymásolás lehetséges?

Válasz: nem hozzájárulás alapján, hanem a közfeladat ellátás szükségessége alapján.

- Kockázatelemzés: hiába csinálunk, a NAIH nem biztos, hogy elfogadja.

Válasz: kockázatelemzés csökkentheti.

- Kamera elhelyezhető-e az ellátottakat szállító autóba kép- és hangrögzítésre?

Válasz: A beleegyezésen alapuló aggályos, illetve a képfelvétel lehet indokolt, de az sem feltétlenül.

Az ebédszünetet követően **jó gyakorlat** bemutatása következett, a **Berettyóújfalu Bihari Szociális Szolgáltató Központ a ZINGO! nevű játék idősgondozásban történő alkalmazását**, annak képességmegtartó és közösségépítő hatását mutatták be **Szabó Henriett és Korcsmárné Széles Anikó szakmai vezetőik**.

A társasjátékok és tevékenységek fontossága az idősök nappali ellátásában: **mentális frissesség fenntartása.**

- fizikai aktivitás ösztönzése,
- közösségi kapcsolatok erősítése,
- önértékelés és hasznosság érzése,
- unalom és elszigetelődés, valamint a depresszió megelőzése.



Foglalkozások: rendszeresség, kiszámíthatóság, kisebb csoportok, funkcionalitás.

A társasjátékok pozitív hatásai: mentális, kognitív, szociális és érzelmi készségek, kognitív tartalék építése, hangulatjavítás, örömforrás, motorikus mozgás, finommotorika (pl. a Zingo!-nál). A Zingo!-t gyermekeknek tervezték, de az idősök is nagyon élvezik. Játék elemei: képpárosítás, gyors reakció, vizuális felismerés.

Ajánlott játékok: memóriajátékok, kvízek, szójátékok, stratégiai játékok, kooperatív játékok, egyszerű kártyajátékok, illetve a fizikai aktivitást serkentő játékok is hatékonyak.

Nagy a versenyszellem. sokat nevetnek játék közben az idősök, közösségépítő játék. Képességeknek megfelelően állítják a csapatokat össze a szakemberek.

Ezt követően **műhelymunka** következett, melynek témája: Minőségi idősgondozás. A műhelymunkát vezette: **Mile Zsolt**, a **Segítő Kezek Szociális Szolgáltató Központ, Család- és Gyermekjóléti Szolgálat és Központ intézményvezető-helyettese**.



Mile Zsolt a jó gyakorlatok keresésére, közös gondolkodásra hívja a kollegákat. Ehhez egy asszociációs játékot használ közösen a résztvevőkkel: **Mit jelent a minőségi idősgondozás?** 3-4 szó. Mi kell hozzá? Létezik-e? Milyen a te fogalmaid szerint?

A résztvevők sok kulcsszót felsoroltak, pl.:



A minőségi idősgondozásban alapvetés, hogy nemcsak fizikai ellátás, hanem pszichés, szociális és érzelmi jóllét biztosítása is szükséges, az ember áll a központban, a teljes élet élésének fontossága és hogy az idősök igényei: magány csökkentése, mentális stimuláció, döntési autonómia.

Az intézményben a **technológia és innováció bevonása fontos szerepet kap**, így az Időügyi Infokommunikációs Programban 2018-tól működő infokommunikációs segítőket 2023. 12. 01-től a Segítő Kezekben foglalkoztatják tovább. Ennek bemutatására a helyi Ladány Tv által készített rövidfilmet tekintették meg a résztvevők, majd arról folyt a szakmai diskurzus, hogy miért fontos a digitális készségek fejlesztése az idősök számára, illetve mi a kollegák szerepe, feladata a digitális edukációban és milyen kihívások elé állítja ez az ellátórendszert.



4. szakmai műhely - 2025. november 11.

Az Időügyi Alapszolgáltatási Munkacsoport 4. szakmai műhelyét a Szolnoki Kistérség Többcélú Társulása Zagyva Menti Integrált Központjának 2. számú telephelyén, Zagyvarékas, Szabadság tér 12. szám alatt tartotta.

Karacs Angelika, az Időügyi Alapszolgáltatási Munkacsoport vezetője köszöntötte a szakmai műhelyen megjelent résztvevőket és felkérte Bukta Zoltánné Kiss Erika intézményvezetőt előadásának megtartására, melynek témája a **Szolnoki Kistérség Többcélú Társulása Zagyva Menti Integrált Központ bemutatása** volt.



Intézményvezető Asszony előadásában részletesen bemutatta az **Intézmény szolgáltatásait**:

- komplex segítségnyújtás a szociális szolgáltatásokat igénybevevők önálló életvitelének és készségének megőrzéséhez, erősítéséhez,
- biztosítják a kliensek jogainak fokozott védelmét,
- alapelvük az emberi méltóság tisztelete, az önkéntesség, a szolgáltatásokhoz való egyenlő hozzáférés, az egyén szükségleteire szabott holisztikus szemléletű segítségnyújtás,
- a szociálisan rászorultak részére a személyes gondoskodást nyújtó szociális alapellátásokat két település – Újszász és Zagyvarékas – közigazgatási területén biztosítják, fenntartójuk a Szolnoki Kistérség Többcélú Társulása,
- a pszichiátriai betegek közösségi ellátását a Szolnoki Kistérség Többcélú Társulásához tartozó településeken az Intézmény biztosítja,
- házi segítségnyújtás keretében az ellátás a kliensek saját otthonában történik,
- étkeztetés keretében napi egyszeri meleg ételt biztosítanak a szociálisan rászorult személyeknek (étel házhoz szállítása, étel elviteli lehetőség),
- idősek nappali ellátása keretében tanácsadást, esetkezelést, gondozást, felügyeletet, étkeztetést, háztartási, vagy háztartást pótló segítségnyújtást, készségfejlesztést biztosítanak a klubtagok számára, az idősek klubjában az ellátottak részére biztosított a fürdési, tisztálkodási lehetőség is,
- segítségnyújtás a hivatalos ügyek intézésében, az egészségügyi szolgáltatások igénybevételeiben, a társas kapcsolatok erősítése,
- a 2. sz. telephelyükön max. 20 fő ellátását tudják biztosítani, az épület akadálymentes és a szolgáltatásért térítési díjat nem kell fizetni,
- a közösségi pszichiátriai ellátást 18 környező településen biztosítják.

Osztásné Szabó Hajnalka az Intézmény **terápiás munkatársa** „A családi kapcsolatok erősítése, a hozzátartozók bevonása az idős ember életminőségének javításába” címmel tartott előadást. Bemutatója elején a **zagyvarékaszi idős nappali ellátás történeti** előzményeit mutatta be, mely alapjaiban meghatározta a jelenlegi szolgáltatásait. Napjainkban az idősek klubja 22, a szociális étkezés 177, míg a házi segítségnyújtás esetében 60 fő megállapodással rendelkező ellátottal működik az intézmény. Jelenleg 6 munkatárs látja el feladatát gondozással, egy fő pedig az étkezéssel kapcsolatos teendőket végzi el, míg a terápiás munkatárs a klubéletet tölti meg tartalommal.

A nappali ellátásnak különleges feladata van: hidat képezni az idős ember, a család és a közösség között. Nem csak gondozásról szól, hanem közösségi életéről, lelki támogatásról és élményekről is.

A családi kapcsolatok erősítését szolgálják:

- családi napok szervezése: ahol a hozzátartozók is részt vehetnek,
- közös programok: sütés-főzés, kézműves foglalkozások, éneklés, játék,
- emlékezés és múlt idézés: fényképek családi történetek megosztása,
- nyitott napok: ahol a családtagok betekinhetnek a mindennapokban,
- kommunikáció támogatása: segíteni, hogy az idősek tudjanak telefonálni, videó hívást indítani.



A hozzátartozók bevonásának hatása az életminőségre:

A család aktív bevonása nem csak az idős ember, hanem az egész gondozási folyamat javát szolgálja. Kutatások is igazolják, hogy ha a hozzátartozók részt vesznek a gondozásban:

- az idős ember lelki állapota javul,
- csökken a szorongás és a depresszió,
- nő az önbizalom és az aktivitás,
- erősödik a bizalom a gondozók és a család között.

Együttműködés a család és a gondozók között:

Az együttműködés alapja a bizalom és a kommunikáció. Fontos, hogy a hozzátartozók és a gondozók **közös célokat határozzanak meg**: Mit szeretnének elérni - több aktivitást, jobb közérzetet, lelki stabilitást? A rendszeres kapcsolattartás, visszajelzés, közös programok szervezése mind erősíti ezt a partnerséget. Ez nem csak az idős személy érdekében történik, hanem az egész család jól - léte szempontjából is. Ezek mind hozzájárulnak ahhoz, hogy a családtag ne érezze: „beadta” az idős rokonát, hanem inkább úgy érezze: **társa maradt a gondoskodásban**.

A gondozók részéről pedig ez hatalmas segítség: amikor a család együttműködő, nyitott, és partnerként vesz részt, sokkal könnyebb **személyre szabott gondozást biztosítani**. A **közös programok segítik a generációk közötti kapcsolatot** is – az unokák megismerhetik a nagyszülők életét, értékrendjét, és megtanulhatják a tiszteletet és türelmet az idősek iránt.

Az ebédszünetet követően Nagy-Bana Zsanett idősügyi mentálhigiénés specialista, szociálgerontológus, komplex mozgás- és táncterapeuta tartott a táncterápiáról, mint innovatív lehetőségről előadást, illetve egy táncterápiás módszertani bemutatót.

A szocioterápia jelentőségéről, táncterápia fizikai és lélektani hatásairól, a mozgás élettani szerepéről és fontosságáról, a demencia megelőzésében és lassításában betöltött szerepéről beszélt. Elmondta, hogy a táncterápia elsődleges célcsoportjai a neurodegeneratív megbetegedéssel élők, pszichés problémákkal küzdők, krónikus mozgásszervi panaszokban szenvedők, idősek és gyermekek, fogyatékossgal élők. „A boldogság alapja a jó egészség” jelmonddal zárva az előadást a helyi táncterápiás csoport tagjai mutatták be, hogyan „ropják” életkoruknak megfelelő terhelés mellett a terápiás jellegű táncot, majd a műhelyen résztvevő szakembereket is bevonták és minden résztvevő közösen táncolt.



Pszichiátriai munkacsoport

3. szakmai műhely - 2025. október 01.

A Pszichiátriai Munkacsoport 2025. 10. 01. napon 31 fő részvételével megtartott 3. szakmai műhelyét **Bíró Mónika**, a **Tiszaág Integrált Szociális Intézmény Jász- Nagykun-Szolnok Vármegye intézményvezetője** nyitotta meg. Az intézményvezető köszöntötte a résztvevőket, majd hangsúlyozta a műhely, az információk áramlása, és a szakemberek együtt gondolkodásának fontosságát.



A szakmai műhely első előadója **Dr. Juhász Ilona pszichiáter szakorvos** volt, aki a „**Pszichiátriai betegek a rehabilitáció lépcsőfokain**” c. előadásának keretein belül beszélt a rehabilitáció fontosságáról, a munkatársak feladatairól, illetve a gyógyszerelésről a rehabilitáció ideje alatt.



A szakorvos bevezetesként röviden beszélt a pszichiátriai betegségekről, annak fajtáiról. Elmondta, hogy a **bentlakásos otthonban élők nagy részének diagnosztizált betegsége a schizofrenia**, emiatt ezt követően ennek a betegségnek a részleteibe avatta be hallgatóságát.

A pszichiátriai rehabilitáció definíciójánál hangsúlyozta, hogy a definícióként használt mondat minden egyes szava fontos, és komoly jelentéssel bír: *„a pszichiátriai rehabilitáció az a folyamatos és céltudatos tevékenység mellyel a pszichiátriai beteg számára az optimális pszichés állapotot és pszicho-szociális helyzetet, foglalkozásbeli valamint szabadidő-kihasználati készségeket kialakítjuk és fenntartjuk, reintegrálva a beteget az adott társadalmi környezetébe.”*

A **pszichiátriai rehabilitáció módszereiként** három fontos elemet sorolt fel:

- pszicho-farmakológiai módszer
- pszichoterápiás módszerek
- szocio terápiás módszerek.

Elmondta, hogy a **három módszer együttes alkalmazása segít elérni a kívánt eredményt**, hangsúlyozva itt mindhárom tényező fontosságát. A rehabilitációs célok eléréséhez a három módszer alkalmazásának tervszerűnek, összehangoltnak és **egyénre szabottnak kell lennie**.

A szakorvos kiemelte, hogy a rehabilitációnak **team munkának kell lennie**: a személyt körülvevő munkatársak mindegyikének szem előtt kell tartania a rehabilitációs elveket, legyen az orvos, terapeuta, foglalkoztató, ápoló vagy takarító.

Elmondta, hogy a pszicho- szociális beavatkozások eredményességének feltétele a stabil alap, melyet az **optimális gyógyszeres kezelés** fektet le.

A **gyógyszereléssel** kapcsolatban a szakorvos beszélt az antipszichotikumokról, antidepresszánsokról, fázisprofilaktikumokról és anxiolitikumokról.

Bemutatta a különböző gyógyszerfajták fő alkalmazási területeit, és jellemzőiket: mely tünetekre használhatóak, melyek az előnyeik, hátrányaik, illetve, hogy jellemzően milyen mellékhatásokat okozhatnak.

A gyógyszerekkel kapcsolatban összegezve elmondta, hogy **megfelelő alkalmazás mellett hatékonyak és hosszú ideig is biztonságosan szedhetők**. Természetesen az esetleges mellékhatások mindenképpen figyelmet érdemelnek az életminőség, a szomatikus következmények, illetve a beteg együttműködésének vonatkozásában.

A pszichiáter hangsúlyozta, hogy a **gyógyszer finomhangolt beállítása is team munka**: szükség van az ápolók, a foglalkoztatók, a szociális segítők visszajelzésére, hogy minél teljesebb képet kapjon a kezelőorvos a beteg állapotáról. A rehabilitáció a gyógyszerbeállítás mellett az ápolók, illetve a kezelt személyt körülvevő humán környezet munkájával folytatódik: elengedhetetlen, hogy minden egyes dolgozó részt vegyen benne. Véleménye szerint „a rehabilitáció a reggeli ébresztéssel kezdődik.”

A foglalkoztatással kapcsolatban a szakorvos elmondta, hogy annak alapvető célja, hogy a személyiség kreativitása kibontakoztatásának eszközével segítsen az embereknek elérni a legmagasabb szintű funkciót: függetlenséget és önállóságot a hétköznapi élet minden területén.

A foglalkoztatás alapvető részegységei:

- egészségmegőrzéssel kapcsolatos edukáció
- pszichoedukáció
- szocializáció
- emocionális és fizikai szükségletek kielégítése
- egymás közti kommunikáció
- veszélyhelyzetek kezelése

A terápia cél megjelenik a mindennapos tevékenységekben, munkatevékenységekben is:

- önálló közlekedés
- ügyintézekben való eligazodás
- háztartási tevékenységek, ruházat gondozása
- takarítás, rendrakás
- pénzkezelés, gazdálkodás
- bevásárlás
- tanulási tevékenységek

- munkahelyi tevékenységek, készségek számbavétele,
- megfelelő munka kiválasztása,
- hatékony munkavégzés
- szabályok betartása
- játék és szabadidős tevékenységek

Az érzelmi rezonancia készség, illetve a kommunikáció fejlesztésében **jelentős szerepet játszanak a különböző művészet terápiai:**

- zeneterápia
- közös éneklés
- táncterápia
- irodalomterápia
- meseterápia
- zenés festés.

A pszichiáter hangsúlyozta a **munkavégzés terápiás hatását**. Elmondta, hogy a munkavégzés az adott személynek státuszt, megfelelő önértékelést és társadalmi elfogadottságot nyújt. **A munkaterápia valójában a munkaképesség helyreállításának eszköze.** Mivel a személyiségre hat, így **képes kedvezően befolyásolni a betegség lefolyását.**

A szakmai műhely második előadója **Bede Judit**, az „**Emberké az Emberért**” Egyesület elnöke volt. Az előadó elmondta, hogy egyesületük alapvető célja a hátrányos helyzetbe került emberek körülményeinek normalizálása és (re-) integrációjának elősegítése a közösségben. Céljuk az egészségkárosodásból, vagy fogyatékosságból eredő társadalmi hátrányos helyzet következményeinek csökkentése, a másság elfogadtatása, a hátrányos helyzetű, tanulási nehézségekkel küzdő gyermekek felzárkóztatása.



Az egyesület tevékenységi körébe tartozik a kiállítások szervezése, lebonyolítása, részvétel a kulturális közmunka programban, képzések szervezése, lebonyolítása, Községi Rádió és médiaközpont működtetése. Emellett részt vesznek a település helyi értékeinek felkutatásában, megóvásában, a környezettudatosság és hagyományörzés jegyében kreatív műhelyet működtetnek (nemezels, papírmerítés, gyógynövénygyűjtés, vályogvetés).

A közösségi élet fellendítése jegyében **közösségi teret hoztak létre**, játszóházakat, gyermek- és családi programokat szerveznek, illetve bonyolítanak le. A helyi művészeti általános iskola diákjai számára órakeretben és tanórán kívüli hagyományörző és környezettudatosságra nevelő foglalkozásokat tartanak.

A hátrányos helyzetbe került emberek segítése érdekében **önellátást ösztönző mintakerteket** hoztak létre, adományokat gyűjtenek és osztanak, segítik a hivatalos ügyek intézését.

Az egyesület bemutatása után az **akkreditált foglalkoztatásba való bekerülés hivatalos útja** került ismertetésre. Az előadó, **Papi Nikoletta** részletezte a megváltozott munkaképesség kritériumait, majd a komplex szakértői vélemény igénylésének lépéseit.

Elmondta, hogy az **akkreditált foglalkoztatásban résztvevőkre rehabilitációs tervet** kell készíteni, mely az **alábbi leírásokat foglalja magába**:

- foglalkoztatását gátló körülmények, és a megszüntetésükre tett intézkedések
- segítségnyújtás meghatározása és formái
- kognitív funkciók (figyelem, megfigyelőképesség, érzékelés- észlelés, emlékezet, gondolkodási funkciók)
- motorikus funkciók
- állóképesség-terhelhetőség, kizáró és korlátozó tényezők
- szociális, társas viselkedés
- szociális körülmények
- munkavégzés szempontjából fontos általános személyiségjegyek.

Az előadó elmondta, hogy **2013 évtől 2024 évig tekintve a megváltozott munkaképességű személyek száma mintegy háromszorosára nőtt**, mely tény kiemeltté teszi az őket foglalkoztató egységek társadalmi szerepét.

A szünetben a résztvevők megtekinthették a **fejlesztő foglalkoztatás termékeit**.



A szakmai műhely harmadik előadója **Hevesi- Tóth Györgyi**, a **Tiszaág Integrált Szociális Intézmény Jász- Nagykun- Szolnok Vármegye pszichiátriai betegek bentlakásos otthona telephelyének telephelyvezetője** volt.

A telephelyvezető elsőként a **11 telephelyből álló integrált intézményt**, a telephelyek által biztosított **szolgáltatási köröket mutatta be**, majd a pszichiátriai betegséggel élőket ellátó egységükről beszélt részletesen. Bemutatta a telephelyhez köthető számszerű adatokat, az ellátottak kor és cselekvőképesség szerinti összetételét, az épület tagozódását.

Bemutatásra került a telephelyen folyó terápiás tevékenység, az alkalmazott terápiás irányelvek mind az ápolási, mind pedig a rehabilitációs részlegre vonatkozóan.

A telephelyvezető előadása zárásaként a telephelyen **7 munkaterületen megvalósuló fejlesztő foglalkoztatásról** nyújtott tájékoztatást, majd a **jelenlévőknek lehetősége nyílt személyesen is megtekinteni az intézményt**.

4. szakmai műhely - 2025. november 25.

A Pszichiátriai Munkacsoport 2025. november 25. napon megtartott 4. szakmai műhelyét **Kárándi Erzsébet módszertani munkatárs** nyitotta meg.

A szakmai műhely első előadója **Füle Hajnalka**, a Jász- Nagykun- Szolnok Vármegyei Kormányhivatal Gyámügyi Osztályának gyámügyi szakügyintézője volt, aki a „Gondnokság alá helyezés lépései, feltételei- A gondnokok tevékenysége” témakörben tartotta meg előadását.



Bevezetésként a **gondnokságot szabályozó alapvető jogszabályokról** beszélt. Elmondta, hogy a gondnokság alá helyezés a bíróságok hatásköre, hiszen egy nagyon fontos jogtól, a cselekvőképességüktől fosztja meg a gondnokság alá helyezetteket, pontosan meghatározott mértékben.

Ismertette a **gondnokság alá helyezés fajtáit**: a részleges és teljes mértékben gondnokolttság fogalmát, illetve elmondta, hogy **pszichiátriai szakvélemény szükséges hozzá**, hiszen alapvetően az egyén mentális állapotát vizsgálják az ügymenetben.

A hatásköröket illetően elmondta, hogy a **bíróság az, aki gondnokság alá helyez, a gyámhivatal a gondnokot rendeli ki**. Elmondta a **zárgondnok és az ideiglenes gondnok** kirendelésének lehetőségét is: zárgondnokot vagyonvédelem, ideiglenes gondnokot egy konkrét ügy kapcsán rendelhet ki a bíróság.

Elmondta, hogy a teljes mértékben korlátozott cselekvőképességnél minden döntés a gondnoké azzal, hogy vagyoni természetű ügyekben szükséges a gyámhivatal jóváhagyása, míg a részleges korlátozás csak bizonyos ügycsoportokra vonatkozik, így a bírói ítéletben nem felsorolt ügykörökben a kliens önállóan intézkedhet. A részlegesen korlátozó gondnoksággal kapcsolatban hangsúlyozta, hogy ekkor minden esetben a kliens dönt, a gondnok csak támogatja.

Hangsúlyozta annak fontosságát is, hogy a gondnok tudja, mely ügykörökben járhat el.

A **gondnokok felügyeletével** kapcsolatban elmondta, hogy a hivatásos gondnokoknak minden esetben számadást kell készíteniük- évente legalább egyszer, de szükség szerint bármikor, a gyámhivatal felhívására. A családi gondnokoknak ezzel szemben 85000,- Forint jövedelem alatt nem kell számadást készíteniük.

Hangsúlyozta, hogy a gondnoknak nincs kötelezettsége a gondnokolt gondozására, azonban feladata a gondnokolt rendszeres felügyelete, illetve hogy a gondnok, intézkedéseivel nem veszélyeztetheti a gondnokolt lakhatását.

A gondnok és gondnokolt közötti érdekellentét esetén eseti gondnokot, vagy akár ügyvédet is kirendelhet a gyámhivatal a gondnokolt érdekképviselőre.

Az előadó beszélt a „**támogatott döntéshozatal**” jogintézményéről: a támogató egy olyan személy, akit a kliens kérésére a gyámhivatal rendel ki. A **támogató jogszerűen ott lehet a hivatalos ügyek intézésénél**. Ennél a lehetőségnél a cselekvőképesség nincs korlátozva, és csak kérhető, tehát még bírósági javaslatra sem kötelező a támogató kirendelése.

A gondnokságról az Országos Bírósági Hivatal vezet nyilvántartást, információt hivatalos szervek megkeresésére ad ki.

Az előadást követően számtalan kérdést kapott a szakügyintéző, illetve a résztvevők között is **komoly szakmai párbeszéd** alakult ki. Az intézmények részéről **felmerültek tapasztalatok** is, melyre a gyámhivatali szakügyintéző kérte, hogy amennyiben problémát észlelnek egy-egy gondnok működésénél, mindenképpen jelezzenek az illetékes gyámhivatalnak.

A látogatások rendszerességével kapcsolatban elmondta, hogy jogszabály nem határozza meg, ezt maga a munkáltató,

tehát a gyámhivatal írja elő, és jellemzően minimum havi egy alkalmat határoz meg.



A szakmai műhely második előadója **Göncziné Harján Veronika** ellátottjogi képviselő volt. Az előadó elmondta, hogy az ellátottjogi képviselő a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény által meghatározott személyes gondoskodást nyújtó alap- és szakosított ellátást biztosító intézményi elhelyezést igénybe vevő, illetve a szolgáltatásban részesülő részére nyújt segítséget jogai gyakorlásában. **A jogvédelmi képviselők ügyfélcentrikusan, többnyire közvetlenül a szolgáltatásnyújtás helyszínén, térítésmentesen biztosítják a jogvédelmet.** Az ellátottjogi képviselők jogvédelmi tevékenységüket fogadóórák keretében, illetve intézménylátogatás által gyakorolják.

Részletesen, példákon keresztül beszélt alapvető jogokról:

- Egyenlő bánásmód joga
- Emberi méltósághoz való jog
- Testi – lelki egészséghez való jog
- Testi épséghez való jog
- Önrendelkezéshez való jog
- Kapcsolattartáshoz való jog
- Tájékoztatáshoz való jog
- Panasz kivizsgálásához való jog



Ezt követően beszélt az **ellátottjogi képviselő feladatairól, eszköztáráról** az 1993. évi III. törvény 94/K§ alapján:

- Az ellátottjogi képviselő megkeresésre, illetve saját kezdeményezésre tájékoztatást nyújthat az ellátottakat érintő legfontosabb alapjogok tekintetében, az intézmény kötelezettségeiről és az ellátást igénybe vevőket érintő jogokról.
- Segíti az ellátást igénybe vevőt, törvényes képviselőjét az ellátással kapcsolatos kérdések, problémák megoldásában, szükség szerint segítséget nyújt az intézmény és az ellátott között kialakult konfliktus megoldásában.
- Segít az ellátást igénybe vevőnek, törvényes képviselőjének panasa megfogalmazásában.
- Kezdeményezheti annak kivizsgálását az intézmény vezetőjénél és a fenntartónál.
- Segítséget nyújt a hatóságokhoz benyújtandó kérelmek, beadványok megfogalmazásában.
- Az intézmény vezetőjével történt előzetes egyeztetés alapján tájékoztatja a szociális intézményekben foglalkoztatottakat az ellátottak jogairól, továbbá ezen jogok érvényesüléséről és a figyelembevételéről a szakmai munka során.
- Intézkedést kezdeményezhet a fenntartónál a jogszabálysértő gyakorlat megszüntetésére.

Az ellátottjogi képviselő a panaszok kezelését úgy végzi, hogy a panaszost semmiféle hátrány ne érje azt követően sem, amikor a jogvédő már nem tartózkodik az intézményben. Az ellátottjogi képviselő ezért a **panaszkezelés után is rendszeresen tájékozdik a jogorvoslat megvalósulásáról, és nyomon követi a panaszos sorsának alakulását** az intézményben.

Az ellátottjogi képviselő a szociális szolgáltató vagy intézmény működési területére beléphet, a vonatkozó iratokba betekinthez, azokról másolatot készíthet, az intézmény működésére vonatkozó dokumentumokat megismerheti, továbbá az ellátottakhoz kérdést intézhet, egyeztetést folytathat.

Jogvédelmi képviselő a panasz körébe tartozó megkeresések esetében felveszi az eljáráshoz szükséges adatokat az iratmintában található nyomtatványon. Meghatalmazást az ellátott, vagy törvényes képviselője, valamint a Sztv-ben meghatározott közeli hozzátartozó adhat.

Az ellátottjogi képviselő szóban, vagy írásban (15 napon belül) az intézmény vezetőjéhez fordul a panasszal, melyre az intézmény vezetője 15 napon belül válaszol. A kivizsgálás eredményéről tájékoztatja a panaszost, ha elfogadja a választ, akkor az ügy lezárásra kerül. Amennyiben a panaszos nem fogadja el a kivizsgálás eredményét az ellátottjogi képviselő a fenntartóhoz fordul. Ha fenntartó kivizsgálás eredményét szintén nem fogadja el a panaszos, akkor az ellátottjogi képviselő hatósághoz fordul.

Az ellátottjogi képviselő észrevételt tesz, ha a szociális szolgáltatás, intézményi működés során kisebb súlyú, szakmai vagy módszertani hibát tapasztal. Észrevételét szóban és írásban is megteheti. Amennyiben **általános jelleggel, több szolgáltatónál, intézménynél alakul ki helytelen gyakorlat**, és az intézmények, szolgáltatók a jelzésére nem változtatnak gyakorlatukon, a jogvédelmi képviselő észrevételével az intézmények felügyeletét ellátó **hatósághoz fordul**. Az ellátottjogi képviselő fogadóóráin, intézménylátogatásai során kiemelt figyelemmel vizsgálja az intézménynek korábban tett észrevételekkel kapcsolatos intézkedéseit.

Ha a jogsérelem részét képezi valamilyen dokumentáció hiánya, jogvédő segíti a szolgáltatót, fenntartót a megfelelő, egységes dokumentáció tartalmának kialakításában.

Az előadó elmondta, hogy a **szolgáltató köteles együttműködni az ellátottjogi képviselővel**, melynek keretében gondoskodik róla, hogy:

- a jogvédelmi képviselő neve, elérhetősége, fogadóóráinak helye és időpontja a szolgáltató területén jól látható helyen kifüggesztésre kerüljön,
- helyet biztosít a négy szemközti fogadóóra idejére,
- az ellátottjogi képviselő a szolgáltató területére beléphessen, munkáját zavartalanul végezhesse,
- a vonatkozó iratokba, dokumentációba – a szolgáltató munkaidejét is figyelembe véve – betekinthesse,
- a helyszínen tájékozódhasson, az alkalmazottakhoz és a szolgáltatást igénybe vevőkhöz kérdést intézhessen, velük megbeszélést, egyeztetést kezdeményezhessen és folytathasson,
- értesüljön a lakógyűlés, illetve az érdekképviselői fórum ülésének időpontjáról.

A szakmai műhely harmadik előadását **Modla Dezső, a Szolnoki Kistérség Többcélú Társulása Humán Szolgáltató Központja Pszichiátriai és Szenvedélybetegek Nappali Ellátása szolgálatvezetője** és munkatársa, **Gulyás Judit** tartották. A vezető elmondta, hogy szolgálatuk **65 férőhelyen biztosít ellátást pszichiátriai, 10 férőhelyen pedig szenvedélybetegek** részére. Jelenlegi regisztrált létszámuk 76 pszichiátriai, és 7 fő szenvedélybetegséggel élő személy. Ehhez kapcsolódóan elmondta, hogy a KENYSZI ütközések miatt nem minden, a szolgáltatást igénybe vevő személy regisztrálható. **A teljes létszámuk jelenleg körülbelül 120 fő.**

A szolgáltatást igénybe vevőkről elmondta, hogy **18 éves kort betöltött, otthonukban élő, kompenzált pszichiátriai betegséggel élőket fogadnak.** Alapvető szabály, hogy az igénybevevőnek tartania kell a kapcsolatot a pszichiáter szakorvossal, és elfogadni a gyógyszeres terápiát, illetve a felvételhez a szakorvos, vagy kórház javaslata szükséges.

A bekerülés kezdetén a szolgáltatást igénybe vevő egy első interjún vesz részt, ahol a szakemberek felmérik a kliens motivációit, fejlesztési lehetőségeit.

A szolgáltatás nyújtása során az ellátásban dolgozó szakemberek több területen látnak el feladatot:

- szociális munkát,
- mentálhigiénés és életvezetési tanácsadást végeznek,
- oktatási feladatot látnak el,
- munkakeresésben segítenek,
- adományt osztanak.



A szolgálat alapvető célja a kliens társadalomba történő visszaillesztése.

A vezető elmondta, hogy a **klub ereje a közösségben van**, mely náluk kifejezetten jól működik, hiszen a résztvevők az évek alatt egy mesterséges közösségből természetes közösséggé kovácsolódtak: **külön, a szolgáltatón kívüli programokat szerveznek, barátságok alakultak a tagok között.**

Az általuk kínált csoportok:

- Képzőművészeti csoport
- Kosárfonó csoport
- Színjátész csoport
- Férfi kondi
- Női torna
- Főzőcsoport
- Kommunikációs csoport
- Irodalmi csoport
- Történelmi csoport
- Filozófiai csoport
- Pakli játékcsoport
- Szemezgető csoport

A **csoportok heti rendszerességgel ismétlődnek**, az extra programok csütörtök délutánonként kerülnek megtartásra. A csoportok kialakításánál, új csoport bevezetésénél figyelembe veszik a klubtagok igényeit, illetve gyakran használják egy- egy csoporttag tudását is (pl. nyelvtudás-nyelvóra tartása).

Az előadó elmondta, hogy **alapvetően az, hogy a kliens megjelenik a klubban, már fejlesztő hatású**, hiszen:

- strukturálja a napját,
- elkészül, felöltözik, esetleg sminkel,
- használja a tömegközlekedést,
- emberek közé megy.

Mindezek **nagyon jól tesznek az izolálódás ellen.**

Az előadás során rengeteg gyakorlati élményt és tapasztalatot osztottak meg a szolgáltatást nyújtó szakemberek. A szakmai műhely résztvevői egy valóban elhivatott, kreativitással teli szakembercsoporttal működő ellátást ismerhettek meg.

Hírek, eredmények az TSZR2025 projekt szakmai munkájából

1. Megvalósult intézménylátogatások, intézmény bemutatkozások

Projektünk keretében már 16 Hajdú-Bihar és Jász-Nagykun-Szolnok Vármegyében működő **szociális szolgáltató intézmény kapott bemutatkozási, intézménylátogatási lehetőséget**, ahol a szolgáltatások ismertetésén túl a résztvevő szakemberek megismerhették az ellátottak mindennapi életét, foglalkozásait, adott esetben az általuk készített tárgyakat, nyújtott szolgáltatásokat. Ezeken az alkalmakon az intézmények saját jó gyakorlataikat is bemutathatták. Az elmúlt két hónapban az **alábbi intézmények esetében valósult meg intézménybemutató / intézménylátogatás:**

- Tiszaág Integrált Szociális Intézmény Jász- Nagykun- Solnok Vármegye, Pszichiátriai Betegek Otthona telephelye (Törökszentmiklós)
- ReFoMix Nonprofit Közhasznú Kft. Szociális és Egészségügyi Központ, Éjjeli Menedékhely (Debrecen)
- Szolnoki Kistérség Többcélú Társulása Zagyva Menti Integrált Központ 2. számú telephelyén működő Idősek nappali ellátása (Zagyvarékas)
- Baptista Tevékeny Szeretet Misszió - Új Esély Központ /addiktológiai tevékenység/ (Jászberény)
- Segítő Kezek Szociális Szolgáltató Központ, Család- és Gyermejjóléti Szolgálat és Központ, Idősek Otthona (Püspökladány)
- Szolnoki Kistérség Többcélú Társulása Humán Szolgáltató Központ Pszichiátriai és Szenvedélybetegek Nappali Ellátása (Szolnok)
- ReFoMix Nonprofit Közhasznú Kft. "Fecske" Családok Átmeneti Otthona (Debrecen)

Amennyiben Önnek, Kedves Olvasó felkeltettük az érdeklődését és **szeretné az intézményét hasonló területen működő szociális szolgáltatóval foglalkozó szakemberek számára bemutatni, kérem vegye fel a kapcsolatot az adott munkacsoport vezetőjével vagy a projekt módszertani munkatársával.**

2. „RAJZOLD MEG A VERSET” - rajzpályázat

A „RAJZOLD MEG A VERSET” rajzpályázat célja volt, hogy a pályázók vizuális alkotómunkán keresztül kapcsolódjanak a verspályázat egyik kiemelkedő művéhez. A kezdeményezés lehetőséget adott az önkifejezésre, a kreativitás kibontakoztatására, valamint a művészetterápiás eszközök alkalmazásával hozzájárult a lelki egészség erősítéséhez, a közösségi élmény megteremtéséhez és az alkotás örömeinek meg tapasztalásához.

A rajzpályázatra összesen **132 db alkotás** érkezett a két vármegyéből. A beérkezett művek közül a zsűri 48 alkotást választott ki, melyek kiemelkedőek és a leginkább visszaadják a versek mondanivalóját.

A 2025. november 18-án Debrecenben megrendezett konferenciánkon a 48 alkotás kiállításra került a kapcsolódó, ihletet adó verssel együtt.

Ezúton is köszönjük a rajzpályázaton résztvevők és az őket segítő munkáját!



3. Sikeresen megvalósult a „Fejlődési lehetőségek a szociális szolgáltatások területén” című konferenciánk

Konzorciumunk 2025. november 18-án Debrecenben rendezte meg a TSZR2025-4387, „Területi szakmatámogatási rendszer működtetése, szakmatámogatási feladatok ellátása Hajdú-Bihar és Jász-Nagykun-Szolnok Vármegye területén” c. projektünk keretében **első konferenciáját**. A konferencia beszámolóját az alábbiakban olvashatják Kedves Olvasóink!

A Konferencia a *Sorskerék* című nyitódallal indult, melyet **Varga László**, a **Püspökladányi Napfényes Sziget Integrált Intézmény** ellátottja, valamint **Komódi Andrea** adott elő. A dal szerzője Hajdu Lajos az Intézmény vezetője és Komódi Andrea, mely Napfényes Támogató Szociális Egyesület „himnuszának” tekinthető.



A nyitódalt követően **Kárándi Erzsébet** a TSZR2025-4387 projekt **módszertani munkatársa** köszöntötte a résztvevőket és bemutatta a konferencia előadóit, valamint résztvevő szakembereit.

Vadász Ferenc, **Püspökladány Város Polgármestere** köszöntőjében elmondta, hogy Püspökladány városa számára meghatározó a gondoskodáspolitikája. A Napfényes Támogató Szociális Egyesület 20 éves jubileumát ünnepelte 2025. november 15-én, melyen Polgármester Úr is személyesen részt vett és ahogy az ünnepségen is, most is köszönetét fejezte ki Cser-Kiss Róza elnök asszony és Hajdu Lajos intézményvezető felé.





Cser-Kiss Róza a TSZR2025-4387. projekt **konzorcium vezetője** szintén köszöntötte a résztvevőket és megnyitotta a konferenciát. Elmondta, hogy a zenei köszöntő alatt elhangzott *Sorskerék* című dalt a Napfényes Szigetről szól, a múlt, a jelen és jövő összekapcsolódásáról.

A köszöntők után a projekt keretében megvalósított, „AZ ÉN TOLLAMBÓL” c. verspályázatra érkezett egyik kiemelkedő, **Csesznik Tiborné**, a Mezőtúri Református Egyházközség Idősek Otthona lakójának „Évek óta” c. **verset Makula Rómeó**, a Balmazújvárosi Jázmin Integrált Szociális Intézmény Búzavirág Otthonának ellátottja **szavalta** el.



A konferencia első előadója: **Villányiné dr. Bárány Anikó**, a Belügyminisztérium **Fogyatékoságügyi Államtitkárság Támogatási és Foglalkozási Rehabilitációs Főosztályának vezetője** volt. Előadásának témája: „A foglalkoztatás jelentősége egyéni és társadalmi szinten”.

Fogyatékoságügyi stratégiai célok:

- 2021 – 2030 – Európai Fogyatékoságügyi Stratégia
- 2017 – Szociális Jogok Európai Pillére
- Cselekvési Terv
- Országos Fogyatékoságügyi Program 2026-2036.

Országos Fogyatékoságügyi Program (OFP)

- Az OFP határozza meg a fogyatékoságügy irányát, a foglalkoztatási célkitűzéseket is.
- Komplex rehabilitáció biztosítása
- Intézkedési Terv

Fogyatékosággal élők – adatok:

- Nemzetközi adatok - 2023 (WHO adatai szerint: 1,3 Mrd fő, EU-ban: 101 millió fő)
- Hazai – 2022 – népszámlálási adatok (Tartósan beteg: 1,7 millió fő, 639 000 fő – egészségi állapota súlyosan korlátozza, 270 000 fő fogyatékosággal élő)

Komplex rehabilitáció:

- A komplex rehabilitáció elemei
- A foglalkozási rehabilitáció célja

Foglalkozási rehabilitáció:

- Az egyén szükségleteihez igazítsuk a támogatás mértékét
- Eszközök: jogszabályok, befogadó szemlélet

Rehabilitáció a hazai jogrendszerben:

- A hazai jogrendszerben a rehabilitáció fogalmát több törvény is tartalmazza, cél a komplex rehabilitáció megvalósulása

Fogyatékossgal élő, megváltozott munkaképességű személyek foglalkoztatási rendszere:

- Cél: segély helyett munkát és esélyt kell teremteni
- Foglalkoztatási formák:
 - fejlesztő foglalkoztatás (6500 fő évente)
 - akkreditált munkáltatóknál rehabilitációs célú foglalkoztatás (31 000 fő)
 - nyílt munkaerőpiaci foglalkoztatás, melyhez támogatást, kedvezmény vehetnek igénybe (110-120 ezer fő)

Rehabilitációs célú akkreditált foglalkoztatás

Mentori szolgáltatás – közvetlen segítség

- 2024. május 1-jétől a kormányhivatalok rehabilitációs hatóságainál létrejött a mentori státusz, a mentori szolgáltatást kérő ügyfelek számára. Komplex minősítés során lehet igényelni a mentori szolgáltatást.
- 2025. májusi adatok szerint 39 fő mentor dolgozik

A foglalkoztatás ösztönzése

- Munkavállalóknak (utazási kedvezmény, rehabilitációs és rokkantsági ellátás mellett korlátlan munkavégzés, súlyosan fogyatékos személyek személyi kedvezménye)
- Munkáltatóknak (szociális hozzájárulási kedvezmény, rehabilitációs hozzájárulás)

Főosztályvezető Asszony előadása végén felhívta a figyelmet két pályázati lehetőségre is:

- EFOP Plusz - 4.1.2 Fogyatékos és sajátos nevelési igényű fiatalok munkatapasztalat-szerzésének támogatása, munkakompetenciák fejlesztése
- EFOP Plusz - 4.1.3 Elhelyezkedés segítő szolgáltatások támogatása



A konferencia második előadója **Prof. Dr. Tóth Tibor**, a Belügyminisztérium, Gondoskodáspolitikai Tudományos Tanácsának elnöke, a Slachta Margit Nemzeti Szociálpolitikai Intézet főigazgatója volt, előadásának témája: „Új gondoskodáspolitikai képzési rendszer”

A képzési rendszer kapcsán az NSZI felmérte a problémákat:

- jelentős szakemberhiány,
- magas a pályaelhagyók száma,
- nagy a nyugdíj előtt állók aránya.

A fenti tapasztalatok miatt **új képzések jelentek meg 2024-től a gondoskodáspolitikai területén:**

- Gondoskodáspolitikai menedzser szakirányú továbbképzési szakot indítottak az Eszterházy Károly Katolikus Egyetemen, amely két féléves, levelezőn tudják a hallgatók elvégezni.
- Gondoskodáspolitikai tanulmányok a Pázmány Péter Katolikus Egyetemen, amely 4 féléves, levelezőn végezhető.

Szakirodalom ajánlás a gondoskodáspolitikai képzésekhez:

- A Belügyminisztérium Gondoskodáspolitikai Tudományos Tanácsának megbízásából megjelent kötetek.
- Bevezetés a gondoskodáspolitikába – Tóth Tibor, Farkas Péter szerkesztése
- Tanulmányok a gondoskodáspolitikai témaköréből – Birher Nándor, Farkas Péter, Tóth Tibor szerkesztése
- Gondoskodáspolitikai kézikönyv – Tóth Tibor, Birher Nándor, Hajdu Gábor szerkesztése

A jövő:

- További együttműködők a gondoskodáspolitikai képzés beindítására: Evangélikus Hittudományi Egyetem, Miskolci Egyetem, Szent Atanáz Görögkatolikus Hittudományi Főiskola;
- 2026. szeptember 1-től induló doktori képzés a Pázmány Péter Katolikus Egyetemen;
- További felsőoktatási intézmények bevonása;
- Gondoskodáspolitikai alapképzés;
- Gondoskodáspolitikai ismeretek középiskolai tantárgy.



A konferencia harmadik előadója **Cser-Kiss Róza a konzorcium vezetője** volt, előadásában a **TSZR program 2025. évi tevékenységeit, eredményeit** mutatta be. Az előadás tartalmáról bővebben a következő cikkben olvashatnak.

A konferencia negyedik előadója **Fehér Eszter, a Magyar Máltai Szeretetszolgálat Egyesület Országos Módszertani Munkacsoport módszertani munkatársa** volt, előadásának témája: „**Hogyan lehet partnerünk a mesterséges intelligencia?**”

Mi a generatív mesterséges intelligencia fogalma?

- Információs adatbázisban keres.
- Időt nyer vele az ember.
- Kreatív.
- Olyan képességeinket egészíti ki, amivel nem rendelkezünk.

A generatív mesterséges intelligencia fajtái:

- Free, ingyenes (nem tárolja a korábbi beszélgetést)
- Google fiók alapú bejelentkezéshez kötött (visszakereshető)
- Előfizetéses (tudományos módon válaszol, tárolja a korábbi beszélgetéseket, visszakereshető)

A Chat GPT-t használhatjuk:

- Excel dokumentumok áttekintésére
- Összefoglaló írására
- PPT gyártásra
- Adminisztrációra
- Kutatásra
- Elemzésre
- Esettanulmányok megírására
- Kommunikáció fejlesztésére



Etikai kérdések figyelembe vétele:

- Ami egyszer felkerül a világhálóra, az ott is marad. Fontos az adatbiztonság.

Jelenleg kb. **300.000 generatív mesterséges intelligencia létezik** a világon. Ezek közül a legismertebbek: Perlexity, Claude, Gemini.

Az előadó a mesterséges intelligenciával PPT-t készíttetett, melynek témája „Hogyan lehet partnerünk a mesterséges intelligencia?” A mesterséges intelligencia generált képet, szöveget, videót, elkészített egy 10 oldalas diasort.

További területek, ahol a MI segítséget nyújthat a szociális szférában dolgozók körében:

- Jogsabályok értelmezése
- Kvízt készítése megoldó kulccsal
- Ötletbörze

További hasznos, részletes információ az előadásról az alábbi linken érhető el:

<https://modszertan.maltai.hu/fe-mi-napfenyes-2025/>

A konferencia ötödik előadója **Németh Margit**, a Szolnok Kistérség Többcélú Társulása Humánszolgáltató Központ Család- és Gyermekjóléti Központ vezetője volt, előadásának témája: „Generációk közötti különbségek”.

A kutatás kezdetének története

- Mannheim Károly 1928-ban írja le először a fogalmat

A generáció kutatás célja

- A társadalmi együttműködés támogatása.
- A harmadlagos szocializációs szintér a tömegkommunikáció használatával előtérbe kerül.
- A negyedleges szintér is megjelenik az információs társadalom virtuális tereivel.

Sarokpontok

- Az eltelt 50 év kultúraváltása
- A kommunikáció stílusa (tegeződés-magázódás szülő-gyerek, pedagógus-diák, kliens-segítő)
- A tudás átadás iránya több irányúvá változik (unoka tanítja a nagyszülőt)
- Férfi –női szerepek megváltoztak
- A digitális technika megjelenése
- Az írás-olvasáson alapuló gondolkodás háttérbe szorul
- A vers és a kép érzelmi hatása

Generációk csoportosítása:

Veterán generáció (1945 előtt születtek)

- Bizonytalanság, nélkülözés, tragédiák
- Fontos számukra a biztonság, nyugalom, kiszámíthatóság
- A családi értékek kiemelkedő szerepet játszanak
- Takarékoság
- Nehézséget jelent számukra a digitális társadalom kihívásaival megküzdni

Baby Boomer generáció (1946-1960/1964.)

- Drasztikus születésszám emelkedés
- Idealisták
- Forradalmi generáció
- Nincs minta előttük
- Feladat orientáltak
- A neveltetésük tekintélyelvű
- Elfogadott a testi fenytés
- Technológia nélküli gyerekkor
- A családi szerepek hagyományosak

X generáció (1965-1980.)

- Híd szerepet töltenek be
- Lépéstartás a rohanó világgal
- A nők és a férfiak egyaránt dolgoznak
- Még kiszámítható a munkahely, de megjelenik a fiatalabb generáció, aki már otthonosan mozog a digitális világban
- Pénzügyi harapófogó

Y generáció (Milleniálok- 1981-1995.)

- Együtt nőnek fel a technika fejlődésével
- Közös szórakozás helyett megjelenik a walkman
- Befelé fordulás, én-központúság
- Energikusak
- Születésükkor még nincs internet
- Más nyelvhasználat és értékrend
- Magabiztosság
- Központi szerepe van a pénznek

Z generáció (1996-2010.)

- A digitális korszak generációja
- A tudás átadás iránya inverz
- Fontos számukra az egyéniség
- Elfogadóbbak a mássággal
- Igazságkeresők –öntörvényűek
- Érzékenyek az emberjogi kérdésekre
- Nehézségük az offline és online tér összemosódása
- Nehezebb útkeresés

Alfa generáció (2011-2024.)

- Az okos eszközök világába születtek
- Nem használnak tankönyveket, helyettük: videók, alkalmazások, interaktív játékok
- Kreativitás jellemzi őket
- Kiszolgáltatottak
- Mentális egészséggel kapcsolatos problémák
- Valóság észlelésük gyenge
- Szociális elszigetelődés

Összegzés a generációk közötti különbségek fontosságát illetően:

- A tudomány a helikopter szemléletet alkalmazza (felülről nézi a csoportokat)
- Kategorizálás előnyei és hátrányai
- Irányítja a figyelmet
- Aktiválódnak a sztereotípiák
- Csoportközi összehasonlítás -lojalitás
- Identitás szerves részévé válik



A konferenciát Cser-Kiss Róza összegzése zárta, mely alapján egyértelműen megállapítható, hogy a rendezvényen elhangzott témák hasznos és új ismereteket nyújtottak a 153 fő résztvevő számára. Mind az előadók, mind pedig a résztvevők a Napfényes Sziget Integrált Intézmény ellátottjai által készített kézműves ajándékot kaptak a konferencia emlékére.



4. A TSZR2025-4387 projekt 2025. évi tevékenységei, eredményei

A projekt céljai:

- A szakmatámogatási feladatok végrehajtása.
- Országos szintű hálózat kialakítása, működtetése.
- Országos szakpolitikai törekvések megismertetése az ellátási területeken.
- Információáramlás biztosítása.
- Szakmatámogatási hálózat kialakítása.

A projekt szolgáltatásai:

- Szakmai segítségnyújtás
- Szakmai iránymutatások, állásfoglalások
- Módszertani útmutatók
- Szakmai műhelyek, konferencia
- Javaslatok megfogalmazása
- Információgyűjtés az ellátórendszer sajátosságairól
- Új módszerek, szolgáltatási formák, jó gyakorlatok
- GYIK összeállítása

A projekt 2025. évi eredményeinek ismertetése:

- **Konzorciumi találkozó** – 2 alkalom – 2025.02.26., 2025.12.10.
- **Munkacsoport vezetői értekezlet** – 2 alkalom – 2025.03.04., 2025.12.01.
- **Szakmai műhelymunkák** – 37 alkalom / 9 munkacsoport
- **Munkacsoport ülések** – 103 alkalom / 9 munkacsoport (67 db online, 36 db személyes)
- **Hírlevelek** – 4 db
- **GY.I.K.** – 5 db – 5 munkacsoportban
- **Jó gyakorlat** – 3 db
- Részvétel országos munkacsoport üléseken – 42 alkalom / 9 Országos Munkacsoport
- Részvétel módszertani útmutatók kidolgozásában – 9 db
- Szenvedélybetegek közösségi ellátása és alacsony-küszöbű ellátása **kihelyezett képzés indítása Debrecenben**
- **Intézménylátogatások, intézmény bemutatkozások, tapasztalatcserék** – 23 alkalom
- **Kiadvány készítése** – 2 db (Idősgügyi szakosított ellátás területén)
- **2 db pályázati felhívás meghirdetése** („AZ ÉN TOLLAMBÓL” versíró pályázat – 168 db vers, „RAJZOLD MEG A VERSET” – rajzpályázat – 132 db alkotás)
- **TSZR2025 honlap aloldal létrehozása** – www.napfenyesegyesulet.hu TSZR2025 aloldal



Munkacsoport vezetők és a projektmenedzsment tagjai

Részvételi és visszajelzési adatok szakmai műhelyeinken:

2025-ben 37 db szakmai műhelymunka valósult meg programunk keretében a 9 munkacsoportban. A rendezvények részvételi és visszajelzési adatait az alábbi grafikon szemlélteti külön-külön ábrázolva a két félévet, mely alapján egyértelműen elmondható, hogy az első félévi kimagasló eredményeket a második félévben tovább tudtuk növelni, mind a résztvevők számában, mind pedig a visszaküldött elégedettségi kérdőívek számában.

Az alábbi grafikon szemlélteti a szakmai műhelyeink adatait 2025. évben.



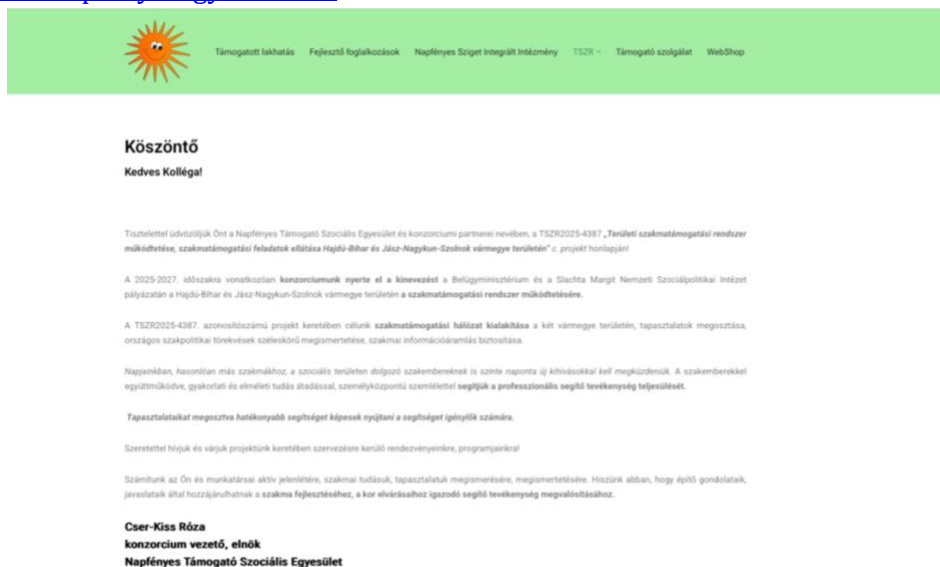
5. Elindult a TSZR2025 projektünk honlapja

Elindult a projektünk honlapja, melyen az alábbi **hasznos és folyamatosan frissülő információkat** találhatják meg partnereink:

- A **projekt bemutatása** menüpontban:
 - A projekt céljai
 - A projekt tevékenységei
 - A projekt elvárt eredményei
 - Konzorciumi tagok bemutatása
 - Munkacsoportok bemutatása
- **Munkacsoportok** menüpontban:
 - 9 munkacsoport bemutatása
 - Szakmai műhelyek beszámolóí, előadásai
 - Részvételi, elégedettségi grafikonok a szakmai műhelyekről
 - GYIK
 - Jó gyakorlatok
 - Módszertani kapcsolatok a munkacsoportokhoz
- **Rendezvények** menüpontban:
 - Konferenciák
 - Egyéb rendezvények beszámolóí
- Hírlevelek
- Aktualitások
- Kiadványok
- Kapcsolat
- Adatvédelem

A honlap aloldal az alábbi linken érhető el:

<https://www.napfenyesegyesulet.hu>



Szakmai hírek

„Kiváltás másokkal, máshogyan” – A gödi férőhelykiváltás kapcsán súlyos, halmozottan fogyatékos lakók életminőségváltozásának kutatási eredménybeszámolója

Figyelmükbe ajánljuk dr. Loncsák Noémi szociológus kutatását, mely a „Területi szakmatámogatási rendszer működtetése, szakmatámogatási feladatok ellátása 2025” pályázat kertében valósult meg a Magyar Máltai Szeretetszolgálat által vezetett, TSZR Budapest konzorcium keretében. Az intézmény kiváltása szakmai szempontból is kiemelt figyelmet érdemel: ez az első, többnyire súlyosan, halmozottan fogyatékos (SHF) kliensek által lakott intézmény, amelynek lakói támogatott lakhatási formában folytathatják életüket. Továbbá a Magyar Máltai Szeretetszolgálat Egyesület fenntartásában lévő intézmények közül ez volt az első, amely átesett a kiváltás folyamatán.

A kutatás teljes szövege az alábbi linken érhető el:

https://tszr.hu/storage/kivaltas-masokkal-mashogyan_szakmai-cikk-2pzypyuds74l.pdf

Megjelent „A család- és gyermekjóléti szolgáltatás keretében biztosított szociális segítő munka folyamatairól szóló módszertani útmutató, CSALÁDSEGÍTÉS” dokumentum.

A módszertani útmutató családsegítést és gyermekjóléti szolgáltatást biztosító család- és gyermekjóléti szolgálatok alapszolgáltató tevékenységének leírását tartalmazza, fókuszálva a felnőttek ellátására.

A dokumentum 2025. október 01-jétől hatályos és elérhető az alábbi linken:

<https://szocialisportal.hu/elkeszult-a-csalad-es-gyermekjoleti-szolgalatas-kereteben-biztosított-szocialis-segito-munka-folyamatairol-szolo-modszertani-utmutato-csaladsegites/>

Elérhető a támogatott lakhatás működtetésének szakmai ajánlásokkal kiegészített protokollja

A Szociális Ágazat Portálon elérhető és letölthető „A támogatott lakhatás működtetésének szakmai ajánlásokkal kiegészített protokollja”. A kiadvány az EFOP-1.9.1.-VEKOP-15-2016-00001 kódszámú „TÁRS PROJEKT – Szociális intézményi kiváltási szakmai koordinációs műhely kialakítása” című kiemelt projekt keretében készült.

https://szocialisportal.hu/wp-content/uploads/2025/09/TL-protokoll-kiadvany_2020.pdf

A Támogatott Lakhatás gyakran ismételt kérdései c. dokumentumban foglaltak kiegészítik, illetve részben felülírják a protokollban leírtakat, ezért érdemes a fenti dokumentumhoz kapcsolódóan a Támogatott Lakhatás GYIK-et is tanulmányozni, mely az alábbi linken elérhető:

<https://szocialisportal.hu/elkeszult-a-tamogatott-lakhas-gyakran-ismetelt-kerdesek-cimu-dokumentum/>

A Projektmenedzsment és Munkacsoportok elérhetőségei

Az TSZR2025-4387. sz. projekt projektmenedzsmentje:

- Konzorcium vezető, hálózati tanácsadó: Cser-Kiss Róza (napfenyesrozsika@gmail.com)
- Módszertani munkatárs: Kárándi Erzsébet (karandie50@gmail.com)
- Szakmai asszisztens: Máté Szilvia (mate.szilvia@t-online.hu)
- Pénzügyi asszisztens: Köles Sándorné (napfenyesegyesulet2005@gmail.com)

A projekt keretében 9 munkacsoport került létrehozásra a szolgáltatási területek alapján.

A munkacsoportok 4-8 taggal működnek a munkacsoport vezető irányítása mellett. Az adott szakterülethez tartozó kérdésekkel, felvetésekkel az adott munkacsoport vezetőjét kereshetik, az alábbi elérhetőségeken:

Ssz.	Munkacsoport neve	Munkacsoport vezető neve	Elérhetősége
1.	Család- és gyermekjóléti munkacsoport	Szilágyi Zsuzsanna	szilagyzsuzsanna.kozpontvezeto@gmail.com
2.	Falu- és tanyagondnoki munkacsoport	Sümeginé Ország Edit	sumeginedit72@gmail.com
3.	Idősügyi alapszolgáltatási munkacsoport	Karacs Angelika	intezmenyvezeto@gmail.com
4.	Idősügyi szakosított ellátási munkacsoport	Kárándi Erzsébet	karandie50@gmail.com
5.	Hajléktalan ellátási munkacsoport	Flasch Péter Gusztávné	nappalicentrum.szolnok@gmail.com
6.	Pszichiátriai munkacsoport	Hevesi-Tóth Györgyi	hevesi-toth.gyorgyi@tisaag.hu
7.	Fogyatékosügyei munkacsoport	Hajdu Lajos	hajdu.lajos.8806@napfenyesegyesulet.hu
8.	Addiktológiai munkacsoport	Berényi András	berenyi.andras@arts.unideb.hu
9.	Átmeneti gondozás munkacsoport	Kispál Tímea	csaladsegito@intezmeny.debreceen.hu