



**Előterjesztés**

**Budapest I. kerület Budavári Önkormányzat Képviselő-testületének**

**2026. május 21- i rendes ülésére**

**a Budapest I. kerület Budavári Önkormányzat Szociális és Gyermekjóléti Szolgáltatási  
Központ 2025. évi tevékenységéről, működéséről szóló beszámoló megtárgyalására**

A képviselő-testületi ülés formája:	nyilvános ülésen tárgyalandó
Elfogadásához szükséges többség:	egyszerű többség
Az előterjesztést előzetesen tárgyalja:	Társadalmi Kapcsolatokért Felelős Bizottság

**1. ELŐTERJESZTÉS**

---

Tisztelt Képviselő-testület!

A Magyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011. évi CLXXXIX. törvény (a továbbiakban: Möt.) 23. § (5) bekezdésének 11. és 11a. pontja értelmében a kerületi önkormányzat feladatai közé tartoznak a gyermekjóléti szolgáltatások és ellátások, valamint a szociális szolgáltatások és ellátások, amelyek keretében települési támogatás állapítható meg. A szociálisan rászorultak részére a személyes gondoskodást az állam, valamint az önkormányzatok biztosítják. A személyes gondoskodás magában foglalja a szociális alapszolgáltatásokat és a szakosított ellátásokat. A szociális alapszolgáltatások közé tartozik többek között az étkeztetés, a házi segítségnyújtás, a családsegítés, a jelzőrendszeres házi segítségnyújtás, a közösségi ellátások, a nappali ellátás. Az alapszolgáltatások megszervezésével a települési önkormányzat segítséget nyújt a szociálisan rászorulóknak részére saját otthonukban és lakókörnyezetükben önálló életvitelük fenntartásában, valamint egészségi állapotukból, mentális állapotukból vagy más okból származó problémáik megoldásában.

A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (a továbbiakban: Szt.) 86. §-a alapján a fővárosi kerületi önkormányzat biztosítja többek között a családsegítést, az étkeztetést, házi segítségnyújtást, az idősek nappali ellátását, hajléktalan személyek és a 18. életévüket betöltött fekvőbeteg-gyógyintézeti kezelést nem igénylő pszichiátriai, illetve szenvedélybetegek nappali ellátását. Az önkormányzat ellátási kötelezettsége a település lakosságára, valamint a településen életvitelszerűen tartózkodó hajléktalanokra terjed ki.

Az Szt. 91. (1) bekezdése szerint a helyi önkormányzat ellátási kötelezettségének a szociális szolgáltatást nyújtó

- a) szolgáltató, intézmény fenntartásával, vagy
- b) szolgáltatót, intézményt fenntartó önkormányzati társulásban történő részvétellel, vagy

c) szolgáltatót, intézményt működtető fenntartóval létrejött – a szociális szolgáltatás nyújtásának a helyi önkormányzattól vagy a társulástól történő átvállalásáról szóló – az Szt. 90. § (4) bekezdése szerinti megállapodás, illetve ellátási szerződés megkötésével tehet eleget.

A szociális intézmények és intézkedések rendszerének kialakítása és működési kereteinek biztosítása az állam és a települési önkormányzat feladata az Szt.-ben meghatározott módon. A szociális szolgáltató, illetve intézmény együttműködik az ellátási területén működő szociális, gyermekjóléti-gyermekvédelmi, egészségügyi, oktatási és munkaügyi szolgáltatókkal, intézményekkel.

Budapest I. kerület Budavári Önkormányzat az általa fenntartott, működtetett Budapest I. kerület Budavári Önkormányzat Szociális és Gyermekjóléti Szolgáltatási Központ (a továbbiakban: Szolgáltatási Központ) útján biztosítja a személyes gondoskodást nyújtó ellátásokat. A Szolgáltatási Központ a 1012 Budapest, Attila út 89. szám alatti székhelyén, a 1013 Budapest, Attila út 8. szám alatti Gondozási Központ, a 1015 Budapest, Hattyú u. 16. szám alatti I. sz. Idősek Klubja, a 1013 Budapest, Roham u. 7. szám alatti II. sz. Idősek Klubja, a 1011 Budapest, Fő u. 31. szám alatti III. sz. Idősek Klubja és a 1013 Budapest, Attila út 35. szám alatti Közösségi Pszichiátriai Ellátás telephelyein látja el a jogszabályban előírt kötelező és önként vállalt feladatait. A Szolgáltatási Központ dolgozói magas színvonalon tudták nyújtani az Szt.-ben meghatározott személyes gondoskodás keretében nyújtott szociális alapszolgáltatásokat.

A gyermekek védelmét pénzbeli, természetbeni és személyes gondoskodást nyújtó gyermekjóléti alapellátások, illetve gyermekvédelmi szakellátások, valamint a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvényben (továbbiakban: Gyvt.) meghatározott hatósági intézkedések biztosítják. A gyermekvédelmi rendszer működtetése állami és önkormányzati feladat. A személyes gondoskodás keretébe tartozó gyermekjóléti alapellátások közé tartozik a gyermekjóléti szolgáltatás. A Gyvt. 94. § (1) bekezdése értelmében a fővárosi kerületi önkormányzat feladata a gyermekek védelme helyi ellátó rendszerének kiépítése és működtetése, a területén lakó gyermekek ellátásának megszervezése. Az önkormányzat biztosítja a személyes gondoskodást nyújtó gyermekjóléti alapellátásokat, valamint, ha nem köteles valamely ellátás biztosítására, szervezi és közvetíti a máshol igénybe vehető ellátásokhoz való hozzájutást. A fővárosi kerületi önkormányzat lakosságszámától függetlenül köteles gyermekjóléti szolgálatot működtetni. A lakosságszám alapján gyermekek átmeneti otthonát is működtetni kell az önkormányzatunknak, azonban ennek a kötelezettségének nem önálló intézmény fenntartásával, hanem intézményt működtető fenntartóval létrejött ellátási szerződés megkötésével tesz eleget az önkormányzat. A Gyvt.-ben meghatározott személyes gondoskodás keretébe tartozó gyermekjóléti alapellátást önkormányzatunk szintén a Szolgáltatási Központ útján biztosítja.

Az Szt. 92/B. § (1) bekezdés d) pontja értelmében a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmény állami fenntartója ellenőrzi és évente egy alkalommal értékeli a szakmai munka eredményességét. Az Szt. 4. § (1) bekezdés m) pontjának ma) alpontja értelmében fenntartó az állam fenntartói feladatainak ellátására a Kormány rendeletében kijelölt szerv, a helyi önkormányzat, a helyi önkormányzatok társulása (együtt: állami fenntartó). A Gyvt. 104. § (1) bekezdésének e) pontjában foglaltak alapján a gyermekjóléti és gyermekvédelmi szolgáltató

tevékenységet ellátó állami és nem állami intézmény fenntartója ellenőrzi és évente egy alkalommal értékeli a szakmai munka eredményességét, a szakmai program végrehajtását, valamint a gazdálkodás szabályszerűségét és hatékonyságát. A Gyvt. 5. § s) pontjának sa) alpontja értelmében fenntartó az állam fenntartói feladatainak ellátására a Kormány rendeletében kijelölt szerv, a helyi önkormányzat, a helyi önkormányzatok társulása (együtt: állami fenntartó).

A szociális intézmények személyi és tárgyi, valamint működési feltételeit a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló 1/2000. (I. 7.) SZCSM rendelet állapítja meg. A gyermekjóléti intézményre vonatkozó feltételeket a személyes gondoskodást nyújtó gyermekjóléti, gyermekvédelmi intézmények, valamint személyek szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló 15/1998. (IV. 30.) NM rendelet szabályozza.

Krieser Andrea a Szolgáltatási Központ vezetője elkészítette a Szolgáltatási Központ 2025. évi tevékenységéről, működéséről szóló beszámolóját, amely tartalmazza többek között a munkaügyi és gazdasági adatokat, a személyi és tárgyi feltételeket, szolgáltatásonként az elvégzett szakmai tevékenységet, a feladatellátást, a létszámadatokat stb.

Tájékoztatom a Képviselő-testületet, hogy a döntésnek nincs költségvetési vonzata.

Az Mötv. 46. § (1) bekezdése alapján az ülés nyilvános, továbbá az Mötv. 50 §-a alapján levezethető főszabály szerint a képviselő testület egyszerű többséggel szavaz.

A fentiek alapján kérem a Tisztelt Képviselő-testületet az előterjesztés és a határozati javaslat, valamint az előterjesztés mellékletét képező Budapest I. kerület Budavári Önkormányzat Szociális és Gyermekjóléti Szolgáltatási Központ 2025. évi tevékenységéről, működéséről szóló beszámoló megtárgyalására és elfogadására.

## 2. DÖNTÉSI JAVASLAT

---

### **Budapest I. Kerület Budavári Önkormányzat Képviselő-testülete**

**.../2026. (... ) önkormányzati határozata**

**a Budapest I. kerület Budavári Önkormányzat Szociális és Gyermekjóléti Szolgáltatási Központ 2025. évi tevékenységéről, működéséről szóló beszámoló elfogadásáról.**

Budapest I. kerület Budavári Önkormányzat Képviselő-testülete a jelen előterjesztés melléklete szerinti tartalommal elfogadja a Budapest I. kerület Budavári Önkormányzat Szociális és Gyermekjóléti Szolgáltatási Központ 2025. évi tevékenységéről, működéséről szóló beszámolót.

Határidő: 2026. június 30.

Felelős: polgármester

### 3. AZ ELŐTERJESZTÉS MELLÉKLETE(I)

---

Melléklet: Budapest I. kerület Budavári Önkormányzat Szociális és Gyermekjóléti Szolgáltatási Központ 2025. évi beszámolója

### 4. AZ ELŐTERJESZTÉS MEGFELELŐSÉGÉRE VONATKOZÓ ALÁÍRÁSOK:

---

Az előterjesztés  
szakmailag  
megalapozott:

Az előterjesztés  
és a döntés költségvetési  
kihatásainak vizsgálata és  
megjelenítése megtörtént:

Az előterjesztés törvényességi  
vizsgálata megtörtént:



Szincsák István  
irodavezető



Kis Tímea  
gazdasági igazgató



dr. Bartos Diána Petra  
aljegyző

Az előterjesztés  
tárgyalásra alkalmas:



dr. Sölch Gellért  
jegyző

Az előterjesztést a Képviselő-  
testület ülésére benyújtom:



Böröcz László  
polgármester

Budapest, 2026. május „15”

2026

Budapest I. kerület Budavári  
Önkormányzat Budavári Szociális  
és Gyermekjóléti Szolgáltatási  
Központ 2025. évi beszámolója



1	Bevezetés.....	3
2	Célcsoport.....	4
3	Jogszabályi környezet .....	4
4	Munkaügyi és gazdasági adatok .....	4
5	Családsegítés és gyermekjóléti szolgáltatások .....	7
5.1	Feladatellátás tartalma.....	7
5.2	Személyi és tárgyi feltételek .....	9
5.3	Problématérkép .....	11
5.4	Kapcsolattartás .....	12
5.4.1	Intézményen belül.....	12
5.4.2	Intézményen kívül.....	13
5.5	Család- és Gyermekjóléti Szolgálat .....	13
5.5.1	Szakmai tevékenység.....	13
5.6	Család- és Gyermekjóléti Központ.....	22
5.6.1	Szakmai tevékenység.....	22
5.6.2	Szaktanácsadói megbeszélés, esetkonferencia.....	22
5.6.3	Hatósági intézkedésekhez kapcsolódó tevékenységek .....	23
5.6.4	Kapcsolattartási ügyelet.....	24
5.6.5	Készenléti telefonügyelet .....	25
5.6.6	Iskolai szociális segítő tevékenység .....	25
5.6.7	Óvodai és bölcsődei szociális segítő tevékenység .....	30
5.6.8	Csoportfoglalkozások.....	32
5.6.9	Kórházi Szociális munka.....	33
5.6.10	Szociális diagnózis.....	34
5.6.11	Pszichológiai tanácsadás.....	35
5.6.12	Családterápia, párterápia, családkonzultáció .....	37

5.6.13	Jogi tanácsadás.....	38
5.7	Táborok.....	39
5.7.1	Katica tábor.....	39
5.7.2	Tudomány és misztikum kamasz tábor.....	40
5.7.3	Zamárdi .....	40
6	Közösségi Pszichiátriai Ellátás.....	42
6.1	Feladatellátás tartalma.....	42
6.2	Szakmai tevékenység .....	44
7	Idősellátás .....	47
7.1	Házi Segítségnyújtás .....	48
7.1.1	Célcsoport .....	48
7.1.2	Személyi feltételek .....	48
7.1.3	Feladatellátás szakmai tartalma házi segítségnyújtásnál.....	48
7.1.4	Személyi gondozás.....	49
7.1.5	Szociális segítség .....	50
7.1.6	Ellátotti adatok .....	50
7.2	Étkeztetés.....	56
7.3	Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás .....	60
7.3.1	Feladatellátás szakmai tartalma .....	60
7.3.2	Szakmai tevékenység.....	60
7.3.3	Javaslatok a szolgáltatás javítására.....	66
7.4	Idősek klubja .....	67
7.4.1	Feladatellátás szakmai tartalma .....	67
7.4.2	Személyi feltételek .....	68
7.4.3	Szakmai tevékenység.....	68
8	Összefoglalás .....	83

# 1 Bevezetés

A Budavári Szociális és Gyermekjóléti Szolgáltatási Központ *(továbbiakban: intézmény)* Budapest I. kerületének lakosai számára nyújtja a Budapest I. kerület Budavári Önkormányzata által kötelezően nyújtandó és az önként vállalt szociális szolgáltatásokat és a gyermekjóléti szolgáltatást. Az intézmény élén az intézményvezető áll, aki közvetlenül és a helyettese útján irányítja az intézményt. A szakmai egységek önállóan a szakmai vezetők irányításával végzik szakmai feladataikat. Az intézményvezető-helyettes felelős a gyermekjóléti szolgáltatások szakmai felügyeletéért és irányításáért. Az intézmény a szolgáltatásait a székhelyén és a telephelyein nyújtja (1. táblázat)

	Székhely/telephely	Cím	Szolgáltatás	Szakmai egység
1.	székhely	1012 Budapest, Attila út. 89.	családsegítés és gyermekjóléti szolgáltatás	Család- és Gyermekjóléti Központ, Család- és Gyermekjóléti Szolgálat
2.	telephely	1013 Budapest, Attila út 8.	idősellátás	Házi Segítségnyújtás, Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás
3.	telephely	1015 Budapest, Hattyú u. 16.	idősellátás	I. sz. Idősek Klubja, Étkeztetés
4.	telephely	1013 Budapest, Roham u. 7.	idősellátás	II. sz. Idősek Klubja, Étkeztetés
5.	telephely	1011 Budapest, Fő u. 31.	idősellátás	III. sz. Idősek Klubja, Étkeztetés
6.	telephely	1013 Budapest, Attila út 35.	közösségi ellátás	Közösségi Pszichiátriai Ellátás

1. táblázat székhelyen és a telephelyeken nyújtott szolgáltatások

Az intézmény a szolgáltatásait a jogszabályokban előírt személyi és tárgyi feltételek biztosításával, a fenntartó, az ügyfelek és a szociális szakma elvárásainak megfelelően nyújtja. A jogszabályok mellett munkatársaink munkavégzésük során magukra nézve kötelező érvényűnek ismerik el a Szociális Munka Etikai Kódexének útmutatásait és irányelveit. A családsegítés és gyermekjóléti szolgáltatás, a közösségi ellátás, valamint az idősek klubja térítésmentesen vehető igénybe. A házi segítségnyújtás, a jelzőrendszeres házi segítségnyújtás és a szociális étkeztetés a jogszabályokban és az önkormányzat rendeleteiben meghatározottak szerint térítés ellenében vehető igénybe.

Szolgáltatásainkról az alábbi módokon értesülhetnek az érdeklődők:

- papír alapú szórólap
- személyes, telefonos, e-mail-es tájékoztatás kérhető a telephelyen
- együttműködő intézmények, szervezetek tájékoztatása útján
- interneten az intézmény és/vagy az önkormányzat honlapján, közösségi média oldalán

## 2 Célcsoport

Az intézmény célcsoportja, a Főváros I. kerületében életvitel szerűen tartózkodó szociálisan, az életkoruk vagy az egészségi állapotuk miatt rászoruló személyek és családok, valamint a veszélyeztetett gyermekek és gyermekes családok. Kiemelt figyelmet fordítunk az idős és egyedül élő személyekre, a veszélyeztetett gyermekekre és a rossz anyagi körülmények között élő családokra. Külön célcsoport a pszichiátriai betegek, akik számára a terápiához igazodó közösségi ellátást nyújtjuk.

A Várkerület lakónépessége a TEIR<sup>1</sup> adatai alapján 2024-ban 24 031 fő, a lakásállománya 17 539 db. lakás. az 1 lakásra jutó lakosok száma 1,4 (1,370) fő. A területe 3,4 km<sup>2</sup>, a népsűrűsége 7067 fő. 12,1 % a 14 éves kor alatti lakosok száma, és 100 fő 14 év alatti lakosra 211,5 fő 62 év feletti lakos esik. A kerület lakosságának természetes fogyása -5,18 ezrelék, a vándorlási egyenleg 2,28 ezrelék. Ezek az adatok azt mutatják, hogy a Várkerület lakossága elöregedő és az adatok alapján 2017 óta folyamatos fogyást mutat. Különösen az a figyelemre méltó, hogy 100 fő 14 év alatti gyermekre több mint kétszer annyi 62 év feletti személy jut. Intézményünk szolgáltatási a kihívásokhoz igazodnak, ezért különösen nagy hangsúlyt fektetünk az idősek és a gyermekek helyzetének folyamatos nyomon követésére.

## 3 Jogsabályi környezet

Az intézmény a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény *(továbbiakban Szt.)*, a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény *(továbbiakban Gyvt.)*, a 15/1998. (IV. 30.) NM rendelet a személyes gondoskodást nyújtó gyermekjóléti, gyermekvédelmi intézmények, valamint személyek szakmai feladatairól és működésük feltételeiről a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló 1/2000.(I. 7.) SZCSM. rendelet, ágazati miniszteri rendeletek, szakmai ajánlások és protokollok, valamint a Budapest I. kerület Budavári Önkormányzatának rendeletei alapján végzi közfeladatát, amely szociális és gyermekvédelmi közszolgáltatás.

Az intézmény dolgozói munkájukat a Szociális Munka Etikai Kódexének irányelvei alapján végzik, azokat magukra nézve kötelező érvényűnek ismerik el.

## 4 Munkaügyi és gazdasági adatok

Munkaügyi területen is jelentős változások történtek 2025-ben. Az előző évi adatokhoz viszonyítva jelentősen csökken a fluktuáció mértéke *(12%-ról 6,34%-ra esett)*, ami az intézmény megbízható és kiszámítható működését jelenti.

A munkaerő helyzetére, mozgására és a fluktuáció mértékének kiszámításra irányadó átlagos intézmény létszám 2025-ben 63 fő volt. Az év során 7 fő létesített különböző státuszokban munkaviszonyt, és 4fő szüntette meg azt, tehát a munkaerő-váltás értéke 11. A kilépési forgalom – fluktuáció – értéke 6,34%, a belépési forgalom értéke 17,4%. A munkaerő forgalom értéke 28,48%. volt. Látható, hogy a tavalyi évben az intézmény az álláskereső számára vonzó volt, mert

<sup>1</sup> <https://www.oeny.hu/oeny/teir/#/tablo/13>

a belépési adatok meghaladják a kilépési adatokat. Két kollégánk vonult 2025-ben öregségi nyugdíjba, az státuszukat intézményen belüli átszervezéssel és munkaerőátcsoportosítással sikerült feltölteni. Egy kolléga a GYES lejárta után januárban kezdett újra dolgozni, és egy kolléga örökbe fogadás miatt április hónapban GYES-re ment.

A munkaerő megtartásában továbbra is nagy előnyt jelentenek a budapesti intézményekkel szemben azok a fenntartói döntések, melyek anyagilag vonzóvá teszik az intézményt. Ezek hosszú távú kiszámíthatósága eredményezheti, hogy a jelenlegi munkaügyi adatokkal lehessen számolni.

A 2025-ös évben több jelentős felújítás is történt *(2. táblázat)* az intézmény telephelyein, amelyek hozzájárultak, hogy kollégáink munkakörülményei megfelelőek legyenek, és ügyfeleinket is méltó körülmények között tudjuk fogadni. Ezek összértéke 23 565 980 Ft-ot tett ki. Ezekon a jelentős, és látványos felújításokon kívül számos kisebb munkára is sor került, ezek költsége 4 820 323 Ft volt.

<b>dátum</b>	<b>szolgáltató</b>	<b>tevékenység</b>	<b>telephely</b>	<b>összeg</b>
2025.05.05	Lakás -Szaki Kft.	mennyezet javítás	Fő u. 31.	1 768 986 Ft
2025.06.29	Lakás -Szaki Kft.	parketta csere	Roham u. 7.	3 112 771 Ft
2025.07.07	Jankó Kft.	portál csere /1.rész	Attila út 8.	1 778 000 Ft
2025.07.30	Szim-fa	bejárati ajtó csere	Attila út 89.	1 293 326 Ft
2025.08.15	Szim-fa	bejárati ajtó csere	Fő u. 31.	6 053 920 Ft
2025.08.18	Jankó Kft.	portál csere /2.rész	Attila út 8.	2 000 362 Ft
2025.09.10	Garda Zoltán ev	nyílászárók szállítása és beépítése	Attila út 8.	828 200 Ft
2025.09.17	Masztix-Mobl Kft	beázás utáni javító festés	Attila út 35.	473 953 Ft
2025.11.10	Lakás-Szaki Kft	portálcseré utáni javítások	Attila út 8.	310 286 Ft
2025.11.17	Lakás-Szaki Kft	hangszigetelés, festés	Attila út 89.	1 199 538 Ft
2025.12.04	Lakás-Szaki Kft	konyha padlóburkolat csere	Hattyú u. 16.	1 558 445 Ft
2025.12.11	Lakás-Szaki Kft	beltéri ajtók cseréje	Attila út 89.	3 188 193 Ft

2. táblázat Főbb költségvetési kiadások

## 5 Családsegítés és gyermekjóléti szolgáltatások

### 5.1 Feladatellátás tartalma

A Család- és Gyermekjóléti Szolgálat és a Család- és Gyermekjóléti Központ (továbbiakban: Szolgálat és Központ) az intézményen belül önállóan, szakmai vezető irányításával látja el a jogszabályban előírt feladatát. A Szolgálat a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény (továbbiakban: Gyvt.) 39. §-ban nevesített gyermekjóléti szolgáltatást, valamint a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. III. törvény (továbbiakban: Szt.) 64. §-ban nevesített családsegítés szolgáltatásokat nyújtja.

A Szt. 64. §. (6) bekezdése szerint családsegítés, a gyermekjóléti szolgáltatással egy szolgáltató – a család- és gyermekjóléti szolgálat – keretében működtethető. A család- és gyermekjóléti szolgálat ellátja a családsegítés (4) bekezdésben leírt feladatait, valamint a Gyvt. 39. és 40. §-a szerinti gyermekjóléti szolgáltatási feladatokat.

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

A gyermekjóléti szolgáltatás feladata a gyermek testi, lelki egészségének, családban történő nevelésének elősegítése érdekében a Gyvt. 39§ (2) értelmében:

- a) a gyermeki jogokról és a gyermek fejlődését biztosító támogatásokról való tájékoztatás, a támogatásokhoz való hozzájutás segítése,
- b) a családtervezési, a pszichológiai, a nevelési, az egészségügyi, a mentálhigiénés és a káros szenvedélyek megelőzését célzó tanácsadás vagy az ezekhez való hozzájutás megszervezése,
- c) a válsághelyzetben lévő várandós anya támogatása, segítése, tanácsokkal való ellátása, valamint szociális szolgáltatásokhoz és gyermekjóléti alapellátásokhoz, különösen a családok átmeneti otthonában igénybe vehető ellátáshoz történő hozzájutásának szervezése,
- d) a szabadidős programok szervezése,
- e) a hivatalos ügyek intézésének segítése.

A gyermekjóléti szolgáltatás feladata a gyermek veszélyeztetettségének megelőzése érdekében a veszélyeztetettséget észlelő és jelző rendszer működtetése, a nem állami szervek, valamint magánszemélyek részvételének elősegítése a megelőző rendszerben a Gyvt. 39§ (3) alapján:

- a) a veszélyeztetettséget előidéző okok feltárása és ezek megoldására javaslat készítése,
- b) az a) pontban, valamint a Gyvt. 17. § (1) bekezdésében meghatározott személyekkel és intézményekkel való együttműködés megszervezése, tevékenységük összehangolása,
- c) tájékoztatás az egészségügyi intézményeknél működő inkubátorokból, illetve abba a gyermek örökbefogadáshoz való hozzájárulás szándékával történő elhelyezésének lehetőségéről.

A gyermekjóléti szolgáltatás a gyermek veszélyeztetettségének megelőzése érdekében óvodai és iskolai szociális segítő tevékenységet biztosít.

- a) A gyermekjóléti szolgáltatás feladata a kialakult veszélyeztetettség megszüntetése érdekében a gyermekkel és családjával végzett szociális munkával elősegíteni a gyermek problémáinak rendezését, a családban jelentkező működési zavarok ellensúlyozását,
- b) a családi konfliktusok megoldásának elősegítése, különösen a válás, a gyermekelhelyezés és a kapcsolattartás esetében,
- c) kezdeményezni
  - egyéb gyermekjóléti alapellátások önkéntes igénybevételét és azt szükség esetén személyes közreműködéssel is segíteni,
  - szociális alapszolgáltatások igénybevételét,
  - egészségügyi ellátások igénybevételét,
  - pedagógiai szakszolgálatok igénybevételét

A gyermekjóléti központ a gyermekjóléti szolgálatnak a Gyvt. 39. §, a 40. § (2) bekezdése és az Szt. 64. § (4) bekezdése szerinti általános szolgáltatási feladatain túl

- a) a gyermek családban nevelkedésének elősegítése, a gyermek veszélyeztetettségének megelőzése érdekében a gyermek igényeinek és szükségleteinek megfelelő önálló egyéni és csoportos speciális szolgáltatásokat, programokat nyújt, amelynek keretében biztosít
  - utcai és – ha a helyi viszonyok azt indokolják – lakótelepi szociális munkát,
  - kapcsolattartási ügyeletet, ennek keretében közvetítói eljárást, ide nem értve a Gyvt. 62/E. § és a 132. § (6) bekezdése szerinti közvetítói eljárást,
  - ha a helyi viszonyok azt indokolják kórházi szociális munkát,
  - gyermekvédelmi jelzőrendszeri készenléti szolgálatot,
  - jogi tájékoztatásnyújtást és pszichológiai tanácsadást,
  - családkonzultációt, családterápiát, családi döntéshozó konferenciát,
  - óvodai és iskolai szociális segítő tevékenységet;
- b) a gyermekvédelmi gondoskodás keretébe tartozó hatósági intézkedésekhez kapcsolódó, a gyermekek védelmére irányuló tevékenységet lát el, amelynek keretében
  - kezdeményezi a gyermek védelembe vételét vagy súlyosabb fokú veszélyeztetettség esetén a gyermek ideiglenes hatályú elhelyezését, nevelésbe vételét,
  - javaslatot készít a veszélyeztetettség mértékének megfelelően a gyermek védelembe vételére, illetve a családi pótlék természetbeni formában történő nyújtására, a gyermek tankötelezettsége teljesítésének előmozdítására, a gyermek családjából történő kiemelésére, a leendő gondozási helyére vagy annak megváltoztatására, valamint a gyermek megelőző pártfogásának mellőzésére, elrendelésére, fenntartására és megszüntetésére,
  - együttműködik a pártfogó felügyelői szolgálattal és a megelőző pártfogó felügyelővel a bűnisméltés megelőzése érdekében, ha a gyámhatóság elrendelte a gyermek megelőző pártfogását,
  - a családjából kiemelt gyermek visszahelyezése érdekében szociális segítőmunkát koordinál és végez – az otthont nyújtó ellátást, illetve a területi gyermekvédelmi szakszolgáltatást végző intézménnyel együttműködve – a család gyermeknevelési körülményeinek megteremtéséhez, javításához, a szülő és a gyermek közötti kapcsolat helyreállításához,

- utógondozást végez – a gyermekvédelmi gyámmal együttműködve, a Gyvt. 86. § (1) bekezdés f) pontjában foglaltak szerint – a gyermek családjába történő visszailleszkedéséhez,
  - védelembe vett gyermek esetében elkészíti a gondozási-nevelési tervet, szociális segítőmunkát koordinál és végez, illetve a gyámhatóság megkeresésére a családi pótlék természetbeni formában történő nyújtásához kapcsolódó pénzfelhasználási tervet készíti;
- c) szakmai támogatást nyújt az ellátási területén működő gyermekjóléti szolgálatok számára;
- d) elkészíti a szociális diagnózist az Szt. 64/A. §-a szerint.

## 5.2 Személyi és tárgyi feltételek

Az év során tartós helyettesítésre egy fő családsegítőt áthelyeztünk a család- és gyermekjóléti központba a távozó esetmenedzser pótlására, és 1 fő családsegítőt véglegesen áthelyeztünk a nyugdíj miatt megüresedő szociális diagnózis készítő esetmenedzseri státuszra. Az év során 3 fő családsegítőt vettünk fel. A központ állománya egy fő részmunkaidős (*heti 20 óras*) pszichológussal bővült.

A családsegítők felvételével és az ideiglenes és tartós áthelyezésekkel sikerült 2025-ben is biztosítani, hogy a gyermekvédelmi szolgáltatás teljes feltöltöttséggel és a státuszoknak megfelelő szakmai végzettségekkel tudta nyújtani szolgáltatásait.

A szakmai feladatot 8 fő családsegítő, 3 fő esetmenedzser, 1 fő szociálisdiagnózis készítő esetmenedzser, 5 fő óvodai és iskolai szociális segítő és 5 fő részmunkaidős (*4 órás*) pszichológus végzi, akik közül 1 fő megbízás alapján ellátja a Szolgálat szakmai vezetői és az intézményvezető-helyettesi feladatokat és 1 fő szintén megbízás alapján ellátja a Központ szakmai vezetői feladatokat. A szakmai dolgozók mindegyike rendelkezik a jogszabályban előírt felsőfokú végzettséggel. 2025-ben minden családsegítő teljes munkaidőben (*heti 40 óra*) látja el a feladatát. 1 fő családsegítő már 2020 óta a Gondozási Központban (*Attila út 8.*) látja el a feladatát. Az ő fő tevékenysége a kerület idős lakosainak segítése, de emellett jelentős szerepet vállal a gyermek nélküli családok és személyek segítésében is.

Fő szabályként a családsegítőknek és az esetmenedzsereknek munkaidejük 50%-át (*20 óra*) terepmunkával kell tölteni. Ennek keretén belül végzik a családlátogatásokat és a kerület egyéb intézményivel való közös esetekben az egyeztetéseket. Ez azonban folyamatosan az aktuális feladatokhoz van igazítva, hiszen az adminisztrációs kötelezettség miatt gyakran jelentős időt kell az irodában tölteni egy-egyest kapcsán. Az óvodai és iskolai szociális segítők fő szabályként munkaidejük jelentős részét a kerület oktatási és nevelési intézményeiben töltik. Szakmai munkájukat a heti rendszerességgel megtartott szakmai team, a havonta megtartott szupervízió és az esetmegbeszélő csoportok segíti. Ezek mellett a szakmai vezető folyamatosan konzultációs lehetőséget biztosít részükre a megakadások és a dilemmák kezelésében. Összesen 10 fő gyakornokot fogadtak a felsőoktatási intézményekkel való együttműködés keretében és nyújtottunk részükre segítséget a tanulmányaikhoz. Mivel kiemelten fontos feladatnak tekintjük a szakember utánpótlás kérdését, hosszabb távú együttműködés megkötése van folyamatban a Károli Gáspár Református Egyetemen és részt veszünk az Eötvös Loránd Tudományegyetem gyakorlati terephely programjában. Több hallgatót fogadtunk a Pázmány

Péter Katolikus Egyetemről is. Ez azt mutatja, hogy intézményünk népszerű gyakorlati terephely a szociális munkás és szociálpedagógus képzések tekintetében.

### 5.3 Problématérkép

Gyermekvédelmi területen 2025-ben csökkent az igazolt és az igazolatlan iskolai hiányzásokról érkezett jelzések száma. Az esetek jelentős részében továbbra is megállapítható, hogy ennek fő oka az oktatási és nevelési elhanyagolás.

Jelentős emelkedés tapasztalható a gyermekek bántalmazása terén. Ez nem azt jelenti, hogy több lett a bántalmazás, inkább annak a hatása, hogy a 2024-ben kiadott szektorsemleges módszertani útmutató minden jelzőrendszeri tag számára egyértelmű és kötelező feladatokat határoz meg, valamint annak, hogy a 2025-ben jelentős szakmai tájékoztató tevékenységet folytattak kollégáink a jelzőrendszeri tagok felé a bántalmazások felismerése tekintetében. A jelzett bántalmazások fizikai, lelki és szexuális bántalmazásban, valamint lelki és fizikai elhanyagolásban jelennek meg. Ide tartozik az is, amikor a gyermekek a szülők közötti verbális vagy fizikai erőszaknak szemtanúi.

Továbbra is gyakori a szülők válása miatti konfliktusos helyzet gyermekekre nézve veszélyeztető hatása. Több jelzés is érkezett a rendőrségről olyan bűncselekményről vagy szabálysértésről, melyekben elkövetői vagy sértetti minőségben kiskorú is érintett.

A másik fő probléma, a gyermekek magatartási és viselkedési zavara. A feltárások során kiderül, hogy a leggyakoribb kiváltó okai a családtagok pszichés zavarai, az alacsony szülő kompetenciák, gyermeknevelési problémák. Egyre gyakrabban ezek következményeként a gyermekeknél is – egyre fiatalabb korban – megjelennek a pszichés problémák, súlyosabb esetekben már kiskamasz korban megjelennek a suicid gondolatok és késztetések, önsértő cselekedetek, deviáns viselkedési formák (*pl. szerhasználat*). A magas számú iskolai hiányzások (*igazolt vagy igazolatlan*) 90%-ban megállapítható, hogy ezek mögött nem áll olyan krónikus betegség vagy elhúzódó orvosi kezelés, ami ezt indokoltá tenné, ennek ellenére orvos igazolja a hiányzásokat.

A megszorodó rendőrségi jelzések nyomán megállapítható, 2025-ben jelentős emelkedést mutat az öngyilkossági kísérletek és a mentális problémákkal küzdők száma. Ezek emellett folyamatosan érkeznek a jelzések olyan időskorúakról, akik számára ügyintézkésekben kell segítséget nyújtani.

Nagy nehézséget jelentenek, az egyedül élő kezeletlen pszichiátriai betegségben szenvedők, mert velük nagyon nehézkes az együttműködés a betegségük és a betegségtudatuk hiánya miatt. Nagyon gyakori, hogy ezek a betegek a viselkedésükkel ellehetetlenítik a lakókörnyezetük életét.

2025-ben is magas volt az iratbetekintési kérelmek száma. Ez olyan nehézséget jelent a vezetők számára, hogy jelentős időt kell fordítania az iratanyag adatvédelmi ellenőrzésére, mert az iratbetekintés jogszabályban foglalt korlátozásait szem előtt kell tartanunk. Nem egy esetben elengedhetetlen az adatvédelmi tisztviselő bevonása, amikor egy esetben jelentősebb mennyiségű korlátozás alá eső (*személyes vagy védett*) adatot is tartalmaz az iratanyag. Szintén megemelkedett a bíróság és a rendőrség által kért adatszolgáltatási felkérések száma, amikor egy adott ügyben a folyamatban lévő hatósági eljáráshoz kikérik az esetkezelés teljes iratanyagát. Ezek általában szűk (*soron kívül, 5-15 napos*) határidőre teljesítendő. Ez a tendencia annak az eredménye, hogy sok esetben a válások és a gyermek elhelyezési perek során az általunk végzett segítő munka irataitól remélik a saját állításaik bizonyítását. Mivel Magyarországon a válással végződő házasságok aránya magas – a KSH adatai szerint a házasságok 2/3-a végződik válással – továbbra is számítani lehet ezeknek a feladatoknak a további emelkedésére. Ezzel, mint jelentős költségnövelő tényezővel a továbbiakban a kiadások tervezésekor számolni kell.

Folyamatosan teljes kihasználtsággal működtetjük a kapcsolatügyeleti szolgáltatást, a bíróságoktól és a gyámhivataloktól folyamatosan érkeznek a felügyelt kapcsolattartást elrendelő határozatok.

## 5.4 Kapcsolattartás

### 5.4.1 Intézményen belül

A szolgáltatás szakemberei az intézmény más szakmai egységeinek dolgozóival folyamatosan kapcsolatban állnak, a közös esetek ügyében folyamatos és rendszeres a szakmai egyeztetés. Különösen kiemelkedő a Család- és Gyermekjóléti Szolgálat és a Központ *(továbbiakban: Központ)* és a Közösségi Pszichiátriai Ellátás *(továbbiakban: Közösségi ellátás)* együttműködése, amely kapcsán kiemelt figyelmet érdemel a hatósági intézkedésekkel *(védelembé vétel, ideiglenes hatályú elhelyezés, nevelésbe vétel, családba fogadás)* érintett családok esetében való együttműködés. Ennek keretén belül a Központ szakemberei határozzák meg azokat a feladatokat, amelyek köré a Szolgálat a szociális segítő munkát szervezi. A hatósági intézkedésre való javaslatot előkészítő munkában is közös munkát végeznek.

A tanácsadókkal *(pszichológus, jogász)* való együttműködés elengedhetetlen a segítő munkában, hiszen amint azt a Problématérkép fejezetben írtam, jelentősen megnövekedett a pszichés vagy mentális problémákkal küzdő ügyfelek száma. A folyamatos családi kapcsolati konfliktusok miatt gyakran van szükség jogi tanácsadás biztosítására.

A gyermekes családokkal végzett segítő folyamat szerves része az óvodai és iskolai szociális segítőkkal való együttműködés. Ez nagy segítséget jelent a családsegítők számára, hiszen ők többnyire a kerület oktatási és nevelési intézményiben végzik feladataikat. Az óvodák és az iskolák szakembereivel napi kapcsolatban állnak, így gyorsabban tudnak információt szolgáltatni a veszélyeztetett gyermekekről, valamint közre tudnak működni az adott intézménnyel való egyeztetésekben.

Az idősellátás szakmai egységével gyakran van szükség egy-egy jelzés kapcsán a közös családlátogatásra és kapcsolatfelvételre, hiszen az idősekről érkező jelzések kapcsán szinte kivétel nélkül megállapítható valamilyen gondozási szükséglet. Ezekben az esetekben, ha nincs szükség a gondozáson kívül más szakmai tevékenységre, az eset átadásra kerül felénk. Ennek az együttműködésnek a kerület demográfiai helyzetére való reagálása a Gondozási Központba kihelyezett családsegítő. Ő napi kapcsolatban áll az idősellátás szakembereivel és azonnal tud reagálni a felé jelzett problémákra. Ezen kívül, a többi családsegítőnél sokkal jobban tájékozott az idősek számára igényelhető szociális ellátásokat illetően.

A Közösségi ellátással való szoros együttműködést az is jelzi, hogy a heti szakmai team munkájában ők is részt vesznek. Nagyon sok esetben a Szolgálat által segített családokban a pszichiátriai betegségben szenvedő családtagokkal rendszeres kapcsolatban állnak és az ez irányú segítő tevékenységet végzik. Mivel jelentős azoknak a – különösen a rendőrségről érkező – jelzéseknek a száma hol pszichiátriai betegségben szenvedő vagy a pszichiátriai betegségek tüneteit mutató személyekkel kapcsolatos problémáról számolnak be, gyakoriak a közös kapcsolatfelvételek a jelzett személyekkel.

Összességében elmondható, hogy az intézményen belül a hatékony szakmai együttműködés megvalósul, a szakmai egységek segítői a szakterületükre vonatkozó speciális tudásukkal jelentősen hozzájárulnak a családsegítés és a gyermekjóléti szolgáltatás eredményességéhez.

#### 5.4.2 Intézményen kívül

Intézmények kívüli kapcsolattartás keretében a szolgáltatás szakemberei rendszeresen együttműködnek a kerületben működő oktatási és nevelési intézményekkel, a gyermekek napközbeni ellátását biztosító intézményekkel, a Pedagógiai Szakszolgálattal, egészségügyi szolgáltatókkal (*gyermekorvos, háziorvos, védőnő*), az önkormányzattal és szerveivel, egyházi és civil szervezetekkel, alapítványokkal. Hatósági együttműködés keretében a gyámhivatallal, a rendőrséggel és az illetékes bíróságokkal.

A kerületen kívül együttműködnek más gyermekjóléti szolgáltatást nyújtó intézményekkel, oktatási nevelési intézményekkel, egészségügyi szolgáltatókkal, hatóságokkal.

Ez a kapcsolattartás több szinten valósul meg. Az első szint a jelzőrendszeri tevékenység, a második az ebből fakadó együttműködési kötelezettség, a harmadik a hatósági tevékenységhez kapcsolódó együttműködési kötelezettség.

A jelzőrendszeri tevékenység kapcsán a Szolgálat fogadja a beérkező jelzéseket, a kapcsolatfelvételtől és a jelzés kimeneteléről tájékoztatja a jelzőt. Támogatást nyújt a jelzőrendszeri tagoknak, hogy jelzésüket pontosan és megfelelő formában tudják megtenni.

A hatósági intézkedések körében a gyermekvédelmi hatósági intézkedésekben együttműködik a gyámhivatalokkal, szükség esetén javaslattal él hatósági intézkedés elrendelésére (*kizárólag ideiglenes hatályú elhelyezés esetén*). A Szolgálat teljesíti a Központon keresztül vagy a közvetlenül beérkező felkéréseket, a gyámhivatali tárgyalásokon a családsegítő és az esetmenedzser képviseli az intézmény álláspontját. Az elrendelt hatósági intézkedéssel érintett családok tekintetében elvégzi az előírt szociális segítői feladatokat. Egyéb hatóságokkal való (*rendőrség, bíróság, ügyészség*) jelzőrendszeri tevékenységek során teljesíti az adatszolgáltatási kötelezettségét, valamint a gyermekek bántalmazásáról és a családon belüli erőszakról szóló jelzések esetében a jogszabályban és a protokollokban előírtak szerint tájékoztatást ad a gyámhivatal, a rendőrség és az önkormányzat Jegyzője felé.

Az oktatási és nevelési intézményekkel, a védőnői szolgálattal és a kórházakkal valósul meg a leggyakrabban a kapcsolattartás, tekintettel a feladatellátás sajátosságaira. A gyermekek veszélyeztetettsége esetén a védőnők és a gyermekkel foglalkozó pedagógusok azok, akik a leghamarabb tudják észlelni a veszélyeztetettséget és arról információval tudnak szolgálni. Az idősek és a pszichiátriai beteg ügyfelek tekintetében gyakran kell egyeztetni a Szent János kórház pszichiátriai osztályával, és a kórház szociális munkásával.

2025-ben több alkalommal is felkérték a család- és gyermekjóléti szolgálat szakmai vezetőjét óvodai szülői értekezleten és fogadóórán való szakmai tájékoztatásra, illetve mediációra. Egy alkalommal gyermekjogi témában tartottunk tájékoztató előadást.

A Magyar Ökomenikus Segélyszervezet Krízisambulancia képzést tartott számunkra a bántalmazott személyekkel való közös munka terén. Ezen a képzésen az I. kerületi területi védőnők is részt vettek. A képzésen nem csak arra kaptunk választ, hogy hogyan működik egy bántalmazó kapcsolat, hanem hogyan kommunikáljunk traumatudatosan az áldozatokkal.

### 5.5 Család- és Gyermekjóléti Szolgálat

#### 5.5.1 Szakmai tevékenység

A szolgálat ügyfélköre két véglet között mozog. Egyrészt a magasan kvalifikált, jó anyagi és lakáskörülmények között élő családok és személyek, másrészt az elszegényedett, a

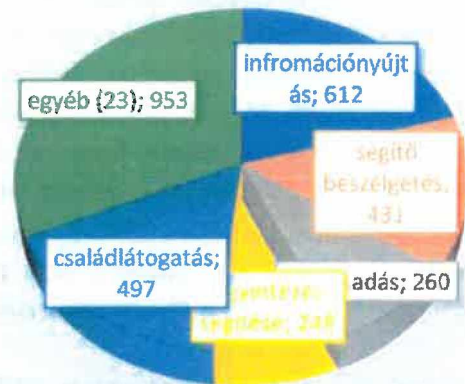
lakhatás minimális feltételeknek is alig megfelelő lakásban élő személyek és családok. Több család esetében is megjelenik valamilyen mentális probléma, ami a családi működés – gyakran – súlyos diszfunkcióját okozza. Ezek a problémák kivétel nélkül megjelennek a gyermekek viselkedésében és otthagyják a névjegyüket az iskolai magatartásuk alakulásán is, ami különösen a kezeletlen betegségek esetében, a gyermekre súlyosan veszélyeztető helyzet kialakulását is eredményezheti. Egyre több az olyan ügyfél, aki nem képes vagy nem akar kapcsolatot tartani a szolgálat szakembereivel. A nehézkes együttműködés miatt az ezekben a családokban élő gyermekek veszélyeztetettségének a megszüntetése hatósági intézkedés (*védelembe vétel*) nélkül szinte lehetetlen. 2025-ben jelentős adminisztrációs teher növekedést okozott, hogy az ügyfelek gyakran becsatolják az intézményt minden olyan levélbe, amit másnak írnak. Ezeknek a feldolgozása és adminisztrálása jelentősen csökkenti a szociális segítő tevékenységre fordítható időt.

A szolgálat 2025. évben összesen 3001 szakmai tevékenységet végzett, ami 28 kategóriára oszlik. Látható, hogy (1. ábra) az információnyújtás, a segítő beszélgetés, a tanácsadás, az ügyintézés segítése és a családlátogatás kategóriák együttesen az összes szakmai tevékenység 68%-át (2048 tevékenység) teszik ki, míg a többi 23 kategória a 32%-át (953 tevékenység). Ez jól mutatja, hogy a családsegítés és a gyermekjóléti alapellátás során nagymértékben a szociális munka klasszikus eszközeit kell alkalmazni.

Az egyéb tevékenységek köréből ki kell emelni a környezettanulmány elkészítésében való közreműködést. Ezek a megkeresések többnyire különböző hatóságoktól, illetve önkormányzatoktól érkeznek a saját hatáskörükben folytatott eljárások kiegészítő tevékenységeként. Ezekben az esetekben ezen kívül más szakmai tevékenységre nincs szükség. Az év során 62 alaklommal kaptunk felérést, és ez 21 főt érintett.

2025-ben a Szolgálathoz **219 db jelzés** érkezett, ebből 150 kiskorúakat érintő, míg 69 18 éven felüli személyekről, vagy gyermeket nem nevelő családokról szólt. Ez a szám magasabb a 2024-es évhez viszonyítva, és az emelkedés már évek óta megfigyelhető tendencia (2. ábra). Ha 2022. és a 2025. évet összehasonlítjuk, akkor látható, hogy a négy év alatt az összes jelzések száma 90,5%-kal emelkedett. Ezen belül a gyerekekről érkezett jelzések száma 55,3%-kal, a felnőttekről érkezett jelzések száma 46,4%-kal emelkedett. Tehát gyakorlatilag elmondható, hogy ezalatt az idő alatt a Szolgálathoz érkezett jelzések száma közel a kétszeresére emelkedett. Minden jelzés esetében a jogszabályoknak és az érvényben lévő szakmai protokolloknak megfelelően megtörtént a kapcsolatfelvétel és a jelző felé való visszajelzés.

## SZAKMAI TEVÉKENYSÉGEK



1. ábra A szolgálat szakmai tevékenysége

Ki kell emelni, hogy az összes jelzésen belül a vizsgált időszakban a rendőrségi jelzések száma 141 %-kal (24-ről 58-ra), a közoktatási és köznevelési intézményekből érkezett jelzések száma 145%-kal (20-ról 49-re) emelkedett. Ebben nem maga a számadat megdöbbsentő, hanem a tendencia.

2024-hez viszonyítva stagnált az egészségügyi szolgáltatóktól érkezett jelzések száma, ezen belül a háziorvosi szolgálatok szinte egyáltalán nem küldtek jelzést.



2. ábra 2022-2025

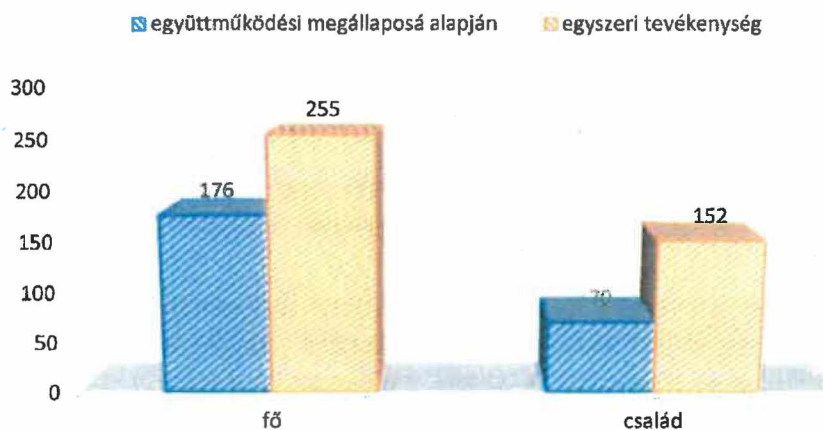
Együttműködési megállapodás keretében 70 család számára nyújtottunk szolgáltatást, ami 176 főt érintett, egyszeri esetben 152 család kért segítséget, többnyire ügyintézés vagy tanácsadás keretében, ami 255 főt jelent (3. ábra). Amíg az együttműködési megállapodás esetében alapellátás keretein belül nyújtunk családsegítő vagy gyermekjóléti szolgáltatást a cselekvési tervben meghatározott feladatok mentén, addig az egyszeri esetkezelés az jellemzően egy akut probléma azonnali megoldására kínál lehetőséget. Ilyenkor nem azonosítható be semmi

olyan veszélyeztető tényező, ami egy hosszabb segítő folyamatot indokolna, vagy nincs gyermek a családban és a nagykorú személy úgy dönt, hogy nem kíván semmilyen szolgáltatást igénybe venni. Tekintettel arra, hogy nagykorúak esetében nincs kötelezési lehetőség, az ügyfél döntését akkor is tiszteletben kell tartanunk, ha láthatónak valamilyen mentális probléma mentén nem látja reálisan a saját helyzetét, de nincs gondnokság alá helyezve.

A kerület demográfiai sajátosságaira jellemző módon folyamatosan komoly problémát jelent az egyedül élő idősök segítése. Ennek a célcsoportnak a sajátossága az idegenekkel való bizalmatlanság. Gyakran csak több találkozás után lehet elérni, hogy a problémáikról beszéljenek, és legalább ugyan ilyen munkaigényes elérni náluk, hogy a felkínált segítséget elfogadják.

A másik ilyen jelentős ügyfélkör a gyermekes családok. Az ügyfélkörben azok a családok szerepelnek gyermekes családként, ahol a probléma gyermekvédelmi jellegű, vagy a gyermek a családi közegben veszélyeztetve van. Ilyen esetekben a szolgáltatás elsődleges feladata a veszélyeztetettség megszüntetése a gyermek családban való nevelkedésének elősegítésére.

## ELLÁTÁSI FORMÁK



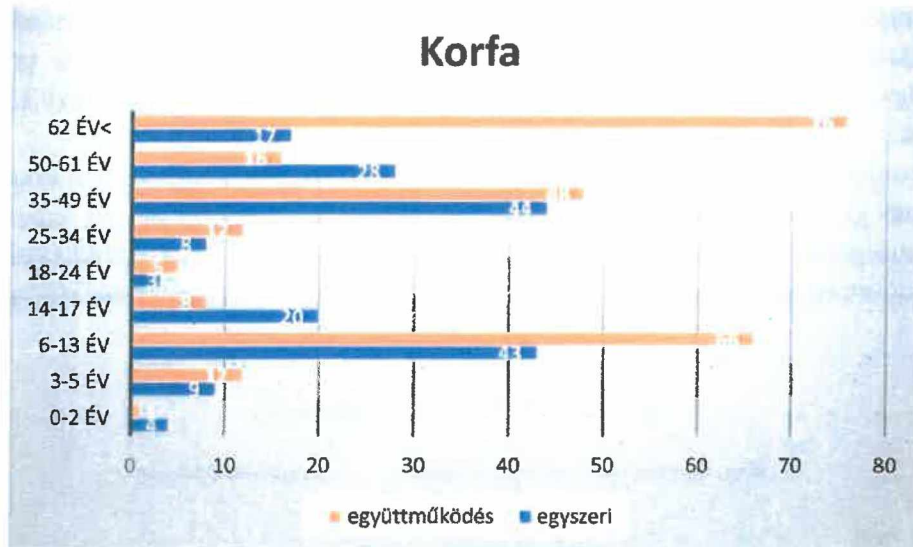
3. ábra ellátott családok és személyek

Az ügyfelek életkor szerinti megoszlása (4. ábra) jól szemlélteti, hogy mind az együttműködési megállapodás alapján segítettek, mind az egyszeri esetkezelésben érintettek között ehhez a két csoporthoz tartozók felülreprezentáltak. A gyermekek közül különösen 6-13 éves korosztály érintett a veszélyeztetett gyermek között. Kiemelten mutatkozik az, hogy az idősebb (62 év feletti) korcsoporttal, többnyire csak egyszeri esetkezelésben tudunk együttműködni, nem vesznek igény együttműködési megállapodás alapján szolgáltatást.

Kiemelt nehézséget jelentő csoport még, a pszichiátriai betegek és az egyéb mentális nehézségekkel küzdők.

Az elsődleges problémák (5. ábra) területén az együttműködési megállapodás alapján segített családok tekintetében az anyagi- megélhetési nehézségek, a családi konfliktus, családon belüli erőszak és a lelki- mentális- pszichológiai problémák fordulnak elő a legnagyobb számban. Ezek a problémák a gyermeket nevelő családoknál a gyermekekre nézve veszélyeztető tényezők kialakulásához vezetnek, hiszen a megélhetéshez szükséges anyagi források hiánya miatt nem

képesek megfelelően gondoskodni a gyermekikről. Hiányosak az iskolai felszerelések, nem tudnak megfelelő ételmezést, ruházkodást és tisztálkodáshoz szükséges feltételeket biztosítani. A lelki-mentális- és pszichiátriai betegségek a gyermekes családok esetében súlyos gyermeknevelési nehézségeket jelentenek, az egyedül élők esetében egy beszűkült kapcsolatrendszert, a lakókönyezettel való konfliktusos kapcsolatot, a saját helyzetük megfelelő felismerésének hiányát eredményezheti.

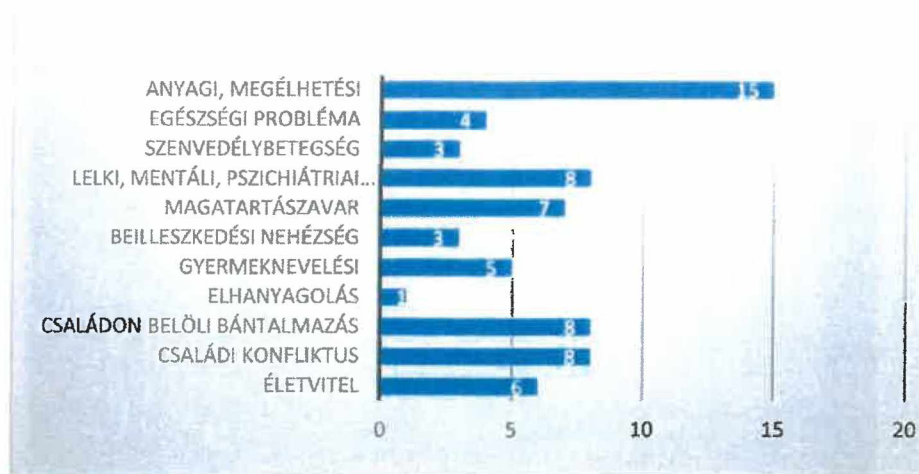


4. ábra demográfiai összetétel

Idős személyeknél ez ott jelent veszélyeztető tényezőt, hogy nem ismerik a szociális ellátások rendszerét, nincsenek tisztában az igénybe vehető ellátásokkal, támogatásokkal és szolgáltatásokkal.

A gyermekek súlyos veszélyeztetettségére utaló vezető probléma a gyermeknevelési problémák, az elhanyagolás különböző formái (*fizikai, lelki, oktatási, nevelési*), a családon belüli bántalmazás (*fizikai, lelki, szexuális*), a családi kapcsolati konfliktus, a szülők életvitele és a szenvedélybetegség jelenléte a családban. Ezek a problémák összeségében elsődleges problémaként a családok 44,3%-a esetében van jelen.

## Elsődleges probléma



5. ábra elsődleges problémák eloszlása

A családi kapcsolati konfliktus, a szülők életvitele és a szenvedélybetegség gyakran vezet családon belüli erőszakhoz, amely a gyermek előtt történik. Ilyen esetekben a szülők egymás ellen megnyilvánuló verbális vagy fizikai bántalmazását a gyermeket ért bántalmazásnak kell tekinteni a szakmai protokollok alapján, hiszen ez a gyermek egészséges erkölcsi, érzelmi és lelki fejlődését veszélyezteti és személyiség torzuláshoz vezet.

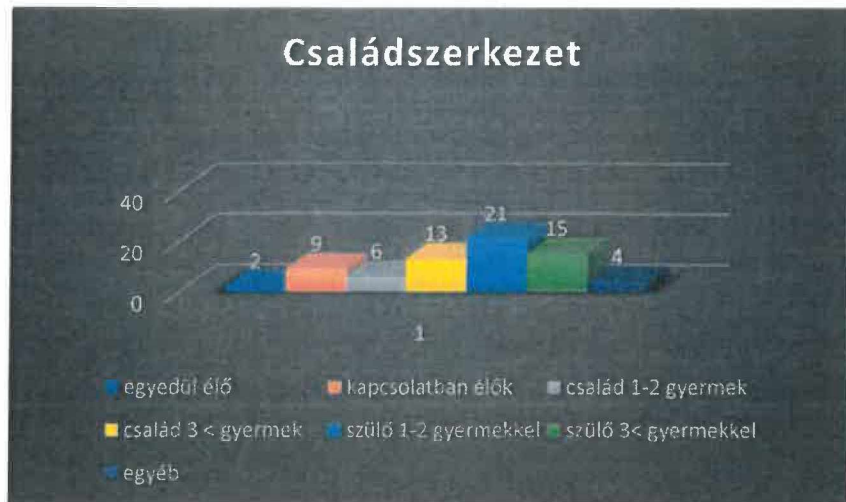
Családszerkezet terén (6. ábra) a 2024-es évhez viszonyítva jelentős átalakulás történt az együttműködési megállapodásban segített családok tekintetében. Amíg 2024-ben a családszerkezet szerint 44% volt az egyedül élők aránya, ez 2025-re megfordult, és 78,5% lett a segített családok között a gyermeket nevelők aránya. Ez egybevágh azzal az adattal, hogy az egyedül vagy gyermek nélkül élők – többnyire az idősebb korosztály – inkább egyszerű szolgáltatást vesz igénybe. Ez igazolja, hogy a demográfiai összetétel szerint (4. ábra) felülreprezentált a 35-49 és a 6-13 éves korosztály.

Szintén nagyon gyakori probléma, hogy ez a konfliktus a válás vagy a külön költözés után is fennmarad és jelentősen megnehezíti a különélő szülő (többnyire az apa) kapcsolattartását a gyermekkel. Erre magyarázat, hogy magas az 1-2 gyermeket egyedül nevelő szülők aránya. Összességében a gyermeket egyedül nevelő szülők aránya 51,5%, ami magasabb, mint a gyermeket közösen nevelő szülők aránya, ami csak 27,1%.

Gazdasági aktivitásuk szerint (7. ábra) külön kell kezelni az inaktív ügyfeleket (8. ábra). Félreérthető módon a statisztikai fogalmak a 15 évnél idősebb tanulókat az inaktív kategóriába sorolja, ezért azok a gazdasági aktivitás fő kategóriában külön nem jelennek meg annak ellenére, hogy kiskorúak. Az, hogy a munkanélküliek aránya viszonylag alacsony (12%) összhangban van azzal, hogy vezető problémák között (5. ábra) a foglalkoztatással kapcsolatos probléma nem szerepel. Tehát elmondható, hogy a segített személyek (N=176) aktív korú részének nagy aránya rendelkezik munkavissonnyal. Az viszont, hogy az anyagi ok, mint elsődleges probléma nagyon magas (5. ábra) azt mutatja, hogy a jövedelmi viszonyaik gyakran nem elegendőek a megbízható és kiszámítható megélhetés biztosítására.

Az inaktívak (N=37) számának alakulása is jól jelzi, a korábban már leírt családszerkezet változást és az idősek egyszerű igénybevétel felé való eltolódását. Külön problémát jelent, hogy a

statisztikai meghatározás nem követeli meg azoknak a tankötelezettségi korhatárt elért kiskorúak számának feltüntetését, akik nem tanulnak sehol.



6. ábra családszerkezet szerinti eloszlás



7. ábra megállapodás alapján segített ügyfelek gazdasági aktivitása (N=176)

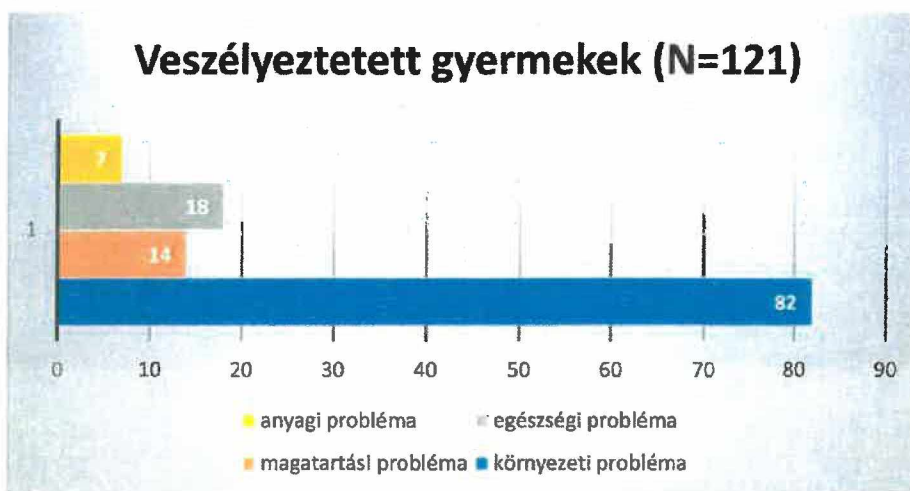


8. ábra inaktív ügyfelek megoszlása (N=37)

Veszélyeztetett gyermekként van nyilvántartva (9. ábra) minden olyan 0-18 korú személy, aki a családjában veszélyeztetve van valamilyen okból, vagy ilyen ok miatt onnan kiemelésre került. Ebben a halmazban szerepelnek a nem együttműködési megállapodás alapján, hanem védelembé vétel keretén belül, hatóság határozata alapján együttműködésre kötelezett (védelembé vett) szülők gyermekei is.

Látható, hogy a veszélyeztetett gyermekek négy főcsoportba vannak felsorolva. Ezek az anyagi, a környezeti, magatartási és egészségi problémákból tevődnek össze. Ezen belül a környezeti főcsoportba tartozó veszélyeztetett gyermekek aránya 68%, ami legmagasabb. Ide tartoznak a bántalmazott, az elhanyagolt és az iskolai erőszakban áldozati csoportjába tartozó gyermekek, valamint a szülők életvitele, a családszerkezet, a szülők egészségi problémái, a lakhatási problémái és a kortárs csoportok negatív hatásai miatt veszélyeztetett gyermekek. Második helyen a veszélyeztető tényezők között az egészségügyi főcsoport szerepel, melynek aránya 15%. Ebbe a főcsoportba azok a gyermekek tartoznak, az egészségi állapotuk szerinti szükséges ellátásokhoz való hozzájutást a szülők nem, vagy csak részlegesen biztosítják. Tehát látható, hogy ebbe a két főcsoportba tartozik a veszélyeztetett gyermekek 83%-a.

A környezeti főcsoportból itt most két problémát emelnék ki, mert a bántalmazott és elhanyagolt gyermekek arányának bemutatása a következő bekezdésben olvasható. A szülők (család) életvitele és életvezetési problémái miatt 23, a lakhatási problémák miatt 12 gyermek van veszélyeztetve. A szülők életvezetése és a család életvitele azért a kiemelkedően súlyos veszélyeztető tényezők közé tartozik, mert ezek a tényezők (szerhasználat, deviáns életvitel stb.) súlyos torzulásokat eredményeznek a gyermek személyiségfejlődésében és gátolják az egészséges erkölcsi és szellemi fejlődést. Ha ilyen esetekben nem történik eredményes beavatkozás az ellátórendszer részéről, akkor létrejön egy transzgenerációs probléma.



9. ábra veszélyeztetettként nyilvántartott gyermekek (N=121)

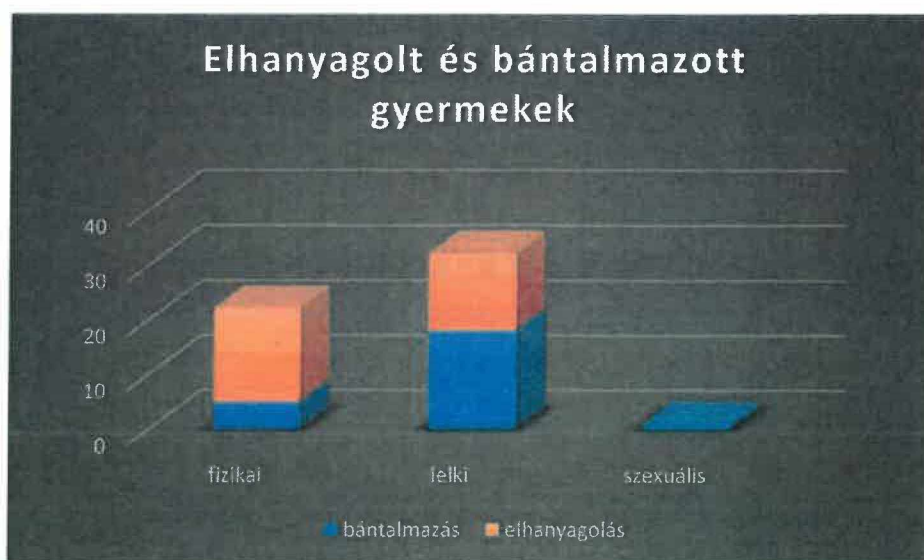
A veszélyeztetett gyermekekben is kiemelten súlyosan vannak veszélyeztetve azok a gyermekek, akik elhanyagolásnak vannak kitéve, vagy bántalmazás valamilyen formáját szenvedték el (10. ábra). Ezek a gyermekek közül többen hatósági intézkedéssel – többnyire védelembé vétellel – érintett gyermek. Gyermek bántalmazás esetén a zéró tolerancia jegyében minden esetben tájékoztatással élünk a rendőrség, a gyámhivatal, és a kerület jegyzője felé, amennyiben a jelzést követő feltárás során valószínűsíthető, hogy a jelzett probléma jelen van a családban. ez nem jelenti az automatikus hatósági intézkedés elrendelését, mert sok esetben

egyszeri esetről van szó, és ilyenkor célravezetőbb a szociális munka eszközeivel segíteni a családot, mint indokolatlanul hatósági intézkedés keretében utalni a problémát. Ilyen formájú segítő folyamatban lényegesen nagyobb a szülők együttműködési hajlandósága, ezért sikeres kimenetel is jobban prognosztizálható.

Ezen a téren a gyermekvédelmi törvény és a büntető törvénykönyv 2024. évi módosítása jelentős szankciókat helyez kilátásba mind a jelzőrendszer, mind a gyermekjóléti szolgáltatást nyújtók felé, ezért nem lehet azt mondani, hogy 2025-ra megnőtt a bántalmazott gyermekek száma, inkább azzal lehet jellemezni a folyamatot, hogy a jelzési kötelezettség szigorúbb teljesítése a látencia csökkenését eredményezte.

Szolgálatunknál 55 ebbe a csoportba tartozó gyermeket tartunk nyilván. A hozzánk érkezett jelzések közül 13 esetben volt valószínűsíthető, illetve nyilatkozott úgy a család, hogy a jelzett esemény megtörtént. Ezekben az esetekben kivétel nélkül kezdeményeztük a gyermek védelembe vételére való javaslatot.

Az összes veszélyeztetett gyermek 45,5%-a szenvedte el a bántalmazás vagy az elhanyagolás valamely formáját, ami rendkívül magas aránynak számít, hiszen majdnem minden második gyermeket érinti ez a probléma. A gyermekek 98,1%-a szenvedett el lelki vagy fizikai bántalmazást, illetve elhanyagolást, és 1,9%-át bántalmazták szexuálisan. Ezeknek a cselekményeknek mindegyike családon belül történ, szülő, testvér, vagy más hozzátartozó által.



10. ábra elhanyagolt és bántalmazott gyermekek (N=55)

#### 5.5.1.1 Egyéb szakmai tevékenység

Szólni kell azokról a szakmai tevékenységekről is, melyek a statisztikai adatokban nem manifesztálódnak, nagy jelentőséggel vannak a Szolgálat szakmai tevékenységére és a külső megítélésére.

Munkatársaink aktívan részt vesznek a Fővárosi Áldozatsegítő Fórum és a Területi Szakmatámogatási Rendszer munkájában. Képviselek az intézményt a szociális szakma jelentős konferenciáin és részt vesznek szakmai munkacsoportok munkájában. Ezekben a fórumokon a szakmai munka mellett jó lehetőség nyílik új szakmai kapcsolatok kiépítésére, jó gyakorlatok átvételére, és az ágazati irányításban dolgozó vezetőkkel való közvetlen kommunikációra.

Folyamatosan vesznek részt képzéseken, munkatársink az alapképzetségen kívül rendelkeznek olyan speciális végzettségekkel, melyet a napi munkájukban kamatoztatni tudnak, illetve rendelkeznek mesterdiplomával.

Jelentős tevékenységet képvisel még az asszisztensek munkája. Ők fogadják a Szolgálathoz érkező telefonokat, kezelik és iktatják a bejövő és a kimenő hivatalos levelezést, illetve fogadják a beérkező ügyfeleket. Aktív tagjai a szakmai team munkának, részfeladatot vállalnak a szakmai tevékenységekben. Ilyenek az adományok átvétele és a kiosztás koordinálása, nyilvántartási rendszerek kezelése. Az asszisztensek forgalma 2024-ben 858 fő volt.

## 5.6 Család- és Gyermekjóléti Központ

### 5.6.1 Szakmai tevékenység

#### 5.6.1.1 A Központ által nyújtott szolgáltatások:

- Észlelő- és jelzőrendszeri koordináció,
- Hatósági intézkedésekhez kapcsolódó gyermekvédelmi tevékenységek,
- Kapcsolattartási ügyelet,
- Jelzőrendszeri készenléti szolgálat,
- Óvodai- és iskolai szociális segítő tevékenység *(önként vállalt alapján bölcsődében végzett szociális segítő tevékenység)*,
- Kórházi szociális munka
- Szociális diagnózis készítés,
- Mediáció,
- Pszichológiai tanácsadás,
- Család-és párterápia, mediáció.

### 5.6.2 Szakmaközi megbeszélés, esetkonferencia

2025-ben 8 szakmaközi megbeszélést tartottunk. Ebben az évben célunk volt, hogy újabb jelzőrendszeri tagokkal alakítsunk ki együttműködést, illetve a már meglévőkkel mélyítsük el a jobb kapcsolatot.

1. I. kerületi Rendőrkapitánysággal, bántalmazás esetén a rendőrségi protokollt ismerhettük meg, a távollattartási végzés kérésének menetével együtt. Közös eseteket beszéltünk át.
2. Fogadó Pszichoszociális Szolgálat munkatársaival, közös együttműködési pontok keresése, közös esetek átbeszélése.
3. I. kerületi Pedagógia Szakszolgálattal, közös esetek és ügymenetek átbeszélése. Pedagógia szakszolgálat által tartott csoportok ismertetése. Átbeszéltük, hogy hogyan tudnak felénk delegálni szülőket jelzés nélkül is.
4. Óvodapszichológusokkal és Iskolapszichológusokkal, jelzés útja a Gyermekjóléti Szolgálatnál. Közös esetek átbeszélése.
5. Budavári Városfejlesztő és Vagyonkezelő Kft. munkatársaival, közös ügyek mentén egyeztetés, hogy milyen segítséget kaphatnak az ügyfelek. A Vagyonkezelő munkatársai időben jeleznek (akár kis problémákról is) a Szolgálat felé. Hátralékos kliensek ügyeinek átbeszélése, jelzése a Gyermekjóléti Szolgálat felé.
6. Benita Gyermekvédelmi Szolgáltató munkatársával, a gyermekvédelemi szakellátás megismerése és a nevelőszülői hálózat átbeszélése. A gyermekjóléti szolgáltatás

jelentőségét beszéltük át, hogy mennyire fontos, hogy a szakellátás és az alapellátás együttműködése.

7. Maros utcai Rendelőintézet Pszichiátriai Gondozó vezetőjével, a jelenlegi közös esetek átbeszélése, kliensek delegálása állt a fókuszban.

17 alkalommal került sor **esetkonferencia** megszervezésére a családjában nevelkedő gyermek veszélyeztetettségének megszüntetése érdekében. 14 esetkonferenciát a Család- és Gyermekjóléti Szolgálat szervezett meg, 3 esetkonferenciát pedig a Család- és Gyermekjóléti Központ. Esetkonferencia megszervezésére szakmai protokoll szerint akkor van szükség, ha a gyermek veszélyeztetettsége már eléri azt a mértéket, amikor felmerül a hatósági intézkedésre való javaslattétel szükségessége. Ezen a fórumon lehetősége van a szakembereknek és a családoknak egy olyan megoldási terv kidolgozására, amely megvalósulása megelőzheti a hatósági intézkedést.

### 5.6.3 Hatósági intézkedésekhez kapcsolódó tevékenységek

A hatósági intézkedés során előírt feladat igazán akkor lehet eredményes, ha a családtagok részéről önkéntesség és változni, változtatni akarás mutatkozik és hajlandóak közösen dolgozni a kitűzött cél érdekében.

Az esetmenedzseri munka a gyermekek érdekeit védő speciális személyes szociális szolgáltatás, amelynek célja, hogy hozzájáruljon a kerületben élő veszélyeztetett gyermekek testi, lelki, értelmi, érzelmi és erkölcsi fejlődéséhez, a családban történő nevelkedésükhöz, a kialakult veszélyeztetettség megszüntetéséhez, további veszélyeztetettség megelőzéséhez, illetve a már családjából kiemelt gyermekek hazagondozásához. A hatósági intézkedés mentén végzett munkában szoros az együttműködés a Család- és Gyermekjóléti Központ, a Család- és Gyermekjóléti Szolgálat, a Gyámhivatal és a jelzőrendszeri tagok között.

Általános esetmenedzseri feladatok a kliensek fogadása, adminisztrálás, segítő folyamatok koordinálása, esetkonzultáción, esetmegbeszélésen, esetkonferencián való részvétel, családlátogatás, az ügyekbe bevont egyéb szakemberekkel megbeszélések lebonyolítása, idézésre, meghívásra tárgyaláson való megjelenés. Kiemelkedő jelentőségű feladata a szakmai teameken, esetmegbeszéléseken való rendszeres részvétel.

A hatósági intézkedéssel éritett a gyermek és a család motiválása, szakszerű segítése a veszélyeztetettséget okozó problémák megszüntetése és a gyermek családban történő nevelkedésének elősegítése, vagy ha már a gyermeket kiemelték, a sikeres hazagondozása a fő cél. Ehhez az esetmenedzser sok esetben mentálhigiénés szakembereket von be a segítő folyamatba úgy, mint pszichológusok, terápiás munkatársak, mediátorok. A legtöbb esetben elengedhetetlen az oktatási és nevelési intézmények bevonása a segítő folyamatba, részletes feladatok mentén. Kiemelkedő jelentőségű az óvodai és iskolai szociális segítők szerepe, hiszen ők az intézményekben folyamatosan nyomon tudják követni a gyermeket.

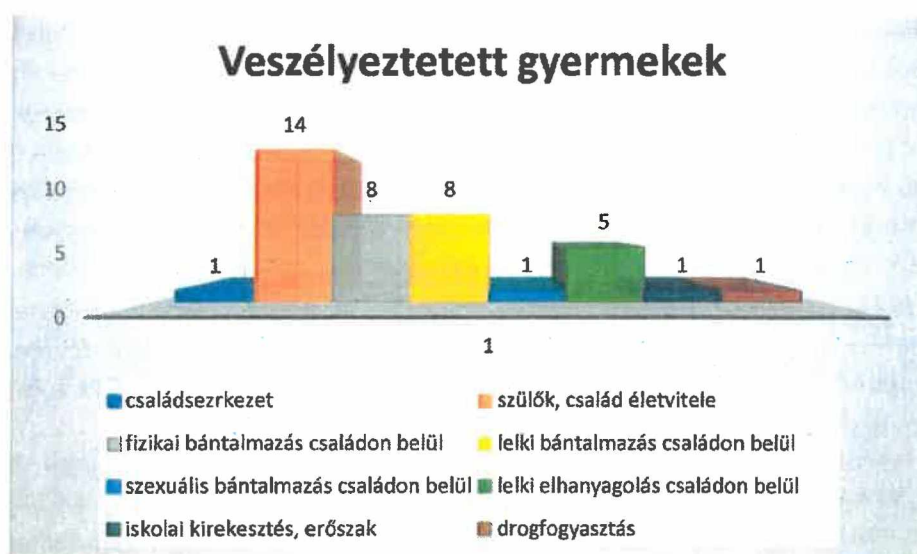
2025-ben a központnál 39 veszélyeztetett gyermek ügyében jártak el munkatársaink, ami 26 családot érintett. A gyermekek veszélyeztetettség szerinti eloszlása (11. ábra) jól mutatja, hogy a gyermekek legnagyobb arányban a családjukon belül vannak veszélyeztetve. Egyek formái a család életvitele, valamit a gyermek fizikai vagy lelki bántalmazása. Ebben a három csoportban 30 gyermek érintett, ami 77%-ot jelent. Ezen belül a legmagasabb a család életvitele miatt veszélyeztetett gyermekek száma, ami 47%. Ez az összes nyilvántartott veszélyeztetett gyermekek 36%-a.

Ez a mutató jelzi, hogy a velünk kapcsolatba kerülő családok esetében jelentős mértékben jelen van a diszfunkcionális működés, amely gyakran a gyermek fizikai vagy lelki bántalmazását eredményezi.

A válási problémák miatt, nagyon sok esetben más kerületi vagy járási Központtal kell együtt dolgozni különélő szülő miatt. Ugyanezen okból több esetben a mi Központunk is bevonásra kerül. Ilyen esetekben elengedhetetlen a más Központok szakembereivel a folyamatos egyeztetés. Ilyen közös tevékenység az év során 12 család esetében valósult meg. Ezeknek az eseteknek az sajátosságuk, hogy csak a szakemberekkel való egyeztetések után lehet átfogó képet kapni a fennálló helyzetről, hiszen mi többnyire csak az illetékességi területünkön élő szülőktől/gyermektől ismerjük a folyamatokat.

26 esetben tettünk védelembé vételi ügyben javaslatot, amelyből 12 gyermeket vettek védelembé. 14 esetben a javaslatételben nem javasoltuk a hatósági intézkedés elrendelését.

Családba fogadással 6 gyermek van elhelyezve. Ezekben az esetekben a gyermek a nukleáris családján belül veszélyeztetett helyzetben van, vagy a szülők távolléte, illetve halála miatt a gyermek törvényes képviselője nem biztosítható. A hatósági eljárásban, ha a gyermek családból való kiemelése felmerül mindenekelőtt vizsgálni kell, hogy a tágabb családjában, vagy a család ismeretségi körében van-e olyan alkalmas személy, akinél a gyermek elhelyezhető, és vállalja-e a gyermekről való gondoskodást. Ilyenkor a családba fogadást rendelik el, és a családba fogadó gyakorolja a szülői felügyeleti jogokat és köteles teljeskörűen gondoskodni a gyermekről.



11. ábra veszélyeztetettség oka szerinti eloszlás

Ideiglenes hatályú elhelyezésre 3, külön élő szülőnél való ideiglenes hatályú elhelyezésre 2 és nevelésbe vételre 6 gyermek esetében kellett javaslatot tenni, de a korábbi elrendelések tekintetében 9 nevelésbe vett gyermek ügyében vagyunk érintettek.

#### 5.6.4 Kapcsolattartási ügyelet

Felügyelt kapcsolattartást a bíróság vagy a gyámhatóság akkor rendel el, ha a különélő szülővel való kapcsolattartás során a gyermek biztonsága másként nem biztosítható, vagy a régóta nincs kapcsolata a különélő szülővel és a szülő gyermek kapcsolat visszaépítése

érdekében ez elengedhetetlen. Ilyen esetekben a bíróság/gyámhatóság határozata alapján felügyelt kapcsolattartást, vagy ha ez nem indokolt, akkor kapcsolattartási helyszínt biztosítunk.

Kapcsolattartásra pénteki napon 14<sup>00</sup> és 18<sup>00</sup> óra közötti időpontban van lehetőség. Az érintett családok a bírósági ítélet után kötelesek felvenni intézményünkkel a kapcsolatot. Az első találkozón (*nulladik alkalom*) még nem a kapcsolattartás valósul meg, hanem a család és a szakemberek megkötik a 3 oldalú megállapodást, megismerik a szabályokat. A kapcsolattartáson tapasztaltokról a felügyeletet ellátó munkatársak feljegyzést készítenek, a tapasztalataikról az ítéletben szereplő módon és rendszerességgel tájékoztatják a kapcsolattartást elrendelő hatóságot. Év közben a kapcsolatügyeleti koordinátor személyében változás történt, de ez a szolgáltatás nyújtását nem befolyásolta. A kapcsolattartásokon munkatársaink a tapasztalataikról feljegyzést készítenek, melyet minden alkalommal megküldünk az elrendelő hatóság felé, amennyiben szükséges javaslatot teszünk más kapcsolattartási forma elrendelésére.

2025-ben 5 családot, összesen 7 gyermeket érintett ez a szolgáltatás. 1 esetben anyai kapcsolattartás, 3 esetben apai kapcsolattartás és 2 esetben nagyszülő kapcsolattartás ilyen formában történő megvalósulását írtál elő. Összesen 46 alkalommal biztosítottunk szolgáltatást. Általános tendencia, hogy az ilyen kapcsolattartások háttérében kivétel nélkül a szülők egymás közötti, illetve a szülők és a nagyszülők közötti megromlott viszony az oka a felügyelt kapcsolattartás elrendelésének.

#### 5.6.5 Készenléti telefonügyelet.

Készenléti szolgálat esetében az intézmény nyitvatartási idején túl nyújt információs segítséget a telefonos készenléti szolgálat. A készenléti szolgálat egy alapvetően a munkaidőn kívül állandóan hívható telefonszám biztosításával kerül megszervezésre. A szolgáltatás nyújtása heti beosztású - hétfőtől hétfőig tartó - forgó rendszerben több kolléga által történik. A készenléti szolgálatot ellátó szakember az adott hét elején átveszi a készenléti mobiltelefont, illetve az információs és adminisztrációs füzetet, melyeket a következő hét elején visszaszolgáltat. Az információs és adminisztrációs füzet a szolgáltatáshoz nélkülözhetetlen, illetve a hasznos címeket, telefonszámokat, elérhetőségeket, adatokat tartalmazza, továbbá hívás esetén ebbe kerül rögzítésre a hívás ideje, az igénybe vevő adatai, a probléma és a segítő tevékenység rövid leírása. A jelzett probléma jelzéseként továbbításra kerül a Szolgálat felé, ahol a családsegítők felveszik az ügyféllel a kapcsolatot a feltárás és a megoldás érdekében.

2025-ben 27 alkalommal éltek a készenléti szolgálat lehetőségével. 14 esetben ügyfelünk keresett meg minket és 5 alkalommal illetékességi területünkön kívülről hívtak és kértek információt vagy segítséget. 8 alkalommal névtelenül tettek jelzést a készenléti telefonra.

#### 5.6.6 Iskolai szociális segítő tevékenység

2025-ben minden intézménnyel aktív kapcsolatban voltunk, az együttműködés hatékonynak bizonyult. Általánosságban elmondható, hogy az iskolák elfogadják az iskolai szociális segítő jelenlétét, segítségét. Az együttműködés szempontjából kiemelendő az iskolapszichológusokkal való közös munka: a rendszeres konzultáció mellett döntő többségében közösen tartjuk az osztályfoglalkozásokat és egyéb projektek megvalósításán dolgozunk. Segítik a pedagógusokkal való kapcsolatfelvételt és bizalmi kapcsolat kialakítását, valamint a jelzőrendszer működtetésében is aktívan részt vesznek. Két intézményben gyermekvédelmi csapatot alakítottunk, ami teammunkára pozitív hatást gyakorol.

Említésre méltó továbbá az iskolai egészségügyi szakemberekkel való partneri viszony. Az iskolaorvosi feladatokat mind a négy intézményben ugyanazon doktornő látja el, aki proaktív, kezdeményező, gyermekvédelmi szempontoknak különös figyelmet szentel.

A csoportfoglalkozás felkérések főként a függőségek, illetve konfliktuskezelés és anti-bullying témakörökre érkeztek. Kiemelendő továbbá a pedagógusokkal folytatott konzultáció és a szülői fogadóórákra történő bekapcsolódás (melyek részben a gyermekvédelmi jelzés küldéséről történő egyeztetések). A folyamatban lévő ügyek, esetek mentén az illetékes családsegítő kollégákkal való kapcsolattartásban is kérjük az intézmények a segítségünket.

Az iskolai szociális munka csoportos színtere nagyobb fókuszba került, főként függőségekkel kapcsolatos óratartásra érkezett felkérés, illetve a csapatépítő és készségfejlesztő alkalmak voltak még jellemzőek, de több alkalommal volt szükség hospitálásra is.

A fogadóóra keretében volt szülőkonzultáció, illetve diákokkal folytatott egyéni segítő beszélgetés. Számos alkalommal tartottunk esetmegbeszélést, illetve a pedagógusokkal való konzultációra, információnyújtásra is nagy hangsúlyt fektettünk. A folyamatban lévő ügyek mentén az illetékes családsegítő kollégákkal kapcsolatban voltunk. Jelen voltunk tantestületi üléseken is, illetve jelzőrendszeri tájékoztató alkalmakon.

#### **Szilágyi Erzsébet Gimnázium**

Az intézménnyel folytatott munkában kiemelendő a más segítő szakemberekkel (iskolapszichológus, fejlesztőpedagógus, védőnő) való együttműködés, akik aktívan segítik (az egyes ügyek mentén) a pedagógusokkal való kapcsolódást. Több tanárral sikerült rendszeres kapcsolatot kialakítani, akik proaktívak, felkeresik tanácsért a segítő, segítségkérés céljából. A tavaszi félévben egy 8. osztályos tanuló ügyét kísértük aktívan: kapcsolatot tartottunk a szülővel, családsegítővel, hivatalos ügyeik intézésében, szolgáltatásokba történő delegálásban segítettük a családot, illetve jelzés küldése is szükségesnek mutatkozott.

Csoportfoglalkozásokra is van igény, de ebben kevésbé kezdeményezők az osztályfőnökök. A jelzések kapcsán az iskola nyitott és együttműködő. A jelzéssel érintett szülői fogadóórákon számítanak a részvételünkre, a gondviselőkkel történő kommunikációban aktív segítségemre is igény mutatkozik.

November végén iskolapszichológus váltás történt. Az új szakemberrel konstruktív együttműködés van kialakulóban. Az átmeneti időszakban aktívabb kapcsolatba kerültem az iskolavezetővel és a fejlesztőpedagógussal, ami szintén pozitívan hatott közös munkára, az iskolai szociális segítő betagozódására.

- **Kosztolányi Dezső Gimnázium**

Az együttműködés tekintetében az év során fokozódó aktivitás mutatkozott, minőségi és mennyiségi szempontból is pozitív irányú változás volt tapasztalható. Az ügyek döntő többségében kérjük a közreműködésünket, a pedagógusok nyitottabbak, többekkel sikerült rendszeres kapcsolattartást kialakítani. A tantestületi értekezletekre és iskolai programokra is invitálják a segítő, befogadóak az újító kezdeményezések tekintetében. Jelzések kapcsán is tapasztalni a nyitást, illetve a területileg más illetőségű ügyekben igénylik a közvetítői feladatok vállalását.

Az első félévben viszonylag rendszeresen valósultak a havi gyermekvédelmi megbeszélések az iskolavezetéssel, ahol több aktív esetet kísértünk. A második félévben az esetkonzultációk a gyermekvédelmi munkacsoport fókuszába kerültek, de több

alkalommal tartottunk megbeszélést az igazgatósággal is egy-egy ügy mentén. Ősszel a 9/B osztályban zajló konfliktusok, bullying kezelése vált hangsúlyossá. Az egyéni segítő beszélgetések mellett 9 gyermek szüleit hívtuk fogadóórára és csoportfoglalkozás kezdtünk Fazakas Mátyás pszichológus kollégával az osztályban.

- **Szülő Klub**

A tavasz folyamán egy öt alkalmas online szülőklubot indítottunk az iskolapszichológussal közösen, kamaszkor témájában. Az alkalmak nyitottak voltak, melyeken átlagosan 10 fő vett részt. Az első alkalommal a kamaszkor pszichológiájával foglalkoztunk, majd a kommunikáció és határok témáját jártuk körül. A harmadik alkalommal az online és offline biztonság volt a fókuszban, majd a kortárs kapcsolatok. Az utolsó fórumon a stressz és szorongás kezelése témájával foglalkoztunk, zárásként bemutattuk az iskolai szociális segítést, intézményünket és szolgáltatásainkat népszerűsíteni.

- **Gyermekvédelmi Munkacsoport**

Szeptembertől két újítás is bevezetésre került. Egyfelől megalakult a gyermekvédelmi munkacsoport, melyben a fejlesztőpedagógusok, az iskolapszichológus mellett iskolai szociális segítőként vagyunk jelen. Kétheti rendszerességgel találkoznak és az aktualitások átbeszélése mellett elindítottuk az egyes osztályfőnökökkel történő konzultációt is. Itt van lehetőség átbeszélni az egyes tanulókkal kapcsolatosan felmerülő problémákat, osztályszintű nehézségeket.

- **Kortárs Segítő Csoport**

Az iskolapszichológus vezetésével újtárra indítottuk a kortárs segítés intézményét. Az őszi félévben 4 alkalommal tartottunk foglalkozást a kortárs segítő diákoknak és mentor tanáraiknak. A foglalkozásokon átlagosan 10-12 fő volt jelen. A csoport az április diákönkormányzati napon tud aktívan bemutatkozni.

- **Lisznyai Utcai Általános Iskola**

Az iskola kapcsán kiemelendő a pedagógusokkal való együttműködés. A tanárok nyitottak, proaktív módon keresik a segítőt az osztályukkal, egyes tanulókkal kapcsolatos nehézségek kapcsán, tájékoztatnak az aktualitásokról vagy ventilálnak egy-egy megterhelő szituáció kapcsán. Szinte minden osztályfőnökkel rendszeres a kapcsolattartás, de főként a felső tagozatok osztályfőnökeivel keressük egymást kölcsönösen. Emellett az iskolapszichológussal és az iskola egészségügyi személyzetével is aktív munkakapcsolatban vagyunk, gyakran konzultálunk információcsere céljából. Az iskolavezetés részéről partneri kapcsolat tapasztalható.

A gyermekvédelmi jelzések kapcsán általánosságban elmondható, hogy rutinosak, egy-egy esetben kérnek aktívabb segítséget vagy mutatkozik igény a jelzés szükségességének megerősítésére. Csoportfoglalkozások tekintetében elsősorban az iskolapszichológust keresik fel, az ő invitálása révén csatlakozunk be az óratartásokba. Ugyanakkor egy pedagógus célzottan kért osztálya kapcsán többször segítséget, kért fel prevenció foglalkozás tartására. A hospitálások száma pedig továbbra is kiemelendő az intézmény tekintetében.

- **Kodály Zoltán Magyar Kórusiskola**

Az intézményi fogadóóra idejében leginkább az iskolapszichológussal tartunk konzultációt, tájékoztat az aktualitásokról és közösen gondolkodunk egyes ügyek mentén. Az iskolában művészeti jellegéből fakadóan felülreprezentált a pedagógusok és

az egyéni foglalkozások száma, mely nehezebbé teszi a széleskörű elérést. Ezáltal a tanárokkal közvetítés révén, az iskolapszichológus által tudok kapcsolatba kerülni, vagy az esetekről konzultálni. Az iskolavezetés alapvetően nyitott, de leginkább az iskolapszichológust kéri fel az esetek menedzselésére.

Csoportfoglalkozásokat illetően a tavaszi félévben nyitottak, kezdeményezők voltak az osztályfőnökök. A 7. és 8. osztályban tartottunk csoportfoglalkozás sorozatot függőségek témájában, illetve egy felsőcsalगतó foglalkozást a 4. osztályban.

- **Gyermekvédelmi team**

Közösen megfogalmazott igényünk mentén márciusban megalakult a KZMK gyermekvédelmi teamje az iskolapszichológus vezetésével. A csoportnak 6 állandó tagja van: az iskolai védőnő, az iskolapszichológus, a fejlesztőpedagógus, az iskolai szociális segítő és két további pedagógus. A team igyekszik háromheti rendszerességgel ülésezni.

- **Budapesti Egyetemi Katolikus Gimnázium**

Több foglalkozást, egyéni beszélgetést, pedagógus konzultációt és szülő konzultációt tartottunk. A pedagógusok keresik a segítőt, ha olyan eset van, amely gyermekvédelmi eset lehet. Iskolapszichológusokkal kiváló az együttműködésünk. A mentálhigiénés team szeptemberben újra indult. Iskolai védőnővel és az iskolaorvossal minden héten beszélünk, leginkább étkezési zavarokkal küzdő tanulókról értesülünk vagy önbántalmazás esetében jeleznek felénk. Egy eset volt, amikor a tanuló az iskolában alkoholt fogyasztott és az iskolaorvos mentőt hívott hozzá, detoxikáció céljából.

- **Toldy Ferenc Gimnázium**

Az együttműködés új alapokra helyeződött. Új megbízott iskolaigazgató lett az intézmény élén. Éljenjáró gimnázium révén a pedagógusok felkészültek és ők maguk is tartanak foglalkozásokat. Új iskolapszichológus érkezett 2025. szeptemberében, aki tapasztalt szakember, a pedagógusok és a vezetőség is megbízik benne. Sikerült vele jó kapcsolatot kialakítani és ennek révén elkezdődött a közös munka az iskolában. Tanári és gyermek megkeresés is volt, szülővel is sikerült felvenni a kapcsolatot. 1 gyermekvédelmi jelzéssel kapcsolatban többször is sikerült az együttműködés az iskolával.

- **Budavári Általános Iskola**

A Budavári Általános Iskolában a legkiemelkedőbb az együttműködés. Kis létszámú iskola, kislétszámú tantestülettel. Az iskolapszichológussal jó az együttműködés, minden héten esetmegbeszélőt tartunk. A legtöbb diákot ismerjük már a táborokból, órákról, csoporttól. Többször ülünk le az iskola vezetésével átbeszélni azokat a családokat, diákokat, akinek szüksége lehet valamilyen tanácsadásra, segítségre. Az iskolavezetése és a pedagógusok is sokszor keresnek, behívnak, ha a szülővel konzultálnak. Ebben az iskolában van a legtöbb szülővel kapcsolatunk, sokszor keresik a segítőt nevelési gondokkal vagy az osztályon belüli nézeteltérések miatt. Több szülői értekezleten is részt vett a segítő. 2025-ben is több gyermekvédelmi jelzést is írtunk.

- **Hunfalvy János Két Tanítási Nyelvű Közgazdasági Technikum**

A 2025. évben több csoportfoglalkozást tartottunk különböző osztályokban. Legtöbb csoport drogprevenció témában és csapatépítésben volt. A tanári kar több pedagógusa is kereste a segítőt, legtöbb esetben az osztályban levő ellentétek miatt vagy esetleg a tantestületen belüli nézeteltérések átbeszélésére. A mentálhigiénés teamnek sok ötlete van, de a megvalósítás nehezebben megy. Az iskolavezetésével is könnyebb volt a közös

munka a 2025-ös évben. Több esetben is konzultáltunk, illetve jobban bevonják a segítőt az iskolai életbe, közösségi programokba is.

- **Batthyány Általános Iskola**

Az év során 32 tanulóval kapcsolatban érkezett megkeresés, melyek közül 12 esetben vált szükségessé jelzés küldése a családsegítő szolgálatok felé. Több alkalommal került sor iskolán belüli esetmegbeszélésekre, részben a szülők bevonásával. Az egyéni esetkezelés mellett hangsúlyos szerepet kaptak az órai megfigyelések, a segítő beszélgetések, illetve a konfliktuskezelés resztoratív szemléletű alkalmazása. Az év folyamán több csapatépítő és prevenciós csoportfoglalkozás is megvalósult, különös tekintettel a függőségek megelőzésére.

- **Petőfi Sándor Gimnázium**

20 tanulót érintően történt megkeresés, ezek közül 7 esetben küldtünk jelzést a családsegítő szolgálatok felé. Az esetmegbeszélések jellemzően a szülők aktív részvételével zajlottak, ami elősegítette a közös megoldáskeresést. Az év során több prevenciós és csapatépítő foglalkozás valósult meg az iskolapszichológussal együttműködésben, valamint 2 pályaeorientációs workshop, illetve a mentálhigiénés naphoz kapcsolódó program is megrendezésre került.

- **Tandem Gimnázium és a Szent Gellért Általános Iskola és Gimnázium**

4 tanulóval kapcsolatban érkezett megkeresés, közülük 3 gyermek ügyében küldtünk jelzést Családsegítő Szolgálatok felé

A 10/B osztály számára tartottam K.I.A.B.Á.L. foglalkozást tartottunk.

	Konzultáció		Pedagógusi megkeresés	Csoportfoglalkozások	Nevelési értekezleten részvétel	Jelzéssel kapcsolatos segítség	Egyéb segítségkérés	Esetkonferencia	Esetmegbeszélés	Hospitalitás	Szülői értekezlet
	gyermekkel	szülővel									
<b>Szilágyi Erzsébet Gimnázium</b>	2	5	6	5	1	6	1	1	5		
<b>Kosztolányi Dezső Gimnázium</b>	2	10	11	17	5	4	3	1	3	2	
<b>Liszniai Utcai Általános Iskola</b>	3	3	24	6	1	7	2		4	6	
<b>Kodály Zoltán Magyar Kórus Iskola</b>			5	7		1	1				
<b>Toldi Ferenc Gimnázium</b>	1	13	3			2					
<b>Budapesti Egyetemi Katolikus Gimnázium</b>	15	5	24			4	6				
<b>Hunfalvy János Két Tanftási Nyelvű Közgazdasági és Kereskedelmi Szakgimnázium</b>	15	5	42	36		3	20				
<b>Budavári Általános Iskola</b>	20	30	21	10		10	9				
<b>Batthyány Lajos Általános Iskola</b>	32	10	2	7		12		1	8	13	
<b>Petőfi Sándor Gimnázium</b>	20	4	3	8		7		1			1
<b>Szent Gellért Katolikus Általános Iskola és Gimnázium</b>				3		1			1		
<b>Tandem Gimnázium</b>		4		1		3					
<b>Összes tevékenység:</b>	<b>110</b>	<b>89</b>	<b>141</b>	<b>100</b>	<b>7</b>	<b>60</b>	<b>42</b>	<b>4</b>	<b>21</b>	<b>21</b>	<b>1</b>

3. táblázat Iskolai szociális segítő tevékenység számai

### 5.6.7 Óvodai és bölcsődei szociális segítő tevékenység

Az együttműködést tekintve 2025-es évre is elmondható, hogy a bölcsődéssel, óvodákkal való közös munka jól alakult. A személyes jelenléteket igénylik, s már egyre több óvoda hívja meg szülői értekezletre a segítőket, hogy a szülőket közvetlen módon is tudjon tájékoztatni az óvodai szociális segítség lehetőségeiről, intézményünk segítségnyújtási formáiról, szolgáltatásokról. Ezen felül – a nyár kivételével – minden hónapban online gyermekvédelmi munkaközösség tagjaiként részt vettünk a kerületi óvodák gyermekvédelmi felelőseinek megbeszélésén.

Az intézmények megbeszélésein is részt veszünk, illetve a csoportokat is végig látogatjuk, így adott szituációkban is tudunk beszélgetni az óvodapedagógusokkal, kisgyermeknevelőkkel. Személyes jelenlétek alkalmával, az óvónőkkel és fejlesztőpedagógusokkal is van alkalom konzultálni egy-egy gyermek kapcsán. Illetve volt egy alkalommal közös megbeszélésünk is az óvodapszichológusokkal és fejlesztőpedagógusokkal, melyet a jövőben szeretnénk rendszeresebben megszervezni, egyfajta mentálhigiénés csapat létrehozni a gördülékenyebb közös munka reményében.

Az intézményeket heti rendszerességgel látogattuk, illetve – a bölcsődék kivételével - részt vettünk az érintett intézmények megbeszélésein, valamint rendszeresen felkerestük az óvodai

csoportokat is, ami lehetőséget teremtett arra, hogy konkrét helyzetek kapcsán egyeztetni tudjunk az óvodapedagógusokkal és kisgyermeknevelőkkel.

Továbbra is azt tapasztaljuk, hogy a jelzések megtétele során az óvónők egy része bizonytalan a helyzetek súlyosságának megítélésében, illetve egyes esetekben segítségre szorulnak a jelzések megfogalmazásában. Ennek alapján és a nagy fokú fluktuáció miatt továbbra is indokoltnak tartottuk az éves jelzőrendszeri előadások megtartását. 2025-ös évben Papp Etelka jelzőrendszeri tanácsadó közreműködésével valamennyi intézmény tájékoztatást kapott az aktuális jogszabályi változásokról, valamint lehetőség nyílt a felmerülő nehézségek átbeszélésére is.

A beszoktatást követően, részt vettünk a megtartott szülői értekezleteken, ahol tájékoztattuk a megjelent szülőket a szociális segítői munkaköréről, illetve a Központ kerületi lakosai számára ingyenesen igénybe vehető szolgáltatásairól. Ezek mellett megnőtt az óvodák által megtartott fogadóórákon történő részvétel, egyre több ilyen esetben kérnek segítséget, moderátori szerepre az óvoda számára kiemelkedő jelentőségű ügyben, és egy alkalommal gyermekjogi témában tartott előadást az intézményvezető-helyettes és a központ szakmai vezetője.

	Konzultáció			Segítség jelzésben	Értekezleten részvétel	Esetmegbeszélés	Esetkonzultáció	Esetkonferencia	Szülői értekezlet
	Pedagógussal/ Vezetővel	Pszichológussal	Szülővel						
Toldy Ferenc utcai Óvoda	31	6		2	25				
Lovas úti Óvoda	48	12	2	2	18			3	
Mészáros utcai Óvoda	22				15				
Tigris utcai Óvoda	30				1	1	1		
Iskola utcai Óvoda	36	1	1	1		1	3		3
Dísz utcai Óvoda	31	1	2	1					3
Nyárs utcai Óvoda	25	6			22			1	4
<b>Összes tevékenység</b>	<b>223</b>	<b>26</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>81</b>			<b>4</b>	<b>10</b>

4. táblázat Óvodai szociális segítő tevékenység számai

	Konzultáció		
	Kisgyermeknevelővel/vezetővel	Gyógypedagógussal	Szülővel
Lovas úti Bölcsőde			3
Dezső utcai Bölcsőde			1
<b>Összes tevékenység</b>	<b>51</b>	<b>6</b>	<b>4</b>

5. táblázat Bölcsődei szociális segítő tevékenység számai

## 5.6.8 Csoportfoglalkozások

### 5.6.8.1 Csicssergő kamaszcsoport

A csoport 2021. év októberében indult el, alacsony létszámmal. A csoport 1 tanévre szerződik, szeptembertől júniusig. A gyerekek a kortárssegítés, önkéntes munka és a társadalmi problémák témakörökkel ismerkednek meg élménypedagógia módszerek segítségével. 2024. év szeptemberében 14 fő jelentkezett a csoport indulásakor. 12-16 év közötti I. kerületben élő vagy I. kerületben tanuló gyerekek. Tovább folytattuk a társadalmi gondok felimerésére való érzékenyítést. Az 2025. év első felében a gyerekek is készültek témával, ők adták át a tudást a társaiknak. 2025. júniusban ezt a csoportot lezártuk.

2025. szeptemberében 6 fő jelentkezett a kamasz csoportba, melynek célja a fentebb leírtak folytatása. A gyerekek 12-14 év közötti I. kerületi fiatalok. A 6 fő mind fiú, így a csoportdinamikája is megváltozott a csoportnak az elmúlt évekhez képest.

Észrevettük az elmúlt években, hogy a gyerekek egyre jobban terheltek mentálisan, az iskola, a különböző külön órák/sportok és a kortárs kapcsolatok nehézsége miatt, de még a családi helyzetük is nehezebb egyes gyerekeknek. Ezek a nehézségek természetesen megjelennek a csoporton belül is, melyeket egyre nehezebb kezelni.

### 5.6.8.2 Társasjáték délután a nyári szünetben

A nyári szünet ideje alatt hetente egyszer társasjáték délutánt tartottunk Központunkban az iskolás korosztálynak. Klimatizált helyiségben, frissítő limonádéval és rágcsával, sok-sok társasjátékkal és jókedvvel vártuk a fiatalokat. A délutáni foglalkozások a hasznos időtöltés és kikapcsolódás mellett készségfejlesztő hatással bírnak, nem utolsósorban pedig segíthet közelebb hozni intézményünket a fiatalokhoz.

A társasjáték délután új barátságok köttetésére is alkalmas. A hűsölni vágyók és a játékos kedűek mellett kisebb társaságokat is szívesen vártunk. Aki inkább egy kis beszélgetésre vágya, szociális munkásaink álltak rendelkezésre.

A részvétel ingyenes volt, elsősorban kerületben élő és/vagy tanuló fiatalokat vártunk a programra.

### 5.6.8.3 Kézműves csoport

A 2025-ös év során összesen kilenc alkalommal szerveztünk kézműves foglalkozásokat, alkalmanként 5–18 fő részvételével. A programokon szülői felügyelet mellett, 6 éves kortól vártuk a kerület lakóit. Az eseményeken egyaránt részt vettek újonnan érkező érdeklődők, valamint évek óta visszatérő gyermekes szülők és egyedülállók.

Minden alkalommal lehetőség nyílt egy könnyebben, illetve egy nagyobb kézügyességet igénylő kézműves tárgy elkészítésére.

A jövőben is szeretettel várunk minden érdeklődőt foglalkozásainkra.





### 5.6.9 Kórházi Szociális munka

A 2023 májusában - már az előző években megkezdett egyeztetéseiknek köszönhetően - sikerült megkötni a Szent János Kórházzal az együttműködési megállapodást.

A megállapodás legfontosabb részletei:

- a szülészeti-nőgyógyászati osztályon a kórházi szociális munkással és védőnővel, kórházi védőnővel és kezelő orvossal együttműködve a válsághelyzetben lévő anya és gyermeke segítése,
- a gyermekosztályon a gyermekelhanyagolás és bántalmazás észlelése esetén a Gyvt. 17 § (2) bekezdések szerinti intézkedések megtétele,
- az illetékességi területen működő kórház pszichiátriai és rehabilitációs osztályával való együttműködés,
- belgyógyászati osztályokra bekerülő idős betegek kórházból történő hazabocsajtása előtt egyeztetés,
- ápolási és krónikus osztályokra bekerülő idős beteg további elhelyezésnek ügyében közös esetmegbeszélés,
- a kórházi szociális munkás gyermekkel kapcsolatos krízishelyzetben segítségül igénybe veheti a Szolgáltatási Központ készenléti telefon szolgáltatását,
- a kórház szociális munkása az észlelt problémáról írásbeli (*azonnali intézkedést igénylő esetben telefonon, írásban utólag*) jelzéssel él a Szolgáltatási Központ kórházi szociális koordinátora felé.

A 2025-es évben a Szent János Kórházban kórházi szociális segítő munka során 44 esetben biztosítottuk a segítő munkát az I. kerületi ügyfeleinknek:

• Tartós kórházi kezelés (krónikus bel. osztály és rehab.)	:	1
• Rendőrségi jelzés kapcsán (pszichiátria)	:	7
• Rendőrségi jelzés kapcsán (krónikus bel. osztály)	:	1
• Kórházi kísérés/ látogatás	:	26
• Környezettanulmány elvégzése kórházban	:	2
• Szakmaközi megbeszélés	:	5
• Visszajelzés kérése kórházból való kiengedés után	:	2
• Kórházi elhalálozás (szerződéses ügyfél)	:	0

Az egyedül élő idősök ellátásánál továbbra is nagy hangsúlyt fektettünk a folyamatos kapcsolattartásra a kórházi szakemberekkel. Az ide bekerülő ügyfeleket rendszeresen látogattuk, ha szükséges volt, folyamatosan egyeztettünk társintézményekkel. Egy esetben 2 hónapot meghaladó folyamatos, rendszeres kórházi látogatás történt. Több alkalommal láttuk el ételmisszer és tisztasági csomaggal az ügyfelet, aki nem rendelkezik hozzátartozóval. A családsegítői munkába már bevont ügyfélnek további ápolását sikerült megszerveznünk az ápolási osztályra történő átkerüléssel.

A segítő munka hatékonyságának érdekében folyamatosan kapcsolatot tartottunk a társintézményekkel és a jelzőrendszer érintett tagjaival. Fontosnak tartjuk még kiemelni a folyamatos kommunikációt és tájékoztatást a szakemberek között.

A pszichiátriai osztályokon fekvő a cselekvőképességet korlátozó ügyfelek ügyében a kerületi gyámhivatallal és a kórházi szociális munkásokkal együttműködve segítjük a közös munkát.

Több éves tapasztalat, hogy az ápolási, illetve krónikus osztályra történő bekerülés után nem lehet további tartós bentlakásos intézménybe tovább „léptetni” az ügyfelet. Sajnos ennek egyik oka az idősöket ellátó szociális ellátórendszer túlterheltsége.

#### 5.6.10 Szociális diagnózis

A szociális diagnózist készítő esetmenedzser feladata a szociális diagnózis elkészítése során:

- az igénylő, valamint családja helyzetének megismerése,
- szükségletei meglétének vagy hiányának megállapítása,
- jogosultságának megállapítása,
- a megfelelő szolgáltatások és szolgáltatási elemek megállapítása,
- az igénylő tájékoztatása a számára szükséges szolgáltatások elérhetőségéről vagy hiányáról,
- szükség esetén segítségnyújtás a szolgáltatóval történő kapcsolatfelvételben.

A szociális diagnózis elkészítése irányított személyes interjú alapján, a felvételhez több személyes találkozás, általában 3-4 alkalom szükséges, ebből legalább egy interjú az ügyfél lakásán készül, amennyiben az igénybe vevő hozzájárul. A szociális diagnózis felvétel javaslattétellel zárul, fontossági sorrend alapján kerül rögzítésre az ügyféllel közösen meghatározott probléma és az ezekhez rendelt és ajánlott szolgáltatások. A szociális diagnózist, a felvételt készítő esetmenedzser és a szolgáltatást igénylő személy is aláírja.

2025-ben a szociális diagnózis készítő esetmenedzser személyében változás történt. A korábbi szakember nyáron nyugdíjba vonult, ezért szeptembertől a család- és gyermekjóléti szolgálat személyi állományából került egy családsegítő áthelyezésre. Az új szakember fő tevékenysége az év során a kötelezően előírt képzés elvégzése volt, melyet sikeresen teljesített.

Ez évben három szociális diagnózis felvétel indult a kollégák jelzése alapján melyek összesen 12 szakmai tevékenységgel valósultak meg.

A család – és gyermekjóléti szolgálat munkatársai javasolják a szociális diagnózis felvételét, főként azokban az esetekben, ahol elakadást tapasztalnak az esetvitelben.

Az elmúlt évek tapasztalata alapján az a jellemzőbb, hogy egyedül élő ügyfelek szívesebben veszik igénybe ezt a szolgáltatást. Idén is így történt.

#### 5.6.10.1 Mediáció

Az év során összesen 9 esetben, 18 fő tekintetében zajlott mediáció. A mediációk mindegyike elvált, vagy válófélben lévő felek között történt, a fő téma a gyermekekkel kapcsolatos kérdések voltak. Ezen belül kiemelt figyelmet kaptak a kapcsolattartás, a közös nevelési elvek kidolgozása, valamint a szülők közötti kommunikáció javítása.

Minden esetben önkéntesen kerestek fel minket. Egy eset kivételével (Maros utcai rendelő) a Központ és a Szolgálat munkatársaitól hallottak a szolgáltatásról.

6 esetben már elvált vagy külön élő párok fordultak hozzánk, közös gyermekeik ügyében. A téma általában a külön élő szülő és a gyermek kapcsolattartásának megbeszélése, közös nevelési elvek felállítása volt. Sajnos ezek közül idén csak két esetben született megállapodás, a többi esetben már olyan régóta és olyan súlyosan megromlott a kapcsolat, hogy már nem volt hatékony módszer a mediáció.

1 esetben testvérpár között zajlott mediáció, ahol sajnos úgy szintén megállapodás nélkül zárult a folyamat, olyan súlyos volt a konfliktus, hogy nem jutottunk megoldásra.

További 1 esetben együtt élő házaspárral dolgoztunk, ahol ugyan megállapodás nem született, de az együttéléshez néhány szabályt felállítottunk.

Az intézmény továbbra is nagy hangsúlyt fektet a mediáció fontosságára és folyamatosan támogatja, hogy a kollégáink mediátori végzettséget szerezzenek. Jelenleg 5 munkatársunk rendelkezik a szükséges végzettséggel, ami biztosítja a szakszerű és hatékony mediációs folyamatokat a családok számára. A továbbiakban is célunk a mediációs készségek fejlesztése és a szakmai tudás bővítése.

#### 5.6.11 Pszichológiai tanácsadás

2025-ben intézményünk egyéni, illetve csoportos formában 92 kliensnek (62 *felnőtt és 30 gyermek*) 1158 alkalommal nyújtott pszichológiai szolgáltatást. A pszichológiai tanácsadás iránti igények száma (12. ábra) az előző években tapasztalhatókhöz hasonlóan szignifikánsan emelkedik.

Jellemző volt, hogy egyre többen veszik igénybe úgy a szolgáltatást, hogy nincs az ügyben aktív családsegítői munka. Ez az önkéntes igénybevétel azt jelzi, hogy szolgáltatásunk ismertsége egyre nagyobb, és a pszichés vagy mentális problémával küzdők bizalommal vannak pszichológusaink iránt.

##### 5.6.11.1 Serdülő és felnőtt ellátás

Az intézményt felkereső serdülők és felnőttek többsége önként jelentkezik pszichológiai tanácsadásra, míg kisebb arányban érkeznek olyan ügyfelek, akiket az alapellátás keretében a családsegítők delegálnak. Tapasztalataink szerint a delegált kliensek esetében kezdetben gyakori az ellenállás a szolgáltatással kapcsolatban, de minden esetben rövid időn belül motiválttá válnak és ők is értékelik a pszichológiai támogatás hasznosságát.

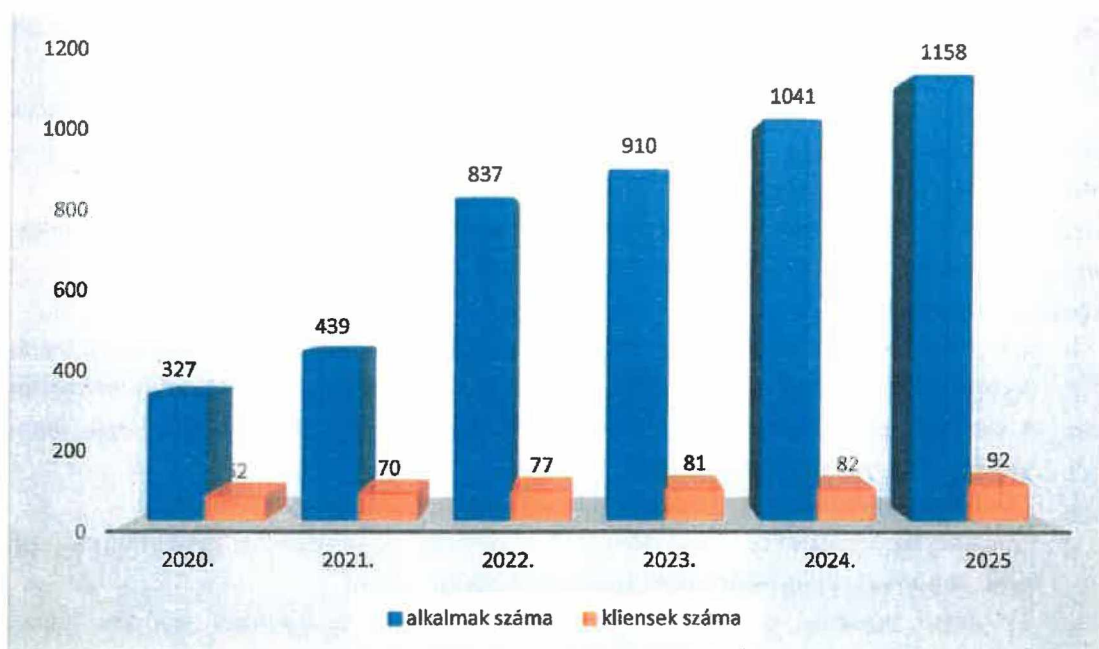
Az elmúlt évek tendenciája tovább erősödött. Az ügyfelek és a segítségért hozzánk forduló emberek lelki és mentális állapota romlik, a pszichiátriai ellátást igénylő ügyfelek száma emelkedik, ezért több kliens esetében tovább irányítás vált szükségessé, pszichiátriai szakrendelés igénybevételére. Az esetkezelések, a pszichológiai tanácsadások és szupportív megsegítések folyamata egyre hosszabb távúvá vált.

Az iskolai szociális segítők kezdeményezése révén is egyre több szülő és kamasz kér pszichológiai segítséget.

A 2025-es évben a leggyakrabban megjelenő problémakörök:

- családi krízisek, mindennapi stressz és megküzdési stratégiák hiánya,
- családi rendszer felbomlása, diszfunkcionális családi dinamika,
- elhanyagolás és bántalmazás,
- nevelési és viselkedési nehézségek,
- szorongásos tünetek, társas kapcsolati problémák,
- énerő hiánya, határtartási problémák,
- diagnosztizálatlan mentális zavarok.

A résztvevő ügyfelek többségében közös tapasztalat, hogy elégedettek a kapott pszichológiai támogatással kapcsolatban.



12. ábra Pszichológiai tanácsadást igénybe vevők számának változása

#### 5.6.11.2 Gyermekpszichológiai ellátás

A gyermekek többsége családsegítők vagy iskolai szociális segítőik továbbbításával, illetve önkéntes jelentkezés után kerül ellátásba. A bejelentkezéskor jelzett problémák túlnyomó része a diszfunkcionális családi működés következménye (pl. addikció, szülő mentális betegsége, elhanyagolás, bántalmazás, szülői konfliktusok, válási nehézségek).

Gyakori problémák:

- hangulati és szorongásos tünetek,
- externalizáló (viselkedéses) zavarok,
- tanulási zavarok, ADHD,
- iskolai beilleszkedési nehézségek, akár iskolába nem járás pszichés okok miatt.

A gyermekek között több sajátos nevelési igényű is van, akik számára más intézmény nem tud ingyenes pszichológiai ellátást biztosítani.

Az esetek többsége hosszabb távú folyamat, amelybe – amennyiben lehetséges – a szülők is bevonásra kerülnek a tartós változás érdekében. Egyre gyakoribb, hogy a gyermekek pszichiátriai vizsgálata és ellátása is indokolt.

### 5.6.12 Családterápia, párterápia, családkonzultáció

Az intézményben dolgozó családterapeuták gyakran azok a szakemberek, akik a párokat és családokat közös, rendszerszintű működésükben figyelhetik meg. Ennek során olyan információkhoz jutnak, amelyek segíthetnek félreértések tisztázásában, jelenségek értelmezésében, valamint a család erőforrásainak és nehézségeinek feltárásában. Ezek a tapasztalatok érdemben hozzájárulnak a családsegítő munkához, hiszen iránymutatást adhatnak arra vonatkozóan, hogy a családi rendszer mely pontjain és milyen módon indokolt a beavatkozás.

2025-ben összesen 12 párral és családdal dolgoztunk együtt, összesen 76 terápiás ülésben:

- Párterápia: 5 pár, összesen 35 ülés
- Családterápia: 7 család, összesen 41 ülés

A különböző szettingek jól mutatják, hogy többféle formában igyekszünk támogatást nyújtani klienseink számára. Alapvető szempont számunkra, hogy a segítségnyújtás módját minden esetben az adott párhoz vagy családhoz igazítsuk.

Az ellátott esetek főbb jellemzője az elvált vagy külön élő szülők közötti kapcsolat, ahol a közös gyermek fenntartja az együttműködés szükségességét.

A közös munka céljai:

- A szülői alrendszer rendezése, működőképes és fenntartható kommunikáció kialakítása.
- A gyermeki alrendszer megerősítése, a gyermek kivonása a szülők közötti konfliktusokból.
- A válással járó érzelmi terhek és indulatok csökkentése, a hosszabb ideje fennálló kapcsolati feszültségek enyhítése.
- A kapcsolati gyász feldolgozásának támogatása, a hibáztatás csökkentése.
- Új szemlélet kialakítása, mely szerint minden szülő saját mentális állapotáért egyénileg felel, miközben a gyermek jólléte közös felelősség.
- Az eltérő nevelési elvek összehangolása, valamint a gyermek aktuális fejlődési szakaszához illeszkedő szülői attitűdök áttekintése.
- Egyszülős családok támogatása, a működés stabilizálása és a rendszeres kapcsolattartás biztosítása.

Gyengén strukturált családi rendszer, elhanyagolás veszélyeztetett gyermekkel esetében a közös munka céljai:

- A családi szerepek és szabályok tisztázása, különös tekintettel a szülői feladatokra.
- A szülői alrendszer megerősítése, az egyenrangú szülői együttműködés kialakítása.
- Pszichoedukáció nevelési kérdésekben, az eltérő nevelési elvek összehangolása és a gyermek életkori sajátosságaihoz illeszkedő szülői hozzáállás kialakítása.

Családon belüli bántalmazás tekintetében a közös munka céljai, amennyiben van lehetőség arra, hogy családterápiás keretben valósuljon meg a munka:

- A bántalmazó viselkedés megszüntetése, lehetőség szerint a bántalmazó és a bántalmazott elkülönítése.
- A bántalmazott fél pszichés támogatása, megerősítése és a traumafeldolgozás segítése.
- A bántalmazó támogatása abban, hogy felismerje saját működését és változtatni tudjon rajta, amennyiben nyitott erre a folyamatra.
- Az együttműködés új szabályainak kialakítása és a gyermekek helyzetének rendezése.

Az önként jelentkező párok jellemzően eszkalálódó párkapcsolati feszültségekkel fordultak hozzánk. A régóta fennálló, rendszerszintű problémák kezelése érdekében bennük már megjelent a segítségkérés iránti motiváció.

Azokban az esetekben, ahol közös gyermek is van, nagyobb esély mutatkozik a kapcsolat stabilizálására. Gyermek nélküli pároknál elsősorban az együtt maradás vagy a szétválás dilemmája került a fókuszba. Ezekben a helyzetekben hatékony támogatást tudunk nyújtani a döntéshozatalhoz, elősegítve a továbblépést és a kiegyensúlyozottabb mentális állapot elérését. Pozitív változásként értékeljük, hogy egyre többen keresik meg kifejezetten család- és párterápiás szolgáltatásunkat. Az idei évben nyolc önkéntes párral dolgoztunk együtt, ami azt jelzi, hogy a kerületi lakosság körében egyre ismertebbé válik ez a lehetőség.

Az önkéntesen jelentkező párok és családok jellemzően magasabb ülésszámban vesznek részt a folyamatban, elkötelezettebbek és motiváltabbak. A prevenció szempontjából kiemelten fontosnak tartjuk az önként jelentkezők arányának további növelését.

#### ***Az online munka sajátosságai***

Az online térben végzett terápiás munka készség szintű alkalmazása lehetővé teszi a kapcsolattartást akkor is, ha a kliensek személyesen nem tudnak megjelenni az intézményben. Tapasztalataink szerint bizonyos élethelyzetekben – különösen magas érzelmi feszültséggel járó párkapcsolati konfliktusok esetén – az online forma biztonságosabb keretet nyújthat, mivel a fizikai távolság csökkentheti az indulatokat.

Az online munkavégzés előkészítheti a személyes találkozásokat, segíthet a valós térben zajló ülések kihívásaira való felkészülésben, ami a családsegítés hatékonyságának fontos feltétele. Emellett lehetőséget ad a közös munka megalapozására, a családterápiás folyamat előkészítésére, különösen kötelezett vagy kevésbé motivált családok esetében.

#### **Szakmai támogatás**

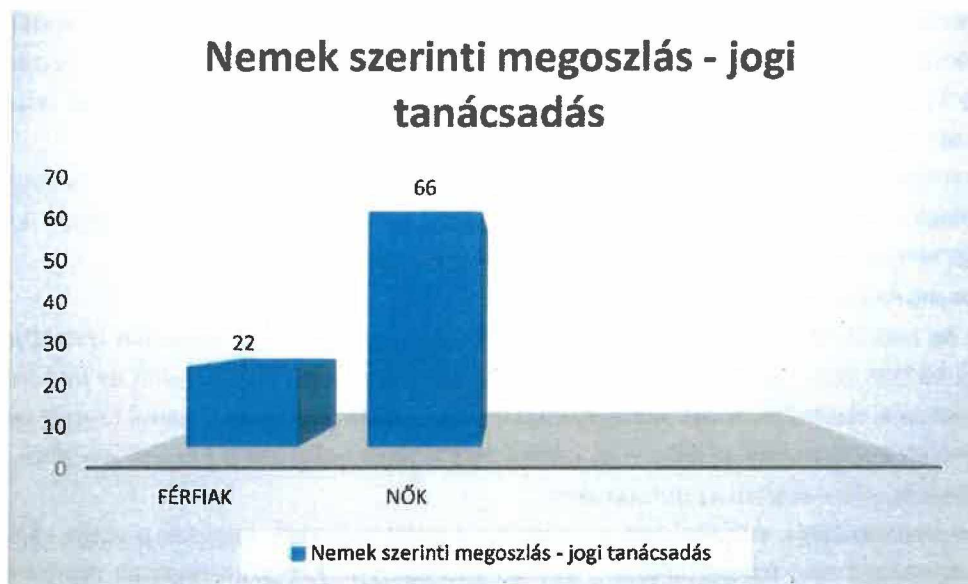
A családterapeuták szakmai fejlődését rendszeres, havi szupervízió segíti, amelyet Frankó András családterapeuta, szupervízor vezet. A szupervíziós alkalmak során lehetőség nyílt az esetek közös feldolgozására, ami jelentősen hozzájárult ahhoz, hogy a kevésbé motivált klienseket is hosszabb távon meg tudjuk tartani és hatékonyabban tudjuk támogatni. Emellett alkalmat teremtett arra is, hogy meghívott kollégák bevonásával egy-egy kiemelt problémát mélyebben átbeszéljünk.

#### **5.6.13 Jogi tanácsadás**

2025-ben 43 telefonos és 43 személyes jogi tanácsadás folyt az intézményünkben. Ez összesen 86 tanácsadást jelentett, ami a tavalyi 98 tanácsadáshoz képest csökkent. Az 43 személyes ügyfélforgalomból 32-an, míg a 43 telefonos tanácsadásból összesen 36 fő vett részt.

Intézményünkben továbbra is hetente egy alkalommal egy külsős munkatárs fogadja telefonon vagy személyesen a jogi problémákkal hozzánk fordulókat. A szolgáltatás során a tanácsadást kérő először egy családsegítő munkatárssal találkozik, aki első interjút készít vele, megvizsgálva, hogy a jogi eszközökön kívül milyen megoldási lehetőségek vannak a probléma megoldása érdekében. A jogi tanácsadás során a családsegítő munkatárs is jelen van, segíti a jogász munkáját, ill. az ügyfél felé könnyíti a kommunikációt. Különösen pszichiátriai vagy értelmileg akadályozott ügyfelek esetében fontos részt venni a tanácsadáson sok esetben „tolmács” szerepkörben vagyunk jelen, valamint olyan esetekben, amikor az ügyfelet érzelmileg támogatni kell.

A leggyakrabban előforduló problémák, melyekkel hozzánk fordulnak jellemzően válás során jogi elakadások: gyermekek elhelyezése, szülői felügyelete, gyermektartással kapcsolatos kérdések, vagyonmegosztás, munkajogi és önkormányzati bérleménnyel kapcsolatos kérdések. Az előző évhez hasonlóan a nemek szerinti megoszlás alapján a jogi tanácsadás szolgáltatást igénybe vevők között felülreprezentáltak a nők (13. ábra).



13. ábra nemek szerinti eloszlás

## 5.7 Táborok

Óvodai és iskolai segítőink feladatkörébe tartozik az iskolai szünetekben szabadidős tevékenység szervezése keretében a napközis táboroztatás, 2025-ben is két tábort szerveztünk. A család- és gyermekjóléti szolgálat szakemberei ével óta vesznek részt a kerületi családok táboroztatásában Zamárdiban. Mind a két turnusban szórakoztató és tartalmas programokat igyekeznek szervezni mind a gyermekek, mind a felnőttek számára.

### 5.7.1 Katica tábor

Idén hatodik alkalommal szerveztük meg a Katica tábort. A tábor célkitűzése 2025-ben sem változott: arra törekedtünk, hogy a gyerekek számára megteremtsük a szabad játék és az önszerveződő, együttműködésen alapuló időtöltés lehetőségét. Ennek érdekében olyan helyszíneket választottunk, ahol kevés kötelező szabály elegendő ahhoz, hogy a gyerekek biztonságban megélhessék a természettel és egymással való kapcsolódás örömét. A magunkkal vitt játékok (labda, tollas, ügyességi labdajátékok) mellett ösztönöztük őket arra, hogy kreatív módon használják fel a természet adta lehetőségeket, eszközket. Táborunkat szervezett programokkal is színesítettük. Hangsúlyt fektettünk az ismeretszerzésre is. Ezt úgy valósítottuk meg, hogy a főváros által szervezett gyermek programok közül választottunk: Élménynap a Fővárosi Állat- és Növénykertben, és a Kiscelli Múzeum, „Nyomozz velünk a Múzeumban!”

A gyerekcsapat összetétele 6 fiú és 6 lány. Korosztály szerint kettő 6 éves, kettő 7, három 9, négy 10, és egy 12 éves gyerek volt velünk. Mivel a csoport több, mint fele 9 évnél idősebb volt,

arra számítottunk, hogy komolyabb csapatjátékokat és szabályjátékokat is kezdeményezhetünk. Erre a 6 óra együtt töltött idő elegendőnek bizonyult.

### 5.7.2 Tudomány és misztikum kamasz tábor

Július 28-tól augusztus 1-ig Tudomány és misztikum kamasz napközi tábor szerveztünk, melynek célja az volt, hogy a kerületben élő kamasz korosztálynak hasznos időtöltést biztosítsunk a nyári szünetben. Fontos szempont volt a program tervezésekor, hogy új élményekkel és tudással is gazdagodhassanak, de külön figyelmet szenteltünk szocializációjuk megtámogatásának, a helyi kortárs közösség erősítésének. A tábor minden nap 09<sup>00</sup> órától 15<sup>00</sup> kínált programokat és a szabadidő hasznos eltöltésére lehetőséget.

12 kamasz vett részt a programokon, melyeket a kamasz korosztály érdeklődéséhez igyekeztünk igazítani. Szerveztünk csapatépítő, bemutatkozó és kvízzjátékokat, múzeumlátogatást, városismereti túrát, kézműves foglalkozást, egzotikus állatokkal ismerkedhettek meg. Kirándulást és bingó játékot szerveztünk a Fűvészkertbe, meglátogatták Nemeček Ernő szobrát. Lézerharcra is volt lehetőség a Laser Corner területén és filmvetítést is tartottunk, valamint meglátogattuk az ELTE TTK Természettudományi Múzeumot. Az ebédet az Egészségkönyvtárról rendeltük, de volt lángosozás, cukrászda látogatás, hamburgerezés. A tábor bázisa a Roham u.-i idősklub volt. Kisebb súrlódástól és konfliktusoktól eltekintve nagyon jó hangulatban teltek a programok. A konfliktusokat minden esetben megbeszéltük és feldolgoztuk.

### 5.7.3 Zamárdi

#### 5.7.3.1 1. turnus

A tábor első turnusára 2025. július 21-27 között kerület sor. Erre a turnusra 23 család jelentkezett 82 fővel, ebből 38 gyermek. Egy család előre jelezte, hogy nem tud részt venni a táborban. A tábor létszáma végül 22 család, 80 fővel és ebből 37 gyermek.

A tábornyitó megbeszélésen 12 család vett részt, itt ismertettük a hét programját és a fontosabb tudni valókat. A kézműves foglalkozások tervezett időpontja naponta 10<sup>00</sup> óra és 14<sup>00</sup> óra között, esti mozi a gyermekek részére 19<sup>00</sup> órai kezdettel.

A kézművesfoglalkozáson üvegfestéses technikával és festékekkel fólialapokra festettünk egyedileg kitalált képeket, valamint papír konfettiből ragasztással papírlapra lehetett színes képeket készíteni. A foglalkozáson 20-25 gyermek és 15 szülő vett részt.

Polgármester Úr és Alpolgármester Asszony ezen a napon meglátogatták a táborozókat, jégkrémmel lepték meg a gyermekeket.

A batikolás már évek óta kihagyhatatlan a tábor programjából, mindig nagy érdeklődés övezi. Ezt mutatja, hogy 30 gyermek és 15 szülő vett részt a foglalkozáson.

A gyöngyfüzés a batikoláshoz hasonlóan kihagyhatatlan program. Azt lehet mondani, hogy az idei tábor legsikeresebb programja volt, 35 gyermek és 15-20 szülő vett részt rajta. Papp Etelka és Bányai-Kiriák Klaudia óvodai és iskolai szociális segítők szerveztek mozgásos játékokat, amely nagy sikert aratott mind a gyermekek, mind a szülők körében. Ezen a foglalkozáson 20-25 gyermek és 8-10 szülő vett részt. A foglalkozásokon voltak ügyességi, koordinációs és gondolkodással, memóriával összefüggő mozgásos játékok.

A tábor zárásaként családi vetélkedőt szerveztünk, amelyen ügyességi és tréfás játékok voltak. Erre a programra is nagy volt az érdeklődés, 15 család vett részt rajta 35-40 fővel, ebből 25 fő volt gyermek. Négy számban mérhették össze ügyességüket a családok, volt pingpong

labda hordozása fakanálon, labdapattogatás akadálypályán, bekötött szemmel egymás etetése tejföllel és kötélhúzás.

Összességben el lehet mondani, hogy a tábor nagyon jól sikerült, a szülőktől és a gyermekektől rengeteg pozitív visszajelzést kaptunk. Többen jelezték, hogy most voltak első alkalommal, de biztos, hogy jövőre visszatérnek. Akik már több táborban is részt vettek, szintén arról számoltak be, hogy nagyon jól érezték magukat.

#### 5.7.3.2 II. turnus

A tábor második turnusára 2025. augusztus 11-17. között kerület sor. Erre a turnusra 26 család jelentkezett 92 fővel, ebből 38 gyermek.

A tábor nyitása 10 órakor történt meg, de volt 2-3 olyan család, aki már 9 óra előtt megérkezett. Délutánra mind a 26 család elfoglalta a szállását. Volt olyan család, aki először volt a táborba, és nem volt megelégedve a szállásával. Ezeket a helyzeteket helyben azonnal kezeltük. Délutánra egy tábor megnyitót szerveztünk, amelyen a családok nagy része részt vett. Itt átbeszéltük a tábori házirendet és erre az alkalomra játékos feladatokkal is készültünk. A gyerekek mellett a felnőttek is igen aktívak voltak.

A kézműves programok közül: batikolás, kavicsfestés, zsenília virág készítés és a kincskeresés, számháború, vízi lufi csata mindig fontos program

Tábori olimpiával kezdtük a napot. 12 gyerek vett részt rajta és többen szurkoltak nekik.

Több játék elem volt: palacsinta pingpong, szappancsúsztatás, tizenegyesrúgás vakon, cipőhajítás és papírlap futás. Mindenki nyert, de az első 3 helyezett kiemelt díjazásban részesült. A tábor zárásaként családi vetélkedőt szerveztünk, amelyen ügyességi és tréfás játékok voltak. Erre a programra is nagy volt az érdeklődés, 6 család vett részt rajta 18 fővel, ebből 12 fő volt gyermek. Négy számban mérhették össze ügyességüket a családok, volt egyensúlyozó verseny, vizes váltó, konfetti számolás és vizes verseny is.

Az esti filmvetítések iránt nagy volt az érdeklődés, a gyermekek már a vetítés előtt gyülekeztek a tv szobában. Minden este közös megegyezéssel választották ki a filmet, amit nézni szerettek volna. Ezek kivétel nélkül családi rajzfilmek voltak. Nagy sikere volt a pattogatott kukoricának és az üdítőnek. Gyakran a szülők is beültek a gyermekekkel filmet nézni, így teljes családi moziélményt sikerült biztosítani. Esténként 10-12 gyermek és 4-5 szülő vett részt a programokon.

A konfliktus kevés volt, de ami volt azt is sikeresen megoldottuk és kezeltük.

Végig nagyon jó idő volt, így a fürdésre folyamatosan volt lehetőség, de ennek ellenére programjaink nagy látogatottságnak örvendtek.





## 6 Közösségi Pszichiátriai Ellátás

A Közösségi Pszichiátriai Ellátás az intézményen belül önálló szakmai egységként, a szakmai vezető közvetlen irányításával látja el feladatát. Ennek keretében biztosítja a Szt. 65/A §. (2) bekezdésében előírt szolgáltatásokat. Az ellátás igénybevétele önkéntes és térítésmentes. A pszichiátriai betegek részére a közösségi alapellátás keretében biztosítani kell

- a lakókörnyezetben történő segítségnyújtást az önálló életvitel fenntartásában,
- a meglévő képességek megtartását, illetve fejlesztését,
- a háziorvossal és a kezelőorvossal való kapcsolattartás révén a szolgáltatást igénybe vevő állapotának folyamatos figyelemmel kísérését,
- a pszichoszociális rehabilitációt, a szociális és mentális gondozást,
- az orvosi vagy egyéb terápiás kezelésen, szolgáltatásban, szűrővizsgálaton való részvétel ösztönzését és figyelemmel kísérését,
- megkereső programok szervezését az ellátásra szoruló személyek elérése érdekében.

### 6.1 Feladatellátás tartalma

A szolgáltatás hosszú távú, folyamatos, az egyéni szükségletekre alapozott gondozást kínál, melynek kulcsfontosságú célja a család, illetve a természetes segítők bevonása azzal a céllal, hogy az élettér melyben az igénybe vevő mozog, a betegsége következtében ne, vagy csak kevésbé szűküljön be. A gondozási tervben meghatározott rendszeres kapcsolattartás alapján megvalósítandó tevékenység *(a találkozások sűrűsége és rendszeressége a kliens egészségi állapotától az általa, a gondozó segítségével meghatározott céloktól függ)*. A kapcsolattartás történhet az ellátott otthonában, lakókörnyezetében vagy intézményi környezetben.

Az ellátás célja a betegségből adódó károsodás, pszicho-szociális fogyatékoság okozta hátrányok leküzdése annak érdekében, hogy a pszichiátriai és szenvedélybetegek a számukra lehetséges legteljesebb mértékben részt vehessenek a közösség életében.

A közösségi ellátás akkor hatékony, ha átfogó és integrált. Figyelmet fordít az igénybe vevők, a közösség és a természetes segítők megfelelő oktatására és támogatására annak érdekében, hogy a közösségi ellátásban rájuk eső feladatokat kompetensen oldják meg. Cél továbbá, tartós intézeti tartózkodás mellőzésével a betegek stigmatizációjának elkerülése és a közösségi integráció fenntartása. A természetes segítők aktív közreműködésére építve az egyéni megoldásokat preferálja az intézményes lehetőségekkel szemben. Alapjában pozitív szemléletű, filozófiája szerint a negatív folyamatok megállíthatók és visszafordíthatók.

A közösségi ellátás önálló alapszolgáltatás a szociális szolgáltatások között. A közösségi kifejezés jelentése rendkívül sokrétű. Jelentheti azt, hogy az érintettek ellátása eredeti lakókörnyezetben, közösségében történik, s nem az érintett kiemelésével, intézményi keretek között. A közösség elsődlegesen olyan emberi kapcsolatrendszer is jelent, amely egy kapcsolati háló, s abban az egyén önálló szereppel vesz részt, amely valamilyen érték- és érdekközösségen alapul. Segít fenntartani azokat a kapcsolatokat, melyek általában észrevétlenül a közösség tagjainak lelki egyensúlyát őrzik, mindezt igyekszik fejleszteni, hogy az ellátottat megpróbálja minél több új emberi kapcsolatba és szociális csoportba bevonni.

A gondozási folyamat támogatja a családi rendszer helyreállítását, a játszmánymentes kommunikációt segíti elő. mozgósítja a helyi erőforrásokat és segíti a hozzátartozókat.

A medikális értelemben vett gyógyítás nem célja a szolgáltatásnak, de elősegíti az egészségügyi ellátáshoz való hozzájutást, a tényleges gyógyító kezelést végzőkkel való együttműködést, orvosi konzultációt.

Az ellátott természetes életterében nyújtja a szolgáltatást, a hozzátartozók és más támogató személyek bevonásával és segítségével.

A közösségi ellátás működésének alapja az a meggyőződés, hogy a pszichiátriai és szenvedélybetegséggel küzdők képesek életüket irányítani lakókörnyezetükben, ha segítséggel is, de képesek teljes értékű életet élni.

A szolgáltatás nyújtásánál a munkatársak nagyban támaszkodnak a természetes kapcsolatrendszerre, azok igényeire. Fel kell térképezni az egyén és környezete közötti kapcsolatokat, kölcsönhatásokat. Meg kell vizsgálni az adott lehetőségeket és a korlátozó tényezőket.

Hatékony segítséget csak az érintett társszakmákkal való szoros együttműködéssel tud a szolgáltatás nyújtani. A különböző szociális és egészségügyi társszakmák szolgáltatások együttműködése alapelv a közösségi ellátás hatékony működésénél.

A gondozási folyamat az ellátott számára bizonyos célok elérésére épül és a munka hatékonysága e célok megvalósulásával vagy fejlődéssel mérhető.

A közösségi ellátások a Pszichiátriai Betegek Nappali Ellátása és a Szendélybetegek Nappali Ellátása fejezetben feltüntetett BNO kóddal diagnosztizált betegségek esetében igényelhető, egyes speciális eseteket kivéve, ezek az adott ellátási formánál kerülnek feltüntetésre. A szolgáltatás feladata

- a betegek egészségi, mentális és pszichés állapotának megőrzése és javítása,
- a meglévő képességeik és készségeik megtartása, illetve fejlesztése,
- a mindennapi életükben adódó konfliktusok feloldása, problémáik megoldása és krízishelyzetek normalizálása,

- a bevezető tünetek észlelés, a visszaesések (*relapszusok*), valamint a betegség krónikussá válásának megakadályozása,
- kapcsolatrendszerük fejlesztése,
- a szociális és mentális gondozásuk,
- az ellátott egészségügyi, pszichés és szociális állapotának folyamatos figyelése, ellenőrzése, továbbá szükség esetén a hatékony segítségadás biztosítása,
- a munka világába való beilleszkedésük, visszailleszkedésük,
- az egészségügyi, szociális és gyermekjóléti ellátásokhoz való hozzájutásuk segítése,

Fontos feladat a kerületben élő, de eddig kezelés alatt nem álló, illetve a betegség kialakulása szempontjából veszélyeztetett személyek felkutatása, a szolgáltatás igénybe vehetőségének felkínálása.

Az ellátott saját otthonában és életviteli környezetében való segítése körében:

- az ellátott önálló életviteli képességeinek fejlesztése,
- napi tevékenységének megszervezésének segítése, ügyintézésben való segítségnyújtás
- hozzájutás megszervezése szükség esetén az étkeztetés, a házi segítségnyújtás, mint további kiegészítő szociális ellátásokhoz,
- megfelelő professzionális ellátás,
- családtagok bevonása az életviteli szükségletek rendszeres biztosításához,
- szükség esetén a megfelelő lakókörnyezetnek, lakhatás feltételeinek megteremtése, annak szervezése,
- egészséges életvitel ösztönzése.

## 6.2 Szakmai tevékenység

A Közösségi Pszichiátriai Ellátás 2025-ös célja továbbra is a közösségi integráció fenntartása és elérése volt, valamint annak biztosítása, hogy a kerületben élő pszicho-szociális problémákkal küzdő személyek lakóhelyükön kapjanak segítséget és javuljon életminőségük. A közösségi gondozás központjában a rehabilitáció áll, amelynek célja a társadalmi kirekesztettség és izoláció megszüntetése, illetve megelőzése.

Az ellátás szakmai stábjára továbbra is változatlan (1 fő terápiás munkatárs, szakmai egység vezető, 1 fő szociális munkatárs, és 1 fő közösségi gondozó) működik, ami 2025-ben is lehetővé tette a bizalmon alapuló, hosszú távú segítő kapcsolatok fenntartását. A kis létszámú, jól együttműködő team hatékonyan reagál az ellátottak komplex pszicho-szociális szükségleteire. Csapatunk munkáját a 2024 év végi új telephelyre történő költözés óta egy fő teljes állású asszisztens és egy fő fél állású technikai dolgozó támogatja.

A rendszeres szakmai team megbeszélések és a havi szupervízió 2025-ben is alapját képezték a minőségi szakmai munkának, hozzájárulva a munkatársak mentális tehermentesítéséhez és a kiégés megelőzéséhez. A korábbi években megkezdett továbbképzések és végzettségek megszerzése hosszú távon is érezhetően erősítette az ellátás szakmai kompetenciáit.

Az elmúlt öt év adatai alapján megállapítható, hogy az ellátotti létszám stabilan az engedélyezett minimum felett alakult, miközben az ügyfélkörben egyre kisebb a fluktuáció. Ez 2025-ben is lehetőséget adott a mélyebb, személyre szabottabb segítő folyamatokra. Ellátottjaink többsége továbbra is a középkorú és idősödő korosztályból kerül ki, akik számára az ellátás gyakran az egyik legfontosabb kapcsolódási pontot jelenti a külvilághoz. A fiatalabb korosztály bevonása továbbra is hosszú távú célkitűzés, ugyanakkor tapasztalataink szerint

számukra több alternatív terápiás lehetőség áll rendelkezésre, míg az idősebb korosztály számára szolgáltatásunk kifejezetten hiánypótló.

Az év során összesen 51 fő vette igénybe a szolgáltatást, 15 férfi és 36 nő. 6 fő új igénybe vevővel bővült az ellátásunk és 7 fővel fejeződött be a közös munka, sajnálatos módon 4 fővel az elhalálozásuk okán, a másik két fővel pedig területi illetékességünk megszűnése következtében. Az idősödő ellátotti kör, maga után vonja, hogy viszonylag gyakran kell szembenéznünk az ügyfeleink elhalálozásával, ami hosszú évek együttműködése után nyomott hagy az ellátotti csoporton és a munkatársakon is. Az ügyfelek esetében, ezen beszélgetéssel, közös emlékezéssel tudunk segíteni, a munkatársaknak pedig a szupervízió biztosít lehetőséget a veszteségek feldolgozására.

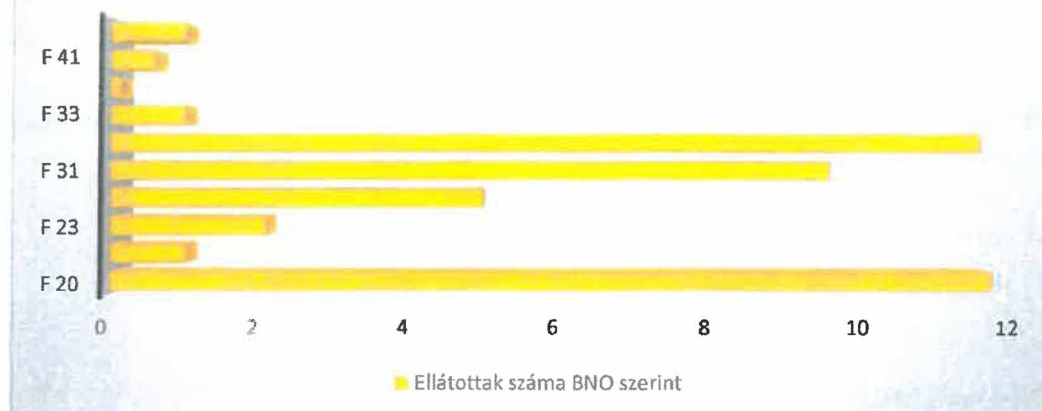
Az ellátottak diagnosztikai összetétele (15. ábra) 2025-ben is hasonló mintázatot mutat, mint az előző években: skizofrénia, bipoláris affektív zavar és a depresszió továbbra is a leggyakoribb problémák. A skizofréniával élő ügyfelek magas aránya miatt az ellátásban kiemelt szerepet kap a hosszú távú gondozás, a krízisprevenció és a társas kapcsolatok fenntartása.

A korábbi években megfogalmazott szakmai fejlesztési irányok, mint például az Edukációs Csoport elindításának lehetősége pszichiáter bevonásával, 2025-ben is releváns, jövőbe mutató célként vannak jelen.



14. ábra *Ellátottak korcsoport szerint*

## Ellátottak száma BNO szerint



15. ábra BNO kód szerinti eloszlás

### Közösségi programok és rehabilitáció:

A közösségi programok és szabadidős tevékenységek 2025-ben is a pszicho-szociális rehabilitáció egyik legfontosabb eszközét jelentették. Az elmúlt évek tapasztalatai egyértelműen megerősítették, hogy a kirándulások, kulturális és élményszerző programok, valamint a rendszeres csoportos tevékenységek jelentősen hozzájárulnak az ellátottak mentális állapotának stabilizálásához.

A Zamárdiban megvalósuló többnapos üdülés az elmúlt évekhez hasonlóan 2025-ben is kiemelt jelentőségű volt, mivel sok ellátott számára ez az egyetlen lehetőség a környezetváltásra és az élményszerű kikapcsolódásra. Idén is nagy hangsúlyt fektettünk a kognitív készség fejlesztésre, a foglalkozások, játékok mentén. A megszokott kirándulások mellett, beindítottunk egy új csoportos alkalmat, havi rendszerességgel, tartunk süti klubot, ahol megismerkedtünk többek között a fánk, palacsinta, gofri, zabsütemény, brownie, muffin és a mézeskalács készítés rejtelseivel. A készségfejlesztés és a közös falatozás után fejlesztő játékokkal ismerkedünk. A nagyobb ünnepeket már meg tudtuk ünnepelni közösen, összeült a csapat. A közös programok által nagyon jól fejleszthető az ügyfelek szocializációja, társas kapcsolataik. Kihívást jelent, hogy állandó létszámmal tudjuk megtartani a programokat, mivel az aktuális napi mentális állapotunk vagy környezeti tényezők, akár az időjárás is befolyásolja, hogy az előzetesen tervezetthez képest, hány fő jelenik meg a találkozón az átlagos létszám 6-12 fő között alakul.

### Infrastrukturális és intézményi háttér:

A 2024 végén megvalósult telephelyváltás hatása 2025-ben már egyértelműen érezhető volt. Az Attila út 35-ben található, felújított és otthonosabb környezet kedvezőbb feltételeket teremt a segítő beszélgetésekhez, csoportfoglalkozásokhoz és közösségi programokhoz, valamint hozzájárul az ellátottak biztonságérzetének és komfortérzetének növeléséhez. Az új telephely hosszú távon lehetőséget biztosít a szolgáltatások bővítésére és új szakmai programok elindítására.

Szakmai együttműködések terén 2025-ben is kiemelten fontos maradt a kerületi Pszichiátriai Gondozóval való szoros szakmai együttműködés, valamint a társszervezetekkel való kapcsolattartás. Ezek az együttműködések, kapcsolatok lehetővé teszik az ellátottak komplex szükségleteire adott összehangolt válaszokat és jelentősen növelik az ellátás hatékonyságát.

Tervek a következő időszakra:

- Edukációs csoport beindítása a Pszichiátriai Gondozó közreműködésével.
- Zamárdi tábor megszervezése és lebonyolítása.
- Már működő foglalkozások folytatása és fejlesztése.
- Az ellátás további népszerűsítése, fiatalabb korosztály bevonása.

## 7 Idősellátás

Az Önkormányzat a szociálisan rászorultak, az egészségileg, mentálisan segítségre szoruló idősök, illetve az önmaguk vagy hozzátartozójuk ellátására részben vagy egészben képtelen lakosság ellátása érdekében működteti a Szt.-ben kötelezően előírt és az önként vállalt szociális alapszolgáltatásokat. Ezeket a szolgáltatásokat az Önkormányzat az intézményen keresztül nyújtja.

Fő feladat a szolgáltatási területen jelentkező igények felmérése, a rászoruló felkutatása, a gondozás megszervezése, más szolgáltatási formákhoz történő hozzáférés segítése, tanácsadás biztosítása.

A szolgáltatások igénybevétele önkéntes, az ügyfél vagy törvényes képviselőjének írásbeli, vagy ahol a jogszabály erre lehetőséget biztosít, szóbeli kérelmére indul. A térítési díjakról és a szolgáltatások nyújtásáról a Budapest I. kerület Budavári Önkormányzat Képviselő-testületének 30/2025. (XI.21.) önkormányzati rendelete a személyes gondoskodást nyújtó szociális alapszolgáltatásokról és a gyermekjóléti alapellátásokról rendelkezik.

A személyi segítség rendszeres, eseti jellegű és időszakos feladatellátást is jelenthet. Fontos a kliens megfelelő tájékoztatása, a megbízhatóság, kiszámíthatóság és pontos munkavégzés. A szolgáltatás biztosítása felfüggeszthető:

- az ellátott fertőző betegségben szenved,
- az ellátott állapota olyan gondozási tevékenységet igényel, ami meghaladja a szolgáltatás kompetenciáját,
- olyan körülmény fennállása, amely veszélyezteti más ellátott, vagy a szolgálat munkatársainak testi épségét, egészségét, vagy eszközének biztonságát.

Ezekben az esetekben a fennálló esetleges vészhelyzet elhárításáról az alapvető szükségletek biztosításáról a szolgálat gondoskodni köteles /orvost hív, családtagot értesít/, de személyi segítséget, mint szolgáltatási tevékenységet nem végez.

A szolgáltatás igénylése személyes megbeszélés, telefonon történő megkeresés, levél, e-mail útján jelentkező kérelem formájában történhet. Az intézmény fogadja a jelzőrendszer elemei által továbbított kérelmeket is, és megvizsgál valamennyi jelzést.

A Szolgáltatási Központ biztosítja a Szt. 62. §-a alapján az étkeztetést, a 63. §-a alapján a házi segítségnyújtást és a 65. §-a alapján a jelzőrendszeres házi segítségnyújtást. Feladata, hogy különösen az életkoruk, egészségi állapotuk, szociális helyzetük miatt hátrányos helyzetbe

jutott személyek számára megfelelő – a problémák feltárását, kezelését és megoldását is magába foglaló – ellátást biztosítson.

Az ellátás a segítséget kérők, illetve rászorulóknak részére személyre szabottan, a fizikai és mentális állapotot figyelembe véve szolgáltatási típusonként segítségnyújtást biztosított.

Cél, hogy minden esetben a segítséget kérő egyéni szükségleteinek, korának, egészségi állapotának, képességeinek és meglévő adottságainak megfelelően kapjon ellátást. A szolgáltatás igénybevétele önkéntes, iránta kérelmet kell benyújtani és a jogszabályban meghatározottak szerinti jogosultságot igazolni kell.

## 7.1 Házi Segítségnyújtás

### 7.1.1 Célcsoport

Az I. kerületben bejelentett lakcímmel, tartózkodási hellyel rendelkező, 18. életévüket betöltött személyek, illetve időskorúak, akik egészségügyi állapotuk vagy szociális helyzetük miatt otthonukban önmaguk ellátását, lakáson kívüli ügyeik intézését csak segítséggel képesek ellátni, illetve bentlakásos intézményi elhelyezésre várnak, valamint rehabilitációt követően támogatást igényelnek. Egészségügyi állapotuk miatt leginkább a fogyatékos, rokkantsági támogatásban részesülők veszik igénybe ezt a szolgáltatási formát, a többieknél nagyobb szerepet játszik az életkor.

### 7.1.2 Személyi feltételek

Házi segítségnyújtás szakmai egységben a dolgozói létszám 17 fő. Ebből 1 fő intézményvezető, 1 fő vezető gondozó, 12 fő szociális gondozó, 2 fő szociális segítő (ebből 1 fő gépkocsivezető is) és 1 fő 4 órás technikai dolgozó.

Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás létszáma 1 fő vezető koordinátor. 2025. december 31. napján 1 fő üres, betöltetlen jelzős koordinátor státusz helyünk van (koordinátor nyugdíjba vonult 2025. november 03. napjától felmentési időt töltött, 2025. december 18. napjától nyugdíjas).

Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás létszáma 2 fő, ebből 1 fő vezető koordinátor, 1 fő koordinátor Szociális étkeztetés létszáma 3 fő, ebből 2 fő szociális asszisztens a Gondozási Központban és 1 fő konyhai kisegítő a Roham utcai idősek klubjában végzi a feladatát.

Szakmai feladatot végzők részére havonta egy alkalommal van szupervízió a feladattal járó nehézségek kezelésére és a kiégés megelőzésére.

### 7.1.3 Feladatellátás szakmai tartalma házi segítségnyújtásnál

A szolgáltatás segítséget nyújt ahhoz, hogy az ellátást igénybe vevő fizikai, mentális és szociális szükséglete a saját környezetében, életkorának, élethelyzetének és egészségi állapotának megfelelően a meglévő képességeinek fenntartásával, felhasználásával és fejlesztésével biztosítható legyen. Ennek a célnak az elérése érdekében személyi gondozás és szociális segítségnyújtás keretében nyújt az intézmény segítséget.

#### 7.1.3.1 A szolgáltatás nyújtás előtt vizsgálni kell

- a gondozási szükségletet, melyet az önellátási képesség hiánya alapoz meg,
- az egészségi állapotot,
- az ápolásra szorultságot és
- az önkiszolgálási képességet.

A szolgáltatást a megállapított gondozási szükségletnek megfelelő időtartamban, de legfeljebb 4 órában lehet nyújtani. Kivételes esetben, ha az igénylő egészségi állapota vagy személyes körülményei a szolgáltatás átmeneti vagy halaszthatatlan biztosítását teszi szükségessé, a szolgáltatás legfeljebb három hónapos időtartamra biztosítható. A szolgáltatást igénybe vevők nagyrésze 1-2 órás napi gondozási szükséglettel rendelkezik, de mivel az ő állapotuk is folyamatosan romlik, számítani lehet arra, hogy a gondozási szükséglet óraszámuk emelkedni fog. Megfelelő színvonalú gondozással, azonban továbbra is biztosítható számukra az otthonaikban való segítségnyújtás.

Tevékenysége során az gondozást végző munkatárs és a szakmai vezető együttműködik az otthonápolási szolgálattal, háziorvosi szolgálattal, a járóbeteg ellátást biztosító szakrendelővel és a kórházzal.

A szolgáltatás keretén belül gondoskodnak munkatársaink azokról

- az időskorú személyekről, akik otthonukban önmaguk ellátását saját erőből nem tudják megoldani és róluk nem gondoskodnak,
- a pszichiátriai betegekről, fogyatékos személyekről, valamint szenvedélybetegekről, akik állapotukból adódóan az önálló életvitellel kapcsolatos feladataik ellátásában segítséget igényelnek, de egyébként önmaguk ellátására képesek,
- az egészségi állapotuk miatt rászoruló személyekről, akik ezt az ellátási formát igénylik,
- a személyekről, akik a rehabilitációt követően a saját lakókörnyezetükbe történő visszailleszkedés céljából támogatást igényelnek önálló életvitelük fenntartásához.

#### 7.1.3.2 A házi segítségnyújtás körébe tartozó tevékenységek

- a segítő kapcsolat kialakítása és fenntartása,
- az orvos által javasolt ápolási, gondozási feladatok ellátása,
- segítségnyújtás a higiénia megtartásában,
- közreműködés az ellátott háztartásának vitelében (*bevásárlás, takarítás, mosás, meleg étel biztosítása*),
- segítségnyújtás az ellátottnak a környezetével való kapcsolattartásban,
- segítségnyújtás az ellátottnak az őt érintő veszélyhelyzetek kialakulásának megelőzésében, a kialakult veszélyhelyzet elhárításában,
- az ellátottak segítése a számukra szükséges szociális ellátáshoz való hozzájutásban, a szakellátást biztosító intézményekkel együttműködve.

#### 7.1.4 Személyi gondozás

##### 7.1.4.1 Az ellátást igénybe vevővel segítő kapcsolat kialakítása és fenntartása körében:

- információnyújtás, tanácsadás és mentális támogatás
- családdal, ismerősökkel való kapcsolattartás segítése
- az egészség megőrzésére irányuló aktív szabadidős tevékenységben való közreműködés
- ügyintézés az ellátott érdekeinek védelmében

##### 7.1.4.2 Gondozási és ápolási feladatok körében:

- mosdatás
- fürdetés
- öltöztetés

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

#### 7.1.5 Szociális segítség

##### 7.1.5.1 *A lakókörnyezeti higiénia megtartásában való közreműködés körében:*

- takarítás a lakás életvitel szerűen használt helyiségeiben (hálószobában, fürdőszobában, konyhában és illemhelyiségben)
- mosás
- vasalás
- ingatlan előtti síkosság mentesítés

##### 7.1.5.2 *A háztartási tevékenységben való közreműködés körében:*

- bevásárlás (személyes szükséglet mértékében), gyógyszer kiváltása
- segítségnyújtás ételkészítésben és az étkezés előkészítésében
- mosogatás
- ruhajavítás
- kísérés
- segítségnyújtás veszélyhelyzet kialakulásának megelőzésében és a kialakult veszélyhelyzet elhárításában,
- szükség esetén a bentlakásos szociális intézménybe történő beköltözés segítése.

#### 7.1.6 Ellátotti adatok

A működési engedély 117 fő ellátására ad lehetőséget, 2025-ban 172 lakos részesült házi segítségnyújtásban (2025.12.31.-i létszám + megszűntekkel együtt)

Ebből szociális segítség megállapodással rendelkezők száma 22 fő (12,8 %), személyi gondozás megállapodással rendelkezők száma 150 fő (87,2 %).

Év közben a szociális segítéses megállapodással rendelkezők közül 4 fő kliensnél végeztünk felülvizsgálatot állapotromlás miatt és került át személyi gondozás megállapodásba. Rendkívüli módon egyik kliensük a személyi gondozásba való sorolás után, miután jobban lett, visszakérte magát szociális segítésbe. Azonban az év folyamán újra romlott állapota így újra személyi gondozásba került immár véglegesen.

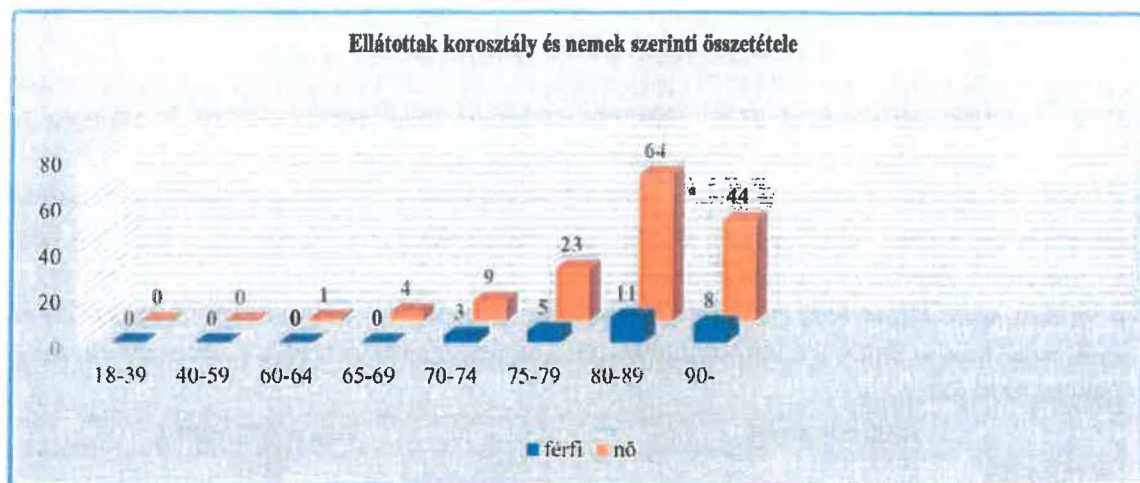
neme	0-5 éves	6-13 éves	14- 17 éves	18- 39 éves	40- 59 éves	60- 64 éves	65- 69 éves	70- 74 éves	75- 79 éves	80- 89 éves	90-x éves	összes
férfi								3	5	11	8	27
nő						1	4	9	23	64	44	145
összesen	0	0	0	0	0	1	4	12	28	75	52	172

7. táblázat Életkor szerinti eloszlás

Életkor alapján legtöbben a 80-89 éves korosztályból kerülnek ki, 43,6 %, ezt követi a 90 év feletti korosztály 30,2 %-kal. Ugyanakkor folyamatos emelkedést mutat a 70-79 év közöttiek igénybevétele, előző évben is nőtt 4 fővel, idei évben újabb 5 fő emelkedés volt az igénylők között. A nők aránya sokkal magasabb a szolgáltatást igénylők körében. 145 női klienst láttunk el az év folyamán, ami 84,3%. A férfiak aránya a 27 fővel 15,7%. Az elmúlt években csökkenő volt a férfi kliensek létszáma, ami ebben az évben megfordult és az előző évi arányokhoz képest 3,7%-kal több

A helyi mutatók korrelálnak az idősödést különböző dimenziók menték történő vizsgálatokkal, mely alapján általános következtetések vonhatóak le:

- A különböző életkori csoportokban a nemek aránya között jelentős különbség figyelhető meg
- Az életkor előrehaladtával a nők aránya növekszik, mivel a férfiak halandósága nagyobb
- Az időskorú népességben belül nőtöbbség van
- Az első és második demográfiai átmenet következtében a társadalom korstruktúrája átrendeződött, a népesség „idősebbé vált”



16. ábra Korosztály szerint a nemek aránya

	0. fokozat	I. fokozat	II. fokozat	III. fokozat	összesen
Nő	20	113	8	3	144
Férfi	2	20	3	3	28
Összesen	22	133	11	6	172

8. táblázat Gondozási szükséglet szerinti eloszlás

Gondozási szükséglet alapján (8. táblázat) a 0. fokozat a 20 pontot el nem érőket jelenti, tehát akik szociális segítségre jogosultak. Ez az arány a központ ellátottjainak 12,8 %-át teszi ki. A gondozásra jogosultak közül (150 fő) legtöbben (133 fő) 88,67 %-ban az I. súlyossági fokozatba esnek.

Az év folyamán összesen 12 esetben történt megállapodás módosítás. Ebből 4 fő szociális segítségéből személyi gondozásba került. 1 főnél kétszer is elvégeztük az átsorolást szociális segítségéből személyi gondozásba. 5 főnél az 1 órás időintervallumú személyi gondozás óraszámát kellett 2 óra időtartamra emelni állapotromlás miatt. 2 fő kliensünk rohamos állapotromlás miatt az 1 órás gondozásból egyből 3 óra szükségletű gondozásba került.

hónap	Kliensek száma 2020-2025					
	2020	2021	2022	2023	2024	2025
január	106	102	86	98	108	105
február	110	97	88	103	108	104
március	119	97	90	103	106	108
április	120	95	90	104	108	108
május	119	95	92	103	108	107
június	111	100	96	105	105	111
július	111	96	93	103	107	113
augusztus	106	94	95	102	108	114
szeptember	104	88	97	106	114	116
október	106	90	93	102	112	115
november	105	87	93	104	112	109

december	101	87	96	107	111	111
----------	-----	----	----	-----	-----	-----

9. táblázat Ellátotti adatok változása havi bontásban

A kliens létszámunk az év folyamán fokozatos emelkedést mutatott (9. táblázat). Nyár vége- ősze elejére markánsabb emelkedést követően hó közben már a maximális létszámot is elértük, így egy rövid időre várólistát kellett bevezessünk a felvételre váróknál. Mindennapos ellátásra jelentkező fekvőbetegeknek így sem kellett várniuk a felvételre, a heti 1-3 alkalmi ellátású igénylőket soroltuk csak hátrább.

A létszám alakulásnál elég elkésérhető, hogy az évben felvett 61 kliensből 21 fő még az adott évben belül meg is szűnt, tehát az egyharmadát a létszámba került igénylőknek meg is szüntettük néhány hónapon belül.

megszűnés oka	megszűnés száma
elhalálozás	20 fő
bentlakásos intézménybe kerülés	16 fő
saját kérésre	14 fő
Gondozási Központ kezdeményezésére	11 fő
összesen:	61 fő

10. táblázat Megszűnések okai

A megszűnések okaként most már két éve erős emelkedést mutat a saját kérésre megszüntetők aránya. 2023.-ban 9,3% volt ez a megszüntetési indok, addig 2024.-ben 19,3%-ra ugrott. Idei évben tovább nőtt ez az arány 22,95%-ra. Ez betudható annak is, hogy több olyan fiatalabb kliensünk is volt évközben, akik valamilyen akut probléma miatt átmenetileg kérték a segítségünket pl: válltörés miatti személyi higiénié segítés. Az idősebbeknél pedig épp az ellenkezője fordul elő, hogy már kevés a mi szolgáltatásunk, 24 órás gondozásra szorul a kliens és azért mondják le a házi segítségnyújtást, mert 24 órában, ott lakással ápolja valaki az időst.

Szociális segítés	idő	alkalom
Bevásárlás	1432 óra 50 perc	3631
Takarítás	338 óra 40 perc	3115
Mosogatás	235 óra 35 perc	1964
Étkezés előkészítése, melegítése	218 óra 15 perc	1254
Mosás	141 óra 05 perc	408
Segítségnyújtás veszélyhelyzetben	7 óra 50 perc	15
Ruhajavítás	10 perc	1
Ágyazás, ágyneműcsere	30 perc	3
Egyedi fűtés beindítása	5 perc	1
Vasalás	15 perc	1
Síkosság mentesítés lakás előtt	10 perc	1
összesen:	2.375 óra 15 perc	10.394

11. táblázat Szociális segítés a ráfordított idő szerint

A szociális segítés óraszám (11. táblázat) az elmúlt évek csökkenéseit követően idén növekedési fordulatot vett. 2024.-ben 8.655 alkalommal 2.140 óra időtartamban végeztünk szociális segítést. Ebben az évben 1739 alkalommal többször és 235 óra 15 perccel hosszabban nyújtottunk szociális segítő tevékenységet az ellátottaknak.

A szolgáltatási típusban még mindig a bevásárlás a legnépszerűbb, majd a házi munkák között a mosogatás és a takarítás. A takarítás csak a közvetlen környezetre irányulhat (életvitelszerűen használt helyiségre) az 1/2000. (I.7.) SzCsM rendelet alapján.

2025-ben több olyan kliensünk volt, akiknél a mosásban kellett segédkeznünk folyamatában. Már tavaly is emelkedést mutatott a korábbiakhoz képest. 2024.-ben ez az óraszám 59 óra volt, 161 alkalommal. Idén további 2,5-szeres növekedés volt a mosási tevékenységben, 408 alkalommal végeztük 141 óra időintervallumban. Ennek jelentős részében az intézménybe kell behordják a kolléganők a ruhaneműt, az intézményi mosógépet használva mossuk ki a kliensek ruházatát, mert nem áll rendelkezésre egyáltalán mosógép ezeknél a klienseknél.

Megnőtt az igény a segítségnyújtásra az étkezések előkészítésében is, több kliensnél kérték kifejezetten a reggeliztetést és/vagy ebédtetésben való segédkeztést. 1,5-szeresére nőtt mind alkalomban, mint időráfordításban ezen segítő tevékenység aránya (2024.-ben 792 alkalom 149 óra 30 perc volt). Aggasztóan nőtt a veszélyhelyzetekben valós segítségnyújtás, ami mögött általánosságban elesés vagy akut állapot miatt mentő hívása és várása húzódik. Ötször annyi alkalommal kellett veszélyhelyzetben segítséget nyújtani, éves szinten, mint tavaly. A ráfordított időintervallum hétszerese az előző évinek. 2024-ben 3 alkalom volt 50 perc időintervallumban, idén 15 alkalommal 7 óra 50 percben.

Személyi gondozás	idő	alkalom
Információnyújtás, tanácsadás, mentális támogatás	2172 ó 7 perc	12.476
Családdal, ismerősökkel való kapcsolattartás segítése	52 ó 15 p	327
Szabadidős tevékenységben való közreműködés	1 ó	6
Ügyintézés	132 ó 50 p	566
Mosdatás	778 ó	3431
Fürdetés	927 ó 43 p	4404
Öltöztetés	750 ó 03 p	7115
Ágyazás, ágyneműcsere	344 ó 42 p	2971
Incontinens beteg ellátása	266 óra 40 p	2320
Hajápolás, arcszörzet ápolása	259 ó 55 p	1508
Száj, fog és protézis ápolása	1 ó	8
Körömápolás, bőrápolás	756 ó 45 p	6941
Folyadékpótlás, étkeztetés	1339 ó 20 p	9178
Mozgatás ágyban	42 óra	407
Decubitus megelőzés	29 ó 20 p	289
Felületi sebkezelés	41 ó 15 p	262
Sztómazsák cseréje	20 perc	3
Gyógyszer adagolás, monitorozása	437 ó 15 p	3278
Vérnyomás és vércukor mérése	260 ó 20 p	2566
Hely és helyzetváltoztatás lakáson belül és kívül	382 ó 35 p	3292
Kényelmi és gyógyászati segédeszköz beszerzés	35 perc	4
Kényelmi és gyógyászati segédeszköz karbantartása	40 óra 20 p	268
Háziorvos írásos rendelésén alapuló terápia követése	167 ó 20 p	1216
összesen:	9183 óra 30 perc	62.836

12. táblázat Személyi gondozás a ráfordított idő szerint

A személyi gondozás elsődleges feladata a fiziológiás szükségletek kielégítése, ezért a szociális gondozói munkakör legfontosabb tevékenységei ezen szükséglet kielégítése köré

koncentrálódnak. Elsődleges a személyes higiéne biztosítása (*mosdatás ágyban és fürdetés*), és a hozzá kapcsolódó tevékenységek (*öltöztetés, bőrápolás, hajápolás, szájápolás, hely és helyzetváltoztatás segítése, inkontinencia termék cseréje, ágyazás*). A folyadékpótlás és az étkeztetés is mindennapi rutin feladat. Ezzel párhuzamosan a mentális gondozás (*beszélgetés, tanács, információ nyújtása*) folyamatos kiegészítése a napi tevékenységeknek. Mivel a kliensszámunk is magasabb volt egész évben, mint tavaly így a gondozási tevékenységek óraszámai is magasabban szinte minden kategóriában. Éves átlagban 5705 alkalomszámmal nőtt az ellátási forma és 813 órával több volt a személyi gondozási óraszám.

Az ellátandó idősök általános fizikai állapota rosszabbodik ezt tükrözi, hogy a mozgás ágyban ellátási kategória hétszeres óraszámra ugrott, mint tavaly, ez azért jóval jelentősebb növekedés, mint más tevékenységek ideje. Ehhez kapcsolatosan viszont a hely-és helyzetváltoztatás segítése lakáson belüli tevékenység valamelyest csökkent (*2024.-ben 453 óra 46 perc 3943 alkalommal. 2025.-ben 382 óra 35 perc 3292 alkalommal.*), mely tevékenységet a még lakásban azért járkálni képes idősökkel tudjuk végezni. A nehezített ellátást tükrözi az is, hogy a családdal való kapcsolattartás 2,5-szeresére nőtt alkalomban és időben is (*2024.-ben 21 óra 20 perc 107 alkalommal. 2025.-ben 52 óra 15 perc 327 alkalommal*). Ez abból adódik, hogy több az erősen demens kliensünk, akik 24 órás gondozást igényelnének, de egyedül vannak otthonukban a nap jelentős részében így kénytelenek vagyunk akár átadás/átvétel szerűen is, napi szinten kapcsolatot tartani az őt ellátó családdal.

jövedelem határ	térítési díj Ft / óra	fő
85.500 Ft alatt (I.)	100	0 fő
114.000 Ft alatt (II.)	400	0 fő
142.500 Ft alatt (III.)	900	4 fő
142.500 Ft felett (IV.)	1000	124 fő
		128 fő

13. táblázat 2025. 05. 01.-től érvényes térítési díjtáblázat (2025. 12. 31.-i létszám a 2025. 04. 30. után megszüntekkel)

jövedelem határ	térítési díj Ft / óra	fő
114.000 Ft alatt (I.)	100	0 fő
142.500 Ft alatt (II.)	400	6 fő
171.000 Ft alatt (III.)	900	7 fő
171.000 Ft felett (IV.)	1000	139 fő
		152 fő

14. táblázat Ellátottak a fizetendő térítési díj szerinti eloszlása

2025. május 01.-től új térítési táblázat lépett életbe. A térítési díj összegében nem történt változás, csak a jövedelmi sávok kerültek változtatásra.

#### 7.1.6.1 Szállítási szolgáltatás

Az intézményi gépkocsira nincs külön gépkocsivezetői státusz. A gépkocsivezető egyben szociális segítő is, aki saját klienskörrel rendelkezik, ezért csak a napi kliens ellátás mellett tudunk szállítást vállalni. Emellett intézi az intézményi kézbesítéseket az egységek és az

önkormányzat között, illetve pénzfeladást bonyolít a bankban és az önkormányzatnál. Anyagbeszerzési és néha rakodási feladatok is adódnak (pl: adomány dolog szállítmányozása). Ez a kolléga 2025. április 22.-e óta tartós betegállományban van, így ez a szolgáltatás azóta szünetel.

A szállítási szolgáltatást csak az intézmény valamely szolgáltatásában részesülő ügyfél igényelheti.

Érvényes megállapodása szállítási szolgáltatásra 43 főnek van, még a jelen helyzetben is volt 6 fő új bekerülő a szállítási rendszerbe. Az érvényes megállapodással rendelkezők közül 15 főt szállítottunk minimum egyszer. A nyári önkormányzati idős üdültetés keretein belül 8 főt szállítottunk a Zamárdi üdülőbe és vissza a két turnus alatt. Ezen kívül 4 fő házi segítségnyújtásban részesülő kliens, 1 fő közösségi pszichiátriai ellátott és 2 fő szociális étkeztetésben lévő kliens kért szállítást is az évben. A célállomás legtöbbször a Maros utcai Egészségügyi Szolgálat volt, ezt követik az egyéb egészségügyi intézmények.

#### 7.1.6.2 Segédeszköz kölcsönzés

Lehetőségeinkhez mérten gyógyászati segédeszközöket biztosítunk az ellátásba kerülőknek, amíg sajátot be nem szereznek, illetve akkor, ha valakinek csak átmeneti időre van rá szüksége. Erre keretünk abból van, ha ellátottak vagy a hozzátartozók felajánlják, amennyiben már nincs szükségük rá. Ezeket az eszközöket tudjuk tovább adni az arra rászorulóknak. 2025-ben csak néhány segédeszköz felajánlás érkezett így inkább a kiadás volt jelentősebb, készletünk eléggé kifogytak. 1 db rollátort, 4 db járókeretet, 2 db szobawc-t, 6 db fürdető széket és 1 db támbotot kölcsönöztünk ingyen.

#### 7.1.6.3 Igénybevételi összesítés

Az ellátások átjárhatósága lehetőséget ad arra, hogy a kerületben egyszerre több alapellátást is igénybe vehessenek az ellátottak. A 2025. 12 31.-én érvényes megállapodással rendelkezők közül 41 fő a házi segítségnyújtást + étkeztetést házhozszállítással is igénybe veszi. 25 fő házi segítségnyújtásban részesülő a jelzőrendszeres segítségnyújtást is kéri. 9 fő számára mindhárom alapszolgáltatást nyújtja a Gondozási Központ. Összesítetten a 111 fő (2025.12.31.-i adat) ellátottból 57 fő részesül több szolgáltatásban egyszerre, ami az ellátotti létszám 51,35 %-a.

## 7.2 Étkeztetés

Az étkeztetés keretében legalább napi egyszeri meleg ételt kell biztosítani az ellátási területen élő azon lakosoknak, akik azt önmaguknak, illetve eltartottjaiknak tartósan, vagy átmenetileg nem képesek biztosítani, különösen életkoruk, egészségi állapotuk, fogyatékoságuk, pszichiátriai betegségük, szenvedélybetegségük vagy szociális helyzetük miatt. A szolgáltatás nyújtása során biztosítani kell az élelmezési higiénia szabályainak a betartását és az étel elfogyasztásához a kulturált környezet megteremtését.

A szolgáltatás helyben fogyasztással, elvitellel vagy kiszállítással lehető igénybe. A Gondozási Központban (1013 Budapest, Attila út 8.) igényelhető, a helyben fogyasztás és az elvitel az Idősek klubjaiban vehető igénybe (I. számú Idősek klubja 1015 Budapest Hattyú u 16.; II. számú Idősek klubja 1013 Budapest Roham u 7.; III. számú Idősek klubja 1011 Budapest Fő u 31).

A Gondozási Központban történik az étkeztetés adminisztrációja (új étkezők felvétele, megszüntetés, létszámmeljelentés leadása a KENYSZI-ben, adagszám egyeztetés, rendelés, kapcsolattartás a főzőkonyhával, számlázás). Az adminisztratív feladatokat 2 fő szociális ügyintéző végzi. A főzőkonyha minden hónapban elküldi a következő havi étlap tervezetet a Gondozási Központ részére átnézésre, amennyiben vannak kifogásaink azt jelezzük a főzőkonyha felé és kérjük a módosítást. Az aktuális étlapok (*normál és diétás*) megtekinthetőek, illetve letölthetőek az intézmény honlapjáról.

ellátási típus	2024. 12.31.-i létszám	felvétel	megszüntetés	2025.12.31.-i létszám
szállítási étkezés	164	80	64	180
helyben étkező, elviteles	74	19	33	60
összes létszám	238	99	97	240

15. táblázat 2025. évi igénybe vevők száma az igénybevétel formája szerint

A lakásra történő kiszállítást alvállalkozó végzi, aki az ételt biztosító cég alkalmazottja. A magasabb adagszámok miatt már két fő kiszállító viszi házhoz az ételadagokat. Év közben kiszállító személyi változás történt, illetve 3 főre bővült a kiszállítást végzők száma. Étkeztetést a hét mindennapjára igénybe lehet venni, de kiszállítást hétfőtől - péntekig biztosítunk. Az Idősek Klubjaiba badellában szállítják ki az ételt és ott tálalják ki, melegen az ebédet az idősek számára. Az étel a jogszabályi előírásainak megfelelően, egyszer használatos fóliázott dobozban, hűtve van házhoz szállítva. Az étel neve és gyártási dátuma a doboz fedelén található címkén van feltüntetve. Az ebéd a gyártást követő 3 napig fogyasztható hűtőszekrényben tárolva.

Intézmény	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Gondozási Központ kiszállítás	39.520	40.585	54.935	41.489	59.443	48.760
I. sz. Idősek Klubja	2 171	2 069	2 364	2 709	3.965	3.398
II.sz. Idősek Klubja	7 665	6 845	4 410	8 272	8.635	8.918
III.sz. Idősek Klubja	4 012	3 521	6 860	3 414	3.017	2.582
Összesen:	53.368	53.020	54. 935	55. 884	59.443	63.658

16. táblázat Adagszámok eloszlásának változása (2020-2025)

Az adagszámok az elmúlt négy évben folyamatosan emelkednek. Éves szinten 4.215 adaggal több ebédet rendeltek a kliensek, ami 6,62 %-os növekedést jelent előző évhez. Az emelkedés betudható a magas élelmiszer áraknak, illetve, hogy a piaci ételkiszállítás is már sokkal drágább. A szolgáltatásaink közül az étkeztetést igénybe vevőknél tapasztalható, hogy az alacsonyabb jövedelemmel rendelkezők kérik ezt az ellátási formát.

A diétás étkezési lehetőség iránti igények száma idén valamelyest csökkent. Ez betudható annak, hogy a konyha csak a szakorvosi javaslatot fogadja el, a háziorvosi igazolás nem elég hozzá már. Alapszolgáltatásként a cukorbeteg és epés diétát biztosítottuk korábban is, de alkalmazkodva a speciális étkezési igényekhez különböző diétákat tettünk elérhetővé, melyet előzetesen a főzőkonyhával egyeztetnünk kell, hogy tudják-e biztosítani. Jelenleg elérhető diéta típusok: cukorbeteg, epés, vegetáriánus, laktózmentes, gluténmentes, laktóz- és gluténmentes egyben, gyomorkímélő, zsír és szénhidrátszegény. 2025.-ben a 63.658-as összes adagszámból 7.040 adag valamilyen diétás étrendnek megfelelő ebéd volt, ami 11,06 %-os arányt jelent.

jövedelem határ	térítési díj Ft / adag	szállítási étkezés	térítési díj Ft / adag	helyben, elviteles	összesen
85.500 Ft alatt (I.)	90	18	75	6	24
114.000 Ft alatt (II.)	360	12	290	6	18
142.500 Ft alatt (III.)	810	11	655	7	18
142.500 Ft felett (IV.)	900	157	730	62	219
összesen:		198		81	279

17. táblázat 2025. április 30-ig érvényes térítési díjtáblázat (2025. 04. 30.-i létszám az addig megszűntekkel)

jövedelem határ	térítési díj Ft / adag	szállítási étkezés	térítési díj Ft / adag	helyben, elviteles	összesen
114.000 Ft alatt (I.)	90	23	75	10	33
142.500 Ft alatt (II.)	360	10	290	7	17
171.000 Ft alatt (III.)	810	15	655	6	21
171.000 Ft felett (IV.)	900	149	730	69	218
összesen:		197		92	289

18. táblázat 2025. 05. 01.-től érvényes térítési díjtáblázat (2025. 12. 31.-i létszám a 2025. 04. 30.-a után megszűntekkel.)

Az étkeztetésnél jelentős változást eredményezett a térítési sávok átalakítása. Összesen 39 fő térítési díja csökkent a jövedelmi sávok kiszélesítésével, ami az április 30-ai létszám 14%-át érintette. Az étkezés szolgáltatásnál a legkiegyenlítőbbek a térítési díjak, bár ennél a szolgáltatási típusnál is a kliensek háromnegyede a legmagasabb sávba tartozik. Az I. sávba a kliensek 11,42 %-a, II. sávba 5,89 % és a III. sávba 7,27 %-a az ellátottaknak. Regisztrált munkanélküliként csupán 1 fő igénylőnk volt, aki kedvezményes étkeztetést igényelt az önkormányzattól.

Az átutalásos térítési fizetési lehetőség közkedvelt az étkezést igénybe vevőknél, ez betudható annak is, hogy velük a legkevesebb a személyes kontaktunk. Az évvégi 240 fő létszámból 69 fő (28,75%) egyenlíti ki a térítési díját átutalással. Ugyanakkor a készpénzes fizetési lehetőség továbbra is működik, meghatározott napokon a Gondozási Központban vagy a Fő utcai idősek klubjában van lehetőség személyesen befizetni a térítési díjat. Ezen kívül 1 nap a Hattyú utcai idősek klubjába is elmegy az étkezésért felelős asszisztens és beszedi a térítési díjakat, de ott csak a klubtagként helyben fogyasztók tudnak ilyenkor befizetni.

Neme	Kora	Helyben, elvitel	Szállítás	Összesen:
Férfi	18-39 év	0	0	0
	40-59 év	2	7	9
	60-64 év	0	2	2
	65-69 év	1	9	10
	70-74 év	7	10	17
	75-79 év	5	11	16
	80-89 év	10	21	31
	90- év	2	3	5
<b>férfi összesen</b>		<b>27</b>	<b>63</b>	<b>90</b>
	18-39 év	0	4	4

Nő	40-59 év	2	4	6
	60-64 év	1	1	2
	65-69 év	5	19	24
	70-74 év	11	14	25
	75-79 év	16	29	45
	80-89 év	27	76	103
	90- év	4	34	38
nők összesen		66	181	247
összesen együtt:		93	244	337

19. táblázat Igénybe vevők kor szerinti eloszlása

Az igénybe vevők nemek közti arányában továbbra is a nők vannak jelentős túlsúlyban. A kliensek 73,3 %-a nő és közülük is a 80-89 éves korosztályban van a legtöbb igénylő (30,77 %). Az életkori sajátosságok miatt a kiszállítással történő közétkeztetés a legnépszerűbb. Az összes igénylő 72,4 %-a kéri lakásra szállítva az ebédet. Ez még a tavalyi aránynál is magasabb 2,7%-kal. A házhoz szállítás kérés oka elsősorban az önellátó képesség csökkenése, megromlott egészségi állapot vagy idős kor. A helyben fogyasztás és az elvitellel ebédelők aránya 27,6 %-os az összlétszámban.

#### 7.2.1.1 Szolgáltatás bővítésére, javítására tett lépések:

- Meeting nap 2025. szeptember 24.-én a Roham utcai idősek klubjában:  
Résztevők: A Delirest Kft. kapcsolattartási igazgatója, a főzőkonyha szakemberei, intézményvezető, a vezető gondozó, klubvezetőnk és az ételosztást végző konyhai kisegítő, a három idősek klubjában étkező idősekkel közösen. Az idősek elmondhatták minőségi és mennyiségi kifogásaikat, felmerülő kéréseiket, igényeiket, illetve kérdéseiket. Ezekre szakmai választ kaphattak a cég részéről. Ezen kívül az idősektől külön is egyeztettük a felmerülő problémákat, kérdéseket.
- Alkalmazotti étkezés:  
A dolgozók alkalmazotti kedvezményes étkezés igénybevételi lehetősége egy elérhető plusz szolgáltatás az intézmény részéről. 2025.-ben éves szinten a rendelt dolgozói étkezés adagszáma 1.225, ami az előző évihez képest kevesebb 118 adaggal. A dolgozók számára ugyanúgy elérhető a diétás étkezési lehetőség is, mint a klienseknek amennyiben hoznak hozzá szakorvosi javaslatot.

#### 7.2.1.2 Nehézségek:

- Panaszkezelés:  
Sajnos visszatérő probléma a diétás étkezéseknél, hogy elmarad az osztott dobozokban való tállalás, melyben ígéretük ellenére sem igazán történt korrigálás egész évben.
- Kiszállítási rend:  
Többnapos ünnepek előtti napokon a kiszállítási rend változik, melyről minden esetben írásos tájékoztatást küldünk ellátottjaink részére, illetve az intézmény honlapján is tájékozódhatnak az ebéd kiszállítási rendjéről. Ezekben a kiszállítási rend változásokban a Delirest Kft sajnos nem mindig partner, hiába jelezzük és kérjük, hogy számunkra nem megfelelő a kiszállítási rend (pl: egy héttel előre kiszállított tartós dobozolt étel). Ilyen időszakban a kiszállításban is előfordulnak több órás csúszások is.

### 7.3 Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás



#### Történeti áttekintés

A jelzőrendszeres házi segítségnyújtást a Magyar Máltai Szeretetszolgálat modellkísérleti programja vezette be, ezt követően 2005-ben vált az ellátórendszer részévé.

A jelzőrendszeres házi segítségnyújtás a saját otthonukban élő, egészségi állapotuk és szociális

helyzetük miatt rászoruló, a segélyhívó készülék megfelelő használatára képes időskorú vagy fogyatékos személyek, illetve pszichiátriai betegek részére az önálló életvitel fenntartása mellett felmerülő krízishelyzetek elhárítása céljából nyújtott 24 órás távfelügyeleti ellátás.

A jelzőrendszeres házi segítségnyújtás szakmai meghatározását és tevékenységeit a Szoc.tv. 65. § és az 1/2000. (I.7.) SzCsM rendelet 28-29. § tartalmazza.

A Budavári Önkormányzat a jelzőrendszeres házi segítségnyújtást az I. kerületi Gondozási Központ szakmai egységének részeként, ügyeleti rendszerben működteti.

A jelzőrendszeres házi segítségnyújtás igénybevételét a kérelmezőn kívül a háziorvos, szomszéd, családtag stb. jelezheti a Gondozási Központ dolgozóinak telefonon, e-mail-en vagy személyesen.

Az ellátás igénybevétele önkéntes

2025-ben az érvényes működési engedély értelmében 100db készülék kihelyezésére van lehetőségünk. Állami normatívában az ellátáshoz kapcsolatosan 55 készülék után részesülünk. Munkánkat ügyeleti rendszerben működtetjük, melyben részt vesznek a gondozási központ munkatársai, illetve más kerületben dolgozó, megbízási szerződéssel rendelkező szociális gondozó kollégák is.

#### 7.3.1 Feladatellátás szakmai tartalma

A feladat ellátása során biztosítani kell, hogy:

- az ellátott személy segélyhívása esetén az ügyeletes gondozónak a helyszínen történő haladéktalan megjelenését,
- a segélyhívás okául szolgáló probléma megoldása érdekében szükséges azonnali intézkedések megtételét,
- szükség esetén további egészségügyi vagy szociális ellátás kezdeményezését.

#### 7.3.2 Szakmai tevékenység

##### 7.3.2.1 Az ügyeleti rendszer működtetése:

A december 31.-ei létszámadatokban 1 fő koordinátor betöltetlen álláshelyünk van, mert a koordinátor öregségi nyugdíjba vonult 2025.12.18.-tól. Ezt megelőzően felmentési idejét töltötte november 03.-tól, de már október közepétől nem dolgozott, betegállományba kényszerült. A vezető koordinátor mellett 1 fő koordinátor és szükség esetén a vezető gondozó látja el az ügyeletet hétköznapokon, munkaidőben.

Az ügyelet további részében szociális gondozó kollégáink és két fő megbízási szerződéssel vesz részt, (munkanapokon: 16<sup>00</sup>-08<sup>00</sup> és hétvégén, ünnepnapokon 24 órában) a jelenlegi létszám: 10 fő. A kollégák szociális gondozó és ápolói végzettséggel rendelkeznek.

Az ügyeletben résztvevő kollégák heti váltásban dolgoznak. Egyszerre két fő gondozó van beosztásban, éles és háttér ügyletesként. A többes ügyleti rendszer oka, hogy felkészültek legyünk a nehéz esetekre, illetve, ha egyszerre több jelzés érkezik.

Az SOS Központ Zrt.-vel állunk szerződésben, ők adják a háttérrel, a beérkező hívásokat kezelik, illetve továbbítják az ügyeletesek felé *(ehhez mobiltelefon készülékeket biztosítunk)*. Adatbázisuk az ellátottakról a Connect felületen található, amit felvétel alkalmával a koordinátorok, helyettesítés esetén a vezető gondozó tölti fel adatokkal, a személyes adatok és a háziorvos által kitöltött nyomtatványok alapján. Az SOS Központ diszpécser munkatársai a kivonulást igénylő eseteknél, támogatják és segítik az ügyeletes gondozó munkáját.

#### 7.3.2.2 Segítségnyújtási folyamat menete:

Jelzés esetén tájékozódunk az ellátott által felmerülő problémáról a diszpécsertől, illetve, ha az ellátott készüléke jelzést indít *(az elesés érzékelő bekapcsolja a riasztást, de nem tudnak kapcsolatba lépni az érintettel)*, feltételezve rosszullétét, baleset fennállását, haladéktalanul indulunk a segítségnyújtásra. A legrövidebb úton és időben vonulunk a helyszínre a vészhelyzetek elhárítására. A beérkező jelzést követően a kijelölt helységünkből, elzárt, számmal ellátott kulcsot, dokumentáltan veszi fel az ügyeletes. Kérkezéskor, gyors helyzetfelismerést követően nyújtunk gyors segítséget, legtöbb esetben az eleséses balesetek, valamint ennek következtében adódó sérülések, illetve rosszullét esetén, ha szükséges az SOS központ, orvosi ügyeleti rendszerrel való kapcsolat, illetve OMSZ mentőszolgálat segítségét igénybe véve. Ha a sérülés, illetve rosszullét, további segítséget nem igényel, elegendő a helyszínen történő elsődleges ellátás az ügyeletes referál az SOS központnak majd tájékoztatja a megállapodásban rögzített értesítendő hozzátartozót. A riasztási eseményt jegyzőkönyvben rögzítjük a megtett intézkedésekkel együtt, melyet a klienssel is aláíratunk az ügyeletes gondozó mellett.

Munkaidőben BKV járataival jutunk a helyszínre. Ezen kívül ügyelet időben a beosztott ügyeletesek taxival közlekednek. 2025 07.18-án a Főtaxi vállalat vette át a Tele 5 Taxi társaság helyét. Ez nagy jelentőségű pozitív változást hozott az ellátásban, autóparkjuk bővebb létszámú, a helyszínre jutás megbízhatóbbá vált. Megelőző időszakban a Tele 5 társaságnál sajnos gyakran előfordult, hogy nem tudtak rövid időn belül autót küldeni.

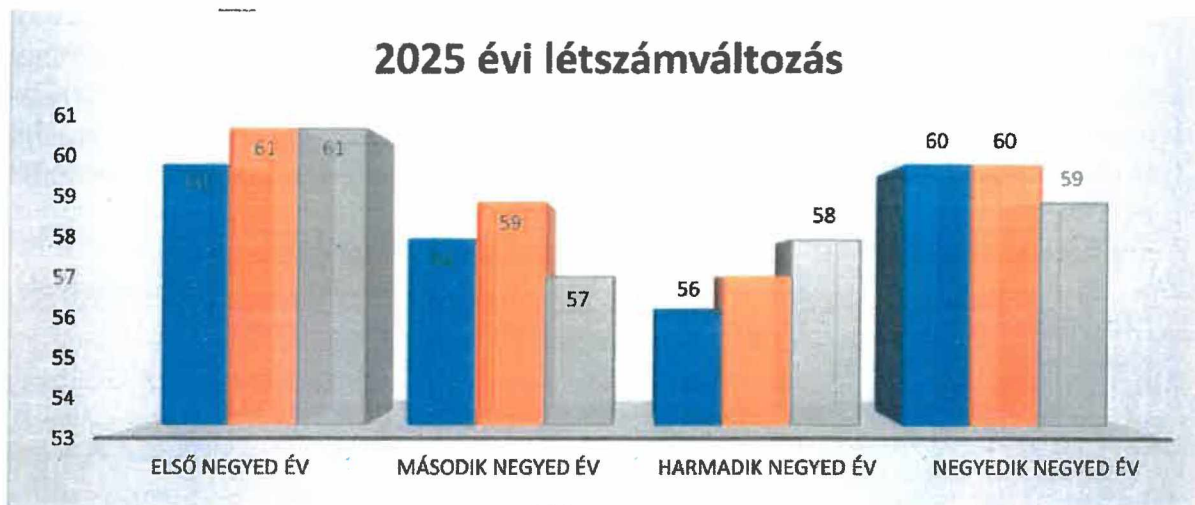
Egyszerűsítve a kollégák munkáját szintén pozitívum, hogy a megelőzően használt papír alapú taxicsekk helyett sokkal korszerűbb megoldásként most taxikártyával tudunk a helyszínen fizetni, illetve elektronikus módon is ellenőrizhető a kért fuvarok valódisága.

Ellátottjaink és hozzátartozói számára továbbra is segítséget nyújtunk, ha kell akár a segédeszközök beszerzéséhez, szociális otthoni elhelyezéshez, a szociális étkezéshez, házi segítségnyújtás-gondozáshoz való igénybevételhez tanácsokkal, a területen dolgozó kollégákkal való kapcsolatfelvételben való segítséggel. Ha a szerződéskötés folyamán azt tapasztaljuk, hogy anyagi vagy lakáskörülményei rendezésében segítségre szorulna valaki annak a Gondozási Központban dolgozó családsegítő szociális munkás munkatársunknak jelezve tudunk segítséget nyújtani, hogy eseti vagy tartós pénzügyi juttatással elősegítsük megélhetési gondjaikat.

Hangsúlyt fektetünk a prevencióra is. A gyakori otthoni balesetek elkerülése érdekében, hasznos tanácsokkal, ötletekkel látjuk el az ellátottat, illetve hozzátartozókat a készülék kihelyezéséskor, hogy a meglévő élethelyzethez alkalmazkodva, hogyan próbálják megoldani a lakás akadálymentesítését *(szőnyegek, kapaszkodók, világítás stb.)*.

A csak jelzőrendszeres házi segítségnyújtásban részesülő ellátottjaink közül 2 fő került házi segítségnyújtásba. 1 fő normatíván felüli ellátott igényelt személyi gondozást és 1 fő szociális segítséget kért.

Az évben két alkalommal volt lehetőségünk az Önkormányzat által felajánlott ajándékokat juttatni klienseink részére. Húsvétkor kalácsot és lekvárt, karácsonykor bejglit és szaloncukrot kaptak az önkormányzattól. Karácsonykor az intézményhez beérkező felajánlások közül 2 fő csak jelzőrendszeres házi segítségnyújtásban részesülő ellátottunknak tudtunk biztosítani tartós élelmiszer csomagot.



17. ábra Igénybevételek számának változása

Az első negyedévben állandósul volt létszámunk. A nyári hónapokban viszont jelentősebb csökkenés állt be, melyet ősztől újra lassú emelkedés követett (18. ábra).

A csökkenésnek több oka lehet, egyrészt a technológiai fejlődés megnyitotta az alternatívák szélesebb körét. Ma már számos cég nyújt olyan szolgáltatásokat, melyek a jelzőrendszeres szolgáltatás alapjául szolgáló technológiát használják és a szociális szolgáltatásként nyújtott rendszer funkcióinak részleges biztosításával is kielégítő biztonságérzetet nyújtanak az érintetteknek.

Ehhez kapcsolódik a másik fontos ok, a hasonló profilú állami, ingyenes szolgáltatás beindulása és erőteljes preferálása. A 2022-ben elindult Gondosóra program számos tekintetben a jelzőrendszeres házi segítségnyújtásra hasonlít, de annál (jelenleg még) szűkebb funkcióval működik.

	2024. 12.31. létszám	felvétel	megszüntetés	2025.12.31.-i létszám
normatívás	55	21	20	56
nem normatívás	2	0	1	1
összesen:	57	21	21	57

20. táblázat igénybe vevők száma 2025-ben

január	február	március	április	május	június	július	augusztus	szeptember	október	november	december
3 fő	2 fő	1 fő	nem volt	2 fő	2 fő	1 fő	2 fő	4 fő	3 fő	nem volt	1 fő
összesen: 21 fő											

21. táblázat Új igénybe vevők havi bontásban (2025)

A megszünt ellátottakból (22. táblázat) 4 fő az igénylést követően még adott éven belül meg is szűnt. Közel egy negyede a megszünöknek (23,8%) még mindig a Gondosóra programba való áttérés miatt bontja fel a megállapodását. Ennek megelőzése érdekében került ingyenessé a 80 év feletti igénylőknek a szolgáltatás. Az elhalálozás, mint megszünés oka sajnos velejárója az életkori sajátosságnak. Mint ahogy az állapotromlás miatti bentlakásos intézménybe kerülés is (38%).

megszünés oka	ellátásból kikerülők száma	
	Normatíva	Normatíva feletti
elhalálozás	5 fő	-
tartós intézményi elhelyezés	7 fő	1 fő
tartós kórházi kezelés	-	-
saját kérésre (költözés, egyéb megoldást talált)	3 fő	-
törvényes képviselő kérésére	-	-
alkalmatlanság a rendszer kezelésére	-	-
gondosóra igénybevétele miatt	5 fő	-
összesen: 21 fő	20 fő	1 fő

22. táblázat Megszünések az okok szerint (2025)

életkor megoszlás	Normatív ellátott létszám: 76 fő						Normatíva feletti ellátott: 2 fő			összes
	férfi			nő			férfi	nő	megszűnt	
		megszűnt	összes		megszűnt	összes				
18-39 éves										
40-59 éves										
60-64 éves										
65-69 éves										
70-74 éves				1	1	2				2
75-79 éves		1	1	6	4	10				11
80-89 éves	3	1	4	31	5	36		1	1	42
90 x éves		1	1	15	7	22				23
összesen:	6			70				2		78

23. táblázat Életkor szerinti eloszlás

2025. évben ellátottjaink (23. táblázat) 83,3 %-a 80 év feletti volt. A 90 év felettek között 2 fő (nő) töltötte be 2025 -ben 100. életévét. 2 fő (1 nő, 1 férfi) töltötte be a 80-dik életévét, így év közben vált a szolgáltatás részükre térítésmentessé. Az ellátásban részesülők 92,31% nő volt, a férfiak csupán 7,69% arányt képviseltek. Ezen belül a 80 év feletti nők adják az ellátottak 77 %-át (60 fő).

jövedelem határ	térítési díj Ft / nap	normatíva	normatíva feletti
80 év feletti	térítés mentes	47 fő	2 fő
85.500ft alatt	15 Ft / nap	-	
114.000 ft alatt	60 Ft / nap	1 fő	
142.500 ft alatt	135 Ft / nap	1 fő	
142.500 ft felett	150 Ft / nap	12 fő	
80 év feletti		térítés mentes	47 fő

24. táblázat Térítési díj a 2025. évre

A térítésmentesen igénybe vevők az összesített éves létszám 82 % tették ki.

szociális rászorultság oka / ellátás indoka	normatívás	normatíva feletti
<b>Egyedül élő</b>		
Egyedül élő 65 év feletti személy	72	2
Egyedül élő 65 alatti, súlyosan fogyatékos személy	-	-
Egyedül élő 65 év alatti, pszichiátriai beteg személy	-	-
Egyedül élő összesen:	72	2
<b>Két vagy többszemélyes háztartásban élő</b>		
Két vagy többszemélyes háztartásban élő 65 év feletti személy	4	-
Két vagy többszemélyes háztartásban élő 65 alatti, súlyosan fogyatékos személy	-	-
Két vagy többszemélyes háztartásban élő 65 év alatti, pszichiátriai beteg személy	-	-
Két vagy többszemélyes háztartásban élő összesen:	4	-
<b>Ellátást igénybe vevők szociális rászorultság szerinti megoszlása</b>		
Szociálisan rászorult személyek:	76	2
Szociálisan nem rászorultak száma	-	-
Az ellátást igénybe vevők mindösszesen	76	2

25. táblázat Szociálisan rászorultak adatai

Év	január	február	március	április	május	június	július	augusztus	szeptember	október	november	december	Össz
2020	88	111	77	77	79	103	74	78	100	46	31	38	905
2021	34	21	40	31	43	49	40	46	58	55	33	41	491
2022	22	41	46	67	106	58	49	38	62	70	39	42	640
2023	25	28	23	33	20	24	30	35	46	33	32	47	376
2024	41	47	39	43	28	43	25	23	30	23	26	19	387
2025	34	19	20	18	36	18	14	19	16	20	16	8	238

26. táblázat Riasztások száma (2025)

Segélyhívások oka	Segély hívások száma 2020.	Segély hívások száma 2021.	Segély hívások száma 2022.	Segély hívások száma 2023.	Segély hívások száma 2024.	Segély hívások száma 2025.
Pszichés probléma	0	1	15	2	2	5
Elesés	39	32	41	40	30	20
Betegség - rosszullet	26	27	19	17	35	30
Krízishelyzet	0	3	2	15	5	9
Higiénés szükséglet	0	11	2	0	0	4
Téves riasztás	167	148	207	130	107	88
Segítség esti lefekvéshez	0	1	1	0	0	0
Egyéb ok: műszaki	673	263	63	172	208	82
Összesen:	905	486	350	376	387	238

27. táblázat Riasztások okai

Még mindig a nem valós problémák, úgy, mint téves riasztás és/vagy egyéb műszaki problémák adják a riasztások 71,43%-át (238 riasztásból 170 alkalom). Bár szembetűnő a csökkenés a műszaki hibák miatti riasztásoknál 208 alkalomról idei évre csak 82 db ilyen jellegű hibajelzésünk volt, ami 60,58%-os műszaki hibás riasztás csökkenést jelent. Ez betudható annak, hogy a régi készülékek folyamatban lecserélésre kerülnek új, 3G-s eszközökre, melyek megbízhatóbbak. Az év folyamán 6 főnél cseréltük le a teljes készüléket, az új jelentkezők pedig eleve azt kapják meg kihelyezésre. Így meghibásodás miatt alkatrész cserére nem is volt szükség idén egyáltalán. A sikeresebb működtetés jegyben dokkolót biztosítottunk 6 főnek, akiknek a mágneses csatlakoztatás a töltéshez gond volt. Így a töltés egyszerűbbé válik, hiszen a dokkolóba csak bele kell „ültetni” az eszközt így töltődik, melyet egy idős, nem jól látó személy megbízhatóbban meg tud oldani.

Karpántot az SOS központ nem biztosít számunkra a szolgáltatás keretében az alapsomaghoz, azt csak térítés ellenében kaphatunk. Előző évben volt rá igény, de ebben az évben betudhatóan a térítéses voltának is senki nem igényelte ezt a plusz lehetőséget.

#### 7.3.2.3 Zamárdi idős üdültetés:

Mindkét turnusban 1 -1 fő gondozónó kollégánó részvételével biztosítottuk a jelenlétet

#### 7.3.2.4 Karácsonyi ünnepség

Az idei évi időseknek szóló karácsonyi ünnepség a Várkert Bazárban lett megtartva december 17.-én. A jelentkezési helyszínek között volt a Gondozási Központ is. Ezen kívül 7 fő kollégánó segédkezett a rendezvényen.

Hagyományosan a házi segítségnyújtásban részesülő klienseink is kaphatnak bejgli csomagot, mert ők már nem képesek elmenni az ünnepségre, de nagy örömmel fogadták ezt a kis figyelmességet az Önkormányzat részéről. A 2 db bejglit és egy doboz szaloncukrot tartalmazó ajándékcsomagokat a gondozók vitték ki ellátottjaik számára még karácsony előtt. Nem csak a kiszállításban, de ezen karácsonyi ajándékcsomagok összeállításban is aktívan részt vettünk a kollégákkal.

#### 7.3.2.5 *Ünnepi támogatási kérelmek leadási pontja:*

A kerületben élő idősek számára évi két alkalommal van lehetőség ünnepi támogatást kérni. A lehetőség nagyon népszerű az idősek így ellátottjaink körében is. Külsős leadási helyszínként is működünk, így nem csak a saját klienseink igénylését intézzük. Tavasszal a húsvéti ünnepi támogatás igénylését 90 főnek intéztük. A karácsonyi támogatási kérvényből 103 db nyomtatványt adtunk le. A kérvényeket az Attila úti ügyfélszolgálatra visszük be, ott adjuk le átvételi elismervény birtokában az igénylési időszak alatt szükségszerű gyakorisággal

#### 7.3.2.6 *Családsegítés:*

1 fő családsegítő kolléga ebben az évben is a Gondozási Központban dolgozott, aki a Családsegítő Központ státuszán van, de a napi tényleges munkavégzését a Gondozási Központban végzi. Feladatai közé tartozik az idősek (főként az egyéb szolgáltatásunkat igénybe vevők) ügyintézéseiben való közreműködés és a kórházi szociális munka is.

#### 7.3.2.7 *Szupervízió:*

A szupervízor személyében változás történt márciustól. A havi egyszeri találkozás ugyanúgy maradt, illetve a két havi nyári szünet is, ezt leszámítva 10 ülést tartottak a gondozóknak személyes találkozású szupervízió keretében.

#### 7.3.2.8 *Továbbképzés:*

- 3 főt delegáltunk az „Újraélesztés- és ami mögötte van. Az újraélesztés és annak lelki terhei” című a Sztratégosz Intézet Kft. szervezésében bonyolított fizetős, 2 napos tanfolyamra, amiért 32 pontot kaptak a kollégák
- 9 főt sikerült jelentkeztetnünk a Budapest Esély Nonprofit Kft különböző 3 napos, ingyenes továbbképzéseire, melyek mindegyike 32 pontot eredményezett a kollégáknak
- 5 fő vett részt az intézménybe helyileg kiszervezett „Elsősegélynyújtás a gyakorlatban” egy napos, fizetős tanfolyamon, ami 8 pontértékű szakmai képzés volt
- 4 fővel képviseltük egységünket az Innomedical Trade Kft által biztosított, ingyenes „BLS alapszintű újraélesztés CA-1 AED defibrillátor használatával” című oktatáson, mely szakmai pontot ugyan nem adott, de hasznos információkat biztosított a nálunk lévő automata defibrillátorok helyes szakmai működtetéséhez
- Ezen kívül a vezető gondozó 1 alkalommal tudott részt venni a Budapesti Szakmatámogatási Hálózat Idősek Alapellátása csoportjának workshopján az Újbudai Szociális Szolgálat szervezésében.

#### 7.3.2.9 *Felújítások:*

Megtörtént az utca fronti részünk renoválásnak harmadik etapja, a középső ablakrész cseréjével, melybe egy középső nyitható ablak beszerelésével szellőztethetővé is vált a helyiség.

### 7.3.3 *Javaslatok a szolgáltatás javítására*

#### 7.3.3.1 *Házi segítségnyújtás:*

A térítési díjtáblázat korrekcióját 2026-ban meg kell valósítani, figyelembe véve, hogy a magasabb jövedelműek többet fizessenek az ellátásért.

### 7.3.3.2 Szállítási szolgáltatás:

Az új Mercedes kisbusszal való parkolás tovább nehezíti a parkolás eddigi problémáit, mert nagyobb, mint a régi gépjármű volt, ezért még nehezebb vele megfelelő parkolóhelyet találni. Egy saját önkormányzati parkolóhely kérvényezése és kijelölése az a Gondozási Központ közelében (pl.: Roham utca) legalább a telephely közelében megoldaná a parkírozást.

### 7.3.3.3 Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás:

Az SOS Központtal nagyon nehéz a készülékek bérleti díjáról egyeztetni, mert irreális, egyoldalú elképzelések vannak a díjak emelésével kapcsolatban, 2027-ben kell újra beszerzési eljárást kiírni, akkor ezt figyelembe kell venni.

## 7.4 Idősek klubja

### 7.4.1 Feladatellátás szakmai tartalma

Az intézmény ellátottjai részére biztosítja a nappali tartózkodást, melynek keretében lehetőséget biztosít a társas kapcsolatok kezdeményezésére, fenntartására az Idősek klubjában.

Az ellátás kiterjed az ellátottak alapvető higiéniai szükségleteinek kielégítésére, valamint megszervezi az ellátottak napközbeni étkezését. Az intézményben történő szakmai tevékenység tervezetten, éves, heti és napi beosztással kerül lebonyolításra, melynek alapja az erről készített munkaterv. Az egyéni gondozási terv az ellátott meglévő képességeire építve, korának és fizikai képességének megfelelően kerül kialakítására.

Az idősek klubja nappali ellátás alapvető célja, hogy a kerületben élő, rászoruló számára a nappali ellátás elérhetővé legyen. Lehetőséget adva ezzel a közösségi együttlétre, a pihenésre, programokon való részvételre.

A klub célcsoportja olyan, a térségben élő idős emberek, akik saját környezetükben szeretnék továbbra is aktívan élni, de bizonyos szolgáltatások területen segítségre, támogatásra szorulnak (*magányosság, szociális körülmények stb.*)

Az Idősek klubja szolgáltatást az intézmény a kerületben 3 telephelyen biztosítja annak érdekében, hogy az idősek a lakóhelyükhöz minél közelebb tudják azt igénybe venni.

- I. számú Idősek klubja 1015 Budapest Hattyú u 16.
- II. számú Idősek klubja 1013 Budapest Roham u 7.
- III. számú Idősek klubja 1011 Budapest Fő u 31.

#### 7.4.1.1 Étkezés:

Napi egyszeri meleg étkezést biztosítottunk, a klubok házirendjei által szabályozott időpontokban, illetve a hétvégi ebédet igénylők számára dobozolt, sokkolt formában.

#### 7.4.1.2 Gondozás:

A klubok számos gondozási feladatot elláttak, mint például folyadékpótlás, beszélgetés, vérnyomásmérés, időpontkérés egészségügyi ellátásra. Hiányzás, betegség előfordulásakor érdeklődtünk klubtagjaink felől, felajánlottuk segítségünket, illetve tájékoztatást adtunk az intézmény által biztosított lehetőségekről. A nappali ellátás keretében napi rendszerességgel egyéni és csoportos beszélgetéseket folytattunk.

#### 7.4.1.3 Tanácsadás:

Életvezetési és életvitelre vonatkozó tanácsokat adtunk ellátottjainknak.

#### 7.4.1.4 Esetkezelés:

Amennyiben klubtagjaink nehéz élethelyzetbe kerültek, segítettünk a probléma feltárásában, a beavatkozási pontok meghatározásában. Segítettünk saját erőforrásaik feltárásában és a szociális hálót alkotó intézményekhez való eljutásban. Hivatalos ügyek intézéséhez tanácsot, segítséget nyújtottunk.

#### 7.4.1.5 Készségfejlesztés:

A klubok szellemi, kulturális, szórakozási és kreatív lehetőséget biztosítottak az ellátottjainak, továbbá mozgásprogramjaink egészségmegőrző és prevenciós értékeket céloztak meg.

A klubtagok részére továbbra is rendelkezésre álltak helyben olvasható sajtótermékek, könyvek, valamint televízió, számítógép és internet elérés. Változatos programokat kínáltunk, klubonként eltérő tematikával, a helyi igényeknek megfelelően, a klubtagok érdeklődési köréhez igazodva.

#### 7.4.1.6 Közösségi fejlesztés:

Egyik legfontosabb szempont, hogy klubtagjaink számára különböző közösségi élményeket tudjunk biztosítani. Ennek érdekében több olyan programot is szerveztünk, melyen mind a három klub ellátottjai, valamint több esetben a kerületi lakosok is részt tudtak venni.

### 7.4.2 Személyi feltételek

- I. számú klubban egy fő klubvezető, egy fő klubgondozó és egy fő technikai dolgozó
- II. számú klubban egy fő klubvezető, egy fő klubgondozó, két fő technikai dolgozó és részmunkaidős szerződéssel (4 órás) egy fő programkoordinátor
- III. számú klubban egy fő klubvezető, egy fő klubgondozó és egy fő technikai dolgozó

A részmunkaidős koordinátor tevékenysége az összes klubra kiterjed, és a masszőri feladatokat is ellátja. A szakmai tevékenységet végzők a jogszabályban előírt képesítési feltételeknek megfelelnek.

### 7.4.3 Szakmai tevékenység

#### 7.4.3.1 Közös kirándulások, klubokon kívüli programok:

Ebben az évben két egész napos közös kirándulást is szerveztünk a három klub tagságának. Ellátogattunk Kecskemétre és Veszprémbe. Szerveztünk sétát a Normafához, a Zuglói Japán kertbe, Vérmezőre, Margitszigetre, a Feneketlen-tóhoz, a Római partra, a Tóth Árpád sétányra szakúra virágzás idején, a Fiumei úti sírkertbe Halottak napja körül. A klubtagok a kerületi Rendőrkapitányság által szervezett bűnmegelőzési és Állatvédelmi előadást hallgathattak meg közös rendezvény keretében.

Színház-és mozilátogatásokat szerveztünk, kiállításokat néztünk meg a klubtagokkal. A Pénzmúzeumba, Várnegyed Galériába, Főpolgármesteri Hivatalba, Kertészeti Egyetem Arborétumába, Szépművészeti Múzeumba (Munkácsy Mihály, William Blake és kortársai), a Vendéglátó és Kereskedelmi Múzeumba, Kiscelli Múzeumba.

Molnár Renáta rendezvénysorozatának címe „Senior egészségmegőrzés”. A mentálhigiénés szakember segít a klubtagoknak abban, hogyan őrizhetik meg testi-lelki

egyensúlyukat, miként maradhatnak aktívak, és hogyan vigyázhatnak önmagukra a mindennapjaikban. A programok végén egy rövid gerinctorna is helyet kapott. A mozgás és a lelki feltöltődés a jó közérzethez egyaránt hozzátartozik. Nagy érdeklődéssel fogadták a klubtagok.

Szeptemberben az Alzheimer Világnapja kapcsán 3 - féle programot szerveztünk a klubtagjaink és a kerület érdeklődő polgárai számára: prevenció célú játékokat és gyakorlatokat lehetett kipróbálni a klubokban, szolidaritási sétát tartottunk a Vérmezőn és a végén közös táncra invitáltuk a résztvevőket, valamint Az apa című filmet vetítettük le, amit Markotányos Zsuzsanna szociálgerontológus szakember segített értelmezni és válaszolni a film és a betegség kapcsán felmerülő kérdésekre.

Az I. kerületi Roma Önkormányzat meghívására nyárnyitó közösségi napon vehettek részt időseink. Érdekes és hasznos előadásokat hallgathattak meg a délelőtti folyamán, majd színvonalas zenei élményben lehetett részük és házias ízvilágú, gazdagon rakott finom szendvicseket is fogyaszthattak.

Az önkormányzat szervezésében és meghívására, de a Budavári Szociális és Gyermekegészségügyi Szolgálati Központ klubjainak és munkatársainak aktív segítségével húsvétkor, az idősek világnapján és karácsonykor időseink részt vettek a számukra megtartott rendezvényen: Idősek Világnapja alkalmából egy Dunai körhajózáson a Batthyány térről indulva és karácsonykor a Várkert Bazárban Soltész Rezső koncertjén. Klubtagjaink körülbelül 90 %-a, akik fizikailag képesek voltak, mind részt vettek a programokon. A klubok helyszínei voltak ezen eseményekre való regisztrálásnak és a munkatársak ezen felül a rendezvények előtti és utáni teendőkből - mint beléptetés, csomagok összeállítása, helyszínre és helyszínen való mozgatása, maradék csomagok logisztikája és eljuttatása a megfelelő helyre - is derekasan kivették a részüket.

Megbeszélések, oktatások, szupervízió az év folyamán, melyen a dolgozók részt vettek:

- HACCP oktatás
- Munka-és Tűzvédelmi oktatás
- szupervízió havi rendszerességgel
- Szakmai Műhely a klubos dolgozók számára

A szupervízió fogalmazódott meg igényként, hogy legyen egy Csapatépítő programunk, amikor a szakmai feladatok megbeszélésén kívül másról – akár magunkról, családukról, kedvteléseinkről – tudunk beszélni és jobban megismerni egymást. Ez elősegíti az együttműködést és a kommunikációt is a munkatársak és összességében a klubok között is. Ennek szellemében ősszel először tartottunk Csapatépítő Délutánt, ahol beszélgettünk, játszottunk egy – egy finom étel mellett. Terveink között szerepel, hogy ezt legalább fél évente megismételjük.

### *1. számú Idősek klubja*

A klub 33 fős létszámmal nyitotta és 31 fővel zárta az évet. Nappali ellátásba bekerültek száma: 4 fő. Nappali ellátásból kikerültek száma: 6 fő. 3 főt a Gondozási Központba irányítottunk át szükségleteik szerint, 3 fő pedig saját kérésre, közülük egy házaspár a városból való elköltözés miatt került ki.

A létszámunk összességében 2 fővel csökkent. Tovább korosodott a klub tagsága, az átlag életkor 77-ől 79-re nőtt. Nőknél 73 év, férfiaknál 83 év az átlag életkor. Tárgyévben a férfiak még nagyobb létszámi kisebbségbe kerültek, ugyanis a kikerültek között 2 férfi volt, míg az újonnan felvételt kérő és felvételre kerülő klubtagok mind nők.

I. számú Idősek Klubja				
Klubtagok száma és gondozási napok száma 2025-ben, havi bontásban				
Hónap	Nappali ellátás/fő/	Munkanapok száma	Gondozási napok száma	Átlag
Január	33-32-33	22	616	28
Február	33	20	540	27
Március	33-32	21	609	29
Április	32	20	560	28
Május	30	21	567	27
Június	30	20	560	28
Július	30-31	23	621	27
Augusztus	31-30	20	540	27
Szeptember	30	22	616	28
Október	31	22	594	27
November	31	19	533	28
December	31	21	588	28
Összesen:		251	6944	28

25. táblázat Ellátottak száma és a munkanapok száma havi bontásban (2025)

Életkor	Korcsoporthoz tartozók száma	Összesen
60-64	0	0
65-69	1	1
70-74	9	11
75-79	7	8
80-89	7	9
90-	3	4
Összesen	27	31

26. táblázat Korcsoportok eloszlása nemek szerint

Kulturális, fejlesztő és egyéb programok 2025-es évben:

2025-ben bevezetett programok:

- „Lélektér” tematikus beszélgetés Melegh Márta pszichológussal – 4 alkalmas programsorozat
- „Térfigyelő” - várostörténeti előadás és beszélgetés, Budapest tereinek, utcáinak, hidjainak története
- „Sakktaktika titkai” - Sakkjáték tanulás és játék
- Tematikus versek és beszélgetés Stancsics Erzsébet kortárs költőnővel
- Irodalmi délutánok Szúnyogh Ildivel
- Fényképes útibeszámoló és világtúra Vadasi Ibolya klubtagunk tolmácsolásában
- Ismeretterjesztő humán ökológiai előadás Pethő Ágnes klubtagunk tolmácsolásában – 8 alkalmas programsorozat
- „Tekergő” - Tematikus városi séták Budapesten belül - 4 alkalmas tavaszi programsorozat

Folyamatosan futó programok:

Foglalkozástípus	Eszközök és részletezés	Foglalkozás/hó
Videós tornagyakorlatok	gerinc-, székes-, átmozgató-, frissítő-, kondicionáló tornák Youtube videó segítségével	naponta 1x
Társasjátékok	Rummikub, Qwirkle, Color Addict, Blitz, Dixit, Tabu, kvízzjátékok, Ország -Város, Tick-Tack-Bumm	naponta 1x
Kéz- és szemtorna	kéz - és szemizom erősítő gyakorlatok	hetente 2x
Memóriajátékok, agytorna	Memória-, emlékezet-, gondolkodás-, figyelem fejlesztő, karbantartó játékok, pl. jelnyelv ABC, rejtett kép, tükör-rajzolás, Activity, Agytorna feladatsorok, Génius, Rejtvényfejtés	hetente 1x
Filmklub	Valós történeten alapuló filmek közös megnézése, majd igény szerint beszélgetés róla	hetente 1x
Linedance- táncfoglalkozás	Tánctanulás: körtáncok és sorokban táncolható táncok (ún. Linedance)	Hetente 1x
Zenés – játékos kvíz Attilával	Híres magyar és külföldi énekesek, együttesek műveinek meghallgatása, munkásságuk ismertetése és kvíz róluk. Pl.: Záray Márta, Koncz Zsuzsa, Bódi Magdi, Poór Péter, Juhász Sándor, Balázs Fecó, Komár László, Szécsi Pál, Demjén Ferenc, Soltész Rezső	havonta 2x
Anno 80-as évek Attilával	„Mi is volt, hogy is volt anno...?” érdekességek a nagyvilágból, korabeli újságcikkek segítségével	Havonta 2x
Klubgyűlés	A klub életét érintő események, történések megbeszélése, tervezése, havi program ismertetése, kérdések és válaszok helye, közösségi esemény.	Havonta 1x
Nemzet Színésze előadássorozat és kvízzjáték	Kállai Ferenc, Törőcsik Mari, Balázsovits Lajos, Garas Dezső	havonta 1x
Színészportrék	Latinovits Zoltán, Ruttkai Éva, Bujtor István	havonta 1x
Magyar színészek vetítéssel és kvízzel egybekötve	Darvas Iván, Alfonzó, Márkus László, Bodrogi Gyula, Latabár Kálmán, Zenthe Ferenc, Soós Imre, Csala Zsuzsa	havonta 1x
„Hozz magaddal egy verset!” – irodalmi délután	szabadon választott versekből felolvasás	negyedévente
Versek a zene hullámhosszán	Zenei aláfestéssel hangzó verselés	havonta 1x
Kreatív foglalkozások	Jeles napokhoz és évszakokhoz, aktualitásokhoz kötődően: Farsangra, Nőnapra, Húsvétra, Idősek világnapjára, Márton-napra, Mikulásra, Adventre.	havonta 1x

	Új kézműves technikák kipróbálása: makramécsmózáás, mandalakészítés, vasalható gyöngy alkotások, levegőre száradó gyurma használata, gipszöntés, agyagozás	
Irodalmi délutánok	Rövid novellák Szűnyogh Ildikóval Tematikus versek Stancsics Erzsébet költőnővel	havonta 1x
Zenei Kívánságkosár	A klubtagok saját kívánságai alapján dalok, megzenésített versek, pop-, és komolyzenei darabok lejátszása	havonta 1x
Tematikus interaktív foglalkozások	Hungarikumok – értékeink, Anno Budapest - érdekességek városunkról	Havonta 1x
Ünnepek, megemlékezések, rendezvények	Évszakokat és ünnepköröket követve rendezett ünnepségek és megemlékezések, például: Rejtvényfejtők Napja, Magyar Kultúra Napja, farsang, Nőnap, Húsvét, Szent István nap, Alzheimer Világnap, Idősek Világnapja, Október 6., Márton nap, Luca- nap, Advent, Karácsony, valamint „kerek születésnapok” ünneplése	alkalomszerűen
Garázsvásár	Megunt tárgyak csereberéje	3 alkalom
Tekergő - Tematikus városi séták	Margitsziget, Villányi úti arborétum, Fűvészkert, Japánkert	4 alkalom
Ismeretterjesztő előadás Dr. Pethő Ágnessel	Humánökológia: evolúció, biodiverzitás, globális felmelegedés, stb.	8 alkalom
Lélektér - csoportos beszélgetés pszichológussal	tematikus beszélgetés Melegh Márta pszichológussal	4 alkalom
Senior Egészségmegőrzés	Molnár Renáta egészségmegőrzéssel kapcsolatos előadás-sorozata	3 alkalom

Ezekon felül az idei évben meghallgathattuk Fülep Márk fuvolaművész és zenész barátjának szerzői koncertjét nyár elején, élvezhettünk egy kutyashow-t, részt vettünk a városi megemlékezéseken, koszorúzáson a Költészet Napja, valamint Október 6. kapcsán, az óvodásoktól meghallgathattunk egy kedves Anyák Napi műsort. A klubunk férfitagjainak verseivel és Avvakumovits Györgyi gyönyörű énekes műsorával köszöntöttük nő klubtagjainkat március 8-án. Egy alkalommal Simoncsics Zsófia drámatanár segítségével játékos keretek között dolgoztunk fel egy mesét és vontuk le közösen a tanulságait. Az Alzheimer Világnapja programsorozatunk keretében táncot tanulhattak, társasjátékokat próbálhattak ki nálunk az érdeklődők és egy nagyon izgalmas és tanulságos filmet vetítettünk le, amit Markotányos Zsuzsanna szociálgerontológus szakember segített értelmezni, feldolgozni a film előtt és után.

Végül kedves gesztusként a Toldy utcai Óvoda középső csoportosaitól kaptunk advent elején egy általuk készített gyönyörű szép adventi koszorút, mi pedig meghívtuk őket egy pénteki adventi gyertyagyújtásra és közös éneklésre. Klubtagjaink nagyon készültek a gyerekekre énekkel, kis ajándékcsomagokkal. A gyerekek pedig az óvónénijeik vezetésével több kedves karácsonyi énekkel örvendeztettek meg minket.

Az év során a klubtagok professzionális segítése érdekében több alkalommal kaptunk segítséget és működtünk együtt a Család és Gyermejkölési Szolgáltatás, a Házi segítségnyújtás és Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás kollégáival.

**Személyi és tárgyi feltételek, fejlesztések 2025-es évben:**

A klub dolgozói létszáma 3 fő (1 fő klubvezető, 1 fő klubgondozó, 1 fő technikai és konyhai dolgozó). Ebben az évben személyi változás már nem történt, az állandóság jó hatással volt a klub közösségére.

**2025-ben történő fejlesztések:**

- Konyha és vizes helyiségek tisztasági festése idén is megtörtént.
- A konyha mosogatóhelyisége lebetonozásra, a járólappal lecserélésre, egyben a balesetveszélyes aknafedő és lefolyórács is megszüntetésre került.
- Laminálógépet szereztünk be, amivel a különböző foglalkoztató kártyákat tudjuk laminálni, ezzel tartósabbá tenni.
- Új, gyors laptopot kaptunk, ami a foglalkozások megtartásához is nagy segítség, valamint a klubtagok számítógép használatának kérdését is megoldja.

**Klub helyiség bérbeadása 2025-es évben:**

- A Klub tárgyévben 8 alkalommal került kiadásra lakógyűlés céljából, az ebből származó bevétel 118400 Ft.

**Terveink a következő, 2026 - os évre:**

- A klubtér bővítése a szomszédos – eddig Nagy Palacsintázójaként működő – helyiséggel, amit terveink szerint mozgásos- és nagyobb teret igénylő tevékenységekre - mint különböző típusú tornák, tánc, pingpong, esetleg drámafoglalkozások – tudnánk használni és ezzel bővíteni, színesíteni szolgáltatásainkat.
- Utcafront felőli falak újrafestése a vizesedés miatt
- Demens személyeket gondozók önszolgáltató csoportját létrehozni és működtetni.

- A BSZGYSZK honlapján és facebook oldalán aktívabb jelenléttel élni.
- Klubok közötti kapcsolatokat tovább javítani és együttműködést ösztönözni közös programokkal, valamint a Csapatépítő Délutánok megtartásával.

## II. számú Idősek klubja

Klubtagok kor/nem szerinti összetétele: 2025. január 1-jétől 44 fő részesült ellátásban. Jelenleg 41 fő a klubtagság, az év során fizikai vagy egészségi állapot rosszabbodás, miatt 3 fő került ki az ellátásból. A klubtagság idősödik, nagyon sok odafigyelést, segítséget és támogatást igényel.

Hónap	Nappali ellátás/fő/	Munkanapok száma	Gondozási napok száma	Átlag
Január	43 fő	22	821	37.3
Február	43 fő	20	748	37.4
Március	42 fő	21	782	37.2
Április	42 fő	20	750	37.5
Május	42 fő	21	783	37.2
Június	42 fő	20	741	37.0
Július	42-41 fő	23	842	36.6
Augusztus	42 fő	20	734	36.7
Szeptember	42 fő	22	824	37.4
Október	41 fő	22	821	37.3
November	41 fő	19	712	37.4
December	43 fő	20	745	37,25
Összesen:		250	9347	37,39

27. táblázat Ellátottak száma és a munkanapok száma havi bontásban

Életkor	Nő	Férfi	Összesen
60-64	0	0	0
65-69	1	1	2
70-74	7	1	8
75-79	10	2	12
80-89	17	1	18
90 felett	1	0	1
Összesen	36	5	41

28. táblázat Korcsoportok eloszlása nemek szerint

A Roham utcai Klubban egy jól működő, aktivitásra épülő klub működik, az emeleti helyiség több mozgásos foglalkozásra ad lehetőséget, amely bevonzza a kerületi lakosokat. Rendezvények, jeles napok:

Rendezvényeink, programjaink során időseinket bevonjuk, aktív részeseik a mindennapoknak, különösen fontos a közösségi összetartozás fejlesztése. Nagy hangsúlyt fektetünk a klubtagok folyadékpótlására, gyümölcsdélutánokat szervezünk a vitaminpótlásra. Betegségek, kórházi ellátások idején tartjuk a kapcsolatot a klubtagokkal, támogatjuk őket, névnap, születésnap köszöntéseket tartunk. A klubtagoknak tájékoztatókat tartottunk az önkormányzati támogatásokról, segítettük az igénylőket a kérelmek kitöltésében, a támogatásokkal kapcsolatos ügyintézésében. A Gondozási Központ munkatársa tájékoztatót tartott a házi segítségnyújtás és a jelzőrendszeres házi segítségnyújtásról.

Az év során minden jeles napról megemlékezünk. Tartunk újévköszöntőt, farsangot, Nőnapot, húsvétot, Anyák Napját, pünkösdöt, augusztus 20.-át, Mikulás napot, karácsonyi ünnepséget. Irodalmi és zenés délutánok, kártya, dominó, szeniortánc, memóriatréningek, kézműves foglalkozások, internetezési lehetőség, újságolvasás frissítő torna, és pingpongfoglalkozás várja az érdeklődőket. Havonta egy alkalommal Szabó Péter zongoradélutánokon klasszikus és könnyűzenei darabokat játszik a klubtagoknak. A Márai Művelődési Ház Szeretet Klub előadásait nagy érdeklődéssel fogadták a klubtagok, a Művelődési Ház munkatársai az aktuális programfüzetet mindig áthozzák a klubba.

#### Generációk közötti kapcsolatok

Anyák Napján a Nyárs utcai óvodások ünnepi műsorral köszöntötték az édesanyákat és a nagymamákat.

Tavasztól ismét együtt művelték a közösségi kertet az iskolások és a klubtagok. A kert ápolása, gondozása sok feladatot adott a résztvevőknek. A munka megosztása segítette a kölcsönös tisztelet elérését a fiatalok és az idősek között. Vidáman telt minden együtt töltött délután a hasznos tevékenység során.

A Budavári Általános Iskolások meghívták a klubtagokat a Luca Napi rendezvényükre, a gyerekek a klubba is ellátogattak. Szép karácsonyi műsorral ajándékozták meg a jelenlévőket.

Tavaszi hangverseny a Zeneiskolásokkal: Minden évben ellátogatunk a Zeneiskolások Tavaszi hangversenyére a Márai Művelődési Házba.

#### Programok, nem csak klubtagok számára az emeleti teremben

A hét négy napján a klub emeleti terme fogadja azokat a kerületi nyugdíjasokat, akik még aktívak. A Szeniortánc foglalkozás nagyon népszerű fejlesztő foglalkozás, segíti az emlékezeti, fizikai funkciók megtartását, és közösségi élményt nyújtanak. Nagyon szeretik a klubtagok is.

Klubprogramok, foglalkozások, készségfejlesztés a fizikai, és szellemi állapot megőrzésére	Résztvevők száma/foglalkozás
Szeniortánc, hetente a demencia megelőzéséért	16 fő
Frissítő torna, pingpong, hetente a fizikai karbantartás céljából	10 fő
Tematikus foglalkozások	
Irodalmi délutánok, havonta két alkalommal a szellemi frissesség megőrzésére	30 fő
Zenés délutánok, hetente a vidám hangulatért	34 fő
Memóriatréningek, emlékezetépítés, havonta két alkalommal	34 fő
Az év jeles napjainak köszöntése, hagyományőrzésként	40 fő
Szabadidős tevékenységek	
Múzeum, vagy mozi- kiállítás látogatás, koncertek havonta	10 fő
Süteménysütés ünnepi alkalmakra	30 fő
Kártya, dominó, naponta, kézműves foglalkozások, havonta	15 fő
Meseolvasás, versmondás, közös éneklés, havonta kétszer	32 fő
Tömegkommunikációs eszközök használata	
Újságolvasás, naponta	37 fő
Internetezés, naponta	10 fő
TV-nézés (You Tube-on ismeretterjesztő, természeti műsorok)	34 fő
Közösségfejlesztés nyitott és nyílt programok, iskolásokkal, óvodásokkal, és a két klubbal	38 fő

Gondozás a klubban	
Egyéni, csoportos beszélgetések, naponta	36 fő
Folyadékpótlás biztosítása, naponta	36 fő
Fürdés, mosás biztosítása, igény szerint	1 fő
Pihenés biztosítása, szükség esetén	5 fő
RR mérés, súlymérés, igény esetén	8 fő
Családi és társas kapcsolatok támogatása, kérés esetén	12 fő
Esetkezelés	
Hivatalos ügyek intézése, szükség esetén	22 fő
Klubprogramok, foglalkozások, készségfejlesztés a fizikai, és szellemi állapot megőrzésére	Részvevők száma/ foglalkozás

29. táblázat Klubprogramok és a résztvevők száma

	Foglalkozások neve	Térítési díj	Részvevők száma/foglalkozás
1.	Meridiántorna	Térítésmentes	8-10 fő
2.	Jóga	Térítéses	6-8 fő
3.	Tartásunkért 60 felett, gerinctorna	Térítéses	8-10 fő
4.	Szeniortánc	Térítésmentes	16-18 fő
5.	Pingpongfoglalkozás	Térítésmentes	6-8 fő

30. táblázat egyéb programok

Minden évben a nyári szünetben nyári napközis táborok veszik birtokukba a klub emeleti termét. Kéthetente a Csicsergő Klub tartja foglalkozásait a klubban. A Családsegítő Szolgálat családterápiás, szupervíziós foglalkozásokat tart az emeleti teremben.

A kerületi Bake My Day pékség több alkalommal, adomány kenyerekkel és péksüteménnyel támogatta klubtagjainkat.

2025-ben a kerületi társasházak 5 alkalommal tartottak lakógyűlést a klubban, az általuk befizetett terembérleti díj összege: 80.000.-Ft.

Az éves kötelező tisztasági festésen kívül 2025-ben a klub társalgója új padlózatot, a táboroztató terem kifestését, porszívót, az ebédlő új mennyezeti világítást, új mikrohullámú sütőt és konyhai mérleget kapott.

Szeretnénk a hagyományainkat megőrizni és új elemekkel is bővíteni. Több nyílt programot, közös rendezvényt, kirándulást szervezni a három klub időseinek, valamint a kerületi iskolákkal és óvodákkal az együttműködést szélesíteni.

### III. számú Idősek klubja

A Fő utcai Idősek Klubja berendezése nagyon otthonos, igényes, de területi adottságai és belső kialakítása (galéria) miatt nem túl szerencsés. A galériaszint a napi használatból némileg kiszorul, olyan terület, amelyet a meredek lépcsők miatt nem gyakran tudnak kihasználni a klubtagok. A galériarészen folyik a heti egy alkalommal tartott masszírozás és ott helyezkednek el a személyzeti irodák is. A vezetői iroda az az egyetlen hely az épületben, amit egyéni beszélgetésre igénybe lehet venni. Ez a helyiség zárható. Nagyobb közös rendezvényeket a Roham utcai klubbal tartjuk közösen, ők nagyobb területtel rendelkeznek. A közös munka pozitív hatása, hogy a klubtagok és a dolgozók is jobb kapcsolatot tudnak kialakítani ezáltal.

2025-ben két nagyobb fejlesztési terv is megvalósult a Fő utcai klubban, az egyik a két utcafront felőli bejárati ajtó cseréje, a másik dolog pedig, ami szinten nagy előrelépés, a vezetői iroda klimatizálása. Erre már nagy szükségünk volt, mert télen hideg, nyáron pedig levegőtlen volt a helység. Ezt a problémát most megoldotta a klíma berendezés felszerelése.

Továbbá az informatikai eszközeink is cserélődtek és megújultak az év folyamán. Új programok kerültek fel a gépekre a gyorsabb és hatékonyabb munkavégzéshez. Szeretném még megemlíteni itt az év végén történő fejlesztést, amit a Zenetörténeti előadás levezetéséhez kaptunk: egy új vetítővászon, projektor és hangtechnikai eszközök. Ezen eszközök más programoknál is nagy segítséget nyújtanak számunkra, pl. szenior tánc foglalkozásnál használjuk a JBL hangszórót. A vetítővásznat és projektort pedig filmkluboknál és ünnepi alkalmakor. Ezzel növeljük a program élvezhetőségét. Az idősek nehezen hallanak és látnak már ebben a korban és kivetítve jobb élményhez jutnak.

A III. számú Idősek klubjában évente ütemezett, s hónapokra lebontott programok összeállításán, megvalósításán keresztül, valamint a napi aktuális és ad hoc feladatok végzésén keresztül valósult meg az ellátás. A tagok létszáma jelenleg 42 fő. Az évet 41 taggal kezdtük aztán év közben folyamatosan változott a létszám, mikor többen, mikor pedig kevesebben voltak a tagok. Ennek oka elhalálozás, vagy egyes esetekben az Idősoththoni intézménybe való beköltözés. Az összlétszám év végére egy fővel növekedett. Az idén 7 új klubtaggal bővültünk és az ellátásból kikerült 5 fő.

Hónap	Nappali ellátás /fő/	Munkanapok száma	Gondozási napok száma	Átlag
Január	41	22	839	38,13
Február	41	20	773	38,65
Március	40	21	796	37,90
Április	41	20	761	38,05
Május	42	21	805	38,33
Június	41	20	755	37,75
Július	41	23	871	37,86
Augusztus	41	20	758	37,95
Szeptember	41	22	830	37,72
Október	40	22	827	37,59
November	40	19	726	38,21
December	42	21	802	39,18
Összesen		251	9544	38,02

31. táblázat Ellátottak száma és a munkanapok száma havi bontásban

A korösszetételből is látszik (28. táblázat), hogy a klubtagság zömét férfiaknál és nőknél egyaránt az idősebb korosztály, a 80-89 év közöttiek alkotják. A klubtagok között a nemek szerinti megoszlás: 6 férfi és 36 nő, tehát a létszám nagy részét nők teszik ki.

Életkor	Nő	Férfi	Összesen
40-59	1	0	1
60-64	1	0	1
65-69	4	0	4
70-74	5	2	7

75-79	8	1	9
80-89	15	3	18
90-	2	0	2
Összesen:	36	6	42

32. táblázat Korösszetétel a nemek szerint

Ez az összetételi sajátosság meghatározó szerepet tölt be a programok alakításában, illetve az egyéni igényeik figyelembevételében is. Eme korosztály fizikai és szellemi állapota fokozatosan romlik, ezért most már kevesebb a mozgásigényük és a belső programokat részesítik előnyben. Ebben a korban már egyeseknél észlelhetők a demencia jelei, ami fokozottabb odafigyelést jelent a klub gondozók részéről is. A klubtagokat képletesen, két csoportra osztjuk. Az idősebb korosztállyal szellemi frissítő gyakorlatokat, játékokat végzünk.

Nagy hangsúlyt fektetünk a memória fejlesztő társasjátékokkal való ismerkedésre. A fiatalabb csoportnál pedig nagy szerep jut a Senior tánc foglalkozásnak, a meseterápiának és mozgásos foglalkozásoknak. Az elmúlt évben is folytattuk a megújulást, mert az újonnan felvett klubtagok friss nyugdíjasok, és szeretnénk, ha a korábbi évekhez hasonlóan ismét a mobilitás lenne rájuk jellemző. A munka során törekedni kell, hogy a klubtagok kiegyensúlyozott, harmonikus légkörben tölthessék el az idejüket. A dolgozók feladata, hogy megértő, empatikus hozzáállással végezzék munkájukat, amely egy ésszerű, jól szervezett intézményben zajlik.

Étkeztetés: A klub tagjai, ill. külső étkezők számára napi egyszeri meleg étel biztosított. Az étel helyben fogyasztható, v. elvihető. Klubtag betegsége esetén (ha járóképtelen v. elesett állapotú) az ételt – átmenetileg - a gondozónő a lakásra kviszi.

Higiénia feladatok: A tagok részére az intézmény biztosítja a személyi tisztálkodás feltételeit. A ruházat karbantartására varrógép áll rendelkezésre.

Életvezetési tanácsadás: egyéni beszélgetés során

Érdekképviselés: szakmai, etikai kódex alapján a klubtagok emberi méltóságának megőrzése, érdekeik védelme. Ellátottjogi képviselőhöz juttatás.

Együttműködés más intézményekkel:

Az Idősek klubja kapcsolatban áll a kerületi intézményekkel, úgymint Önkormányzat Polgármesteri Hivatala, Családsegítő Szolgálat, Gondozási Központ, Közösségi Pszichiátria, Háziorvosi szolgálatok, Művelődési Ház, Rendőrség, Hagyományok Háza, civil szervezetek, pl. Mozgássérültek Klubja.

Szabadidős programok:

Egészség megőrzése érdekében

Közös sétákat, kirándulásokat, egészségügyi méréseket, vérnyomást, vércukorszint mérést szerveztünk, folyadékpótlást biztosítottunk. Csoportos torna hetente 2 alkalommal is van, egyszer a gondozónő vezeti, egyszer külső munkatárs. Az egészség megőrzését szolgálja a masszírozás, amely egyénileg igénybe vehető minden héten, szerdán.

Az intézmény dolgozói ösztönzik a szűrővizsgálatokon való részvételt, a kontrollvizsgálatokat. Rendszeres orvosi, ill. felvilágosító előadásokat szerveztünk, vagy ilyenekre irányítottuk a klubtagokat. Szakemberek bevonását kezdeményeztük, gyógyszerek felíratásában segítettünk.

Mentális állapot megtartására

A társas kapcsolatok kialakítása és megtartása, a családi kapcsolatok erősítése (ha van), a közösségi programok és új kapcsolatok segítése, csoportos és egyéni beszélgetések, az

alkotás örömeinek átélése a kézműves foglalkozásokon. De ugyancsak fontosnak tartottuk a feszültségmentes légkört, vagy a felszabadultság érzésének megélési lehetőségét. Ehhez illő program volt pl. a vicces délután.

A szellemi vetélkedők és rendszeres kártyajátékok, társasjátékok szellemi kapacitás-megőrző funkciójuk miatt váltak a szabadidő eltöltésének fontos szereplőivé. Napi sajtótermékeket biztosítottunk. *(TV, újság, internet)*

**Ünnepekhez kötődő programjaink**

Különösen fontos olyan helyzetű klubtagnál, ahol hiányzik a család. Növeli a közösséghez tartozás érzését és feloldja a magányt. Az ünnepek megtartása három fő téma köré csoportosultak – személyes ünnep: névnapok negyedévenkénti megtartása, társadalmi ünnepek: konkrét történelmi eseményekre emlékezéssel és egyházi ünnepek: különös tekintettel a karácsonyra, húsvétra.

***Kulturális igények kielégítése***

Múzeumok, kiállítások látogatása. Színházi előadások ajánlása, jegyek szervezése. Film klub a téli hónapokban. Könyvjelző című programunk az olvasott és ajánlható könyvekről, ismeretterjesztő előadás-sorozatunk részben történelmi, részben vallási ismeretekről szólt. Az ismeretszerzésen túl, valamennyi kulturális program célja a közös beszélgetés, gondolatcsere volt.

Foglalkozástípus	Eszközök és részletezés	Foglalkozások/hó
Közösségi és kommunikációs játékok	Tik-Tak Bumm, Dixit, Activity, Rummikub, szópárbaj, Brain-Box Szerencsekerék, Bingó, kvízzjátékok	1-2 alkalom hetente
Zenehallgatás	André Rieu koncertjei Örökzöldek Operett slágerek Kívánság kosár Opera előadások felvételről - Relaxációs zene hallgatás	1-2 alkalom havonta
Memória - frissítők és logikai társasjátékok	- „Hogyan volt régen”, Szókereső, kártya, bridzs, rejtvény	1 alkalom hetente
Kézműves foglalkozások	- Farsangi dekoráció készítése - Nőnap ablakdekoráció - Fényképkeret - Valentin napi képeslap - Húsvéti tojásfestés - Tavasz ajtódísz készítés - Gyöngyfűzés - nyári ajtó dekoráció - hűtő mágnes készítése - mécses és sírkoszorú készítés - adventi koszorú készítés - karácsonyi asztaldíszek készítése - Mandalafestés -	1-2 alkalom havonta
Irodalmi és történelmi foglalkozások	„Könyvjelző” történelmi visszatekintések Irodalmi délutánok Történelmi, irodalmi kvíz Mesedélután Zenetörténeti előadás - sorozat Zelynka Tamás előadásában	1-2 alkalom havonta

	<p>Dívat-stílus előadás sorozat</p> <p>Meseterápia</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Szeretet klub</li> </ul>	
Világnapok, évfordulók (előadás, beszélgetés)	<p>Jeles napok, népi hiedelmek</p> <p>Világnapok</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- kötetlen hét indító beszélgetések</li> </ul>	havi egy alkalom
Ünnepségek	<ul style="list-style-type: none"> <li>- névnapozások negyedévente, kerek születésnapok ünneplése</li> <li>- Farsang</li> <li>- Valentin nap</li> <li>- Nőnap</li> <li>- Húsvét</li> <li>- Pünkösd</li> <li>- Új kenyér ünnepe</li> <li>- Mikulás</li> <li>- Klub karácsony</li> <li>- Szilveszteri koccintás</li> <li>- történelmi ünnepnapok (március 15. augusztus 20., október 6., október 23.)</li> </ul>	időszakosan
Rendezvények, amin részt vettünk	<p>Idősek világnapja</p> <p>Karácsonyi Önkormányzati ünnepség</p> <p>Lakossági Fórumok</p> <p>Rendőrségi Fórumok</p> <p>Farkas Ferenc Zeneiskola Tavaszköszöntő koncertje</p> <p>Márai Kulturális Központban Szeretet Klub programok, hangversenyek</p> <p>Virág Benedek Ház rendezvényei</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Családi Nap a Czákó pályán</li> </ul>	alkalmanként
Esetkezelések	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Időpontfoglalásban való segítségnyújtás szakorvoshoz</li> </ul>	Igény szerint
Háztartási, vagy háztartást pótló segítség	<ul style="list-style-type: none"> <li>- mosás</li> </ul>	Igény szerint
Gondozás	<ul style="list-style-type: none"> <li>- masszírozás</li> </ul>	1 alkalom hetente, igény szerint

Filmklub	- Vetített képes ismeretterjesztő dokumentumfilmek, tematikus filmek egy-egy ünnephez, témához kapcsolódóan	
Fizikai aktivitás karbantartása	Gerinctorna hétfőnként Senior tánc kéthetente keddenként Séták havi 1-2 alkalommal jó idő esetén Egészségnap - Molnár Renáta egészségnevelés témakörű 3 részes előadás sorozata	
Kreativitás és relaxáció	Teadélutánok, „Agymozgató” fejlesztő társasjátékok, - Vicces délutánok	

## 2026. évi felújítási és beruházási elképzelések

### Szakmai szolgáltatás fejlesztése

- 2026-ban is szeretnénk folytatni a meseterápia foglalkozást, ha erre lehetőség nyílik
- Zenetörténeti előadássorozat is nagy sikert aratott az elmúlt évben ezért újra megpályázzuk
- A klub 20 éves lesz az idén és erre is tervezünk egy szülinapi ünneplést
- Ünnepnapokra szükségünk lesz plusz költségekre az ellátmányon felül mivel a klubtagok semmilyen hozzájárulással nem támogatják a programokat.

### Épület felújítás

- Éves tisztasági festés
- bejárati ajtó melletti fal festése vagy tapétázása
- öltöző folyosóra beépített szekrény a munkaruhák tárolására: ennek egy része már megvalósult a tavalyi évben szeretnénk a folytatást.
- Központi villanykapcsoló szigetelése, ami nagyon fontos mert ellenőrzéskor is bekerült a jegyzőkönyvbe.
- LED lámpatestek cseréje két helységben
- Salétromos fal javítása az ebédlőben + klubtér egy részén.

### Tárgyi eszközök:

- Klubtérbe székek mert egy- egy nagyobb rendezvény alkalmával nincs elegendő mennyiségű ülő alkalmatosságunk.
- Számítógép az idősök számára (a régi napi szinten használatban van)
- Klíma berendezés az étkezőbe!

## 8 Összefoglalás

Az a célkitűzés melyet 2025 év elején megfogalmaztunk, hogy nagy figyelmet szentelünk a jelzőrendszer megerősítésére a bántalmazás felismerése területén az év végére már jelentősen éreztette a hatását. A statisztikai adatok azt igazolják, hogy jelentősen megnőtt a bántalmazásokról érkezett jelzések száma, ami azt mutatja, hogy a bántalmazás felismerésének elősegítésére tett erőfeszítések eredményesek. Ennek ellenére továbbra is fokozott figyelmet kell helyezni a gyermekvédelmi és szociális észlelő és jelzőrendszer tagjaival való együttműködés erősítésére.

Különösen nagy kihívás, hogy a megszorodó rendőrségi jelzések egyre gyakrabban számolnak be demens, vagy mentális zavarral küzdőkkel szembeni rendőri intézkedésekről, amelyek leggyakrabban öngyilkossági kísérletek miatt történnek. Ezek a jelzések egyre gyakrabban kívánják meg az intézmény szakmai egységeinek közös munkáját. Ezek a közös tevékenységek hivatottak szolgálni legmagasabb szintű szolgáltatás biztosítását, lehetőség van családsegítő, pszichológus igénybevételére és akit lehet idősök klubjába delegálunk, hogy közösségben legyen.

A jelentősen és évről évre emelkedő jelzésszámok miatt szükséges és elengedhetetlen a reakció a gyermekvédelmi ellátások területéről. Ennek érdekében a 2026-os évre tervezett intézkedések:

**Jelzőrendszeri workshop:** a jelzőrendszeri tagok megismerhetik a jelzést követő folyamatokat, a segítő munka szervezésének alapjait és fázisait, beleélhetik magukat a gyermekvédelmi szakemberek helyzetébe.

**Konferencia sorozat:** Dr. Sebestyén Árpád pszichológus közreműködésével kerül megszervezésre, 2026-ban két alkalommal. Tematikus napok a bántalmazás egyes eseteire és célcsoportjaira, az intézményi abúzusra. Kiemelt szerepet kap az idősek és a fogyatékkal élőket ért bántalmazások különböző formáinak felismerése. Előadásokat nemzetközileg is elismert szakemberek és egyetemi oktatók tartanak.

**Szakmaközi megbeszélések:** a korábbi évekhez viszonyítva duplájára kívánjuk emelni a szakmaközi megbeszélések számát. Egy-egy szakmaközi megbeszélésen a jelzőrendszer egy-egy szegmensével (óvodák, iskolák, egészségügyi szolgáltatók stb.) ülünk le, megbeszéljük az eddigi tapasztalatokat, pontosítjuk és összehangoljuk a közös gyermekvédelmi tevékenységet.

**Esetkonzultációk:** jelentősen megnöveljük az esetkonzultációk számát, amikor egy adott konkrét esetre vonatkozóan ülünk le a társszakmák szakembereivel megbeszélni az eset aktuális állapotát, a segítő folyamat további irányát, és az egyes szakemberek további feladatait.

**Magánintézmények integrálása a jelzőrendszerbe:** a kerületben működő magán óvoda és magánbölcsődékkel való kapcsolatfelvétel tovább bővíti a jelzőrendszert, és így azok a gyermekek és családok is kapcsolatban lesznek a jelzőrendszerrel, akik valamilyen ok miatt nem kívánják az állami ellátást igénybe venni. Ezekbe az intézményekbe is biztosítani tudjuk az óvodai és iskolai szociális segítő tevékenységet.

Az idősellátás a már megszokott magas szakmai színvonalon nyújtja szolgáltatásait a kerületben élő idősek számára. Az elöregedés irányába mutatnak a demográfia adatok. Ez azt prognosztizálja, hogy pár éven belül a jelenlegi kapacitások már nem, vagy csak részben tudják majd kiszolgálni az igényeket. A kerületben élő idősek közül egyre nagyobb a demencia különböző mértékével küzdők aránya, ezért meg kell fontolni, hogy erre reagálva indokolt-e az önálló demensellátás megszervezése, de a hozzátartozók számára önsegítő csoport szervezése mindenképpen.

A közösségi pszichiátriai ellátás, mint a fenntartó önként vállalt alapján nyújtott szolgáltatása, továbbra is kiemelkedően fontos a kerület pszichiátriai betegséggel küzdő lakosai számára. Az új telephely beváltotta a hozzá fűzött reményeket, hiszen mind a munkatársak, mind az ügyfelek számára egy sokkal nyugodtabb és családiasabb légkört biztosít. Az ellátotti számok azt mutatják, hogy a szolgáltatás kihasználtsága a teljes kapacitást lefedi.

Az adományszervezés működött az intézmény ügyfelei számára 2025-ben is, pékárút, süteményt, táborozó gyerekek fagyit kaptak, a Vöröskeresztől ételmisszer és tisztítószer csomagot és bútorelajánlásokat juttattunk el a rászorulóknak.

Munkaügyi adatok terén elmondható, hogy a munkaerő vándorlás és a fluktuáció tekintetében a Fővárosi kerületekhez viszonyítva lényegesen jobb helyzetben vagyunk, hiszen a fluktuáció mértéke olyan szinten áll, ami az intézmény stabil és kiszámítható működését garantálja. Ebben jelentős szerepe van a fenntartó munkaerő megtartó intézkedéseinek. Ez mutatja az is, hogy az megüresedő álláshelyek rövid idő alatt betöltésre kerülnek, és egy-egy álláshelyre több pályázat is érkezik, ezért lehetőség van a számunka legalkalmasabb, és az intézmény profiljába legjobban illeszkedő jelentkezőt kiválasztani.

Az intézmény teljes dolgozói állománya elhivatott a kerületben élő veszélyeztetett vagy valamilyen okból rászoruló gyermekek, személyek és családok segítésében. Jól felkészültek, igyekeznek folyamatosan képezni magukat, a külső szakmai fórumokon kellő szakmaisággal képviselik az intézményt és azon keresztül az egész I. kerületet. Szakmai munkájukban érvényre juttatják a Szociális Munka Etikai Kódexének alapelveit, minden ügyfél problémája egyformán fontos a számukra. A jelenlegi gazdasági környezetben egyre nagyobb kihívás a személyi és a

tárgyi feltételek megteremtése, de Budavári Önkormányzat, mint fenntartó eddig is kiemelt figyelmet fordított a gyermekvédelmi és a szociális ellátások magas színvonalú biztosítására. Ez a kiemelt figyelem segít nekünk abban, hogy munkánkat a kor kihívásainak megfelelően 2026-ben az előző évi szinten folytatni tudjuk.