

**Budapest Főváros XII. kerület Hegyvidéki Önkormányzat**  
**Családsegítő és Gyermejkölési Központ**

**Székhelye:** 1126 Budapest, Beethoven utca 7-9.

**Telephelyei:**

**Félsziget Klubház**

1126 Budapest, Kiss János altábornagy utca 34.

**Ifjúsági Közösségi Tér**

1122 Budapest, Hajnóczy utca 2.

**SZAKMAI PROGRAM**

**2016**

## TARTALOMJEGYZÉK

<b>I. A CSALÁDSEGÍTŐ ÉS GYERMEKJÓLÉTI KÖZPONT (TOVÁBBIAKBAN: KÖZPONT) CÉLJA, FELADATA .....</b>	<b>3</b>
<b>II. AZ ELLÁTOTTAK KÖRE .....</b>	<b>3</b>
A TELEPÜLÉS SZOCIO-DEMOGRÁFIAI ÉS TELEPÜLÉS-SZOCIOLÓGIAI JELLEMZŐI .....	3
LÉTREJÖVŐ KAPACITÁS .....	5
<b>III. A FELADATOK SZAKMAI TARTALMA ÉS INTÉZMÉNYEN BELÜLI MEGOSZTÁSA.....</b>	<b>5</b>
<b>IV. A BIZTOSÍTOTT SZOLGÁLTATÁSOK KÖRE .....</b>	<b>7</b>
CSALÁD- ÉS GYERMEKJÓLÉTI CSOPORT .....	7
GYERMEKVÉDELMI CSOPORT .....	10
GYERMEKEKKEL VÉGZETT UTCAI, LAKÓTELEPI SZOCIÁLIS MUNKÁT ELLÁTÓ CSOPORT .....	14
PSZICHIÁTRIAI BETEGEK NAPPALI ÉS KÖZÖSSÉGI ELLÁTÁSÁT BIZTOSÍTÓ CSOPORT .....	14
<i>Közösségi ellátás</i> .....	15
<i>Nappali ellátás</i> .....	15
MENTÁLHIGIÉNÉS-TANÁCSADÓ CSOPORT .....	15
JOGI SZAKTANÁCSADÁS ÉS KONZULTÁCIÓ .....	16
OKTATÁS, TOVÁBBKÉPZÉS.....	16
<b>V. EGYÜTTMŰKÖDÉS A TÁRSINTÉZMÉNYEKSEL .....</b>	<b>17</b>
<b>VI. A SZOLGÁLTATÁSOK IGÉNYBEVÉTELÉNEK MÓDJA, FELTÉTELEI, KÖZZÉTÉTELE.....</b>	<b>17</b>
A SZOLGÁLTATÁSBA KERÜLÉS FOLYAMATA – CSALÁDSEGÍTÉS, GYERMEKJÓLÉTI SZOLGÁLTATÁS, PSZICHIÁTRIAI BETEGEK NAPPALI ELLÁTÁSA, PSZICHIÁTRIAI BETEGEK KÖZÖSSÉGI ELLÁTÁSA .....	17
JELZŐRENDSZER MŰKÖDTETÉSE .....	18
ELSŐ INTERJÚ .....	18
ESETKEZELÉS.....	18
A MUNKACSOPORT - TEAM SZEREPE .....	19
ESETMEGBESZÉLŐ TEAM.....	19
ESETÁTADÁS .....	19
ESETLEZÁRÁS – SZOLGÁLTATÁS MEGSZŰNÉSE.....	20
AZ ESETKEZELÉS FOLYAMATA.....	21
SPECIÁLIS ESETEK A SZOLGÁLTATÁSBA KERÜLÉS FOLYAMATÁBAN .....	22
A SZOLGÁLTATÁSBA KERÜLÉS FOLYAMATA – IFJÚSÁGI KÖZÖSSÉGI TÉR .....	22
SZOLGÁLTATÁSOK.....	23
JELZÉSI KÖTELEZETTSÉG .....	23
KIKERÜLÉS A SZOLGÁLTATÁSBÓL .....	23
A MUNKACSOPORT - TEAM SZEREPE .....	23
<b>VII. A SZOLGÁLTATÓ ÁLTAL BIZTOSÍTOTT DOKUMENTÁCIÓ RENDJE .....</b>	<b>23</b>
A CSALÁD- ÉS GYERMEKJÓLÉTI CSOPORT DOKUMENTÁCIÓJA .....	23
<i>Együttműködési megállapodás</i> .....	24
<i>Forgalmi napló</i> .....	24
<i>Esetnapló</i> .....	24
A GYERMEKVÉDELMI CSOPORT DOKUMENTÁCIÓJA .....	24
A GYERMEKEKKEL UTCAI, LAKÓTELEPI SZOCIÁLIS MUNKÁT VÉGZŐ CSOPORT DOKUMENTÁCIÓJA .....	25
PSZICHIÁTRIAI BETEGEK KÖZÖSSÉGI ELLÁTÁSÁNAK DOKUMENTÁCIÓJA .....	25
PSZICHIÁTRIAI BETEGEK NAPPALI ELLÁTÁSÁNAK DOKUMENTÁCIÓJA .....	25
<b>VIII. KLIENSI JOGVÉDELLEM, ADATVÉDELLEM, A SZOLGÁLTATÁSOKRA VONATKOZÓ ETIKAI SZABÁLYOK, A SZEMÉLYES GONDOSKODÁST VÉGZŐ SZEMÉLYEK JOGAINAK VÉDELMEVEL KAPCSOLATOS SZABÁLYOK .....</b>	<b>26</b>
AZ ELLÁTOTTAK JOGAINAK VÉDELME .....	26
A SZOCIÁLIS SZOLGÁLTATÁST VÉGZŐK JOGAI .....	27

## I. A CSALÁDSEGÍTŐ ÉS GYERMEKJÓLÉTI KÖZPONT (TOVÁBBIAKBAN: KÖZPONT) CÉLJA, FELADATA

A Központ működésének célja a XII. kerületi lakosok életminőségének (ezen belül elsősorban a családok működőképességének) javítása és a kerületben élő kiskorúak veszélyeztetettségének megelőzése, megszüntetése szociális és mentálhigiénés szolgáltatások nyújtása révén. Ennek érdekében a Központ az alábbi ellátásokat biztosítja:

Család- és gyermekjóléti szolgálat (Kormányzati funkciókód: 104042)  
Család- és gyermekjóléti központ (Kormányzati funkciókód: 104043)  
Pszichiátriai betegek nappali ellátása (Kormányzati funkciókód: 101141)  
Pszichiátriai betegek közösségi alapellátás (Kormányzati funkciókód: 101143)

A Központ kitűzött céljának megvalósítását a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (a továbbiakban: Szt.), a személyes gondoskodást nyújtó intézmények szakmai feladatairól és működésének feltételeiről szóló 1/2000. (I. 7.) SzCsM rendelet, továbbá a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény (a továbbiakban: Gyvt.) és a személyes gondoskodást nyújtó gyermekjóléti, gyermekvédelmi intézmények, valamint személyek szakmai feladatairól és működési feltételeiről szóló 15/1998. (IV. 30.) NM rendelet alapján végzi.

## II. AZ ELLÁTOTTAK KÖRE

Budapest XII. kerület közigazgatási területén élő családok, felnőtt- és gyermek lakosság, de indokolt és méltányos esetekben korlátozott szolgáltatást nyújt a nem kerületben élő állampolgárok részére is. A pszichiátriai betegeket ellátó csoport szolgáltatásai, a nappali és közösségi ellátás terén is 2016-tól fővárosi illetékességűvé válnak. Viszont a kerületi lakosok ellátása magasabb prioritást élvez, mint a nem kerületi lakosok ellátása.

### A település szocio-demográfiai és település-szociológiai jellemzői

A XII. kerület nagyságát tekintve 26,67 km<sup>2</sup>, mely Budapest összterületének 5 %-a. A kerület tradicionálisan a polgári réteg letelepedési helye, a kerület alsó övezete sűrűbben lakott, nagyobb az idős lakosság-, illetve a szociálisan hátrányos helyzetben élő családok aránya. A lakóházak többsége 3-4 emeletes épület, míg a felső övezetben újabb építésű családi- és társasházak találhatók.

A kerület lakónépességének változását az alábbi táblázat mutatja be:

### A XII. kerület állandó lakóhellyel rendelkező népességének változása (fő)

Év	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Népességszám	59 376	58 933	59 074	59 229	58 204	58 039	59 154	58 903	58 893

## A XII. kerület állandó lakóhellyel rendelkező, 18 év alatti népességének változása (fő)

Év	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Népességszám	8 979	8 997	9 075	9 253	8 973	8 798	9 642	10 047	10 710

A kerületen belül a statisztikai adatok alapján a népességszám átlagosan 59000 fő az állandó lakóhellyel rendelkezőknél. A 18 éven aluliak száma folyamatos növekedést mutat az elmúlt évek adatai alapján.

A kerület sok szempontból kitüntetett település az országban. A legmagasabb életszínvonal jellemzi az itt élő családokat, és ennek a lakosok, - még a diákok - is tudatában vannak. Itt a legmagasabb a felsőfokú iskolai végzettségük aránya, és az országos átlaghoz képest jelentősen magasabb a várható élettartam.

A kerületben extrém értékes ingatlanok vannak, de az alsóbb régióban levő bérházak lakásai is nagyon keresettek. Az idős lakosok, akik a kerületben ingatlant birtokolnak időnként célpontjai, vagy áldozatai lesznek a lakásaik megszerzésére specializálódott, gyakran bűnöző csoportoknak. Ezt az is lehetővé teszi, hogy az idős lakosság körében egyre többen élnek elmagányosodottan.

A kerület polgárai többségében nem szorulnak szociális segítségre, a legtöbb esetben tökéletesen tisztában vannak jogaikkal, lehetőségeikkel. Hanem, inkább jogászokhoz fordulnak, vagy megfizetnek olyan szolgáltatásokat, melyek családi és nevelési problémáik megoldásához szükségesek. Természetesen itt is van azonban egy szűkebb, rászoruló réteg, akiknek a szociális szolgáltatások a fennmaradást biztosítják.

A kerületben élő rászoruló és módosabb réteg egyaránt kerülhet, és sok esetben kerül is gyermek veszélyeztetés miatt olyan helyzetbe, ami miatt indokoltá válik a gyermekjóléti szolgáltatás igénybevétele. Amennyiben a gyermek veszélyeztetés kritikus mértékű, vagy a szülők nem hajlandóak együttműködni a veszélyeztettség megszüntetésében, úgy hatósági eljárás kezdeményezése válik szükségessé. A központ ilyen esetekben is együttműködik a családokkal és a társintézményekkel.

A Központ szolgáltatásainak meg kell tudni szólítani azt a réteget, aki kevéssé van tisztában saját lehetőségeivel és jogosultságaival, és erősen szorong minden hivatali személlyel kapcsolatban. Ez az utóbbi célcsoport, mely a szociális szempontból a leginkább veszélyeztetett helyzetben van, a munkanélküliség, illetve a szenvedélybetegségek és egyéb mentális problémák szempontjából is magasabb kockázati tényezőjű csoportnak számít. Sok esetben a szociális értelemben vett veszélyeztettség oly mértékű, hogy a folytonos közüzemi és lakbér tartozások felhalmozódása miatt a családok lakhatása is veszélybe kerül.

Ugyanakkor a gyermekek veszélyeztettségének megszüntetése miatt, a gyermekjóléti ellátás keretében, nemcsak a szociálisan rászoruló, hanem a magas gazdasági és szociális státusú családokat is meg kell tudnia szólítani.

Jelentős probléma a kerületben, hogy a lakosság azon része, mely kiszolgáltatottabb helyzetben él, nem érzi elfogadottnak magát a közösségi életben és legtöbbször joggal. Nagyobb mértékű tolerancia, az integráltság mint érték, a kerületi lakosok szemléletében nem jelenik meg kellő mértékben és a társintézmények szemlélete is sok esetben ezt támogatja. Így a közvetlen esetmunkán kívül, a lakosság és a társintézmények szemléletformálása kitüntetett jelentőségű a Központ tevékenységei között.

45  
28

## Létrejevő kapacitás

A Családsegítő és Gyermekjóléti Központ tevékenysége a XII. kerület teljes egészére kiterjed, és a kerületi lakosok számára hozzáférhető. Ezek a szolgáltatások a naptári év munkanapjain a Központ nyitvatartási idejében folyamatosan elérhetőek hétfőn és csütörtökön 9-18, kedden és szerdán 9-17, pénteken 9-15 óra között.

A nyitvatartási időn kívül a készenléti ügyelet szolgáltatás érhető el főként a gyermekjóléti ügyekben érintett kerületi lakosok számára.

A pszichiátriai betegek közösségi ellátása 2016-tól normatív támogatás keretében folyik. Ennek keretében a Központ átlagosan 40 fő ellátását biztosítja.

A pszichiátriai betegek nappali ellátása 45 fő számára tud szolgáltatást biztosítani a működési engedélynek megfelelően. A nappali ellátást biztosító Fél-sziget Klubház minden munkanapon 12-18 óra között tart nyitva.

A Központ nagy hangsúlyt helyez a prevencióra, különösen a gyermek- és fiatalkorúakkal végzett szociális munka területén. Éppen ezért az utcai (lakótelepi) szociális munkát önálló telephelyen működő külön csoport látja el. Az így működő Ifjúsági Közösségi Tér a kerületben élő fiatalkorúak számára közvetlenül elérhető minden hétköznap 14-20 óra között. Az itt megforduló fiatalok száma naponta legfeljebb 40 fő.

## III. A FELADATOK SZAKMAI TARTALMA ÉS INTÉZMÉNYEN BELÜLI MEGOSZTÁSA

A Központ által biztosított segítő szolgáltatások az egyén társadalmi adaptivitásának fokozását célozzák. Mivel az egyén társas alkalmazkodását nagymértékben meghatározza szűken vett szociális közege, a segítő szolgáltatások egyrészt az egyénre, másrészt az egyént körülvevő szűkebb szociális közegre, főként a családra koncentrálnak.

Az egyéni adaptivitást fokozó szolgáltatások az egyén szociális készségeinek fejlesztésére irányulnak, továbbá olyan szolgáltatások elérhetőségét biztosítják, melyek az egyén minél önállóbb életvezetését hivatottak segíteni.

A szűken vett szociális közegre irányuló szolgáltatások részben a már meglévő természetes környezetre, részben pedig az egyén számára újszerű segítő környezet kialakítására irányulnak. A természetes közeg mindenekelőtt a család. Ezért a Központ segítő szolgáltatásai elsősorban a családok hatékonyabb működésére irányulnak. A hatékonyan működő családi rendszer krízis megoldásra irányuló készsége magasabb szintű és a családtagok védettebbek a szociális és mentális sérülésekkel szemben.

Az egyént körülvevő családon kívüli szociális közegre irányuló szolgáltatások főként a problémákkal küzdő egyének önsegítő kezdeményezéseinek támogatását foglalják magukba. Ide tartoznak olyan ellátási formák kezdeményezései is, melyek a társadalmi változások következtében krízishelyzetbe került egyének, családok esélyeit hivatottak növelni.

A Központ feladatai között kitüntetett jelentőséget kap a gyermek- és fiatalkorúak védelmére irányuló tevékenység. Ez magába foglalja a gyermekek veszélyeztetettségének megelőzésére, megszüntetésére irányuló szociális munkát, illetve szükség esetén, amennyiben ez indokolt, a gyermek védelmét szolgáló hatósági eljárások kezdeményezését is. Amennyiben a segítő tevékenység hatósági munkával párhuzamosan zajlik, a Központ szorosan együttműködik a hatósági munkát folytató intézményekkel.

**A Központ vállalt szolgáltatásait 5 munkacsoportba szerveződve végzi.** A család és gyermekjóléti központ törvényileg szabályozott feladatai közül az általános szolgáltatásokat a Központ önálló munkacsoportban végzi, míg a speciális szolgáltatásokat és a hatósági

13  
Rl

intézkedésekhez kapcsolódó tevékenységet 3 különálló munkacsoportban valósítja meg. A csoportok szorosan együttműködnek egymással. Heti rendszerességgel közös szakmai megbeszéléseken vesznek részt, illetve az esetmunka során szükség szerint tartanak közös esetmegbeszéléseket. Főként a közös esetek vezetése kapcsán van jelentősége annak, hogy a csoportok kompetencia határai kellő egyértelműséggel kerüljenek kijelölésre. Az alábbiakban a munkacsoportok szakmai kompetenciái kerülnek leírásra.

**1. A Család- és Gyermekjóléti Csoport** a Központ legnagyobb létszámú és szakmailag is leginkább meghatározó közössége. Alapvető tevékenysége olyan szolgáltatások nyújtása, amelyek révén segít a családok, egyének szociális problémái, valamint a gyermekek jólétét érintő/veszélyeztető problémák megoldásában. Segíti a krízishelyzetbe került családokat és egyéneket, feladatának tekinti a krízishelyzethez vezető okok feltárását és a krízishelyzet megelőzését, a gyermekek veszélyeztetettségének, illetve a krízishelyzeteknek a megszüntetését, valamint az életvezetési képesség megőrzését. Ezek között is kiemelt jelentőségű a családsegítői/családgyógyászati munka, amely során a családsegítő figyelemmel kíséri az érintett személyt, illetve családot veszélyeztető körülményeket és a veszélyeztetett személy, illetve család szociális ellátások és gyermekjóléti szolgáltatások iránti szükségleteit. Ez a Csoport működteti a veszélyeztetettségre vonatkozó jelzőrendszert is.

**2. A Gyermekvédelmi Csoport** a *hatósági beavatkozást igénylő esetek kezelésén* túl, a Központ *speciális szolgáltatásait* is szervezi: kapcsolattartási ügyelet, készenléti ügyelet, kórházi szociális munka. Az utcai szociális munkát és a családterápiát a Központ önálló munkacsoportok keretében látja el.

A Csoportban dolgozó esetmenedzserek, a hatósági intézkedést kísérő esetkezelés során (védelembe vétel, visszahelyezés, utógondozás) részben együttműködnek a családsegítő kollégákkal, de szükség esetén önállóan is ellátják a családgyógyászati munkát. A Család- és Gyermekjóléti Csoport bevonására különösen abban az esetben kerül sor, ha a hatósági beavatkozást megelőzően családgyógyászati zavarok alakultak ki, amelyek során a segítő kapcsolatot kísérő bizalom kialakult, mivel ez komoly erőforrást jelent mind a védelembe vételt, mind a visszahelyezést, illetve utógondozást kísérő családgyógyászati munkájuk számára. A Csoportok közötti együttműködéssel kapcsolatos döntések (esetátadás, illetve közös esetvezetés, javaslattevés) szakmai szempontok alapján történő egyeztetés keretében születnek.

**3. A Központ** - korábbi fejlesztési terveivel összhangban - a gyermekekkel végzett utcai, lakótelepi szociális munka ellátására **Ifjúsági Közösségi Tér** néven önálló telephelyet hozott létre. Ez a helyszín biztosítja a csellengő fiatalokkal folytatott prevenciók szolgáltatások kiterjesztett formában történő megvalósulását. A Központ célja, hogy a kerületben élő, 13 – 18 éves gyermekek és fiatalok minél szélesebb rétegei számára lehetőséget biztosítson olyan, korosztályuknak megfelelő tevékenységekben való részvételre, amelyek javítják kommunikációs, konfliktuskezelési készségeiket, fejlesztik szociális, probléma-megoldási, együttműködési készségeiket, és ezáltal hozzájárulnak a közösségi kapcsolatok erősödéséhez, a fiatalok egészséges fejlődéséhez.

**4. Pszichiátriai Betegek Ellátását Végző Csoport** együttesen látja el a pszichiátriai betegek közösségi és nappali ellátását.

A *pszichiátriai betegek közösségi ellátása* a kerületben élő pszichiátriai betegek lakókörnyezetükben történő gondozását tűzi ki célul. Az ellátás önkéntesen igénybe vehető, hosszú távú, közösségi alapú gondozás, amelynek során a gondozás és a pszicho-szociális rehabilitáció az ellátott otthonában, történik, megelőzve a hosszú távú hospitalizálódást.

45  
Rl

*A pszichiátriai betegek nappali ellátása* arra irányul, hogy a Központ az elmagányosodás szempontjából veszélyeztetett pszichiátriai betegek számára közösségi élményt biztosítson **Félsziget Klubházának** keretében. Itt a spontán közösségi élet mellett a klubtagok szervezett programokon is részt vehetnek és gondoskodhatnak személyi higiéniájukról. A pszichiátriai betegek nappali intézménye nagy súlyt helyez az önállóság fejlesztésére. Az öntevékenységre, az önsegítésre építve biztosítja az ellátást igénybe vevők igényei alapján a kulturális, szabadidős, tájékoztató, képzési, átképzési, állasközvetítő, védett lakhatást elősegítő, lakossági és családi programok, találkozók szervezését, lebonyolítását.

**5. A Mentálhigiénés-Tanácsadó Csoport**, az intézményi szinten megjelenő, mentálhigiénés szakkompetenciát is igénylő egyéni- vagy családi gondozást és esetkezelést, egyéni- vagy családi pszichoterápiát, mediációs tevékenységet, valamint szupervíziós tevékenységeköröket látja el. A munkacsoport team-ként együttműködve a megfelelő intézményi egységekkel ellátja a többi munkacsoport esetmunkájához szükséges pszichológiai tanácsadást, valamint a pszichiátriai sérültek ellátásához kapcsolódó mentálhigiénés, pszichiátriai és szupervíziós feladatköröket, továbbá mentálhigiénés felvilágosító és megelőző munkát végez.

A Mentálhigiénés-Tanácsadó Csoport szervezetileg önállóan működő csoportként funkcionál, mely igény és lehetőség szerint közvetlenül is fogad mentálhigiénés ellátásért folyamodó klienseket, de minden esetben figyelembe veszi a Központ másik négy csoportjának mentálhigiénés szakkompetenciát igénylő szükségleteit is.

#### IV. A BIZTOSÍTOTT SZOLGÁLTATÁSOK KÖRE

##### **Család- és Gyermekjóléti Csoport**

A Csoport ellátja a kerületben a Gyvt. 39. § (2)-(4) bekezdése és a 40. §-a, valamint az Szt. 64. §-a által leírt *család- és gyermekjóléti szolgálat* szerinti feladatokat.

Feladatainak az ellátási területen /a kerületben/ elérhető szolgáltatásokról és jogosultságokról való tájékoztatással, szociális segítő munkával, valamint más szervezetek/egyének által nyújtott szolgáltatások, ellátások közvetítésével tesz eleget.

- A szociális esetmunka az alábbi tevékenységeket foglalja magába: - információnyújtás; - szociális ügyintézés; - életvezetési tanácsadás; - családgondozás; - krízisintervenció; - foglalkoztatást helyettesítő támogatás; - rendszeres szociális segélyben részesülő aktív korúak gondozása. Minden kliens esetében alapvetően a felsoroltak jelentik a gondozási folyamatot, és a problémák függvényében további külső vagy belső szolgáltatások nyújthatók a számára. A kliens érdekében történő szociális ügyintézés a kliens jelenlétében vagy távollétében is (pl. telefonálás, levélírás) történhet. A kliens jelenlétében bonyolított ügyintézés előnye, hogy egyfajta mintát nyújthat, valamint a kliens látja, hogy mi történik az ügyében.
- A szociális csoportmunka a hátrányos vagy veszélyeztetett helyzetű rétegeknek, e rétegek speciális problémáinak megoldására szervezett csoport- és klubprogramok, valamint szociális célú civil kezdeményezések és önsegítő csoportok támogatása.
- Az adósságkezelés 2015. március 1-jétől, az Szt. módosítását követően a helyi rendelet szerinti szolgáltatás, ami a lakbér és közüzemi díjhátralékot felhalmozott lakosok számára nyújt segítséget. A jogosultsági kritériumokat a helyi önkormányzati rendelet szabályozza, a rászorultság és a fizetőképesség helyreállíthatóságának függvényében. Az



adósságok szanálásához mind az Önkormányzat, mind a Hálózat Alapítvány jelentős támogatást nyújthat, és az ügyfeleknek lehetőségük van a saját részt akár egy éves részletekben is törleszteni. A folyamatot utógondozás követi, amely során az adósságkezelési tanácsadó és a kliens együtt gondolja végig, hogy milyen módon, milyen stratégiával kerülhető el a jövőben a hátralék felhalmozódása.

- Munkaerő-piaci reintegráció segítésére a csoport heti egy alkalommal Álláskereső Klubot működtet. A klubba járók internetet- és telefont használhatnak, valamint lehetőséget kapnak álláskeresési és angol nyelvi készségeik fejlesztésére (pl. önéletrajzírás, számítógép használat gyakorlása), annak érdekében, hogy könnyebben visszakerüljenek a munkaerő-piacra. A tanácsadáson túl a segítők törekszenek potenciális munkahelyek felkutatására is.
- A közfoglalkoztatottak támogatására Közben csoport működik. Célja a munkahelyi beilleszkedés elősegítése, információ- és tapasztalatcsere, egymás kölcsönös támogatása, a konfliktusok kezelése, és a jövőbeni elhelyezkedés reményével, avagy reménytelenségével való szembenézés segítése.

A Csoport veszélyeztetettséget és krízishelyzetet észlelő jelzőrendszert működtet a családok segítése és a gyermekek veszélyeztetésének megszüntetése érdekében, a Gyvt. 17. §-a és az Szt. 64. §. (2) bekezdése szerint.

- Figyelemmel kíséri a kerületben élő családok/egyének szociális helyzetét, a szociális és gyermekvédelmi ellátások iránti szükségletét, az intézményi vagy hatósági beavatkozást igénylő helyzeteket.
- Megkeresi/felkeresi és nyilvántartja a jelzőrendszer tagjait, szervezi és működteti a jelzőrendszert. A jelzőrendszer hatékony, eredményes működése érdekében esetmegbeszéléseket, szakmaközi tanácskozásokat, esetkonferenciákat tart. A szakmai megbeszélések, esetkonferenciák elősegítik egy közös fogalomrendszer kialakítását, egy egységesebb szempontrendszer megszületését, és egyúttal hozzájárulnak a jelzőrendszeri tagok gyermekvédelmi ismereteinek bővítéséhez.
- Fogadja a jelzéseket és megteszi a szükséges lépéseket: felveszi a kapcsolatot a családdal/egyénnel, feltérképezi a problémát, a család/egyén helyzetét, és tájékoztatja őket a családsegítés lehetőségeiről, valamint intézkedéseket tesz a veszélyeztetettség megszüntetéséért. Intézkedéseiről tájékoztatja a jelzést tevő intézményt vagy személyt, a titoktartási és az adat-kezelési előírások betartásával.
- Szükség esetén a veszélyeztetettség megszüntetésére esetkonferenciát szervez, gondoskodik arról, hogy azon minden érintett szakember és minden, a család, az egyén környezetében lévő, a veszélyeztetettség elhárításért tenni tudó megjelenhessen.
- Veszélyeztetettség esetén eleget tesz a jogszabályban rögzített adminisztrációs kötelezettségének: kitölti a gyermekvédelmi nyilvántartás adatlapját.
- A jelzőrendszer működését értékelő szakmai tanácskozást szervez a jelzőrendszer tagjaival és a jelzőrendszer működésében érintett önkormányzati képviselőkkel és munkatársakkal, valamint éves intézkedési tervet készít.
- A jelzőrendszer működtetésre, a feladatok koordinálására jelzőrendszeri referenst jelöl ki.
- A jelzőrendszer működéséről, a megtett intézkedésekről rendszeresen tájékoztatja a Gyermekvédelmi Csoportot.



A Csoport a gyermekjóléti szolgáltatáshoz kapcsolódó feladatai körében:

- Szociális és egyéb információkat gyűjt.
- Tájékoztatja a szülőt, illetve az ítélőképessége birtokában lévő gyermeket - ha azt a gyermek védelme szükségessé teszi önállóan, és fejlettségétől függően a törvényes képviselő tudomása nélkül is, - mindazon jogokról, támogatásokról és ellátásokról, amelyek a gyermek testi, lelki egészségének fejlődését és védelmét a családban történő nevelkedésével biztosíthatják.
- Segíti a gyermeket, illetve a családját az átmeneti gondozáshoz való hozzájutásban, az átmeneti gondozást szükségessé tevő okok megszüntetésében, illetve elősegíti a gyermek mielőbbi hazakerülését.
- Szükség esetén a családból való kiemeléssel, a gyermek számára elengedhetetlen védelem biztosításával avatkozik be.
- Tájékoztatja a válsághelyzetben lévő várandós anyát az őt, illetve a magzatot megillető jogokról, támogatásokról és ellátásokról.
- A válsághelyzetben lévő várandós anyát segíti a támogatásokhoz, ellátásokhoz, szükség esetén a családok átmeneti otthonában igénybe vehető ellátáshoz való hozzájutásban.
- A gyermekéről gondoskodni nem tudó, várandós anyát tájékoztatja a nyílt és a titkos örökbefogadás lehetőségéről, joghatásairól, valamint a nyílt örökbefogadást elősegítő közhasznú szervezetek, illetve a nyílt örökbefogadást elősegítő és a titkos örökbefogadást előkészítő területi gyermekvédelmi szakszolgálatok tevékenységéről és elérhetőségéről.
- Az örökbefogadó szülőt pedig az örökbefogadást követően igénybe vehető szolgáltatásról.

A Csoport a szociális segítőmunka keretében:

- Segít a családi működési zavarok ellensúlyozásában, a családban élő gyermek gondozásában, ellátásának megszervezésében.
- Számba veszi és mozgósítja az igénybe vevő saját és környezetében jelentkező erőforrásait, továbbá azokat a szolgáltatásokat, amelyek bevonhatók a célok elérésébe, újabb problémák megelőzésébe.
- Koordinálja az esetkezelésben közreműködő szakemberek, valamint a közvetített ellátásban, szolgáltatásban dolgozók együttműködését.
- Az eset aktuális problémájának megoldására esetkonferenciát szervez az érintett összes szakember és a központ részvételével, a család problémájában, illetve a megoldásában érintett családtagok, a lehetséges támaszt jelentő személyek, továbbá korától, érettségétől függően az érintett gyermek(ek) a részvételével.
- A szolgáltatást igénybe vevő személy, család, illetve gyermek és szülő (törvényes képviselő) közreműködésével szükség szerint, de legalább hathavonta értékeli az esetkezelés eredményességét.

A Csoport az ellátásokhoz, szolgáltatásokhoz való hozzájutás érdekében:

- Folyamatosan figyelemmel kíséri az érintett személyt, illetve családot veszélyeztető körülményeket, és a veszélyeztetett személy, illetve család szolgáltatások és ellátások iránti szükségleteit.
- A más személy, illetve szervezet által nyújtott szolgáltatások, ellátások közvetítése érdekében együttműködik a területén található szolgáltatókkal, segítséget nyújt a szolgáltatások, ellátások igénylésében.

A Csoport a családban jelentkező nevelési problémák és hiányosságok káros hatásainak enyhítése céljából:

- Olyan szabadidős és közösségi programokat szervez, amelyek megszervezése, vagy az azokon való részvétel a rossz szociális helyzetben lévő szülőknek aránytalan nehézséget okozna.
- Kezdeményezi, hogy más intézmények is (a köznevelési, szociális és kulturális, valamint az egyházi és a civil szervezeteknél) hasonló céllal szervezzenek programokat.

A hivatalos ügyek intézésében való közreműködés körében:

- Segítséget nyújt a szolgáltatást igénybe vevők ügyeinek hatékony intézéséhez.
- Tájékoztatást nyújt az igénybe vehető jogi képviselő lehetőségéről.
- A gyámhivatal, valamint a Központ felkérésére a gyermekvédelmi nyilvántartás megfelelő adatlapját kitöltve környezettanulmányt készít.
- A gyámhivatal felkérésére a gyámhatóságokról, valamint a gyermekvédelmi és gyámügyi eljárásról szóló 149/1997. (IX. 10.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Gyer.) 47/A. § (6) bekezdése alapján tájékoztatást nyújt az örökbefogadott gyermek fejlődéséről, körülményeiről és a családba való beilleszkedéséről.

Amennyiben a Csoport a Gyermekvédelmi Csoport szakmai támogatását igényli, vagy annak feladatkörébe tartozó szolgáltatás, intézkedés szükségessége merül fel, esetmegbeszélést kezdeményez.

A gyermeket fenyegető közvetlen és súlyos veszély esetén a Csoport haladéktalanul, a Gyermekvédelmi Csoport tájékoztatása mellett, közvetlenül tesz javaslatot a hatóság intézkedésére.

A menedékjogról szóló, 2007. évi LXXX. törvény 32/C. § (1)-(2) és (4) bekezdéseiben meghatározott feladatoknak megfelelően a csoport biztosítja a menekültügyi hatóság és a menekült között létrejött integrációs szerződésben foglaltak alapján nyújtandó szolgáltatásokat.

- Szociális gondozót jelöl ki, aki az integrációs szerződés időtartama alatt az integrációs szerződésben meghatározottak szerint segíti a menekült vagy az oltalmazott társadalmi beilleszkedését.
- Az integrációs szerződésben meghatározott támogatást a menekültügyi hatóság folyósítja.
- Az integrációs szerződésben meghatározott feladatok teljesítését a menekültügyi hatóság ellenőrzi.

### **Gyermekvédelmi Csoport**

A Csoport alapfeladata a Gyvt., illetve a 15/1998. évi NM rendeletben a család- és gyermekjóléti központhoz rendelt feladatok ellátása, kivéve a gyermekekkel végzett utcai lakótelepi szociális munkát, valamint a családterápiás szolgáltatást, melyet a Központ önálló munkacsoport keretében lát el.

A Csoport **kapcsolattartási ügyeletet biztosít** a Család- és Gyermekjóléti Csoport kollégáinak bevonásával. Ennek keretében a gyermek és a kapcsolattartásra jogosult szülő vagy más kapcsolattartásra jogosult személy számára a találkozásra, együttlétre alkalmas semleges helyszínt biztosít. Amennyiben szükséges a felügyelt kapcsolattartást elrendelő szervvel történt

Handwritten marks: a blue scribble and a blue signature.

előzetes egyeztetést követően a felügyeletet ellátó szakembert kirendeli, vagy lehetővé teszi más felügyeletet ellátó szakember jelenlétét.

- Amennyiben az érintettek kéri, illetve a gyámhivatal kezdeményezi, gyermekvédelmi közvetítői eljárást (mediáció) szervez, melynek célja a felek közötti konfliktusok feloldásának segítése, közöttük megállapodás létrehozása, és annak mindkét fél részéről történő betartása.
- A csoport a felügyelt kapcsolattartás elmaradása esetén annak elmaradásáról öt napon belül, megvalósulásáról, az ott történtekről, a szülő vagy más kapcsolattartásra jogosult személy és a gyermek kapcsolatának alakulásáról, a felügyelet fenntartásának szükségességéről felkérésre, vagy felülvizsgálatára vonatkozó javaslatáról hivatalból tájékoztatja a gyámhivatalt.

A Gyermekvédelmi Csoport **kórházi szociális munkát biztosít** Együttműködési Megállapodás keretében rögzített módon, a kerületben működő Szent János Kórház és Észak-budai Egyesített Kórházak (székhely. 1125 Budapest, Diós árok 1-3.) Szülészeti-Nőgyógyászat Osztályán, a Perinatális Intenzív Centrumban, a Gyermek és Csecsemő Osztályon, a Gyermeksebészeti Osztályon, valamint az Égési Részlegen.

- A kórházi szociális munka feladata a szülészeti-nőgyógyászati osztályon a kórházi védőnővel együttműködve a válsághelyzetben lévő anya és gyermekének segítése, valamint a gyermekosztályokon a gyermekelhanyagolás és bántalmazás észlelése esetén a Gyvt. 17. § (2) bekezdése szerinti intézkedések megtétele.
- A Központ az illetékességi területén működő kórházak felnőtteket ellátó, főként a pszichiátriai és a rehabilitációt végző osztályaival való együttműködés feladatát más munkacsoport (Pszichiátriai betegek nappali és közösségi ellátását biztosító csoport) keretében látja el.

A Gyermekvédelmi Csoport a család- és gyermekjóléti központ nyitvatartási idején kívül felmerülő krízishelyzetekben történő azonnali segítség, tanácsadás vagy tájékoztatás nyújtása céljából **készenléti ügyeletet tart fenn**, állandóan hívható telefonszám biztosításával. A készenlétkben lévő munkatárs szakszerű segítséget tud nyújtani, vagy azt mozgósítani a hívó számára.

- A készenléti szolgálat telefonszáma az intézmény honlapján, a helyi médiákban és a faliújságon kerül meghirdetésre.

**A Gyermekvédelmi Csoport javaslatot tesz a gyámhivatal részére a gyermek:**

- a) védelembe vételére,
- b) megelőző pártfogására,
- c) ideiglenes hatályú elhelyezésére,
- d) nevelésbe vételére,
- e) családba fogadására,
- f) harmadik személynél történő elhelyezésének kezdeményezésére,
- g) családba fogadó gyám kirendelésére,
- h) tankötelezettsége teljesítésének előmozdítására,
- i) gondozási helyének megváltoztatására,
- j) után járó családi pótlék természetbeni formában történő nyújtására.

- A javaslattevél során elsősorban a gyermek bántalmazástól, elhanyagolástól való védelemhez való jogát, a saját családjában történő nevelkedéshez és családi kapcsolatainak megtartásához, ápolásához való jogát, valamint a gyermek véleményét veszi figyelembe.
- A javaslat a gyermekvédelmi nyilvántartás megfelelő adatlapjain ismerteti a gyermek helyzetét.
- A gyermeket fenyegető közvetlen és súlyos veszély esetén a veszély tényének és jellegének megnevezésével, a többi adat feltárásának mellőzésével, telefonon haladéktalanul, majd azt követően elektronikus formában javaslatot tesz a hatóság intézkedésére. A hiányzó adatokat utóbb a hatóság felhívásától függően beszerzi.
- Ha a javaslattevélre a Család- és Gyermekjóléti Csoport kezdeményezése alapján kerül sor, a Gyermekvédelmi Csoport javaslatában megjelöli a gyermeket gondozó családsegítő adatait, és védelembe vétel esetén a javaslatot mérlegelés nélkül, azonban szükség szerint kiegészítve továbbítja 3 munkanapon belül a gyámhivatal felé.
- A gyermekvédelmi gondoskodás keretébe tartozó hatósági intézkedés alatt álló gyermek esetében a **Gyermekvédelmi Csoport munkatársa, az esetmenedzser, aki**

a) együttműködik a megelőző pártfogó felügyelővel,

b) tájékoztatja a gyámhivatalt a gyermek veszélyeztetettségére vonatkozó körülményekről,

c) elkészíti az egyéni gondozási-nevelési tervet, szervezi a megvalósítását, és

d) közreműködik a családból kiemelt gyermek visszahelyezésében, utógondozásában.

- Az esetmenedzser és a megelőző pártfogó felügyelő szükség szerint közösen végeznek családlátogatást és közösen hallgatják meg a gyermeket.
- Az esetmenedzser a védelembe vétel felülvizsgálata során tájékoztatja a gyámhivatalt a védelembe vétel körében végzett tevékenységéről, az eset előrehaladásáról, a gyermek veszélyeztetettségének alakulásáról és szakmai érvekkel alátámasztott javaslatot tesz a védelembe vétel fenntartására vagy megszüntetésére, valamint megelőző pártfogás alatt álló gyermek esetén ezzel egyidejűleg a megelőző pártfogás fenntartására vagy megszüntetésére, vagy a gyámhivatal általi más, gyermekvédelmi gondoskodás keretébe tartozó intézkedések megtételére.
- Az egyéni gondozási-nevelési terv elkészítésébe az esetmenedzser bevonja

a) a gyermeket és családját,

b) a Család- és Gyermekjóléti Csoportot,

c) megelőző pártfogás alatt álló gyermek esetében a megelőző pártfogót, és

d) az eset szempontjából érintett, szükséges szolgáltatásokat nyújtó intézményeket, szolgáltatókat, személyeket és az egyéb közvetített ellátásban, szolgáltatásban dolgozókat.

- Az esetmenedzser az egyéni gondozási-nevelési terv megvalósítása érdekében

a) bevonja a gyermekkel és családjával kapcsolatos szociális segítőmunkába a Család- és Gyermekjóléti Csoportot, különösen olyan esetben, ahol a hatósági beavatkozást megelőzően gondozási folyamat zajlott,

b) bevonja a szükséges szolgáltatásokat nyújtó intézményeket, szolgáltatókat, személyeket, az egyéb közvetített ellátásban, szolgáltatásban dolgozókat, valamint tevékenységüket koordinálja.

Handwritten signature in blue ink.

Handwritten mark in blue ink.

- Az egyéni gondozási-nevelési terv megvalósítását az esetmenedzser értékeli, és szükség esetén módosítja vagy kezdeményezi a módosítását. Amennyiben a megvalósítás a szülő, illetve a gyermek megfelelő együttműködése miatt nem lehetséges, írásban jelzi a gyámhivatalnak, felhívja a szülő és a gyermek figyelmét arra, hogy a védelembe vétel sikertelensége esetén a gyermekvédelmi gondoskodás más eszközének alkalmazására kerülhet sor, valamint javaslatot tesz a gyámhivatalnak a gyermekvédelmi gondoskodás más eszközének alkalmazására.

A Gyermekvédelmi Csoport elősegíti a családból kiemelt gyermek visszahelyezését és - amennyiben a családjába történő visszahelyezés nem lehetséges - családbafogadását (a továbbiakban együtt: visszahelyezés) a gyámhivatal által elfogadott egyéni elhelyezési terv alapján.

- A gyermek visszahelyezése érdekében az esetmenedzser együttműködik a gyermekvédelmi gyámmal, ennek körében támogatja a szülőket, a családbafogadó személyt a nevelésbe vétel megszüntetéséhez szükséges feltételek megvalósításában, a gyermekkel való kapcsolattartásban.
- A nevelésbe vételt követően és annak minden felülvizsgálata előtt az esetmenedzser a gyermeket gondozási helyén felkeresi, és tájékozódik beilleszkedéséről, valamint a gyermek látogatásának lehetőségeiről kivéve, ha a gyermek örökbefogadható. A nevelésbe vétel időtartama alatt az esetmenedzser folyamatosan kapcsolatot tart a gyermek gondozási helyével, a területi gyermekvédelmi szakszolgálattal (a továbbiakban: szakszolgálat) és a gyermekvédelmi gyámmal, ha a gyermek és a szülő, vagy a kapcsolattartásra jogosult más személy kapcsolattartásának, a gyermek visszahelyezésének elősegítése a gyermek érdekében áll.
- Az esetmenedzser javaslatot tesz a gyámhivatal felé a kapcsolattartás formájának és módjának megváltoztatására, ha a szülő vagy a kapcsolattartásra jogosult más személy körülményeiben, életvitelében beállott változás azt indokoltá teszi.
- A gyermek nevelésbe vételének felülvizsgálata során a Gyermekvédelmi Csoport tájékoztatja a gyámhivatalt

- a) a gyermeknek a szülővel, valamint a más kapcsolattartásra jogosult személlyel való kapcsolatának alakulásáról,
- b) a szülők életkörülményeinek alakulásáról, és
- c) a családba fogadás lehetőségéről.

Az esetmenedzser a visszahelyezett gyermek utógondozását a gyámhivatal határozata alapján látja el. Ennek keretében segíti a gyermek családjába történő visszailleszkedését, lakókörnyezetébe történő beilleszkedését, tanulmányai folytatását vagy az iskolai végzettségének, szakképzettségének megfelelő munkahely felkutatását.

- Az utógondozás során az esetmenedzser szükség szerint együttműködik az otthont nyújtó ellátást, illetve a területi gyermekvédelmi szakszolgáltatást végző intézménnyel.

## **Gyermekekkel végzett utcai, lakótelepi szociális munkát ellátó csoport**

A közösségi térként funkcionáló telephely szervezetenként a Családsegítő és Gyermekjóléti Központ része, ugyanakkor a munkacsoport nincs alárendelve a gyermekjóléti csoportnak, hanem a törvényi előírásokkal összhangban önálló, mellérendelt egységként - szoros együttműködésben a többi csoporttal - dolgoz ki szabályokat annak érdekében, hogy közvetlenül meg tudja szólítani a fiatalokat, és képes legyen támogató közösséget formálni belőlük.

- Szabadidejüket főként az utcán, bevásárlóközpontokban töltő, kallódó, csellengő gyermekek speciális segítése, a közösségi tér programjaiba történő bevonása.
- Az Ifjúsági Közösségi Tér, mint önkéntes alapon igénybe vehető szolgáltatás népszerűsítése (a közösségi térben, utcai rendezvények keretében, a már működő csoporttagok közösségeiben, a fiatalok bevonásával személyesen, valamint utcán, iskolákban és a kerület egyéb intézményeiben elhelyezett szórólapok segítségével, hirdetések megjelentetésével).
- A lakóhelyéről önkényesen eltávozó, vagy gondozója által a lakásból kitett, ellátás és felügyelet nélkül maradó gyermek lakóhelyére történő visszakerülésének elősegítése, szükség esetén átmeneti gondozásának vagy gyermekvédelmi gondoskodásban részesítésének kezdeményezése.
- Készségfejlesztő, önismereti foglalkozások az egyéni felelősségvállalás, a közösség életében való aktív részvétel ösztönzésére a tudatos döntéshozatal és a problémás élethelyzetek kezelésének elősegítésére.
- Strukturált szabadidő-eltöltési lehetőségek biztosítása (sport, játék, kézműves foglalkozás, filmklub).
- Veszélyeztetett fiatalok megsegítése.
- Kortárssegítők, önkéntesek bevonása.

## **Pszichiátriai betegek nappali és közösségi ellátását biztosító csoport**

A pszichiátriai betegek közösségi ellátását és a nappali intézmény feladatait egy intézményrész egy telephelyen látja el, mivel a két ellátási típus fókuszában, célcsoportjában nagy részben fedi egymást. A két szolgáltatási forma így egymásra épülve biztosítja a kerületben élő, pszichiátriai problémában érintett lakók ellátását.

A csoport munkáját a Központ egyéb, pszichiátriai betegek ellátását végző munkatársaival, valamint a külső ellátó intézményekkel együttműködésben végzi, mely együttműködésért a koordinátor felel. A közösségi ellátást végző munkacsoport a társintézményekkel kialakított kooperációs működési módot együttműködési megállapodásokkal szabályozza. A nappali ellátást végző klubház (Félsziget klubház) közel teljes taglétszámmal üzemel és sok esetben modellként szolgál más kerületek hasonló kezdeményezéseire. A klubház működését házirend szabályozza. A klubtagok társadalmi integrációjának elősegítésére külső helyszínekre szervezünk programokat, illetve a nyári táborozásoknak, kiállítások, nyílt napok szervezésének is célja az integráció megvalósítása.

us Fl.

### **Közösségi ellátás**

- Problémaelemzés, problémamegoldás: a személyes célok meghatározásának segítése, a változtatásra motiváló tényezők feltárása, problémamegoldó beszélgetések.
- Pszicho-szociális rehabilitáció: a munkához való hozzájutás, a szabadidő szervezett eltöltésének segítése, szabadidős, önszorgító csoportok, támogató hálózatok szerveződésének segítése, tanácsadás, információnyújtás az egészségügyi, szociális, gyermekvédelmi ellátások és szolgáltatások, valamint a foglalkoztatási, oktatási, lakhatási lehetőségek igénybeviteléről.
- Segítségnyújtás a betegek készségeinek fenntartásához, fejlesztéséhez: életvitellel kapcsolatos tréningek szervezése vagy közvetítése, az önellátásra való képesség javítása és fenntartása, tájékoztatás a betegséggel kapcsolatos tudnivalókról, az ahhoz való alkalmazkodás és kezelés teendőiről.
- Segítségnyújtás a mindennapi életben adódó konfliktusok feloldásában és problémái megoldásában, a szociális és mentális gondozásban, az egészségügyi ellátáshoz való hozzájutásban, segítségnyújtás az egészségi és pszichés állapot javításában, az önálló életvitel fenntartásában.
- A feladatellátások koordinálása intézményen belül és a pszichiátriai betegeket ellátó egyéb külső intézmények (pszichiátriai gondozó, gondozási központ, kórház, házi orvos stb.) munkatársaival.
- Együttműködési megállapodások keretében folyamatos kapcsolattartás a társintézményekkel.

### **Nappali ellátás**

- Folyamatos (min. napi 6 órás) nyitva tartás biztosítása.
- Igény szerinti meleg étel biztosítása a Hegyvidéki Szociális Központtal kötött együttműködési megállapodásnak megfelelően.
- Személyi tisztálkodás és a személyes ruházat tisztításának biztosítása.
- Rehabilitációs célú csoportok, programok szervezése és vezetése.
- Kapcsolattartás a beteget ellátó társintézményekkel.
- Részvétel a közösségi gondozásban (integrált együttműködésben a Központ munkatársaival és egyéb külső ellátó intézményekkel).
- A szükségleteknek és az érdeklődésnek megfelelő szabadidős programok szervezése.
- Szükség szerint az egészségügyi alapellátás megszervezése, a szakellátásokhoz való hozzájutás segítése.
- Hivatalos ügyek intézésének segítése.
- Munkavégzés lehetőségének szervezése.
- Életvitelre vonatkozó tanácsadás, életvezetés segítése.
- Speciális önszerveződő csoportok támogatása, működésének, szervezésének segítése.

### **Mentálhigiénés-Tanácsadó Csoport**

A Csoport által biztosított az intézményben a terápiás tanácsadói munka mentálhigiénés szakkompetenciát is igénylő egyéni- vagy családi konzultáció, szükség esetén egyéni vagy családi pszichoterápia. A Csoport tagjai a közvetlen esetmunka mellett rendszeresen képviseltetik magukat mind a négy csoport esetmegbeszélésén, így megjelenítik a pszichológiai és családdinamikai szempontokat a családgondozásban, vagy egyéni esetmunkában részeseül esetek végiggondolásában. A Mentálhigiénés-Tanácsadó Csoport tagjai egyéni konzultációt biztosítanak

a szociális munkások számára, főként olyan esetek átgondolásakor, melyek, sürgetőek és felmerül annak gyanúja, hogy a szociális esetkezelést meghaladó intervenció lenne indokolt. Feladata különösen:

- Pszichológiai tanácsadás és konzultáció,
- Egyéni terápia,
- Pár- és családterápia,
- Csoportpszichoterápia,
- Részvétel a pszichiátriai betegek szakpszichológiai kompetenciát igénylő pszichés, pszichiátriai problémáinak oldásában,
- Mentálhigiénés felvilágosító és megelőző munka,
- Mediáció.

További szolgáltatások a csoportok által nyújtott szolgáltatásokon túl:

### **Jogi szaktanácsadás és konzultáció**

A jogi tanácsadás a Központ minden szakfeladatán igénybe vehető szolgáltatás. Éppen ezért a tanácsadás ellátásában fontos szempont, hogy a feladatot ellátó szakemberek a pszichiátriai betegek vonatkozó jogszabályokkal ugyanúgy tisztában legyenek, mind a gyermekvédelmi törvény hatálya alá tartozó esetekkel, vagy éppen a családsegítő csoportnál megforduló esetek problematikájával. Bár a jogi tanácsadást és egyéb jogi szolgáltatásokat a Központ minden kliense szabadon igénybe veheti, azon kerületi lakosok számára, akik nem vesznek részt családgondozásban a jogász, illetve a hozott probléma kezelésében kompetens családgondozó közösen döntik el, milyen szolgáltatásokat ajánlanak fel a kliens részére.

A jogi tanácsadás a munkatársak számára is nyitva áll. Az esetkezelések során, főként azokban az esetekben, amikor a segítő munkával párhuzamosan bírósági tárgyalás, vagy egyéb jogi procedúra zajlik az ellátottak között, gyakran felmerül, hogy az ellátottak a Központban zajló munkát az éppen folyó jogi eljárásban saját javukra akarják felhasználni. Ilyenkor a jogással folytatott konzultáció segít a szociális munkásnak abban, hogyan ismerje fel és kerülje el azokat a helyzeteket, melyek nem a segítő szolgáltatások igénybevételét célozzák, és segít abban is, hogyan védje meg magát szükség esetén ezektől a helyzetektől.

A Központban működő jogi szolgáltatás kliensekre és a személyzetre vonatkozó tevékenységi körét külön szerződés szabályozza.

### **Oktatás, továbbképzés**

#### **Ezen belül:**

- Szakmai segítségnyújtás és továbbképzés a kerületi szociális és egészségügyi szféra dolgozói részére,
- Terepoktatásban való részvétel szociális munkás hallgatók számára
- Családterápiás képzésben való részvétel,
- Pályázatíró tanfolyamon való részvétel,
- Önkéntes segítők szervezésére irányuló képzésben való részvétel,

A továbbképzési tervnek megfelelően, a kötelező pontszámok teljesítésével, a szakmai indokoltság figyelembe vételével történik a dolgozók továbbképzése.



## V. EGYÜTTMŰKÖDÉS A TÁRSINTÉZMÉNYEKKEL

A kooperáció célja a családok külső támogatásrendszerének fejlesztése és a családokkal kapcsolatban lévő intézmények, társadalmi, illetve önkéntes segítő szervezetek tevékenységének összehangolása. A társintézményekkel folytatott együttműködés természetesen két területen érvényesül: a jelzőrendszer működtetésében, illetve az esetkezelések során a párhuzamos szolgáltatások nyújtásában és a Központon kívüli szolgáltatások szervezésében. (A jelzőrendszer működtetése a VIII. pontban részletesen olvasható.)

A társintézményekkel folytatott együttműködés sokféle tevékenységet takar. Leggyakoribb megjelenési formája a közösen szervezett és rendszeresen megtartott eszmegbeszélő csoportok működtetése, melyeken egyes esetekről és szakmai kérdésekről egyaránt esik szó. A konkrét esetkezelés kapcsán hasonlóan gyakori az esetkonferenciák szervezése, melyen az érintett intézmények képviselői vesznek részt annak céljából, hogy összehangolt stratégiát alakítsanak ki az eset hatékony kezelésének céljából.

## VI. A SZOLGÁLTATÁSOK IGÉNYBEVÉTELENEK MÓDJA, FELTÉTELEI, KÖZZÉTÉTELE

### **A szolgáltatásba kerülés folyamata – Családsegítés, Gyermekjóléti szolgáltatás, Pszichiátriai betegek nappali ellátása, Pszichiátriai betegek közösségi ellátása**

A szolgáltatások igénybevételére a XII. kerületben élő lakosok jogosultak. Az ellátást igénylő a XII. kerületi Önkormányzat adott szolgáltatásra vonatkozó, hatályos, helyi rendeletében foglaltak szerint igényelheti az ellátását. Az intézmény szolgáltatásait az arra jogosultak önkéntesen és térítésmentesen vehetik igénybe, kivéve a pszichiátriai betegek nappali ellátását., ahol az intézményi térítési díjat az Önkormányzat helyi rendeletében szabályozza. Az ellátást a fenntartó a megállapított intézményi térítési díj ellenére térítésmentesen biztosítja.

Az ellátásba kerülés módja:

- önkéntes: a kliens maga jelentkezik,
- jelzőrendszer útján.

A Központ az általa nyújtott ellátási formákról „Családsegítés, Községi pszichiátriai gondozás, Pszichiátriai betegek nappali ellátása, Gyermekjóléti szolgáltatás” széleskörűen tájékoztatja a lakosokat.

A tájékoztatás módja a következő:

- Intézményi weblap
- Önkormányzati weblap
- Cikkek a helyi újságban (Hegyvidék Újság)
- Interjúk és tájékoztatás a helyi Tv-ben (Hegyvidék Televízió)
- Szakmai megbeszélések szervezése a társintézményekkel
- Szórólapok
- Plakátok
- Községi Oldal (Ifjúsági Községi Tér, Fél-sziget Klubház)

## **Jelzőrendszer működtetése**

A jelzőrendszer szervezetek, intézmények, magánszemélyek között fenntartott együttműködő kapcsolat, amelynek tagjai az egyén vagy család szociális helyzetében érzékelt veszélyeztetettség, illetve krízishelyzet észlelése esetén a probléma mihamarabbi enyhítése érdekében jelzést adnak. (A jelzőrendszerben vannak jelzés adására kötelezett tagok is.) Az intézmény kollégái ilyen esetben felveszik a kapcsolatot az érintettel.

A jelzőrendszer tagjait személyes találkozók, szakmai tanácskozások keretében tudja motiválni a Központ azzal, hogy felhívja a figyelmet a jelzés megtételének szükségességére.

Az intézmény saját működéséről, a lakosság számára felkínált szolgáltatásairól széles körben folyamatos tájékoztatást nyújt szórólapok terjesztésével, helyi újságban és tv-ben megjelenő interjúk és különböző fórumokon tartott előadások által. Az intézmény dolgozói érzik, hogy a területben élő lakosság gondolkodásmódját a szociális és gyermekvédelmi problémák iránt érzékenyebbé tegye.

## **Első interjú**

Amennyiben a klienssel megtörténik a kapcsolatfelvétel, ami indulhat a kliens oldaláról és az intézmény oldaláról egyaránt, az első találkozást nevezzük első interjúnak. Az első interjú célja, hogy a segítő szakember aránylag rövid idő alatt világos képet kapjon a kliens problémájának természetéről, életkörülményeiről, azért, hogy a megoldás érdekében megfelelő szolgáltatásokat biztosítson, illetve ajánljon. Az első beszélgetés során a hangsúly a kliens számára nyújtott tájékoztatáson van. Az első interjú végén a kliens számára egyértelművé kell válnia annak, hogy a Központ mely problémáira és milyen típusú segítő szolgáltatást képes felajánlani. Az első interjú lefolytatása a további szolgáltatás igénybevételének feltétele. Ha az első interjú során a szociális munkás meggyőződik, hogy a probléma az intézmény másik munkacsoportjának kompetenciakörébe tartozik, megszervezi a kliens átjutását a megfelelő csoportba. Amennyiben az első interjú során feltárt probléma olyan jellegű, hogy az nem tartozik az intézmény hatáskörébe, úgy az első interjút végző szociális munkás segíti a kliens megfelelő szolgáltatásba való eljutását.

A Központ preferálja, hogy a potenciális ellátottak legalább az első találkozás során maguk jelentkezzenek, és igényeljék az ellátás valamilyen formáját. Ez lehetséges ügyeleti időben személyesen vagy telefonon előre egyeztetett időpontban. Amennyiben olyan jelzés érkezik a Központba, ami súlyos veszélyeztetettséget tartalmaz, és az érintett nem vehető rá, hogy személyesen, vagy telefonon megkeresse a Központot, akkor a Központ munkatársai felkeresik az érintettet a lakóhelyén, és így próbálnak meg kapcsolatot teremteni vele.

## **Esetkezelés**

Azt a folyamatot, amelyben intézmény által nyújtott szolgáltatások – amelyek részletesen az V. pontban olvashatók – közvetítése valósul meg a kliens felé, esetkezelésnek nevezzük. Az első interjú után az adott csoport közösen, ún. teamben dönt arról, hogy a kliensnek a csoporton belül melyik szociális munkás lesz az esetgazdája. Az esetgazda az a személy, aki rendszeres kapcsolatot tart a klienssel, eldönti, hogy mely szolgáltatásokat biztosít, illetve szervez a kliens számára és felelősséget vállal az esetkezelésért. Az esetgazda a klienssel rendszeres találkozásokat egyeztet, és ennek keretében megkezdődik a gondozás, azaz az együttműködésen alapuló segítő folyamat. A gondozás folyamatában a kliens több szolgáltatást is igénybe vehet, és ezáltal különféle szakemberekkel találkozhat. Az adott szolgáltatások megvalósulásáért mindenkor a szolgáltatást végző szakember a felelős, de a teljes gondozási folyamat nyomon

követése és kézben tartása az esetgazda feladata. A gondozási folyamat végén az esetgazda dönt az esetlezárásról is.

Az esetet koordináló szociális munkás személyében változás lehetőség szerint nem történik az esetkezelés folyamán. Természetesen előre nem látható események következtében szükségessé válhat a szociális munkás váltás. Erről a mindenkori csoportvezető és szükség szerint az intézményvezető döntenek, a kliens és a csoportban dolgozó munkatársak részletes tájékoztatásával. A szociális munkás váltást a kliens, vagy maga a munkatárs is kezdeményezheti.

### **A munkacsoport - team szerepe**

Amennyiben a kliens problémája a többi munkacsoportot is érinti, vagy érintheti, az esetgazda referál a munkacsoport minden dolgozójának részvételével zajló teamen az esetről, és a csoport közösen dönti el, hogy mi a teendő, melyik másik munkacsoporttal szükséges vagy érdemes felvenni a kapcsolatot a megfelelő segítségnyújtás érdekében. A team azért is hasznos, mert előbb utóbb a legtöbb eset megjelenik itt, az esetismertetésből szakmailag profitálnak a munkatársak, és a közös gondolkodás nagyban segíti az adekvát problémamegoldást. A teamen beszél meg továbbá a munkacsoport az egyéb teendőket, a működéssel kapcsolatos ügyeket.

Biztosan team előtti ismertetésre kerül az eset, ha:

- az eset kapcsán dilemma vagy elakadás, kérdés merül fel,
- ha a szociális esetkezelés során az esetgazda jónak látja vagy egyenesen indokolt más munkacsoport bevonása,
- esetátadásra kerül sor.

### **Esetmegbeszélő team**

Minden munkacsoport együttes részvételével is tartanak teamet a kollégák, ahol esetismertetésre, és az esetkezelés sikeressége érdekében történő konzultációra van lehetőség. Ily módon több szempontból is megközelítik a felmerülő kérdéseket, fennmarad a csoportok egymáshoz tartozás érzése, a közös esetkezelés rugalmas megvalósulásának lehetősége. Az esetmegbeszélő team nagyszerű lehetőséget biztosít a közös szemléletmód kialakítására és az új kollégák szakmai szocializálására is. Mindkét team heti rendszerességű.

### **Esetátadás**

Az esetátadás történhet az intézményen belül munkacsoporton belül, munkacsoportok között, vagy az intézményen kívül, más intézmény felé. A munkacsoporton belül indokolt esetben esetátadás történhet, melyet mindenkor a csoportvezető hagy jóvá. Az intézményen belül bármely munkacsoport indokolt esetben átadhatja egymásnak az esetet, de az esetátadás minden esetben a csoportok közötti egyeztetés keretében történik és a csoportvezetők jóváhagyása szükséges hozzá. Az esetátadás során új esetgazda kerül kijelölésre. A korábbi esetgazda dolga, hogy az új esetgazdát tájékoztassa az esetkezelés eddigi folyamatáról, és minden lényeges információt átadjon az új esetgazdának, továbbá szükség esetén segítse a kapcsolatfelvételt a klienssel.

Azokban az esetekben, amikor a kliens elveszti jogosultságát az intézmény szolgáltatásainak használatára, vagy az esetkezelés során olyan változások történnek, melyek az intézmény hatáskörén túlmutatnak, más kompetenciákat igényelnek, illetve etikailag összeegyeztethetlenné válik az ellátás, az eset átadásra kerülhet más intézmények felé. Az

esetátadás folyamata ezekben az esetekben is a fent leírt feltételek mentén zajlik. Ilyen esetben az esetátadás folyamatát az intézményvezető tartja kézben.

### **Esetlezárás – Szolgáltatás megszűnése**

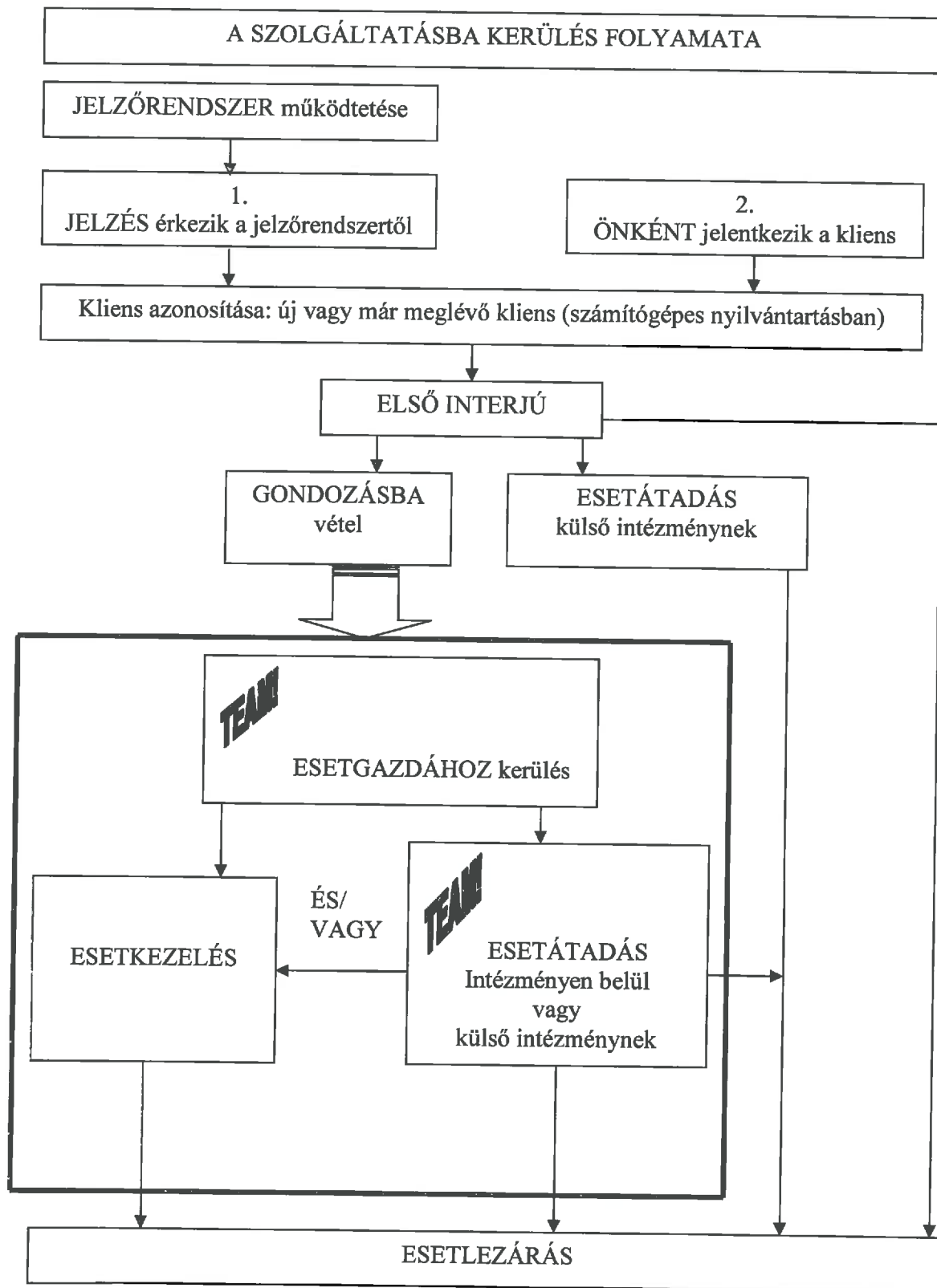
A szociális munkás lezárja az esetet, ha

- a probléma kielégítőnek ítélt módon megoldódott,
- a kliens eltűnik, nem jelentkezik telefonon, levélben történő megkeresésre (kivéve bizonyos gyermekjóléti eseteket),
- külső intézmény felé esetátadás történik (más típusú szociális ellátásra van szüksége, pl. idősgondozás),
- a kliens nem akarja a további találkozásokat, és ezt ki is jelenti,
- nem tudnak segíteni a kliens problémáján, mert nem felel meg a jogszabály által előírt kritériumoknak (pl. adósságkezelésre nem jogosult),
- házi rend többszörös, súlyos megszegése esetén (pl. pszichiátriai betegek ellátása).

A lezárás tényét a szociális munkás az esetlezáró lapon, az asszisztens a nyilvántartásban rögzíti.



**Az esetkezelés folyamata**



ms PL

## Speciális esetek a szolgáltatásba kerülés folyamatában

- Pszichiátriai betegek nappali ellátására indokolt esetben kerületen kívüli személy is jogosult, ha kerületi igénylővel együtt érkezik. Ennek szakmai indokai vannak, főként a teljes elmagányosodás megelőzése érdekében tartja fenn az intézmény ezt a lehetőséget. Ezen szolgáltatás népszerűsítésére a jelzőrendszer működtetésén és az önkéntes bekerülésen túl az intézmény további energiát fordít: a klubtagok saját újságot szerkesztenek; az intézmény a kerületi pszichiátriai gondozóban, illetve a János kórházban is hirdeti magát az ottani szakorvosok és szociális munkások közreműködésével, esetenként oda szervezett figyelemfelkeltő programjaival.

A pszichiátriai betegek nappali ellátására olyan XII. kerületben élők jogosultak, akik rendelkeznek az ellátásra vonatkozó szakorvosi, vagy kezelőorvosi szakvéleménnyel. A közösségi ellátás igénybevételéhez ezen kívül meghatározott diagnóziskódokkal (BNO) szükséges rendelkezni (F20-29, F31-33, F40-42), amelynek meglétét pszichiáter vagy neurológus szakorvosnak kell igazolni. A közösségi ellátás keretében egyéb BNO-kóddal rendelkező kerületben élők is elláthatók, amennyiben létszámuk éves szinten nem haladja meg a feladatmutató 10 százalékát.

A pszichiátriai betegek közösségi és nappali ellátásának igénybevételét a kliens írásban kérelmezi az intézményvezetőtől. A nappali ellátás kérelmének elbírálásakor az intézményvezető az Önkormányzat helyi rendelete alapján dönt a személyi térítési díjról. A kérelem elbírálásakor az intézményvezetőnek figyelembe kell venni a nappali ellátás férőhely-kapacitását is. Mindkét ellátás kérelmezésének elbírálásáról a kliens írásban értesül, és a döntés ellen panasszal élhet.

- A gyermekjóléti szolgáltatások biztosítását a gyermek veszélyeztetettsége indokolja. Abban az esetben, ha a szociális munkás a gondozási folyamat keretében észleli a kiskorú veszélyeztetettségét, de nem tapasztal kellő együttműködést a kliensek részéről, kezdeményeznie kell a kiskorú védelembe vételét. Ebben az esetben tehát a szociális munkás nem bízhatja kizárólag az önkéntességre az ellátást. Ilyen esetekben az esetkezelés során felmerülő szolgáltatások igénybevétele hatóságilag kötelezővé válik, ami az ellátás jellegét jelentősen befolyásolja. Ezekben az esetekben a hatósággal való együttműködés kitüntetett jelentőségűvé válik.

## A szolgáltatásba kerülés folyamata – Ifjúsági Közösségi Tér

A szolgáltatásra XII. kerületi, 13–18 év közötti fiatalok jogosultak. 18. életévüket betöltött lakosok, amennyiben a nagykorúvá válást megelőzően a Közösségi Tér rendszeres használói voltak, a középiskola befejezéséig (de maximum a 20. életévük betöltéséig) jogosultak a szolgáltatásra. Minden jogosult önkéntesen és ingyenesen veheti igénybe a szolgáltatásokat. Nyitva tartási időben, személyesen kereshető fel a Közösségi Tér. Amennyiben az igénybe vevő rendszeres látogatásra mutat érdeklődést, a Közösségi Tér munkatársai felveszik vele az adatlapot, és aláírattják vele a házirend elfogadását.

A Közösségi Tér saját Facebook-profillal rendelkezik, ahol rendszeresen közzéteszi programjait; a kerületi újságban rendszeresen cikkek megjelenését szorgalmazza; szórólapokat ill. prospektusokat helyez el a különféle kerületi intézményekben; közvetve és közvetlenül megszólítja a szabadidejüket az utcán töltő fiatalokat és ajánlja nekik a szolgáltatást.

## **Szolgáltatások**

Hagyományos értelemben vett esetkezelés a gyermekekkel végzett utcai, lakótelepi szociális munka során nem történik, azonban a térhasználók számára lehetőség van az ún. első interjúhoz hasonló egyéni beszélgetésre a Tér munkatársaival, valamint hetente egyszer néhány órában a mentálhigiénés-tanácsadó csoport szakemberével. Ezen kívül lehetőség van csoportfoglalkozásokon, valamint szabadidős, belső és külső helyszínen zajló programokon részt venni.

Amennyiben a Térben kínált segítségnyújtási lehetőségeket meghaladja a tapasztalt probléma súlyossága vagy a látogató kérése, a Tér munkatársai írásban továbbítják az ügyet a megfelelő segítséget nyújtani képes intézményrészhez vagy külső intézményhez, akik megkezdik a hagyományos értelemben vett esetkezelést.

## **Jelzési kötelezettség**

Súlyos veszélyeztetettség feltételezése vagy tapasztalása esetén jelzési kötelezettsége van a Közösségi Tér munkatársainak. Ezek között kiemelt esetnek számít

- a bántalmazás feltételezése,
- a csellengés tervének a térhasználótól érkező hangsúlyozása (pl. hangoztatja, hogy nem akar hazamenni),
- a térhasználón szenvedélybetegség jeleinek tapasztalása.

## **Kikerülés a szolgáltatásból**

A házirend megszegése 1-1 nap, súlyos megszegése végleges kitiltással járhat. Nem végleges kitiltás esetén lehetőség van jóvátételre, ez azt jelenti, hogy a térhasználó esélyt kap normaszegő viselkedésének jóvátételére valamilyen, a közösséget szolgáló feladat megfelelő színvonalon és tartós ideig történő elvégzésével, és ezzel felelheti, a rá kirótt kitiltási időt.

## **A munkacsoport - team szerepe**

Amennyiben a látogató problémája a többi munkacsoportot vagy külső intézményt is érinthet, a munkacsoport a teamen beszél meg és dönti el a további intézkedések szükségességét. Itt egyeztetnek továbbá az egyéb, működéssel kapcsolatos ügyeket illetően. Rendszeres szupervízióra van lehetőség a csoportnak egy külső szakember vezetésével.

## **VII. A SZOLGÁLTATÓ ÁLTAL BIZTOSÍTOTT DOKUMENTÁCIÓ RENDJE**

### **A Család- és Gyermejkölési Csoport dokumentációja**

Dokumentációjuk vezetése tartalmilag és formailag a Gyvt. és a 15/1998. (IV. 30.) NM rendelet rendelkezései szerint történik.

### **Együttműködési megállapodás**

Amennyiben a szakmai tevékenység az első interjú kapcsán tett intézkedéssel nem zárható le, a szolgáltatást igénybe vevő nagykorú személlyel együttműködési megállapodást köt a munkacsoport. A cselekvőképességében a gyermekjóléti, szociális ellátások igénybevételével összefüggő jognyilatkozatok tekintetében részlegesen korlátozott nagykorú személy esetén a gondnoka hozzájárulásával köti meg.

Az együttműködési megállapodást az intézményvezető írásban köti meg a szolgáltatást igénybe vevővel azzal, hogy a megállapodást az Szt. 122/A. §-a alá tartozó szolgáltatás esetében a szolgáltatást nyújtónak is alá kell írnia.

Az együttműködési megállapodás megkötését követő 15 napon belül elkészítik az esetnapló azon részeit, amiről rendelkezik az Szt.

### **Forgalmi napló**

Ebben a naplóban vezetik a szociális munkás és a pszichológus-tanácsadó kollégák napra készen a kliensforgalmat és a családlátogatásokat, valamint az esetkezelés jellegét, illetve a csoportfoglalkozásokat (Álláskereső Klub, Közben klub, Hozzátartozói csoport) részt vettek. A forgalmi napló adatait a szociális asszisztens rögzíti a számítógépes nyilvántartó rendszerben.

### **Esetnapló**

Egy találkozást meghaladó gondozás során kötelező a felvétele. Ez az adatlap - amely a kliens szociális státuszára vonatkozó leglényegesebb adatokon túl a személyi azonosító adatokat is tartalmazza - szolgáltatja a számítógépes kliensnyilvántartás vezetéséhez szükséges információkat is.

Az esetnapló betétlapja, a gondozási lap. Erre akkor kerül bejegyzés, amikor a szociális munkás, a terapeuta vagy az adósságkezelő az első interjút követően találkozik a klienssel. A bejegyzés dátumozott, és röviden tartalmazza, hogy mi történt a találkozás során. A mentálhigiénés-tanácsadó munkacsoport klienseiről készült adatlap információit is a számítógépes nyilvántartás tartalmazza.

Az adósságkezelési tanácsadón részt vevő klienssel a fentiekén túl az adósságkezelési tanácsadó külön együttműködési megállapodást köt, amely a kliens és az adósságkezelő vállalásait és kötelezettségeit tartalmazza. Az adminisztráció minden más tekintetben megegyezik az intézményi kliensadminisztrációval.

### **A Gyermekvédelmi Csoport dokumentációja**

Dokumentációjuk vezetése tartalmilag és formailag a Gyvt. és a 15/1998. (IV. 30.) NM rendelet vonatkozó bekezdései szerint történik.

A Gyermekvédelmi Csoport a nyilvántartás vezetésére számítógépes iktatási rendszert használ, amely lehetővé teszi a levelek rövid idő alatt történő bevitelét és visszakeresését, valamint a családi rendszerek összekapcsolását és a határidők követését.

A család gondozók vezetik a „Gyermekeink védelmében” elnevezésű nyilvántartási rendszer adatlapjait, az adatvédelmet biztosító jogszabályban foglaltaknak megfelelően.

A kliens az első találkozás alkalmával aláírásával látja el az adatok nyilvántartására és kezelésére vonatkozó tájékoztatásról szóló Nyilatkozatot.

A kerületben több gyermekotthon is működik, ennek megfelelően az ott élő gyermekek közül többen XII. kerületi, állandó lakóhellyel rendelkeznek. Emiatt a gyermekvédelmi csoport ellátja az esetgazdai teendőket is, melynek során minden ott bejelentett, nevelésbe vett gyermek



iratanyagát kezelik, esetdossziét vezetnek. Ez tartalmazza az ügyben született határozatok, féléves és éves helyzetértékelések adatlapjait.

A gyermekvédelmi munka esetvezetése családonként nyilvántartott dosszié formájában történik. Az itt megjelent dokumentációk tartalmazznak minden, a gyermekkel kapcsolatos hivatalos iratot.

### **A gyermekekkel utcai, lakótelepi szociális munkát végző csoport dokumentációja**

Dokumentációjuk legfőbb elemét képezi az „Ifjúsági Közösségi Tér” nevet viselő hely házirendjének elfogadását tanúsító nyilatkozat. A munkatársak forgalmi naplót helyeznek ki a Térbe, amelybe a látogatók beírják a nevüket. Az adatszolgáltatás önkéntes.

### **Pszichiátriai betegek közösségi ellátásának dokumentációja**

A szolgáltatás igénylésére szolgáló kérelem benyújtása után az intézményvezető elbírálja azt, majd döntéséről a megállapodásban rögzítve értesíti a kérelmezőt. Kedvező elbírálás esetén megállapodást kötnek a szolgáltatás tartalmáról, feltételeiről. A Központ nyilvántartást vezet a közösségi ellátást igénybe vevőkről. A nyilvántartás vezetése 2011. január 1-jétől elektronikusan is vezethető, mely nagymértékben megkönnyíti a munkát.

A szolgáltatást igénylőnek minden esetben orvosi ajánlást kell hoznia szakorvosától, mely tartalmazza a BNO (betegség besorolás) kódját és a szakorvosi véleményét.

Az eset kezelését ellátó szociális munkás az ellátott személyes céljait, az ezek eléréséhez szükséges lépéseket, a segítő kapcsolat elemeit összefoglaló gondozási tervet készít, melynek részei a 2011-től kötelezően választható adatlapok. Az Állapot és életvitel-felmérő lapok (Életvitel pszicho-szociális problémák felmérésére szolgáló adatlapok, Betegséggel járó stressz felmérésére szolgáló adatlapok, Önellátás, Mentális állapot felmérésére szolgáló adatlapok) és a Szükségletfelmérő lap, továbbá az esetgazda az esetvezetés során elkészíti a Korai figyelmeztető tüneteket összefoglaló adatlapot.

Az esetgazda minden egyes találkozó után vezeti az esetkövető lapot, melyen megjelöli a találkozás idejét, a beavatkozás jellegét, idejét, és feljegyzést készít.

2016. január elsejétől – a közösségi finanszírozás változása miatt (pályázatról, normatív alapú finanszírozásra váltás) – már félévente vezetnek az esetgazdák a gondozási naplót, melyben elszámolnak a 6 hónap alatt megtörtént klienstalálkozók idejével. A közösségi koordinátor összesíti a táblázatot, és félévente jelentést tesz az NRSZH-nak.

Az esetgazdák évente felülvizsgálják a szolgáltatást igénylővel a gondozási tervet, ezt követően újra kitöltésre kerülnek a felmérőlapok, és új gondozási terv készül.

A közösségi ellátás munkatársa naponta jelentést tesz az NRSZH KENYSZI (TEVADMIN) elektronikus felületén.

### **Pszichiátriai betegek nappali ellátásának dokumentációja**

A szolgáltatást igénylő kérelmezi az ellátás biztosítását. A kérelemhez a szolgáltatást igénylőnek, amennyiben étkezést vesz igénybe, mellékelnie kell a jövedelemnyilatkozatát, amely a térítési díj megállapításához szükséges. Csatolnia kell továbbá a szakorvosának, kezelőorvosának szakvéleményét. A szolgáltatás igénylésére szolgáló kérelem benyújtása után az intézményvezető elbírálja azt, majd döntéséről értesítést küld a kérelmezőnek. Kedvező elbírálás esetén a felek megállapodást kötnek a nappali intézményben nyújtott szolgáltatások tartalmáról, igénybevételének feltételeiről. A megállapodás megkötése után az ellátást igénybe vevő törzsadatai és az ellátással kapcsolatos törzsadatok rögzítésre kerülnek a nyilvántartó lapon.

lls  
Pl.

Az ellátott és az őt támogató szociális munkás között egyéni gondozási terv köttetik, amely tartalmazza az ellátott személy fizikai, mentális állapotát, szociális helyzetét, az állapotjavulás, illetve megőrzés érdekében szükséges, illetve javasolt feladatokat, azok időbeli ütemezését, az igénybevevő részére történő segítségnyújtás egyéb elemeit.

A nappali ellátás keretein belül tartott csoportok vezetéséhez az ellátottnak megállapodást szükséges kötni a klubházvezetővel a Megállapodás - foglalkozás-, csoporttartás, klubprogram-szervezés, vezetés dokumentum kitöltése által.

Az ellátottat támogató szociális munkások évente felülvizsgálják az egyéni gondozási tervet, melyet az értékelőlapon rögzítenek.

A nappali intézmény forgalmát a látogatási és eseménynapló rögzíti.

Minden csoport ellátottjairól és igényelt szolgáltatásairól statisztika készül a KSH részére éves szinten; az önkormányzat részére félévente, illetve negyedévente, amit az önkormányzat jogszabálynak megfelelően az NRSZH-nak továbbít. Minden csoport naponta jelentést tesz az NRSZH KENYSZI (TEVADMIN) elektronikus felületén.

## **VIII. KLIENSI JOGVÉDELEM, ADATVÉDELEM, A SZOLGÁLTATÁSOKRA VONATKOZÓ ETIKAI SZABÁLYOK, A SZEMÉLYES GONDOSKODÁST VÉGZŐ SZEMÉLYEK JOGAINAK VÉDELMEVEL KAPCSOLATOS SZABÁLYOK**

A Központ munkatársainak tudomására jutott adatok és tények nyilvántartására, kezelésére, valamint az általuk adott információkra a hivatali titoktartás szabályi érvényesek, szakmájuk gyakorlásának körében a vonatkozó szakmai szabályok, illetve az etikai kódexben foglaltak az irányadóak. Az adatvédelem hatékony megvalósulása érdekében a Központ önálló adatvédelmi szabályzatot dolgoz ki, melyben a szociális-, a gyermekvédelmi- az adatvédelmi törvényben, illetve az etikai kódexben megjelenő előírások adaptálódnak a Központban folyó szakmai tevékenységhez.

Panasz esetén a Központ vezetője vagy ezzel megbízott helyettese a panaszolt ügyet körültekintően kivizsgálja, indokolt esetben felülbíráhatja azt. Panasszal, észrevétellel az ügyfél a területileg illetékes ellátottjogi képviselőhöz is fordulhat, amely lehetőségről őt szóban, ill. nyilvánosan kifüggesztett írásbeli tájékoztatón keresztül a Központ munkatársai informálják.

### **Az ellátottak jogainak védelme**

Az ellátottnak joga van szociális helyzete, egészségi és mentális állapota, speciális helyzete és egyéni szükségletei alapján, életkorára tekintettel az egyéni szolgáltatás vagy a teljes körű ellátás igénybevételére. A fogyatékkal élő személyt fogyatékoságából kifolyólag semmiféle hátrányos megkülönböztetés nem érheti az ellátás során. Az ellátott jövedelmi helyzetét csak a törvényben, illetve törvényi felhatalmazás alapján készült kormányrendeletben meghatározott esetekben és feltételek mellett lehet vizsgálni. A Központnak a szolgáltatásait olyan módon kell végeznie, hogy figyelemmel legyen klienseit megillető alkotmányos és emberi jogok maradéktalan és teljes körű tiszteletben tartására. Az ellátást igénybe vevőt megilleti a személyes adatainak védelme.

Panasz esetén a Központ vezetője 15 napon belül köteles a panasztevőt írásban értesíteni a panasz kivizsgálásának eredményéről. Amennyiben a megadott határidőig nem történik intézkedés, vagy a panasztevő nem ért egyet az intézkedéssel, az intézkedés kézhezvételétől számított 8 napon belül az intézmény fenntartóhoz fordulhat jogorvoslatért.

ms  
Pl.

## A szociális szolgáltatást végzők jogai

A szociális ágazatban foglalkoztatottak, vagy munkaviszonyban álló személyek esetében biztosítani kell, hogy a munkavégzéshez kapcsolódó megbecsülést megkapják, tiszteletben tartásuk emberi méltóságukat és személyiségi jogukat elismerjük, valamint a munkáltató megfelelő munkavégzési körülményeket biztosítson számukra.

Az Intézményben szociális munkakörben foglalkoztatott munkavállalók közfeladatot ellátó személynek minősülnek.

A személyes gondoskodást végző személyek jogainak védelmével kapcsolatos szabályokban a 1997. évi XXXI. törvény, a 15/1998. (IV. 30.) NM rendelet, és az 1/2000. (I. 7.) SzCsM rendelet az irányadóak.

Ez a Szakmai program a fenntartó által történt jóváhagyását követő napon lép hatályba, egyidejűleg az Egészségügyi és Szociális Bizottság 31/2015. (V. 26.) számú határozatával jóváhagyott Szakmai program hatályát veszti.

Budapest Hegyvidék, 2016. február „ „

**Iring Zoltán**  
intézményvezető

### Mellékletek:

1. sz. - Az intézmény Szervezeti és Működési Szabályzata
2. sz. - A Családsegítő és Gyermekjóléti Központ házirendje
3. sz. - Az Ifjúsági Közösségi Tér házirendje
4. sz. - Pszichiátriai betegek közösségi ellátásának házirendje
5. sz. - Pszichiátriai betegek nappali ellátásának házirendje
6. sz. - Megállapodás - Pszichiátriai betegek nappali ellátása - étkeztetéssel
7. sz. - Megállapodás - Pszichiátriai betegek nappali ellátása - étkeztetés nélküli
8. sz. - Megállapodás - Pszichiátriai betegek közösségi ellátása
9. sz. - Együttműködési megállapodás

Az Egészségügyi és Szociális Bizottság – a Képviselő-testület Szervezeti és Működési Szabályzatáról szóló 13/2013. (IV. 30.) Bp. XII. ker. Hegyv. Ök. rendelet 4. mellékletének 1.15 pontjában átruházott hatáskörében eljárva – a Budapest Főváros XII. kerület Hegyvidéki Önkormányzat Családsegítő és Gyermekjóléti Központ Szakmai programját 2016. február 23-ai ülésén, a ...../2016. (II. 23.) számú határozatával jóváhagyta.

Budapest Főváros XII. kerület Hegyvidéki  
Önkormányzat Képviselő-testületének  
Egészségügyi és Szociális Bizottsága nevében:

**Dr. Harnos Andrea**  
elnök

143  
Zl

