

Rév
Szenvedélybeteg-segítő Szolgálat
Szakmai beszámoló – 2020

Kecskemét, 2021. január 14.

intézményvezető

Rév Szenvedélybeteg- segítő Szolgálat
6000 Kecskemét
Fecske u. 20.

Tel./fax: 76/415-466, 508-499, email: revkmet@t-online.hu, honlap: www.revkecskemet.hu

Tartalom

Intézményi adatok	2
Személyi feltételek	3
Tárgyi feltételek	4
SZOCIÁLIS ALAPELLÁTÁSOK	5
I. Pszichiátriai betegek és szenvedélybetegek nappali intézménye.....	5
II. Pszichiátriai betegek közösségi ellátása	8
III. Szenvedélybetegek közösségi ellátása	12
IV. Szenvedélybetegek alacsony küszöbű ellátása.....	16
1. Egészségügyi ártalomcsökkentés (túcsere szolgáltatás)	18
2. Megkereső tevékenység	18
3. Megelőző – felvilágosító szolgáltatás („elterelés”).....	20
EGYÉB SZOLGÁLTATÁSOK	21
I. Drogprevenációs tevékenység	21
II. Oktatás, képzés	22
III. Önsegítő csoportok	23
IV. Segélyezés	23
V. „Reménység Háza” Lelkigondozói és Mentálhigiénés Tanácsadó Szolgálat	24

Intézményi adatok

A FENNTARTÓ NEVE, CÍME:

Római Katolikus Főplébánia, 6000 Kecskemét, Plébánia köz 1.

AZ ENGEDÉLYES INTÉZMÉNY NEVE:

Rév Szenvedélybeteg-segítő Szolgálat (rövidített neve: Rév Szolgálat)

JOGÁLLÁSA:

Elsődlegesen közfeladatot ellátó belső egyházi jogi személy

SZÉKHELYE:

6000 Kecskemét, Fecske u. 20.

Tel./fax: 76/415-466

E-mail: revkmet@t-online.hu Honlap: www.revkecskemethu

ÁGAZATI AZONOSÍTÓI: S0062220, S0062220S0511782

AZ INTÉZMÉNY SZOCIÁLIS TÖRVÉNY SZERINTI BESOROLÁSA:

1. Szenvedélybetegek közösségi ellátása (1993. III. tv. 65/A. §.)
2. Szenvedélybetegek közösségi ellátása – alacsony küszöbű ellátás (u.a.)
3. Szenvedélybetegek és pszichiátriai betegek nappali intézménye (1993. III. tv. 65/F. §.)
4. Pszichiátriai betegek közösségi ellátása (1993. III. 65/A. §.)

EGYÉB SZAKMAI TEVÉKENYSÉG

1. Megelőző-felvilágosító szolgáltatás (a 42/2008. [XI. 14.] EüM-SzMM együttes rendeletben szabályozott ún. „elterelés”)
2. Drogprevenciós tevékenység
3. Kortárs-segítő képzés
4. Kortársképzés
5. Megkereső tevékenység és utcai szociális munka
6. Ingyenes és anonim Hepatitis és HIV szűrés
7. Mentálhigiénés lelkigondozás, mentálhigiénés tanácsadás

ELLÁTÁSI TERÜLET:

Kecskeméti Járás, Tiszakécskei Járás, Kiskunfélegyházi Járás, Nagykőrösi Járás
közigazgatási területe.

A megkereső tevékenység, alacsony küszöbű ellátás, iskolai és iskolán kívüli drogprevenciós tevékenység tekintetében az ellátási terület országos.

MŰKÖDÉSI ENGEDÉLY SZÁMA: BK/SZGYO/427-9/2018

KIÁLLÍTÓJA: Bács-Kiskun Megyei Kormányhivatal Szociális és Gyámhivatala

A Rév Szenvedélybeteg-segítő Szolgálat integrált szociális alapszolgáltató intézmény.

Személyi feltételek

a./ Munkaviszonyban foglalkoztatott munkatársak

1. Integrált intézmény vezetője: szociális munkás, tanár, teológus, mentálhigiénés lelkigondozó
2. Nappali intézmény:
 - a) Terápiás munkatárs: szociális munkás
 - b) Terápiás munkatárs: szociális munkás
 - c) Terápiás munkatárs: szociálpedagógus
3. Pszichiátriai betegek közösségi ellátása:
 - a) Terápiás munkatárs: szociális munkás
 - b) Terápiás munkatárs: szociális munkás
 - c) Terápiás munkatárs: pedagógus, pszichiátriai és mentálhigiénés szakápoló
 - d) Gondozó: pszichiátriai szakápoló (4 órában)
4. Szenvedélybetegek közösségi ellátása:
 - a) Terápiás munkatárs: szociálpedagógus, mentálhigiénés szakember
 - b) Terápiás munkatárs: addiktológiai konzultáns, mentálhigiénés szakember
5. Szenvedélybetegek alacsony küszöbű közösségi ellátása I.:
 - a) Terápiás munkatárs: szociális munkás (6 órában)
 - b) Terápiás munkatárs: szociális munkás (4 órában)
 - c) Segítő: szociálpedagógus (államvizsga előtt)
6. Szenvedélybetegek alacsony küszöbű közösségi ellátása II.:
 - a) Terápiás munkatárs: szociális munkás
 - b) Segítő: szociális asszisztens

b./ Megbízásos jogviszonyban foglalkoztatott munkatársak

1. Orvos konzultáns: pszichiáter, addiktológus szakorvos 2 fő (havi 4-4 órában),
pszichiáter szakorvos (havi 3 órában)
2. Szupervízor: diplomás szupervízor

Havi egy alkalommal, külső szakember által tartott szupervízió és pszichiáter, addiktológus szakorvos által tartott esetmegbeszélés segíti a szakmai stáb munkáját.

Az intézményben foglalkoztatott munkatársak szakképzettsége és a szakmai létszám egész évben megfelelt az 1/2000. SzCsM rendelet 2. és 3. számú Mellékletében foglaltaknak. Szakképzett munkatársak aránya: 100 %.

Tárgyi feltételek

A Rév Szenvedélybeteg-segítő Szolgálat a Kecskemét Megyei Jogú Város által rendelkezésére bocsátott épületben alakította ki az intézményt, ahol a kliensek ellátása zajlik.

A különböző helyiségek kialakítása a többféle funkció megfelelő ellátására alkalmas. Így a többfunkciós csoportszoba és a klubszoba mind a csoportos tevékenységek, mind az egyéni konzultációk számára megfelelő hely. Ezen túl három terápiás szoba áll egyidejűleg rendelkezésre. A pihenőszoba, a mosókonyha, zuhanyzó, ill. az előtér, váró pedig a nappali és az alacsonyküszöbű ellátásban résztvevők ellátásához szükséges feltételeket biztosítja. A dolgozók számára kialakított helyiség az adminisztrációs munkára ad lehetőséget, és az iratok megfelelő tárolását teszi lehetővé. Az udvarban elhelyezkedő raktár részben az adományok tárolására is szolgál. Az épület akadálymentesített, ebben az évben a tisztasági festése ismételtén megtörtént. A nappali ellátáshoz szükséges tárgyi eszközök (sportszerek, játékok, audio-video stb., könyv, újság) is a kliensek rendelkezésére álltak.

A szolgálatok egy Opel Astra és egy Suzuki Vitara és egy Suzuki Ignis személygépkocsit használnak.

„A” épület

Funkció	Alapterület (nm)
Többfunkciós csoportszoba	51
Dolgozói irodák	46,54
Pihenő szoba (Férfi)	13,60
Terápiás szoba	6,75
Mosókonyha, zuhanyzó	5,98
Személyzeti, férfi, női WC, pissoiré	13,95
Előtér, váró, folyosó, teakonyha	34,65
Alapterület összesen	172,47

„B” épület

Funkció	Alapterület (nm)
Iroda	14,82
Iroda	15,70
Iroda	16,44
Pihenő szoba (női)	16,40
Terápiás szoba	11,48
Csoport szoba	25,20
Teakonyha	3,83
Előtér, közlekedő	33,13
Személyzeti, férfi, női WC	10,65
Alapterület összesen:	149,50
Az intézmény teljes alapterülete	322

SZOCIÁLIS ALAPELLÁTÁSOK

A Rév tiszta profilú integrált intézmény (szociális alapellátási feladatok integrálásával). Az integrált intézményben az ellátási formát az ellátottak ellátási szükségletei határozzák meg, a szükségletek változásával átjárás lehetséges az egyes ellátások között. A motiválatlan szenvedélybetegekkel való foglalkozás gyakran az alacsony küszöbű ellátással kezdődik, majd a közösségi ellátással folytatódik és a nappali intézményben fejeződik be. A folyamat másik irányban is megvalósulhat akkor, ha pl. a nappali intézmény ellátottja munkát kap, az ellátása a közösségi ellátás keretében folytatódik. Az ellátási terület településein Kecskemét kivételével értelemszerűen a közösségi ellátást részesítjük előnyben, mivel az ellátottak nehezebben változtatnak helyet, mint a szolgáltató. Különösen a szenvedélybeteg ellátásra érvényes, hogy a segítő kontaktok száma többszöröse is lehet az érvényes megállapodások számának, illetve alacsony küszöbű ellátásban az ellátott lakóhelye indifferens. Az alacsony küszöbű ellátás megkezdő tevékenysége az ellátási terület minden településére eljut, az egyes települések ellátottainak száma elsősorban az ellátásba vételi kérelmek számától függ.

I. Pszichiátriai betegek és szenvedélybetegek nappali intézménye

Szenvedélybetegek és pszichiátriai betegek nappali ellátására ellátási szerződést kötöttek Kecskemét Megyei Jogú Város, Lajosmizse és Tiszakécske városok önkormányzatai.

Nappali ellátást nyújtó intézményünkben elsősorban a saját otthonukban élő pszichiátriai és szenvedélybetegek részére biztosítunk lehetőséget a napközbeni tartózkodásra, melynek során módjuk van alapvető higiéniai szükségleteik kielégítésére, valamint társas kapcsolatok fenntartására, közösségi, szabadidős tevékenységek végzésére, pszicho-szociális tanácsadás igénybevételére. Az intézményben elsősorban azokat gondozzuk, akiket pszichiátriai és szenvedélybetegségük miatt - korábban fekvőbeteg-gyógyintézetben kezeltek, vagy rehabilitációs intézményben gondoztak, illetve azokat, akik a fentebb felsorolt intézményi kezelés megelőzése miatt erre rászorulnak.

Nappali ellátást nyújtó intézményünk szolgáltatásai különösen

- a) Tanácsadás
- b) Készségfejlesztés
- c) Háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtás
- d) Étkeztetés
- e) Esetkezelés
- f) Gondozás
- g) Közösségi fejlesztés – lakosság számára is nyitott

A nappali ellátásban az engedélyezett férőhelyek száma: 60 fő.

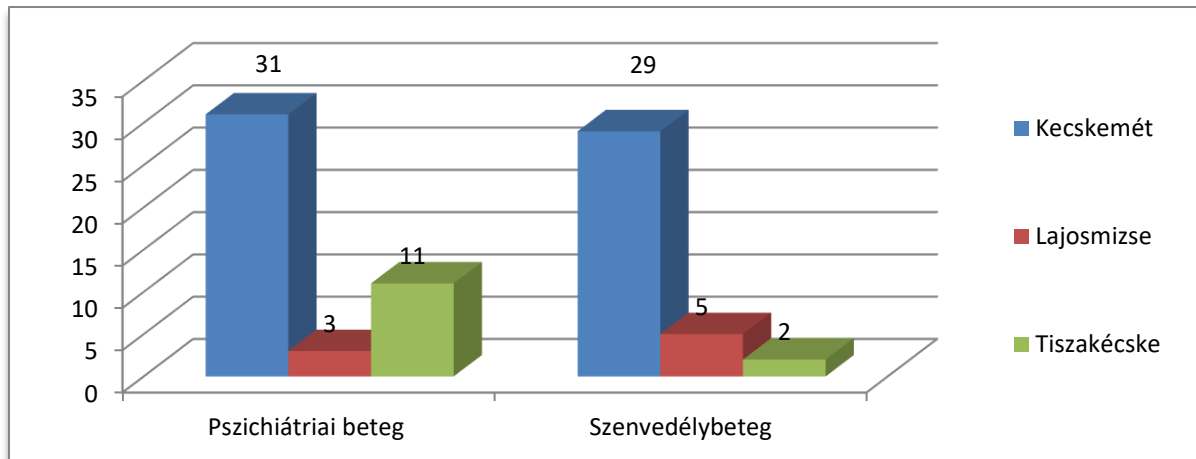
Ebből finanszírozott férőhely: 60 férőhely.

2020. január 2-án 62 fő, december 31-én 61 fő megállapodással rendelkező ellátottunk volt.

2020-ban összesen 81 fő vette igénybe a nappali ellátás szolgáltatásait. Az év során 19 esetben kötöttünk új megállapodást, 20 ellátott gondozását szüntettük meg közös megegyezéssel.

A 81 fő ellátottból a pszichiátriai és szenvedélybetegek aránya éves szinten 56% - 44 %, 9 fő esetében azonban mindkét betegség típus fennáll.

Az ellátottak lakóhely szerinti megoszlása



2020-ban összesen 81 fővel volt érvényes megállapodás, ebből 45 fő a Pszichiátriai betegek nappali ellátásában, 36 fő pedig a Szenvedélybetegek nappali ellátásában. Területi megoszlás szerint, a Pszichiátriai betegek nappali ellátásában 31 fő Kecskeméten, 3 fő Lajosmizsén, 11 fő Tiszakécskén lakott. A Szenvedélybetegek nappali ellátásában 29 fő Kecskeméten, 5 fő Lajosmizsén, 2 fő Tiszakécskén élt.

Lajosmizsén az előző évek gyakorlatához hasonlóan minden héten, csütörtökön tartottunk kihelyezett ügyfélfogadást az Egészségházban rendelkezésünkre bocsátott ügyfélfogadó helyiségben (nyitva álló helyiség). Klienseink nagy része a Családsegítő Szolgálat és a Gyermejkölési Szolgálat családgondozóinak ajánlásával fordult hozzánk segítségért, de már ellátásban lévő ügyfél ajánlására is érkezett új megkeresés. Túlnyomó részt alkohol, illetve droproblémák kapcsán keresték fel ügyeletünket, de pszichiátriai betegek és hozzátartozóik is kértek segítséget, illetve tájékoztatást szolgáltatásainkról. Az ügyfelek betegség típus szerinti megoszlása: 5 fő szenvedélybeteg, 3 fő pszichiátriai beteg.

Ebben az évben az egészségügyi veszélyhelyzet miatt az az év egy részében nem volt lehetőségünk kihelyezett ügyeletet tartani Egészségházban. Az ügyfelek ellátása ebben az időszakban sem szakadt meg, az ellátást részben a kliensek saját lakókörnyezetében, részben online térben biztosítottuk. Tapasztalataink szerint a szenvedélybeteg ügyfelekkel gördülékenyebben zajlott az online konzultációra való áttérés, míg a pszichiátriai ügyfelek jobban igényelték a személyes vagy telefonon történő konzultációt. **Az ellátotti létszám éves feladatmutatója: 5,83 fő** (a feladatellátási szerződésben a szolgáltató öt fő éves feladatmutatót vállalt).

Tiszakécskén csütörtöki napokon tartottak munkatársaink ügyeletet a nyitva álló helyiségben. A tiszakécskei Családsegítő Szolgálattal szoros szakmai kapcsolatban van az intézmény, ezért

több klienst delegáltak hozzánk a családgondozók és a pszichiáter szakorvos is. 2020 márciusától az egészségügyi veszélyhelyzet miatt elrendelt korlátozások következtében a szolgáltatás nyújtásának feltételei gyökeresen átalakultak. A személyes kapcsolattartást felváltotta az online és telefonos konzultáció. A krízishelyzetre való tekintettel, a szokásos ügyfélfogadási időn túl is kérhettek segítséget ellátottaink telefonon, illetve online felületen. Május végén a korlátozások enyhítésével együtt ismét visszatértünk a személyes konzultációkra. A 2019 májusában indult pszichiátriai betegek és hozzátartozóik részére indított csoportfoglalkozásokat a járvány első hullámának idejére felfüggesztettük, majd június és november között ismét újraindítottuk. A csoportfoglalkozásokon készségfejlesztés, pszichoedukáció, gyógyszer compliance zajlik, szituációs gyakorlatok, játékok és egyéb terápiás módszerek segítségével. A csoportfoglalkozásra Lakitelekről 2 főt viszünk át hivatali gépkocsival.

Szolgálatunkat főként pszichiátriai betegséggel és alkoholproblémákkal küzdők keresték fel. Ebben az évben a pszichiátriai betegek körében tovább emelkedett a nagykorúakkal rendelkezők száma (skizofrénia, depresszió). A járványhelyzet okozta külső körülmények megváltozása, az általános bizonytalanság ügyfeleink életét is megnehezítette, többeknél felerősödtek a szorongásos tünetek, alvászavarok és az alkoholfogyasztás.

Az ellátotti létszám éves átlaga: 10,99 fő. (A feladatellátási szerződésben a szolgáltató öt fő éves feladatmutatót vállalt).

A lajosmizsei és tiszakécskei ellátottaknak igény szerint segítséget nyújtottunk az utazásuk megszervezésében, finanszírozásában, vagy saját gépjárműveinkkel biztosítottuk az intézménybe való bejutásukat.

Mindösszesen a nappali intézményben

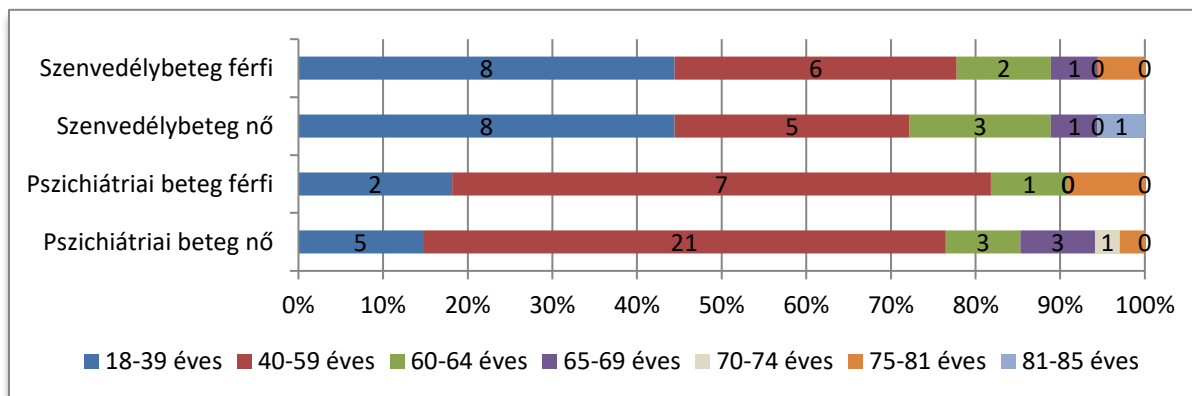
a) Pszichiátriai betegek

2020-ban összesen 45 fő pszichiátriai beteget láttunk el a nappali ellátás keretében (34 fő nő, 11 fő férfi). Leggyakoribb diagnózisok: depresszió, szorongás. A nyújtott szolgáltatások közül legtöbben egyéni életviteli tanácsadást és a viselkedésterápiás foglalkozásokon való részvételt vették igénybe. A korlátozások ideje alatt az egyébként magas látogatottságú csoportfoglalkozásokat először részben, majd teljes egészében felfüggesztettük.

b) Szenvedélybetegek

2020-ban 36 fő szenvedélybeteg vette igénybe az ellátást (18 fő nő, 18 fő férfi). A szenvedélybetegek ellátásának fő eszköze az addiktológiai konzultáció és pszichoszociális tanácsadás. A csoportos szabadidős tevékenységekre rendkívül kevés az igény, viszont ebben az évben is egyre sikeresebben tudtuk klienseinket önszorgó csoportokba irányítani.

Az ellátottak életkor és nem szerinti megoszlása



2020-ban a pszichiátriai ellátottak közül 34 fő nő, 11 fő férfi, szenvedélybeteg ellátottak közül 18 fő nő és 18 fő férfi, mindösszesen 81 fő. A 18-39 éves korosztálynál a szenvedélybetegek körében megnövekedett mindkét nemnél a létszám, és a női pszichiátriai ellátottaknál 40-59 éves korosztályban figyelhető meg magasabb létszám a korábbi évhez képest. A finanszírozott létszám (60 fő) kihasználtsága 100 %.

II. Pszichiátriai betegek közösségi ellátása

A közösségi ellátás célja a pszichiátriai betegek lakókörnyezetükben történő gondozása, továbbá gyógyulásuk és rehabilitációjuk elősegítése. A gondozás és segítség arra irányul, hogy az egyének, a családok, a lakókörnyezet és különböző csoportok, valamint a társadalom részéről rendelkezésre álló lehetőségeket úgy mozgósítsuk, hogy a beteg magatartásában és helyzetében kedvező változásokat érzünk el oly módon, hogy az ember saját normáin és céljain belül, valamint társadalmi lehetőségeit figyelembe véve megelégedéssel éljen, és lássa el családi és társadalmi feladatait. Ennek érdekében az ellátásban az alábbi szolgáltatásokat biztosítjuk:

- a) Megkeresés;
- b) Tanácsadás: információnyújtás az egészségügyi, szociális, gyermekvédelmi ellátások és szolgáltatások, valamint a foglalkoztatási, oktatási, lakhatási lehetőségek igénybeviteléről;
- c) Esetkezelés: a személyes célok meghatározásának segítése, a változtatásra motiváló tényezők feltárása, erősítése, a relapszus megelőzése, problémaelemzés, problémamegoldás, krízisintervenció;
- d) Gondozás, mentális gondozás;
- e) Készségfejlesztés: 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. A munkához való hozzájárulás, a szabadidő szervezett eltöltésének segítése, szabadidős- és önszolgáltató csoportok, támogató hálózatok szerveződésének segítése.

A segítői munkában a legtöbb feladatot a nagyon alapos adminisztráció mellett a betegek otthonukban történő látogatása jelentette. A krónikus pszichiátriai betegek kompenzált állapotához elengedhetetlenül szükséges a kezelőorvossal való együttműködés, a gyógyszerek rendszeres és megfelelő szedése. A terápiás munkatársak így sokszor jeleztek a házi orvos, illetve pszichiáter felé, segítették eljutni a beteget a megfelelő ellátáshoz. Munkájuknak szintén jelentős részét tette ki az életviteli készségek fejlesztése, a problémakezelés javítása, a társas kapcsolatok alakítása.

A 2020-ban kialakult járványhelyzet nagy nehézséget okozott a szolgálat működtetésben. Az ellátást igénybe vevő ügyfelek betegségük következtében sérülékenyebbek, nehezebben tolerálják a környezeti stresszhatásokat. A folyamatosan változó körülményekhez való alkalmazkodás nagy kihívások elé állította mind a szolgálat munkatársait, mind az ellátást igénybevevőket. A megfertőződéstől való félelem és ennek következtében fellépő szorongás miatt sok ügyfelünk a két hullám között sem merete vállalni a személyes megjelenést, sem egyéni terápiás beszélgetéseken, sem a csoportfoglalkozásokon. Az Ő esetükben online és telefonon biztosítottuk az ellátást. Az elmúlt időszak nagy próbatétel volt ügyfeleink számára a személyes kapcsolatok fenntartása szempontjából is. Nem, vagy csak korlátozott módon találkozhattak személyesen betegtársaikkal, segítőjükkel, kezelőorvosukkal. Egészen más ritmusban éltek mindennapjaikat, sokkal kevesebb mozgásra volt lehetőségük. Fontos feladatunknak tekintettük, hogy segítsük ügyfeleinket a megváltozott körülményekhez való alkalmazkodásban. Az igénybe vehető egészségügyi és egyéb szociális szolgáltatásokról pedig folyamatosan tájékoztatást adtunk. Krízis helyzetben ügyfeleink az intézmény megszokott nyitvatartási idején túl is elérték munkatársainkat.

Lajosmizse és Tiszakécske települések nyitva álló helyiségeket biztosítanak a Rév munkatársainak, hogy érdeklődő ügyfeleinknek ne kelljen minden esetben Kecskemétre utazniuk. A környékbeli kisebb települések elhelyezkedése, a közlekedés korlátozottsága és a jelenleg is fennálló járványhelyzet miatt az egyes településekről az ellátottak nem tudtak vagy nem akartak beutazni az ügyeleti helyre. Az ő esetükben a terápiás munkatársak vagy a lakóhelyükön keresték fel, és lakókörnyezetükben látták el az ügyfeleket vagy online térben, illetve telefonon tartották a kapcsolatot. Pszichiátriai közösségi ellátást Lajosmizsén 1 fő, Tiszakécskén 2 fő ellátott vett igénybe.

Csoportfoglalkozások a közösségi pszichiátriai ellátásban

Ebben az évben az egészségügyi veszélyhelyzet nagyon sokak lelki állapotán rontott. A karantén, a kijárási korlátozások megpróbáltatások sora elé állították a családokat, beleértve az ellátottainkat és hozzátartozóikat egyaránt. A tizenkét alkalmasra tervezett, alapvetően havi rendszerességgel megtartott pszichotikus betegek hozzátartozói csoportfoglalkozása közül csak hét valósult meg. A kapcsolatot telefonon tartottuk a hozzátartozókkal. Gyakori negatív stressz tünetként említették a szorongást, a nyugtalanságot és az álmatlanságot.

Negyedik éve a budapesti Ébredések Alapítványtól két fő tapasztalati szakértő és egy fő kísérő szakértő segítségével Kecskeméten is működik az úgynevezett Hanghalló csoport, mely 2020-ban kétheti rendszerességgel került megrendezésre. Az év elején még személyesen, majd a korlátozásokat követően online formában. Az évek óta jól működő csoportban komoly nehézséget okozott az átállás a kollégáknak és a résztvevőknek egyaránt. A csoporttagok nehezen szokták meg, hogy a csoportvezetők csak a kivetítőn vannak jelen és nehéz volt megszokni a mikrofon használatot is. Pozitív hozadéka az online csoportnak, hogy az a már korábbiakban kitűzött célunk, hogy a kecskeméti csoportból is kinevelődjenek a csoport mentorálására alkalmas tapasztalati szakértők, ebben az évben részben megvalósult. Az online módszer miatt a helyi tapasztalati szakértők nagyobb önállóságot kaptak a vezetésre, és egyre bátrabban moderálták a csoportot. A betervezett huszonhat csoportból azonban így is mindössze tizenegy csoport valósult meg.

A pszichiátriai ellátás tevékenységeinek szélesítése és színesebbé tétele érdekében az előző évek gyakorlatához hasonlóan 2020-ban is önkéntes munkatársakat vontuk be. Közreműködésükkel valósult meg az intézményben az állatasszisztált terápia (Egy kutyával a mosolyért Alapítvány) és a közérzet javító torna. Az állatasszisztált terápiából a 10 alkalom, míg a 12 alkalomra tervezett torna helyett 7 alkalom valósult meg.

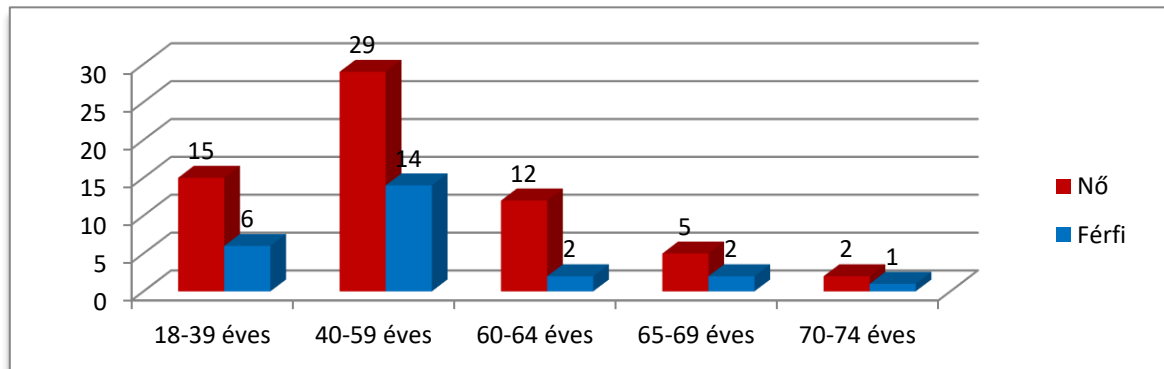
A pszichiátriai betegek közösségi ellátása zeneterápiás csoportja nagy népszerűségnek örvend 2019-es indulása óta. A zene által mozgósított érzelmek, élmények és gondolatok felszínre kerülésével javul a kommunikáció és javulnak a személyközi kapcsolatok. A zene képes az élményeket a felszínre hozni, segíti az ön-, és mások elfogadását. 2020-ban a fennálló körülmények miatt mindössze négy csoportot tudtunk tartani, hiszen a maszk viselése és a kötelező védőtávolság megtartása miatt a terápiás gyakorlatokat csak nagyon körülményesen lehetett volna kivitelezni.

Munkavállalásra motivált klienseink munkába állásának elősegítése érdekében segítséget nyújtunk a munkahely keresésében és a megtartásban is. Mivel a munkabér mellett az egyéb pénzügyi ellátása is (rehabilitációs ellátás, rokkantsági ellátás) megmaradt az ügyfeleknek, így életminőségük a korábbiakhoz képest jelentősen javult. 2020-ban 14 fő ellátottunk vállalt munkát.

Szabadidős és terápiás csoportok	Alkalom/év	Átlag megjelenés (fő)
Pszichiátriai betegek hozzátartozói csoportja	7	8,2
Hanghalló csoport	11	10,27
Depresszióval és szorongással diagnosztizált betegek csoportja	2	10
Állatasszisztált terápia	10	5,8
Napsugár klub (kézműves klub, irodalmi kör)	34	10,88
Közérzet javító torna	7	4,5
Bibliaóra	7	8,2
Zeneterápiás csoport (2019 közepétől működik)	4	11,25

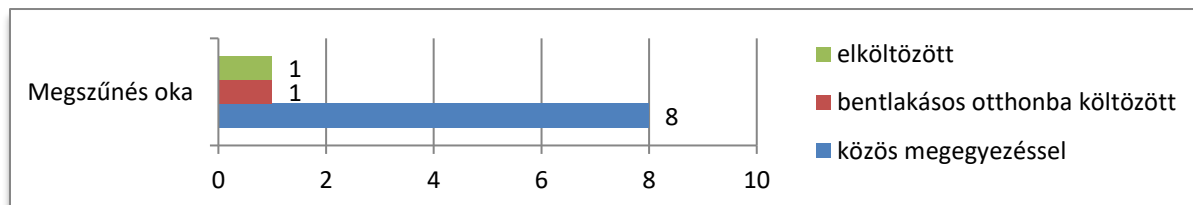
2020-ban a finanszírozott ellátottak száma 75 fő volt. Érvényes együttműködési megállapodása 88 főnek volt. **Éves feladatmutató: 76,67.**

Az ellátottak életkor és nem szerinti megoszlása



2020-ban összesen 88 fő volt ellátásban, ebből 63 fő nő és 25 fő férfi. Életkor szerinti megoszlásban a középkorosztályhoz (40-59 éves) tartozó női ellátottak száma volt kiemelkedően magas és a 18-39 éves nők száma emelkedett.

Az ellátásból való kikerülés okai



2020-ban 10 fő megállapodása szűnt meg, 8 főnél közös megegyezéssel, 1 fő elköltözött, és 1 fő pszichiátriai betegek otthonába került.

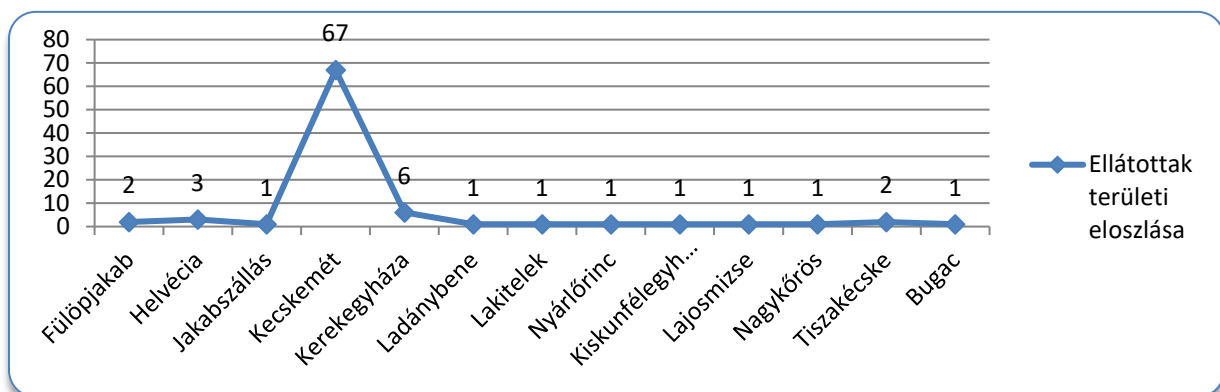
Az ellátottak betegségcsoportonkénti megoszlása

Betegség csoport		Fő	Nem	
		összesen	férfi	nő
F20 - F29	Szkizofrénia, szkizoaffektív zavarok	54	20	34
F30 – F33	Depresszió, mánia, bipoláris zavarok	25	2	23
F40 – F42	Szorongásos rendellenességek	9	3	6
Összesen		88	25	63

Esetmegbeszélések

Pszichiátriai gondozóval: a rendszeres esetmegbeszélésekre havi egy alkalom helyett eseti jelleggel került sor. Az egészségügyi vészhelyzet és a hatályos szigorító rendelkezések, illetve a korlátozások miatt gyakran nem találkozhattak a betegek sem az orvosukkal, sem a segítőjükkel, ezért kiemelt jelentősége volt az online és telefonon megvalósult esetmegbeszéléseknek. ESZII Család és Gyermejkölési Központ munkatársaival az év folyamán rendszeres volt a kapcsolattartás mind a tartósan ellátásban lévő közös ügyfelek, mind az eseti jelleggel segítséget kérők érdekében.

Az ellátottak lakóhely szerinti megoszlása



Az ellátásban lévők túlnyomó része (67 fő) Kecskeméten él, ezt követi Kerekegyháza 6 fővel, a többi településen átlagosan 1-2 ellátottal született megállapodás.

III. Szenvedélybetegek közösségi ellátása

A közösségi ellátásban célunk azon szenvedélybetegek segítése, akik saját lakókörnyezetükben élnek, és megfelelő életvitelük fenntartásához segítséget igényelnek, illetve akik nem részesülnek bentlakásos ellátásban, orvosi vagy egyéb terápiás kezelésben, és önálló életvitelük fenntartásához segítségre van szükségük. A gondozás és segítség arra irányul, hogy az egyének, a családok, a lakókörnyezet és különböző csoportok, valamint a társadalom részéről rendelkezésre álló lehetőségeket úgy mozgósítsuk, hogy a beteg magatartásában és helyzetében kedvező változásokat érjünk el oly módon, hogy a személy saját normáin és céljain belül, valamint társadalmi lehetőségeit figyelembe véve megelégedéssel éljen és lássa el családi és társadalmi feladatait. Ennek érdekében segítünk a mindennapi életvitel-lében felmerülő nehézségek megoldásában, és lehetőség szerint törekszünk meglévő képességeinek megtartására, fejlesztésére.

2020-ban összesen 108 személy részesült ellátásban. Idén 56 olyan megkeresésünk volt, amikor az ellátás elkezdődött, de ellátási szerződés nem jött létre. A szenvedélybetegek hozzátartozói is felismerték a lehetőséget: sokan kérték és fogadták el intézményünk szolgáltatásait hozzátartozójuk és saját maguk érdekében. A szenvedélybetegek családtagjainak szemléletformálása fontos feladatunk, hiszen ők fenntarthatják, és meg is szüntethetik a dependencia különböző tüneteit.

A terápiás munkatársak egyéni esetkezelő munkájában a kecskeméti lakosok esetében az intézményünkben történő segítségnyújtás, a járás kis településein élő ellátottak esetében a családlátogatás volt a jellemző. A Büntetés-végrehajtási Intézetben fogvatartottak közül is igényelték a szolgáltatást (4 fő), mely a Bács-Kiskun Megyei Büntetés-végrehajtási Intézet I. telephelyén, előzetes fogvatartottakkal és ítéletesekkel valósult meg. Április 7-vel a járvány miatt megszakadt a segítő kapcsolatunk a fogvatartottakkal, mely sajnálatunkra azóta sem rendeződött.

A szenvedélybetegek és hozzátartozóik ellátásában leggyakrabban az életviteli készségek, önismereti készségek fejlesztése, a problémakezelés, a munkába állás segítése, valamint az absztinenciára való motiváció kialakítása volt a gondozói munka hangsúlyos része.

Továbbra is a kliensek rendelkezésére állunk a mediációs módszerrel, de lehetőséget nyújtunk pár- és családkonzultációra és az autogén tréning elsajátítására is.

Az ESZII Család és Gyermejkölési Központ munkatársaival szoros együttműködésben dolgozunk, kölcsönösen kiegészítve egymás szakmai munkáját, ami 2020-ban 14 új megkeresését jelentett. A munkánkat megnehezíti, hogy nehéz bizalmi kapcsolatot kialakítani a kliensekkel, mivel a delegálásukat végző intézmény hatóságként jelenik meg életükben. Szorongató számukra a nem teljesen saját motivációból adódóan egy újabb szakemberrel kapcsolatba kerülni, és beszélnie függőségeiről bizalommal, miközben gyakran gyermekei elhelyezése a tét.

2020 első felében is folytatódott havi rendszerességgel az intézményben Dr. Mátyássy Adrienn addiktológus főorvos vezetésével az esetszembeszélő csoport, mely hatékonyan fejleszti szakmai ismereteinket, segít a mindennapi munkánkkal kapcsolatos kérdéseink megválaszolásában. Az egészségügyi veszélyhelyzet miatt az esetszembeszélő csoportot, az egyéni, online, illetve telefonon történő esetszembeszélés váltotta fel.

Lajosmizsén a szenvedélybetegek közösségi ellátását 2020-ban 7 fő vette igénybe, az ellátás az év első felében akadálytalanul zajlott az elmúlt évek gyakorlata szerint. A konzultációk az Egészségházban, illetve lakókörnyezetben zajlottak. Abban az esetben, ha a kliens nem ért rá az ügyleti időben, akkor Kecskeméten fogadtuk. Jellemzően alkoholproblémában kértek segítséget a hozzánk fordulóknak (absztinencia kialakítása, fenntartása, készségfejlesztés, társas kapcsolatok rendezése, a lehetőségeink keretein belül gyógyszerkiváltás, ételmiszer adomány, hivatalos ügyek intézésének segítése). Újdonságként ajánlottuk az ellátottak részére az autogén tréning elsajátításának lehetőségét. A járványhelyzet miatt március 23-tól akadályokba ütközött a személyes kapcsolattartás, ezért online konzultációra tértünk át, melyben a kliensek is partnerek voltak. A kialakult járványhelyzet miatt az ellátottak száma a tárgyévben csökkent, így felszabadultak kapacitásaink, melyekre remélhetően hamarosan lesznek jelentkezők. A Családsegítő Szolgálat és a Gondozási Központ munkatársaival folyamatos kapcsolatban állunk, a kliensek delegálása, és a meglévő kliensek szükségletei mentén. Ellátottak száma: 7 fő.

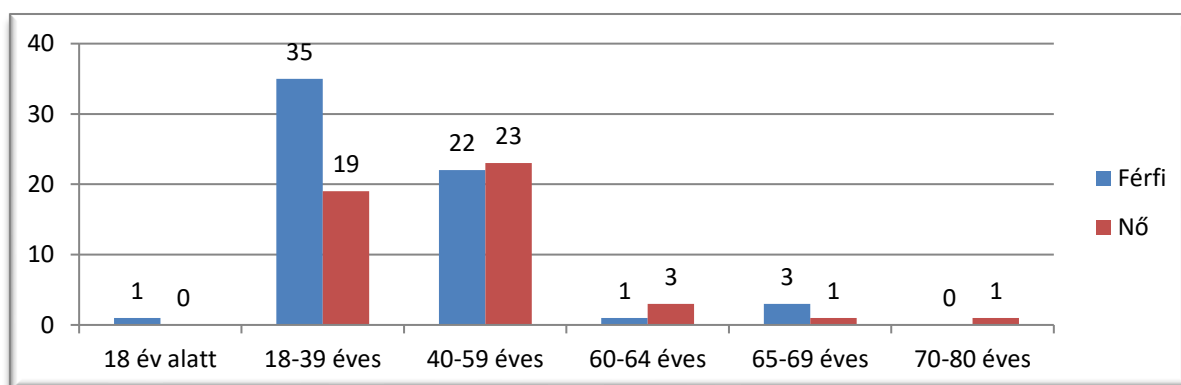
Tiszakécskén az ellátottak száma 2020-ban a szenvedélybeteg közösségi ellátáson belül: 12 fő. BNO szerinti megoszlás: F10 (alkohol): 8 fő, F12 (marihuána): 1 fő, F60.70 (szenvedélybeteg hozzátartozó): 3 fő. Egyéni konzultációink 45-60 perces időtartamúak, ahol az alábbi módszerekkel és területeken tudunk segítséget nyújtani: addiktológiai konzultáció (pszichoedukáció,

motivációs beszélgetés, felépülési készségfejlesztés, relapszus prevenció, visszautasítás képességének tanulása stb.) és mentálhigiénés segítő beszélgetés. Életviteli- önismereti- kommunikációs- problémamegoldó- készségek fejlesztése, érzelmi intelligencia fejlesztése, munkakereséshez és megtartásához szükséges kompetenciák fejlesztése, családi társadalmi kapcsolatok fenntartásának támogatása, támogató szociális kapcsolatrendszer fejlesztése, információs, felvilágosító szolgáltatás tájékoztató tanácsadás, tájékoztatás önsegítő csoportok kapcsán, stresszkezelés. A járványügyi helyzet következtében több kliensünkkel áttértünk az online konzultációra, ami eleinte egy kicsit idegen volt mindenki számára (kliensek és segítő szakemberek), de gyorsan alkalmazkodtunk a helyzethez. Szolgálatunk szoros és rendszeres kapcsolatot tart fenn a Családsegítő Szolgálattal. A 2020-ban 4 fő esetében dolgoztunk közösen, akik rendszeresen igénybe vették a konzultációkat. Ezen kívül 5 főről érkezett jelzés, akik az együttműködés hiánya miatt nem kerültek be a közösségi ellátásba.

Az ellátottak betegségecsoport és nem szerinti megoszlása

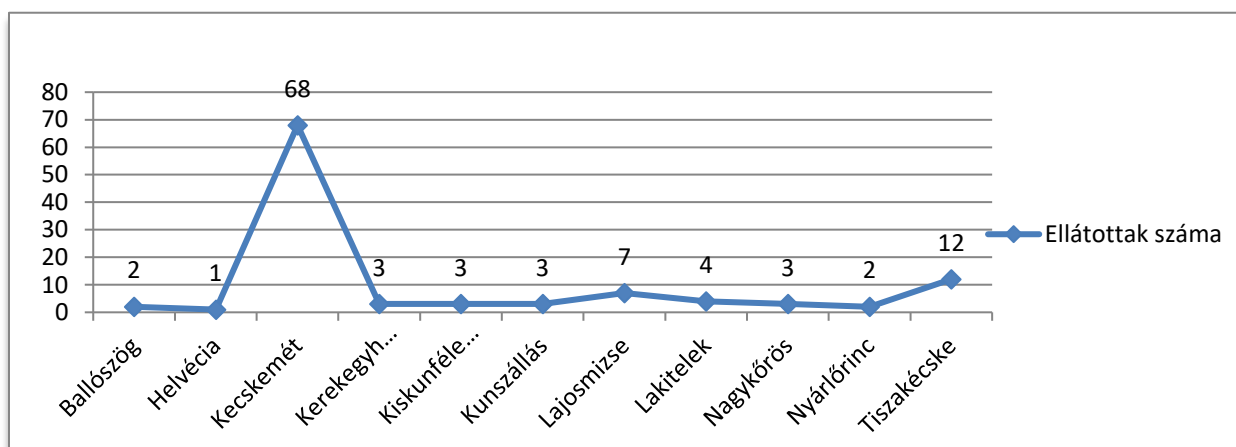
BNO (Betegségek Nemzetközi Osztályozása)	Férfi (fő)	Nő (fő)	Összesen (fő)
F10 Alkohol okozta mentális és viselkedészavarok	34	30	64
F12 Cannabis és származékai által okozott mentális és viselkedészavarok	2	0	2
F13 Nyugtatók és altatók által okozott mentális és viselkedészavarok	2	0	2
F14 Kokain használata által okozott mentális és viselkedészavarok	2	0	2
F17 Dohányzás okozta mentális és viselkedészavarok	3	1	4
F19 Többféle drog és egyéb pszichoaktív anyagok használata által okozott mentális és viselkedészavarok	11	1	12
F63 Szerencsejáték-függőség	3	1	4
Egyéb (F60.70; egyéb viselkedési függőségek)	4	14	18
Összesen	61	47	108

Az ellátottak nem és korcsoport szerinti megoszlása



A Szenvedélybetegek közösségi ellátásában 2020-ban összesen 108 fő volt ellátásban, ebből 61 fő férfi és 47 fő nő. Az életkori megoszlás szerint a férfiaknál a 18-39 éves korosztály (35 fő), míg a nők esetében a 40-59 (23 fő) éves korosztály képviseltette magát jelentős számban.

Az ellátottak lakóhely szerinti megoszlása



A megállapodással rendelkező 108 fő jelentős része (68 fő) Kecskeméten él. Lajosmizsén és Tiszakécskén 7-12 fő, a többi településen 1-3 fő.

Helyszín	Ügyeleti idő	Rendelkezésre állás
Tiszakécske	minden héten, csütörtökön	Időpont egyeztetés alapján ügyeleti időtől függetlenül rendelkezésre állás
Lajosmizse	minden héten, csütörtökön	Időpont egyeztetés alapján ügyeleti időtől függetlenül rendelkezésre állás

A Pszichiátriai Osztály Addiktológiai Részlegével való együttműködés: terápiás kurzusokként egy alkalommal negyvenöt percben addiktológiai csoport vezetésével, ahol a Rév Szenvedélybeteg-segítő Szolgálatnál igénybe vehető ellátásokról és elérhetőségeinkről adunk tájékoztatást. Ezenfelül hetente egy alkalommal munkatársaink ügyeletet biztosítottak a Pszichiátriai osztályon, konzultációs lehetőséget biztosítva az osztályos kezelésen lévő szenvedélybetegeknek és

hozzátartozóiknak. Az ügyeleti tevékenység célja, hogy az osztályos kezelést követően a betegek ellátása a szenvedélybetegek közösségi ellátásában folytatódjék. Az egészségügyi veszélyhelyzet idején elrendelt kórházi zárlat miatt az év nagy részében sajnos nem tudták munkatársaink személyes jelenléttel biztosítani az ügyeletet és a csoport foglalkozást.

Intézményünk tavaszi részleges zárlatakor klienseinkkel online vagy telefonon folytattuk a konzultációkat. Az új érdeklődők is így kezdték meg a segítő kapcsolatot, mely később a szükséges óvintézkedések (kézfertőtlenítés, védőtávolság, maszk használat, test hőmérséklet mérés, tünetek szűrése) személyes találkozások keretében folytatódott. Az őszi második hullámnál több kliensünk jelezte, hogy nem szeretnének bejönni az intézménybe, így velük ismét online konzultációra álltunk át. A járvány okozta általános reakciók célcsoportunknál felerősödve jelentkeztek: szorongás, pánikrohamok, sikertelen munkahely keresések, visszaesések.

2020-ban ellátottak között az előző években ellátásba vettek száma 46 fő, az új belépők száma 62 fő volt. **2020-ban a Szenvedélybetegek közösségi ellátásában az éves átlag feladatmutató: 49,27**

IV. Szenvedélybetegek alacsonyküszöbű ellátása

A szenvedélybetegek alacsonyküszöbű ellátását az anonimitást és az önkéntes igénybevétel lehetőségét biztosítva a „megkereső munkára” épülő szolgáltatásként szerveztük meg. Az *alacsonyküszöbű* kifejezés arra utal, hogy nem támasztunk magas követelményeket az igénybevevőkkel szemben, a szolgáltatás igénybevételének szinte nincs feltétele. Az ellátás során nincsenek szigorú elvárások, terápiás szerződés, nem követelmény az absztinencia, a betegbiztosítási (TAJ) kártya, a szolgáltatást igénybe vevő akár nevének közlése nélkül is kaphat segítséget. Célunk a szenvedélybetegség által okozott ártalmak csökkentése, az életet veszélyeztető helyzetek elhárítása, valamint az életmódváltás elindítása segítése. Alacsonyküszöbű ellátásban kapacitáshiányra való hivatkozással az ellátás jogszabály alapján nem tagadható meg.

Ez az ellátási formánk a szerhasználat, a szerfüggés és a viselkedéses problémák ártalmait csökkentő, pszicho-szociális támogatást, életviteli tanácsadást nyújtó programokat, szolgáltatásokat foglal magába, melyek térítés nélkül, könnyen elérhetőek. Az alacsonyküszöbű ellátás kiemelt feladata az egészséggel kapcsolatos információk és a biztonságos droghasználattal kapcsolatos üzenetek terjesztése, az egészségügyi ellátások és a szociális szolgáltatások megismertetése, használatuk ösztönzése, megkönnyítése a szenvedélybetegek, addiktológiai problémával küzdő populációk számára.

A szenvedélybetegek körében végzett megkereső munka célja az ellátatlan, de az intézményes gondozással szemben bizalmatlan, vagy onnan kiszoruló, az utcán, közösségi színtereken tartózkodó szenvedélyproblémás egyének, csoportok felkutatása és az alacsonyküszöbű ellátáshoz való hozzájutásuk biztosítása.

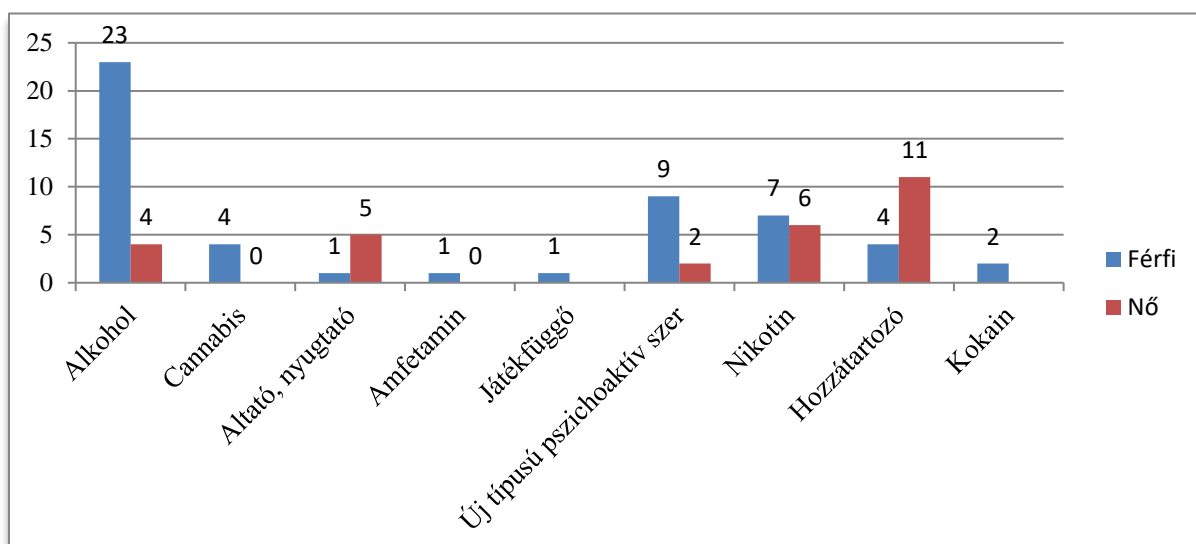
Az ellátás keretében nyújtott szolgáltatásaink:

- a) tanácsadás
- b) esetkezelés
- c) készségfejlesztés
- d) megkeresés
- e) háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtás
- f) közösségi fejlesztés
- g) egészségügyi ártalomcsökkentés, többek között túcsereszolgáltatás

Az alacsony küszöbű ellátás nagyobbik hányada az intézményünkben, kisebbik hányada a városban zajlott. A kliensek leggyakrabban a mosást, tisztálkodás biztosítását, az egészségügyi ellátáshoz juttatást, valamint a különböző pszicho-szociális intervenciókat, krízis-intervenciókat igényelték.

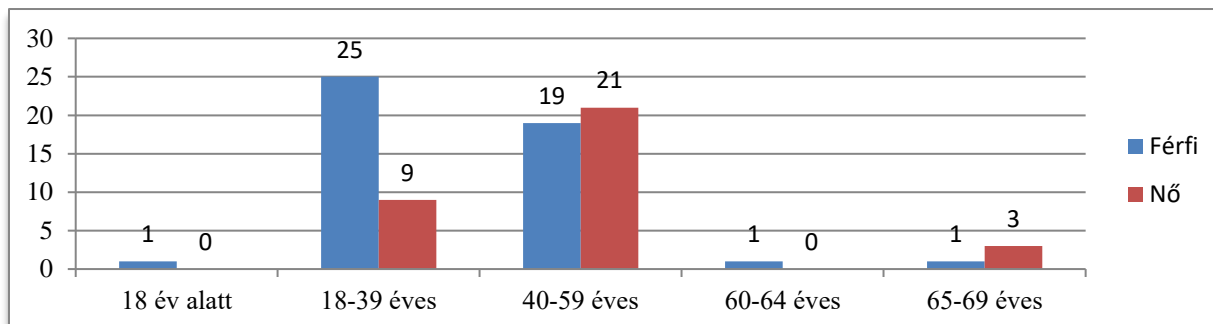
A Szenvedélybetegek alacsonyküszöbű ellátása I. szolgálatban, 2020-ben 83 főt láttunk el. Ebből az év során ellátásba került új kliensek száma 44 fő. Az ellátással elérték forgalmi száma 1714 kontakt, napi átlagos forgalom 7 fő, ellátási órák száma 347 óra (jan.-jún.). A Szenvedélybetegek alacsonyküszöbű ellátása II. szolgálatban, 2020-ben 80 főt láttunk el. Ebből az év során ellátásba került új kliensek száma 36 fő. Az ellátással elérték forgalmi száma 1438 kontakt, napi átlagos forgalom 6 fő, ellátási órák száma 342 óra (jan.-jún.). Összesen a két szolgálatban 163 fő került ellátásba.

Az ellátottak szerhasználat és nem szerinti megoszlása Szenvedélybetegek alacsonyküszöbű ellátása I-II



Az alacsonyküszöbű ellátásban segítséget kérők közül kiemelkedően magas az alkohol problémáival küzdő férfiak (23 fő) száma, ezt követi az új típusú pszichoaktív szereket használó férfiak aránya (9 fő), majd a hozzátartozóként segítséget kérő nők száma (11 fő).

Az ellátottak életkor és nem szerinti megoszlása Szenvedélybetegek alacsonyküszöbű ellátása I-II



2020-ban az alacsonyküszöbű szolgáltatást igénybe vevők jellemzően a középkorosztályhoz, azaz a 40-59 éves (10 fő) 18-39 éves (34 fő) korcsoportba tartoztak.

1. Egészségügyi ártalomcsökkentés (túcsere szolgáltatás)

	Inhouse túcsere 2017	Inhouse túcsere 2018	Inhouse túcsere 2019	Inhouse túcsere 2020
Osztott	1640	3697	826	1173
Hozott	17	545	43	549
Gyűjtött	3	41	66	20
Kliensek száma	38	64	31	12
Új kliens	34	47	13	9
Kontaktok száma	344	643	163	159

2020-ban a 2019-es adatokhoz képest kisebb növekedés figyelhető meg a kiosztott tük számában. Jelentős emelkedés látható viszont a leadott tük számában (549 db), ami reményeink szerint annak köszönhető, hogy munkatársaink nagy hangsúlyt fektetnek az ügyfelek ilyen irányú motiválására.

2. Megkereső tevékenység

Ebben az évben, amíg a járványhelyzet lehetővé tette részt vettünk Kecskemét egyik legnagyobb ifjúsági rendezvényén, az Éjszakai Forгатagon. Folytattuk tevékenységünket a város szegregátumnak nevezett negyedében is, ahol használt fecskendőket gyűjtöttünk, illetve információs anyagokat helyeztünk el. A város több háziorvosi rendelőjében és a hajléktalan ellátó intézményekben is kihelyeztük szórólapjainkat és hirdetésünket. Idén a Mezei utcai Közösségi Házzal fűztük szorosabbra az intézményi együttműködésünket, ahol a Biztos Kezdet Gyerekházzal együttműködve szülőcsoportot tartottunk az érintett édesanyáknak. A COVID helyzet

miatt a rendezvényeken való megjelenései lehetőségek korlátozódtak, amit a szórólapjaink és információs anyagaink fokozottabb terjesztésével igyekeztünk kompenzálni.

Megkereső tevékenység:

- Kecskemét: Éjszakai Forगतag ifjúsági rendezvény – 3 alkalom
- Mezeiváros, Belváros: ártalomcsökkentő tevékenység – 6 alkalom
- Egyéb megkereső tevékenység: szórólapok, hirdetések elhelyezése – 12 alkalom

Programjainkról, szolgáltatásainkról és projektjeinkről folyamatosan tájékoztatást adunk honlapunkon: www.revkecskemet.hu , valamint Facebook oldalunkon.

Megkereső tevékenység során terjesztett edukációs kiadványok

1. A Katolikus Karitással közösen az alábbi ingyenes kiadványok kiadásában és terjesztésében vettünk részt:

Ralf Schneider: Szenvedély? Betegség?

Andreas Lehmann, Wolfgang Gruner: Alkohol-függő? Kiutak egy betegségből

Walter Kindermann: Drogveszély és drogfüggőség

Rainer Düffort: Tanácsok játékszenvedélyeseknek és hozzátartozóiknak

W. Poser, Roscher, S. Poser: Tanácsok gyógyszerfüggőknek és hozzátartozóiknak

M. Langlotz-Weis: Tanácsok étkezési zavarokban szenvedőknek

2. Kalauz (drogprevenációs szóróanyagok szülők és diákok részére)

3. Vágod? (drogprevenációs kiadvány diákok részére)

4. Szülők iskolája (drogprevenációs kiadvány szülők részére)

Média megjelenések:

Nyomtatott sajtó:

1. Petőfi Népe: A bezártság felszínre hozhatja az elnyomott problémákat (2020.04.23.)
2. Kecskeméti Lapok: Párbeszédben a klienssel és Istennel – Interjú a mentálhigiénés lelkigondozásról (2020.08.06.)
3. Petőfi Népe: Rév Szolgálat a peremen élőkért (2020.09.19.)
4. Petőfi Népe: Húszéves a Rév szolgálat és a Kábítószerügyi Egyeztető Fórum Kecskeméten (2020.11.13.)

Elektronikus megjelenések:

1. www.hiros.hu : Nem tudom, halljátok-e ti is? (A Rév Szolgálat szakmai filmvetítése) (2020.02.11.)
2. www.baon.hu: A bezártság felszínre hozhatja az elnyomott problémákat (2020.04.23.)
3. www.baon.hu: Húszéves a Rév Szolgálat és a Kábítószerügyi Egyeztető Fórum Kecskeméten ((2020.11.21.)
4. www.trendalelke.hu- Három felest meginni kevésbé munkás... (2020.11.29.)
5. Programjainkról, szolgáltatásainkról és projektjeinkről folyamatosan tájékoztatást adunk az intézmény honlapján: www.revkecskemet.hu és Facebook oldalunkon

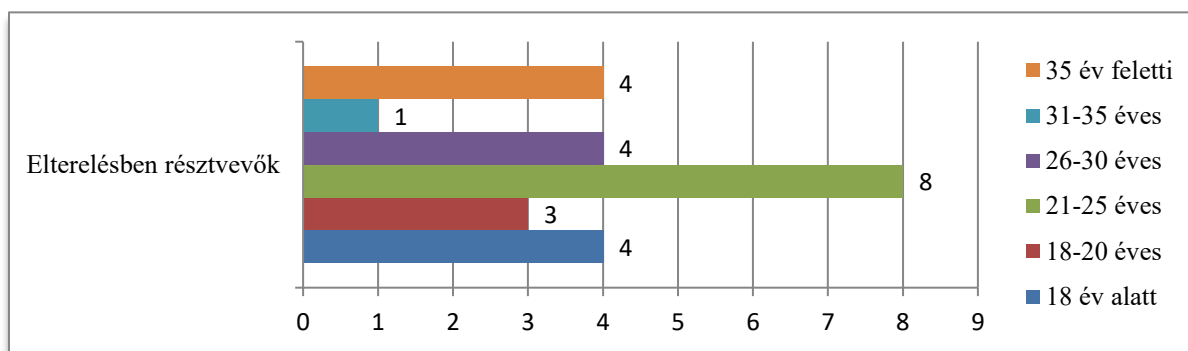
3. Megelőző-felvilágosító szolgáltatás („elterelés”)

Megelőző-felvilágosító tevékenységet Bács-Kiskun megyében csak a Rév Szolgálat, valamint a kalocsai székhelyű Iránytű 2008 Segítő Egyesület végez. A Rév kötelező ellátási területe kiterjed Pest megyére is. A tevékenység szakmai tartalmát a 42/2008. (XI. 14.) EüM-SzMM együttes rendelet szabályozza. A megelőző-felvilágosító szolgáltatás elsősorban az alkalmi droghasználók segítségét célozza. Az ellátást igénybe vevőket a rendőrség, ügyészség vagy bíróság küldi elterelésre. A hat hónapig tartó korrektív-készségfejlesztő tevékenység célja a felvilágosítás, az absztinencia kialakítása, megtartása, életvezetési tanácsadás. Intézményünk kidolgozott egy általános megelőző-felvilágosító programot, mely az egyéni fejlesztési tervek keretében szolgál. Az eltereltek egyéni beavatkozási tervek szerint vesznek részt a programban.

2020-ban a kecskeméti Addiktológiai Gondozóban 16 fő állapotfelmérését végezték (15 férfi, 1 nő).

Az elterelésben részt vevők száma összesen 42 fő (férfi, nő) volt. Ebből 18 fő előző évben kezdte meg a megelőző-felvilágosító szolgáltatást, 24 fő ebben az évben jelentkezett az elterelésre. A kialakult járványhelyzet miatt, a megelőző felvilágosító szolgáltatás online térben is végezhető volt. Az elterelés megkezdéséhez és lezárásához azonban elkerülhetetlen a személyes találkozás. Ezekben az esetekben a megfelelő fizikai távolságtartás betartásával, maszk viselésével, a használt helyiségek szellőztetésével, felületek fertőtlenítésével biztosítjuk a kliensek és dolgozók védelmét.

Elterelésben részt vevők életkor szerinti megoszlása



Az elterelésben résztvevők létszáma összesen 42 fő. A megelőző-felvilágosító szolgáltatást elvégezte és igazolást kapott 40 fő, a folyamat 2 fő esetében szakadt meg.

Állandó lakóhely szerinti megoszlás

Bács-Kiskun Megye:

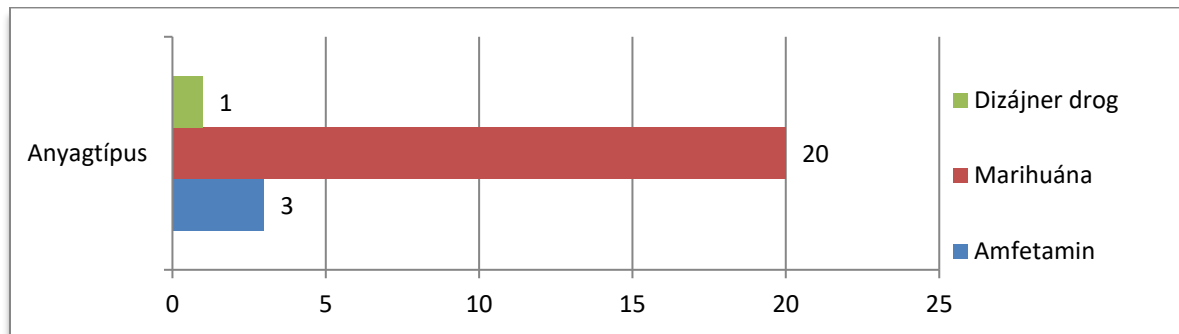
Kecskemét: 9 fő, Kunszentmiklós: 2 fő, Kiskunfélegyháza: 1 fő, Bócsa: 2 fő, Lajosmizse: 1 fő, Ladánybene: 1 fő

Összesen: 16 fő

Egyéb:

Nagykőrös: 5 fő, Cegléd: 1 fő, Budapest: 1 fő, Budakeszi: 1 fő

Összesen: 8 fő

Szerhasználat szerinti megoszlás**EGYÉB SZOLGÁLTATÁSOK****I. Dropprevenció tevékenység**

Intézményünk rendelkezik a Nemzeti Egészségfejlesztési Intézet Tanúsítványával (száma: 3/2016.), így a Rév prevenció programja megfelel a 20/2012. (VIII. 31) EMMI rendelet 128. §. alapján szabályozott iskolai egészségfejlesztési kritériumoknak:

A nevelési-oktatási intézmény ...csak olyan, a nevelési-oktatási intézménnyel jogviszonyban nem álló szakember vagy szervezet programjait, alkalmazásában álló munkatársát vonhatja be tanórai vagy gyermek, tanuló részére szervezett egyéb foglalkozás vagy egyéb egészségfejlesztési és prevenció tevékenység megszervezésébe, aki, vagy amely rendelkezik minőségbiztosított egészségfejlesztési, prevenció programmal és az egészségpolitikáért felelős miniszter által kijelölt intézmény szakmai ajánlásával. (r. 128. § (7. pont)

Bács-Kiskun megye területén, Kecskeméten és az ellátási terület településein az alábbi prevenció szolgáltatásokat nyújtjuk:

- Iskolai drogmegelőző programok diákoknak (ebben az esetben pályázati forrásbevonásban is tudunk közreműködni);
- Iskolai kortársképző és kortárs-segítő képzések bonyolítása (forrásbevonással is);
- Tantestületek dropprevenció tájékoztatóinak tartása, képzések szervezése, megtartása.
- Dropprevenció szülői értekezletek tartása;
- Ifjúsági szabadidős rendezvényeken való megjelenés dropprevenció sátorral, szóróanyagokkal, személyes tanácsadással;
- Diákotthonok, gyermekvédelmi bentlakásos intézmények prevenciója.

Az iskolán belüli drogrevenzióban jellemző a tréningjellegű foglalkozások tartása az iskolai órákon, ahol a szenvedélybetegségekről, az „anyagokról” adekvát információkat kapnak a diákok, ill. foglalkozhatnak egyes, a szerhasználatot kivédő készségek fejlesztésével. A szülői értekezlet a szülők számára nyújt sok hasznos információt, tanácsot a drogokról és a serdülő gyermekek pszichés jellemzőiről.

A Kecskeméti Szakképzési Centrumban a GINOP-6.2.3.-17 számú, „A szakképzési intézményrendszer átfogó fejlesztése” című program keretében a 2019/2020-as tanévben egymásra épülő komplett prevenciós programot valósítunk meg a Centrum nyolc szakiskolájában 9. évfolyamon.

A program elemei:

1. Nyolc szakiskolában összesen 29 csoporttal folytatott 2x3 tanórás drogrevenziós foglalkozás.
2. Kilenc csoporttal folytatott csoportonként 30 tanórás kortárs képzés
3. Tizennégy alkalmas szupervíziós-esetmegbeszélő csoport a programban dolgozó szakemberekkel
4. Drogrevenziós modell kidolgozása a szakiskolákra vonatkozóan
5. Szülői értekezleteken tájékoztató előadás a drogrevenziós programról, és a kortárs képzésről

További drogrevenziós programok

2020-ban összesen nyolc csoportnak biztosítottunk drogrevenziós órákat a Jánoshalmi Mezőgazdasági Technikum Szakképző Iskola és Kollégiumában 2020 márciusában. A program második részét a koronavírus járvány miatt 2020. novemberében tudtuk online megvalósítani, ekkor összesen kilenc csoportnak tartottunk drogrevenziós órákat.

II. Oktatás, képzés

A szociális szakemberek képzésében, mint gyakorlati helyet biztosító intézmény veszünk részt. Az alábbi felsőoktatási intézmények szociális munkás és szociálpedagógus hallgatói töltötték nálunk gyakorlati idejüket:

- Károli Gáspár Református Egyetem (6 fő);
- Pázmány Péter Katolikus Egyetem Bölcsész- és Társadalomtudományi Kar Szociálpedagógiai alapszak (1 fő).
- Pécsi Tudományegyetem Bölcsészettudományi Kar (1 fő)
- Wesley János Lelkészképző Főiskola Szociális munka szak (1 fő)

III. Önsegítő csoportok

Csoport	Időpont
Névtelen Alkoholisták (AA) nyílt gyűlés:	hétfő, 17.00 – 18.00 óra
Névtelen Alkoholisták (AA) lépés gyűlés	kedd, 17.00 – 18.00 óra
Családtagi csoport (Al-Anon)	szerda, 16.30 – 18.00 óra
Szenvedélybetegek felnőtt gyermekei (ACA)	szerda, 17.00 – 18.00 óra
Narcotics Anonymus (NA)	hétfő, 19.00 – 20.00 óra
Narcotics Anonymus (NA)	csütörtök, 19.00 – 20.00 óra

Az önsegítő csoportok az év elején személyesen, majd a korlátozások bevezetését követően online térben zajlottak.

IV. Segélyezés

A Rév Szenvedélybeteg-segítő Szolgálat elsősorban a Főplébániai Karitás Alapítványon keresztül, a Katolikus Karitás – Caritas Hungarica és a Kalocsa – Kecskemét Főegyházmegyei Karitás támogatásával valósít meg segélyezési tevékenységet. A segélyezés az alapfeladatok ellátást szolgálja: szenvedélybetegek esetében gyakran segélyezünk azért, hogy az ellátott olyan helyzetbe kerüljön, amely szükséges a szenvedélybetegsége leküzdéséhez (kórházi tartózkodás lehetővé tétele, rehabilitációs és gyógyító intézmények felkereséséhez útiköltség). A pszichiátria betegek esetében a segélyezés célja leggyakrabban az állapotuk stabilizálásához szükséges gyógyszerek kiváltásban való segítségnyújtás (gyógyszer hiányában az állapotromlás bekövetkezése valószínűsíthető).

A Római Katolikus Főplébánia közössége által adományozott élelmiszer

Ssz.	Élelmiszer	Mennyiség
1.	liszt	118 kg
2.	cukor	69 kg
3.	tészta	70 kg
4.	rizs	33 kg
5.	olaj	23 liter
6.	konzerv	31 kg

A nagytemplomi gyűjtéséből származó élelmiszer adományból, átlagosan havi 25-30 élelmiszer csomagot állítottunk össze, és osztottunk szét rászoruló ügyfeleink között.

A Főplébániai Karitás Alapítvány, 2020-ban 738.380 Ft értékben támogatta a Rév Szolgálat segélyezési tevékenységét. A pénzből gyógyszer támogatást, élelmiszer csomagot, egyéb készpénzes (útiköltség, elmaradt közüzemi díj) támogatást kapott közel 250 fő. Emellett a Karitás Alapítvány három alkalommal vásárolt nagy értékben élelmiszert, melyből a járványhelyzet miatt anyagilag nehéz helyzetbe került családokat támogatta.

Katolikus Karitás – Caritas Hungarica támogatásával megvalósult programok

Katolikus Karitás	Támogatásban részesülő	Összesen
LAK6 program	1 fő	367 200 Ft
Herbal Natural drink	10 fő	8 tálca

V. Reménység Háza” Lelkigondozói és Mentálhigiénés Tanácsadó Szolgálat

„Gyertek hozzám mindnyájan, akik elfáradtatok, s akik terhet hordoztok – én megkönnyítlek titeket.” (Mt 11,28)

A Szolgálat szakmai programjából:

Mi a lelkigondozás?

„A lelkigondozás olyan segítő kapcsolat, amelyben professzionálisan képzett lelkigondozó áll az egyes ember vagy csoportok mellett az új életszakaszokhoz való átmenetekben (például születéskor, a kamaszkori történésekkor, házasságkötéskor), az örömteli, rendkívüli vagy éppen szokványos, mindennapi élethelyzetekben. Így konfliktusokban, krízisekben, betegségekben, zavart lelkiállapotokban, félelmekben, hitbéli kételyek között, és a halállal való tusakodásban, kudarcokban, vagy a gyász és az újrakezdés pillanataiban.”

Ki a lelkigondozó?

„A lelkigondozó speciálisan képzett professzionális szakember. Tudása teológiai megalapozású, de az embertudományokban továbbképzett ismeretanyag, azaz önismereti, emberismereti, szociális, pedagógiai, társadalomtudományi, egészségügyi és pszichoterápiás alapismeretekre, készségekre és módszerekre támaszkodik.

Ismeri a klienssel való kapcsolattartás legfontosabb lélektani szabályait; van önismerete a lelkigondozói kapcsolat megfelelő működtetéséhez; meghatározott spirituális térben dolgozik: személyes és belső viszonyban áll Istennel, akivel folyamatosan beszél klienséről, de a klienssel Istenről csak akkor, ha ezt ő igényli.”

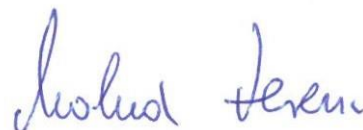
(Csáky-Pallavicini Roger, Itzés András, Harmatta János, Egri László, Szabó Tünde, Tomcsányi Teodóra: A mentálhigiénés szemléletű lelkigondozás mint segítő hivatás)

Ki lehet lelkigondozott?

Bárki, aki segítséget kér. A kecskeméti Reménység Háza Lelkigondozói és Mentálhigiénés Tanácsadó Szolgálat teljesen nyitott a szekularizált világban tájékozódni akaró, enyhülést és utat kereső embertársaink számára, vallástól, felekezettől, nemtől, rassztól függetlenül. Hívó embertársainknak pedig képzettségünk és saját elköteleződésünk eszközeivel igyekszünk megerősíteni a hitet, a reményt és a szeretetet. Egyéni és csoportos segítő foglalkozásokkal nyújtunk támaszt mindazoknak, akik hozzánk fordulnak.

2020-ben két felsőfokú végzettségű lelkigondozó és mentálhigiénés önkéntes szakember heti 12 órában biztosított lelkigondozást, mentálhigiénés tanácsadást, pasztorálkonzultációt, család- és párterápiát.

Kecskemét, 2020. január 14.



(Molnár Ferenc)
intézményvezető