

2026 APR 13.

RJ/598-6/2026

Dy

**SZOLNOKI KISTÉRSÉG TÖBBCÉLÚ TÁRSULÁSA
GYERMEKJÓLÉTI ÉS SZOCIÁLIS SZOLGÁLTATÓ
KÖZPONT**

**RÁKÓCZIFALVA – RÁKÓCZIÚJFALU – MARTFŰ -
TISZAVÁRKONY**

Beszámoló az intézmény 2025. évi működéséről

Készítette: Holoveczné Sípos Erika
intézményvezető

Intézmény bemutatása

A Szolnoki Kistérség Többcélú Társulása Gyermekjóléti és Szociális Szolgáltató Központja integrált formában működő szociális intézmény, több szociális szolgáltatói egységgel, több telephelyen.

A szolgálatok szakmailag önálló, egymással mellérendeltségi viszonyban lévő szervezeti egységekben látják el a feladatokat.

A szociálisan rászorultak részére a személyes gondoskodást nyújtó ellátásokat 4 település Rákócziújfalu, Rákócziújfalu, Tiszavárkony és Martfű mikro-térségi társulásával biztosítja. Támogató szolgálat tekintetében teljes kistérségi ellátási területtel, tényleges ellátás Rákócziújfalu – Rákócziújfalu- Martfű – Újszász - Zagyvarékas településeken valósul meg jelenleg, a biztosított lehetőségek függvényében. Martfű településen: szociális alapszolgáltatások és idősek nappali ellátásának működtetéséért felel intézményünk.

Szolnoki Kistérség Többcélú Társulása Gyermekjóléti és Szociális Szolgáltató Központ

Székhelye:

5085. Rákócziújfalu, Kossuth Lajos út 13.

Telephelyei:

5085 Rákócziújfalu, Kossuth Lajos 18.

5435 Martfű, Mártírok út 4.

Nyitva álló helységek:

5084 Rákócziújfalu, Dózsa György út 23.

5052 Újszász, Bajcsi-Zs. út 20.

5051 Zagyvarékas, Egység út 62.

5092 Tiszavárkony, Iskola u. 6.

Az intézmény által biztosított szolgáltatások:

- család-és gyermekjóléti szolgálat
- étkeztetés
- házi segítségnyújtás
- idősek, demens személyek nappali ellátása (idősek klubja)
- támogató szolgáltatás
- tanyagondnoki szolgáltatás

- idősek ápolását gondozását, tartós elhelyezését nyújtó intézményi ellátás (Idősek bentlakásos otthona)

Az intézmény által nyújtott szolgáltatások, tevékenységek:

Gyermekvédelmi és szociális alapszolgáltatások keretein belül:

- Család- és Gyermekjóléti szolgálat

A *gyermekjóléti szolgálat* optimális esetben elsősorban feltárja az igényeket, és megismerteti, közvetíti a szolgáltatásokat. A gyermekjóléti szolgáltatás nyújtása a következő problémátípusokra épül: anyagi (megélhetéssel, lakhatással összefüggően), gyermeknevelési, gyermekintézménybe való beilleszkedési nehézség, magatartás-, teljesítményzavar, családi konfliktus, szülők vagy a család életvitele, szülői elhanyagolás, bántalmazás, családon belüli erőszak, szenvedélybetegségek, fogyatékoság, retardáció. A *családsegítő* szolgálathoz leggyakrabban anyagi jellegű problémákkal fordulnak, illetve az ebből adódó lakhatási problémákkal, közüzemi tartozásokkal, adósságspirállal.

- Étkeztetés

Az étkeztetés keretein belül gondoskodik: különösen az időskorúaknak, fogyatékkal élő személyeknek, pszichiátriai betegeknek, szenvedélybetegeknek, hajléktalan személyeknek a napi egyszeri meleg étkeztetéséről, akik azt önmaguk, illetve eltartottjaik részére tartósan vagy átmeneti jelleggel nem képesek biztosítani.

- házi segítségnyújtás

A *házi segítségnyújtás* során a gondozás feladata az ellátást igénybe vevő saját otthonában a létfeltételek biztosítása, a személyi és környezeti higiéne megteremtése, az idős ember egészségi, anyagi, jogi helyzetének megőrzése, ill. javítása, az elhagyatottság megszüntetése, az aktivitás újra élesztése, az önálló képességek szinten tartása.

- nappali ellátás (idősek klubja, demens ellátás)

Az *idősek klubja* nappali ellátást biztosít mindazon idős személyek részére, akik egészségi állapotuk, koruk, szociális helyzetük miatt erre rászorulnak és a klubot látogatni tudják, részükre közösségi szolgáltatásokat szervez, integráltan demens idősekkel. Az intézmény mindkét telephelyen biztosítja a bejutást a klubba, minden ellátottat beszállítunk, akinek egészségi állapota nem teszi lehetővé, hogy önállóan látogassa az intézményt.

- támogató szolgáltatás

A *támogató szolgáltatás* a fogyatékkal élő személyek lakókörnyezetében történő ellátása, elsősorban a lakáson kívüli közszolgáltatások elérésének segítése, valamint életvitelük önállóságának megőrzése mellett a lakáson belüli speciális segítségnyújtás biztosítása révén.

- tanyagondnoki szolgáltatás

A tanyagondnoki szolgáltatás célja a külterületi és egyéb belterületi, valamint a tanyasi lakott helyek intézményhiányából eredő hátrányainak enyhítése, az alapvető

szükségletek kielégítését segítő szolgáltatásokhoz, közszolgáltatáshoz, valamint egyes alapszolgáltatásokhoz való hozzájutás biztosítása, továbbá az egyéni, közösségi szintű szükségletek teljesítésének segítése.

Szociális szakosított ellátás keretein belül:

- idősek ápolását gondozását nyújtó intézményi ellátás (idősek bentlakásos otthona)
A szakosított ellátás keretében gondoskodik az *időskorúak tartós bentlakásos elhelyezését, ápolását, gondozását nyújtó teljes körű ellátásáról*, melynek keretében az ellátást igénybe vevő számára életkori sajátosságainak, és egészségi állapotának megfelelő étkeztetés, egészségügyi ellátás valamint foglalkoztatás megszervezése, biztosítása.

A szociális szolgáltatások/ellátások együttműködése, egymásra épülése:

Az intézmény szakmai integrációja biztosítja, az alapellátások és szakosított ellátás együttműködését, egymásra épülését, megtartva a szakmai egységek önállóságát.

Az intézményi ellátottak körét tekintve, valamint kliensközpontúságnak prioritást biztosítva (a kliens szociális és/vagy egészségügyi állapotában bekövetkező változás figyelemmel kísérése) szükséges az együttműködés és az átjárhatóság biztosítása az intézmény által működtetett valamennyi szolgáltatás között.

Az egymásra épülés megtalálhatjuk a családsegítő-, és gyermekjóléti szolgálat között, az idősellátásban az alapellátás, a nappali ellátás és a bentlakásos ápolást, gondozást nyújtó ellátások között.

A jogszabályi változások, a gondozási szükséglet vizsgálat kötelező elemként történő beépítése hatására a szolgáltatások egymásra épülése legkifejezettebben a házi segítségnyújtás és az időotthoni ellátás között jelentkezik. Arra kell törekedni, hogy az ellátottak minél tovább az otthonukban kaphassák meg a számukra szükséges gondoskodást, az egyéni szükségleteik figyelembe vételével és az autonómia megtartásával, a bentlakásos ellátásba való bekerülés minél későbbi időpontra tolódásával.

Az intézményben működő **szakmai egységek egymással** szoros kapcsolatot tartanak fenn, valamennyi ellátás hatékonysága érdekében a különböző szolgáltatások együttműködése a kliensek céljainak megvalósulása érdekében történik.

Módszerei, eszközei: esetmegbeszélések, esetkonferenciák, team – megbeszélés, szakmaközi megbeszélés

Településenként biztosított szolgáltatások:

Rákóczifalva:

Család – és gyermekjóléti szolgáltatás, étkeztetés, házi segítségnyújtás, támogató szolgáltatás, nappali ellátás, demens nappali ellátás, idősek otthona

Rákócziújfalu:

Család – és gyermekjóléti szolgáltatás, étkeztetés, házi segítségnyújtás, támogató szolgáltatás

Martfű:

Étkeztetés, házi segítségnyújtás, támogató szolgáltatás, nappali ellátás, demens nappali ellátás

Tiszavárkony:

Család – és gyermekjóléti szolgáltatás, étkeztetés, házi segítségnyújtás, tanyagondnoki szolgáltatás

Újszász:

Támogató szolgáltatás

Illetékesség, működési területek szerint:

- Családsegítő- és gyermekjóléti szolgálat: Rákócziújfalu, Rákócziújfalu, települések közigazgatási területe
- Támogató szolgáltatás: Rákócziújfalu, Rákócziújfalu, Tiszavárkony, Martfű, Újszász
- Házi segítségnyújtás: Rákócziújfalu, Rákócziújfalu, Martfű, Tiszavárkony
- Étkeztetés: Rákócziújfalu, Rákócziújfalu, Tiszavárkony, Martfű közigazgatási területe
- Tanyagondnoki szolgáltatás: Tiszavárkony, Tiszavárkony Szőlő közigazgatási területe
- Idősek nappali ellátása : (Idősek Klubja, demens ellátás) Rákócziújfalu, Rákócziújfalu, Martfű telephelyjel Martfű közigazgatási területe
- Idősek Bentlakásos Otthona: Magyarország közigazgatási területe

Ellátottak köre:

Rákócziújfalu, Rákócziújfalu, Martfű és Tiszavárkony, Újszász települések közigazgatási területén élő segítségre szoruló emberek.

- Az alapellátás megszervezésével segítséget nyújtunk a szociálisan rászorulóknak részére saját otthonukban és lakókörnyezetükben önálló életvitelük fenntartásában, valamint egészségi állapotukból, mentális állapotukból vagy más okból származó problémáik megoldásában. Azon személyek ellátására törekszik, akik az önálló életvitelük fenntartásában segítséget igényelnek egészségi állapotukból, vagy egyéb más okból kifolyólag.
- Házi segítségnyújtást legfeljebb napi 4 órában lehet nyújtani, melynek időtartamát egyénre szabottan az intézményvezető állapítja meg, a kérelmező gondozási szükséglete alapján.
- Rákócziújfalu, Rákócziújfalu, Martfű és Tiszavárkony települések közigazgatási területén élő egészségi állapotuk és szociális helyzetük miatt, az önálló életvitelük fenntartása mellett rászoruló időszerű vagy fogyatékkal élő személyek, illetve együttműködésre képes pszichiátriai betegek.
- A családsegítés az életvezetési problémákkal, szociális gondokkal küzdő emberek ellátására helyezi a hangsúlyt.

- Gyermekjóléti szolgáltatás tekintetében, az ellátottak összetétele nem változott valójában, adminisztratív szempontból a hatósági ügyek központhoz történő kerülése miatt csökkent, de csak a feladatmegosztás változott.
- Támogató szolgáltatás esetében teljes kistérség területén élő fogyatékkal élő személyek ellátására rendelkezünk működési engedéllyel, de a humán erőforrás és a gépjárműpark jelenleg Rákóczifalva, Rákócziújfalú, Martfű, Újszász területén teszi lehetővé a szolgáltatás biztosítását fogyatékkal élő felnőttek és gyermekek szállítása, valamint saját lakókörnyezetében történő ellátása tekintetében.
- Idősek bentlakásos otthona esetében:
 - Magyarország területén élő olyan öregségi nyugdíjkorhatárt betöltött személy, akik a gondozási szükséglet vizsgálata során az értékelő adatlap szerinti III. kategóriába kerülnek, (36/2007. SzMM rendelet), de rendszeres gyógyintézeti kezelést nem igényelnek
 - Az idősek otthonába felvehető az a személy, akinek a fenti jogszabály 4. § (1) bekezdés valamely pontja szerinti egyéb körülmények kerülnek megállapításra.
 - Olyan 18. életévét betöltött személyek, akik betegségük vagy fogyatékoságuk miatt önmagukról gondoskodni nem tudnak, ápolásuk, gondozásuk más típusú, ápolást, gondozást nyújtó intézményben nem biztosítható
 Idősek otthonába az ellátást igénylővel legalább egy éve együtt élő házastárs, élettárs, testvér, fogyatékos hozzátartozó a jogszabályban meghatározott gondozási szükséglet hiányában is felvehető

Dolgozói létszám megoszlása települések szerint

Székhely, telephely: Rákóczifalva

Munkakör	Szakképzettség
1 fő intézményvezető	- szociálpedagógus, szociálpolitikus, szociális szakvizsga idősellátás
1 fő családsegítő	- szociális munkás
0,5 fő támogató szolgálat terápiai munkatárs	- szociális asszisztens

1,5 fő gondozó (támogató szolgálat)	szociális gondozó és ápoló gondozó
2 fő gépkocsivezető, segítő	- középfokú végzettség; „B” kat. jogosítvány, speciális segítő képesítés
1 fő gazdasági ügyintéző	- pénzügyi és számviteli ügyintéző
1 fő klubvezető (nappali és alapellátás ellátás vezető), igazgató helyettes	- szociálpedagógus, szociálismunkás
2 fő idősek klubja gondozó	- szociális gondozó és ápoló
0,5 fő terápiás segítő 5 fő szociális gondozó (házi segítségnyújtás)	- szociális asszisztens -5 fő szociális gondozó és ápoló
1 fő vezető ápoló 10 fő ápoló – gondozó 1 fő terápiás munkatárs 1 fő szociális munkatárs	- szakápoló - 10 fő ápoló, gondozó: szakápoló, gyakorló ápoló, ápolási asszisztens, szociális gondozó és ápoló - szociális gondozó és ápoló - szociális asszisztens

Nem szakmai munkakörök az idősek otthonában:

- 2 fő konyhai dolgozó
- 5 fő takarító
- 1 fő mosodai dolgozó

- 1 fő karbantartó

Rákócziújfalu

Munkakör	Szakképzettség
1 fő családsegítő 2 fő házi gondozó	- szociálpedagógus - szociális gondozó, és ápoló

Tiszavárkony

Munkakör	Szakképzettség
2 fő házigondozó (7 órás) 1 fő tanyagondnok	- szociális gondozó és ápoló - szociális gondozó és ápoló - szociális gondozó és ápoló, tanyagondnok speciális képzés

Martfű

Munkakör	Szakképzettség
1 fő telephelyvezető, idősek nappali ellátás vezető (terápiás munkatárs)	szociális munkás

2 fő idősek klubja gondozó	szociális gondozó, és ápoló
7 fő házi gondozó	szociális gondozó és ápoló
1 fő gondozó (támogató szolgálat)	szociális gondozó, és ápoló

Újszász

Munkakör	Szakképzettség
gépkocsivezető (támogató szolgálat segítő)	középfokú végzettség; „B” kat. jogosítvány, személyi szállító
2 fő gondozó (4 órás munkavállaló)	szociális gondozó, és ápoló

Szolgáltatások bemutatása

A családsegítő szolgáltatás célja és feladata:

A család – és gyermekjóléti szolgálat keretében biztosított családsegítő szolgáltatás célját és feladatát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló, többször módosított 1993. évi III. törvény, valamint a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló, többször módosított 1/2000. (1. 7.) SzCsM rendelet szabályozza.

A családsegítő szolgáltatás célja a szociális és a mentálhigiénés problémák miatt veszélyeztetett, illetve krízishelyzetbe került személyek, családok életvezetési képességének megőrzése, az ilyen helyzethez vezető okok megszüntetése, valamint a krízishelyzet megszüntetésének elősegítése. Feladata az intézmény ellátási területén a teljes lakossága részére személyes gondoskodást nyújtó ellátás biztosítása, családsegítői feladatok ellátása, ellátások közvetítése, és szervezési tevékenység végzése.

Gyermekjóléti szolgáltatás célja és feladata:

Az alapellátás célját és feladatát a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló, többszörösen módosított 1997. évi XXXI. törvény, valamint a végrehajtására kiadott, a személyes gondoskodást nyújtó gyermekjóléti, gyermekvédelmi intézmények, valamint személyek szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló 15/1998. (IV. 30.) NM rendelet, valamint az 55/2015.(XI. 30.) EMMI rendelet határozza meg.

A gyermekjóléti szolgáltatás biztosítja a személyes gondoskodás keretébe tartozó gyermekjóléti alapellátást. Ez a gyermek érdekeit védő speciális, személyes, szociális szolgáltatás a szociális munka módszereinek és eszközeinek felhasználásával védi a gyermek testi és lelki egészségét, elősegíti családban történő nevelkedését. Megelőzi, illetve megszünteti a gyermek veszélyeztetettségét. Célunk, hogy az intézmény működési területén élőknek segítséget nyújtsunk a legközvetlenebbül fenyegető negatív hatások kivédésében, illetve abban, hogy képessé váljanak különböző problémáik önálló megoldásra.

A gyermekjóléti alapellátásnak hozzá kell járulnia a gyermek testi, értelmi, érzelmi és erkölcsi fejlődésének, jólétének, a családban történő nevelésének elősegítéséhez, a veszélyeztetettség megelőzéséhez és a kialakult veszélyeztetettség megszüntetéséhez, valamint a gyermek családjából történő kiemelésének a megelőzéséhez.

Kiemelt feladat: a gyermek testi és lelki egészségének fejlődésének elősegítése, a családban történő nevelkedése, a gyermek veszélyeztetettségének megelőzése a kialakult veszélyeztetettség megszüntetése, illetve a családjából kiemelt gyermek visszahelyezése.

A család-és gyermekjóléti szolgálat által biztosított szolgáltatások a lakosság számára térítésmentesek.

A szolgálatnak részletesebb beszámolót készítettünk, tekintettel a szolgálat sajátosságaira. külön fejezetben, az intézményi beszámoló végén.

Idősek Nappali Ellátása

Az Idősek Nappali Ellátása a saját lakókörnyezetükben élő idős személyek ellátását jelenti, ahol a gondozási tevékenység a közösségi létre is alkalmas intézményi környezetben (Idősek Klubjában) történik.

Az idősek nappali ellátása komplex gondozási tevékenység, amely fizikai ellátást, egészségügyi ellátást, mentálhigiénés gondozást, foglalkoztatást, valamint az érdekérvényesítés segítségét foglalja magába. Ezeket a tevékenységeket 2 fő gondozónő 8 órában és 1 fő 4 órában látja el.

Az Idősek Klubja Rákóczi falva, Kossuth út 18. szám alatt található, 30 férőhelyes. Jelenleg 17 fő klubtagunk van, ebből 5 fő demens ellátott.

Martfű Mártírok út 4. szám alatt 20 fő ellátására van lehetőség, 2 gondozó és egy klubvezető létszámmal.

Az utóbbi években a klub létszáma csökkent, az ellátottak egészségi, mentális, szellemi állapota erősen leromlott. Több alkalommal volt szükség sürgős orvosi ellátásra (mentőhívás), orvosi konzultációra, gyógyszeradagolás monitorozására, családdal történő konfliktuskezelésre.

Munkánk során igyekeztünk klubtagjaink számára aktív idősödést elősegítő programokat, foglalkozásokat szervezni. Fontos az aktivitás fenntartása, hiszen ennek preventív jellege is van: nemcsak hasznos időtöltés, hanem a szellemi, mentális, fizikai állapotromlás lassítását is elősegíti.

2025-ös évre jellemző, hogy ellátottak egészségi állapota erősen megromlott. Több klubtag állapota labilissá vált, legyengült. Ennek ellenére igyekszünk folyamatosan aktivizálni a közösséget, úgy hogy a gondozást igénylő klubtagokat is el tudjuk látni (fürdetés, inkontinens betegek ellátása, stb.)

Nagy segítséget jelent, hogy a reggeli és délutáni szállítást intézményünk autójával tudjuk biztosítani, több klubtagunk családja nem tudná a beszállítást megoldani, és az idősek egyedül lennének otthon.

Leggyakoribb tevékenységeink: reggeli torna, vérnyomás,-vércukor mérés, súlymérés, névnapok megünneplése, nótahallgatás, filmklub, fejtörő játékok, kreatív foglalkozások, orvossal való kapcsolattartás, segítő beszélgetés, kártyaparty, társasjátékok, activity, mentális tanácsadás, fürdetés, haj, arcszőrzet ápolása, körömápolás, mosás, étkeztetés, családtagokkal kapcsolattartás.

Az ellátás igénybevétele térítésmentes.

Ellátásban érintettek száma

	2025
Rákóczi falva	21
Martfű	16

Demens Nappali Ellátás

A demens személyek nappali ellátása biztosítása során alapvető célunk, hogy a foglalkozások elősegítsék az ellátottak meglévő képességeinek megőrzését, a lehetséges mértékig fejlesztését, esetleg a már elmaradt képességek újbóli felszínre hozását a különböző fejlesztési programok segítségével. Mozgás-, zene-, tánc-, játék-, segítheti a fejlesztési programokban résztvevőket.

Szolgáltatások

- egyéni foglalkozások (egyéni gondozási terv, mentálhigiénés állapotfelmérés alapján)
- csoportfoglalkozások
- szakszerű gondozói felügyelet
- étkezés, szükség esetén diéta biztosítása
- testi egészség megőrzése, rehabilitáció segítése

Az idősek állapotának megőrzése, a meglévő szellemi képességek megtartása illetve részleges javulása révén elkerülhető a bentlakásos intézménybe kerülés. Ez az ellátási forma nagymértékben szolgálja a hozzátartozók tehermentesítését, a klubban biztonságban tudhatják családtagjukat.

A klub szolgáltatása étkezés nélkül térítésmentes, étkezéssel jövedelemtől függően személyi térítési díjköteles.

Ellátásban érintettek száma

	2025
Rákóczi falva	6

Martfű	5
--------	---

Látogatások száma 2025-ben

HÓNAP	Látogatások száma	Demens Nappali Ellátás látogatás
Január	202	110
Február	200	100
Március	210	105
Április	162	100
Május	167	105
Június	160	100
Július	170	102
Augusztus	207	102
Szeptember	244	106
Október	287	110
November	252	105
December	294	105
Napi látogatási átlag	10	4,55

Az ellátás igénybevétele térítésmentes.

Házi Segítségnyújtás

Az idős emberek segítségének egyik legfőbb helyszíne saját otthonuk, ezért feladatunk és célunk, hogy megteremtjük mindazokat a lehetőségeket, amelyek lehetővé teszik az idős, beteg, rászoruló ellátottak lakókörnyezetükben történő gondozását, ápolását.

A házi segítségnyújtás keretében gondozási szükséglet függvényében szociális segítség és személyi gondozás nyújtható. 1 szakképzett gondozó naponta 7 ellátottat láthat el, az elszámolásoknál egy ellátott csak egyszer vehető figyelembe.

Rákóczi falván 5 szakképzett gondozott látja el a feladatokat.

Martfűn 7 gondozó látja el ezt a feladatot.

Rákócziújfaluban: 2 fő teljes állásban

Tiszavárkony településen 2 fő 7 órában állásban látja el.

Ezen ellátás keretében látjuk el a házi gondozási feladatokat azon személyek számára, akik otthonukban önmaguk ellátására önerőből nem képesek, szociális helyzetük, egészségügyi

állapotuk ezt indokolta teszi. A gondozottak otthonukban maradhatnak, ellátásuk helyben történik.

Feladata: a szolgáltatást igénybe vevő személy saját lakókörnyezetében kell biztosítani az önálló életvitel fenntartása érdekében szükséges ellátást, így az alapvető gondozási, ápolási feladatok elvégzését, az önálló életvitel fenntartásában, az ellátott és lakókörnyezete higiéniai körülményeinek megtartásában való közreműködést illetve a veszélyhelyzetek kialakulásának megelőzésében, azok elhárításában való segítségnyújtást.

A szolgáltatást igénybe vevő személy részére saját lakókörnyezetében, az önálló életvitel fenntartása érdekében szükséges ellátásokat biztosítja. A házi segítségnyújtás keretében szociális segítséget vagy személyi gondozást biztosít.

Szociális segítség keretében közreműködik a lakókörnyezeti higiénia megtartásában, a háztartási tevékenységekben, a veszélyhelyzetek kialakulásának megelőzésében, a kialakult veszélyhelyzetek elhárításában történő segítségnyújtásban, szükség esetén a bentlakásos szociális intézménybe történő beköltözéskor segítséget nyújt.

Személyi gondozás keretében biztosítja az ellátást igénybe vevővel a segítő kapcsolat kialakítását és fenntartását, a gondozási és ápolási feladatok elvégzését, valamint a szociális segítség keretében biztosított szolgáltatásokat.

A házi segítségnyújtás igénybevételét megelőzően a Szt. 63.§ (5) bekezdése szerint vizsgálni kell a gondozási szükségletet. A házi segítségnyújtást a Szt. 63.§ (6) bekezdésében foglaltak szerint a gondozási szükségletnek megfelelő időtartamban, de legfeljebb napi 4 órában kell nyújtani.

A szolgáltatás nyújtása során az SzCsM rendelet 27.§ (5) bekezdése, valamint a rendelet 5. számú melléklete szerinti tevékenységnaplót vezet, melyet az integrált intézmény igazgatójának megbízása alapján a szakmai vezető havonta aláír.

A szolgáltatás célja és tartalma:

A házi segítségnyújtás magában foglalja a saját lakásukon történő segítségnyújtásnak minden olyan módját és tevékenységeit, melyeket az igénylő egészségi állapota, szociális helyzete miatt elvégezni már nem, vagy még nem képes.

A házi segítségnyújtás keretébe tartozó tevékenységek **fő célja** nem a hozzátartozók teljes körű tehermentesítése vagy kizárása a gondozási feladatokból, hanem a szükséges mértékű segítségnyújtása az ellátás zavartalan biztosítása érdekében.

A házi segítségnyújtásban részesülők szociális jellemzői:

- Egyedül élők (hozzátartozóik, gyermekeik nincsenek, vagy távol élnek).
- Koruk, egészségi állapotuk, fogyatékoságuk, pszichiátriai betegségeik, szenvedélybetegségeik miatt önellátásra csak részben képesek, bizonyos feladatokat csak segítséggel tudnak ellátni.
- Részben idősothtoni elhelyezésre várnak. A hosszú várakozási idő is indokolja, hogy biztosítsuk a szolgáltatást.
- Krónikus betegség, mozgáskorlátozottság miatt kizárólag a lakáson belül képesek önálló életvitelre. Súlyosabb esetben még az ágyat sem képesek elhagyni.
- Veszélyeztetett környezetben élnek, támogató kapcsolatok nélkül.

A házi segítségnyújtás módja, formája és gyakorisága az ellátást igénybe vevő egészségi állapotának, szociális helyzetének, valamint a házi orvos javaslatának figyelembevételével a gondozási szükségletnek megfelelően kerül meghatározásra.

A házi segítségnyújtás iránti ellátási igény nagyon változó. Gyakran csak az utolsó pillanatban jelentkeznek hozzánk, amikor már nagy a baj, és a család nem tudja megoldani az idős, vagy tartósan beteg hozzátartozó gondozását.

Előfordul, hogy a jelentkező igényeket nem tudjuk maradéktalanul kielégíteni, mivel a már régebben felvett ellátottjainknál töltött időt nem tudjuk csökkenteni, és a gondozók számát sem lehet korlátlanul növelni. Ilyenkor előfordul, hogy a kért vagy megállapított 2 óra gondozás helyett 1 órát tudunk időszakosan nyújtani.

2025-ben jellemző volt a rossz (nagyon rossz) egészségi, mentális állapotú személyek gondozása. Egyre többször fordul elő, hogy a családtagok külföldön élnek, így a fizikai távolság miatt az idős ember egyetlen támasza a gondozónő marad.

Gyakran keresnek meg hozzátartozók azzal a kéréssel minket, hogy több órás, akár éjszakai gondozói tevékenységet is igénybe vennének. Ennek oka, hogy az idős beteg nem szeretne Idősek Bentlakásos Otthonába költözni, vagy a hozzátartozók távol élnek, vagy munkabeosztásuk nem teszi lehetővé az idősek családon belüli ellátását.

Életkor szerinti megoszlás

2025-ben az év folyamán összesen 110 főt láttunk el házi segítségnyújtás keretében. A felvettek száma 36 fő. Megszűnt az ellátása 38 főnek. 2025. december 31.-én az ellátottak száma 74 fő, életkor szerinti megoszlása:

- 65-69 év: 12 fő
- 69-79 év: 28 fő
- 80-89 év: 30 fő
- 90 -: 4

Nemek szerinti megoszlás:

Nő: 54 fő

Férfi: 20 fő

Látogatások és gondozási órák száma 2025-ben

HÓNAP	Látogatásszám (db)	Személyi gondozás (óra)
Január	1095	1355,3
Február	1085	1306
Március	1150	1387,7
Április	970	1098,3
Május	1100	1368,6
Június	1220	1287,4
Július	918	1120,4
Augusztus	1120	1186,1

Szeptember	1086	1256,3
Október	1200	1298,4
November	1090	1258,8
December	2080	1286,6

Fontos megemlíteni, hogy a házi segítségnyújtásban dolgozó gondozónők sokszor veszélyes, fertőző, valamint fizikailag-mentálisan nagyon megterhelő munkát végeznek, ki vannak téve az időjárási viszonyoknak is. Ezért fordulhatnak elő tartós megbetegedések is.

A gondozási tevékenység az alábbi feladatokból tevődik össze:

1. / *Fizikai ellátás:*

- Személyes kapcsolat kialakítása és fenntartása

(a gondozott személy és családtagjainak megismerése, folyamatos együttműködés, besegítés a családtagoknak a gondozási feladatok elvégzésébe)

- A személyi és lakókörnyezeti higiéné megtartása (fürdetés, mosdatás, hajmosás, körömápolás, szükség esetén manikűrös és pedikűrös szakember közvetítése, ruházat mosása, vasalása, takarítás, mosogatás, porszívózás, a vizes helyiségek rendbetétele, a napi életvitelhez hozzátartozó rend fenntartása)
- Közreműködés a háztartás vitelében (bevásárlás, főzés előkészítése, hivatalos ügyek intézése, csekkek feladása, növényápolás segítése)

2. / *Egészségügyi ellátás*

- A háziorvos által előírt gondozási, alapápolási feladatok ellátása

(gyógyszer felíratás, kiváltás, adagolás, ellenőrzés, a segédeszközök felíratása, kiváltása, használatuk elsajátításának segítése, pelenkázás, öltöztetés, az étkezés segítése, diéta betartatása, folyadékpótlás, vérnyomás- és vércukorszint-mérés, folyamatos kapcsolattartás a háziorvossal, szükség esetén a szakorvosi ellátásokra beutaló kérése, kíséret biztosítása, sétáltatás az erőnléti állapot fenntartása céljából)

- Segítségnyújtás vészhelyzetek kialakulásának megelőzésében, illetve a kialakult vészhelyzet elhárításában

(akadálymentes környezet biztosítása, fokozott odafigyelés a háztartási készülékek használatára, szükség esetén ügyeletes orvos, mentő hívása, hozzátartozók értesítése, illetékes szakember bevonása)

3. *Pszichés gondozás*

- Problémák megbeszélése, megoldásra való törekvés
- Izoláció leküzdése, megelőzése
- Hangulatváltozások folyamatos figyelemmel kísérése

- Részvétel a szabadidős, foglalkoztató programok szervezésében, ügyintézésben (indokolt esetben kíséret biztosítása pl. temetőbe, fodrászhoz, stb.)

4. / *Érdekvédelmi feladatok*

- Segítségnyújtás ügyintézésben: posta, közüzemi befizetések
- Tájékoztatás (segélyek, juttatások)

5. / *Adminisztrációs tevékenység a jogszabályok és az intézmény előírásai szerint*

Étkeztetés

A szociális étkeztetés keretein belül intézményünk - munkanapokon heti 5 napban – meleg ételt biztosít.

Az ellátást kérheti minden olyan az intézmény közigazgatási területén élő szociálisan rászorult személy aki:

- életkora alapján az a személy, aki 65. életévét betöltötte, és személyazonosításra alkalmas okmány bemutatásával igazolja,
- egészségi állapota miatt rászorulónak kell tekinteni azt a személyt, aki a házi orvos, vagy kezelő orvos igazolása szerint önmaga ellátásáról részben vagy teljesen gondoskodni nem tud,
- fogyatékosága miatt rászorulónak kell tekinteni a súlyosan fogyatékos személyt, aki a súlyos fogyatékoságát a Szt.65/C. § (6) bekezdés szerint igazolja,
- pszichiátriai vagy szenvedélybetegsége miatt rászorulónak kell tekinteni azt a személyt, aki fekvőbeteg-gyógyintézeti kezelést nem igényel, és pszichiátriai- vagy szenvedélybetegségét a kezelő orvos által kiállított szakvéleménnyel igazolja.

A szolgáltatás

- helyben fogyasztással,
- személyes elvitellel,
- vagy házhoz szállítással vehető igénybe

Időszaki sajátosságok

Az ellátást igénylők száma folyamatosan csökken. Okok: népkonyha (ingyenes), egyházi szolgáltatók terjeszkedése, több menüt biztosító, aránylag olcsó szolgáltató

Elvitellel étkezők száma: 15 fő

Kiszállítással étkezők száma: 8 fő

Helyben fogyasztással étkezők száma (Idősek Klubja): 7 fő

Adagszámok alakulása 2025-ben:

Hónap	Rákóczifalva	Rákócziújfalú	Tiszavárkony
január	313	109	128
február	224	100	120

március	188	105	126
április	187	80	119
május	196	80	124
június	186	80	120
július	145	106	138
augusztus	161	87	120
szeptember	188	105	132
október	256	108	131
november	264	95	105
december	235	73	80
Összesen	2543	1128	1443

Az étkeztetés igénybevételében nagyszámú létszámcsökkenés tapasztalható, hiszen több szervezet is biztosít napi egyszeri meleg ételmelet a településen, és kedvezőbb árakkal.

Támogató Szolgáltatás

A támogató szolgáltatás *célja* a fogyatékos személyek lakókörnyezetben történő ellátása, elsősorban a lakáson kívüli közszolgáltatások elérésének segítése, valamint életvitelük önállóságának megőrzése mellett a lakáson belüli speciális segítségnyújtás biztosítása révén.

A támogató szolgáltatás feladata a fogyatékoság jellegének megfelelően különösen

- az alapvető szükségletek kielégítését segítő szolgáltatásokhoz, közszolgáltatásokhoz való hozzájutás biztosítása (speciális személyi szállítás, szállító szolgálat működtetése),
- az általános egészségi állapotnak és a fogyatékoság jellegének megfelelő egészségügyi-szociális ellátásokhoz, valamint a fejlesztő tevékenységhez való hozzájutás személyi és eszközfeltételeinek biztosítása,
- információnyújtás, ügyintézés, tanácsadás, a tanácsadást követően a társadalmi beilleszkedést segítő szolgáltatásokhoz való hozzájutás biztosítása,
- a jelnyelvi tolmácsszolgálat elérhetőségének biztosítása,
- segítségnyújtás a fogyatékos személyek kapcsolatkésztségének javításához, családi kapcsolatainak erősítéséhez speciális, önszervező csoportokban való részvételükhöz,
- egyes szociális alapszolgáltatási részfeladatok biztosítása a fogyatékos személyek speciális szükségleteihez igazodóan,
- segítségnyújtás a fogyatékos emberek társadalmi integrációjának megvalósulásához, valamint a családi, a közösségi, a kulturális, a szabadidős kapcsolatokban való egyenrangú részvételhez szükséges feltételek biztosítása,
- a fogyatékos személy munkavégzését, munkavállalását segítő szolgáltatások elérhetőségének, igénybevételének elősegítése.

A támogató szolgálat feladata a fentebb leírtak érdekében - különösen

- *személyi segítő szolgálat működtetése*, amely - a fogyatékos személy aktív közreműködésével - segítséget nyújt
- a fogyatékos ember személyi (higiénés, életviteli, életfenntartási) szükségleteinek kielégítéséhez,

- a társadalmi életben való teljes jogú részvételhez,
- az önálló munkavégzéshez, tanulmányok folytatásához, szociális és egészségügyi szolgáltatások igénybevételéhez, kulturális, művészeti, sport, szabadidős tevékenységek végzéséhez
 - *szállító szolgálat működtetése* az alapvető szükségletek kielégítését segítő szolgáltatásokhoz, közszolgáltatásokhoz való hozzájutás biztosítása érdekében.

A támogató Szolgálat jelenleg 3 Ford Transit típusú gépjárművel rendelkezik, melyből az egyik átalakított, kerekés székes beteg szállítására is alkalmas.

Ellátásban érintettek száma gondozás

	2025
Rákóczifalva	15
Rákócziújfalú	0
Martfű	10
Újszász	1

Ellátásban érintettek száma szállítás

	2025
Rákóczifalva	32
Rákócziújfalú	7
Martfű	12
Újszász	19

IDŐSEK BENTLAKÁSOS OTTHONA

A szolgáltatás célja:

Teljes körű ellátás- napi huszonnégy órában- biztosítása az önmaguk ellátására nem, vagy csak folyamatos segítséggel képes személyek részére.

A szolgáltatás feladata:

Az ellátást igénybe vevő számára életkori sajátosságainak, valamint egészségi állapotának megfelelő étkeztetés megszervezése, egészségügyi ellátás biztosítása, egészségmegőrzését szolgáló felvilágosítás, rendszeres orvosi felügyelet, szükség szerint ápolás, szakorvosi ellátáshoz, kórházi kezeléshez való hozzájuttatás, a törvény szerinti gyógyszerellátás, gyógyászati segédeszközökhöz való hozzájuttatás, mentálhigiénés ellátás biztosítása, az ellátást

igénybe vevő életkorának és egészségi állapotának megfelelő foglalkoztatás, lakhatás biztosítása.

Ellátottak köre:

- Magyarország területén élő olyan öregségi nyugdíjkorhatárt betöltött személy, akik a gondozási szükséglet vizsgálata során az értékelő adatlap szerinti III. kategóriába kerülnek, (36/2007. SzMM rendelet), de rendszeres gyógyintézeti kezelést nem igényelnek
- Az idősek otthonába felvehető az a személy, akinek a fenti jogszabály 4. § (1) bekezdés valamely pontja szerinti egyéb körülmények kerülnek megállapításra.
- Olyan 18. életévét betöltött személyek, akik betegségük vagy fogyatékosságuk miatt önmagukról gondoskodni nem tudnak, ápolásuk, gondozásuk más típusú, ápolást, gondozást nyújtó intézményben nem biztosítható
Idősek otthonába az ellátást igénylővel legalább egy éve együtt élő házastárs, élettárs, testvér, fogyatékos hozzátartozó a jogszabályban meghatározott gondozási szükséglet hiányában is felvehető

Lakóink zöme Rákóczi falváról, Szolnokról és a környező településekről kerül be az otthonba, de a beköltözők között található távolabbi országrészekről érkező lakók is. Meghatározó a Krónikus Belgyógyászati Osztályon elhelyezett ellátást igénylők száma.

2025. december 31-én az „ARANYŐSZ” Idősek Bentlakásos Otthona engedélyezett férőhelyeinek száma: 45 fő

- Emelt szintű férőhely : 24
- Alapszintű férőhely : 21

Egészségügyi ellátás, gondozási feladatok:

Olyan fizikai, mentális és életvezetési segítség, mely során az igénybevevő szociális, testi és szellemi állapotának megfelelő egyéni bánásmód keretében a hiányzó vagy csak korlátozottan meglévő testi- szellemi funkciók helyreállítására kerül sor.

Ápolási feladatok:

Az intézmény által biztosított gondozási feladatok során közvetlenül felmerülő, az intézmény keretei között biztosítható egészségi állapot helyreállítását célzó tevékenység.

Munkánk során alapelv a prevenció, a lakók állapotromlásának megelőzése, valamint az új betegségek korai felismerése (rendszeres szűrővizsgálatok, a lakók szomatikus-pszichés állapotának folyamatos figyelemmel kísérése).

A lakók egészségi állapota:

A lakók egészségi állapotát tekintve folyamatos rosszabbodás tapasztalható, egyre rosszabb egészségi állapotú személyek kerülnek felvételre. Elsősorban a mozgásszervi betegségekben, mozgáskorlátozottságban szenvedők, a demenciában, időskori szellemi hanyatlásban szenvedők, az incontinenciában, anyagcsere betegségekben és az egyéb fogyatékosságokban szenvedők köre bővült.

Természetesen a lakók rossz egészségi állapota jelentős gyógyszerfogyasztással, pelenkaigénnyel jár, mely mind nagyobb terhet ró mind az intézményi költségvetésre, mind a lakóra.

Az intézmény orvosa heti két alkalommal tart rendelést, ezen kívül sürgős esetben bármikor hívható. A napi ápolási és gondozási teendőket 10,5 fő ápoló-gondozó látja el, őket szakmailag a vezető ápoló látja el. Ezen kívül egy mentálhigiénés munkatárs, egy szociális asszisztens, 2 konyhai dolgozó, 5 fő takarító, 1 mosdai dolgozó, 1 fő karbantartó segíti az intézmény munkáját.

Az arra rászoruló lakók szakrendelésre, illetve kórházba történő irányítását az intézmény orvosa végzi, ennek megszervezése az intézményvezető ápoló feladata.

A lakók részére rendelt gyógyszereket intézményünk biztosítja a mindenkor hatályos jogszabályi előírásoknak megfelelően. A gyógyszerelést az ápoló személyzet végzi az otthon orvosának utasítása alapján.

Valamennyi lakó esetében gondozási terv készül, melyben egyénre szabottan kerülnek meghatározásra a lakó állapotának megfelelő gondozási, ápolási, fejlesztési célkitűzések.

A lakók részére a gyógyászati segédeszközök biztosítottak, a lakók hanyatló egészségi állapotát mutatja a jelentős számú járókeret, kerekes szék, járóbot használata (lakók 70 %-a).

Az ápolók-gondozók két műszakban dolgoznak, egy-egy műszakot két fő lát el.

Étkeztetés

A lakók napi háromszori étkezésben részesülnek. Az étel minősége és mennyisége a lakók többségének általában megfelelő, két alkalommal meleg vacsora biztosított. A heti étrend kialakítása a lakók kívánságait is figyelembe véve történik.

Lakóink közül 20 fő részére szükséges diétás étkeztetést biztosítani, diabetes, zsírmentes, epekímélő, laktóz mentes, pépes.

Mentálhigiénés tevékenység

A mentálhigiéné különösen fontos egy olyan közösségben, ahol a közösség tagjainál gyakoriak a hozott, vagy az otthonban kialakult pszichés bántalmak, interperszonális zavarok, konfliktusok.

A mentálhigiénés ellátás a mentálhigiénés munkatárs irányításával, a lakók igényeinek, egészségi és mentális állapotának megfelelően történik.

Az évente elkészített mentálhigiénés munkaterv tartalmazza a szakmai követelményeknek megfelelő, a lakók igényeit kielégítő, az idős ember egészségvédelmét szolgáló feladatok, célok, vizsgálati módszerek, programok összességét.

Mentálhigiénés ellátás:

- személyre szabott bánásmód (empátia, feltételekhez nem kötött pozitív odafordulás minden ember felé, a hitelesség és nyílt kommunikáció, valamint a másik emberbe vetett bizalom)
- preventív jellegű egyéni és csoportos megbeszélés
- szabadidő kulturált eltöltése

- családi és társadalmi kapcsolatok fenntartása
- gondozási, tervek megvalósítása
- hitélet gyakorlásának megszervezése
- kis közösségek, társas kapcsolatok támogatása,
- zenehallgatás, TV-nézés
- kapcsolat a település intézményeivel – Óvoda, Iskola, Önkormányzat – ünnepeken, rendezvényeken részt veszünk, óvodások, iskolások látogatása az Otthonban,
- levegőzés, séta,
- ünnepek – Húsvét, Szület, Karácsony, Farsang,
- névnapok, születésnapok (kérés szerint) megünneplése,
- Női-férfi fodrászat, pedikűr-manikűr, kozmetika – szolgáltatások biztosítása
- heti vásárlás biztosítása

A mentális gondozás feladatai között szerepel:

- a szociális készségek megőrzése és fejlesztése
- a feszültségek, az interperszonális konfliktusok kezelése
- a hozzátartozók és a lakó közötti kapcsolatok segítése
- a krízishelyzetek kezelése
- a közösségi együttélés támogatása
- a közösségi programok – klubjellegű, készségeket fejlesztő, munka jellegű foglalkozások, ünnepi, kulturális és szórakoztató programok otthonon belüli és kívüli szervezése és lebonyolítása

Jó egészségi állapotú lakóink rendszeres sétáik közben ismerkednek a helybéliekkel, baráti kapcsolatok is szövődnek. Az Idősek Klubja tagjaival a kapcsolat élő, napi rendszerességű. Több alkalommal jártak nálunk az óvodások, iskolások, a Nyugdíjas Klub tagjai, civil szervezetek tagjai.

Egyéni, irányított beszélgetéseket naponta folytat a szakember a lakókkal. Ennek dokumentálása a mentálhigiénés naplóban történik. A rendszeres egyéni beszélgetéseket gyakrabban igénylik, mint ahányszor arra lehetőség van.

Nagycsoportos megbeszéléseken, lehetőségük nyílik időseinknek arra, hogy az őket foglalkoztató kérdéseikre választ kapjanak. Ezek az összejövetelek ugyanakkor kiváló lehetőséget teremtenek a közösségi vélemény és a helyes hozzáállás formálására is. A mozgásukban korlátozott lakók részére hetente két alkalommal bevásárolunk.

Hivatalos ügyekben nyújtott segítséget leginkább a családi háttérrel nélküli lakóink igénylik.

Lakóinknak gyakran kell találkozniuk az intézmény legszomorúbb eseményével, a halállal. Komoly eredmény, hogy a haldoklás ténye már nem tabu téma a lakók körében. A veszteség feldolgozását segítik az istentiszteletek, gyászmise és közös imádságok a halottért.

Foglalkoztatás

Cél a kornak és egészségnek megfelelő foglalkoztatás, amely a szellemi frissesség ébren tartása, a szellemi-fizikai tétlenség megelőzése, a befelé fordulás, a depresszió megelőzés szempontjából fontos eszközként alkalmazható.

A foglalkoztatás a foglalkoztatás szervező irányításával történik, a lakók igényeinek, egészségi és mentális állapotának megfelelő rendszerességgel és időpontban.

A feladatok ellátása éves és havi ütemterv, egyéni gondozási, ápolási terv alapján történik.

Havi rendszerességgel, illetve igény szerint vehetik igénybe lakóink a fodrász, pedikűrös, kozmetikus szolgáltatásait.

Adatok:

Lakószobák száma:

Emelt szint 1 ágyas szoba 9 db

2 ágyas szoba 8 db

Alapszint 2 ágyas szoba 1 db

3 ágyas szoba 5 db

4 ágyas szoba 1 db

Egyszeri hozzájárulás összege emeltszintű : 1 ágyas szoba esetén 2.500.000,- Ft

2 ágyas szoba esetén 1.800.000,- Ft

Napi térítési díj: 5000 Ft

Ellátásban érintettek száma

	2025
Rákóczifalva	55

Normatíva szerint

	2025
Rákóczifalva	45

Szolgáltatás iránti igények alakulása:

1. étkeztetés:

A szociális étkeztetésre vonatkozó igény folyamatosan csökkenő tendenciát mutat, a korábbi években egyre több olyan szolgáltató jelent meg, aki kedvező áru menüt kínált kiszállítással. Ezt követte a népkonyhák megjelenése a településeken, valamint a gomba

mód szaporodó, működési engedéllyel rendelkező egyházi és egyéb szolgáltatók részéről biztosított étkeztetés. mely vagy ingyen vagy nagyon kedvező áron elérhető. Ezzel nem tudjuk a versenyt felvenni, a finanszírozási különbségek miatt nem tudunk ilyen alacsony árakat biztosítani. Ebből adódóan várólistánk nincs, amennyiben kérelem érkezik az intézményünkhöz, azonnal el tudjuk látni.

Rákóczifalva	2023.	2024.	2025.
Igénybe vevők	22	21	11

Rákócziújfalu	2023.	2024.	2025.
Igénybe vevők	8	8	5

Martfű	2023.	2024.	2025.
Igénybe vevők	58	44	32

Tiszavárkony	2023.	2024.	2025.
Igénybe vevők	8	7	6

2. Házi segítségnyújtás

Jelenleg várólistánk egyik településen sincs, bár a házi segítségnyújtást igénybe vevők száma növekszik. A növekvő igények oka elsősorban, hogy egyre több idős ember él egyedül, gyermekek, rokonok távol, külföldön. Betegségek, műtétek után gyors kórházi hazabocsájtás jellemző. Intézményünk igazodott a kérelmezők számának növekedéséhez. Martfű településen 2022. 2023. évben időközönként még várólista volt az ellátásba kerülés kapcsán, emiatt a szakmai létszámot megnöveltük és működési engedély módosítást kezdeményeztünk a kapacitás növelése érdekében.

Rákóczifalva	2023.	2024.	2025.
Igénybe vevők	40	41	47

Rákócziújfalu	2023.	2024.	2025.
Igénybe vevők	12	16	18

Martfű	2023.	2024.	2025.
Igénybe vevők	44	49	50

Tiszavárkony	2023.	2024.	2025.
Igénybe vevők	14	12	14

3. Idősek nappali ellátása

Rákóczifalva	2023.	2024.	2025.
Igénybe vevők	14	15	23

Martfű	2023.	2024.	2025.
Igénybe vevők	14	15	20

4. Idősek Bentlakásos Otthona

Igénybe vevők száma: 45 férőhelyre folyamatosan 45 fő

Várakozók számának alakulása:

Rákóczifalva	2023.	2024.	2025.
Igénybe vevők	66	67	100

5. Támogató szolgálat:

Rákóczifalva	2023.	2024.	2025.
Igénybe vevők	30	32	34

Rákócziújfalu	2023.	2024.	2025.
Igénybe vevők	6	6	7

Martfű	2023.	2024.	2025.
Igénybe vevők	15	14	14

Újszász	2023.	2024.	2025.
Igénybe vevők	18	16	19

CSALÁD – ÉS GYERMEKJÓLÉTI SZOLGÁLTATÁS

I. Bevezető, demográfiai mutatók:

Rákóczifalva településen a gyermekjóléti szolgáltatást a Szolnoki Kistérség Többcélú Társulása Gyermekjóléti és Szociális Szolgáltató Központ látja el.

II. A szolgáltatás személyi feltételei:

2025. évben 1 fő – Bozsó Dávid – családsegítő teljes munkaidőben, kizárólag Rákóczi falván dolgozik. Összességében a településen **1 fő** látja el a feladatokat.

III. A Gyermekjóléti Szolgálat ügyfélfogadási rendje:

Hétfő: 8.00 – 16.00 óráig

Kedd: 8.00 – 16.00 óráig

Szerda: 8.00 – 16.00 óráig

Csütörtök: nincs ügyfélfogadás

Péntek: nincs ügyfélfogadás

Ügyfélfogadási időn kívül történnek a családlátogatások, az adminisztrációs feladatok elvégzése, statisztikai adatok szolgáltatása, szakmaközi megbeszélések, esetmegbeszélések, esetkonferenciák megtartása, valamint a szabadidős és preventív programokkal kapcsolatos teendők elvégzése. Többségében ügyfélfogadási időn kívül megyünk a gyámhivatalba, bíróságra, rendőrségre a kliensek ügyében. Lehetőség szerint eleget teszünk a különféle szakmai meghívásoknak, előadásokra, fórumokra megyünk.

Szükség esetén – krízishelyzetben – ügyfélfogadási időben is sor kerül családlátogatásra, de telefonon ilyenkor is elérhetők a családsegítők.

2016. január óta plusz feladat az esetmenedzserekkel történő közös családlátogatás (első alkalommal, és szükség esetén), valamint a havi min. 1 alkalommal történő esetkonzultáció. Az esetkezelési konferenciák szervezése is közösen történik, a lebonyolítása minden esetben a szolgálatunknál zajlott.

IV. Célok, feladatok:

Általános célok:

- A szolgáltatások minőségének, hatékonyságának javítása, a szolgáltatást igénylők segítése a legmegfelelőbb szolgáltatási megoldás kiválasztásában.
- Minden egyes szolgáltatásunkat meghatározott értékek mentén hozzuk létre és működtetjük a meghatározott célcsoport számára.
- A szolgáltatások tartalma feleljen meg a valódi szükségleteknek és kövesse a szükségletek változásait.
- Alkalmazzuk a megvalósítható innovációkat, törekszünk új, hatékony eljárások, módszerek kidolgozására és bevezetésére.
- Biztosítjuk az igénybe vevők aktív részvételét a segítő folyamatokban.

IV. 1. A családsegítő szolgáltatás célja és feladata:

A család – és gyermekjóléti szolgálat keretében biztosított családsegítő szolgáltatás célját és feladatát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló, többször módosított 1993. évi III. törvény, valamint a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló, többször módosított 1/2000. (1. 7.) SzCsM rendelet szabályozza.

A családsegítő szolgáltatás célja a szociális és a mentálhigiénés problémák miatt veszélyeztetett, illetve krízishelyzetbe került személyek, családok életvezetési képességének megőrzése, az ilyen helyzethez vezető okok megszüntetése, valamint a krízishelyzet megszüntetésének elősegítése. Feladata az intézmény ellátási területén a teljes lakossága részére személyes gondoskodást nyújtó ellátás biztosítása, családsegítői feladatok ellátása, ellátások közvetítése, és szervezési tevékenység végzése.

IV. 2. Gyermekjóléti szolgáltatás célja és feladata:

Az alapellátás célját és feladatát a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló, többszörösen módosított 1997. évi XXXI. törvény, valamint a végrehajtására kiadott, a személyes gondoskodást nyújtó gyermekjóléti, gyermekvédelmi intézmények, valamint személyek szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló 15/1998. (IV. 30.) NM rendelet, valamint az 55/2015.(XI. 30.) EMMI rendelet határozza meg.

A gyermekjóléti szolgáltatás biztosítja a személyes gondoskodás keretébe tartozó gyermekjóléti alapellátást. Ez a gyermek érdekeit védő speciális, személyes, szociális szolgáltatás a szociális munka módszereinek és eszközeinek felhasználásával védi a gyermek testi és lelki egészségét, elősegíti családban történő nevelkedését. Megelőzi, illetve megszünteti a gyermek veszélyeztetettségét. Célunk, hogy az intézmény működési területén élőknek segítséget nyújtsunk a legközvetlenebbül fenyegető negatív hatások kivédésében, illetve abban, hogy képessé váljanak különböző problémáik önálló megoldásra.

Lényeges és komplex feladatnak tekintjük továbbá a családok, csoportok, közösségek szociális és mentális szükségleteinek feltárását, közvetítését és a megoldás elősegítését, a preventív lehetőségek kidolgozását és működését, a családok összetartó erejének megőrzését, támogatását, illetve az átmenetileg sérült vagy hiányzó családi funkciók helyreállításának elősegítését.

A gyermekjóléti alapellátásnak hozzá kell járulnia a gyermek testi, értelmi, érzelmi és erkölcsi fejlődésének, jólétének, a családban történő nevelésének elősegítéséhez, a veszélyeztettség megelőzéséhez és a kialakult veszélyeztettség megszüntetéséhez, valamint a gyermek családjából történő kiemelésének a megelőzéséhez.

Kiemelt feladatunk, hogy elősegítsük a gyermek testi és lelki egészségének fejlődését, a családban történő nevelkedését, a gyermek veszélyeztettségének megelőzését a kialakult veszélyeztettség megszüntetését, illetve a családjából kiemelt gyermek visszahelyezését.

A megfogalmazott célhoz kapcsolódóan szolgálatunk a preventív és korrektív rendszerszemléletű szociális munka keretében komplex segítséget nyújt, a szolgáltatást igénybe vevők önálló életvitelének és készségeinek erősítéséhez, segítő közösségek bevonásával. A munkánk során kulcsfontosságú a szociális munka módszereinek és eszközeinek felhasználásával klienseink érdekének, a gyermekek védelmének szem előtt tartása.

Alapelveink: az emberi méltóság tiszteletben tartása, önkéntesség, az együttműködésen alapuló személyes szolgáltatás, a szolgáltatásokhoz való egyenlő hozzáférés, az egyén szükségleteire szabott segítségnyújtás; valamint az egyént körülvevő természetes és mesterséges erőforrások közötti hatékony, egymást segítő, építő jellegű együttműködés.

Munkánknak irányt ad a szociális munka etikai kódexe: nemre, korra, társadalmi és etnikai hovatartozásra, vallási és világnézeti meggyőződésre, nemi irányultságra, fogyatékosagra és egészségi állapotra való tekintet nélkül valamint bármely egyéb hátrányos megkülönböztetés kizárásával végezzük. Szakmai tevékenységünk során, a titoktartást és az információk felelős kezelését biztosítjuk.

A család-és gyermekjóléti szolgálat által biztosított szolgáltatások a lakosság számára térítésmentesek.

V. A szolgálat szakmai tevékenysége:

V. 1.) A szolgálatnál megjelent személyek száma nem és korcsoport szerint (fő)

(Nem halmozott adat)

Sor - szá m	Igénybevétel módja	Nem életkor	0-2	3-5	6-13	14-17	18-24	25-34	35-49	50-61	62 év és id.	Összesen:	Családok száma
			a	b	c	d	e	f	g	h	i	j	k
01	Együttműködési megállapodás alapján	Férfi	1	1	1	1	2	2	2	3	2	15	
02		Nő	1	-	8	1	2	2	5	4	1	24	
03		Összesen (01+02) sor	2	1	9	2	4	4	7	7	3	39	15
04		Ebből (03-ból) központ által továbbított/érkező	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
05	Tanácsadottként megjelentek száma összesen		-	3	8	9	2	7	16	5	1	51	35
06	Ebből egyszeri alkalommal		-	-	-	1	-	3	4	3	2	13	
07	Összesen	Összesen (03+05) sor	2	4	17	11	6	11	23	12	4	90	50
08		Ebből (08-ból) központ által továbbított/érkező (04+07) sor	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

A VI./1 számú táblázatokban, minden igénybe vevő egyszer szerepel, vagy a 2025. december 31-i állapot szerint, vagy aszerint, hogy a tárgyévben megszűnt gondozásakor tanácsadottként, egyszeri alkalommal vagy együttműködési megállapodás alapján gondoztuk.

Igénybe vétel módja:

- 1.) Együttműködési megállapodásunk: 23 fővel van, mely 15 családot jelent .
- 2.) Tanácsadottként megjelentek száma: 51 fő, összesen 32 család

3.) Egyszeri alkalommal megjelentek száma: 13 fő, összesen 5 család

1.1.) Együtműködési megállapodást azokkal a szolgáltatást igénybe vevőkkel kötöttünk, akiknél a szakmai tevékenység az első találkozást követően az első interjú kapcsán tett intézkedéssel nem zárható le. Ha egy család egyetlen tagjával kötöttünk együttműködési megállapodást, de többen érintettek voltak a szolgáltatások igénybe vételében, abban az esetben, a statisztikai adatokban, minden ellátott családtagot megjelenítettünk.

Az Együtműködési megállapodást a szolgáltatást igénybe vevő a szolgálat egészével, mint intézménnyel köti a szociális segítőmunkára vonatkozóan. A szociális segítőmunkánk során az érintett egyénekkal, családokkal, éves átlagban legalább havi három személyes találkozás megszervezésére és dokumentálására került sor.

2.2.) Tanácsadottak azok az igénybe vevők, akik esetében többszöri segítségnyújtás történt, de együttműködési megállapodást nem kötöttünk velük.

3.2.) Egyszeri alkalommal megjelentek azok az igénybe vevők, akik esetében a szakmai tevékenység az első interjú kapcsán tett intézkedéssel lezárható volt. Itt vettük számításba azokat is, akik számára adományt nyújtottunk.

V. 2.) Veszélyeztetett kiskorúak száma: 14 fő.

NEM	ÉLETKOR				ÖSSZESEN
	0-2	3-5	6-13	14-17	
Fiú	1	1	1	1	4
Lány	1	-	8	1	10
Összesen	2	1	9	2	14

A veszélyeztetettség olyan - a gyermek, vagy más személy által tanúsított – magatartás, mulasztás vagy körülmény következtében kialakult állapot, amely a gyermek testi, értelmi, érzelmi vagy erkölcsi fejlődését gátolja, vagy akadályozza.

A gyermekvédelmi alapellátás keretében a gyermekek és családjaik együtműködése az önkéntességen alapul. Többnyire a jelzőrendszer által történt jelzés alapján kerültünk a családokkal kapcsolatba. A szociális probléma enyhítésére, illetve megszüntetésére irányuló cselekvési/gondozási tervet a segítő folyamatba bevont családtagokkal, illetve bevont szakemberekkel készítettük el. A cselekvési/gondozási tervet szükség szerint, de legalább fél évente az érintettekkel közösen felülvizsgáltuk, áttekintettük, értékeltük minden esetben, írásban megkerestük, és kikértük a kompetens észlelő-és jelzőrendszeri tag/tagok, a gondozási folyamatba bevont szakemberek véleményét, jellemzését, és ennek függvényében határoztuk meg a családdal az elkövetkezendő időszak célját, feladatait.

Jellemzőek az ellátási formák közötti átmenetek, a veszélyeztetettség megszűnését követően, a szülők számára megajánljuk, az önkéntes együttműködés további lehetőségét, többnyire családsegítés keretein belül működnek velünk együtt a szociális segítő munka folyamatában.

Védelembé vétel: A védelembé vételi eljárás során fontosnak tartottuk a család-és gyermekjóléti központ szakembereivel az összehangolt team-munkát. Amennyiben úgy ítéltük meg, hogy a veszélyeztetettség alapellátás keretén belül nem szüntethető meg, esetkonferenciát

kezdeményeztünk a Család - és Gyermekjóléti Központ esetmenedzserének megkeresésével. A meghívó kiküldésre kerültek, az esetkonferenciák a család, az érintett jelzőrendszeri tagok, esetmenedzser, járási jelzőrendszeri tanácsadó, gyámügyi ügyintéző valamint az esetfelelős családsegítő részvételével történtek, a jelenléti ívek aláírásra kerültek. Az esetkonferenciákról minden esetben Összegző feljegyzés készült.

Az esetkonferencia eredményeként, kétféle döntés jött létre:

- 1.) A gyermeket veszélyeztető közvetlen és súlyos veszély esetén, közvetlen javaslatával a hatósági intézkedésre.
- 2.) Javaslatával az alapellátás igénybe vételére, fenntartására, vagy a család-és gyermekjóléti központ javaslatával hatósági gondoskodás igénybe vételére.

2016. január 1-jétől, a megváltozott struktúra értelmében, *hatósági intézkedést (kivétel: ideiglenes hatályú elhelyezés) a család- és gyermekjóléti központ esetmenedzsere kezdeményezhet az illetékes gyámhivatalnál.*

A Gyvt. 40. § (2) b) pontja és az NMr 28. § értelmében a család-és gyermekjóléti központ javaslatot tesz a gyámhivatal részére a gyermek

- védelembe vételére,
- családba fogadására,
- az ideiglenes hatályú elhelyezésére,
- a nevelésbe vételére,
- harmadik személynél történő elhelyezésének kezdeményezésére,
- családba fogadó gyám kirendelésére,
- tankötelezettsége teljesítésének előmozdítására,
- gondozási helyének megváltoztatására,
- gyermekeke után járó családi pótlék természetbeni formában történő nyújtására.

Ameddig a gyámhivatal hatósági döntését követően a jogerő nem születik meg, a gyermek/ család ügyével az esetfelelős családsegítő foglalkozik, és nyújt segítséget a szociális segítőmunkában. A jogerő elkészültét követően a család esetfelelőse az esetmenedzser lesz, szolgálatunk a továbbiakban az egyéni gondozási - nevelési terv alapján szociális segítőmunkát biztosít.

Törekedtünk arra, hogy munkánk során partneri együttműködésben, elsősorban a gyermek/gyermekek érdekeit, jogait előtérbe helyezve segítsük a családot annak érdekében, hogy a veszélyeztetettség megszűnjön.

V. 3. Veszélyeztetett kiskorúak száma, a veszélyeztetettség fő oka szerint:

a.) Környezeti főcsoport összesen: (a gyermek környezete) 11 fő

- szülők, család életvitele: 6 fő
- gyermek elhanyagolása-fizikai: 5 fő

b.) Egészségi főcsoport összesen: (az érintett gyermekre vonatkozóan) 3 fő

- magatartás- vagy tanulási zavar: 3 fő

Családok száma, amelyekben a veszélyeztetett kiskorúak élnek: 11 család

V. 4. Családsegítés keretében végzett szociális segítő tevékenység statisztikai adatai, az igénybe vétel módja, nem és életkor szerint:

a.) Együttműködési megállapodás alapján

NEM	ÉLETKOR					ÖSSZESEN
	18-24	25-34	35-49	50-61	62 éves és idősebb	
Férfi	2	2	2	3	2	11
Nő	2	2	5	4	1	14
Összesen	4	4	7	7	3	25

V. 5. A következő három táblázatban azok az **igénybe vevők** szerepelnek, akik valamilyen szolgáltatást, együttműködési megállapodás szerint vettek igénybe. (Nem halmozott adatok.)

A szolgáltatást igénybe vevő személyek száma gazdasági aktivitás szerint:

Gazdasági aktivitás	Fő
Foglalkoztatott	16
Munkanélküli	7
<i>Inaktív</i>	4
EBBŐL nyugdíjas	1
EBBŐL 15 éves, vagy idősebb tanuló	3
Eltartott 0-14 éves	12
Összesen	39

b.) A szolgáltatást igénybe vevők száma legmagasabb iskolai végzettség szerint:

Sor-szám	Iskolai végzettség	Fő
1	Általános iskola nyolc osztályánál kevesebb	13
2	Általános iskola nyolc osztálya	10
3	Befejezett szakmunkásképző, szakiskola	10
4	Befejezett szakközépiskola	3
5	Befejezett gimnázium	-
6	Érettségire épülő befejezett OKJ iskola	-
7	Felsőfokú iskola (főiskola, egyetem)	3
8	Összesen	39

c.) A szolgáltatást igénybe vevő családok száma a család összetétele szerint

Sor-szám	Családi összetétel	Fő
1	Egyedül élő	2
2	Házastársi (élettársi) kapcsolatban együtt élők gyermek nélkül	-
3	Házastársi (élettársi) kapcsolatban együtt élők, 1-2 gyermek(ek)kel (eltartott fiatal felnőttel)	7
4	Házastársi kapcsolatban együtt élők 3 vagy több gyermekkel (eltartott fiatal felnőttel)	1
5	Egy szülő 1-2 gyermek(ek)kel	5
6	Egy szülő 3 vagy több gyermekkel (eltartott fiatal felnőttel)	-
7	Egyéb	-
8	Összesen	15

A szolgáltatást igénybe vevők gazdasági aktivitását tekintve nagyrészt inaktív keresők és tartós munkanélküliek.

Családi állapot szerint nagyobb arányban egyedül élnek. Megfigyelhető, hogy visszatér a többgenerációs családmodell is, elsősorban anyagi okok miatt.

Iskolai végzettségüket tekintve legmagasabb arányban az alacsony iskolai végzettségűek veszik igénybe a szolgáltatást.

Egyedül élő idős emberek .

A településen is jellemző, hogy az idősek egyedül élnek, magukra hagyottan, családi kapcsolatok nélkül. A természetes támogató kapcsolatok hiánya miatt ellátásukban jelentős teher hárul a szociális ellátó rendszerre. A szociális segítőmunka folyamata során kiemelt figyelmet fordítunk a településen élő időskorúak segítésére. Az egyedül élő, természetes támaszok hiányát nélkülöző időskorúaknak nagy szüksége van szolgálatunk támogatására. Több ellátottat segítettünk párhuzamosan a Házi Segítségnyújtó Szolgálattal.

A szociálisan hátrányos helyzetű családoknál a segélyek mellett a legnagyobb bevételi forrást a gyermekek után járó támogatások jelentik.

A családok gyakran küzdenek megélhetési problémákkal, hisz anyagi helyzetük romló tendenciát mutat, így nagy számban fordul elő a közüzemi díjak fizetésének elmulasztása, nagy összegű hátralék felhalmozása nevelési-oktatási intézmények felé. A helyzetet súlyosítja, ha szenvedélybeteg családtag is van. Olyankor az anyagi problémák halmozottan jelentkeznek, és ebből kialakul a gyermek elhanyagolása.

V. 6. A család-és gyermekjóléti szolgáltatás keretében kezelt problémák

a.) A problémák halmozott száma, elsődleges problémával együtt:

Sorszám	A probléma típusa	Családok száma az elsődleges probléma szerint	Problémák száma halmozott száma (db) (elsődlegessel együtt)
1	Életviteli	6	10
2	Szenvedélybetegség	0	0
3	Családi-kapcsolati konfliktus	1	6
4	Családon belüli bántalmazás	0	0
5	Elhanyagolás	1	3
6	Ebből (5-ből) oktatási, nevelési elhanyagolás	0	1
7	Gyermeknevelési	0	10
8	Gyermekintézménybe való beilleszkedési nehézség	0	-
9	Magatartászavar, teljesítményzavar	1	5
10	Fogyatékoság	0	3
11	Lelki-mentális	4	11

12	Egészségi probléma, egészségkárosodás következménye	1	6
13	Foglalkoztatással kapcsolatos	0	9
14	Anyagi (megélhetéssel, lakhatással kapcsolatos)	1	11
15	Ügyintézésel kapcsolatos	0	14
16	Információkérésel kapcsolatos	0	13
17	Egyéb	0	0
18	Összesen (1, 3-5, illetve 7-17 sorok összege)	15	101

Több hozott problémás egyének, családok is találhatóak ellátottjaink között. Ezekre, a családokra jellemző a depriváltság. Így jelentős mértékű szocializációs hiányokkal, szociális, anyagi, kulturális hátrányokkal bírnak. Ezek a családok életvezetési, gyermeknevelési nehézségekkel, megélhetési és lakhatási problémákkal küzdenek. Tulajdonképpen folyamatos segítségnyújtást igényelnek, a problémáik kezeléséhez szükséges képessé tétel hosszabb folyamatot igényel.

A tartósan fennálló munkanélküliség anyagi problémákat idéz elő, amelyek megélhetés, lakhatási problémákhoz, családi konfliktusokhoz, szenvedélybetegségek kialakulásához, elhanyagoló szülői magatartáshoz, a gyermekek lelki, fizikai bántalmazásához vezetnek. Gyakoriak a pénzkezelési, pénzbeosztási problémák, a halasztó-beosztó életmód képességének hiánya, valamint az a negatív életszemlélet, miszerint a gyermekek után járó szociális ellátások elegendők a megélhetésre. A családon belüli problémákra, a szülők helytelen életvezetésére, a gyermekek tűnethordozóként magatartászavarral, deviáns cselekedetekkel reagálnak. Ezek a folyamatok maguk után vonják a gyermeknevelési problémák kialakulását. Az időskorú igénybe vevőknél fő problématípusként jelenik meg az egyedüllétből, elszigetelődésből, kiszolgáltatottságból eredő lelki-mentális probléma.

V. 7. Az esetkezelések jellegének bemutatása:

A szolgáltatást igénybe vevők számára tájékoztatást nyújtottunk a különböző szociális, családtámogatási és társadalombiztosítási ellátások formáiról, a hozzájutás módjairól. Alapvető feladatunk volt az ügyfelek eligazodásának segítése, egyszerű, közérthető tájékoztatással, információk nyújtásával (a tavalyi évben 337 alkalommal).

Ügyintézesek (102 alkalom) folyamán a klienseken kívül különböző szervezetekkel, hatóságokkal is kapcsolatba kerültünk. Gyakran írunk levelet a közüzemi szolgáltatók felé, illetve kérelmeket részletfizetésre. A Kormányhivatal, illetve a helyi önkormányzat által kiadott nyomtatványok kitöltésében gyakran igénylik a segítségünket az ügyfelek.

A segítő beszélgetések (283 alkalom) lehetőséget nyújtottak a kliens számára érzéseinek, nehézségeinek jobb megértéséhez, megfogalmazásához. Az egyének, családok a megélhetési, valamint a foglalkoztatási nehézségek miatt egyre reménytelenebbnek látják a kiutat helyzetükből, mentálisan leterheltek.

A szolgáltatást igénybe vevők többsége, életkortól függetlenül, igényelte a velünk való őszinte, megerősítő, probléma feltáró, probléma megoldására irányuló segítő beszélgetéseket.

A felmerülő problémák enyhítése, megszüntetése érdekében a tanácsadás (194 alkalom) módszerével is igyekeztünk segítséget nyújtani.

- Életviteli tanácsadás, melynek célja az önálló, hatékony életvitel elérése (pl: pénzbeosztás, gazdálkodás, stb.).
- Gyermeknevelési tanácsadás: a gyermekek nevelésével, gondozásával kapcsolatos problémák elhárítása.
- Mentálhigiénés tanácsadás: amelynek célja az egyén mentális egészségének helyreállítása, megőrzése.
- Családtervezési tanácsadás során felhívjuk a kliens figyelmét arra, hogy életkörülményeinek figyelembe vételével tervezze a gyermek(ek) születését, tájékoztatás történik a fogamzásgátlásról is.
- Családi kapcsolatot javító tanácsadás során segítséget nyújtunk a családi konfliktusok kezeléséhez.

Az esetkezelések között a pénzbeli és természetbeni ellátásokhoz való közvetítések is hangsúlyosak. E szolgáltatás keretein egyre nagyobb igény van a segítségnyújtásra. Több család került nehéz anyagi körülmények közé, mely indokoltá tette, hogy javaslattal élünk az Önkormányzat felé, *lakhatási támogatás, települési támogatás, tűzifa igénylés megállapítása* céljából. A támogatások igényléséhez rendelkezünk megfelelő nyomtatványokkal, és azok kitöltésében tevélegesen is segítséget nyújtottunk.

Folyamatosan figyelemmel kísérjük a fenti ellátások változásait is, az információnyújtás naprakészsége miatt.

Törekedtünk arra, hogy a szolgáltatást igénybe vevőkkel családlátogatások (218 alkalom) alkalmával minél többet találkozzunk otthoni környezetükben, hisz így az általuk elmondottak, kiegészültek a családlátogatások során szerzett információkkal, tapasztalatokkal. Az időskorúak egészségi állapotából adódóan a kapcsolattartások, személyes találkozások leggyakoribb formája az otthonukban történt látogatás volt.

VI. Adatszolgáltatás TEVADMIN rendszerben:

Az adatszolgáltatás az igénybevevő a Szociális Törvény, illetve a Gyermekjóléti Törvény szerinti adatainak a 226/2006. (XI. 20.) Kormányrendelet szerinti rögzítéséből és a napi jelentésből áll. 2012. július 01.-től szolgálatunk számára kötelező, a Központi Elektronikus Nyilvántartás a Szolgáltatást Igénybevevőkről (KENYSZI) napi szintű használata, amely a kliensek TAJ alapú nyilvántartása. A rendszer web alapú, országos szintű. A szolgáltatást igénybe vevők személyes adatait tartalmazza.

2016. évtől, a jogszabályi előírásoknak megfelelően, az első interjúval lezárt esetek vonatkozásában is napi szintű jelentési kötelezettségünk van.

VII. Adatszolgáltatás GYVR rendszerben:

A Gyermekünk Védelmében elnevezésű informatikai Rendszer (a továbbiakban: GYVR) fő célkitűzése, hogy a gyermekjóléti alapellátás és a gyermekvédelmi szakellátás ágazati működésének átláthatósága, hatékonysága javuljon, korszerűbbé váljon, integrált informatikai rendszerekkel támogatott legyen, és biztosítsa az ágazat szereplői közötti papírintes kapcsolattartást. A GYVR egy olyan gyermekjóléti és gyermekvédelmi ágazatban érintett szervezetek és szakemberek számára közös információs bázist biztosító, az Országos Szociális Információs Rendszer keretrendszerbe integrált, országos szinten egységes, a gyermekvédelmi ellátást támogató ügyviteli és szakmai nyilvántartó rendszer, amely a gyermekvédelmi eljárások gyorsítása mellett lehetővé teszi az átláthatóság és az ügyviteli hatékonyság növelését, a korszerű elektronikus ügyintézés. A GYVR a gyermekek rögzített adatait elektronikus adatkapcsolat keretében küldi meg az Igénybevevői Nyilvántartás (KENYSZI) részére 2021.07.01.-től.

A fejlesztést követően az országos nyilvántartás alapegysége az ellátásban érintett személy a gyermek, ezzel segítve a rendszer felhasználóit a gyermek addigi ellátási „életútjának” megismerésében. Ennek célja - a család és gyermekjóléti szolgálatok és központok, a gyermekek átmeneti gondozását nyújtó szolgáltatók, a területi gyermekvédelmi szakszolgálatok (TEGYESZ-ek) és a gondozási helyek tevékenységének támogatásán túl - bekapcsolni a gyámhatóságokat úgy, hogy biztosított legyen a szolgáltatói, hatósági és szakértői oldal közötti kapcsolattartás zárt, biztonságos, online felülete.

VIII. A veszélyeztetettséget, és krízishelyzetet észlelő és jelzőrendszer

Az észlelő-és jelzőrendszer tagjainak csoportosítása:

- Jelzésre kötelezett jelzőrendszeri tagok;
- Egyesületek, alapítványok, vallási közösségek és magánszemélyek, mint önkéntes (nem kötelezett) jelzőrendszeri tagok.

Az önkéntes tagok jelezhetnek, de nem kötelesek jelzéssel élni veszélyeztetettség, krízishelyzet észlelése esetén.

Az 1997. évi XXXI. Törvény 17§ (1) bekezdése felsorolja a Jelzőrendszer tagjait, a (2) bekezdés tartama szerint, valamennyien kötelesek jelzéssel élni a gyermek veszélyeztetettsége esetén, a család-és gyermekjóléti szolgálat felé. Amennyiben a gyermekvédelmi és gyámügyi feladatkörében eljáró megyei kormányhivatal azt észleli, hogy a jogszabályban meghatározott jelzőrendszeri tag nem tett eleget jelzési, együttműködési kötelezettségének, a szankciók különböző fokozatait alkalmazza.

Az 1997. évi XXXI. Törvény 39. § (3) bekezdése a) – c) pontjaiban hivatkozza a gyermekjóléti szolgáltatás feladatai között, egyrészt a veszélyeztetettséget észlelő és jelző rendszer működtetését, másrészt a veszélyeztetettséget előidéző okok feltárását és ezek megoldására javaslat készítését, és ebből következően a Gyvt. 17. § (1) bekezdés szerinti szereplők közötti együttműködés megszervezését, tevékenységük összehangolását.

A (3) bekezdés értelmében, a jelzőrendszer tagjai kötelesek egymással együttműködni és egymást kölcsönösen tájékoztatni.

A veszélyeztetettséget észlelő és jelzőrendszer működtetése:

Szolgálatunk, összehangolva a gyermekeket ellátó egészségügyi és nevelési-oktatási intézményekkel, illetve szolgálatokkal- szervezési, szolgáltatási és gondozási feladatokat végez:

- tájékoztattuk a szervezeteket a veszélyeztetettség jelzésének lehetőségéről;
- fogadtuk a beérkezett jelzéseket és a probléma jellegéhez a veszélyeztetettség mértékéhez a gyermek, az egyén, a család szükségleteihez igazodó intézkedést tettük, a jelzést tevőt írásban tájékoztattuk a megtett intézkedésekről, ha az nem sértette a Gyermekvédelmi törvény 17.§(2a) bekezdés szerinti zárt adatkezelési kötelezettséget;
- a beérkezett jelzésekről és az azok alapján megtett intézkedésekről heti rendszerességgel jelentést készítettünk a család – és gyermekjóléti központnak;
- a jelzőrendszeri szereplők együttműködésének koordinálása érdekében esetmegbeszélést szerveztünk, az elhangzottakról feljegyzést készítettünk;
- Elkészítettük az éves jelzőrendszeri intézkedési tervet. Ebben rögzítettük a célkitűzéseket, megvalósítandó feladatokat.
- szakmaközi - jelzőrendszeri megbeszélések száma: 6 alkalom.

- haladéktalanul értesítettük a család – és gyermekjóléti központ hatáskörébe tartozó esetekről a család – és gyermekjóléti központot, esetmenedzsereket;
- Az esetvezetések során egyéni esetkonzultációkat tartottunk (ennek száma 29 volt), amikor az esetbe bevonódó szakemberekkel, vagy segítő személyekkel külön-külön beszéltük meg az esetleges problémákat, az elért eredményeket, a távolabbi teendőket.
- Preventív program a helyi körzeti megbízottal évek óta folyamatos. Idős korúakat, és fagyásveszélynek kitett családokat látogatunk közösen.
- A tavalyi évben esetkonferencia szervezésére, megtartására nem került sor.

A jelzőrendszer által küldött jelzések száma:

Megnevezés	Küldött jelzések száma	
	0-17 év	18 év felett
Egészségügyi szolgáltató	1	-
ebből védőnői jelzés	1	-
Személyes gondoskodást nyújtó szociális szolgáltatók	3	-
Köznevelési intézmény, szakképző intézmények	9	-
Kisgyermek napközbeni ellátását nyújtók	-	-
Rendőrség	2	-
Egyesület, alapítvány, egyházi jogi személy	-	-
Áldozatsegítés és kárenyhítés feladatait ellátó szervezet	-	-
Állampolgár	-	-
Ügyészség, bíróság	-	-
Önkormányzat, jegyző	3	-
Gyámhivatal	1	-
Országos Kríziskezelő és Információs Telefonszolgálat	-	-
Összesen	19	-

Rákóczi falván a jelzőrendszer tagjait a Virágoskert Óvoda és Bölcsőde, a Rákóczi Ferenc Általános Iskola és Alapfokú Művészeti Iskola, a házi orvosok, a körzeti megbízott rendőrök, és a védőnői szolgálat alkotta.

Az észlelő-és jelzőrendszer működésének hatékonysága nem kizárólagosan a család- és gyermekjóléti szolgál felelőssége, nagyon fontos, hogy az együttműködésben minden tag maximálisan, jogszabályi előírásokat betartva, legjobb tudása szerint részt vegyen. Az észlelő-és jelzőrendszer működésének minősége mindenkor meghatározza a településen élő családok, gyermekek helyzetét.

IX. Szabadidős programok

A gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. Törvény 38.§ (1) és 39.§ (1) bekezdésében foglaltak szerint a gyermekjóléti szolgálatok feladata a veszélyeztetettség megelőzése. A 39.§ (2) bekezdés d) pontja konkrétan megnevezi a szabadidős programok szervezését, mint a veszélyeztetettség megelőzésének eszközt.

Továbbra is fontos feladatunknak tartjuk, hogy a szolgálat látókörében lévő gyermekeknek szabadidős tevékenységeket szervezzünk. Évek óta törekszünk arra, hogy a hosszú nyári szünet hasznos eltöltésében, valamint a gyermekek felügyeletében közreműködjünk. Nem volt ez másképp 2025. évben sem, újfent nyári tábort szerveztünk, és bonyolítottunk le.

Zánkai tábor

A 2025-ös évben ismételten sikeresen megvalósult a nyári táboroztatási program két turnusban. A település Zánkai táborában..

A programban összesen **50, többségében 10–12 éves korú gyermek vett részt, 5 fő** felnőtt kíséretében, kéthetes időtartamban.

Mindkét turnus során a napi strandolás mellett szervezett kirándulással is készültünk. Ennek keretében a gyermekek ellátogattak Balatonfüred városába, ahol rövid városnézést követően hajókiránduláson vettek részt, majd a programot egy, a település bemutatását szolgáló kisvasutas élmény zárta.

Táborunk szakmai szemléletében kiemelt hangsúlyt kapott, hogy a gyermekek minél több időt töltsenek aktív, közösségi szabadidős tevékenységekkel, ezáltal is csökkentve az online térben eltöltött idő arányát. A nap folyamán lehetőség nyílt társas- és kártyajátékok megismerésére, darts- és asztalitenisz-versenyekre, valamint különféle rajzos és kézműves foglalkozásokra, valamint csapatépítő, önismereti, személyiség fejlesztő játékokra. A felnőtt kísérők aktív részvétele tovább erősítette a közösségi élményt és a pozitív mintanyújtást.

Az esti programok során minden turnusban közös feladatokat kaptak a gyermekek – például társasjáték- és asztalitenisz-versenyek formájában –, amelyeket jó hangulatban valósítottak meg. A tábor záróestjén közös zenei és táncos produkcióval búcsúztak, amely méltó lezárása volt a kéthetes közösségi együttlétnek.

Bűnmegelőzési program az iskolában és óvodában

A 2024/2025-ös tanévben tovább folytatódtak a prevenciós célú programok, melyek egész évben folyamatosak. Többek között színes DÖK és osztályprogramok, emellett a tehetséges tanulók tanulmányi támogatása, gondozása, versenyekre való felkészítése. Bűnmegelőzéssel kapcsolatos rendőrségi előadások is megtartásra kerültek, többek közt agresszivitás kezelésével, drog prevencióval, iskolai bűncselekmények következményeivel és egyéb tanulókat, iskolát, pedagógusokat érintő témakörökben. Továbbá fejlesztő foglalkozások, rehabilitációs órák, logopédiai ellátás is folytatódott.

X. Tapasztalatok:

Az elmúlt év során összesen 51 családdal kerültünk szakmai kapcsolatba. Ebből 15 családdal együttműködési megállapodás keretében végeztünk segítő tevékenységet. További 6 család esetében ugyan formális megállapodás nem született, azonban rendszeres támogatást

biztosítottunk számukra információnyújtás, adományközvetítés, valamint ügyintézés keretében. A 2025-ös évben az alapellátásban részesülő családok és gyermekek száma nem csökkent, hanem enyhe emelkedést mutatott. Nőtt a védelembe vett gyermekek száma is.

- Az év elején 6 gyermek volt védelembe véve 5 családban,
- év közben ez a szám 12 gyermekre emelkedett 8 családban,
- az év végére pedig 4 védelembe vett gyermek maradt 3 családban.

A védelembe vétel elrendelésének főbb okai az alábbiak szerint alakultak:

- 2 család esetében (5 gyermek) fizikai elhanyagolás,
- 4 család esetében (4 gyermek) a szülők, illetve a család nem megfelelő életvitele,
- 2 család esetében (2 gyermek) egészségügyi problémák, valamint magatartási és/vagy tanulási zavar.

A védelembe vett gyermekek közül 3 fő más településről költözött Rákóczi falvára, azonban a védelembe vételre már a mi illetékességi területünkön került sor.

Az év végi létszámcsökkenés okai:

- 2 család esetében (2 gyermek) a szociális segítő munka eredményes volt, így a védelembe vétel megszüntethetővé vált,
- 3 család (6 gyermek) esetében a területi illetékesség változása – elköltözés – miatt került ki az ellátásból.

Fontos kiemelni, hogy a növekedés tendencia jellegű, hiszen míg 2023-ban és 2024-ben egyaránt 5 védelembe vett gyermek volt nyilvántartva, addig 2025-ben az év közbeni gyermekeink száma ennek több mint kétszerese volt. A 2025.ös évben nem vált szükségessé egy gyermek esetében sem az ideiglenes hatályú elhelyezés. Erre legutóbb a 2021. és a 2022-es években került sor, mindkét évben 1-1 gyermek volt érintett.

2025-ös év főbb tevékenységei:

Táboroztatás:

Tavalyi évben ismét két turnussal megvalósuló program volt, összesen 50, zömében 10-12 éves korú gyermekkel Zánkai táborban, 5 felnőtt kíséretében, 2 hetes időtartamban

Adományosztás

95 család részesült adományosztásban Többségében élelmiszer, és tisztasági csomagokat valamint játékokat adományoztunk. Ezen kívül javaslatot készítettünk önkormányzat felé: adományok elosztásához.

Magyarok Kenyere – 15 millió búzaszem program

Ismételten folytatódott a Magyar Örökség díjas Magyarok Kenyere - 15 millió búzaszem program, melynek keretében intézményünk 1000 kg búzalisztet kapott, melyet 90 család között osztottuk el.

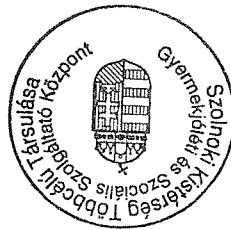
A megélhetési és lakhatási nehézségek kezelése

A gyermeküket egyedül nevelő, illetve többgyermekes családok körében továbbra is gyakran jelentkeznek megélhetési és lakhatási problémák. Ezen családok támogatása folyamatos szakmai feladatot jelent szolgálatunk számára.

Kiemelt célunk, hogy minden gyermekes család, valamint egyedül élő, rászoruló ügyfelünk hozzájusson a számára elérhető támogatásokhoz, ellátásokhoz és szolgáltatásokhoz. Ennek érdekében aktív tájékoztatást, ügyintézési segítséget biztosítunk.

Összességében elmondható, hogy a 2025-ös év szakmailag intenzív, kihívásokkal teli, ugyanakkor eredményes időszak volt szolgálatunk számára. A számadatok mögött valós élethelyzetek, sorsok és küzdelmek állnak, amelyek kezelése folyamatos jelenlétet, együttműködést és felelős szakmai döntéseket igényelt. Célunk továbbra is, hogy az idei évben továbbra is elhivatottan, legjobb tudásunk szerint végezzük feladatainkat a rászoruló, segítséget kérő személyek, családok, gyermekek érdekében.

Rákóczi falva, 2026. 04. 12.



Holoveczné Sárosi Erika
Intézményvezető