

KIMMTA
Civil Addiktológiai Központ
Szenvedélybetegek Közösségi Ellátása

Szakmai Program

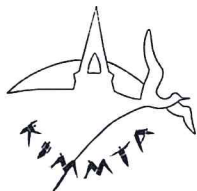
Szenvedélybetegek Közösségi Ellátása

2025



Tartalom

I. A Kallódó Ifjúságot Mentő Missziós Támogató Alapítvány bemutatása.....	4
I.1 A közösségi ellátás szolgáltatás megvalósításának intézményi háttere	4
I.2. Fogalmi megközelítés.....	5
II.2. A közösségi szolgáltatás alapelvei	6
II. A szolgáltatás célja.....	7
III. Megvalósítani kívánt program bemutatása. létrejövő kapacitások, szolgáltatáselemek, tevékenységek	8
III.1. A Civil Addiktológiai Központ, Szenvedélybetegek Nappali Intézménye által biztosítani kívánt program bemutatása	8
III.2. Létrejövő kapacitások	9
III.3. A szenvedélybetegek közösségi ellátás során nyújtani kívánt szolgáltatási elemek	10
III.4. A közösségi ellátás működési feltételei	10
IV. Más intézményekkel történő BNés módja	11
V. Az ellátandó célcsoport.....	14
VI. A fenntartó által biztosított szolgáltatási elemek	15
VII. Szolgáltatási elemek a gyakorlatban.....	16
VIII. Az ellátás igénybevételének módja	23
IX. A szolgáltatásról szóló tájékoztatás helyi módja	25
X. Mellékletek:	26



KIMMTA
Civil Addiktológiai Központ
Szenvedélybetegek Közösségi Ellátása

Szakmai Program

A fenntartó neve: Kallódó Ifjúságot Mentő Missziós Támogató Alapítvány

A befogadott engedélyes, szolgáltatást végző neve: Civil Addiktológiai Központ –
Szenvedélybetegek Nappali Intézménye

A szolgáltatást végző fenntartó székhelye: 7696 Hidas Kossuth utca 62.

A szolgáltatást végző székhely intézmény: 7150 Bonyhád Vörösmarty tér 3/2.

Férőhelyszám: 40 fő

Ellátási terület: Bonyhádi, Szekszárd, Pécsi, Pécsváradi járás

Munkarend:

Hétfő: 8.00 - 17.00

Kedd: 8.00 - 17.00

Szerda: 8.00 - 17.00

Csütörtök: 8.00 - 17.00

Péntek: 8.00 - 17.00

Szombat: 9.30 – 14.30

Vasárnap: 9.30 – 14.30

Ügyfélfogadási rend:

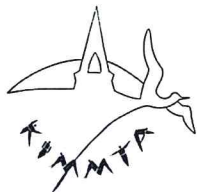
Hétfő: 8.00 - 9.00

Kedd: 8.00 - 9.00

Szerda: 8.00 - 9.00

Csütörtök: 8.00 - 9.00

Péntek: 8.00 - 9.00



I. A Kallódó Ifjúságot Mentő Missziós Támogató Alapítvány bemutatása

I.1 A közösségi ellátás szolgáltatás megvalósításának intézményi háttere

A Kallódó Ifjúságot Mentő Missziós Támogató Alapítványt, mint civil szervezetet, 1990-ben hozták létre református lelkészek és presbiterek közreműködésével, egyházi támogatással, meglátva a szenvedélybetegek társadalmi kirekesztettségét, érzékelve az ellátórendszer hiányosságait. Az alapítvány 2000-től kiemelt közhasznú civil szervezet, mely státusz deklarálja, hogy a szervezet fontos állami feladatot vállal át, amennyiben megszervezi és jogszerűen működteti azokat a szociális ellátásokat, melyekben a szenvedélybetegség hatékonyan kezelhető. Intézményünk a kanadai **Portage terápiás modell** filozófiáját, eszköztárát, technikáit alkalmazza, melynek célja a prevenció, rehabilitáció, reszocializáció megvalósítása.

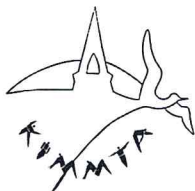
Értékei: **nyitottság, őszinteség, tisztelet, empátia.**

A Portage filozófiára jellemző, hogy rendszerszemléletben gondolkodik. A szerhasználót, a családját, környezetét egységesen próbálja motiválni a változásra, a gyógyulásra. Hangsúlyt a személyes fejlődésre, önállóságra, testi, lelki, szellemi fejlődésre helyezi. A Portage filozófiája hisz a választás lehetőségében, illetve a kedvező környezet elősegíti a személyes fejlődést, gazdagodást. Meggyőződése, hogy a közös értékeken alapuló együttműködés hat az egyén boldogulására, a csoportélmény hat a személyes fejlődésre.

Az **addikciót**, mint az élet megpróbáltatásaival való megküzdés egy maladaptív módjának tekinti, mely egy idő után betegséghez vezet. Kezelhető, de nem, mint egy betegség, hanem mint egy viselkedés. A viselkedés megváltoztatásának hátterében a tudatos gondolkodás állhat, melynek készségeit tanulni és gyakorolni lehet. A következő négyes fogalomtár, mint alap prioritás jelenik meg az Intézmény szenvedélybetegek tudatosságának építésében.

Tervezés-Gyakorlás-Értékelés-Újra tervezés

A fenti értékek alapján az Alapítvány és a fenntartása alá tartozó intézményegységek egy olyan felépülési program csomagot kínálnak a szenvedélybetegek megsegítése érdekében, amely felöleli mindhárom beavatkozási-kezelési formát, úgymint **prevenció, rehabilitáció, reszocializáció.**



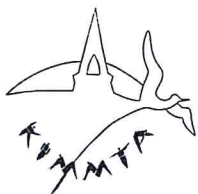
I.2. Fogalmi megközelítés

A közösség nemcsak az egyén integrálódását segítő társas környezet, hanem szociális védőháló is, melynek megtartó erejét, eszközrendszerét használni kell a szenvedélybetegek ellátásában is. Ismert, hogy az intézményi ellátás hatékonysága csökken azáltal, hogy a kezelés alatt kiemljük a klienst a szociális környezetéből, miközben a stressz keletkezésének helyszínén a hozzátartozók semmilyen segítséget, támogatást nem kapnak a kívánt változás megvalósulása érdekében, a kliens pedig ritkán tanulja meg az intézményben az otthoni stressz kezelésében hatékony eszközöket. A hatékonyságot csak komplex, integrált módon, az ellátott családjának és környezetének bevonásával lehet növelni.

A közösségi alapellátás keretében biztosítani kell: a lakókörnyezetben történő segítségnyújtást az önálló életvitel fenntartásában, a meglevő képességek megtartását, illetve fejlesztését. A szolgáltatás keretében a bio-pszicho-szociális, spirituális dimenziók figyelembe vételével, a házi és a kezelőorvossal való kapcsolattartás, együttműködés mentén, biztosítani kell a kliens állapotának folyamatos figyelemmel kísérését a családtagokkal és a szociális környezettel együttműködve.

A gondozás fogalmában benne van az a felismerés, hogy a szenvedélybetegek egyensúlyban tartása, megfelelő kezelése fontos a beteg állapotának javítása szempontjából. Nem lehet lehet megelégedni azzal, hogy az ellátás és a kliens találkozását csupán a kliensek panaszai és tünetei szabályozzák, hanem az igénybe vevők motiválásával, lehetőleg a saját otthonukban, lakókörnyezetükben - szükségük és igényük szerint — fel kell kínálni számukra mindazon segítő lehetőségeket, melyek elősegítik állapotuk javítását, az addikciók nélküli, teljesebb élethez jutás elérését, a felépült állapot megtartását.

Az alapszolgáltatás lehetőséget ad arra, hogy egy olyan hálózatot hozzunk létre a kliens érdekében, amely az intézményesített formák mellett preventív, illetve rehabilitációs céllal nyújt szolgáltatást, a kezelésben való részvételt segíti elő az ellátott számára. Így lehetőség nyílik otthon közeli szolgáltatások igénybe vételére, csökkentve azon kliensek arányát, akik a bentlakásos intézményekben kerülnek elhelyezésre. A közösségi ellátást az alapszolgáltatásokban a szociális igazgatásról és ellátásról szóló 1993. évi III. tv. és a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló 1/2000. (I. 7.) SZCSM rendelet szabályozza.

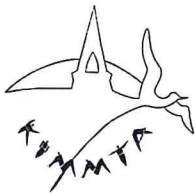


II.2. A közösségi szolgáltatás alapelvei

A szenvedélybetegség másként addikció — egy idő után szociálisan hátrányosan érinti a függő személyt és társas környezetét is, mivel a kényszeres viselkedés kontrollálása és abbahagyása sikertelen. A társas környezet gyakran csak akkor reagál az addiktív viselkedésre, ha a függő reakciói, magatartása zavaróvá válik.

A szenvedélybetegség kialakulása a kontrollvesztés folyamata, amelynek tünetei egyre súlyosabbá válnak, ha nem fordulnak az érintettek időben segítőhöz. A különböző függőségek kialakulása különbségeket mutat, de közös elem mindegyik esetében a vágyakozás, (craving) amely elérése egyfajta átmeneti kielégüléssel jár. Az érzés után rövid idő után ismét elhatalmasodik az igény a függőséget okozó cselekvés újra és újra való ismétlésére. A szenvedélybetegség egy összetett betegség, amelyet a „Bio-Pszicho-Szocio-Spirituo-Rendszertani” tényezők figyelembevételével lehet megfelelően kezelni.

Az addikciós problémák megjelenése esetében lelki, pszichés problémák húzódnak meg, amelyben a szerhasználat az egyén részéről egy rosszul megválasztott öngyógyítási kísérlet. Az ezt kísérő testi tünetek, családi, társas kapcsolatokban tapasztalható elakadások, zavarok, a jelentkező anyagi és egzisztenciális problémák tovább rontják az egyén életminőségét, életkilátásait. A függőség során testi (szomatikus) tünetek jelentkeznek, míg a testi közérzet romlása mellett lelki (pszichés) problémák is megjelennek, amelyek együttesen kihatással vannak az életvezetésre. A társas kapcsolatokban zavarok jelentkeznek különös tekintettel a családi kapcsolatokra. Anyagi (szociális) problémák kísérik a betegség megjelenését, amelyek a betegség előrehaladtával súlyosbodnak. A rendszertani szemlélet alapján alapelv, hogy a szenvedélybetegségek kialakulásában, fenntartásában és kezelésében a családtagoknak is szerepe, feladata van. A családtagok viselkedése, nem megfelelő megoldáskeresése hozzájárulhat az addiktív viselkedés fenntartásához. Ezért is fontos a társfüggőség (kodependencia) fogalmának az ismerete. A közösségi ellátás a kliensre és a családi, kapcsolati hálójára mozgósítható kapcsolati erőforrásként tekint, melynek megfelelő működése segítheti a klienst saját normál működésének visszaállítását, illetve új viselkedésformák kialakítását. Emellett megfigyelhető a belső értékrend megváltozása és az egzisztenciális (spirituális) elbizonytalanodás, amely egyik oka és okozata is lehet a szenvedélybetegség kialakulásának. A kliensek támogatása során a szenvedélybetegség kialakulásának, fennmaradásának mindegyik aspektusát figyelembe kell venni az ellátás biztosítása során. A biológiai szempontból a szomatikus és fiziológiai tünetek, elvonási

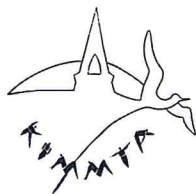


hiányállapotok, egészségkárosodások orvosi kezelése elengedhetetlen. A pszichés állapot javítása érdekében lényeges a motiváció és a személyiség erősítése, az érzelmek tudatosítása, (mentalizáció) megküzdési stratégiák kialakítása és a személyes kompetenciák gyakorlása. A szociális, társas kapcsolatok területén a kommunikációs készségek és a társas kapcsolatok során szükséges kompetenciák elsajátítására és az egyén szociális helyzetével kapcsolatos feladatokra kell figyelmet fordítani. A spirituális támogatás keretén belül az élet értelmére vonatkozó kérdés egyéni megválaszolásának segítése vezet az értékek megtalálásához, az egyéni életcél megfogalmazásához, mely a képesség erősítését segíti. A közösségi ellátásban fontos szempont a gyógyítás elősegítésén túl, a társadalmi reintegráció, a rehabilitáció elősegítése, továbbá a felépült állapot megtartásának támogatása is.

Alapelveink:

- közösségi-rehabilitációs szemlélet,
- az emberi kapcsolatok értékének hangsúlyozása,
- komplex családgondozás,
- természetes segítők/sorstársak bekapcsolása,
- együttműködés,
- multidiszciplináris team-munka,
- professzionális szolgáltatás,
- elhivatottság,
- szeretetszolgálat,
- mentális felkészültség és szakmai kompetencia,
- közösségi rehabilitáció = kirekesztettség, izoláció megszüntetése/elkerülése,
- szenvedélybetegek adekvát segítése és társadalmi reintegrációja.

II. A szolgáltatás célja



Közösségi ellátásunk célja a szenvedélybetegek lakókörnyezetében történő gondozása, továbbá gyógyulásuk és rehabilitációjuk elősegítése.

Az addiktológiai közösségi gondozás egyrészt magával a közösséggel, másrészt a kliens individuális, érzelmi, spirituális, kapcsolati problémáival a közösségben folytatott tevékenység, melynek feladata a sérült képességek helyreállítása, a személyes és a társas erőforrások, tartalékok mozgósítása, valamint az egyéni és szociális diszfunkciók kialakulásának megelőzése.

Cél, hogy a gondozott ellátottak integrált és teljes jogú tagjai maradjanak a társadalomnak, illetve reintegrálódjanak a közösségbe. Ennek érdekében a gondozás és a pszicho-szociális rehabilitáció minden formáját a szenvedélybetegek otthonában, illetve lakókörnyezetében biztosítja.

Segítséget nyújt a problémáik megoldásában; meglévő képességeik és készségeik megtartásában, illetve fejlesztésében; a mindennapi életükben adódó konfliktusok feloldásában; a szociális és mentális gondozásukban, és az egészségügyi ellátáshoz való hozzájutásukban, az ellátott céljainak megfogalmazásában és megvalósításában.

A közösségi ellátás azokat a pszicho-szociális gondozási módszereket alkalmazza, amelyek a család, illetve az igénybe vevő más, természetes segítőinek (pl. barátok, szomszédok, munkatársak, lakótársak stb.) támogató erejére építenek, s a legeredményesebb szolgáltatást nyújtják az ellátott számára.

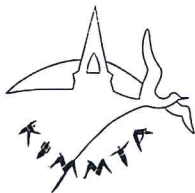
III. Megvalósítani kívánt program bemutatása. létrejövő kapacitások, szolgáltatáselemek, tevékenységek

III.1. A Civil Addiktológiai Központ, Szenvedélybetegek Nappali Intézménye által biztosítani kívánt program bemutatása

A szenvedélybetegek közösségi ellátása szolgáltatást a Kallódó Ifjúságot Mentő Missziós Támogató Alapítvány által fenntartott Civil Addiktológiai Központ, Szenvedélybetegek Nappali Intézménye biztosítja a 7150 Bonyhád, Vörösmarty tér 3/2 szám alatt.

A szolgáltatásokat az ellátott otthonában, lakókörnyezetében, a csoportfoglalkozások, alkalmainak elérhetőségét pedig irodánkban biztosítjuk, vagy szervezéssel, tanácsadással segítjük az azokhoz való hozzájutást.

A programok támaszt jelenthetnek a szenvedélybetegeknek a közösségi érzés és a társadalmi kompetencia megélésében.



Hosszú távú, egyéni szükségletekre alapozott gondozást kínálunk, amely nagymértékben épít az ellátottak aktív és felelős részvételére, fenntartja és erősíti a változást igénylő motivációt.

Ellátásunk épít a természetes erőforrásokra, amelyek segíthetik klienseink legmagasabb szintű gyógyulásának elérését, megtartását, ez hozzájárul a realitás kontrolljának megtartásához, és a személyes jogok biztosításához.

A közösségi szenvedélybeteg ellátás keretében olyan önkéntesen és térítésmentesen igénybe vehető, közösségi alapú gondozást biztosítunk, melynek során megvalósulhat az érintettek pszicho-szociális rehabilitációja.

Az ellátás során kiemelt figyelmet fordítunk az esetkezelésre, melynek során tevékenységünk az igénybe vevő, vevők szükségleteinek kielégítésére (problémájának megoldására, illetve céljai elérésére) irányul. Ez megállapodáson, illetve együttműködésen alapuló, tervszerű segítő kapcsolat révén valósul meg, amely során számba vesszük és mozgósítjuk az igénybe vevő, vevők saját és támogató környezete erőforrásait, továbbá azokat a szolgáltatásokat és juttatásokat, amelyek bevonhatók a célok elérésébe.

A közösségi szenvedélybeteg-ellátás során törekszünk arra, hogy a szolgáltatást igénybe vevő szenvedélybetegek visszailleszkedhetnek a közösségekbe, a társadalomnak integrált és teljes jogú tagjai maradnak.

A szociális és mentális gondozás során, és az egészségügyi ellátáshoz való hozzájárás biztosításával egészségi, és pszichés állapotuk javul. Meglévő képességeik és készségeik kibontakoznak a mindennapi életükben adódó konfliktusok feloldásához és problémáik megoldásához készségekre, jártasságra tesznek szert, megszűnhet a szenvedélybetegségükkel együtt járó stigmatizáció, mindezek által reális esély mutatkozhat a munka világába való visszailleszkedésükre is.

A szolgáltatás olyan hosszú távú, egyéni szükségletekre alapozott gondozást kínál, amely- az ellátottak autonómiájának visszaállításaival nagymértékben épít aktív és felelős részvételükre.

A szenvedélybetegek közösségi ellátása alapszolgáltatási feladattal tehát azt a szociális-rehabilitációs építünk ki, amely az intézményes formák mellett preventív, illetve rehabilitációs céllal nyújt szolgáltatást, s a kezelésben való együttműködést segíti elő az ellátott számára. Ezáltal megnő az esély – a lakóhely megtartása mellett – a szükséges ellátások igénybevételére, s csökken azon betegek aránya, akik az intézmény bentlakásos szolgáltatásokat vesznek igénybe.

III.2. Létrejövő kapacitások



A Szenvedélybetegek Közösségi Ellátásában 40 szenvedélybeteg ellátását tudjuk biztosítani. Szolgáltatásunk ellátási területe: Szekszárdi, Bonyhádi, Pécsi és Pécsváradi járások közigazgatási területe.

III.3. A szenvedélybetegek közösségi ellátás során nyújtani kívánt szolgáltatási elemek

Szolgáltatási elem a szolgáltatás részeként megjelenő alábbi tevékenységek összessége:

- tanácsadás
- esetkezelés
- készségfejlesztés
- gondozás
- megkeresés

III.4. A közösségi ellátás működési feltételei

A Szolgáltatásnyújtás tárgyi feltételei

A székhelyintézmény helyszíne: 7150 Bonyhád Vörösmarty tér 3/2

Megközelíthetősége:

- tömegközlekedési (távolsági- és helyi járat) buszpálya udvar (közlekedési csomópont) gyalogosan 10 perc
- tömegközlekedési távolsági járat buszmegálló gyalogosan 3 perc
- tömegközlekedési helyi járat buszmegálló gyalogosan 5 perc

Épület indikátorai, tárgyi feltételei:

- akadálymentesen megközelíthető az intézmény
- megfelelő bútorzattal rendelkezünk
- közösségi együttlétre szolgáló helyiség: 1 db
- több funkció, valamennyi ellátást igénybevevő (intézményi jogviszonnyal nem rendelkezők is) befogadására alkalmas helyiség, amely lehetőséget ad szabadidős tevékenység, foglalkozások tartására: 1 db



- személyes tisztálkodásra, személyes ruházat tisztítására alkalmas helyiség: 1 db étel melegítésére, tálalására, elfogyasztására szolgáló helyiség (szükség esetén kiegészítve a közösségi térrel): 1 db
- személyzet tartózkodására szolgáló helyiség: 1 db
- jogszabályok előírásának megfelelő számú mosdó, wc
- interjúztatásra szolgáló helyiség: 1 db
- irodai eszközök használatának lehetősége a személyzet és az ellátást igénybevevők részére: biztosított
- telefon és internethasználat lehetősége a személyzet és az ellátást igénybevevők részére: biztosított
- mosógép: biztosított
- akadálymentes mosdó, wc, zuhanyzó biztosított
- szabadidős tevékenységek eltöltésére alkalmas eszközök, úgymint tv, rádió, könyvek, újságok, társasjátékok: biztosított

A Szolgáltatásnyújtás személyi feltételei

Személyi feltételek:

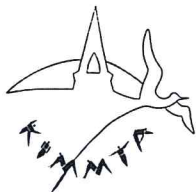
Főállású munkatársak száma 2 fő, részmunkaidőben 2 fő dolgozik.

Teljes munkaidőben:

- 1 fő Intézményvezető - addiktológus, lelkész (osztott munkarend)
- 1 fő közösségi ellátás– szakmai egység vezető - szociális munkás (heti 20 óra)
- 1 fő közösségi gondozó – szociális munkás, Addiktológia a szociális munkában specializáció (heti 40 óra)
- 1 fő közösségi gondozó – házi betegápoló-gondozó, tapasztalati szakértő (heti 20 óra)
- 1 fő orvos-konzultáns (havi 4 óra)

IV. Más intézményekkel történő együttműködés módja

A Kallódó Ifjúságot Mentő Missziós Támogató Alapítvány által fenntartott intézmények más intézményekkel, szolgáltatókkal és a hatóságokkal kiterjedt kapcsolatrendszerrel és



együttműködéssel rendelkeznek az ellátást kérők megfelelő segítése érdekében. A kapcsolattartás több formában történik: telefonon, online, emailen és személyesen.

A Kallódó Ifjúságot Mentő Missziós Támogató Alapítvány munkájában a Szenvedélybetegek Közösségi Ellátása terén az együttműködés az alábbi területeken jelenik meg:

1. Egészségügyi, szociális intézményekkel történő szakmai kapcsolat

A Közösségi Ellátás megkezdése előtt megtett előkészítések során az alábbi intézményekkel, szervezetekkel kerestük meg a közös munka, együttműködés érdekében:

- Szekszárdi Kórház, Pszichiátriai Osztály

Az említett intézménnyel hosszú évek óta jó kapcsolatot ápolunk. Több esetben fogadtunk az osztályon kezelt felépülőket a Zsibriki Drogterápiás Intézetben. Máskor, előgondozás során az érintett kliensek esetében a rehabilitációt készítették elő a pszichiátriai osztály munkatársai. Szakértelmükkel hozzájárultak a betegek szakvéleményének kiállításához. A COVID 19 járvány előtt a pszichiátriai osztályon a józanság megtartása érdekében csoportot működtettünk, melynek újraélesztése jelen szolgáltatás keretében valósulhatna meg.

- Bonyhádi Kórház és Rendelőintézet

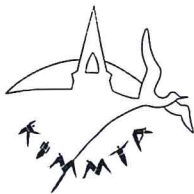
Az említett intézménnyel, mely az intézményünkhöz legközelebb eső egészségügyi intézmény, évek óta jó kapcsolatot ápolunk. Több esetben fogadtunk az osztályon kezelt felépülőket a Zsibriki Drogterápiás Intézetben. Az intézmény ápolási igazgatójával a Bonyhádi Kábítószeregyeztető Fórumban közösen dolgozunk.

- Bonyhádi Család és Gyermekjóléti Szolgálat

Gyakran az addiktív viselkedés következményeivel szembesülnek a központ munkatársai, családgondozói, akikkel együttműködési megállapodás alapján közös kliensek esetében esetmegbeszéléseket, előgondozást végzünk, addiktológiai konzultációt, családterápiát biztosítunk.

- RÉV – Szenvedélybeteg Segítő Szolgálat - együttműködési megállapodás alapján előgondozást végzünk, a Szekszárdi Kábítószeregyeztető Fórum munkájában együtt veszünk részt, ahol közösen képviseljük a klinsek érdekeit.

- Tolna Vármegyei Balassa János Kórház Pszichiátriai Osztály Addiktológiai Ambulanciája



Együttműködési megállapodás alapján alábbi célok megvalósulása érdekében dolgozunk együtt: Betegutak optimalizálása, egymás szolgáltatásairól naprakész információk biztosítása a klienseik számár, az ellátásai érdekek egészségügyi szempontok előtérbe helyezése a kliensek optimális ellátása érdekében, krízis esetén egészségügyi háttér biztosítása a kliensek számára, szerződő felek kölcsönösen kapcsolatot tartanak a kliensek hatékony felépülése érdekében.

A Kórház engedélyezi, az Addiktológiai Ambulancia és a Pszichiátriai Osztályra való bejárását a Civil Addiktológiai Központ Szenvedélybetegek Nappali Intézménye munkatársának, megbeszélte időpontban. A Nappali Intézmény (Szenvedélybetegek Nappali Ellátása, Szenvedélybetegek Közösségi Ellátása) által nyújtott szolgáltatások ismertetése céljából ellátás megkezdésének időpontjának meghatározása céljából.

2. Prevenációs, szemléletformáló együttműködés:

- Bonyhádi Petőfi Sándor Evangélikus Gimnázium, Kollégium és Általános Iskola
- Tolna Vármegyei Szakképzési Centrum Perczel Mór Technikum és Kollégium

A szolgálat a Kallódó Ifjúságot Mentő Missziós Támogató Alapítvány fenntartásában működő Zsibriki Drogterápiás Intézet része, mely integrált ellátású, vegyes profilú intézmény.

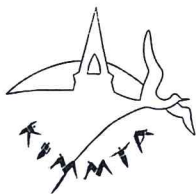
Alapítványunk 2022-ben elsődleges tevékenységeként több mint 50, 2023-ban több mint 60 szenvedélybeteg bentlakásos terápiás kezelését biztosította.

Emellett a prevenció területén, pedagógusok szociális szakemberek továbbképzésében, az utógondozásban és különböző szakmai fórumokon való részvétellel, előadásokkal képviseltük a drog-szakma sajátos területét.

Az integrált rendszerben rejlő lehetőségek:

- komplex szemlélet
 - forrásallokáció
 - különböző professziójú segítők (józan kultúra bevonása!)
 - önségiítő csoportokkal-, családdal való szoros kapcsolat
 - együttműködés
 - érdekképviselés

Az Alapítvány prevenációs szolgáltatásainak a megelőzésen túl több célja is van. Ennek érdekében



többféle prevenciós programot tud nyújtani az érdeklődők számára. Minden esetben az alap cél azonos: megelőzés, információnyújtás, motiváció felkeltése, az életmód- életvitel váltásának ösztönzése, a változás elindítása és segítése, a szerhasználatnak, valamint az abból eredő ártalmak csökkentése, valamint az életminőség javítása.

A Portage filozófia mentén a szociális készségek kialakítására, fejlesztésére koncentráló program a KÁTÉ (Kompetencia Alapú Tudatosság Építés) Program, amely az egyéni fejlődést szolgálja annak érdekében, hogy képessé válhasson a magabiztos önismeret révén, tudatosságát megélve ellenállni, nemet mondani a káros, szenvedélybetegségek kialakulásához vezethető hatásoknak. A Nemzeti Népegészségügyi Központ által kiadott tanúsítvány miatt a program alkalmas arra, hogy iskolai pedagógiai program részévé válhasson.

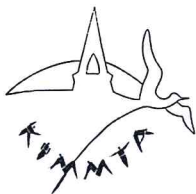
Az Alapítvány prevenciós szolgáltatásai közé tartozik 2011-től a Bonyhádon működtetett Jordán Klub – „Mert kell egy hely”.

12-29 éves fiatalok számára integrált drogalternatíva jellegű klub, komplex prevenciós szolgáltatás, közösségi együttlétre és egyéni beszélgetésekre alkalmas helyiség, mely állandó helyszínen, kezdetben heti 20 órában volt nyitva. Reagálva a helyi és kistérségi igényekre, 2017. február 1.-től minden hétköznap napi hat órában áll rendelkezésre a klubéletre vágyó célközönség számára. A Jordán Klub hitvallása, hogy egy érzelmileg támogató közegben, a bizalom, az elfogadás légkörében könnyebb szembenézni a problémákkal, akár a szenvedélybetegséggel is. A kompetencia alapú készségfejlesztésen kívül lehetőség nyílt a szabadidő minőségi eltöltésére rendszeres, szervezett klubfoglalkozások keretei között, úgymint: társasjáték klub, zeneklub, szövegklub, divatklub, egészségklub stb. Célközönségünknek ezen alkalmakon lehetősége nyílt arra, hogy észrevétlenül edukálják, szocializálják magukat. A közös ünnepekre való készülés, egy-egy kirándulás során pedig olyan magatartás, viselkedésszabályokat sajátíthatnak el, amelyek hosszú távon elősegítik a társadalomba való beilleszkedésüket.

Életút megosztás:

Felkérésre a Zsibriki Drogrehabilitációs Intézet gondozottjai életút megosztásukkal tudják érzékenyíteni az erre érdeklődő minden típusú közösséget.

V. Az ellátandó célcsoport



Elsősorban az otthonukban élő, szenvedélybeteg problémákkal küzdők, akik szerhasználati és viselkedési függőséggel kapcsolatos szokásaikon változtatni szeretnének, és ennek érdekében kívánnak igénybe venni olyan szolgáltatásokat, amelyek szociális helyzetük és mentális állapotuk javulását eredményezik.

Továbbá az addiktológiai, ambuláns kezelés alatt álló szerhasználók, akik életvitelükben, valamint szociális helyzetük javításában kérnek segítséget.

Valamint a szerhasználó vagy viselkedési függőséggel küzdők családtagjai, akik változást szeretnének életvitelükben, mentális támogatást várnak a segítői folyamatban annak érdekében, hogy életminőségük, életvitelük javuljon, és a szerhasználat kapcsán elszenvedett károkat kezelni tudják.

A BNO 10 kódkönyv F 10-19 diagnóziskódba sorolható, vagy egyéb kóros függőség által okozott mentális és viselkedési zavarokban - különösen játék vagy munkaszenvedélyben, társfüggőségben - szenvedő ellátott,

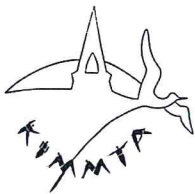
Célcsoport jellemzők:

- intézményrendszerünk egyéb ellátásait igénybevevő
- felépülőben levő szenvedélybetegek
- aktív szerhasználók és hozzátartozóik
- veszélyeztetett fiatalok
- szakemberek, önkéntesek, gyakornokok

VI. A fenntartó által biztosított szolgáltatási elemek

Szolgáltatási elemként a szolgáltatás részeként megjelenő alábbi tevékenységek összességét kívánjuk biztosítani:

- tanácsadás
- esetkezelés
- gondozás
- készségfejlesztés
- megkeresés



VII. Szolgáltatási elemek a gyakorlatban

Tanácsadás

A szolgáltatási elem legfontosabb feladata, hogy a kliens könnyen jusson információhoz, mely egy-egy esetben felmerülő kérdésekre ad választ.

Információs, felvilágosító szolgáltatások esetén: Tájékoztató tanácsadás, mely lehet személyesen vagy telefonon, illetve a honlap folyamatos frissítése.

Életvitelre vonatkozó tanácsadás, életvezetés segítése: Magában foglalja mindazon szakmai tevékenységek körét, amelyet az ellátottakkal közösen meghatározott célok elérése érdekében alkalmazni szükséges. Az intézmény az ellátotti kör igényei, és a települési ellátórendszer nyújtotta szolgáltatások figyelembevételével alakítja ki a szociális, mentálhigiénés, stb. ellátások körét, melynek egyrészt fő célja a függőségi állapotból való elszakadás, annak megőrzése, másrészt a prevenció. Célunk, hogy az ellátottak különféle speciális technikák elsajátításával képessé váljanak egy produktív életstílus kialakítására, drogok visszautasítására, káros szenvedélyektől mentes élet fenntartására.

Korrekt tájékoztatás, ismeretek nyújtása, szemlélet és attitűdváltoztatás az elért társadalmi réteg körében, felvilágosítás, veszélyeztetettséget felderítő tevékenység, propagandaanyagok, kiadványok készítése-, eljuttatása, támogató beszélgetések, ügyintéзések, stb

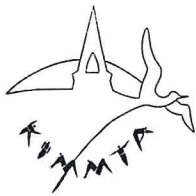
Esetkezelés

Esetmenedzselés a szolgáltatások koordinálását, különféle gondozási tevékenységek összehangolását biztosítja. Esetmenedzsmint, amely alapelemei a segítő források azonosítása, kapcsolatépítés a kliens és a forrásintézmény között, kliensképviselő, intézményközi koordináció, a kliens természetes erőforrásainak és szociális támogató hálózatnak erősítése.

Célcsoportja az intézményi jogviszonnyal rendelkező, szenvedélybetegséggel küzdő személy és ehhez kapcsolódóan az őt körülvevő természetes támogatók.

Szükség esetén mind szociális, mind egészségügyi szakellátásba tartozó intézmények, szakemberek elérésének segítése mely tartalmazza:

- Információnyújtást az intézmények létezéséről, megközelíthetőségről, igénybevételének feltételeiről.



- Tájékoztatás esetleg szükséges vizsgálatok végzésének helyeiről.
- Kapcsolatfelvétel kezdeményezése, időpont egyeztetés, az ellátott mentális, fizikai állapotának megfelelő mértékű kísérése, intézménybe történő eljutásának megszervezése.
- Kapcsolattartás kezelőorvossal, pszichológiai tanácsadást nyújtó szakemberrel.

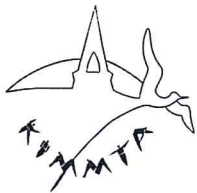
Egyéni gondozási terv előkészítése/Egyéni felépülési Program szenvedélybeteg célcsoport részére:

- Szükséglet és állapotfelmérés
- Egyéni felépülési program (gondozási terv) elkészítése
- Problémafeltárás és elemzése
- Belső erőforrások feltárása, elemzése
- Közösségi források feltárása, elemzése
- Célok kitűzése: szociális kapcsolatok bővítése, családi kapcsolatok megerősítése, belső és külső erőforrások használatának erősítése.
- Hivatalos ügyek intézésének segítése (ld. tanácsadás szolgáltatási elem)
- Egészségügyi alap- és szakellátásokhoz való hozzájutás megszervezése, elősegítése (ld. tanácsadás szolgáltatási elem)
- Szociális alap- és szakellátásokhoz való hozzájutás megszervezése, elősegítése (ld. tanácsadás szolgáltatási elem)

Motivációs esetkezelés (aktív, felépülő, hozzátartozói, veszélyeztetett fiatalok):

- A motiváció felébresztése, fenntartása és ösztönzése fontos eszköz a szenvedélybetegek ellátás során.
- Segítőbeszélgetések, motivációs interjúk
- Személyiségtesztek

Krízis helyzetek esetkezelése, Csoportos esetkezelés: A szenvedélybetegek életvitelére jellemzőek a krízises élethelyzetek, amelyek fakadhatnak a különféle viselkedési addikciókból, a szerhasználat során tudatmódosult állapotból, illetve a szűkebb és tágabb környezet intoleráns reakcióiból, a felmerülő konfliktusaikból. Krízis helyzetnek tekintjük a különféle önsértő magatartásokat (suicid események), fertőzőes megbetegedéseket, munkahely elvesztését, családtagok/fontos személyek elvesztését, halálesetét. Leginkább egyéni, de a speciális szolgáltatásokhoz való minél gyorsabb eljutás elősegítése. Fontos, hogy a szenvedélybeteg



tudatában legyen annak, hogy ilyen élethelyzetekben milyen forgatókönyv alapján tudja a helyzetét újra a helyes mederbe terelni. Ehhez kapnak egyéni segítséget.

- Intézmények: jogsegély, szakellátás, pszichiátria, áldozatvédelem, rendőrség stb.

Jogi tanácsadás: Szükség esetén jogi intézmények, szakemberek elérésének segítése mely tartalmazza:

- Információnyújtást az intézmények létezéséről, megközelíthetőségről, igénybevételének feltételeiről.
- Kapcsolatfelvétel kezdeményezése, időpont egyeztetés, az ellátott mentális, fizikai állapotának megfelelő mértékű kísérése, intézménybe történő eljuttatásának megszervezése.
- Kapcsolattartás jogi tanácsadóval

Gondozás

A gondozási tevékenység végzésénél is a legfontosabb kiindulási pont az igénybe vevő fizikai és mentális állapota, valamint az egészségügyi státusa.

A gondozási tevékenység esetében a hangsúlyt a fizikai szükségletek kielégítésre fektetjük, illetve a kliens fizikai és egészségügyi állapotának rendezésén és megtartásán dolgozik együtt az igénybevevő, illetve a segítő.

- Az igénybevevő olyan professzionális segítő munkában részesül, amely a mentális egészségének megtartását, a pszichés egészség megőrzését célozza meg és szolgálja.
- Ismerje meg magát, környezetét, én-védő mechanizmusait, konfliktus megoldó technikáit, és a benne lévő feldolgozatlan érzésekkel tudjon foglalkozni.

Mentális gondozás, támogatás:

Az egyén múltjának, jelenének feltérképezése, jövőkép kidolgozása. A tanult kompetenciák alkalmazása, vagy az alkalmazás akadályának felismerése, erősítése. Belső erőforrások feltárása megerősítése.

Életviteli támogatás:

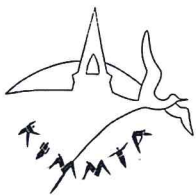


- *Hivatalos ügyek intézésének segítése:* Szociális, társadalombiztosítási, nyugellátási, lakhatási, foglalkoztatáshoz kapcsolódó, oktatási ügyekben. Alapvető személyazonosításhoz, munkavállaláshoz szükséges okmányok megszerzésének, igénylésének az ellátott állapotához igazodó mértékű segítése, például: interneten sorszám-kérés, űrlapkitöltés, kísérés, ügyfélkapu használat stb.
- *Telefon és internethasználat biztosítása:* Az igénybevevő lehetőségeinek tágítása az internet és a telefonhasználat biztosítása által, amely pozitívan hathat a következőkre: családi és társas kapcsolatok, személyiség fejlődése, edukál, társadalmi pozíció és megítélés.
- *Szakellátásokhoz való hozzájutás segítése:* Mind szociális, mind egészségügyi szakellátásba tartozó intézmények elérésének segítése (esetmenedzselés) mely tartalmazza az információnyújtást az intézmények létezéséről, megközelíthetőségről, igénybevételének feltételeiről. Tájékoztatás esetleg szükséges vizsgálatok végzésének helyeiről. Kapcsolatfelvétel kezdeményezése, időpont egyeztetés, az ellátott mentális, fizikai állapotának megfelelő mértékű kísérése, intézménybe történő eljuttatásának megszervezése. Kapcsolattartás kezelőorvossal. Egészségmegőrzéssel, egészségfejlesztéssel kapcsolatos tevékenységek szervezése.
- *Munkavégzés lehetőségének szervezése:* Az ellátottak munkavégzéssel, munkahellyel kapcsolatos igényeinek a felmérése, reális célkitűzések megfogalmazásának segítése. Együttműködés kialakítása célszervezetekkel. Álláskeresés támogatása, kliensek motiválása a Munkaügyi Kirendeltségek által nyújtott szolgáltatások igénybevételére.

Munkába állás segítése az erre irányuló tréningekkel vagy a tréningekhez jutás lehetőségével.

- *Egyéni segítőbeszélgetések (Lelki gondozás):* Az addiktív viselkedés megváltoztatására, elhagyására, a józanság megtartására irányuló segítőbeszélgetések alkalmazása különféle
- terápiás módszerek alkalmazása mellett. A cél az önsértő magatartások megelőzése, a sóvárgási mechanizmusok felismertetése, a visszaesés megelőzése.
- *Családi és társas kapcsolatok támogatása:* Az egyéni gondozási terv során kiemelt figyelemmel kísérik a terápiás munkatársak az egyén családi és társas kapcsolatait. A különféle szabadidős tevékenységek szervezése, a hozzátartozói csoportok működtetése ezt hívatott szolgálni, és elősegíteni.

Az intézmény **Hozzá tartozó csoportja** részben önsegítő jelleggel, részben tematikusan szakember vezetésével biztosítja az egyén családi kapcsolatainak minőségi javulását, a



feldolgozatlan érzések kezelését, a pszichés gátak feloldását, a változás beindulását a józanság megtartása érdekében.

Készségfejlesztés

A készségfejlesztési szolgáltatási elem kapcsán a kliens céljainak eléréséhez szükséges készségeket tartjuk szem előtt, amelyek segítik az absztinencia elérésében és fenntartásában.

A készségfejlesztő elemek támogatják a szenvedélybeteg és családja felépülését, melyeket kliens igényeinek, céljainak figyelembevételével alkalmazunk.

Fontos elemei az önellátásra való képesség javítása, visszaesés megelőzése, stressz kezelő technikák biztosítása,

A tagadás mérséklése, új józan logikai struktúrák, attitűd és kibontakoztatása, problémamegoldó képesség, visszautasítás készsége, önérvényesítés készsége kommunikációs készségek.

Intézményünk a következő területekre koncentrál az egyén támogatása során:

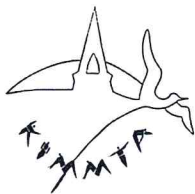
- kommunikáció
- problémamegoldás
- önellátás
- munkakeresés és munkahelyi kultúra
- személyes kapcsolatok, társas kapcsolatok alakítása
- szabadidő eltöltése

Az életvitelt, életvezetést segítő módszerek megjelenési formái: Konfliktuskezelési készség fejlesztése, önismeret fejlesztése, stressz kezelési technikák, higiénés igény fejlesztése, pénzkezelési technikák, verbális készségek, kommunikáció fejlesztése.

Fizikai aktivitás megőrzését, javítását célzó mozgásos foglalkozásokon való részvétel megszervezése, hozzásegítése: sport, torna, tánccsoport, mozgásterápia csoport, természetjáró csoport, zene - mint terápiás csoport

Tematikus foglalkozások, csoportok:

- visszaesést megelőző csoport (utógondozó csoportunk heti rendszerességgel működik)
- tudatos pénzügyi felhasználással kapcsolatos csoportok



- konfliktuskezelő csoportok
- Portage KÁTÉ (Kompetencia Alapú Tudatosság Építés) egyénileg vagy csoportosan
Az Egyéni szociális készségfejlesztési csomagunk, az Alapítványunk által kidolgozott, Portage elveire épülő **Kompetencia Alapú Tudatosság Építés (továbbiakban KÁTÉ)** egészségnevelési programunk, amely 20 alapkompenciára épít és 10-11 éves korosztálytól alkalmazható. A kompetenciák elsajátítása során az egyén képessé válik arra, hogy józanságát megtartsa hosszú távon. A foglalkozások során felismerve fejlesztendő területeit, képessé válik arra, hogy olyan életvitelre rendezkedjen be, amely megfelel a társadalmi normáknak, és a deviáns magatartási formákat elhagyja, az ilyen jellegű cselekvési késztetéseit legyőzze.

A KÁTÉ program kompetenciái:

1. modul

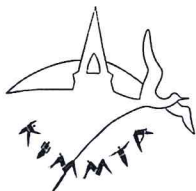
- Segítségkérés kompetenciája
- Aktív részvétel kompetenciája
- Csatatmunka kompetenciája
- Felügyelet elfogadásának kompetenciája
- Megbízhatóság tanúsításának kompetenciája

2. modul

- Megfelelő önkifejezés kompetenciája
- Kezdeményezőkézség kompetenciája
- Tervezőkézség kompetenciája
- Napi tevékenység strukturálása kompetenciája
- Strukturált tevékenység végrehajtása kompetenciája
- Objektivitás kompetenciája
- Problémamegoldó és döntéshozatali képesség

3. modul

- Empátia kompetenciája
- Társaid bátorítása kompetenciája
- Következetesség kompetenciája
- Energikusság, lelkesedés kompetenciája
- Konfliktus feloldás kompetenciája



- Jó kommunikációs készség kompetenciája
- Pontos énkép kompetenciája
- Társas kapcsolatok kompetenciája

Szabadidős programok szervezése: A szabadidős programok kialakítását az ellátottak kezdeményezéseit, igényeit figyelembe véve kell összeállítani, lehetőség szerint be kell vonni az ellátottakat a szervezésbe. A gondozási terv elkészítését megelőző állapotfelmérés részeként a terápiás munkatárs felméri az ellátott szabadidő szervezett eltöltésének igényét, óhajtott módjait. A programok célja, hogy az ellátott számára „üres idő” -ként megélt időtartam strukturálva legyen, hasznosan töltsse el.

A közösség tagjaként megélt programok a résztvevők közötti együttműködést erősítik. Ezáltal fejlődik a segítő támogató tudatuk. Egymást erősítve törekedhetnek a józan életmódra, kizárva a negatív hatású társaságba való megjelenés kockázatát.

Lehetőségek a szabadidő hasznos eltöltésére:

- olvasás (könyv, újság, napi-, heti lapok, folyóiratok), rejtvényfejtés
- rádiózás, zenehallgatás, tévézés, filmvetítés
- társasjátékok, sakk, kártyajátékok (a társasjátékok, közös kézműves tevékenységek során a szociális készségek is fejlődnek)
- kézműves, készségfejlesztő tevékenységek (önkifejezés, sikerélmény, önbecsülés, önértékelés fejlesztés)
- lakossági és családi programok szervezése és lebonyolítása
- nyitott klubfoglalkozások, tréningek szervezése

Megkeresés

A megkeresés folyamatában a segítőink feltérképezik, megkeresik, megközelítik a változást nem igénylő, kevésbé motivált, ún. „rejtőzködő” szenvedélybetegeket, addiktív problémával küzdőket, azzal a céllal, hogy bevonják őket a közösségi szolgáltatásba.

Tájékoztatást nyújtunk a szolgáltatásról, szórólapok, plakátok elhelyezésével, a társintézmények épületeiben, közösségi tereiben, az intézmény honlapján.

A partnerintézmények felkeresés, kapcsolatfelvétel és együttműködési megállapodások megkötése. Folyamatos tájékoztatás, konzultációk tartása.



- nyitott klubfoglalkozások, tréningek szervezése

VIII. Az ellátás igénybevételének módja

A Civil Addiktológiai Központ- Szenvedélybetegek Nappali Intézménye által befogadott Szenvedélybetegek Közösségi Ellátása a Bonyhádi, Pécsi, Szekszárdi és Pécsváradi járások területén élő szenvedélybetegei számára biztosítja szolgáltatásait, melynek igénybevétele

önkéntes és térítésmentes.

A munkatársak munkaideje heti 40 óra, nyitvatartási időpontokon túl is végzik szakmai munkájukat, illetve annak adminisztrációját. A szakmai hatékonyság érdekében terepmunkát végző munkatárs számára rugalmas munkaidő megállapítása biztosított.

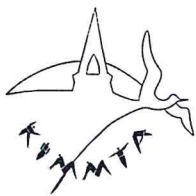
A szolgáltatást igénylő és/vagy hozzátartozója személyesen Bonyhád, Vörösmarty tér 3/2 szám alatt és/vagy otthonukban igényelheti az ellátást. A kérelem történhet írásban, vagy szóban egyaránt. Az ellátás igénybevételének kezdete a Megállapodásban meghatározott időponttól érvényes

A Közösségi Ellátásoknál személyesen, telefonon vagy levélben történő igénybejelentést követően - amennyiben szükséges azonnal — a szolgálat munkatársa előzetes egyeztetés után személyesen keresi fel az ellátásra váró klienst.

Ha az ellátást igénylő személy cselekvőképtelen, a kérelmet, illetve indítványt - az érintett személy véleményét lehetőség szerint figyelembe véve - a törvényes képviselője terjeszti elő.

A korlátozottan cselekvőképes személy a kérelmét, indítványát a törvényes képviselőjének beleegyezésével vagy - ha e tekintetben a bíróság a cselekvőképességét nem korlátozta - önállóan terjesztheti elő. Ha a törvényes képviselő ideiglenes gondnok, intézményi elhelyezésre vonatkozó kérelméhez, indítványához a gyámhivatal előzetes jóváhagyása szükséges.

A kiskorúság miatt korlátozottan cselekvőképes 16 és 18 év közötti személynek, a szenvedélybetegek részére nyújtott közösségi alapellátással összefüggésben tett jognyilatkozatához nem szükséges a törvényes képviselő beleegyezése vagy utólagos jóváhagyása.



A 16 év feletti kiskorú szenvedélybetegek közösségi ellátásban történő segítségkérésére lehetőség van a szülő bevonása nélkül is. Törekszünk a szülőkkel való együttműködésre, kiskorúak esetén megkíséreljük a szülők bevonását, amennyiben ez nem lehetséges, jelzéssel élünk az illetékes gyermekjóléti szolgálat felé.

Az Intézmény bejáratán elhelyezett információs tábla felvilágosítást nyújt:

- az Intézmény jellegéről, elnevezéséről
- az Intézmény fenntartójáról
- a nyitvatartási rendről

A szenvedélybetegek ellátásába történő felvételhez nem szükséges a szenvedélybetegséget igazoló szakorvosi vélemény, a kliens BNO-kódba történő besorolása és ellátása orvoskonzultáns: addiktológus bevonásával történik.

Az igénybevevő otthonában történő megkeresés előzetes egyeztetés alapján történik, a mindenkori higiénés szabályok betartásával. A működési engedélyben meghatározott létszámot meghaladó igény esetén az igénybejelentőt 8 napon belül írásban értesítjük. Az ellátás igénybevételének megkezdése előtt a fenntartó vagy az általa megbízott személy az ellátást igénylővel, illetve törvényes képviselőjével írásban megállapodást köt. Az intézménybe való felvételkor az intézmény terápiás munkatársa tájékoztatást ad a jogosult és hozzátartozója számára:

- az intézményben biztosított ellátás tartalmáról és feltételeiről;
- az intézmény által vezetett nyilvántartásokról;
- az intézmény szakmai programjáról;
- panaszjoguk gyakorlásának módjáról;
- az intézményi jogviszony megszűnésének eseteiről;
- az intézmény házirendjéről;
- a fizetendő térítési díjról, teljesítési feltételeiről, továbbá a mulasztás következményeiről;
- a jogosult jogait és érdekeit képviselő társadalmi szervezetekről.

A jogosult és hozzátartozója az intézménybe való felvételkor köteles:

- írásban nyilatkozni az előzőekben meghatározott tájékoztatásban foglaltak tudomásulvételéről, tiszteletben tartásáról;
- adatokat szolgáltatni az intézményben e törvény alapján vezetett nyilvántartásokhoz;



- nyilatkozni arról, hogy a szociális ellátásra való jogosultság feltételeit és a jogosult, továbbá a közeli hozzátartozója természetes személyazonosító adataiban beállott változásokat haladéktalanul közli az intézmény vezetőjével.

A megállapodás tartalmazza

- az ellátás kezdetének időpontját,
- az intézményi ellátás időtartamát (a határozott vagy határozatlan időtartam megjelölését),
- az igénybevevő számára nyújtott szolgáltatások tartalmát,
- a személyi térítési díj megállapítására, fizetésére vonatkozó szabályokat, amennyiben az ellátás térítési díj fizetési kötelezettséggel jár,
- az ellátás megszüntetésének módjait.

Az érvényes megállapodással rendelkezők az Intézményt nyitvatartási időben a „Házirend” szabályai szerint látogathatják.

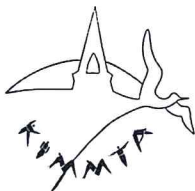
IX. A szolgáltatásról szóló tájékoztatás helyi módja

- Eseti jelleggel elérhetők Bonyhád város információs portálján, helyi újságban közzétett tájékoztatások az intézmény elérhetőségéről, nyújtott szolgáltatásokról.
- Bonyhád város művelődési központjában és városi könyvtárban kifüggesztésre kerülő írásos tájékoztató anyag az intézmény elérhetőségéről, nyújtott szolgáltatásokról.
- Az együttműködő partnerek székhelyén, telephelyén megtalálható írásos tájékoztató anyag az intézmény elérhetőségéről, nyújtott szolgáltatásokról.
- A fenntartó által működtetett honlapok, facebook profilokon közzétett tájékoztatások elérhetők, naprakészek.
- Szociális szolgáltatók, szervezetek, hatóságok, egészségügyi ellátóknál elérhetőek a szolgáltatásokról írott tájékoztató adatok).
- Célcsoportok felé nyújtott írásos tájékoztató anyag elérhető az intézmény elérhetőségéről, nyújtott szolgáltatásokról.

Tájékoztatás menete:

Írásban és szóban egyaránt megtörténik.

Infokommunikációs akadálymentesítés:



KIMMTA
Civil Addiktológiai Központ
Szenvedélybetegek Közösségi Ellátása

A tájékoztatás elsősorban szóban (élőben vagy telefonon) illetve online formában (email, messenger) történik. A KIMMTA honlapja infokommunikációs szempontból akadálymentes és az ellátás igénybevételéhez, az első kapcsolatfelvételhez szükséges dokumentumok és elérhetőségek letölthető formában szerepelnek rajta.

Hidas, 2024. szeptember 13.



Szabó Judit Izabella
Kuratóriumi elnök

X. Mellékletek:

1. Megállapodás
2. Esetkövető lap
3. Félévi és Éves gondozási és eseménynapló
4. Gondozási terv



MEGÁLLAPODÁS

amely létrejött a **KIMMTA Szenvedélybetegek Közösségi Ellátása (7150 Bonyhád Vörösmarty tér 3/2)**, és

Név:

Születési név:

Születési hely, idő:

Anyja neve:

mint szolgáltatást igénybe vevő (a továbbiakban: Igénybe vevő), (együttesen: Szerződő felek vagy Felek) között az alulírott helyen és időben az alábbi feltételekkel:

1. Általános szabályok

Felek megállapodnak abban, hogy szolgáltatást Igénybe vevő kérelme alapján a Szolgáltató térítésmentes szociális szolgáltatást nyújt az alábbi feltételekkel:

1.1 Az ellátás időtartama:

Határozott idejű: ☐ - ellátás kezdő időpontja:.....év hónap

- ellátás befejező időpontja: év hónap

Határozatlan idejű ☐ - az ellátás kezdő időpontja.....év hó nap

1.2 A szociális szolgáltatás formája: közösségi ellátás szenvedélybetegek részére (Szt. 65/A. §).

1.3 A szolgáltatás tartalma:

A KIMMTA Szenvedélybetegek Közösségi Ellátása biztosítja az alábbi programokat, szolgáltatásokat:

1. **Tanácsadás:**

- Életvitelre vonatkozó tanácsadás, életvezetés segítése
- Jogi és pszichológiai tanácsadáshoz való hozzájutás megszervezése
- Segítő beszélgetés egyéni konzultáció során

2. **Esetkezelés**

- Gondozási terv kidolgozása, majd megvalósításának támogatása, kísérése

3. **Gondozás**

- Mentális gondozás, támogatás, lelki gondozás
- Hivatalos ügyek intézésének segítése
- Munkahelyi lehetőségek szervezése



- Életviteli támogatás

- Egészségügyi és szociális alap- és szakellátásokhoz való hozzájutás segítése
- Online Tanácsadás, Telefonos segítségnyújtás
- Orvosi konzultáció

4. **Készségfejlesztés**

- Tematikus csoportok szervezése, önszorgító csoportokon való részvétel támogatása (NA, AA)
- Csoportterápiás foglalkozások szervezése (Hozzáértő csoport, Kompetencia Csoport, Stressz és Konfliktuskezelési Csoport, Visszaesés megelőzés Csoport, Pénzkezelési Technikák csoport, Bibliaóra)
- Szabadidős Programok szervezése
- Hitéleti tevékenységhez való hozzájutás segítése, lehetőség szerint biztosítása.

5. **Megkeresés**

- Szolgáltatásokról történő tájékoztatás
- Kapcsolatfelvétel lebonyolítása, együttműködési megállapodás megkötése
- Nyitott klubfoglalkozások, tréningek szervezése

A szolgáltatások és ellátások igénybevételenek feltétele az érvényes együttműködési megállapodás megkötése, a házirend betartása.

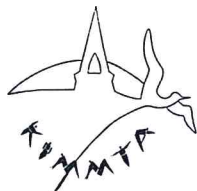
(Az intézmény programjai nyitottak, az intézményi ellátást igénybe nem vevők számára is hozzáférhetőek.)

1.4 Szolgáltató a folyamatos elérhetőséget, kapcsolattartást az alábbi módokon biztosítja:

- az intézmény telefonszáma hétköznapiakon, munkaidőben: 74/679-587
- Gondozói fogadóóra helyszíne: 7150 Bonyhád, Vörösmarty tér 3/2. Időpontja: hétköznapiakon 8-9 óra között.
- Levelezési cím: 7150 Bonyhád, Vörösmarty tér 3/2

1.5 Szolgáltató vállalja, hogy a szolgáltatásokat munkatársai az ellátást igénybe vevő otthonában, illetve lakókörnyezetében személyesen biztosítja vagy közvetítéssel, szervezéssel, tanácsadással segíti a hozzájutást.

1.6 Szolgáltatást Igénybe vevő/Törvényes képviselője nyilatkozik, hogy a szolgáltatás tartalmáról, feltételeiről, az intézmény által vezetett nyilvántartásokról, az ellátotti jogok és a panaszjog gyakorlására vonatkozó szabályokról, az intézményi jogviszony megszűnésének eseteiről, a fizetendő térítési díjról, teljesítés feltételeiről, továbbá a mulasztás következményeiről,



a jogosult jogait és érdekeit képviselő társadalmi szervezetekről tájékoztatást, ezzel kapcsolatos valamennyi kérdésére választ kapott.

1.7 Az ellátást igénybevevő kötelezettségei:

- együttműködik a kijelölt közösségi gondozóval
- a házirendet és az intézmény belső szabályait maradéktalanul betartja
- személyes adataiban történő változást az Intézmény felé 15 napon belül jelzi
- az ellátás megszüntetésének okáról és időpontjáról lehetőség szerint tájékoztatja a közösségi gondozót vagy az intézményvezetőt
- tiszteletben tartja az intézményben dolgozók, illetve a többi igénybe vevő vallási, etnikai, hovatartozási, személyiségi jogait.

2. **Adatkezeléssel, tájékoztatással, titoktartással kapcsolatos szabályok**

2.1 A KIMMTA Szenvedélybetegek Közösségi Ellátása biztosítja:

- A titoktartást, a foglalkozásokon elhangzott személyes információk, adatok védelmét (1997. évi XLVII. törvény az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről)
- Az ellátottak személyiség és szabadságjogainak tiszteletét és a támogató kommunikációt, ami a pozitív konfrontáció eszköztárát részesíti előnyben a konfliktusok kezelésében.

2.2 Az ellátott hozzájárul:

- Ahhoz, hogy adatait az Intézmény továbbítsa az Igénybevevői Nyilvántartásába (KENYSZI, STRATAMB)

Törvényi hivatkozás: (A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 20/C. §-a szerinti, a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások, szolgáltatások finanszírozásának ellenőrzése céljából, valamint a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény 139. § (2) bekezdése szerinti, a személyes gondoskodást nyújtó gyermekjóléti alapellátások és gyermekvédelmi szakellátások finanszírozásának ellenőrzése céljából kötelezően vezetendő országos hatáskörű online nyilvántartás.)

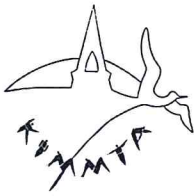
- Ahhoz, hogy a vele történt szóbeli egyeztetés után, szükség esetén külső szakember bevonása is megtörténhet a terápiás folyamat során.

Külső szakember a szociális illetve egészségügyi jelző rendszer intézményrendszeréből kerülhet ki. Amennyiben releváns, jelenteni szükséges: az ellátott másokra vagy önmagára veszélyeztető állapota.

- Ahhoz, hogy, a KIMMTA a GDPR irányelveinek betartása mellett, személyes adataimat felhasználja és kezelje.

3. **Tájékoztatással, együttműködéssel kapcsolatos rendelkezések**

Szolgáltatást Igénybe vevő/Törvényes képviselője együttműködő, tájékoztatandó, hozzátartozóként az alábbi személyeket jelöli meg:



Név:

Telefonszám:

Név:

Telefonszám:

4. **A szolgáltatás megszűnése, megszüntetése**

4.1 Szolgáltatást Igénybe vevő/Törvényes képviselője tudomásul veszi, hogy a jelen megállapodással igénybevett szolgáltatás külön intézkedés nélkül megszűnik az alábbi esetekben:

1. ***Határozott idejű ellátás esetén:***

Az ellátott, vagy törvényes képviselője kérése alapján/vagy a határozott idő elteltével illetve az:

- Az intézmény jogutód nélküli megszűnésével.
- A jogosult halálával.
- Bármelyik fél részéről történő írásos vagy szóbeli felmondással.
- A házirend súlyos vagy folyamatos megsértése esetén.
- Az együttműködés hiánya esetén.
- Másik intézménybe történő elhelyezés esetén.
- Ha az ellátást igénybevevő 3 hónapig folyamatosan nem veszi igénybe a szolgáltatást
- Jelen megállapodás lejártá esetén, amennyiben új megállapodás nem születik, az intézményvezető írásban a ***megállapodás záradékában*** és a ***kincstár által*** fenntartott és a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások, szolgáltatások finanszírozásának ellenőrzése, és a szükséges szociális szolgáltatásokhoz történő hozzáférés nyomon követése céljából ***vezetett nyilvántartásban*** is megszünteti az ellátást.

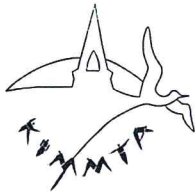
2. ***Határozatlan idejű ellátás esetén:***

Az ellátott, vagy törvényes képviselője kérése alapján/ illetve az:

- Az intézmény jogutód nélküli megszűnésével.
- A jogosult halálával.
- Bármelyik fél részéről történő írásos vagy szóbeli felmondással.
- A házirend súlyos vagy folyamatos megsértése esetén.
- Az együttműködés hiánya esetén.
- Másik intézménybe történő elhelyezés esetén.
- Ha az ellátást igénybevevő 3 hónapig folyamatosan nem veszi igénybe a szolgáltatást, az intézményvezető írásban a ***megállapodás záradékában*** és a ***kincstár által*** fenntartott és a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások, szolgáltatások finanszírozásának ellenőrzése, és a szükséges szociális szolgáltatásokhoz történő hozzáférés nyomon követése céljából ***vezetett nyilvántartásban*** is megszünteti az ellátást.

5. **Panasztételi lehetőség:**

Jogosult a szolgáltatással kapcsolatos panaszával az intézmény igazgatójához fordulhat. Az igazgató 15 napon belül köteles a panasztevőt írásban értesíteni a panasz kivizsgálásának eredményéről. Amennyiben az intézményvezető határidőben intézkedik, de a panasztevő nem ért



KIMMTA
Civil Addiktológiai Központ
Szenvedélybetegek Közösségi Ellátása

egyét az intézkedéssel, az intézkedés kézhezvételétől számított 8 napon belül a fenntartóhoz fordulhat. (Kallódó Ifjúságot Mentő Missziós Támogató Alapítvány, 7696 Hidas, Kossuth u. 62.)

A jogosult igénybe veheti az ellátottjogi képviselő segítségét is: Kávási Brigitta tel: 06/20-489-9579 e-mail: brigitta.kavasi@ijsz.bm.gov.hu)

Panaszát az ellátást igénybevevő minden esetben írásban teheti meg, a nyomonkövethetőség érdekében.

Térítési díj:

Az KIMMTA Szenvedélybetegek Közösségi Ellátása a megállapodásban foglaltakat a fenntartó döntése alapján térítésmentesen biztosítja.

6. Egyéb rendelkezések:

A Felek kijelentik, hogy a jelen Megállapodásban feltüntetett valamennyi adat a valóságnak megfelel. Jelen megállapodást a Felek elolvasás és közös értelmezést követően, mint akaratukkal mindenben megegyezőt írták alá.

Az ellátást igénybe vevő kijelenti, hogy az adataiban, valamint az ellátásra való jogosultsági feltételeinek változásáról 15 napon belül tájékoztatja az intézményvezetőt, vagy helyettesítését ellátó személyt.

Jelen megállapodás két példányban készült, melyből aláírás után egy példány az ellátottat vagy törvényes képviselőjét illeti. Jelen megállapodásban nem szabályozott kérdésekben a Ptk. szerződésekre vonatkozó rendelkezései, valamint az Szt. vonatkozó szabályai az irányadók.

Nyilatkozatok

Mint a szolgáltatást igénybe vevő/Törvényes képviselője nyilatkozom, hogy tájékoztatást kaptam arról, hogy a Szolgáltatást nyújtó a személyes adataimat a hatályos hazai (különösen a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. III. törvény és az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII törvény rendelkezéseire) és európai uniós adatvédelmi jogszabályoknak megfelelően kezeli, illetve külső, harmadik félnek a jogszabályok által előírt adatszolgáltatáson kívül – külön, előzetes hozzájárulásom nélkül – nem adja át.

Szolgáltatást igénybe vevő/Törvényes képviselője hozzájárulok, hogy személyes adataimat, különleges adataimat a Szolgáltató kezelje és felhasználja minden a megállapodáshoz kötődő jogszabály szerinti nyilvántartáshoz, elszámoláshoz, és az igénybevevői (TAJ alapú) nyilvántartási rendszerben történő adatszolgáltatáshoz kapcsolódóan.

Szolgáltatást igénybevevőt megilleti személyes adatainak védelme, valamint a magánéletével és egészségügyi adataival kapcsolatos titokvédelem.

Cselekvőképességre vonatkozó nyilatkozat:



KIMMTA
Civil Addiktológiai Központ
Szenvedélybetegek Közösségi Ellátása

A.) Nyilatkozom, hogy szociális ellátások igénybevételével kapcsolatban cselekvőképes vagyok és a KIMMTA Civil Addiktológiai Központ Szenvedélybeteg Nappali Ellátásával ellátotti megállapodást köthetek.

B.) Nyilatkozom, hogy szociális ellátások igénybevételével kapcsolatban cselekvőképességem korlátozott.

Megjegyzés:.....

Törvényes képviselő adatai:

.....

C.) Nyilatkozom, hogy szociális ellátások igénybevételével kapcsolatban cselekvőképességemben teljesen korlátozó gondnokság alatt állok.

Megjegyzés:.....

Törvényes képviselő/Gondnok adatai:

.....

Az ellátást igénybe vevő, jelen dokumentumban nyilatkozik, hogy a Megállapodásban foglaltakról teljeskörű tájékoztatást kapott, azokat tudomásul vette, és teljes mértékben tiszteletben tartja.

A megállapodásban és tájékoztatóban foglaltakat tudomásul vettem, és vállalom az ellátásban való részvétel feltételeit.

Alulírott, Igénybe vevő/Törvényes képviselője a mai napon a megállapodás egy példányát átvettem, és a benne foglaltakat tudomásul vettem.

Bonyhád,év.....hónap.....nap

.....

Ellátott
Intézetvezető, kuratóriumi elnök

KIMMTA Szenvedélybetegek Közösségi Ellátása

.....

Terápiás Munkatárs

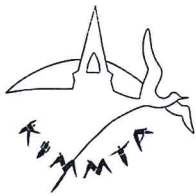
Nyilvántartási szám:.....

ESETKÖVETŐ LAP

munkatárs:

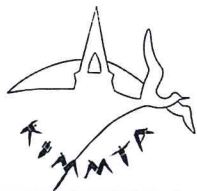
.....

Ellátott neve:



Dátum:

Beavatkozás jellege				
Megkeresés	Tanácsadás	Esetkezelés	Gondozás	Készségfejlesztés
• Szakmai intézmények, lakókörnyezet közötti kapcsolat kialakítása. • Jelzőrendszer, közösségi munkacsoport működtetése, tájékoztatása. • Esetkonferencia szervezése. • Tájékoztató anyagok közzététele, szakmai információszolgáltatás • Szórólapok, plakátok elhelyezése • Szűrések, tesztek felvétele • Információ átadás és közvetítés, az egészségügyi és szociális szolgáltatásokhoz való hozzájárulásról • Rövid intervenció • Infokommunikációs eszközök alkalmazása	• Életvezetési tanács nyújtása • Életvitelre vonatkozó tanácsadás • Szociális tanácsadás, szociális ügyekben való segítség • Egészségügyi szolgáltatói tanácsadás, orvosi- és/vagy szakorvosi konzultáció szervezése • Munkavállalási tanácsadás • Pszichológiai, jogi tanácsadás szervezése • Információs, felvilágosító szolgáltatás tájékoztató tanácsadás • Tájékoztató önszorgó csoportok kapcsán • Tájékoztató konzultációk szenvedélybeteg családok részére • Igénybe vehető szolgáltatások bemutatása, a szolgáltatás	• Állapot életvitel felmérése • Szükségletfelmérés • Személyre szabott gondozási terv elkészítése • Problémaelemzés – kezelés • Krízisintervenció • Családi társadalmi kapcsolatok fenntartásának támogatása • Eredményesség mérése • Ügyintézés, • Motivációs interjú • Szociális csoportmunka működtetése • Támogató szociális kapcsolatrendszer fejlesztése • Infokommunikációs eszközök alkalmazása	• Pszichoedukáció • Korai figyelmeztető tünetek felismerésének segítése • Stresszkezelés • Agressziókezelés • Speciális technikák (egészséges étkezési szokások kialakítása, alvási problémák kezelése, napi tevékenységek megszervezése) • Lakókörnyezet rendezettségének elérése, megőrzése, ösztönzése	• Életviteli készségek fejlesztése • Kommunikációs készségek fejlesztése • Probléma megoldó készség fejlesztése • Asszertív viselkedés fejlesztése • Munkakezdeményezés és megtartásához szükséges kompetenciák fejlesztése • Szabadidő hasznos eltöltésének támogatása • Társas kapcsolat



KIMMTA
Civil Addiktológiai Központ
Szenvedélybetegek Közösségi Ellátása

	tartalmának bemutatása			ok kialakítás ának fejlesztés e • Motiváci ós beszélget és • Felépülés i képességf ejlesztés • Relapszu s prevenci ó • Visszaut asítás képesség ének tanulása • Reintegr áció reszociali záció segítése
Gondozás rövid összefoglalása:				

