

Rév

Szenvedélybeteg-segítő Szolgálat

Szakmai beszámoló – 2024

Kecskemét, 2025. január 31.

(Molnár Ferenc)
intézményvezető

Tartalom

Intézményi adatok	2
Személyi feltételek	3
Tárgyi feltételek	4
SZOCIÁLIS ALAPELLÁTÁSOK	7
I. Pszichiátriai betegek és szenvedélybetegek nappali intézménye.....	7
II. Pszichiátriai betegek közösségi ellátása	10
III. Szendélybetegek közösségi ellátása	14
IV. Szendélybetegek alacsony küszöbű ellátása.....	18
1. Egészségügyi ártalomcsökkentés (túcsere szolgáltatás)	19
2. Megkereső tevékenység	20
3. Megelőző – felvilágosító szolgáltatás („elterelés”).....	20
EGYÉB SZOLGÁLTATÁSOK	22
I. Önségítő csoportok	22
II. Segélyezés	22
III. „Reménység Háza” Lelkigondozói és Mentálhigiénés Tanácsadó Szolgálat ...	24

Intézményi adatok

A FENNTARTÓ NEVE, CÍME:

Római Katolikus Főplébánia, 6000 Kecskemét, Plébánia köz 1.

AZ ENGEDÉLYES INTÉZMÉNY NEVE:

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

JOGÁLLÁSA:

Elsődlegesen közfeladatot ellátó belső egyházi jogi személy

SZÉKHELYE:

6000 Kecskemét, Fecske u. 20.

Tel./fax: 76/415-466

E-mail: molnar.ferenc@t-online.hu; honlap: www.revkecskemet.hu

ÁGAZATI AZONOSÍTÓI: S0062220

AZ INTÉZMÉNY SZOCIÁLIS TÖRVÉNY SZERINTI BESOROLÁSA:

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

EGYÉB SZAKMAI TEVÉKENYSÉG

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

ELLÁTÁSI TERÜLET:

Kecskeméti Járás, Tiszakécskei Járás, Kiskunfélegyházi Járás, Nagykőrösi Járás
közigazgatási területe, a nappali ellátások tekintetében: országos.

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

MŰKÖDÉSI ENGEDÉLY SZÁMA: BK/SZGYO/924-19/2024

KIÁLLÍTÓJA: Bács-Kiskun Vármegyei Kormányhivatal Gyámügyi és Igazságügyi Főosztály

A Rév Szenvedélybeteg-segítő Szolgálat integrált szociális alapszolgáltató intézmény.

Személyi feltételek

a./ Munkaviszonyban foglalkoztatott munkatársak

1. Integrált intézmény vezetője: szociális munkás, tanár, teológus, mentálhigiénés lelkigondozó
2. Nappali intézmény:
 - a) Terápiás munkatárs: szociális munkás
 - b) Szociális munkatárs: szociális munkás
 - c) Szociális munkatárs: szociálpedagógus, szociálpolitikus
 - d) Szociális munkatárs: szociális munkás
3. Pszichiátriai betegek közösségi ellátása:
 - a) Terápiás munkatárs: tanár, okleveles pasztorális tanácsadó és szervezetfejlesztő szakember,
 - b) Terápiás munkatárs: szociális munkás, addiktológiai konzultáns (4 órában)
 - c) Terápiás munkatárs: pedagógus, pszichiátriai és mentálhigiénés szakápoló
 - d) Szociális munkatárs: szociális munkás
4. Szenvedélybetegek közösségi ellátása:
 - a) Terápiás munkatárs: szociális munkás, mentálhigiénés szakember
 - b) Terápiás munkatárs: tanár, mentálhigiénés lelkigondozó
 - c) Terápiás munkatárs: szociális munkás, addiktológiai konzultáns (4 órában)
5. Szenvedélybetegek alacsony küszöbű közösségi ellátása:
 - a) Szociális munkatárs: szociális munkás
 - b) Segítő: szociális asszisztens
 - c) Segítő: szociális és mentálhigiénés asszisztens, jogi asszisztens (4 órában)

b./ Megbízásos jogviszonyban foglalkoztatott munkatársak

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

Havi egy alkalommal, külső szakember által tartott szupervízió a teljes stábnak, havonta egy alkalommal autogén tréning szupervízió az autogén tréning oktató munkatársaknak, valamint pszichiáter, addiktológus szakorvos által tartott esetmegbeszélés segíti a munkacsoport munkáját.

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

Tárgyi feltételek

A Rév Szenvedélybeteg-segítő Szolgálat a Kecskemét Megyei Jogú Város által rendelkezésére bocsátott épületben alakította ki az intézmény székhelyét, ahol az ügyfelek ellátása zajlik. Telephely nincs. Az épület minden szolgálat számára akadálymentes.

A szolgálatok egy Opel Astra, egy Suzuki Vitara és MG4 személygépkocsit használnak. A demenciával élő ellátottak szállítását jelenleg egy bérelt kilenc személyes kisbusszal oldjuk meg. Saját szállító jármű beszerzése folyamatban van.

Kecskemét M. J. V. Önkormányzata Közgyűlése a 15/2022. (II.10.) számú határozatával 2022 februárjában a Rév Szolgálatnak használatba adta a teljes ingatlan. 2023-ban megkezdődött az újonnan használatba vett épületek felújítása. A tulajdonos megbízásából bontással kialakítottuk a megfelelő méretű parkolókat és zöldfelületeket, megtörtént az elektromos hálózat, a gázvezeték hálózat, víz- és csatorna rendszer teljes cseréje, az udvar térkövezése, zöldfelületek kialakítása. A felújítás 2025 első félévében fejeződik be a bejövő áramvezeték szabványosításával.

2024 februárjában beüzemelésre került a 30 kWh teljesítményű háztartási kiserőmű (napelemes rendszer), amelyet 2024 szeptemberében a rendelkezésre álló teljesítményadatok alapján bővítettünk. Ezzel a teljesítménnyel a HKE az intézmény teljes áramfogyasztását biztosítja. ennek is köszönhető, hogy az ellátottak és a munkatársak által használt minden helyiséget klímáztatni tudtunk, illetve kiépítettünk egy elektromos autó töltőállomást is.

A zöldfelületek öntözésére a tulajdonos hozzájárulásával a Bácsvíz Zrt-vel kötött szerződés alapján bevezettük az elkülönített vízmérővel rendelkező locsolóvizet és kiépítettük az automata öntözőberendezést.

A biztonságos beléptetést a szükséges helyeken elektromos záruk biztosítják.

A szolgálatok által használt épületrészek teljes belső felújítása befejeződött 2024 végére, így az alábbi infrastruktúra áll rendelkezésre:

Szenvedélybetegek és pszichiátriai betegek nappali intézménye

(1a. 1b. épület földszint, 2. épület)

1a. számú épület

(pszichiátriai betegek nappali intézménye)

Funkció	Alapterület (nm)
Többfunkciós csoportszoba	51,98
Kiscsoport szoba	29,5
Terápiás szoba	13,6
Pihenő szoba	17,04 nm
Terápiás szoba	6,75
Mosókonyha, zuhanyzó	5,98
Személyzeti, férfi, női WC, pissoire	13,95
Előtér, váró, folyosó, teakonyha	34,33
Alapterület összesen	173,13

1b. épület földszint és 2. számú épület
(Szenvedélybetegek nappali intézménye)

1b. épület földszint	
Funkció	Alapterület (nm)
Többfunkciós csoportszoba	48,44
Étkező	19,06
Női WC	5,61
Tároló	3
Lépcsőház	6,29
Közlekedő	18,95
Alapterület	101,35
2. számú épület	
Ügyfélfogadó tér	24,48
Pihenő- és terápiás szoba	16,86
Terápiás szoba	13,74
Férfi WC	8
Személyzeti WC	5
Fürdő- és mosóhelyiség	14,25
Előtér, közlekedők	24,1
Alapterület	106,43
Alapterület összesen (1 b. fsz. +2.)	207,78

A 2. sz. épület emeletén kialakításra került egy 42,25 négyzetméter alapterületű tároló.

A nappali intézmények infrastuktúrája biztosítja a közösségi ellátások nyitva álló helyiségét (ügyfélfogadó tér) és a terápiás szobák használatát is.

Demenciával élők nappali intézménye

A demenciával élő ellátottak nappali intézményének feltételeit 2024-ben építettük ki, a működési engedélyt 2024. november 1-jétől kaptuk meg, az ellátottak fogadása 2025. január 2-án kezdődik. Az intézményhez tartozik egy 326 négyzetméteres zárt udvar, amely az épület nagy udvarából lett lekerítve. Az udvarból 210 négyzetméter zöldfelület. Az udvarra elektronikus ajtónyitóval és kaputelefonnal is rendelkező személybejárón lehet bejutni. Az ételszállító autónak saját parkolót alakítottunk ki az udvaron belül.

3. számú épület

Funkció	Alapterület (nm)
Étkező, többfunkciós csoportszoba	45,26
Nappali-társalgó	33
Pihenő szoba (női)	16,4
Pihenő szoba (férfi)	16,4
Terápiás szoba	11,48

Dolgozói iroda, pihenő	25,2
Akadálymentes pihenő szoba	10
Tálaló konyha	12,32
Mosogató	9,8
Ellátottak raktára	10,36
Mosókonyha, szárítóhelyiség	4,25
Női WC (2 fülke + kézmosó előtér)	5,52
Akadálymentes WC, fürdő	7,53
Fűtési helyiség, moslétároló	4
Közlekedő	19,39
Dolgozói teakonyha	3,83
Személyzeti WC (konyhai dolgozók)	3,44
Személyzeti WC	3,21
Férfi WC (1 fülke, 2 pissoire, kézmosó)	5,85
Előtér, közlekedők	33,13
Alapterület összesen	280,37

Kiszolgálóhelyiségek

Funkció	Alapterület (nm)
Tároló	20,98
Gépkocsi tároló (elektromos autó töltővel)	22,64
Alapterület	43,62

Irodák

(1b. számú épület tetőtér)

	Alapterület (nm)
Emelet	
Iroda (titkárság)	16
Iroda (intézményvezető)	19,58
Iroda (intézményvezető helyettes)	16,42
Iroda	33,05
Iroda	14,78
Iroda	30,02
Személyzeti WC-k	10,2
Közlekedők	
Fűtési helyiség	5,08
Irodaszer tároló	3,14
Dolgozói teakonyha	4,11
Alapterület	189,96

SZOCIÁLIS ALAPELLÁTÁSOK

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

I. PSZICHIÁTRIAI BETEGEK ÉS SZENVEDÉLYBETEGEK NAPPALI INTÉZMÉNYE

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

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

Nappali ellátást nyújtó intézményünk szolgáltatásai különösen

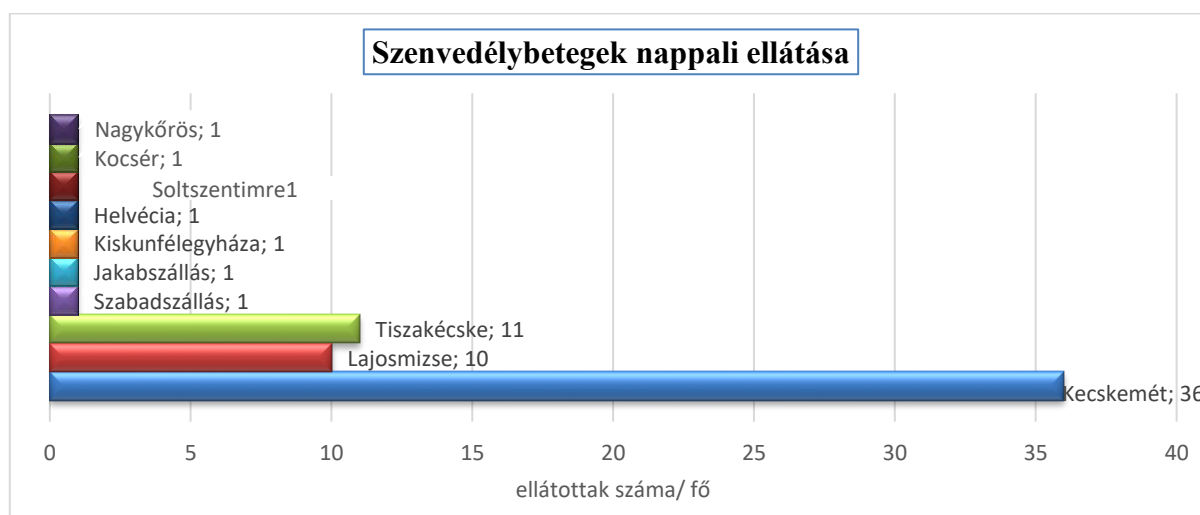
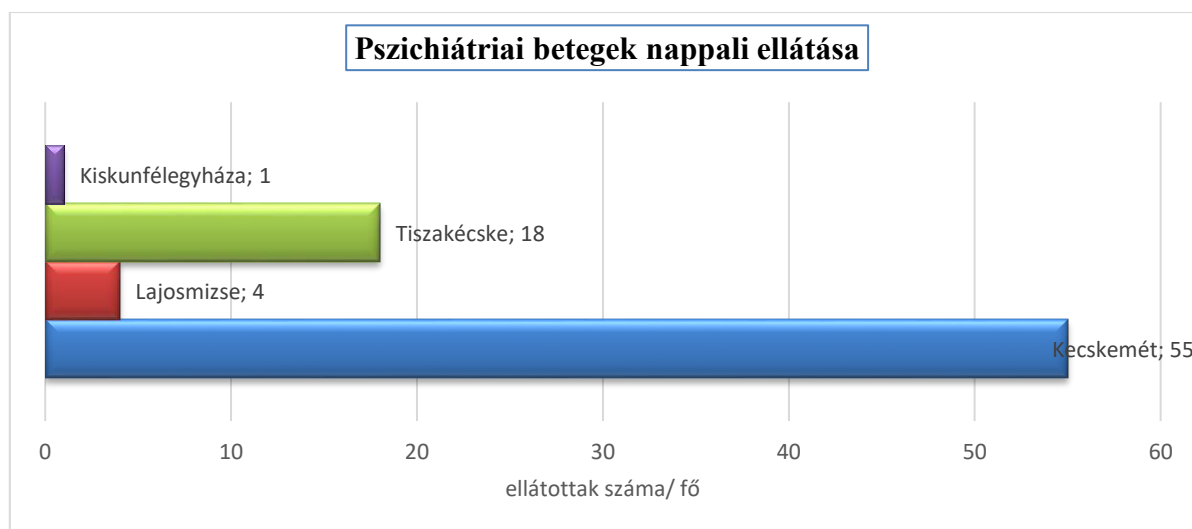
- a) Tanácsadás
- b) Készségfejlesztés
- c) Háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtás
- d) Étkeztetés
- e) Esetkezelés
- f) Gondozás
- g) Közösségi fejlesztés – lakosság számára is nyitott

A nappali ellátásban az engedélyezett férőhelyek száma: 75 fő.

Ebből finanszírozott férőhely: 75 férőhely.

2024-ben összesen 142 fő vette igénybe a nappali ellátás szolgáltatásait, ebből 78 fő a Pszichiátriai betegek nappali ellátásában, 64 fő pedig a Szenvedélybetegek nappali ellátásában. 2024. január 2-án 80 fő, december 31-én 90 fő megállapodással rendelkező ellátottunk volt.

Az ellátottak lakóhely szerinti megoszlása



2024-ban összesen 142 fővel volt érvényes megállapodás, ebből 78 fő a Pszichiátriai betegek nappali ellátásában, 64 fő pedig a Szenvedélybetegek nappali ellátásában. Területi megoszlás szerint, a Pszichiátriai betegek nappali ellátásában: 55 fő Kecskeméten, 4 fő Lajosmizsén, 18 fő Tizsakécskén. A Szenvedélybetegek nappali ellátásában: 36 fő Kecskeméten, 10 fő Lajosmizsén, 11 fő Tizsakécskén, egyéb településeken 1-1 fő.

Lajosmizsén az előző évek gyakorlatához hasonlóan minden héten, csütörtökön tartottunk kihelyezett ügyfélfogadást az Egészségházban rendelkezésünkre bocsátott ügyfélfogadó helyiségben (nyitva álló helyiség). Klienseink elsősorban a Pszichiátriai Gondozó és a Családsegítő Szolgálat ajánlására vagy saját motiváció alapján érkeznek. 2024-ben hét új ügyfél került a szenvedélybeteg nappali ellátásba, akik közül öt fő jelenleg is igénybe veszik a szolgáltatást. Több esetben kértek segítséget szenvedélybetegek, illetve pszichiátriai betegek hozzátartozói, de ezekből a konzultációs alkalmakból nem született megállapodás, mert egy-két alkalom elegendő volt az ügyfél megtámogatására.

A jelzőrendszer részeként erősödött kapcsolatunk a Család és Gyermejkölési Szolgálattal. A közös ügyfeleink kapcsán rendszeresen konzultáltunk a segítői folyamatok haladásáról, illetve

információt szolgáltatunk egymásnak, ezzel is segítve a gördülékeny együttműködést. Az alkoholproblémával hozzánk forduló ügyfelekre jellemző, hogy a hosszú távú együttműködés során derült fény valamilyen másodlagos függőség jelenlétére vagy pszichiátriai problémára, mely új irányba terelte a közös munkát

A nappali ellátásban az éves megjelenések száma (kontaktok száma): 117. Az ellátotti létszám éves feladatmutatója: 6,6 fő.

Tiszakécskén szerdánként tartottak munkatársaink ügyeletet a nyitva álló helyiségben. A tiszakécskei Családsegítő Szolgálattal és a helyi Pszichiátriai gondozó szakorvosával szoros szakmai kapcsolatban van az intézmény, ennek köszönhetően folyamatos az ügyfelek delegálása. Több esetben személyes ismeretség hatására, házi orvosi ajánlására vagy hirdetést olvasva vették fel munkatársainkkal a kapcsolatot. A megkeresésekből nyolc új pszichiátriai beteg ellátott és hat új szenvedélybeteg ellátott került felvételre 2024-ben. Az újonnan ellátásba kerülő szenvedélybeteg ügyfelek elsősorban illegális szerek használata miatt kértek segítséget. Az egyéni konzultációkon részt vevő ügyfelek esetében az életviteli készségek fejlesztése mellett, a diszkrépancia kialakítása a fennálló életmód és a vágyott célok elérése között, a kommunikációs, a problémamegoldó és a munkavállalási készségek fejlesztése volt még fókuszban.

A nappali ellátás ellátotti létszámának éves feladatmutatója: 15,75 fő.

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

Mindösszesen a nappali intézményben

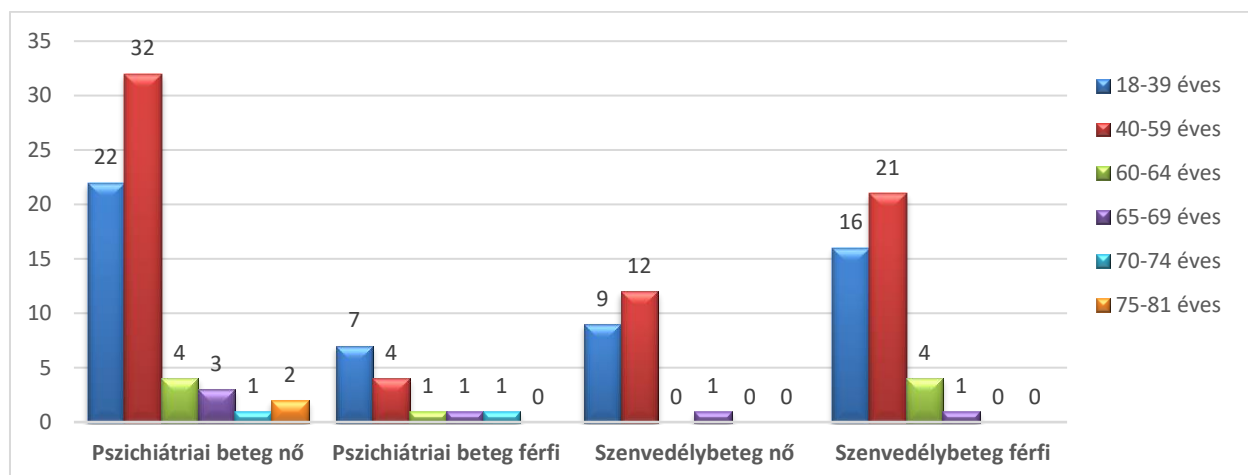
a) Pszichiátriai betegek

2024-ben összesen 78 fő pszichiátriai beteget láttunk el a nappali ellátás keretében (63 fő nő, 15 fő férfi). Leggyakoribb diagnózisok: depresszió, szorongás. A nyújtott szolgáltatások közül legtöbbször egyéni életviteli tanácsadást és a viselkedésterápiás, valamint szabadidős foglalkozásokon való részvételt vették igénybe.

b) Szenvedélybetegek

2024-ben 64 fő szenvedélybeteg vette igénybe az ellátást (22 fő nő, 42 fő férfi). A szenvedélybetegek ellátásának fő eszköze az addiktológiai konzultáció és pszichoszociális tanácsadás. A csoportos szabadidős tevékenységekre rendkívül kevés az igény, viszont ebben az évben is egyre sikeresebben tudtuk klienseinket önszorgó csoportokba irányítani.

Az ellátottak életkor és nem szerinti megoszlása



2024-ben a pszichiátriai ellátottak közül 63 fő nő, 15 fő férfi, szenvedélybeteg ellátottak közül 22 fő nő és 42 fő férfi, mindösszesen 142 fő.

II. PSZICHIÁTRIAI BETEGEK KÖZÖSSÉGI ELLÁTÁSA

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

- Megkeresés;
- Tanácsadás: információnyújtás az egészségügyi, szociális, gyermekvédelmi ellátások és szolgáltatások, valamint a foglalkoztatási, oktatási, lakhatási lehetőségek igénybevételéről;
- Esetkezelés: a személyes célok meghatározásának segítése, a változtatásra motiváló tényezők feltárása, erősítése, a relapszus megelőzése, problémaelemzés, problémamegoldás, krízisintervenció;
- Gondozás, mentális gondozás;
- Készségfejlesztés: életvitellel kapcsolatos tréningek szervezése vagy közvetítése, az önállóságra való képesség javítása és fenntartása, tájékoztatás a betegséggel kapcsolatos tudnivalókról, az ahhoz való alkalmazkodás és kezelés teendőiről. A munkához való hozzájutás, a szabadidő szervezett eltöltésének segítése, szabadidős- és önszorgító csoportok, támogató hálózatok szerveződésének segítése.

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

részét tette ki az életviteli készségek fejlesztése, a problémakezelés javítása, a társas kapcsolatok alakítása.

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

Csoportfoglalkozások a közösségi pszichiátriai ellátásban

A pszichiátriai ellátás szabadidős tevékenységeinek bővítése érdekében, 2024-ben további önkéntes munkatársakat vontunk be. Az önkéntes munkatársak, - akik egyben intézményünk ellátottai - segítségével valósult meg ebben az évben is az átmozgató torna, a zenés festés és a női örömtánc. Az év második felében, ügyfeleink kezdeményezésére az angolul beszélő ellátottaknak indult egy nyelgyakorlást elősegítő csoport English chat néven, ahol lehetőségük nyílik az angol nyelv használatára. Mind a négy csoportot ügyfeleink vezetik önkéntes munkában, ami teret ad a pozitív érzések kifejezésének, empátiás készségek javításának és a szorongás oldásának is fontos színtere lehet. Várhatóan javul a kommunikációs készség, a szociális készségek, az együttműködés és a csapatmunka. Megvalósul a közösségfejlesztés, és megerősödnek a felnőtt kompetenciák.

2024-ben is helyett kapott a pszichiátriai betegek közösségi ellátása programjai között az állat-asszisztált terápia. A kutya jelenléte közösségformáló hatású, erősíti az egymás iránti toleranciát, fejleszti, erősíti az integrációt. Kielégíti az affiliációs igényeket, a közösségbe tartozás, az együttműködési igény, a barátság, a támogatás és a szeretet iránti igényt. Önbecsülés növelése a kapott feladatokkal és az elért eredményekkel megerősíthetik a csoporttagok kompetenciaérzését, fejlődési igényét és önértékelését. Megtapasztalják, hogy ők is be tudják tölteni az irányító szerepet.

A pszichiátriai betegek közösségi ellátása zeneterápiás csoportja a 2019-es indulása óta nagy népszerűségnek örvend. A zene által mozgósított érzelmek, élmények és gondolatok felszínre kerülésével javul a kommunikáció és javulnak a személyközi kapcsolatok. A zene képes az élményeket a felszínre hozni, segíti az ön-, és mások elfogadását.

Ebben az évben is indítottunk gyászfeldolgozó vagy veszteség feldolgozó csoportot. Tapasztalatunk volt, hogy klienseink fel nem dolgozott traumákkal élnek együtt. Ebben a közegben nem csak a veszteségekről, hanem kellemes emlékekről, örömökről is beszélgetünk, a hétköznapi kis sikerei is szóba kerülnek. A figyelem és támogatás megtapasztalása különösen fontos. Ebben a dinamikában az elidőzés, lelki megállás és életünk működése, működtetése párhuzamosan zajlik. A beszélgetés, a gyásznak köszönhető személyiségfejlődéssel jár. Személyes hogylétük formálódik. A csoport az a biztonságos, védelmező légkört biztosító helyszín az életükben, ahol

lehetőségük nyílt saját kommunikációs sémáinkról tudomást szerezniük, felismerhették a viselkedésünket behálózó összefüggéseket. A csoportban megismerhették saját reakcióikat, visszajelzést kaptak pozitív tulajdonságaikról és ők is visszajelzést adtak másoknak. Veszteségeik feldolgozásra kerültek. A csoportok a téma nehézsége miatt kis létszámban valósultak meg (6-8 fő). 2024-ben két csoport indult, egyéni gyászfeldolgozásban pedig négy fő kért segítséget.

Autogén tréning oktatásban ebben az évben tizenöt ügyfelünk vett részt. Mivel a mentális betegséggel élők nagy része kontraindikált, így kevés az a pszichiátriai közösségi ellátott, aki számára engedélyezett az autogén tréning.

Munkavállalásra motivált klienseink munkába állásának elősegítése érdekében segítséget nyújtunk a munkahely keresésében és a megtartásban is. Mivel a munkabér mellett az egyéb pénzbeli ellátása is (rehabilitációs ellátás, rokkantsági ellátás) megmaradt az ügyfeleknek, így életminőségük a korábbiakhoz képest jelentősen javult.

Szabadidős és terápiás csoportok	Alkalom/év	Átlag megjelenés (fő)
Pszichiátriai betegek hozzátartozói csoportja	7	5,7
Depresszióval és szorongással diagnosztizált betegek csoportja	15	8,4
Szabadidős csoportok	40	9,27
Bibliaóra	10	8,5
Zeneterápiás csoport	7	8,00
Gyászfeldolgozó csoport (10 alkalom/csoport)	20	5,55
Állatasszisztált terápia	4	7,75
Memóriafejlesztő csoport	8	6,75
Meseterápia	9	8,50

Önkéntesek által vezetett csoportok

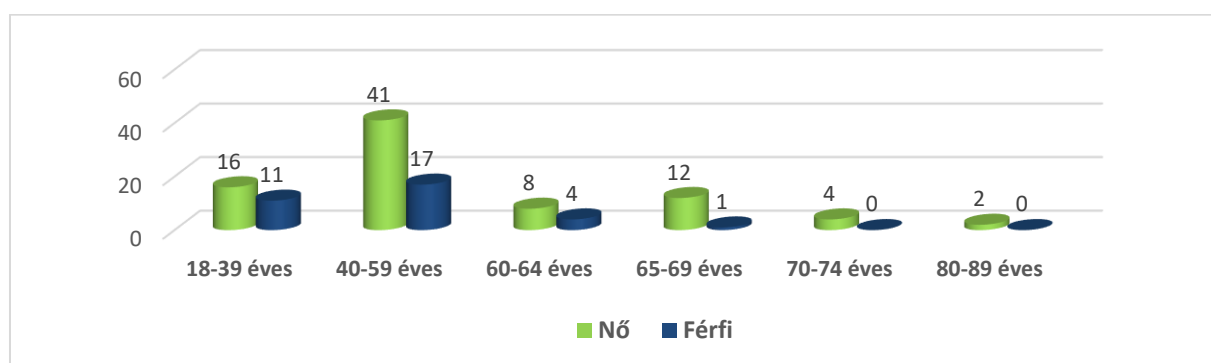
Csoport megnevezése	Alkalom/év	Átlag megjelenés (fő)
Női örömtánc	11	4,36
Zenés festés	6	5,60
Átmozgató torna	10	4,80
Angol chat klub	9	3,88
Összesen:	36	4,58

Két alkalommal szerveztünk egész napos, buszos kirándulást, étkezéssel, és különböző színes programokkal. Az egyik úticélja Veresegyház Medvepark, és Gödöllő volt, a másik kiránduláson pedig a bugaci Aranyonostort keresték fel ügyfeleink. A kirándulásokon összesen 107 fő vett részt.

Ellátotti létszám alakulása

2024. július 1-től az addigi 75 főről 85 főre emeltük a finanszírozott ellátottak számát. Érvényes együttműködési megállapodása 2024-ben 116 főnek volt, ebből új belépő 35 fő. **Éves feladatmutató: 83,04**

Az ellátottak életkor és nem szerinti megoszlása



2024-ben összesen 116 fő volt ellátásban, ebből 85 fő nő és 31 fő férfi. Életkor szerinti megoszlásban a középkorosztályhoz (40-59 éves) tartozó női ellátottak száma volt kiemelkedően magas.

Az ellátásból való kikerülés okai

2024-ben 28 fő megállapodása szűnt meg: 26 főnél közös megegyezéssel, 1 fő pszichiátriai betegek otthonába került, 1 fő elköltözött.

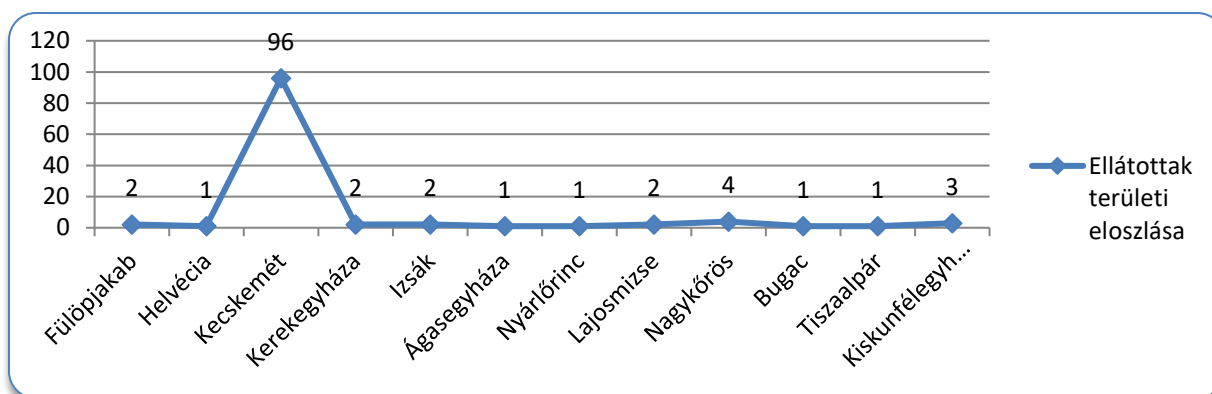
Az ellátottak betegségcsoportonkénti megoszlása

Betegségcsoport		Fő	Nem	
		összesen	férfi	nő
F20 - F29	Szkizofrénia, szkizoaffektív zavarok	53	21	32
F30 – F33	Depresszió, bipoláris zavarok	49	6	43
F40 – F42	Szorongásos rendellenességek	14	4	10
Összesen		116	31	85

Esetmegbeszélések

Pszichiátriai gondozóval: a rendszeres esetmegbeszélésekre havi egy alkalom helyett eseti jelleggel került sor. ESZII Család és Gyermejkölési Központ munkatársaival az év folyamán rendszeres volt a kapcsolattartás mind a tartósan ellátásban lévő közös ügyfelek, mind az eseti jelleggel segítséget kérők érdekében.

Az ellátottak lakóhely szerinti megoszlása



Az ellátásban lévők túlnyomó része (96 fő) Kecskeméten él, ezt követi Nagykőrös 4 fővel, Kiskunfélegyháza 3 fővel, a többi településen átlagosan 1-2 ellátottal született megállapodás.

Képzések

Az Ébredések Alapítvány a Nemzeti Szociálpolitikai Intézettel közösen, 2024. évben tapasztalati és kísérő szakértői hálózathoz, 80 órás képzést indított érintetteknek és hozzátartozóknak. Intézményünk ellátottai közül hat fő vett részt a képzésen.

A Bács-Kiskun Vármegyei Oktatókórház Pszichiátriai osztálya által meghirdetett hat alkalmas hozzátartozói képzésen, hét fő, az intézményünkkel kapcsolatban álló hozzátartozó vett részt.

Egy kollégánk a Logoterápia és Egzisztenciaanalízis Nemzetközi Tudományos Egyesület szervezésében Logoterápiás és Egzisztenciaanalitikus Tanácsadói képzésen sikeres vizsgát tett.

A közösségi pszichiátriai ellátásunk egyik munkatársa a Területi Szakmatámogatási Rendszer (TSZR) Országos pszichiátriai munkacsoportjának aktív tagja, általa intézményünk is bekapcsolódik a pszichiátriai ellátások országos szinten megvalósuló szakmafejlesztésébe.

III. SZENVEDÉLYBETEGEK KÖZÖSSÉGI ELLÁTÁSA

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

2024-ben összesen 103 személy részesült ellátásban. Az idei évben is jellemző volt a nagyobb számú hozzátartozói megkeresés; sokan kérték és fogadták el intézményünk szolgáltatásait hozzátartozójuk és saját maguk érdekében. A szenvedélybetegek családtagjainak szemléletformálása fontos feladatunk, hiszen ők fenntarthatják, és meg is szüntethetik a dependencia különböző tüneteit. A terápiás munkatársak egyéni esetkezelő munkájában a kecskeméti lakosok esetében az intézményünkben történő segítségnyújtás, a járás kis településein élő ellátottak esetében a családlátogatás volt a jellemző. A szenvedélybetegek és hozzátartozóik ellátásában leggyakrabban az életviteli készségek, önismereti készségek fejlesztése, a problémakezelés, a pszichoedukáció, valamint az absztinenciára való motiváció kialakítása és a relapszus prevenció volt a gondozói munka hangsúlyos része.

A kapcsolódó pszichiátriai kórképek jellemzően hangulatzavarok (pl.: bipoláris affektív zavar), szorongásos kórképek (pl.: nem meghatározott szorongásos zavar). A kliensek közül többen beszámolnak szorongásos tünetekről, hangulatingadozásról, alvási zavarokról (elalvási vagy átalvási nehézségek). Jellemző a személyközi kapcsolatokban jelentkező konfliktusok, kommunikációs nehézségek.

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

Nagykőrösön a Nagykőrösi Humánszolgáltató Központ Család- és Gyermejkölési Központjával a közös munka rendszeressé vált, 2024- ben összesen 11 új klienst vontunk be az együttműködésbe. Terápiás munkatársunk kéthetente keddenként, rendszerint 9 órától 16 óráig fogadta a klienseket, előre egyeztetett időpontokban. A családsegítők elsősorban problémás alkoholfogyasztó szülőket, másodsorban egyéb pszichoaktív szereket használó szülőket delegálnak hozzánk. Új tapasztalat, hogy 4 új női kliens jelentkezett a családsegítők együttműködésének köszönhetően. Egyikük alkoholprobléma miatt kért segítséget, hárman azonban egyéb pszichoaktív szer használatával kapcsolatos nehézségek miatt érkeztek. A családsegítők által küldött kliensek közül 2 kliens 1 alkalommal jelent meg személyes konzultáción alacsony küszöbű ellátás keretében, ők nem érezték szükségesnek az együttműködést. Továbbá a családsegítők által delegált kliensek közül ketten egy alkalommal sem jelentek meg személyesen. A rendszeres közös munka magával hozta a gyakori esetmegbeszéléseket is. Sikerült rugalmas, jól működő szakmai kapcsolatot kialakítanunk a kollégákkal.

Három kliens a családsegítőktől függetlenül, saját döntés alapján kereste meg Szolgálatunkat, mindannyian alkoholbetegség miatt. Közöttük volt, aki az online felületen tájékozódva keresett meg minket, más ismerős tanácsára érkezett, de volt olyan kliens is, aki már többször részesült pszichiátriai kórházi kezelésben alkoholprobléma miatt.

A korábbi évekhez képest változást jelent, hogy több kliens esetében családtagok is felvették a kapcsolatot intézményünkkel. Ezekben a helyzetekben a családtag ellátása Kecskeméten történik.

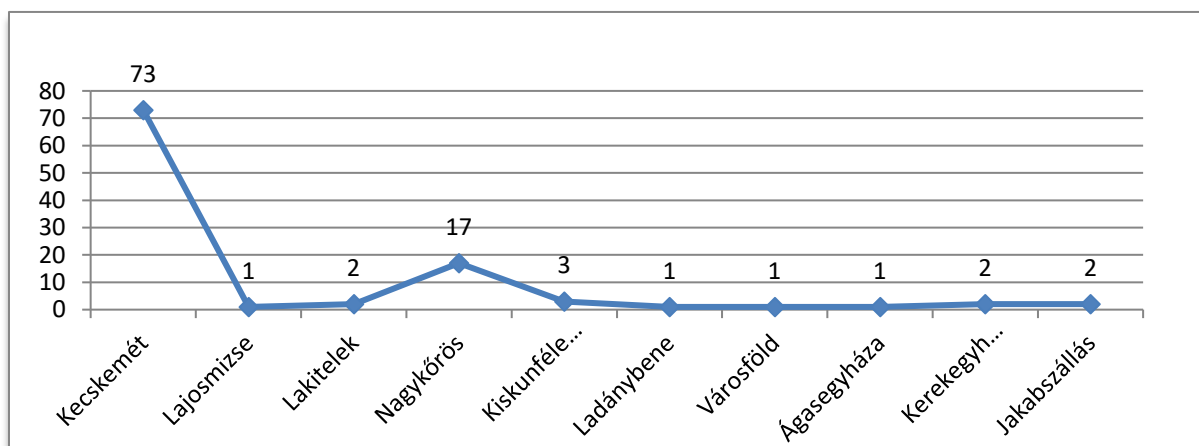
A Bács-Kiskun Vármegyei Oktatókórház **Pszichiátriai Osztály** Addiktológiai Részlegével való együttműködésünket megerősítettük. A leszoktató kezelések alkalmával a tájékoztató csoportot újra megtartjuk a kórházban, valamint további két alkalommal a csoporttagok látogatnak el az intézménybe, ahol csoportos foglalkozás keretében céljaik megfogalmazását segítjük. A kórházi kezelést befejezve többen keresték meg intézményünket további segítséget kérve tőlünk az absztinencia megtartásában és a relapszus prevencióban. 2024-ben több ellátásunkban lévő, gondozott kliensünk esetében sikerült motivációs beszélgetések keretében felkelteni az érdeklődést a leszoktató kezelés iránt, melynek befejezése után a felépülésükben tudtuk tovább támogatni őket.

A Bács-Kiskun Vármegyei Büntetés-végrehajtási Intézettel folyamatos az együttműködés. Megkeresés esetén a szenvedélybetegségben érintett fogvatartottal egyéni konzultáció keretén belül foglalkozunk. Az ülések során a fókusz a relapszusprevencióra és az adekvát megküzdési stratégiák kialakítására kerül. 2024-ben három fogvatartottat vettünk fel a közösségi szenvedélybeteg ellátásba.

2024-ben összesen 103 fő volt ellátásban: 51 fő az előző évből, 52 fő pedig új belépő volt.

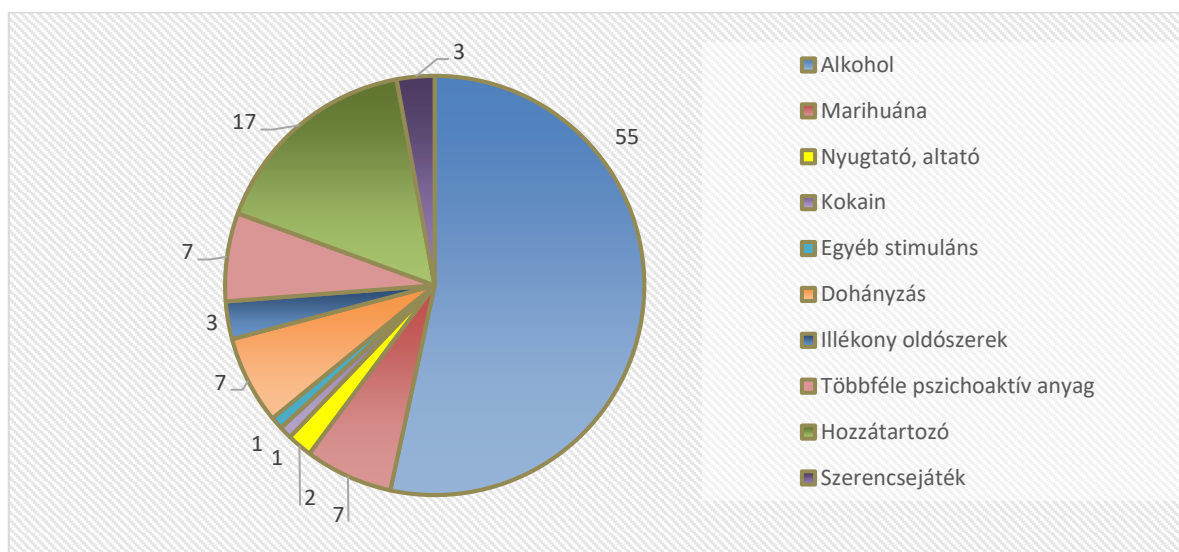
2024. július 1-től a korábbi 47 főről 55 főre emeltük a finanszírozott létszámot a szenvedélybeteg közösségi ellátásában. **Éves feladatmutató: 57,85**

Az ellátottak lakóhely szerinti megoszlása



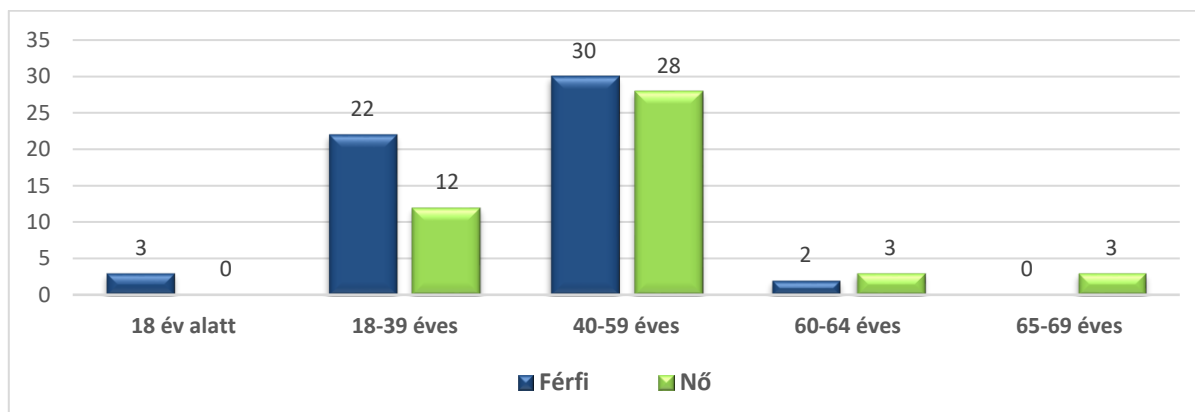
A megállapodással rendelkező 103 fő jelentős része (73 fő) Kecskeméten él. Nagykőrösön 17 fő, a többi településen 1-3 fő.

Az ellátottak szerhasználat szerinti megoszlása



2024-ben a szenvedélybetegek közösségi ellátása ügyfeleinek szerhasználat szerinti megoszlása: az ellátásban lévők jelentős része (55 fő) alkohol probléma miatt kért segítséget, őket követik azok az ügyfelek (17 fő), akik hozzátartozójuk szerhasználat miatt kérték saját maguknak segítséget, marihuána használat, dohányzás és többféle pszichoaktív szer használata miatt ugyanannyi fő (7-7-7) kért segítséget.

Az ellátottak nemek és korcsoport szerinti megoszlása



A Szenvedélybetegek közösségi ellátásában 2024-ben összesen 103 fő volt ellátásban, ebből 57 fő férfi és 46 fő nő. Az életkori megoszlás szerint az előző évhez hasonlóan, 2024-ben is a középkorosztály vette elsősorban igénybe a szolgáltatást: férfiaknál a 40-59 éves korosztály (30 fő), a nők esetében szintén a 40-59 (28 fő) éves korosztály.

Képzések

Szenvedélybetegek közösségi ellátása két fő munkatársa 2024-ben elvégezte a Slachta Margit Nemzeti Szociálpolitikai Intézet által szervezett szenvedélybetegek közösségi ellátása nevű 188 órás kötelező képzését.

IV. SZENVEDÉLYBETEGEK ALACSONYKÜSZÖBŰ ELLÁTÁSA

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

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

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

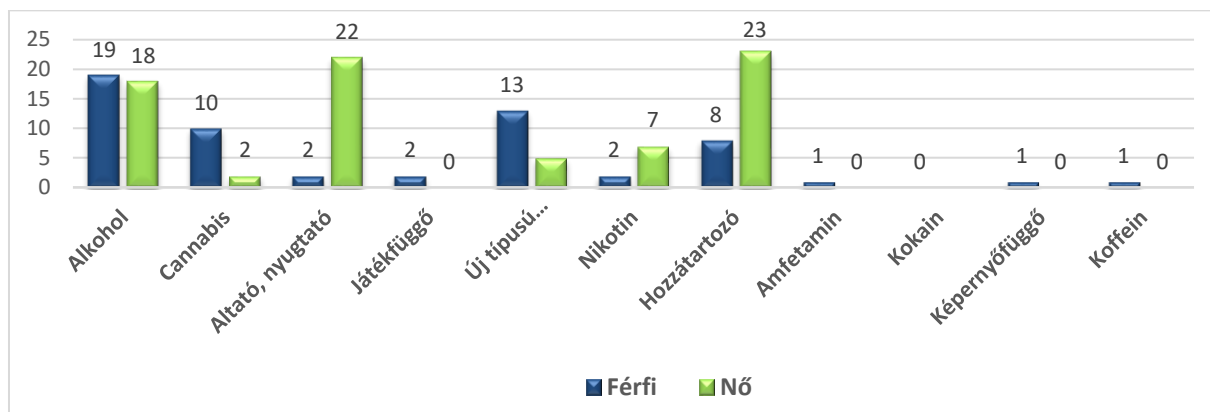
Az ellátás keretében nyújtott szolgáltatásaink:

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

Az alacsony küszöbű ellátás nagyobbik hányada az intézményünkben, kisebbik hányada a városban zajlott. A kliensek leggyakrabban a mosást, tisztálkodás biztosítását, az egészségügyi ellátáshoz juttatást, valamint a különböző bio-, pszicho-, szociális intervenciókat, krízis-intervenciókat igényelték. Az előző évekhez gyakorlatához hasonlóan többen csak egyszeri alkalomra szóló segítséget kértek, főleg ügyintézés és telefonálási lehetőséget vettek igénybe. 2024-ban az egyszeri megjelenések száma összesen 18 fő.

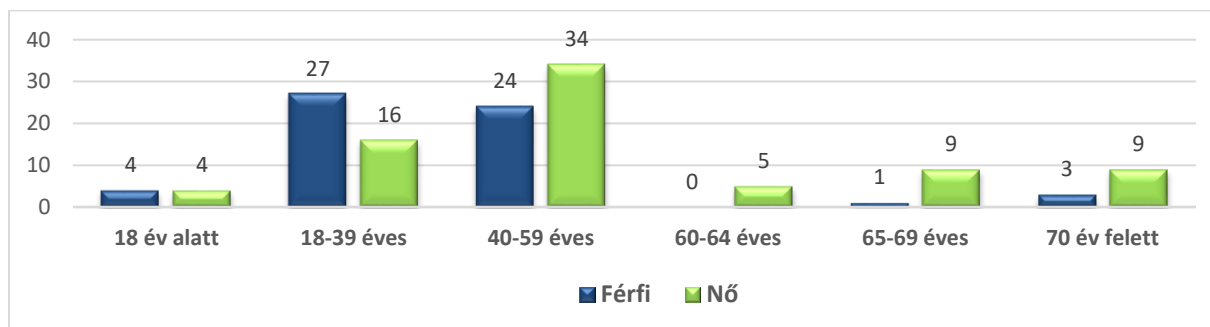
A Szenvedélybetegek alacsonyküszöbű ellátásban, 2024-ben 136 főt láttunk el. Ebből az év során ellátásba került új kliensek száma 49 fő. Az ellátással elérték forgalmi száma 1350 kontakt, napi átlagos forgalom 5 fő.

Az ellátottak szerhasználat és nem szerinti megoszlása



Az ellátást igénybevevők elsősorban alkohol, illetve altató és nyugtató visszaélészerű használata miatt kértek segítséget szolgálatunkban, de a hozzá tartozóként segítséget kérők száma is emelkedett a korábbi évekhez képest.

Az ellátottak életkor és nem szerinti megoszlása



2024-ben az alacsonyküszöbű szolgáltatást igénybe vevők jellemzően a fiatal és középkorostályhoz, azaz a 18-39 éves (28 fő) és a 40-59 éves (58 fő) korcsoportba tartoztak.

1. Egészségügyi ártalomcsökkentés (túcsere szolgáltatás)

	Inhouse túcsere 2017	Inhouse túcsere 2018	Inhouse túcsere 2019	Inhouse túcsere 2020	Inhouse túcsere 2021	Inhouse túcsere 2022	Inhouse túcsere 2023	Inhouse túcsere 2024
Osztott	1640	3697	826	1173	551	595	1978	791
Hozott	17	545	43	549	175	142	231	47
Gyűjtött	3	41	66	20	25	7	4	3
Kliensek száma	38	64	31	12	7	7	25	14
Új kliens	34	47	13	9	1	2	17	5
Kontak-tok száma	344	643	163	159	93	88	236	171

2024-ben az előző évhez képest jelentősen csökkent a kiosztott és a visszahozott tűk száma is, 2023-hoz képest több mint ezer tűvel kevesebbet vittek el ügyfeleink. Ennek oka feltételezhetően az, hogy több, a tücsere szempontjából aktív ügyfél került ki az ellátásunkból. Többen büntetésüket töltik, van olyan ügyfél, aki rehabilitáción van jelenleg, és néhányan számkra ismeretlen okból kerültek ki a látókörünkől. A tücsere szolgáltatásba bekapcsolódó új ügyfelek viszont nem olyan intenzitással veszik igénybe szolgáltatásainkat, mint a korábbi ügyfelek, így a kiosztott tűk száma is csökkent.

2. Megkereső tevékenység

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

Megkereső tevékenység során terjesztett edukációs kiadványok

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

Ralf Schneider: Szenvedély? Betegség?

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

Walter Kindermann: Drogveszély és drogfüggőség

Rainer Düffort: Tanácsok játékszenvedélyeseknek és hozzátartozóiknak

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

M. Langlotz-Weis: Tanácsok étkezési zavarokban szenvedőknek

2. Kalauz (drogprevenációs szóróanyagok szülők és diákok részére)

3. Vágod? (drogprevenációs kiadvány diákok részére)

4. Szülők iskolája (drogprevenációs kiadvány szülők részére)

Média megjelenések:

Dátum	Megjelenés helye	Cikk, megjelenés címe
2024.02.22.	Kecskeméti TV	Kiemelő: Lélekketrec kiállítás
2024.04.26.	Petőfi Népe	Demencia ellátó központot nyit a kecskeméti Rév Szolgálat
2024.06.20.	Kecskeméti TV	Élővíz Molnár Ferencsel, a kecskeméti Rév Szolgálat vezetőjével beszélgettünk

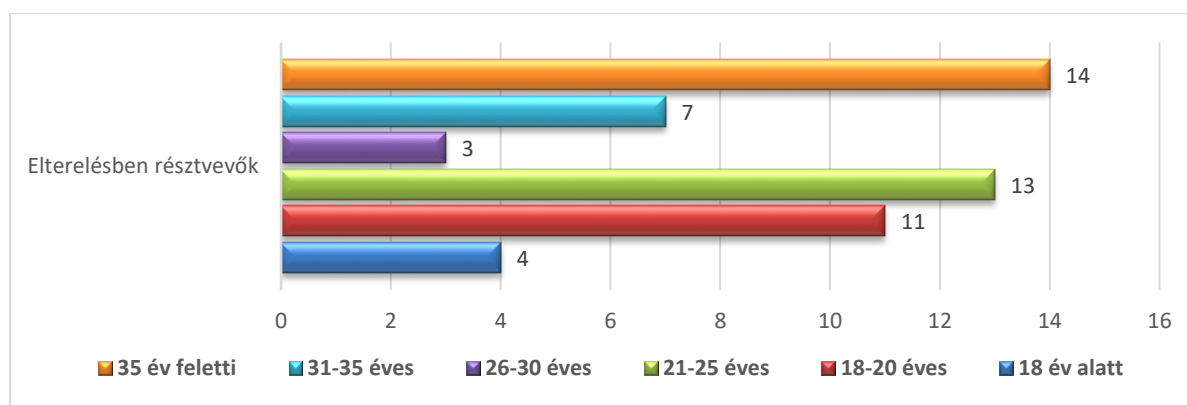
3. Megelőző-felvilágosító szolgáltatás („elterelés”)

Megelőző-felvilágosító tevékenységet Bács-Kiskun megyében csak a Rév Szolgálat, valamint a kalocsai székhelyű Iránytű 2008 Segítő Egyesület végez. A Rév kötelező ellátási területe kiterjed Pest megyére is. A tevékenység szakmai tartalmát a 42/2008. (XI. 14.) EüM-SzMM együttes rendelet szabályozza. A megelőző-felvilágosító szolgáltatás elsősorban az alkalmi droghasználók segítségét célozza. Az ellátást igénybe vevőket a rendőrség, ügyészség vagy bíróság küldi elterelésre. A hat hónapig tartó korrektív-készségfejlesztő tevékenység célja a fel-

világosítás, az absztinencia kialakítása, megtartása, életvezetési tanácsadás. Intézményünk kidolgozott egy általános megelőző-felvilágosító programot, mely az egyéni fejlesztési tervek keretében szolgál. Az eltereltek egyéni beavatkozási tervek szerint vesznek részt a programban. 2024-ben a kecskeméti Addiktológiai Gondozóban 43 fő állapotfelmérését végezték (35 férfi, 8 nő).

2024-ben az elterelésben részt vevők száma összesen 52 fő (43 férfi, 9 nő) volt. Ebből 15 fő előző évben kezdte meg a megelőző-felvilágosító szolgáltatást, 35 fő ebben az évben jelentkezett az elterelésre, ebből 3 fő Büntetés-végrehajtási Intézetben végzi (Kecskemét).

Megelőző-felvilágosító szolgáltatásban résztvevők életkor szerinti megoszlása



Az elterelésben résztvevők létszáma összesen 52 fő, a megelőző-felvilágosító szolgáltatást elvégezte és igazolást kapott 29 fő, a folyamat együttműködés hiányában 1 fő esetben szakadt meg.

Állandó lakóhely szerinti megoszlás

Bács-Kiskun Vármegye:

Kecskemét- 16 fő, Kiskunfélegyháza – 1 fő, Lakitelek- 2 fő, Tiszakécske- 8 fő, Szabadszállás- 1 fő, Lajosmizse- 3 fő, Solt- 1 fő, Orgovány- 1 fő, Kerekegyháza – 1 fő, Tiszaalpár – 1 fő., Szentkirály – 1 fő, Városföld – 1 fő, Fülöpszállás – 1 fő

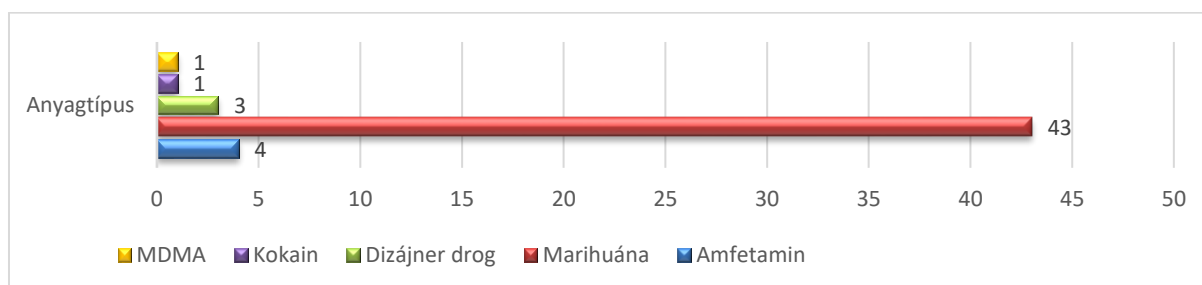
Összesen: 38 fő

Egyéb:

Békéscsaba – 1 fő, Cegléd – 4 fő, Budapest-2 fő, Táborfalva -1 fő, Tatárszentgyörgy – 1 fő, Cengele – 1 fő, Kocsér- 1 fő, Miskolc – 1 fő., Nagykőrös – 2 fő.,

Összesen: 14 fő

Szerhasználat szerinti megoszlás



2023. december 31-étől a Szenvedélybetegek alacsonyküszöbű ellátás II. szolgálat a Fenntartó kérésére megszűnt, mivel a jogszabályi környezet változása miatt az intézmény székhelyén nem működhet két szenvedélybetegek alacsonyküszöbű ellátása. A megszűnő szolgálatban ellátásban lévő ügyfelek 2024-től a Szenvedélybetegek alacsonyküszöbű ellátása I. szolgálatban továbbra is segítséget kaptak. A szolgálatban dolgozó munkatársak közül egy fő a Szenvedélybetegek közösségi ellátásában, egy fő a Szenvedélybetegek nappali ellátásában, egy fő pedig a Szenvedélybetegek alacsonyküszöbű ellátása I. szolgálatban dolgoztak tovább.

EGYÉB SZOLGÁLTATÁSOK

I. ÖNSEGÍTŐ CSOPORTOK

Csoport	Időpont
Névtelen Alkoholisták (AA) nyílt gyűlés:	hétfő, 17.00 – 18.00 óra
Névtelen Alkoholisták (AA) lépés gyűlés	kedd, 17.00 – 18.00 óra
Névtelen Alkoholisták (AA) lépés gyűlés	szerda 17.30 – 18.30 óra
Családtagi csoport (Al-Anon)	szerda, 17.00 – 18.00 óra
Szenvedélybetegek felnőtt gyermekei (ACA)	szerda, 17.00 – 18.00 óra
Narcotics Anonymus (NA)	hétfő, 18.30 – 19.30 óra
Narcotics Anonymus (NA)	csütörtök, 19.00 – 20.00 óra
Narcotics Anonymus (NA)	szombat, 9.00 – 10.00 óra
Anonim szex - és szerelemfüggők SLAA csoport	szombat, 11.00 – 12.00 óra

II. SEGÉLYEZÉS

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

A Római Katolikus Főplébánia közössége által adományozott élelmiszer

Ssz.	Élelmiszer	Mennyiség
1.	liszt	238 kg
2.	cukor	144 kg
3.	tészta	71 kg
4.	rizs	90 kg
5.	olaj	62 l
6.	konzerv	48 kg

A felsorolt alapélelmiszereken túl több száz kilogramm egyéb száraz élelmiszer is kiosztásra került. A nagytemplomi gyűjtéséből származó élelmiszer adományból, átlagosan havi 20-25 élelmiszer csomagot állítottunk össze, és osztottunk szét rászoruló ügyfeleink között.

A Rév Szolgálat 2024-ben 1.039.813 Ft értékben végzett segélyezési tevékenységet. A pénzből gyógyszer támogatást, élelmiszer csomagot, egyéb készpénzes (útiköltség, elmaradt közüzemi díj) támogatást kapott közel 200 fő.

LAK6 pályázati program: A Katolikus Karitás – Caritas Hungarica több, mint tíz éve indította lakhatási krízis kapcsán országos segítségnyújtási programjait, közte a LAK6 programot. A lakhatási szegénység: a lakhatáshoz kapcsolódó kiadások, mint a rezsi, lakbérhátralékok felhalmozódása, a közművek kikapcsolása sajnos válságjelenség lett, mely a társadalom jelentős rétegének élethelyzetét veszélyezteti. A program a „LAK6” nevet kapta, nevében hordozva a program lakhatás megmentésére irányuló hatféle segítségnyújtási formáját. Célja a krízis helyzetbe került személyek lakhatásának megmentése. A támogatás által lehetőség nyílik kitörni a krízishelyzetből és megnyílik a lehetőség az önsegítés, önfenntartás felé. A program hat segítségnyújtási formája a következő:

- Közüzemi díjtartozások, hátralékok rendezésében való segítségnyújtás
- Közös költség hátralékok rendezése
- Albérleti díj, szállásdíj rendezése
- Lakbértámogatás
- Szociális alapú lakóhely megtartó támogatások (ingatlan lakhatóvó tétele, közmű szolgáltatások helyreállítása)
- Egyéb, speciális lakóhely megőrzési támogatások (beteg részére steril körülmények kialakítása, akadálymentesítés)

LAK6 pályázati program

Támogatott fő	elnyert támogatás összege
5 fő	514.391 Ft.

III. „REMÉNYSÉG HÁZA” LELKIGONDOZÓI ÉS MENTÁLHIGIÉNÉS TANÁCSADÓ SZOLGÁLAT

A Szolgálat szakmai programjából:

Mi a lelkigondozás?

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

Ki a lelkigondozó?

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

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

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

Ki lehet lelkigondozott?

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

2024-ben hat felsőfokú végzettségű lelkigondozó és mentálhigiénés önkéntes szakember átlagosan heti 20 órában biztosított mentálhigiénés lelkigondozást, tanácsadást, pasztorálkonzultációt, család- és párterápiát.

Kecskemét, 2025. január 31.

(Molnár Ferenc)
intézményvezető