



*SZMJV Humánszolgáltató Központ
Családsegítő és Gyermekjóléti Központ*

Család- és Gyermekjóléti Szolgálat

Beszámoló a Család-és Gyermekjóléti Szolgálat 2025. évi szakmai tevékenységéről

*„A legkisebb lépés is előre visz, ha jó irányba indul.”
(Jókai Anna)*

*Készítette: Túriné Schmidt Györgyi
CSGYJSZ szakmai vezető*

I. A Család-és Gyermekjóléti szolgáltatás biztosításának feltételei és módja

A Humánszolgáltató Központ Családsegítő és Gyermekjóléti Központ Család- és Gyermekjóléti Szolgálat Szekszárdon és társult településein végzi a - 1993. évi III. törvény a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról, valamint az 1997. évi XXXI. a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló törvény értelmében - szolgáltatási, szervezési és gondozási feladatait.

A gyermekjóléti szolgáltatás olyan, a gyermekek érdekeit védő speciális személyes szociális szolgáltatás, amely a szociális munka módszereinek (egyéni esetkezelés, csoportmunka, közösségi szociális munka) és eszközeinek felhasználásával szolgálja a gyermek testi és lelki egészségének, családban történő nevelkedésének elősegítését, a gyermek veszélyeztetettségének megelőzését, a kialakult veszélyeztetettség megszüntetését, illetve, a családjából kiemelt gyermek visszahelyezését.

Az 1993. évi III. tv. 64.§ (1) bekezdése alapján, a családsegítés a szociális vagy mentálhigiénés problémák, illetve egyéb krízishelyzet miatt segítségre szoruló személyek, családok számára az ilyen helyzethez vezető okok megelőzése, a krízishelyzet megszüntetése, valamint az életvezetési képesség megőrzése céljából nyújtott szolgáltatás.

A gyermekjóléti szolgáltatás a családsegítéssel egy szolgáltató – család-és gyermekjóléti szolgálat – keretében működtethető.

A személyes gondoskodást nyújtó személy, illetve intézmény az önkéntesen vagy hatósági intézkedés alapján igénybe vett ellátás megkezdésekor gondoskodik a gyermeknek és szülőjének (törvényes képviselőjének), illetve a felnőtt igénybe vevő tájékoztatásáról, aki írásban nyilatkozik a tájékoztatás megtörténtéről.

Az ellátás megkezdését követően az ellátotti kör vonatkozásában – az erre irányuló törvényi előírásnak megfelelően – a Család-és Gyermekjóléti Szolgálat nyilvántartást vezet, melyet az adatvédelmi előírásoknak megfelelően kezel. Erről az igénybe vevőt tájékoztatja, aki írásban nyilatkozik a tájékoztatás megtörténtéről.

A szolgáltatás biztosításának feltételeit és módját az irányadó jogszabályi kereteken túl a Szociális Munka Etikai Kódexe tartalmazza, mely tartalmi elemeinek betartása a szakma képviselői számára kötelező érvényű.

1. A Család-és Gyermekjóléti szolgáltatás biztosításának feltételei

Ellátási terület

A Család-és Gyermekjóléti Szolgálat 2025-ös évben, az alábbi 8 településen látta el szolgáltatási feladatait:

- Szekszárd (Gesztor település)
- Társulási szerződés által ellátott települések:
 - Decs
 - Ócsény
 - Szálka
 - Szedres
 - Pörböly
 - Bába
 - Sióagárd

Az elmúlt évben Várdomb település ellátásának biztosítása intézményünk részéről megszűnt, miután a település a társulási szerződésből kilépett.

Az intézmény főbb adatai

Megnevezés: Humánszolgáltatató Központ Családsegítő és Gyermekjóléti Központ Család-és Gyermekjóléti Szolgálat

Székhely : 7100 Szekszárd, Vörösmarty Mihály utca 5.

Telefonszám: +36 74/511-474

+36 20/397 90001

Készenléti telefonszám: +36 30/229 4290

E-mail/ egyéb elérhetőség: szolgalat@humanszekszard.hu

csgyjsz16@gmail.com

www.humanszekszard.hu

www.facebook.com/humanszekszard/

Nyitvatartási rend:

- hétfő-csütörtök: 7.30 - 16.00
ügyelet: 16.00 – 17.30
- péntek: 7.30 - 13.30

Személyi feltételek

A Család-és Gyermekjóléti szolgáltatás biztosítását jelenleg 13 főállású munkatárs végzi. Ebből 1 fő szakmai vezetői és 12 fő családsegítői feladatokat lát el. A 12 fő családsegítő közül, 7 munkatárs a társult településeken és Szekszárdon egyaránt végez szociális segítő tevékenységet, 5 kolléga kizárólag Szekszárd településen látja el feladatait.

A szakmai létszám irányszámait, létszámminimum normáit, képesítési előírásait a 15/1988. (IV.30)NM rendelet írja elő. A Család-és Gyermekjóléti Szolgálat munkatársai a képesítési előírásnak megfelelő szakmai végzettséggel, egy kivétellel rendelkeznek. A végzettséggel nem rendelkező kolléga a munkavégzésre irányadó képzésben vesz részt. A kötelező képzettségi előírásokon túl egyes kollégák speciális, szakirányú végzettséggel is rendelkeznek, úgy mint fogyatékosügyei tanácsadó, mediátor, adósságkezelési tanácsadó. Munkatársaink szakmai felkészültségének minél magasabb színvonalú biztosítása érdekében intézményünk lehetőséget nyújt a kollégák számára:

- heti rendszerességgel szervezett esetmegbeszélő team-en való részvételre,
- szakmai konzultációra a szakmai vezetővel és/vagy az intézmény vezetőjével,
- szupervízióon való részvételre,
- szervezetfejlesztési lehetőségeken való részvételre,
- tanfolyamokon, szakmai műhelyeken, szakmai konferenciákon való (az intézmény anyagi forrásaihoz mérten) részvételre,

- társintézmények, és egyéb szociális tevékenységet végző intézményekkel történő tapasztalatcsere biztosítására,
- a gyakornoki idő alatt a szakmai felkészülés és a végzett feladatok összehangolásán alapuló fokozatosság betartására,
- az intézmény szakkönyvtárának ingyenes hozzáférésére.

Tárgyi feltételek

Az 1/2000. (I.7.) SZCSM rendelet 4§ (1) bekezdése szerint, a személyes gondoskodást nyújtó intézményt úgy kell kialakítani, hogy

- a) az tömegközlekedési eszközzel könnyen megközelíthető legyen,
- b) épületeinek építészeti megoldásai tegyék lehetővé az akadálymentes közlekedést,
- c) bútorzata és berendezési, felszerelési tárgyai, az életvitelhez szükséges körülmények feleljenek meg az ellátottak életkori sajátosságainak, egészségi és mozgásállapotának.

(2) Családsegítés és gyermekjóléti szolgáltatás esetében ki kell alakítani

- a) legalább egy olyan helyiséget, ahol csak a szolgáltatást nyújtó szakember és a segítséget igénylő személy, család vagy csoport tartózkodik, és folyamatosan biztosítottak a bizalmas beszélgetés körülményei,
- b) várakozóhelyiséget,
- c) adminisztrációs és ügyintézési tevékenységhez külön helyiséget, ha több munkatársat foglalkoztatnak, és nem áll valamennyi munkatárs számára önálló helyiség rendelkezésre.

2024. májusában intézményünk visszaköltözött a Vörösmarty Mihály utca 5. szám alá, ahol a kollégák – az épületben található orvosi rendelő felújításához kapcsolódóan – részben átalakított épületben folytathatták szakmai tevékenységüket. A Család -és Gyermekjóléti Szolgálat munkatársai 4 irodahelyiségben végzik az adminisztrációhoz kötött feladatait, melyben 4-3-3-2 elosztásban kerültek a kollégák elhelyezésre. Az irodák zárható iratszekrénnel rendelkeznek, de a bútorzat állapota erősen igénybe vett, a bútorállomány korszerűsítése indokolt lenne. A kollégák nagy része számítógéppel/laptoppal ellátva, ugyanakkor az adminisztrációs pultban lévő, két asztali számítógép állapota korszerűtlen, folyamatosan problémák merülnek fel a működésük kapcsán, a közeljövőben cseréjük szükségessé válik. A hálózati rendszer működése folyamatos, a munkatársak zavartalan adminisztrációs (GYVR) kötelezettségüknek eleget tudnak tenni.

A társult települései vonatkozásában a tárgyi feltételek - az előző évhez hasonlóan - , változatlan formában biztosítottak. A szakmai előírásoknak megfelelően, a Család-és Gyermekjóléti Szolgálat valamennyi telephelyén rendelkeznek a kollégák kulccsal zárható iratszekrénnel, melyben az iratanyagokat a törvényben előírt módon tudják tárolni.

A családlátogatásokra gyalogosan, tömegközlekedéssel, kerékpárral, illetve intézményünk tulajdonában álló személygépkocsival kerül sor.

Általános működési feltételek

Az 1/2000 (I.7.) SZCSM rendelet 5.§ (1) bekezdése által előírt feltételeknek a Család-és Gyermekjóléti Szolgálat eleget tesz, rendelkezik:

- szakmai programmal,
- foglalkoztatottak munkaköri leírásával,

- házirenddel,
- az intézmény működésével összefüggő szabályzatokat megismerte, azokat, mint -
 - iratkezelési szabályzat,
 - érdek-képviselői fórum működésének szabályzata,
 - munkavédelmi szabályzat,
 - tűzvédelmi szabályzat,
 - gépjárműhasználati szabályzat, - munkavégzés során alkalmazza és betartja.

2. A Család-és Gyermekjóléti szolgáltatás biztosítása, szakmai tevékenysége

A szolgáltatások célja, célcsoportja

Az ellátás célja a szociális vagy mentálhigiénés problémák, illetve egyéb krízishelyzet miatt segítségre szoruló személyek, családok számára, az ilyen helyzethez vezető okok megelőzése, a krízishelyzet megszüntetése, valamint életvezetési képesség megőrzése.

Célja továbbá, hogy hozzájáruljon a gyermek testi, értelmi, érzelmi és erkölcsi fejlődésének, jólétének, a családban történő nevelésének elősegítéséhez, a veszélyeztetettség megelőzéséhez és a kialakult veszélyeztetettség megszüntetéséhez, valamint a gyermek családjából történő kiemelésének a megelőzéséhez.

Az ellátandó célcsoport:

- rászoruló személyek, családok, életkortól függetlenül, különös tekintettel a válsághelyzetben lévő várandós anyákra, a gyermekekre, gyermekes családokra,
- a család- és gyermekjóléti szolgáltatás kiterjed a településen élő bármely korosztályra, figyelembe veendő szükségletek összességére,
- a rászorulókkal végzett tevékenység a szükséges mértékig kiterjed az igénybe vevő környezetére, különösen családjának tagjaira,
- gyermek esetében a szociális szakemberek a szolgáltatás biztosításán, megvalósításán keresztül segítik a gyermeket nevelő családokat és mindazokat a személyeket, akik a gyermekek érdekében fejtenek ki valamilyen tevékenységet

A szolgáltatások igénybevételének a módja

A szolgáltatások igénybevétele:

- önkéntesen,
- az észlelő- és jelzőrendszer kezdeményezésére,
- gyermekvédelmi intézkedést követően egyszeri, vagy együttműködésen alapuló alapellátás keretei között valósul meg.

A Család-és Gyermekjóléti Szolgálat szolgáltatásai térítésmentesek.

Biztosított szolgáltatások és azok módja

A Család-és Gyermekjóléti Szolgálat az 1997. évi XXXI. a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló törvény (továbbiakban Gyvt.), illetve a 15/1998. (IV.30.) a személyes gondoskodást nyújtó gyermekjóléti, gyermekvédelmi intézmények, illetve az 1993.

évi III. a szociális ellátásokról és szociális igazgatásról szóló törvény 64.§ (4) bekezdése, valamint az 1/2000 (I.7) SzCsM rendelet alapján végzi feladatait. A szakmai és törvényességi felügyeletet a Tolna Vármegyei Kormányhivatal Hatósági Főosztály Szociális-és Gyámügyi Osztálya látja el.

A Család-és Gyermekjóléti Szolgálat családsegítés keretén belül biztosítja a szociális vagy mentálhigiénés problémák, illetve egyéb krízishelyzet miatt segítségre szoruló személyek, családok számára, az ilyen helyzethez vezető okok megelőzése, a krízishelyzet megszüntetése, valamint az életvezetési képesség megőrzése céljából nyújtott szolgáltatásait.

A családok megsegítése érdekében veszélyeztetettséget és krízishelyzetet észlelő – és jelzőrendszert működtet.

A Család- és Gyermekjóléti Szolgálat családsegítés keretén belül az alábbi szolgáltatásokat biztosítja:

- szociális, életvezetési és mentálhigiénés tanácsadást nyújt,
- anyagi nehézségekkel küzdők számára a pénzübeli, természetbeni ellátásokhoz, továbbá a szociális szolgáltatásokhoz való hozzájutást megszervezi,
- szociális segítőmunkát nyújt, a családban jelentkező működési zavarok, illetve konfliktusok megoldása tekintetében,
- közösségfejlesztő programokat szervez,
- egyéni és csoportos készségfejlesztést végez,
- a tartós munkanélküliek, az adósságterhekkel és lakhatási problémákkal küzdők, fogyatékossgal élők, a krónikus betegek, szenvedélybetegek, kábítószer-problémával küzdők, pszichiátriai betegek és egyéb rászorult személyek és családtagjaik számára tanácsadást nyújt,
- kríziskezelést, valamint a nehéz élethelyzetben élő családokat segítő szolgáltatásokat szervez, közvetít

A fenti szolgáltatási feladatain túl:

- folyamatosan figyelemmel kíséri az ellátási területén élő gyermekek és családok szociális helyzetét, veszélyeztetettségét,
- meghallgatja a gyermek panaszát, és annak orvoslása érdekében megteszi a szükséges intézkedéseket,
- szabadidős és prevenciós programok szervez és koordinál,
- segíti az nevelési-oktatási intézmény gyermekvédelmi feladatának ellátását,
- felkérésre környezettanulmányt készít,
- adományt gyűjt és közvetít,
- kezdeményezi/kezdeményezheti a települési önkormányzatnál új ellátások bevezetését.

A fentiekben vázolt feladatokat a Család-és Gyermekjóléti Szolgálat munkatársai egyéni esetkezelés-, csoportmunka és közösségi szociális munka útján végzik.

A szolgáltatások biztosítását az alábbi egyéb szakmai tevékenység segíti elő:

- esetmegbeszélés, esetkonferencia, esetkonzultáció,
- szakmaközi megbeszélések,
- éves szakmai tanácskozás,
- szakmai műhelyek

A szolgáltatásokról szóló tájékoztatás módja

A Család-és Gyermejköltségi Szolgálat által nyújtott szolgáltatásokról, az ügyfélfogadás rendjéről, valamint az intézmény elérhetőségéről az alábbi fórumok adnak tájékoztatást:

- Humánszolgáltató Központ honlapján a www.humanszekszard.hu
- facebook oldalunk,
- tájékoztató -, szóróanyagaink,
- a munkatársaktól személyes és egyéb (telefon, e-mailben, levél útján) formában,
- intézményünkkel kapcsolatban álló egyéb szervezetek,
- a helyi médián/sajtó.
-

II. A 2025-ös évben végzett feladatok részletes bemutatása

1. szakmai kihívások

- Az előző évhez hasonlóan, bár a bruttó és nettó átlagkereset növekedése volt tapasztalható az elmúlt évben, ennek ellenére a reáljövedelem pozitív irányú változása Szolgálatunk ügyfélkörében nem tapasztalható. A társadalmi középosztály egyre erőteljesebben jelenik meg klientúránkban különböző problémák mentén. Gyakori jelenséggé vált, hogy a párkapcsolati-, gyermeknevelési- és egyéb jellegű problémák háttérében komoly megélhetési nehézség, eladósodás, lakhatási veszélyeztetettség is jelen van, mely komoly kihívást jelent a segítő szakemberek munkája során. Annál is inkább, mert az állam/önkormányzat által biztosított erőforrások beszűkültek, a lecsúszásban lévő réteg számára sem lakhatásuk, sem egyéb anyagi támogatás tekintetében nincs elegendő, rugalmasan kezelhető helyi erőforrás. Szekszárd településen az önkormányzati bérlakások száma rendkívül csekély, az adósságkezelési támogatás évekkel ezelőtt megszűnt, a települési támogatások/rendkívüli települési támogatások kizárólag a legnehezebb élethelyzetben élők számára jelentenek némi segítséget. A probléma súlyát fokozza, hogy a családok természetes támogató rendszere (tágabb család), ha egyáltalán ilyennel rendelkezik, szintén többnyire hasonló problémával küzd. Míg korábban például egy egyedül álló gyermekes édesanya szülei segítésére számíthatott, az elmúlt időszakban ez már nincs feltétlen így, az idősebb/nyugdíjas korosztályra is az elszegényedés, a megélhetési problémák megjelenése, felerősödése jellemző.
- A 2025-ös évben bár nem jelentős számban, de az előző évekhez hasonlóan értesült jelzést követően kilakoltatással fenyegetett családokról. Továbbá az elmúlt év során is jellemzőnek mondható, hogy sokak számára az egyetlen lakhatási alternatíva az albérlet lenne, ugyanakkor a fizetőképesség szempontjából az érintett családok egyre nehezebb helyzetben vannak, így lakhatási veszélyeztetettségük megszüntetésére egyre kilátástalanabb a helyzet érintettnek és segítőnek egyaránt.
- A családok élethelyzetét tovább nehezíti, hogy az elmúlt év során nagy foglalkoztatási létszámmal bíró munkahelyek nem jöttek létre, az alacsony képzettséggel bíró lakosok számára az elhelyezkedési lehetőség továbbra is nagy kihívást jelent.
- A fentebb említett problémák háttérében, vagy következtében a mentális/pszichés problémákkal küzdő klienseink számának növekedése volt az elmúlt év során tapasztalható, mely problémát a szociális ellátórendszer tekintetében fokozza, hogy

az egészségügyi ellátórendszer is súlyos forráshiánnyal küzd. A gyakran kezeletlen pszichés problémával küzdő klienseink járulékos tüneteit – tűzoltásként – próbálja a szociális szféra „kezelni”, de az alap probléma fennállása miatt a nehézségek újratermelődnek, gyakran egyre súlyosabb a megjelenési formában.

- A családokat érintő halmozott problémák sok esetben feszültséget generálnak a párkapcsolatok tekintetében, melyek esetében az elmélyülő konfliktusokról/hozzátartozói erőszakról érkező magas számú jelzések tanúskodnak, melyek végső soron e családokban nevelkedő gyermekek veszélyeztetettségét is előidézik.
- A 2025-ös évben is magas számú volt azon jelzések száma, amelyek egyedülálló, támogatórendszer nélküli idős, elesett, többnyire demens személyek problémáira hívják fel intézményünk figyelmét. Sajnálattal tapasztaltuk, hogy az ellátásukat sok esetben – főképp a külterületen élők esetében - a házisegítségnyújtó szolgálat sem tudja – kapacitáshiány miatt – biztosítani. Továbbá az sem egyedi eset, hogy kliensünk esetleg igényelné a szolgáltatást, de a térítési díj megfizetését nem tudja vállalni. Ezekben a nehéz helyzetekben kollégáink próbálnak „ad hoc” módon helyt állni, a krízis helyzet kialakulását megelőzni, megszüntetni. A szociális otthonokban történő elhelyezés lehetősége szintén óriási probléma, egy-egy intézménybe gyakran évekig tartó várólista van, a bejutás „kihalásos” alapon történik.

Szolgáltatunk klientúrájának nagy százalékára jellemző, hogy munkanélküliséggel küzd, vagy olyan alacsony fizetésért kénytelenek dolgozni, ami nem teszi lehetővé a tisztességes megélhetést. E rétegnél szembevetendő változás, hogy létfenntartásukat, a gyermekeik gondozását/nevelését jelentős nehézségek árán képesek csak biztosítani, mely nehézséget az emelkedő élelmiszer- és energiaárak tovább fokoztak. Számos esetben kerestek lakhatási krízissel fel bennünket, amely háttérben többnyire az áll, hogy jövedelmi problémáik miatt albérletüket felmondták, jövedelmi viszonyaiknak megfelelő egyéb lakhatási lehetőséget nem találtak. A gyermeket nevelő családok esetében némi – rövidtávú alternatívát – megoldást nyújt ezen esetekben intézményünk Családok Átmeneti Otthonának szolgáltatása, ugyanakkor hosszútávú megoldást ezt sem jelent a fenti nehézségekkel küzdő családoknak. Tovább fokozza a problémát, hogy Szekszárdon a bérlakáspiac rendkívül beszűkült, szociális alapú lakhatásra csak csekély számú ügyfelünknek van lehetősége. A fenti nehézségek miatt gyakori az a tendencia, hogy a családok lakhatási nehézségeik miatt, Családok Átmeneti Otthonából vándorolnak az ország más településén elhelyezkedő Családok Átmeneti Otthonába, mely a gyermekek egészsége fejlődése szempontjából mindenféleképpen aggályos. A megélhetési bizonytalanság különösen nagy terhet ró azon ügyfeleinkre, akik egyébként is jelentős hátránnyal küzdenek, úgy mint: alacsony képzettséggel rendelkezőkre, gyermeküket egyedül nevelő szülőkre, egyedülálló nyugdíjasokra, megváltozott munkaképességűekre/ rokkantellátásban részesülőkre/ fogyatékkal élőkre és a roma etnikumhoz tartozó népesség jelentős részére.

Súlyosbítja a megélhetési problémákat, hogy az érintett ügyfelek nagy része – a szociális törvényben felelősség szempontjából megjelenített – természetes támogató rendszerrel nem rendelkezik, illetve a tágabb családban is olyan jelentős szintű problémák vannak jelen,

melyek kapcsán hozzátartozóik támogatására már nincs lehetőségük. További jelentős probléma, hogy 2008 óta az öregségnyugdíj-minimum nem emelkedett, és miután a legtöbb segély ehhez kapcsolódik, ez alapján csak a mélyszegénységben élőknek is csak kis hányada tudja ezen ellátási formákat igénybe venni, a már korábban említett szigorú feltételek miatt.

A fenti problémák következtében Szolgálatunk a 2025-ös év során is szoros együttműködésre törekedett különböző országos lefedettséggel bíró egyesületekkel, alapítványokkal (Alapítvány a Közjóért, Várva Várt Alapítvány, Hétköznapi Hősök Program, Virágozz és Prosperálj Közhasznú Alapítvány). Közvetítésünkkel e szervezetek, több, nehéz-, krízishelyzetben lévő család számára biztosítottak egyösszegű anyagi támogatást (éves szinten meghaladja a milliós nagyságrendet) lakhatási díjhátralékuk, egyéb anyagi jellegű problémájuk kapcsán. Ezeknek a lehetőségnek klienseinkkel együtt minden esetben nagyon örülünk, de a támogatási kérelmek kimenetel minden esetben eseti, nem garantált.

További célunk, hogy a helyi szolgáltatókkal jól működő kapcsolatot építsünk ki, – erre jó példa a Szekszárdi Vagyongkezelő Kft.-vel való együttműködésünk – amely kapcsán sok esetben a súlyosabb problémák, még azok elmélyülését megelőzve, orvosolhatóvá válnak.

2. Észlelő-és jelzőrendszer működése

A Család-és Gyermekjóléti Szolgálat a Gyvt. 17. §-a és az Szt. 64. § (2) bekezdése és a 15/1998 Nm r. 9.§ (1)-(7) bekezdése szerint, a gyermek veszélyeztetettségét, illetve a család, a személy krízishelyzetét észlelő-és jelzőrendszert működtet.

Az észlelő- és jelzőrendszer első szintjének megszervezése és működtetése tartozik feladataink körébe. A jelzések beérkezése és fogadása az előírt szakmai protokoll szerint történik. A jelzések érkezhetnek delegálással és a problémajelzőlap/jelzés megküldésével egyaránt. A jelzésre nem kötelezett tagok a probléma észlelését megtehetik anonim módon, személyüket vállalva, szóban és írásos formában egyaránt. A jelzésre kötelezett észlelő-és jelzőrendszeri esetében, az írott formában történő jelzés az irányadó. Amennyiben súlyos elhanyagolás illetve bántalmazás jelzésére kerül sor, az észlelő-és jelzőrendszeri tag számára a törvény – annak külön kérelmezése nélkül is – zárt adatkezelést biztosít. Ugyanakkor ebben az esetben azt is előírja az észlelő-és jelzőrendszeri tagok számára a gyermekvédelmi törvény, hogy a fenti esetekben kötelesek hatósági eljárást kezdeményezni, mely kapcsán elmondható, hogy az észlelő-és jelzőrendszeri tagok a fenti kötelezettségünknek nem minden esetben tesznek eleget.

A jelzések beérkezését követő feladatellátásunk formáját szintén szakmai protokoll írja elő, mely kapcsán külön eljárási rend került kialakításra a tekintetben, hogy a jelzés krízisről, vagy ennél enyhébb fokú problémáról érkezett. Az intézményünkhöz írásos formában érkezett jelzések kapcsán, a kollégák minden esetben írásos visszajelzést küldenek.

2025-ben Szekszárd település vonatkozásában, a Család -és Gyermekjóléti Szolgálathoz, az alábbi megoszlásban érkeztek jelzések:

Megnevezés	0-17 évesekkel kapcsolatosan megküldött jelzések száma	Nagykorú (18 évesnél idősebb személyekkel kapcsolatosan megküldött jelzések száma	Összesen
Egészségügyi szolgáltató	19	23	42
<i>Ebből védőnői jelzés</i>	8	9	17
Személyes gondoskodás nyújtó szociális szolgáltató	27	11	38
<i>Ebből: család-és gyermekjóléti szolgálat</i>	5	5	10
<i>Ebből család-és gyermekjóléti központ</i>	22	3	25
Kisgyermek napközbeni ellátását nyújtók	18	0	18
Átmeneti gondozást biztosítók	4	7	11
Köznevelési intézmények, szakképző intézmények	191	0	191
Rendőrség	27	44	71
Ügyészség, Bíróság	2	1	3
Pártfogói felügyelő szolgálat	0	0	0
Áldozatsegítés és kárenyhítés feladatait ellátó szervezet	1	4	5
Egyesületek, Alapítványok, Egyházi személyek	0	2	2
Állampolgár, gyermek, felnőtt érdekeit képviselő társadalmi szervezet	0	0	0
Önkormányzat, jegyző	6	45	51
Járási hivatal, gyámhivatal	0	0	0
Gyermekvédelmi és gyámügyi feladatkörében eljáró fővárosi és megyei kormányhivatal	1	3	4
Állami fenntartói feladatainak a Kormány rendeletében kijelölt szerv	0	0	0
Egyéb	21	46	67
Összes jelzésszám	317	186	503
Jelzések száma összesen Szekszárd településen	503		
Új jelzések száma	54	74	132

A 2025. évi jelzőrendszeri adatok összehasonlító elemzése

A 2024. és 2025. évi adatok összevetése alapján megállapítható, hogy Szekszárd településen az **összes jelzés száma 492-ről 503-ra emelkedett**, ami **2,2%-os növekedést** jelent. Ez a változás ugyanakkor nem egyenletesen érintette a különböző korcsoportokat és jelzőrendszeri szereplőket, hanem jelentős szerkezeti átrendeződést mutat.

A **kiskorúakat (0–17 éves korosztály) érintő jelzések száma 280-ról 317-re emelkedett**, ami **13,2%-os növekedést** jelent. Ezzel párhuzamosan a **nagykorúakat érintő jelzések száma 212-ről 186-ra csökkent**, ami **12,3%-os visszaesést** mutat. A jelzőrendszer fókusza tehát 2025-ben egyértelműen a gyermekvédelmi terület irányába tolódott el.

A **köznevelési és szakképző intézményektől** érkező jelzések száma **174-ről 191-re nőtt**, ami **9,8%-os emelkedést** jelent. Az összes jelzésen belüli arányuk **35,4%-ról 38,0%-ra emelkedett**, ez **2,6 százalékpontos növekedést** jelent egyetlen év alatt. Ez az adat a pedagógusok jelzőrendszeri szerepének további erősödését és reményeink szerint a gyermekek veszélyeztetettségének korai felismerésének fokozott megjelenését jelzi. A köznevelési intézmények részéről érkező jelzések egyre nagyobb arányban hívják fel a figyelmet arra, hogy az eltérő idegrendszeri fejlődéssel élő gyermekek oktatása jelen feltételek mentén, számos esetben meghaladja a jelenlegi köznevelési rendszer lehetőségeit. A jelzések alapján kirajzolódik, hogy az oktatási intézmények sok esetben nem rendelkeznek azokkal a szakmai, személyi és módszertani feltételekkel, amelyek a gyermekek megfelelő ellátásához szükségesek lennének.

Az integrált oktatás jelenlegi gyakorlata a tapasztalatok szerint nem minden esetben szolgálja hatékonyan a súlyosan eltérő idegrendszeri fejlődésű gyermekek fejlődését. A magas osztálylétszámok, a speciális felkészültséggel rendelkező pedagógusok hiánya, valamint a gyógypedagógiai ellátás korlátozott elérhetősége jelentős nehézséget okoz az iskolák mindennapi működésében és a gyermekek támogatásában.

A gyakorlatban gyakran az egyéni tanrend válik az egyetlen megoldássá, amely ugyan rövid távon csökkentheti az intézményi terhelést, azonban a gyermek szociális fejlődése és közösségbe való beilleszkedése szempontjából komoly kockázatokat hordoz. Az oktatási közegből való részleges vagy teljes kivonás hosszabb távon elszigetelődéshez és a társas készségek fejlődésének elmaradásához vezethet.

Az egyéni tanrend alkalmazását tovább nehezíti, hogy a szülők jelentős része nem rendelkezik azokkal az erőforrásokkal és kompetenciákkal, amelyek gyermekük megfelelő fejlesztéséhez szükségesek lennének. A családok időbeli leterheltsége, munkahelyi kötelezettségei és a pedagógiai támogatás hiánya miatt sok esetben nem biztosítható a gyermek számára a szükséges struktúra és szakmai háttér.

A jelzések összessége arra mutat rá, hogy jelenleg nem áll rendelkezésre olyan, államilag finanszírozott általános iskolai ellátási forma – Szekszárd vonatkozásában, de ez országosan is jellemző –, amely integrált oktatás keretein belül, amely az eltérő idegrendszeri fejlődéssel élő gyermekek számára – megfelelő módszertan és szakember-ellátottság mentén – megnyugtató megoldást tudna felkínálni. A tapasztalatok alapján azonban egyre világosabb, hogy az ilyen típusú intézmények hiánya komoly ellátási űrt jelent, és létrehozásukra országos szinten is jelentős szükség mutatkozik. A köznevelési intézmények által megfogalmazott jelzések tehát nem elszigetelt problémákat, hanem egy átfogó,

rendszerszintű hiányosságot jeleznek, amelynek kezelése nélkülözhetetlen az érintett gyermekek fejlődése, valamint az oktatási intézmények fenntartható működése szempontjából.

Az **egészségügyi szolgáltatóktól** érkező jelzések száma **39-ről 42-re nőtt**, ami **7,7%-os növekedést** jelent. Ugyanakkor ezen belül a védőnői jelzések száma **28-ről 17-re csökkent**, ami **39,3%-os visszaesésnek** felel meg. Ez arra utalhat, hogy a védőnői jelzések egy része más ellátórendszeri csatornákon keresztül jelenik meg, vagy a jelzési gyakorlat átalakulása figyelhető meg.

A **rendőrségtől érkező jelzések** száma **51-ről 71-re emelkedett**, ami **39,2%-os növekedést** jelent. Különösen jelentős a nagykorúakat érintő rendőrségi jelzések számának változása, amely **25-ről 44-re nőtt**, ez **76,0%-os emelkedést** mutat. A növekedés arra utal, hogy egyre több esetben válik szükségessé hatósági beavatkozás mellett a szociális ellátórendszer bevonása, ami a krízishelyzetek gyakoribbá válását jelzi (hozzátartozók közötti erőszakos cselekmények).

Az **„egyéb helyről érkezett” jelzések** alakulása alapján megállapítható, hogy e jelzéstípus továbbra is fontos szerepet tölt be a veszélyeztetett személyek, különösen a felnőtt korosztály peremhelyzetben lévő csoportjainak elérésében. Bár 2025 év vonatkozásában az „egyéb” helyről érkezett jelzések száma összességében csökkent, az adatok és a jelzések tartalma azt mutatja, hogy ezek az esetek továbbra is súlyos, komplex problémákat jeleznek. A felnőtt korosztály esetében az „egyéb helyről érkezett” jelzések elsősorban elmagányosodott, idős, pszichiátriai betegséggel érintett személyekhez kapcsolódtak, akik gyakran nem, vagy csak késve kerülnek a hagyományos ellátórendszerek látókörébe. Ennek következtében az „egyéb” jelzések sok esetben utolsó jelzőpontként jelennek meg, amikor a probléma már krízisközel állapotot ér el. A kiskorúakat érintő „egyéb” jelzések arányának növekedése arra utal, hogy egyre több olyan gyermekkel kapcsolatos probléma kerül felszínre, amelyek háttérben összetett családi, szociális vagy mentális nehézségek állnak. Továbbá növekvő tendencia figyelhető meg azon jelzésszámok kapcsán, melyek a gyermekeket „felhasználva”, látótérbe „betolva”, a háttérben meghúzódó, családi dinamikában megfigyelhető konfliktus eszkalálódására hívják fel figyelmünket. Gyakran ezen esetekben az intézményünk bevonását is eszközként tekintik ezek a családok, nem a probléma valódi megoldásában kérik a segítségünket, inkább a saját működésük igazolása a háttérben meghúzódó cél. Ez a jelenség a gyermekvédelmi ellátórendszer számára fokozott szakmai kihívást jelent.

Az **új jelzések** száma **2024-ben 132, míg 2025-ben 128 volt**, ami **3,0%-os csökkenést** jelent. A csökkenés mértéke azonban csekély, és elmarad az összes jelzésszám növekedésének mértékétől, ami arra utal, hogy az újonnan megjelenő problémák száma lényegében változatlan maradt, a jelzőrendszer terhelése továbbra is fennáll.

Összességében megállapítható, hogy bár 2025-ben az összes jelzésszám enyhén emelkedett, a gyermekeket érintő jelzések arányának növekedése, valamint a rendőrségi jelzések jelentős emelkedése azt mutatja, hogy a problémák súlyossága és komplexitása nem csökkent. A jelzőrendszer működése stabil, ugyanakkor fokozott szakmai figyelmet és erőforrásokat igényel, különösen a gyermekvédelmi és kríziskezelési területeken.

Az észlelő-és jelzőrendszer működtetése kapcsán, további feladatunk, hogy minden év február **28. napjáig éves szakmai tanácskozást** szervezzünk, melyen az előző év

tapasztalatainak megvitatására kerül sor. A 2025-eő évben a vidéki településeinken sikerült személyes térben megtartani a szakmai tanácskozásokat, míg Szekszárd vonatkozásában (az ideiglenes telephelyünkből adódó nagy közösségi tér hiánya) ismét online formában valósult meg a tanácskozás.

Az észlelő-és jelzőrendszeri tagok részvétele a korábbi évekhez hasonlóan alakult, az oktatási-nevelési intézmények, a területi védőnői szolgálat magas számban képviseltette magát, az egészségügyi ágazat – háziorvosok, gyermek háziorvosok - szakemberei kisebb számban jelentek meg. A szakmai tanácskozás tapasztalatait a 2025. március 31-ig elkészített észlelő- és jelzőrendszeri beszámoló, intézkedési terv tartalmazza.

A Család-és Gyermekjóléti Szolgálat feladata továbbá, az észlelő-és jelzőrendszer működtetésén belül, hogy évente minimum 6 alkalommal **szakmaközi megbeszélést** szervez az észlelő-és jelzőrendszeri tagok számára. A szakmaközi megbeszélések a 2025-ös évben online formában, 6 alkalommal, az alábbiak szerint kerültek megszervezésre:

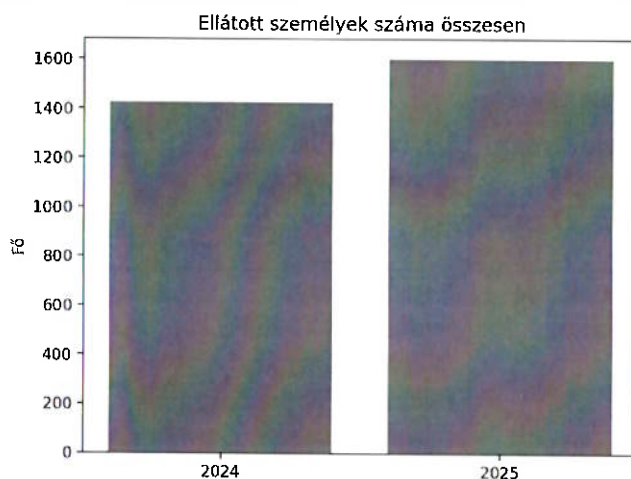
SZAKMAKÖZI MEGBESZÉLÉS			
DÁTUM	ELŐADÁS CÍME	FORMÁJA	ELŐADÓ
2025.03.25.	Munkahelyi humor szerepe a mentális egészség megőrzésében	személyes jelenlét	Dr. Varga István egyetemi adjunktus
2025.04.29.	Internet veszélyei, prevenció, bűnmegelőzés a gyermekkorúak, fiatalok körében	személyes jelenlét	Husztai Gábor Szekszárd TMRFK- Bűnügyi Osztály Bűnmegelőzési Alosztály Alosztályvezető r. alezredes
2025.05.27.	Az észlelő-és jelzőrendszer tagjai számára is kötelező érvényű jogszabályok, jogszabályi változások	online	Farkasné Nemes Judit TVMK Hatósági Főosztály Szociális-és Gyámügyi Osztály Osztályvezetője
2025.09.24.	Két otthon, egy család. Hogyan támogathatjuk a szülőket és a gyermekeket a válás folyamata során?	online	Szötsné Karkus Zsuzsanna Pszichológus
2025.10.22.	Tipikus és Problémás szexuális viselkedés kisgyermekkorban	online	F. Lassú Zsuzsa Pszichológus, Habilitált Egyetemi Docens
2025.11.24.	Mentális zavarral élő emberek együttműködését támogató stratégiák	online	Dr. Bulyáki Tünde ELTE egyetemi adjunktus

Az észlelő- és jelzőrendszer tagjait minden évben felkérjük arra, hogy értékeljék az adott év vonatkozásában a jelzőrendszer működését, osszák meg tapasztalataikat és tegyenek

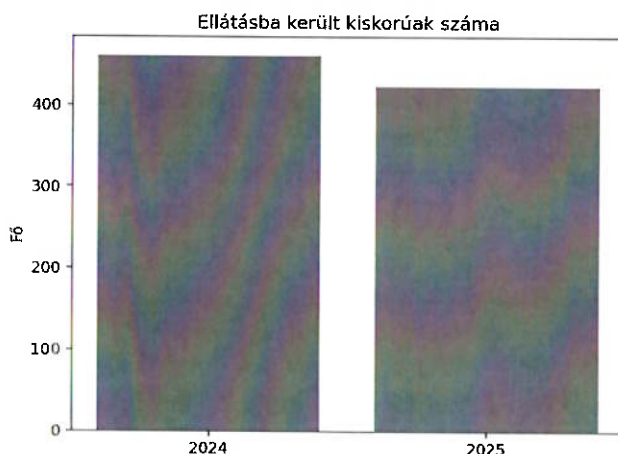
javaslatot arra vonatkozólag, hogy meglátásuk szerint mi tenné hatékonyabbá a rendszer működését. Az észlelő-és jelzőrendszeri tagok által megerősítést nyert, hogy az – esetkonferenciákon, esetmegbeszéléseken, szakmaközi megbeszéléseken való részvételük lehetősége, megerősíti a tagok közötti együttműködést, amely a problémák hatékonyabb megoldásának irányába hat.

3. A Család- és Gyermekjóléti Szolgálat alapszolgáltatási tevékenysége a 2025.-ös év adatainak tükrében:

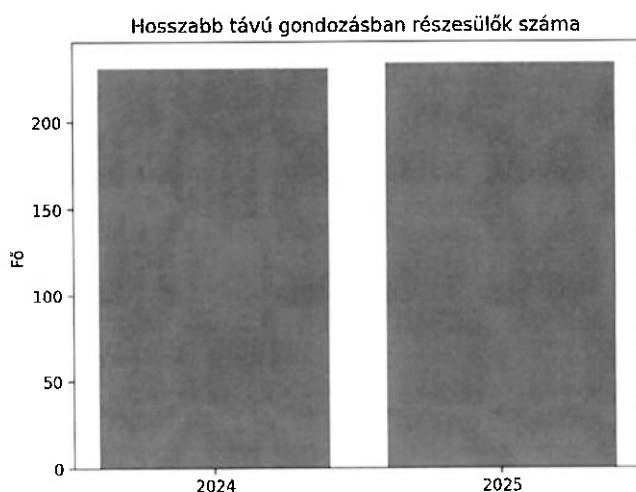
A Család- és Gyermekjóléti Szolgálat ellátási adatai alapján megállapítható, hogy 2025-ben Szekszárd településen **jelentősen növekedett az ellátott személyek száma**. Míg 2024-ben 1425 fő, addig 2025-ben már **1602 fő** részesült szociális segítő tevékenységben, ami **12,4%-os növekedést** jelent. Az adatok vizuális összevetése egyértelműen mutatja az ellátórendszer terhelésének növekedését, amely nemcsak az esetszámok emelkedésében, hanem a szakmai és adminisztratív feladatok fokozódásában is megjelenik.



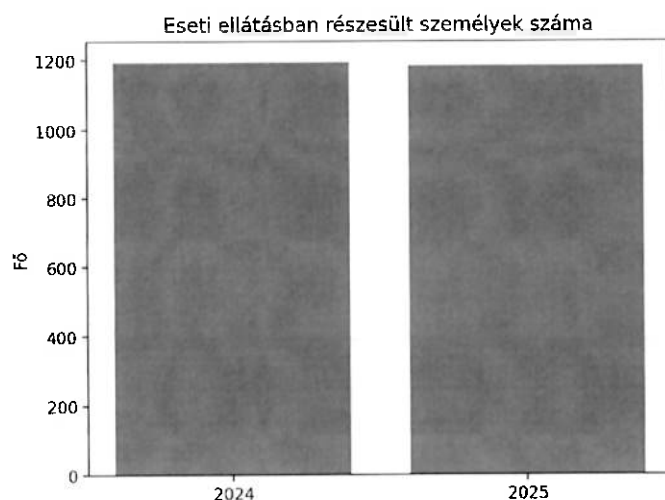
A kiskorúak vonatkozásában 2024-ben **461 fő**, míg **2025-ben 423 fő** került a szolgálat látókörébe, ami **8,2%-os csökkenést** jelent. A kiskorúak számának mérséklődése ugyanakkor nem értelmezhető a gyermekvédelmi problémák enyhüléseként. A vizuális adatokkal alátámasztva inkább az látható, hogy a gyermekek érintettsége sok esetben **közvetettebb formában**, a szülők, törvényes képviselők problémáin keresztül jelenik meg, illetve egyes problémák más ellátórendszeri csatornáknak válnak hangsúlyossá.



A hosszabb távú, együttműködésen alapuló gondozási formák tekintetében az adatok **stabil képet mutatnak**. **2024-ben 231 fő, 2025-ben 234 fő** részesült ilyen típusú ellátásban, a bevont családok száma mindkét évben 73 volt. A diagrammok jól szemléltetik, hogy ezen ellátási forma kapacitása lényegében változatlan maradt, ami arra utal, hogy a szolgálat hosszú távú gondozási lehetőségei **elérték a működési határukat**, miközben az összes ellátott száma növekedett.



Az **eseti (egyszeri)** szociális segítő tevékenység esetében kettős tendencia figyelhető meg. Az eseti ellátásban részesült személyek száma **2024-ben 1194 fő, 2025-ben 1183 fő** volt, ami enyhe csökkenést mutat. Ugyanakkor az eseti ellátásban érintett **családok száma jelentősen emelkedett**, 280 családról **407 családra**, ami **45,4%-os növekedést** jelent. A diagrammok egyértelműen rávilágítanak arra, hogy egyre több család jelenik meg a szolgálatnál **rövid idejű, krízisszerű problémával**, miközben az egy családon belüli ismételt megjelenések aránya csökken. A statisztika alapján e kategóriában számítjuk azokat, akikkel Szolgálatunk részéről együttműködési megállapodás nem készül, ugyanakkor a szakemberek - bevont szakemberként - intenzív segítő tevékenységet biztosítanak a Központ munkatársai által elkészített gondozási – nevelési terv alapján



Az adatok és azok vizuális megjelenítése alapján összességében megállapítható, hogy 2025-ben a Család- és Gyermekjóléti Szolgálat működése **fokozott terhelés mellett is stabil maradt**, ugyanakkor a problémák jellege átalakulóban van. Az ellátott személyek számának növekedése, a hosszú távú gondozás stagnálása, valamint az eseti ellátásban érintett családok számának jelentős emelkedése arra utalhat, hogy a problémák **gyakrabban, gyorsabban és krízisszerű formában jelennek meg**.

Mindez fokozott szakmai jelenlétet, gyors reagálást és rugalmas kríziskezelést igényel a szolgálat részéről, különösen a családokat érintő, rövid időn belül eszkalálódó helyzetek kezelésében. Az adatok alapján indokolt a prevenciós és kríziskezelő funkciók további erősítése, valamint az ellátórendszer kapacitásainak hosszabb távú újrarendelése.

A szolgáltatást **együttműködési alapon igénybe vevő** ügyfeleink száma **gazdasági aktivitásuk** szerint, a következőképpen alakult a 2025-ös évben:

Gazdasági aktivitás	Fő	Ebből: nő/lány
Foglalkoztatott	43	22
Munkanélküli	27	14
Inaktív	70	36
<i>Ebből nyugdíjas</i>	<i>13</i>	<i>8</i>
<i>Ebből 15 éves, vagy idősebb tanuló</i>	<i>20</i>	<i>5</i>
Eltartott 0-14 éves korú gyermek	94	51
Összesen	234	123

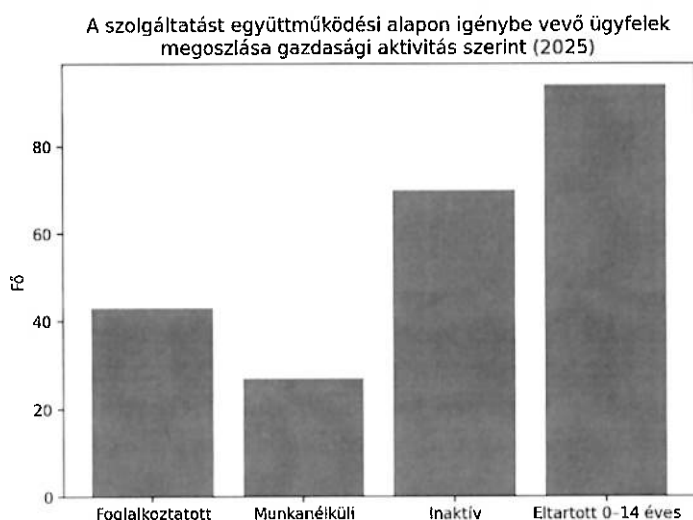
A Család- és Gyermekjóléti Szolgálat által 2025-ben, együttműködési alapon ellátott ügyfelek száma **összesen 234 fő** volt. A gazdasági aktivitás szerinti megoszlás alapján megállapítható, hogy az ellátásban részesülők jelentős része **nem aktív munkaerőpiaci státusszal** rendelkezik.

A foglalkoztatottak száma **43 fő** volt, ami az összes ügyfél **18,4%-át** teszi ki. Ez arra utal, hogy bár a szolgáltatást igénybe vevők között jelen vannak munkaviszonnyal rendelkező személyek is, arányuk viszonylag alacsony, ami azt jelzi, hogy a segítségkérés nem kizárólag a munkanélküliséghez kötődik.

A munkanélküli státuszú ügyfelek száma **27 fő**, amely az összes ellátott **11,5%-át** jelenti. Ez a csoport továbbra is fontos célcsoportja a szolgáltatásnak, ugyanakkor arányuk nem kiugró, ami megerősíti azt a korábbi megállapítást, hogy a szolgáltatás fókuszja nem kizárólag a klasszikus értelemben vett munkanélküliség kezelésére irányul.

Az inaktív ügyfelek száma **70 fő**, ami az ellátottak **29,9%-át** teszi ki. Ezen belül megjelennek a nyugdíjasok, valamint a 15 éves vagy idősebb tanulók is. Az inaktív csoport magas aránya arra utal, hogy az ellátásban egyre hangsúlyosabban jelennek meg **élethelyzeti, egészségi vagy életkori okokból a munkaerőpiacról kiszoruló személyek**, akik komplex, gyakran hosszabb távú támogatást igényelnek.

Az eltartott, **0–14 éves korú gyermekek száma 94 fő**, amely az összes ügyfél **40,2%-át** jelenti. Ez a legnagyobb létszámú csoport, ami egyértelműen jelzi, hogy a szolgáltatás igénybevétele jelentős mértékben **családi problémákhoz, szülői élethelyzetekhez és gyermekvédelmi kockázatokhoz** kapcsolódik, még akkor is, ha a gyermekek nem minden esetben önálló kliensként jelennek meg.



A 2025. évben a szolgáltatást együttműködési alapon igénybe vevő ügyfelek száma összesen **234 fő** volt, amelyből **123 fő nő/lány**, míg **111 fő férfi** volt. Ez azt jelenti, hogy a nők aránya **52,6%**, a férfiaké pedig **47,4%**, vagyis a női kliensek enyhe többségben jelentek meg a Szolgálat ellátásában.

A gazdasági aktivitás szerinti bontás alapján a női arány valamennyi fő kategóriában kiegyensúlyozott képet mutat. A **foglalkoztatottak** körében 43 főből **22 fő nő**, ami **51,2%-os arányt** jelent. A **munkanélküli** státuszú ügyfelek esetében 27 főből **14 fő nő**, ami **51,9%**. Az **inaktív** ügyfelek csoportjában 70 főből **36 fő nő**, amely **51,4%-os női arányt** mutat.

Az inaktív csoporton belül ugyanakkor eltérések figyelhetők meg: a **nyugdíjas** ügyfelek körében 13 főből **8 fő nő**, ami **61,5%-os arányt** jelent, míg a **15 éves vagy idősebb tanulók** esetében 20 főből **5 fő nő**, azaz a női arány mindössze **25,0%**. Az **eltartott, 0–14 éves korú gyermekek** csoportjában 94 főből **51 fő lány**, ami **54,3%-os arányt** jelent.

Összességében megállapítható, hogy 2025-ben a nők aránya az együttműködési alapon gondozott klienskörben **minden gazdasági aktivitási kategóriában eléri vagy meghaladja az 50%-ot**, kivéve a tanulói csoportot. A női kliensek enyhe többsége, valamint a foglalkoztatott és inaktív csoportokban mutatkozó kiegyensúlyozott arány arra utal, hogy a

Szolgálat ellátásában a nők **meghatározó, aktív szereplőként** vannak jelen, mind a munkaerőpiaci, mind az élethelyzeti problémákhoz kapcsolódó ellátásokban.

Iskolai végzettség	Fő	Ebből nő/lány
Általános iskola nyolc osztályánál kevesebb	113	56
Általános iskola nyolc osztálya	66	37
Befejezett szakmunkásképző iskola, szakiskola	30	15
Befejezett szakközépiskola	13	9
Befejezett gimnázium	4	0
Érettségire épülő befejezett OKJ iskola	7	5
Felsőfokú iskola, egyetem	1	1
Összesen	234	123

A szolgáltatást együttműködési megállapodás alapján igénybe vevő ügyfelek száma 2024-ben **231 fő**, míg 2025-ben **234 fő** volt, amely lényegében **stagnáló ellátotti létszámot** jelez. Az iskolai végzettség szerinti megoszlás összességében **hasonló szerkezetet mutat** a két évben, ugyanakkor egyes végzettségi szinteken **jelentős elmozdulások** figyelhetők meg.

A **nyolc általános iskolai végzettségnél kevesebbet végzettek** száma 2024-ben **110 fő**, 2025-ben **113 fő** volt, ami **kismértékű növekedést** jelent. Ezzel párhuzamosan a **befejezett nyolc általános iskolai végzettséggel rendelkezők** száma **79 főről 66 főre csökkent**, ami **16,5%-os visszaesést** mutat. A két csoport együttes aránya ugyanakkor mindkét évben meghaladja a **75%-ot**, ami az alacsony iskolai végzettség tartós jelenlétét jelzi a klienskörben.

A **szakmunkásképző/szakiskolai végzettséggel rendelkezők** száma 2024-ben **26 fő**, 2025-ben **30 fő** volt, ami **növekedést** jelez. Ezzel szemben a **szakközépiskolai és gimnáziumi végzettséggel rendelkezők** száma összességében csökkent, különösen a gimnáziumi végzettség esetében figyelhető meg markáns visszaesés.

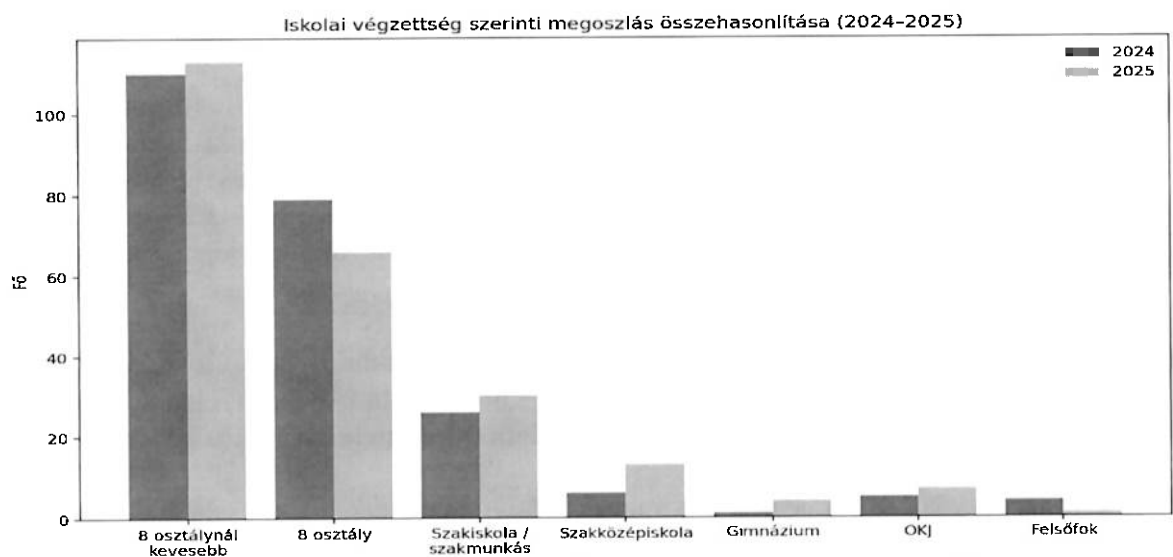
Az **érettségire épülő OKJ-s szakképesítéssel rendelkező ügyfelek** száma 2024-ben **5 fő**, 2025-ben **7 fő** volt, ami **kismértékű, de egyértelmű növekedést** mutat. A **felsőfokú végzettséggel rendelkező ügyfelek** száma 2024-ben **4 fő**, 2025-ben **1 fő** volt, ami jelentős csökkenést jelez, ugyanakkor az alacsony esetszám miatt ebből **általános tendencia nem vonható le**.

A 2025. évben az együttműködési megállapodás alapján ellátott **234 fő** ügyfél iskolai végzettség szerinti megoszlása alapján megállapítható, hogy a klienskör **túlnyomó többsége alacsony iskolai végzettséggel rendelkezik**. A nyolc általános iskolai végzettségnél kevesebbet végzettek (**113 fő**) és a befejezett nyolc általánossal rendelkezők (**66 fő**) együttesen az ellátottak **76,5%-át** teszik ki.

Ez az arány egyértelműen alátámasztja azt a hosszú évek óta megfigyelhető tendenciát, hogy az intézmény ellátásában megjelenő kliensek körében az **aluliskolázottság meghatározó strukturális jellemző**, amely jelentős mértékben befolyásolja a munkaerőpiaci elhelyezkedési esélyeket, a jövedelmi helyzetet, valamint a lakhatási stabilitást.

A középfokú végzettséggel rendelkezők aránya 2025-ben továbbra is **alacsony**, ugyanakkor az OKJ-s szakképesítéssel rendelkező ügyfelek számának emelkedése arra utal, hogy ez a képzési forma a klienskör egy része számára **elérhetőbb és reálisabb kitörési lehetőséget** jelenthet. A felsőfokú végzettséggel rendelkező ügyfelek minimális száma ugyanakkor azt jelzi, hogy az intézmény ellátásában megjelenő problémák **nem elsősorban a magasabb iskolai végzettségű csoportokat érintik**.

Összességében megállapítható, hogy bár az ellátotti létszám 2024 és 2025 között érdemben nem változott, az iskolai végzettség szerinti adatok alapján az alacsony végzettségű csoportok tartós jelenléte továbbra is meghatározza a szolgáltatás klienskörének összetételét. A 2025. évi adatok alapján a szolgáltatás szerepe különösen hangsúlyos az **aluliskolázottságból fakadó, komplex élethelyzeti hátrányok kezelésében**.



Család-és Gyermekjóléti Szolgálat a **2025-es évben 73 olyan családdal** vette fel a kapcsolatot, akik **együttműködési megállapodás keretein** belül vették igénybe szolgáltatásainkat.

A fenti családok arányszáma a **családok összetétele** alapján az alábbiak szerint alakult:

Családi összetétel	Család
Egyedül élő	8
Házastársi (élettársi) kapcsolatban együtt élők gyermek nélkül	1
Házastársi (élettársi) kapcsolatban együtt élők 1-2 gyermekkel	24
Házastársi (élettársi) kapcsolatban együtt élők 3 vagy több gyermekkel	9
Egy szülő/törvényes képviselő 1-2 gyermekkel	24
Egy szülő/törvényes képviselő 3 vagy több gyermekkel	6
Egyéb	1
Összesen	73

A Család- és Gyermekjóléti Szolgálat az együttműködési megállapodás alapján gondozott családok számát tekintve **2024-ben és 2025-ben egyaránt 73 családdal** állt kapcsolatban. A gondozott családok száma tehát változatlan maradt, ugyanakkor a családok összetételében **érzékelhető szerkezeti átrendeződés** figyelhető meg, amely különösen 2025-ben rajzolódik ki markánsan.

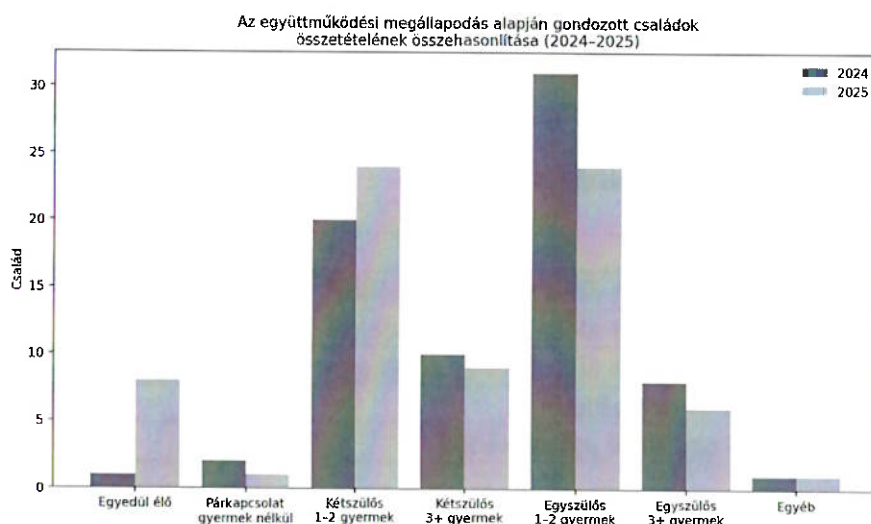
Az **egyszülős családok** továbbra is meghatározóan jelen vannak az együttműködésen alapuló gondozásban. Míg 2024-ben az egy vagy két gyermeket nevelő egyszülős családok száma **31 család** volt, addig 2025-ben ez **24 családra csökkent**, ugyanakkor továbbra is a legnagyobb arányú családtípust képviselik. A **három vagy több gyermeket nevelő egyszülős családok** száma 2024-ben **8 család**, 2025-ben **6 család** volt, amely kismértékű csökkenést mutat, de ezen családforma továbbra is kiemelten sérülékeny csoportként van jelen.

A **kétszülős, egy-két gyermeket nevelő családok** esetében 2025-ben **növekedés figyelhető meg** (2024: 20 család, 2025: 24 család), ami arra utal, hogy ebben a családtípusban egyre gyakrabban jelennek meg olyan problémák, amelyek hosszabb távú, együttműködésen alapuló támogatást tesznek szükségessé. A **kétszülős, három vagy több gyermeket nevelő családok** száma ezzel szemben kismértékben csökkent (2024: 10 család, 2025: 9 család).

Az **egyedül élő személyek** száma 2025-ben jelentősen emelkedett (2024: 1 család, 2025: 8 család). Ez az adat azonban nem az együttműködésen alapuló gondozás kiszélesedését jelzi ezen célcsoport esetében, hanem azt tükrözi, hogy egyre több, **jelzés alapján érkező, elmagányosodott, egészségi állapotuk miatt sérülékeny személy** kerül az intézmény látókörébe. Esetükben az együttműködés sokszor korlátozott, a segítő tevékenység jellemzően egyirányú.

A **gyermek nélküli párkapcsolatban élők** és az **egyéb családi formák** száma mindkét évben alacsony maradt, amely arra utal, hogy az együttműködésen alapuló gondozás elsősorban a **gyermekes és egyszülős családok élethelyzeti nehézségeihez** kapcsolódik.

Összességében a 2025. évi adatok azt mutatják, hogy bár a gondozott családok száma nem változott, az együttműködésben megjelenő családok összetétele továbbra is a **fokozottan sérülékeny családstruktúrák irányába tolódik**, ami indokoltá teszi a célzott, hosszabb távú szakmai támogatás fenntartását és megerősítését.



A Család-és Gyermejkölési Szolgálatot a 2025-ös évben az alábbi problémákkal keresték fel a Szolgálatunkat a családok:

A probléma típusa	Elsődleges probléma	Problémák halmozott száma
	család	család
Életviteli	9	26
Családi-kapcsolati	12	14
Családon belüli bántalmazás	1	1
Elhanyagolás	14	22
<i>Ebből oktatási, nevelési elhanyagolás</i> 21	14	19
<i>Ebből felnőttre vonatkozó (családi, intézményi)</i>		
Gyermekevelési	4	14
Gyermekeintézménybe való beilleszkedési	6	10
Magatartászavar, teljesítményzavar	5	14
Fogyatékoság, retardáció		4
Lelki-mentális, pszichiátriai betegség	2	6
Szenvedélybetegség	1	3
Egészségi probléma, egészségkárosodás következménye	1	6
Foglalkoztatással kapcsolatos		11
Anyagi (megélhetési)	8	42
Ügyintézésrel kapcsolatos	9	62
Információkérésrel kapcsolatos	1	60
Egyéb	-	7
Összesen	73	302

A Család- és Gyermejkölési Szolgálatnál együttműködési megállapodás alapján gondozott családok száma 2024-ben és 2025-ben egyaránt **73 család** volt. Bár az ellátásba bevont családok száma nem változott, a családoknál megjelenő problémák **szerkezete és hangsúlyai** az egyes problémátípusok mentén eltérően alakultak. Az **életviteli problémák** 2024-ben **42 családot** érintettek, ami a gondozott családok **57,5%-át** jelenti. 2025-ben ez az arány **26 családra** csökkent (**35,6%**), ami mérséklődést mutat, ugyanakkor továbbra is jelentős szerepet tölt be a családok mindennapi működését nehezítő tényezők között. A **családi-kapcsolati problémák** 2024-ben **25 családnál** jelentkeztek (**34,2%**), míg 2025-ben **14 családot** érintettek (**19,2%**). Bár csökkenés figyelhető meg, ezek a problémák továbbra is gyakori bekerülési okot jelentenek a Szolgálat számára. A **családon belüli bántalmazás** 2024-ben **8 családot** érintett (**11,0%**), míg 2025-ben **1 családnál** volt azonosítható (**1,4%**). A csökkenés számszerűen jelentős, ugyanakkor a probléma súlyossága miatt továbbra is kiemelt szakmai figyelmet igényel. Az **elhanyagolás** problémája mindkét évben hasonló mértékben volt jelen: 2024-ben **21 családnál** (**28,8%**), 2025-ben **22 családnál** (**30,1%**) jelent meg, ami azt mutatja, hogy ez a problémátípus **tartósan jelen van** a gondozott családok életében. A **gyermeknevelési problémák** esetében jelentős változás figyelhető

meg. Míg 2024-ben **48 családot** érintettek (**65,8%**), addig 2025-ben **14 családnál** jelentek meg (**19,2%**). Ez az eltérés részben az ellátási fókusz módosulásával, részben a problémák más kategóriákban történő megjelenésével magyarázható. A **gyermekintézménybe való beilleszkedési nehézségek** 2024-ben **17 családnál** voltak jelen (**23,3%**), míg 2025-ben **10 családnál** (**13,7%**), ami csökkenést jelez, ugyanakkor továbbra is fontos problématerületnek tekinthető. A **magatartászavar és teljesítményzavar** 2024-ben **19 családot** érintett (**26,0%**), 2025-ben pedig **14 családnál** jelent meg (**19,2%**). Ezek a problémák gyakran más, mélyebb nehézségek másodlagos tüneteiként jelennek meg. Ezzel szemben a **megélhetési, anyagi problémák** területén **növekedés** figyelhető meg: 2024-ben **33 családot** érintettek (**45,2%**), míg 2025-ben már **42 családnál** jelentkeztek (**57,5%**). Hasonló tendencia látható az **ügyintézési nehézségek** esetében, ahol az érintett családok aránya **65,8%-ról (48 család) 84,9%-ra (62 család)** emelkedett. Az **információhiány** szintén egyre nagyobb problémát jelent: 2024-ben **41 családot** érintett (**56,2%**), míg 2025-ben **60 családnál** volt jelen (**82,2%**).

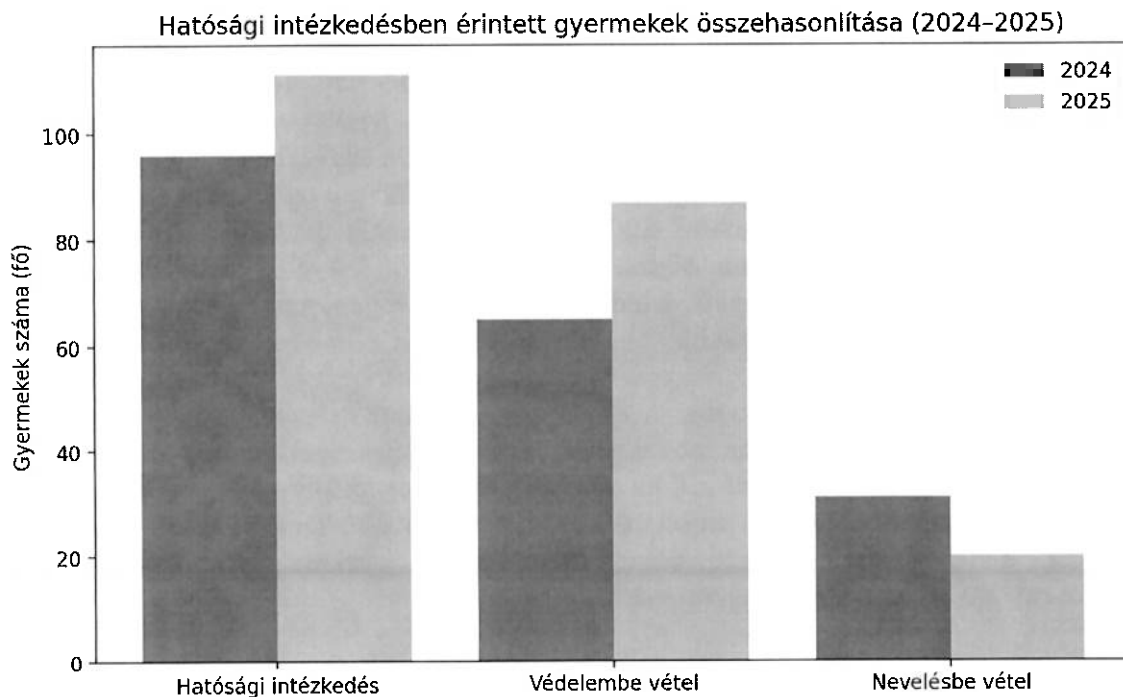
A 2024–2025 közötti összehasonlítás alapján megállapítható, hogy miközben az együttműködésbe bevont családok száma nem változott, a problémák **súlypontja egyre inkább az anyagi bizonytalanság, az intézményi ügyintézés nehézségei és az információhiány irányába tolódott el**. Ez a tendencia azt jelzi, hogy a családok egyre kevésbé képesek önállóan eligazodni az ellátórendszerekben, és egyre nagyobb mértékben szorulnak **komplex, több rendszert érintő szakmai támogatásra**. A fenti képet az mindenképpen torzítja, hogy a statisztikai kimutatás az együttműködésbe bevont családok esetében készült, a teljes ügyfélkép szempontjából a családon belüli erőszak problematikája magasabb számot mutat.

Veszélyeztetett kiskorúakra (0-17) vonatkozó adatok a 2025-ös év vonatkozásában:

Veszélyeztetett kiskorúakra (6-17) vonatkozó adatok a 2023-03. év vonatkozásában:

Okok		Az érintett gyermekek száma a veszélyeztetett ség fő oka szerint	Ebből jogerős hatósági intézkedésben érintettek száma	(Ebből) Védelembe vétel	Ebből Nevelésbe vétel	A veszélyeztetett ség okainak halmozott száma	
Környezeti főcsoport összesen		204	93	72	19	396	
Ebből	lakhatási probléma	15	4	2	2	42	
	szülők egészségi problémái	3	1	1	0	21	
	családi szerkezeti	28	5	5	0	46	
	szülők életvitele, életvezetési problémái	73	36	19	15	112	
	gyermek családon belüli bántalmazása	fizikális	7	5	5	0	10
		lelki	9	2	2		10
		szexuális					
	gyermek elhanyagolása	fizikai	45	32	32		68
		lelki	14	7	5	2	72
	iskolai kirekesztés, erőszak		3				8
kortárs csoport negatív hatása		7	1	1		7	
Magatartási főcsoport összesen		17	9	8	1	20	

	<i>drogfogyasztás</i>	0	0	0	0	0
	<i>csavargás</i>	17	9	8	1	20
Egészségi főcsoport összesen		26	5	5		36
	<i>magatartási-vagy tanulási zavar</i>	26	5	5		36
Anyagi főcsoport összesen		56	4	2		94
Nyilvántartott veszélyeztetett kiskorúak száma		303	111	87	20	
Családok száma, amelyekben a veszélyeztetett kiskorúak élnek		179	53	38	15	
A nyilvántartott veszélyeztetett kiskorúak közül a központ felé továbbított esetek száma		21				
Hatósági intézkedés kezdeményezése (védelembe vétel, nevelésbe vétel, ideiglenes hatályú elhelyezés)		11				
Közvetlen hatósági intézkedésre került sor (ideiglenes hatályú elhelyezés)		5	5	3	2	



A Család- és Gyermejjóléti Szolgálat nyilvántartásában szereplő veszélyeztetett kiskorúak száma 2024-ről 2025-re **327 főről 303 főre csökkent**, ami **7,3%-os mérséklődést** jelent. A csökkenés ellenére a rendelkezésre álló adatok azt mutatják, hogy a veszélyeztetettség **súlyossága és komplexitása nem enyhült**, sőt több területen erősödött.

Ezt támasztja alá, hogy míg 2024-ben a veszélyeztetett kiskorúak **29,4%-a** állt jogerős hatósági intézkedés alatt, addig 2025-ben ez az arány **36,6%-ra emelkedett**. Ez azt jelzi, hogy 2025-ben **kevesebb, de súlyosabban veszélyeztetett gyermek** került a Szolgálat látókörébe. A védelembe vett gyermekek arányának növekedése mellett a nevelésbe vétel arányának csökkenése arra utal, hogy a hatósági beavatkozások elsősorban a gyermek családban történő védelmét célozták, nem pedig azonnali kiemelését.

A veszélyeztetettség okait vizsgálva mindkét évben a **környezeti tényezők** jelentették a legmeghatározóbb kockázatot. A környezeti főcsoport aránya gyakorlatilag változatlan maradt, ami azt mutatja, hogy a gyermekek veszélyeztetettségének hátterében továbbra is elsősorban a **család működéséből, életvezetéséből és életkörülményeiből fakadó problémák** állnak. Ugyanakkor a környezeti tényezőkön belül **jelentős hangsúlyeltolódás** figyelhető meg.

Míg 2024-ben kiemelkedően magas volt a szülők életviteléből és a családi szerkezetből adódó problémák aránya, addig 2025-ben ezek számszerűen csökkentek, azonban ezzel párhuzamosan **jelentősen megerősödött az elhanyagolás és az anyagi jellegű veszélyeztetettség szerepe**. Az elhanyagolás – különösen fizikai és lelki formában – 2025-ben jóval nagyobb arányban jelent meg, mint az előző évben, ami arra utal, hogy a családok alapvető gondozási és érzelmi kapacitásai tovább gyengültek.

Az anyagi és megélhetési problémák arányának növekedése 2025-ben szintén meghatározó tendencia. A lakhatási bizonytalanság, az alacsony jövedelmi szint és a szociális ellátásokra való ráutaltság egyre több gyermek esetében jelent közvetlen veszélyeztető tényezőt. Ez a változás jól illeszkedik a Szolgálat gyakorlati tapasztalataihoz, miszerint a gazdasági nehézségek nem önálló problémaként, hanem más veszélyeztető tényezőket felerősítve jelennek meg. A gondozott családjaink egy része Szekszárd város szegregált településrészein, **nehéz anyagi körülmények** között, mélyszegénységben élnek. A családok jelentős részének kizárólagos bevételi forrása a szociális támogatásokra, valamint a gyermekek után járó támogatásokra épül. További jelentős probléma az esetükben megfigyelhető munkanélküliség magas aránya. Többségük alacsony iskolai végzettséggel rendelkezik, szocializációs hátrányaik jelentősek. A mélyszegénységben élők problémája generációról generációra újratermelődik.

A magatartási problémák – különösen a csavargás és a tankötelezettség nem megfelelő teljesítése – 2025-ben arányukban növekedtek. Ezek a jelenségek szoros összefüggést mutatnak a családi működés zavaraiival, az elhanyagolással és az anyagi bizonytalansággal. Az egészségi főcsoportba tartozó problémák aránya ugyan csökkent, azonban az érintett gyermekek esetében ezek a nehézségek továbbra is gyakran **halmozottan**, más veszélyeztető tényezőkkel együtt jelentkeztek.

Összességében a 2024–2025. évi adatok összevetése alapján megállapítható, hogy **2025-ben a veszélyeztetettség mennyiségi csökkenése mellett annak minőségi romlása figyelhető meg**. A problémák egyre inkább az alapvető létbiztonság, a gondozási kapacitás és a családok teherbíró képességének kimerülése köré szerveződnek. Ez a tendencia indokoltá

teszi a **korai beavatkozás, a családok komplex támogatása és a prevenció erősítésének** további kiemelt szerepét a Család- és Gyermekjóléti Szolgálat szakmai munkájában.

Rendkívül fontos lenne (és hosszútávon bizonyára nyereséges is), hogy forrásbevonással a szociális ellátások köre bővüljön és a szociálisan hátrányos helyzetű lakosság számára elérhető, szociális alapú, lakhatási lehetőség száma városunkban magasabb számban elérhető legyen.

Az **anyagi nehézségekkel küzdők számára**, a települési támogatásokon túl, egyéb forrásokat sikerült felkutatnunk. Így ennek segítségével több család kapott közreműködésünkkel az „Alapítvány a közjóért” szervezettől akár egy-két százezer forint összegben támogatást lakhatási hátralékuk, vagy egyéb adósságaik rendezésére. A „Hétköznapi Hősök” program segítségével, melyet az Oltalom Karitatív Egyesület hívott életre – online közösségi adománygyűjtés létrehozásával – szintén több családuk nehéz élethelyzetére sikerül megoldást találni. Az eladósodás csapdája a sok probléma közül az egyik, melyet meglátásunk szerint a családok önerőből egyre nehezebben képesek kiküszöbölni. Sajnos városunkban a korábbiakban jól működő adósságkezelési szolgáltatás megszüntetése óta, hasonló hatékonyságú anyagi segítséget a bajba jutott családok nem tudnak igényelni. Ez a szolgáltatás három irányból nyújtott támogatást. Egyrészt segítséget kaptak a családok a fennálló tartozásaik rendezése kapcsán az adósságkezelési támogatáson keresztül, másrészt az aktuális lakásfenntartási kiadások megfizetéséhez a települési támogatás nyújtott anyagi segítséget, a harmadik elem pedig az adósságkezelési tanácsadás volt, mely az életvezetési, pénzgazdálkodási szokásaik kapcsán kompenzálta a hiányosságokat. A létfenntartási és lakhatási veszélyeztetettség megelőzése és megszüntetése érdekében egy hasonló szolgáltatás ismételt bevezetése megfontolandó lenne. Ez nem csak a fennálló probléma kezelése szempontjából lenne kívánatos, de jelentős prevenciók lehetőségeivel bíró ellátási forma, mely a lakosság hosszú távú anyagi és lakhatási biztonságának fenntartását tenné lehetővé. Az eladósodott ügyfeleink támogatása és egyéb segítő tevékenység során jó együttműködés alakult ki a Máltai Szeretetszolgálat munkatársaival, akik adósságrendezési szolgáltatás keretein belül ingyenes tanácsadás keretében segítik az eladósodott bajbajutottakat. Itt említeném meg továbbá a szociális válsághelyzetben lévő várandós anyák, egyéb okok miatt nehéz helyzetbe került – többnyire egyszülős – családok támogatásában nagy segítséget nyújtó Várva Várt Alapítványt, amely szervezettel az elmúlt években szoros együttműködést sikerült kialakítanunk. Nem csak tárgyi adományaikkal támogatják családjainkat, de lakhatási krízis esetén – egy-egy esetben példátlanul gyors, rugalmas ügyintézással, megnyugtató megoldást sikerült együttes erővel találni a veszélybe került ügyfeleinknek.

Szakmai tevékenység adatai a számok tükrében:

Megnevezés	Szakmai tevékenység halmazott száma	Szolgáltatásban részesülők száma
Információnyújtás	4000	1488
Segítő beszélgetés	4824	738
Tanácsadás	3752	456
Ügyintézéshez segítségnyújtás	4456	1292
Konfliktuskezelés	664	179
Kríziskezelés	67	38

Közvetítés -ellátásokhoz való hozzáférés-pénz	173	125
Közvetítés ellátásokhoz való hozzáférés- természetbeni	276	193
Közvetítés másik szolgáltatáshoz	192	190
ebből átmeneti gondozásba	4	6
Közvetítés család-és gyermekjóléti központhoz	85	60
Esetkonferencia	63	31
Esetmegbeszélés	34	67
Esetkonzultáció	1657	502
Szakmaközi megbeszélés	34	
Szociális és mentálhigiénés csoportmunka	20	28
Egyéni és csoportos készségfejlesztés	32	5
Közösségfejlesztés		
Környezettanulmány elkészítésében közreműködés	41	37
Családlátogatás	3025	615
Adományközvetítés	3440	477

Válsághelyzetben lévő várandós nők támogatása 2025-ös év vonatkozásában

A Család- és Gyermekjóléti Szolgálat feladata, hogy a válsághelyzet felismerését követően azonnali és komplex segítséget biztosítson. Ez magába foglalja a pszichoszociális támogatást, tanácsadást, jogi tájékoztatást, anyagi és lakhatási segítség közvetítését, valamint az egészségügyi ellátórendszerrel való szoros együttműködést (pl. védőnői szolgálat, nőgyógyászati ellátás, pszichológiai támogatás).

A válsághelyzet jellemző okai lehetnek:

- Súlyos anyagi probléma, ellehetetlenülés, munkanélküliség;
- Lakhatási problémák, hajléktalanság;
- Családon belüli bántalmazás, párkapcsolati erőszak;
- Fiatalkorú anyaság, szülői vagy társas támogatás hiánya;
- Mentális egészségi problémák, pszichés terheltség, szenvedélybetegség;
- Nem kívánt vagy erőszak eredményeként létrejött terhesség;
- Örökbeadás szándékának felmerülése, bizonytalanság a gyermek megtartásában.

A szociális segítő tevékenység célja a válsághelyzet enyhítése, az anya és a magzat egészségének és biztonságának megőrzése, valamint a születendő gyermek számára megfelelő életkörülmények biztosítása, akár a családban történő nevelkedés, akár örökbeadás vagy egyéb gyermekvédelmi intézkedés útján.

A 2025-ös év **11 fő** válsághelyzetben lévő várandós számára nyújtott Szolgálatunk szociális segítő tevékenységet, mely a problémák típusa alapján az alábbi megoszlást mutatja:

Válsághelyzetben lévő várandósok száma	Együttműködésen alapuló gondozási tevékenység	Gyermekevédelmi intézkedés/ egyéb hatósági eljárás (pl. családba fogadás) vált szükségessé	Örökbeadás kezdeményezésére került sor	A család átmeneti elhelyezése vált szükségessé
11	5	ideiglenes h. elhelyezés: 1 védelembe vétel: 4	-	-

Problématípus szerinti felbontás:

Probléma típusa	Rövid leírás	Esetek száma Halmozott adat (egy várandós több problémával is küzd /fő
Anyagi nehézségek	Jövedelemhiány, súlyos eladósodás,	5
Lakhatási nehézség	Túlszűfolt lakhatási viszonyok, átmeneti szállás, hajléktalanság veszélye	6
Egészségügyi problémák	Saját vagy magzati egészségi állapotot érintő komplikációk	2
Mentális egészség problémák	Szorongás, depresszió, pszichés zavarok	4
Családi/kapcsolati konfliktusok	Partnerrel, családdal való feszültségek, bántalmazás	4
Társadalmi elszigeteltség	Támogató közeg hiánya, magány, elszigetelődés	4
Függőségek	Alkohol, drog, gyógyszerfüggőség	2
Oktatási/munkavállalási problémák	Iskolai végzettség hiánya, munkahely elvesztése, munkanélküliség	6
Kiskorú várandós	18 év alatti terhesség, éretlen szülői szerepre való felkészültség hiánya	2
Gyermekevédelemmel való kapcsolat	Korábbi gyermekek kiemelése, veszélyeztetettség	3

A család- és gyermekjóléti szolgálat válsághelyzetben lévő várandós nő számára átfogó, több területet érintő, szociális segítő tevékenységet nyújt. Ezek célja, hogy a krízishelyzetben lévő anya támogatást kapjon, megerősödjön a szülői szerepében, és a gyermek biztonságos körülmények között jöhessen világra. Az ellátás személyre szabott, az egyéni szükségletekhez igazodik, de általában az alábbiakat foglalja magában:

Tájékoztatás, információnyújtás:

- A várandós nő tájékoztatása a jogairól, lehetőségeiről, támogatási formákról (pl. anyasági támogatás, GYED, GYES, családi pótlék).
- Egészségügyi ellátáshoz, védőnői szolgáltatáshoz való hozzáférés segítése.
- Ismertetés a helyi krízisellátás, anyaoththonok, átmeneti otthonok lehetőségeiről, ha lakhatási problémák állnak fenn.

Ügyintézésben való segítségnyújtás:

- Hivatalos ügyek intézésében támogatás (pl. szociális juttatások igénylése, lakhatási támogatás kérelmezése, adósságrendezési tanácsadás).
- Kapcsolattartás más szakemberekkel (pl. védőnő, háziorvos, nőgyógyász), közös esetkezelés, ha szükséges.

Mentális támogatás, lelki segítségnyújtás:

- Krízishelyzet feldolgozásának segítése, érzelmi támogatás nyújtása.
- Szükség esetén pszichológus, mentálhigiénés szakember bevonása.
- Szülői szerepre való felkészítés, szülésre való felkészítés támogatása.

Kapcsolati háló erősítése:

- Családi, rokoni kapcsolatok feltérképezése, erőforrások mozgósítása.
- Családtagok bevonása a támogatási folyamatba, ha lehetséges.

Lakhatás biztosításának támogatása:

- Átmeneti elhelyezési lehetőségek keresése (anyaotthon, családok átmeneti otthona).
- Lakhatási problémák esetén kapcsolatfelvétel önkormányzattal, lakhatási támogatások igénylésének segítése.
-

Gyermekjóléti védelem biztosítása:

- A gyermek megszületése után a gyermek veszélyeztetettségének megelőzése, a szükséges ellátások biztosítása.
- Amennyiben a várandós nő életkörülményei nem teszik lehetővé a biztonságos gyermeknevelést, a gyámhatóság bevonása, védelembe vételi javaslat, ideiglenes hatályú elhelyezés kezdeményezése.

Krízisintervenció:

- Azonnali segítségnyújtás sürgős esetekben (pl. bántalmazás, lakhatás elvesztése, pszichiátriai krízis).
- Kapcsolatfelvétel krízishelyzetre specializált szolgáltatókkal (pl. krízisközpontok, családok átmeneti otthona).

Közvetítés más szolgáltatásokhoz:

- Egyéb szükséges szolgáltatásokhoz irányítás (pl. szenvedélybeteg-ellátás, jogsegélyszolgálat, munkaügyi központ).

A Család- és Gyermejkölési Szolgálat 2025-ben 11 fő válsághelyzetben lévő várandós nő számára nyújtott szociális segítő tevékenységet Szekszárd településen. Az ellátott esetek mindegyikében komplex, több tényező által meghatározott krízishelyzet állt fenn, amely azonnali szakmai beavatkozást, valamint több esetben hatósági intézkedést is indokoltá tett.

A gondozásba került várandós nők száma az előző évhez képest csökkent, hiszen 2024-ben összesen 16 fő részesült ellátásban Szekszárdon és a társult településeken. A csökkenés azonban nem járt együtt a problémák enyhülésével, mivel 2025-ben az esetek jelentős részében súlyos, a megszületendő gyermek biztonságát közvetlenül érintő körülmények voltak jelen.

Az ellátás formáit vizsgálva megállapítható, hogy 2025-ben az együttműködésen alapuló gondozási tevékenység 5 fő esetében valósult meg, míg 4 fő esetében védelembe vételre, 1 főnél pedig ideiglenes hatályú elhelyezésre került sor. Ezzel szemben 2024-ben az együttműködésen alapuló gondozás nagyobb arányban volt jellemző, miközben a hatósági intézkedések száma elsősorban ideiglenes elhelyezések formájában jelent meg. A 2025-ös adatok arra utalnak, hogy bár kevesebb várandós került ellátásba, az esetek súlyosabbak voltak, és gyakrabban tették szükségessé a gyermekvédelmi hatóság bevonását.

A problémátípusok vizsgálata alapján 2025-ben továbbra is a problémák halmozott jelenléte volt jellemző. A leggyakrabban előforduló nehézségek a lakhatási és a munkavállalási problémák voltak, amelyek egyaránt 6 fő esetében jelentkeztek. Ezeket szorosan követték az anyagi nehézségek (5 fő), valamint a mentális egészségi problémák, családi és párkapcsolati konfliktusok, illetve a társadalmi elszigeteltség (egyenként 4 fő). Az előző évhez képest elmozdulás figyelhető meg abban, hogy míg 2024-ben az anyagi problémák domináltak, addig 2025-ben a lakhatási bizonytalanság és a foglalkoztatási kiszolgáltatottság vált meghatározóbbá.

Kiemelendő továbbá, hogy 2025-ben nőtt a kiskorú várandósok száma, valamint a függőséggel érintett esetek aránya is, ami fokozott szakmai figyelmet és hosszabb távú gondozást igényel. A gyermekvédelemmel való korábbi érintettség több esetben már a várandósság idején előrevetítette a hatósági intézkedés szükségességét.

Összességében megállapítható, hogy a 2025-ös évben a válsághelyzetben lévő várandós nők ellátása kisebb esetszám mellett is jelentős szakmai kihívást jelentett. A problémák összetettsége, a lakhatási és munkaerőpiaci bizonytalanság erősödése, valamint a hatósági beavatkozások növekvő aránya egyértelműen jelzi, hogy a Szolgálat szerepe a megelőzésben, a kríziskezelésben és a biztonságos gyermekvállalás feltételeinek megteremtésében továbbra is meghatározó.

III . A Család-és Gyermekjóléti Szolgálat 2025 évében nyújtott egyéb szolgáltatásai

1. Csoportokkal végzett szociális munka a 2025-ös év során

A csoportmunka a szociális munkában általános megfogalmazása szerint: „emberek kis csoportjával végzett célorientált tevékenység, mely szocioemocionális igények kielégítése és feladatok végrehajtása érdekében történik. Ez a tevékenység egyaránt irányul a csoport egyes tagjaira és a csoport egészére a szolgáltatási rendszer keretein belül (Toseland-Rivas, 1984, in Hegyesi-Kozma-Szivási-Talyigás, 1997:54)”. A célok tehát sokfélék lehetnek, lehet a csoporttagok rehabilitációja, ismereteinek, társas kapcsolatainak építése, fejlesztése, amikor az egyének problémái vannak ugyan a középpontban, ugyanakkor a segítő tevékenység a csoportnak mint egésznek a lehetőségeire épül.

A kollégáink jelentős része tevékenykedik csoportmunkában, vagy önmaguk által szervezett csoportok kapcsán, vagy egyéb intézmény által szervezett csoportokmunkához társulva. A csoportok többnyire nyitott, kiscsoportok, melyek tagjai főként intézményünk klienseiből tevődik össze, de részvételi lehetőséget biztosít az intézményünkkel egyéb, kapcsolatban még nem álló lakosok számára is. A csoportmunka célja, hogy a problémák megoldása kapcsán olyan indirekt lehetőségekkel bővüljön a szociális segítő tevékenység eszköztára, amely túlmutat az egyéni esetkezelés keretein.

2025-ös évben a Család-és Gyermekjóléti Szolgálat munkatársai az alábbi csoportokban végeztek szakmai tevékenységet:

- „Lazítsunk!” – művészeti csoport felnőtt résztvevők számára (10 alkalommal, 5-7 fő részvételével)
- Kézműves, szabadidős csoport gyermek résztvevők számára (10 alkalommal, 3-13 fő részvételével)

2. Egyéb prevenciós jellegű szabadidős programjaink

Intézményünk szabadidős és prevenciós programjait a Család-és Gyermekjóléti Szolgálat a Humánszolgáltató Központ többi részegységével együtt szervezi. A programok egyrészt az intézményünk ügyfelei, másrészt a teljes lakosság számára ingyenes formában elérhetőek.

A 2025-ös évben két alkalommal került megszervezésre a „ **Családi Nap**” nevű rendezvényünk tavaszi, és téli ünnepkörhöz kapcsolódó időpontokban, vidám szabadtéri rendezvények, vetélkedők formájában. A fenti rendezvényeink mint ügyfeleink, mint a lakosság körében egyre népszerűbbek, a részvételi arány a nyári programon száz fő feletti volt. A programok összeállítása során nem titkolt célunk, hogy a játék során olyan készségek fejlesztésére is sor kerüljön indirekt módon, amelyek a veszélyeztetettség megelőzése szempontjából kiemelt fontosságúak. Ilyenek többek között: asszertív kommunikáció, együttműködési készség, feszültségcsökkentő stratégiák, indulatkezelési technikák, stb fejlesztése. Kiemelten fontosnak érezzük a program - szabadidő hasznos eltöltése és az együtt töltött minőségi idő - mintaértékét, mely korunk értékválságos időszakában, a széthulló, instabilitást mutató családok esetében, meglátásom szerint, kiemelkedő jelentőséggel bír. Intézményünkben már hagyomány, hogy az iskolai szünidő alatt a gyermekek számára több napos **tavaszi - , a nyári - , őszi- és téli játszóházat**, napközit szervez. A programjaink iránt

nagy volt az érdeklődés, **ingyenes nyári napközijeinken** ügyfeleink gyermekei, illetve a településen élő gyermekek vett részt.

3. Adományok közvetítésével kapcsolatos tevékenység a 2025-ös évben

A Család-és Gyermekegészségügyi Szolgálat Szekszárd városában és társult településein élők számára adományokat gyűjt és közvetít. Szolgálatunk többnyire ruha-, élelmiszer-, bútoradoományt közvetít a nehéz helyzetbe került ügyfelei részére. Az elmúlt év során **2388 alkalommal** részesítettük családjainkat különböző típusú adományokba, az alábbiak szerint:

- Krízis élelmiszer: 196 alkalommal
- Gyermekekétkeztetési alapítvány által nyújtott támogatás közvetítése: 120 csomag
- 11 szervezett keretek között lebonyolított ruha adománynap, melyen 227 fő vett részt
- Máltai Szeretetszolgálat által biztosított adományok közvetítése 4 alkalommal, mely során 135 csomagot osztottunk szét
- Virágozz és Prosperálj alapítvány által közvetített adomány egy alkalommal, mely során 50 csomagot közvetítettünk a rászorulóknak irányába
- Pékárú közvetítése 2025 márciusától, decemberig, melyen napi rendszerességgel 5-10 fő vett részt
- 200 fő részére az önkormányzat által nyújtott szociális utalványok közvetítése (5000 forint/fő)
- Karácsonyi „cipősdoboz adomány 447 fő számára került kiközvetítésre
- Foodora felajánlásával 14 család részesült élelmiszer adományba
- Magánvállalkozó által 22 család részesült karácsonyi ünnepekhez kötődő élelmiszer adományba
- Egyszülős Alapítvány 5 család számára nyújtott karácsonyi időszakban nagyobb értékű felajánlást
- BHG 8 család számára nyújtott karácsonykor nagyobb összegben adományt

Ezen túl rendszeresen meghirdetett **adomány- és csere-bere napok** – az elmúlt év során 10 alkalommal - szervezésével kívánjuk segíteni a lakosokat, a pillanatnyi probléma kezelésén túl, ezzel is hangsúlyt fektetve a megelőzés, a tudatosság és tervezés fontosságára. A fenti napokon alkalmanként, 20-25 fő számára nyújtottunk támogatást.

Ünnepekhez (Húsvét, Télapó, Karácsony) és **szezonális eseményekhez** kapcsolódóan (iskolakezdés) ugyancsak kérjük a lakosság segítségét abban, hogy a számukra már feleslegessé vált, de még használható állapotú adományaikkal járuljanak hozzá nehéz helyzetű embertársaik anyagi jellegű problémáinak enyhítéséhez. Az elmúlt év során iskolakezdés előtt a lakosság tanszerekkel, íróeszközökkel és néhány iskolatáskával támogatta családjainkat.

A **télapó és karácsonyi** ünnepek kapcsán intézményünk meghirdette az egy „Tábla szeretet” csokoládégyűjtés programját, melyet a gyermekek a Téli Családi nap alkalmával, játékos vetélkedőt követően tudtak elfogyasztani. Szekszárd lakosai, intézményei és a Babits Mihály Kulturális Központ közreműködésével pedig **már a korábbiakban említett „cipősdoboz” adomány** érkezett intézményünkhöz, melyet ügyfeleink gyermekei számára intézményünk dolgozói adtak át, nagy örömet okozva a gyermekeknek.

4. Együttműködés civilszervezetekkel, intézményekkel

Az elmúlt év során több civil szervezettel sikerül kialakítani és szorosabbra fűzni kapcsolatunkat. Az alábbiakban felsorost szervezetekkel történő együttműködésünk elmélyülése, számos probléma kapcsán mozgásterünket, ezáltal a klienseink támogatási lehetőségét kiszélesítette, melyet ezúton is köszönünk!

- Máltai Szeretetszolgálat
- Vöröskereszt
- Kék Madár Alapítvány
- Szent Erzsébet Katolikus Karitasz
- „Segíts Rajtam!” Hátrányos Helyzetűekért Alapítvány
- Várva Várt Alapítvány
- Hétköznapi Hősök Alapítvány
- Alapítvány a közjóért
- Babits Mihály Művelődési Központ
- SZEKÖF
- Szekszárd Polgármesteri Hivatala /Szociális Osztály
- Vagyonkezelő Kft
- Virágozz és Prosperálj Közhasznú Alapítvány
- Egyszülős Alapítvány

IV. 2025. -ös év megvalósítandó feladatai:

A Család- és Gyermejjóléti Szolgálat a 2025. év során végzett szociális segítő tevékenysége alapján azt tapasztalja, hogy a lakosság körében **tovább erősödtek azok a társadalmi és szociális problémák**, amelyek már korábban is jelen voltak, azonban 2025-ben **nagyobb komplexitással, súlyosabb formában** jelentkeznek.

A Szolgálat klienskörében továbbra is meghatározó az **anyagi és megélhetési nehézségek tartóssá válása**, amelyhez szorosan kapcsolódik a **lakhatási bizonytalanság fokozódása**, valamint a **lelki, mentális és pszichés problémák elmélyülése**. A 2025-ös évben egyre gyakoribbá vált, hogy ezen problémák **egymást erősítve, halmozott formában** jelennek meg, jelentősen növelve az esetkezelések szakmai terhelését.

A tárgyévben különösen markánsan jelent meg az **elmagányosodott, egyedül élő, rossz mentális és egészségi állapotú idősök** számának növekedése, akik közül sokan **demenciával érintettek**, belátási képességük hiányos, segítséget nehezen fogadnak el. Szolgálatunk ezen esetekről továbbra is jellemzően lakossági bejelentések és az észlelő- és jelzőrendszer útján értesül. A 2025-ös évben is komoly nehézséget jelentett, hogy a releváns ellátási formák – különösen az egészségügyi ellátás, a házi segítségnyújtás és az idősothoni férőhelyek – **kapacitáshiánnyal működnek**, így azonnali, megnyugtató megoldás nem minden esetben biztosítható.

A Szolgálat 2025-ben több olyan esettel találkozott, ahol az idős személy állapota **önmagára veszélyeztetővé vált**, azonban az intézményi elhelyezést elutasította. Ezekben az esetekben Szolgálatunk gondnoksági eljárás megindításában működött közre, ugyanakkor a hosszadalmas jogi eljárások és az ellátórendszer túlterheltsége továbbra is jelentős kockázati tényezőt jelentenek.

A 2025-ös év során kiemelt szakmai kihívásként jelentkezett továbbá az **eltérő idegrendszeri fejlődéssel érintett, magatartási és viselkedésproblémákkal küzdő gyermekek ellátása és oktatása**. A gyermekek családjai és a köznevelési intézmények egyaránt olyan nehézségekkel szembesülnek, amelyek háttérében az ellátórendszer strukturális hiányosságai állnak. A gyermekjóléti szolgáltatások 2025-ben is csak korlátozott mértékben tudták enyhíteni ezen problémákat, és további gyermekvédelmi intézkedések sem minden esetben vezettek megnyugtató megoldáshoz.

A fentiek alapján a 2025. évben **különösen hangsúlyossá vált az ágazatok közötti együttműködés erősítése**, a kompetenciahatárok kölcsönös tiszteletben tartása mellett. A Szolgálat számára kiemelt feladat a **megelőző szemlélet további erősítése**, mind a felnőtt, mind a gyermekkorú ügyfelek vonatkozásában, mivel a problémák korai felismerése és kezelése jelentősen csökkentheti a későbbi, súlyosabb beavatkozások szükségességét.

A 2025-ös évben tovább nőtt az **észlelő- és jelzőrendszer szerepe**, különösen a lakhatási krízisek, a családon belüli konfliktusok, valamint a gyermekeket érintő veszélyeztetettség korai felismerésében. A Szolgálat kiemelt feladatának tekinti a jelzőrendszeri tagok folyamatos szakmai támogatását, motiválását és naprakész információkkal való ellátását.

Szolgálatunk célja 2025-ben a meglévő együttműködések megerősítése mellett **új partnerségek kialakítása**, valamint olyan szolgáltatási formák létrejöttének ösztönzése, amelyek hosszabb távon is képesek választ adni a lakosság körében jelentkező, egyre összetettebb problémákra.

A 2025. év eddigi tapasztalatai alapján megállapítható, hogy a Család- és Gyermekjóléti Szolgálat feladatellátása **nem csupán esetszámban, hanem szakmai mélységében és komplexitásában is növekvő terhelést mutat**, ami indokolttá teszi a prevenció, az együttműködések és a strukturális fejlesztések további erősítését.

Kiemelt problémák, feladatok és fejlesztési irányok

Kiemelt problémák	Feladatok / javaslatok	Szakmai
Anyagi problémák, eladósodás	Életvezetési és pénzgazdálkodási tanácsadás erősítése; önkormányzati adósságkezelési szolgáltatás visszavezetésének kezdeményezése; civil és egyházi erőforrások bevonása; adománygyűjtés és -közvetítés.	Az ügyfelek jelentős része halmozott anyagi nehézségekkel küzd, amely lakhatási és mentális problémákkal társul. Az eladósodás közvetlenül növeli a gyermekek veszélyeztetettségét.
Lakhatási problémák, lakhatási bizonytalanság	Lakhatási lehetőségek folyamatos monitorozása; átmeneti elhelyezések közvetítése; szociális bérlakás-állomány bővítésének javaslata; krízislakhatási megoldások	2025-ben tovább nőtt a lakhatási okból veszélyeztetett gyermekek száma, több esetben ideiglenes hatályú elhelyezés vált szükségessé.

	keresése.	
Elmagányosodott, demenciával érintett idősök	Jelzőrendszeri együttműködés fokozása; egészségügyi és gyámügyi kapcsolatok erősítése; házi segítségnyújtás és szociális étkeztetés kapacitásának bővítésére irányuló javaslat.	Az együttműködésre korlátozottan képes idősök száma nőtt, az ellátórendszer túlterhelt, azonnali megoldások gyakran nem állnak rendelkezésre.
Tankötelezettség megszegése, csavargás	Iskolai és óvodai szociális segítőkkel való együttműködés erősítése; korai jelzés ösztönzése; szülői felelősség erősítése egyéni esetkezelés során.	A magatartási problémák között kiemelkedően magas a tankötelezettség elmulasztása, amely hosszú távon lemorzsolódáshoz vezet.
Speciális szükségletű, magatartási problémával küzdő gyermekek	Speciális szolgáltatások felkutatása; delegálás szakellátások felé; családok intenzív támogatása; oktatási intézményekkel való szoros együttműködés.	Az eltérő idegrendszeri fejlődésű gyermekek ellátása az oktatási rendszerben súlyos hiányosságokat mutat, a családok túlterheltek.
Hozzá tartozók közötti erőszak	Prevenációs programok erősítése; áldozatsegítés; krízisintervenció; támogató csoportok létrehozásának ösztönzése.	A rendőrségi és jelzőrendszeri adatok alapján nőtt a hozzátartozók közötti erőszak esetszáma, gyakran gyermekeket is érintve.
Válsághelyzetben lévő várandós nők	Komplex krízistámogatás fenntartása; lakhatási és anyagi segítség közvetítése; védőnői és egészségügyi együttműködés erősítése.	2025-ben kevesebb eset jelent meg, ugyanakkor a problémák összetettebbek voltak, több esetben hatósági intézkedés vált szükségessé.
Prevenció és jelzőrendszeri működés	Jelzőrendszeri tagok motiválása; szakmai fórumok szervezése; naprakész információátadás; új együttműködések kialakítása.	A korai beavatkozás kulcsszerepet játszik a problémák elmélyülésének megelőzésében, különösen gyermekvédelmi területen.

A 2025-ös év egyéb programjainak tervezetét a beszámoló melléklete tartalmazza.

Mellékletek: 7 db

- Bába település 2025. évi szakmai beszámolója
- Decs település 2025. évi szakmai beszámolója
- Ócsény település 2025. évi szakmai beszámolója
- Pörböly település 2025. évi szakmai beszámolója
- Sióagárd település 2025. évi szakmai beszámolója
- Szálka település 2025. évi szakmai beszámolója
- Szedres település 2025. évi szakmai beszámolója

Szekszárd, 2026. január 25.

Túriné Schmidt Györgyi
Túriné Schmidt Györgyi
Család-és Gyermejjóléti Szolgálat
szakmai vezető



