

**Caritas RÉV Szenvedélybeteg-segítő Szolgálat**

7100 Szekszárd, Munkácsy u. 7/a.

Telefon: 74/413-037, +36-20/991-5495, Fax: 74/511-586

E-mail: [revszek@tolna.net](mailto:revszek@tolna.net), Web: [www.revkaritasz.hu](http://www.revkaritasz.hu)

Adószám: 18856356-1-17, Bankkapcsolat: Völgység-Hegyhát Takarékszövetkezet: 71800037-11157041



**SZAKMAI BESZÁMOLÓ**

**2013.**

A RÉV Szolgálat 2013-ban fenntartotta az eddigi szociális alapellátási formákat, az alábbiak szerint:

- szenvedélybetegek nappali ellátása,
- szenvedélybetegek közösségi ellátása, és
- szenvedélybetegek alacsonyküszöbű ellátása (Drop In, Partiszervíz és megkereső program, tücsere szolgáltatás), valamint
- megelőző-felvilágosító szolgáltatás (elterelés).

A RÉV alapellátási feladatai mellett az iskolai drogmegelőzésben, és a kábítószer-prevenációs egyeztetések, szakmai fórumok, kerekasztalok szervezésében, valamint a Városi Kábítószerügyi Egyeztető Fórum vezetésében vállalt feladatokat. Az eddigi tevékenységek mellett 2013. szeptember 30-án sikeresen lezártuk a TÁMOP 5.2.5 pályázat keretében városi és megyei szintű prevenációs programjainkat.

2013-ban 15 főállású, s 37 fő önkéntessel álltunk kapcsolatban.

A jogszabályi előírásnak megfelelően, 2012. július 2-től naponta jelentést küldünk a KENYSZI (elektronikus adatszolgáltató) rendszerbe minden ellátottról.

### I. FORGALMI ADATOK (Egyéni kliensforgalom)

A szociális ambuláns ellátási egységek az egymásra épülő szolgáltatásokkal komplex ellátást biztosítanak a szerhasználó személy állapotának és szükségleteinek megfelelően. Az alacsonyküszöbű szolgálat a leállásra motiválatlan, aktív szerhasználók ártalomcsökkentését, míg a nappali ellátás a motivált, a kontempláció (elszánás) szakaszában lévő szerhasználók rehabilitációját készíti elő. A közösségi ellátás elsősorban a krónikus szenvedélybetegek ellátásban való megtartását, a leállásra való ösztönzést célozza. A megelőző-felvilágosító szolgáltatást (elterelést) a kábítószerrel való visszaélés bűncselekménye kapcsán rendőrségi, ügyészségi, vagy bírósági tanúsítvány/határozat alapján végezzük.

Ellátási formák megnevezése	Forgalom		Fő		Új belépő	
	2012	2013	2012	2013	2012	2013
Nappali ellátás	2336	2488	162	164	102	77
Közösségi ellátás	1807	1780	117	125	29	24
Partiszervíz, megkereső program	434	942	434	942	-	-
Drop In	198	364	56	104	41	67
Tücsere	102	84	9	9	4	4
Megelőző-felvilágosító szolgáltatás	523	485	74	60	39	41
<b>Összesen:</b>	<b>5400</b>	<b>6143</b>	<b>852</b>	<b>1404</b>	<b>215</b>	<b>213</b>

Az elmúlt évben a TÁMOP, és az önkormányzati PA-01 pályázatnak köszönhetően több fiatallal kerültünk kapcsolatba a megkereső, partiszervíz programok során, s ez által duplájára

emelkedett a drop in forgalma is. Ellenben a designer droghasználat elterjedése következtében csökkent az eltereltek száma, a többi ellátási forma viszonylag stabil kliensszámmal dolgozik.

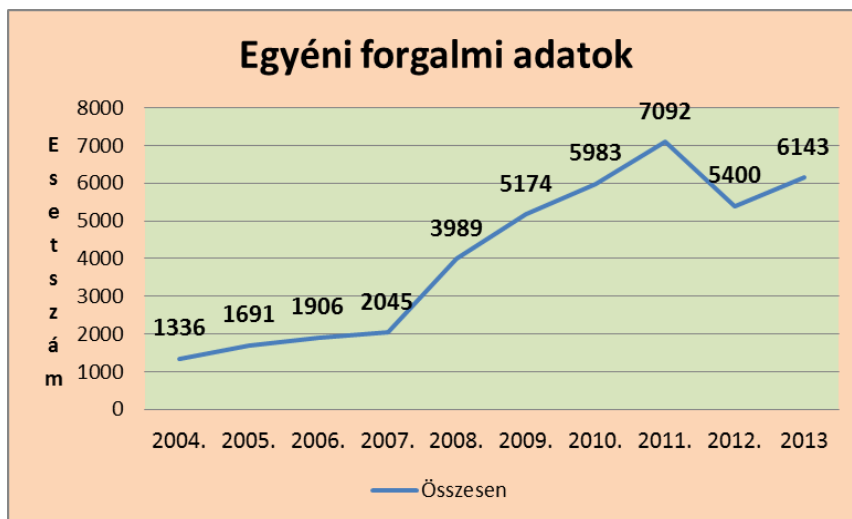
**Szenvedélybetegek nappali ellátása** keretében, 2013. évben **2488 esetben** történt egyéni segítségnyújtás. A nappali ellátásban összesen 164 fővel volt kapcsolatunk az év során, ebből az új klienseink száma 77 fő.

**Szenvedélybetegek közösségi ellátása** keretében, 2013-ban munkatársaink 125 fő gondozását végezték. A kliensekkel, **1780 alkalommal** kerültünk kapcsolatba. Az ellátásba bevont új kliensek száma 2013-ban 24 fő volt.

**Szenvedélybetegek alacsonyküszöbű ellátása** keretében, 2013-ban 364 alkalommal vették igénybe a Drop In szolgáltatásait, ami 104 fő ellátását jelentette, s 67 új kliens került az ellátásba. A partyszervíz, megkereső program 2013-ban 88 alkalommal jelent meg különböző szórakozóhelyeken, sport és szabadidős rendezvényeken, könnyűzenei fesztiválon. Ezen alkalmak során 942 fő veszélyeztetett fiatallal kerültünk kapcsolatba. Az alacsonyküszöbű ellátásunk 2010 decembere óta tucusere szolgáltatással bővült. 2013. július óta mobil tucusere programot is végzünk. 2013. évben 84 alkalommal bonyolítottunk tucuserét, melynek során 9 fő számára 1562 db steril eszközt adtunk ki és 1516 db használt tűt és fecskendőt hoztak vissza.

A **megelőző-felvilágosító szolgáltatás** (elterelés) keretében, 2013-ben **485 esetben** történt ellátás, ennek során összesen 60 fő vett részt egyéni konzultáción. A szolgáltatásban való részvétel visszaesése elsősorban a legális designer droghasználat elterjedésével van összefüggésben, és nem általában a szerhasználat csökkenésével.

Az elmúlt 11 évben az újabb szolgáltatások a szükségleteknek megfelelően változtak, és ez emelte az ellátottak számát.



Az egyes szolgáltatások tervezése, nyújtása során fontosnak tartjuk a hozzátartozók bevonását, a családi rendszer működésének megismerését. Célunk hogy a segítő kapcsolatban, a kliensekkel közösen végzett munka során elérhető eredmények, minél szélesebb körben támogatott, ezáltal tartós pozitív változást eredményezzenek.

## II. ELLÁTÁSI FORMÁK (szolgáltatások)

Az alapellátási egységek egymásra épülésével egy komplex, ambuláns, szociális szenvedélybeteg ellátást biztosítunk, mely a szerhasználó személy állapotának és szükségleteinek megfelelő szolgáltatást nyújt.

### 1. Nappali ellátás

2488 esetalkalom – 164 fő

#### Szolgáltatás jellemzői

A nappali ellátás célcsoportját alkotják a kémiai és viselkedési addikcióban érintett személyek és hozzátartozóik.

A motivált, a kontempláció (elszánás) szakaszában lévő addiktív problémával küzdő személyek és családjaik számára konzultációs lehetőséget, szabadidős foglalkozásokat, valamint szociális alapszolgáltatásként étkeztetést és a személyi higiéne (mosás, fürdés) lehetőségét biztosítjuk.

Az alap szociális ellátás mellett az egyéni, és családkonzultációk, valamint a csoportfoglalkozások alkotják az ellátást.

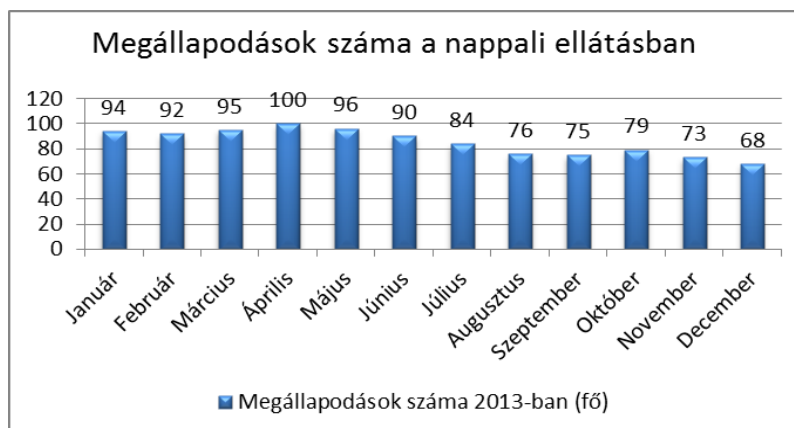
Az év utolsó hónapjaiban megkezdjük a nappali alapszociális ellátás megújítását, új szakmai programelemekkel való bővítését, az ellátást igénybevevő klienseink szükségleteire építve, két fő elv mentén:

- Az ellátást igénybevevők kompetenciáinak (személyes-, kognitív- és szociális kompetencia) megerősítése, lehetőség szerinti fejlesztése tematizált csoportfoglalkozások és kompetenciafejlesztő foglalkozások révén.
- Közösségélmény kialakítása, közösségépítés az ellátást igénybevevők között.

#### Kliensszám alakulása havi bontásban

Nappali ellátás keretében fogadjuk az önként jelentkező, vagy delegált szenvedélybetegeket, valamint közvetlen környezetükben élő családtagokat, rokonokat, akiknek problémát jelent a kémiai, vagy viselkedésbeli addikció. A segítői munka megkezdésének feltétele az együttműködés írásos, vagy szóbeli kifejezésének szándéka.

A kliensek számának alakulását mutatja az alábbi havi bontású táblázat. Átlagban 70 és 100 fő között volt a megállapodással rendelkezők száma, mely naponta átlag 30 fő ellátását jelentette.



### Lakóhely szerinti megoszlás

A nappali ellátásban megállapodással részt vevő 164 fő 64 %-a Szekszárd állandó lakhellyel, vagy tartózkodási hellyel rendelkező személy, és csak csekély százalék érkezett a megye más településeiről.<sup>1</sup>

Lakóhely szerinti megoszlás	Fő	Százalékos megoszlás
Szekszárd	<b>105</b>	64
Tolna megye (Szekszárd kivételével)	<b>51</b>	31
Lakcím nélküli	<b>7</b>	4
Megyén kívüli	<b>1</b>	1
<b>Nappali ellátásban résztvevők összesen</b>	<b>164</b>	100 %

### Szerhasználati megoszlás

Két szerhasználati csoport emelhető ki: az illegális és legális szereket használók csoportja, mint pl. az alkohol és egyes designer drogok.

A szerhasználók között nőtt a **designer szerhasználók** (alkalmi és rendszeres) száma, mivel a drogpiacon évről évre nő az új szerek száma, azaz nő a kínálat. Az új pszichoaktív szerek közül a legtöbb még nincs egyéni tiltólistán (legfeljebb a C listán), így az a tudat él a szerhasználókban, hogy ez legális, tehát a használatból nem lehet probléma. A szerek összetétele változó, ennél fogva a designer droghasználók sok esetben maguk sem tudják beazonosítani pontosan, hogy mit is fogyasztanak, pl. ugyanazon fantázianév alatt futó szereknél más-más hatásról számolnak be. A designer szerek rendszeres használata során a beszámolók alapján gyorsabb a hozzászokás, vagyis rövidebb idő alatt alakul ki a tolerancia és a hiánytünet. Az alábbi táblázatban az új pszichoaktív szereket az illegális szerek közé soroltuk.



<sup>1</sup> A lakóhely szerinti megoszlás településenkénti, s szerenkénti részletezését lásd az 1.sz. mellékletben.

**2. Közösségi ellátás****1780 esetalkalom - 125 fő**

Az elmúlt évben **125 addiktológiai problémával küzdő beteggel**, ill. hozzátartozóval kerültünk segítő kapcsolatba, melyből 79 fővel sikerült megállapodást kötni, közülük 24 olyan kliensekkel, akik még soha nem álltak kapcsolatban a közösségi ellátással.

Az ellátásba kerülők legnagyobb arányban önként kerestek meg minket. Emellett magas a Balassa János Kórház Szocioterápiás és Rehabilitációs Osztálya által delegáltak száma. A 2012-es évhez viszonyítva nőtt a kórház pszichiátriai osztályán működtetett delegáló csoporton keresztül velünk kapcsolatba kerülő kliensek aránya.

A klienskörre jellemző adatokat áttekintve láthatjuk, hogy az alapvető demográfiai adatok változatlanok, míg a szociális jellemzők romlottak az előző évek adataihoz képest.

A múlt évben is a 40-59 év közötti életkorú férfiak vették igénybe legnagyobb arányban az ellátást. A **nemek közötti megoszlást** tekintve is magasabb arányban a férfi igénybevevők voltak (53 férfi/26 női kliensünk volt).

Magas a **munkanélküliek** és a nagyon alacsony munkajövedelemből élők aránya. Az ellátottaknak csupán 12,6 %-a (10 fő) állt munkaviszonyban 2013-ban.

<i>Munkaügyi státusz (fő)</i>				
	<b>2010</b>	<b>2011</b>	<b>2012</b>	<b>2013</b>
Dolgozik	25	14	14	10
Munkanélküli	34	35	30	22
Öregségi nyugdíjas	9	9	3	6
Rokkantsági ellátást kap	36	36	38	35
Gyes-ben részesül	1	0	0	1
Ápolási díjban részesül	0	1	1	1
Árvaellátás	0	1	1	0
Tanuló	0	0	2	4
<b>Összesen</b>	<b>105</b>	<b>96</b>	<b>89</b>	<b>79</b>

A munkanélküliek közül (27%) vannak, akik semmilyen ellátást nem kapnak, jövedelmük nincs, s sokszor a minimális kötelező együttműködés feltételeinek sem képesek eleget tenni. Ők a leginkább veszélyeztetettek egészségügyi, bűnügyi, s szociális szempontból.

Klienseinknek valamivel több, mint egyharmada rendelkezett saját vagy családdal, szülőkkel közös ingatlanal (32 fő). Magas a **hajléktalanok** aránya 19 % (15 fő) és sokan vannak, akiknek lakhatása valamilyen oknál fogva bizonytalan. 2013-ban a rehabilitációs intézményi ellátás, élettársi kapcsolat létesítése során 21 főnek oldódott meg a lakhatása.

Klienseink nagy része **marginalizálódott**, magányos, egyedül álló, elvált vagy özvegy (60 fő). A hozzátartozók bevonása ezért továbbra is fontos részét képezte a munkánknak. Az

előző évhez képest magasabb arányban, 40 esetben sikerült hozzátartozót bevonni a közös munkába.

**Szerhasználati szempontból** a szenvedélybetegek döntő többsége alkohol okozta mentális és viselkedészavarokkal küzd, 62 fő.

A megállapodással rendelkező 79 klienssel 1734 alkalommal dolgoztunk (segítő beszélgetés, csoportfoglalkozás, relapszus prevenció, állapotfelmérés, stb), ez egy főre vetítve 21,9 eset/alkalmat jelent.

### 3. Alacsonyküszöbű szolgáltatás<sup>2</sup>

1046 fő, 1306 eset/alkalom

A Rév Szolgálat indulása működtet alacsonyküszöbű ellátásokat, melyet az *1993. évi III. tv. 2008-tól a szociális alapellátások közé sorol.* Az alacsonyküszöbű ellátási forma intézményünkben integráltan működik és az alább részletezett programelemekből áll.

- A. Partiszervíz, megkereső program
- B. Drop in („Toppanj be”) szolgáltatás
- C. Tücsere szolgáltatás

#### Partiszervíz, megkereső program

88 alkalom/ 942 kontakt

A **megkereső** munka célja, hogy felkutassuk és ellátásba vonjuk azokat a szerhasználókat, akik az ellátórendszerrel még nem kerültek kapcsolatba, illetve elérjük azokat a veszélyeztetett csoportokat, akik városunkban szerhasználat szempontjából potenciális veszélynek vannak kitéve. A **partiszervíz** szolgáltatásunk szórakozóhelyeken, kocsmákban éri el a fiatalokat, célja az ártalomcsökkentés, a biztonságosabb szórakozás, kockázatmentesebb szerhasználat népszerűsítése, esetlegesen előforduló krízishelyzetek kezelése. Célunk a kapcsolatteremtés, ártalomcsökkentés és az edukáció.



**Péntek esti megkereső „outreach” munka - Garay tér**

2013-ben **88 alkalommal** voltak jelen munkatársaink szórakozóhelyeken pl. Teke Söröző és rendezvényeken, közterületeken (pl. PTE-IGYK Hallgatói Fesztivál, SUN fesztivál, falunap stb.).

Ezen alkalmak során összesen **942 fővel** kerültünk kapcsolatba.

<sup>2</sup> Az alacsonyküszöbű kifejezés arra utal, hogy a szolgáltatást végzők nem támasztanak magas követelményeket az igénybe vevőkkel szemben, a szolgáltatás igénybevételének szinte nincs feltétele. Speciális módon, más szolgáltatásoktól eltérően ezek a szerhasználat/szerfüggés/viselkedéses problémák ártalmait csökkentő és pszicho-szociális támogatást, életviteli tanácsadást nyújtó programok, szolgáltatások, melyek térítés nélkül, könnyen elérhetőek, akár a szolgáltatás kihelyezésével, mobilizálásával is sokak által igénybe vehetők. Az ellátás során nincsenek szigorú elvárások, terápiás szerződéses, nem követelmény az absztinencia, nem feltétel a betegbiztosítás (TAJ-kártya), a szolgáltatást igénybevevő akár nevének (adatainak) közzétevése nélkül is kaphat segítséget.

### Drop In („Toppanj be”) szolgáltatás

364 eset/alkalom – 104 fő

A programelem szolgáltatásait egy külön erre a célra kialakított helyiségben vehetik igénybe a kliensek. A szolgáltatás klienseink aktuális és sokszor alapvető – maslow-i, ám kielégítetlen szükségleteire (éhség, kialvatlanság, rosszullét, emberi kapcsolatok beszűkültsége stb.) reagál, erre szolgál a pihenési, józanodási lehetőség, s a családdal való kapcsolattartás segítése. Klienseink – akik jellemzően designer drog<sup>3</sup> használók, a szerhasználattal (rosszullét miatti ijedség, szorongás, pszichés problémák, családi - kapcsolati konfliktusok) és egyéb szociális problémával (lakhatás, munka hiánya) kapcsolatos tanácsadást vettek igénybe. 2013-ban is biztosítottunk Hepatitis B,C, illetve AIDS **szűrést**, ezt **3** fő vette igénybe. A hozzánk betérőknek lehetősége van arra, hogy tabuk nélkül beszéljen az őt érintő problémákról. A Drop In szolgáltatást 2013-ban **104 kliens** vette igénybe, összesen **364 eset / alkalommal**.

### Túcsere szolgáltatás

1562 db kiadott – 1516 db visszahozott

A túcsere szolgáltatás az egyik legfontosabb ártalomcsökkentő eszközt jelenti a kábítószer probléma kezelésének területén, amely segíthet a Hepatitis C (HCV), illetve a HIV vírus terjedésének megakadályozásában és megelőzésében az injektáló szerhasználók körében, így védve a nem szerhasználó populációt is a fertőzések továbbterjedésétől.

A túcsere program a társadalmi károk mérséklése felől tekintve a pszichoaktív szer-használathoz kapcsolódó fertőző betegségek prevencióját, terjedésük lassítását végző szolgáltatások.

2013. évben 84 **alkalommal** bonyolítottunk túcserét, melynek során **9 fő** számára **1562** db steril eszközt adtunk ki és **1516** db használt tűt és fecskendőt hoztak vissza, a cserearány **97 %**.



### **4. Megelőző-felvilágosító szolgáltatás**

**60 fő/ 41 új elterelés**

Az elterelést a 42/2008 (XI.14.) EüM-SZMM rendeletnek megfelelően, a pályázati programban leírtak alapján végezzük.

**2013-ban összesen 60 fő vett részt az elterelésben**, míg 2012-ben 74 fővel dolgoztunk. Az elterelésben résztvevők száma az év első felében a korábbi évekhez viszonyítva jelentősen visszaesett, majd az év második felében ismét nőtt az elterelésre jelentkezők aránya. 2013-ban összesen 41 fő kezdte meg a RÉV Szolgálatnál a megelőző-felvilágosító Szolgáltatást.

Az elterelésben résztvevők nagyobb arányában a designer szerhasználat volt a jellemző, legtöbbször „zen”-t vagy ehhez hasonló, JWH csoportba sorolt növényi anyagot fogyasztottak az eltereltek. E mellett megjelent más szintetikus, sok esetben azonosítatlan, a szerhasználó

<sup>3</sup> **Dizájner drogok: „new legal high”, „research chemical”,**

Mesterségesen szintetizált, már meglévő (gyakran tiltott) vegyületeket átstrukturálva új, a tiltólistán nem szereplő, így legálisan forgalmazható pszichoaktív szerek. Hatásmechanizmusukat és molekuláris szerkezetüket tekintve hasonlóak az illegális kábítószerkezekhez. Klienskörünkben leggyakrabban a the-t utánzó cannabinoidok zen, poutpurri és a stimulánsok közé tartozó szerek, mdpv, 4mec, methilon, pentakristály jelennek meg.

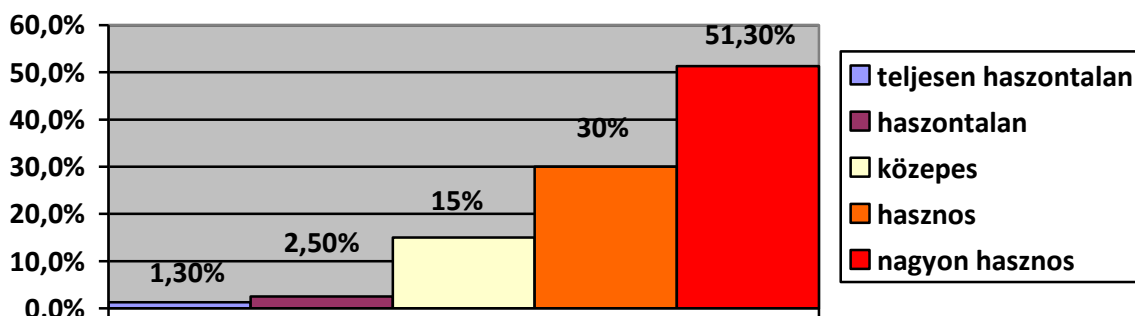


által sem pontosan ismert designer anyagok fogyasztása (4mac, penta kristály, mefedron, MDMA), párhuzamos használata, míg a klasszikus cannabis használat háttérbe szorult. Ezt sok esetben a marihuánához való hozzáférhetőség csökkenésével magyarázták. Intravénás szerhasználó az elterelt klienseink között 2013-ban 1 fő volt.

Az év második felében több esetben jelentkeztek bűnözői életvitelt folytató, dílerkedéssel, lányok futtatásából élő, lánykereskedéssel, „autó-mutyiban” érintett, főként középkorú eltereltek. Azaz a klasszikus középiskolás alkalmi szerhasználó eltereltek mellett megjelentek alvilági kapcsolatokkal rendelkező szerhasználók is.

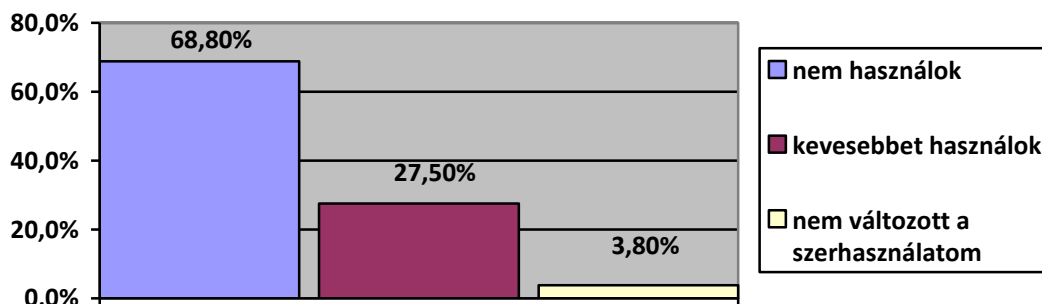
A 2011. május 1-től megkezdett **elégedettségi vizsgálatot folytattuk**. A vizsgálatba az elterelést befejezett klienseinket vontuk be, eddig összesen 80 főt.

### Mi a véleménye a büntetőeljárás alternatívájaként létrejött 6 hónapos elterelésről?



Az eredmények alapján, az eltereltek 81,3%-a hasznosnak (30%) vagy nagyon hasznosnak (51,3%) találta a büntetőeljárás alternatívájaként létrejött elterelést. Elenyésző arányuk a 80-ból 3 fő értékelte úgy, hogy haszontalan ez a szolgáltatás.

### Változott-e valamiben a szerhasználata a 6 hónap alatt?



Az elterelésben résztvevők összesen 96,2%(!)-nak változott a szerhasználati szokása az elterelés folyamán. Ebből 68,8%, közel 70%-uk nem használ szert, 27,5%-uk kevesebbet használ.

### **III. AKTUÁLIS SZAKMAI PROGRAMOK**

#### **1. Sun Festival - 2013. július 24-28.**

**150 főt értünk el az általunk delegált önkéntes kolléga segítségével.** A rendezvényen a DÁT2 Psy HELP és a nemzetközi NEWIP szervezettel együttműködésben volt jelen a RÉV szolgálat.

„Szeretet és transzcendencia” ars poeticájára épülő fesztivál, ami Magyarországon idén került először megrendezésre. A hasonló jellegű rendezvényeken közel tíz ezer ember gyűlik össze a világ minden tájáról, hogy pszichedelikus szerekkel, s zenével röhassa le tiszteletét a napkorong előtt. Lelkes önkéntesünk tagja volt egy húsz főt számláló segítő csapatnak. Gyakran súlyos, és eszméletet vesztett partizókat, és azok közeli hozzátartozóinak adtak világos útmutatást, vagy ártalomcsökkentés céljából eszközöket (óvszer, füldugó, ásványvíz, steril tű stb.)



**Bercel-Csobánkapusztá**

#### **2. Alterna(VIVAE)**

*„Alternatív szociális szolgáltatások kialakítása a bűnmegelőzés és a biztonságkultúra érdekében”*

A pályázati programban 2013. májustól 2014. januárig folyt Szekszárd Megyei Jogú város történelmi városmagjának funkcióbővítő fejlesztése című városrehabilitációs projekt keretében.

#### **A projekt elemei:**

##### **Drogtérkép elkészítése**

Szekszárdon a drogszemét detektálása után, valamint a helyszínen, és a környéken tartózkodó emberekkel való beszélgetés után készítettük el Szekszárd város drogtérképét. Szekszárdon a leggyakrabban használt szercsoport a marihuána-származékok és dizájner változatai, ill. az amfetamin-származékok és dizájner változatai. Két drogtérkép készült az egyik Szekszárd droghasználati pontjairól (ahol találkoztunk szerhasználókkal), a másik a detektált, begyűjtött drogszemét fajtáiról és helyszíneiről. Ezek a megkereső munka útvonaltervének kialakítását segítik, ezért nem publikusak.

**- 10 alkalom 6 kontakt**

##### **Utcai megkereső munka**

A kéthetenkénti *esti megkereső munka* során, a drogtérkép alapján Szekszárd gócpontjait jártuk be, 7 alkalommal a Közterület felügyelet esti járőr munkájához kapcsolódva. E munkaformában **26** alkalommal – tervezett megkereső útvonallal- **178** kontaktot létesítettünk. A kontaktok során jellegzetes témák voltak a szerhasználat, szabadidő –eltöltési szokások, egyéb aktuális problémák (szülők válása, unalom, csellengés, kábítószer kipróbálása, rendszeres lerészegedés).

**- 26 alkalom 178 kontakt**

### Drogszemét-detektálás és begyűjtés

- 26 alkalom, 21 helyszín

A drogszemét beazonosítása és begyűjtése során antiepileptikumokat, a központi idegrendszerre ható gyógyszeres leveleket (pl. Kventiax), nyugtatókat és szorongásoldókat (Xanax, Frontin), ópiát tartalmú fájdalomcsillapítókat (Dormicum), szteroid tartalmú aeroszolos flakonokat találtunk. Emellett marihuána – dizájner marihuána ún. zen fogyasztását valószínűsíthető csikkeket, ún. tipliket, alkoholos palackokat és energiatalos dobozokat találtunk nagy számban. A talált drogszemét ráirányította a figyelmünket egy újfajta szerhasználati szokásra, az aeroszolok (tüdőtagító hatása miatt jobban érvényesül a belélegzett füstben lévő hatóanyag hatása) és marihuána egyidejű használatára. Két alkalommal a Közterület Felügyelet munkatársaival együttműködve gyűjtöttünk be használt fecskendőket.



Designer és intravénás szerhasználatra utaló drogszemét

### Mobil tűcsere

- 705 db használt, 525 db steril eszköz

Az esti megkereső munkába ágyazva 14 alkalommal a mobil tűcsere szolgáltatás alatt **525 db steril eszközt osztottunk és 705 db használt fecskendőt hoztunk be** és helyeztünk el veszélyes hulladéktároló edénybe. Három kliensnek ajánlottuk a szolgáltatást, kettő kliens vette igénybe. A szolgáltatás másodlagos tűcsere volt, azaz a klienseink elláttak a RÉV látókörébe még nem került szerhasználókat steril eszközökkel, ill. használt fecskendőket gyűjtötték be tőlük.

### Hotline-vonal működtetése és információs szóróanyaganyag terjesztése

A mobil tűcsere szolgáltatást, a hotline vonalat, valamint a webes elérhetőséget tartalmazó információs anyagokat az alábbi példányszámban készítettük el: hotline plakátból **300 db**, A/5-ös szóróanyagból **80 db**, tűcsere szóróanyagból 105x70 mm méretben **100 db**. A szóróanyagokat augusztustól a program végéig folyamatosan kihelyeztük, terítettük. Minden intézményi rendezvényen, fórumon, szakmai előadáson megjelentettük e szóróanyagokat. **41 helyre** került ki plakát (iskolák, szociális ellátók, patikák, kocsomák-kisboltok, kulturális intézmények, utcai hirdető felületek).

A projekt első időszakában **fókusz csoportot** hívtunk össze a városi helyzetkép feltérképezése céljából, és az együttműködések kialakítása érdekében, valamint a projekt végén **konferencia** keretében összegeztük a tapasztalatokat. A pályázatot két program elemmel bővítettük: érzékenyítő előadás a Közterület Felügyelet munkatársainak, valamint a városban dolgozó védőnőknek.

### 3. „Többszintű drogprevenációs alternatíva a tolna megyei fiatalok részére”

„Többszintű drogprevenációs alternatíva a tolna megyei fiatalok részére” c. TÁMOP-5.2.5 drogprevenációs projektünket 2011. október 1-től kezdtük meg és a vállalt programelemek megvalósulása után 2013. szeptember 30-án zártunk le. A célcsoportokat elértük és színes programjainknak, különböző rendezvényeinknek köszönhetően be is vontuk őket.

#### 2013-ban megvalósult szakmai programelemeink:

A Drogalternatíva jellegű szolgáltatások közül a „SZIN-TÉR” Klub – közösségi tér (havonta megvalósult tematikus programok: teaház, a „minden lében több kanál” főzőklub, a „kép a tükörben”, alkotóműhely, play-back, vetítőklub, éjszakai ping-pong) mellett gyermekotthonban élő gyermekek részére szerveztünk havonta kreativitást fejlesztő csoportot Hőgyészen és Faddon. Emellett tematikus drogprevenációt célzó, készségfejlesztő csoportfoglalkozást Szekszárdon, Faddon és Hőgyészen 2-2 alkalommal.

A veszélyeztetett fiatalok bevonását, elérését szolgáló megkereső tevékenységek folyamatosan működtek a projekt ideje alatt havonta a megkereső szolgáltatás, partyszervíz szolgáltatás keretében.

Egyéb programok:

- hozzátartozói csoport veszélyeztetett gyerekek/fiatalok hozzátartozói, szülei részére
- interaktív csoport gyermekotthonban élő gyerekek szülei számára
- felkészítés, és esetmegbeszélő csoport szakembereknek, önkénteseknek, s kortárs segítőknak,
- szakmai műhely munkák,
- Kábítószer-ellenes Világnap „Tisztán szabadon 2.” megszervezése
- Programzáró Konferencia (2013. szeptember 27.)
- kiállítások fotókból, és kézműves munkákból,
- rendezvényeken való megjelenés pl. POLIP nyárnyitó és nyárzáró, ÁRH, Ócsény és Bogyiszló Családi Napok, Epsilon, stb.



Kiállítás PTE IGYK



Főzőklub



Kiállítás a gyermekotthonban



„Kép a tükörben” klub



Epsilon program Szekszárd



Záró konferencia - PTE IGYK

### 4. Kompetencia-fejlesztő programok

A nappali ellátás alapszolgáltatásait új programelemekkel egészítettük ki, melyek segítségével megnő az esély a kliensek meglévő, de nem használt munkakészségeinek helyreállítására, valamint új munkakészségek kialakítására/elsajátítására. Ezek a kompetenciafejlesztő foglalkozások a rehabilitáció egyes elemeit felhasználva munkaterápiás és készségfejlesztő elemekkel kiegészítve nyújtanak komplexebb szolgáltatást. Erősödik az ellátást igénybevevők között a lojalitás, a szolidaritás. A csoportok segítik a társas, szociális készségek megerősítését, az idő hatékony, és értelmes strukturálását, a közösségélmény megélését.

#### Csoportfoglalkozások a kompetencia fejlesztés érdekében:

- Heti aktuális csoport és havi nappali fórum: nyitott csoportok az ellátást igénybevevők részére. Célja az ellátásra vonatkozó kérések, kérdések, szempontok, javaslatok, tervek megbeszélése, feldolgozása. Heti aktuális csoport: hétfőnként 10-11 óra között, havi fórum: minden hónap első szerdája 10-11 óra között.
- Jogi/szociális fórum: A kliensek számára hasznos, őket érintő hatályos szociális jogszabályok, szociálpolitikai kérdések felvetése, ismertetése, gyakorlati magyarázata, az ezekről való közös beszélgetés, gondolkodás. Tervezett időpont: minden kedden 10.00-11.00 között.
- Irodalmi csoport: A kliensek igényeihez, ötleteihez, javaslataihoz igazodva, adott hónap témája mentén szépirodalom és/vagy szakirodalom felolvasása, és feldolgozása. Tervezett időpont: szerda, 10-11-ig.
- Kézműves jellegű foglalkozások: heti egy alkalommal, csütörtökön 9.30-11.30 között. Tervezett kézműves foglalkozások: gipsz képek/dísz tárgyak készítése, üvegfesték-és csuhé virág készítése, gyöngyből készített dísz tárgyak készítése, zsugorfólia technikával készített dísz tárgyak, díszdobozok stb. készítése.
- Filmklub: A kliensek igényeihez, ötleteihez, javaslataihoz igazodva, adott hónap témája mentén filmek vetítése és csoportos feldolgozása. tervezett időpont: péntek 10-12-ig.



**Nyílt nap a kliensek részére**

#### Munkaterápiás elemeket tartalmazó kompetenciafejlesztő foglalkozások:

- Udvar-/kertrendezés. A Rév udvarának időszakos takarítása, rendbetétele, előre tervezetten havi 1 alkalommal. Tervezett foglalkozások: kertépítés, virágültetés-gondozás, metszés, kapálás, fűnyírás. Téli hónapokban a Rév udvarának és az intézményhez tartozó utcafront hó mentesítése.
- Takarítás. A nappali alapszociális ellátásban a kliensek által használt helyiségek időszakos nagytakarítása, havi egy alkalommal. Emellett a kliensek által használt csoportszoba, WC-k, fürdő napi rendszerességgel történő rendbe rakása.
- Saját zsiros kenyér megkenése. Célunk az alap-önellátási készségek szinten tartása, a hospitalizáció megakadályozása. Az önmagukról való gondoskodás szinten tartása.

#### **IV. CSOPORTOKKAL végzett munka**

##### **Csoportokkal végzett munka**

2013-ben több mint **101 tematikus csoportfoglalkozást** tartottunk. A csoportok összetétele, célkitűzése változó, az **eset/alkalmak száma 702**, egy-egy alkalom 45-90 perces volt.

##### **A csoportfoglalkozások formái:**

- Szabadidős csoport – **39 csoportfoglalkozás**
  - *Fincsi klub*  
Közös főzéssel, beszélgetéssel, kvíz játékkal egybekötve. Rendszeressé váltak a társasjátékok köré szervezett csoportalkalmaink.
  - *Álláskereső klub*  
Célunk a tartós munkanélküli, inaktív kliensek álláskeresésének támogatása, reálisabb énkép kialakításával, praktikus ismertek összegyűjtésével, és korábbi negatív élmények feldolgozásával.
  - *Kézműves foglalkozások*  
A csoport alkalmait nagyobb ünnepkörökhöz kötöttük. A húsvét és a karácsony köré rendszeresen szervezünk kézműves foglalkozásokat, s betegeinkkel közös ünnepeket.
- Hozzátartozói csoport – **20 csoportfoglalkozás**  
Illegális szerhasználók hozzátartozói, elsősorban szülei számára 2013-ban 20 foglalkozást tartottunk, melyen 13 fő vett részt, összesen 74 eset/alkalommal.
- Delegáló csoport – a közösségi ellátásban dolgozó szociális munkások Pszichiátriai Osztályos csoportja a kapcsolatfelvétel érdekében – **34 csoportfoglalkozás**
- Esetmegbeszélő csoportok:
  - elérő stáb tagok részére,
  - szakembereknek - pedagógusok, szociális munkások, védőnők részére,
  - intézmények feletti team, azaz szociális és egészségügyi intézményekkel közös esetmegbeszélő csoport.
- Iskolai egészségfejlesztő, és a korai kezelésbe vételt elősegítő programok:
  - Egészségfejlesztés, drogprevenációs csoportfoglalkozások – **8 csoportfoglalkozás.**
  - Kihelyezett tanácsadás - A Kolping Katolikus Szakképző Iskolában szerhasználati, mentális, és kapcsolati problémák esetén egyéni konzultációkat biztosítunk, kéthetente.
  - Iskolai napokon, drogprevenációs témahét keretében csoportfoglalkozások és parti szerviz biztosítása;
  - Iskolai egészségfejlesztő teamben való szakértői részvétel.
- Együttműködés, megbeszélés, munkacsoportokban való részvétel:  
védőnői hálózat, KEF tagintézmények, Civil szervezetek, Gyermekjóléti Központ munkatársai, kórházi szociális munkások, gyógyszerár vezetők, szórakozóhely tulajdonosokkal, üzemeltetőkkel, stb.

Szekszárd, 2014. május 30.

Kálóczi Andrea  
intézményvezető

**Nappali ellátásban résztvevők szerhasználati megoszlása**

Település neve	Összesen Fő	D	A	H	P	Pt	X	EV
Aparhant	1		1					
Belecska	1		1					
Bonyhád	3	3						
Bonyhád- Majos	1	1						
Bölcske	1							1
Decs	3	2		1				
Dunaföldvár	5	5						
Fadd	7	4	1	2				
Harc	1	1						
Hőgyész	2		1	1				
Kistormás	1					1		
Medina	1			1				
Möcsény	2		1	1				
Nagydorog	2	1		1				
Ócsény	2	1	1					
Paks	3	3						
Pörboly	1	1						
Szálka	1			1				
Szárasd	1		1					
Szedres	1	1						
<b>Szekszárd</b>	<b>105</b>	<b>30</b>	<b>49</b>	<b>18</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	
Tamási	3	2		1				
Tengelic	1	1						
Tevel	1		1					
Tolna	3	2		1				
Tolna-Mözs	2		1	1				
Závod	1	1						
<i>Lakcím nélküli</i>	7		6			1		
<i>Megyén kívüli</i>	1	1						
<b>Összesen</b>	<b>164</b>	<b>60</b>	<b>64</b>	<b>29</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>1</b>

**D** – Drogbeteg; **A** – Alkoholbeteg; **H** – Hozzátartozó; **P** – Pszichés probléma **Pt** – Politoxikoman;  
**X** – Játékszenvedély; **EV** - Evési zavarok;