



## Mogyoród Nagyközség Önkormányzata

2146 Mogyoród, Dózsa György út 40., Tel.: 28/540-716; Fax: 28/540-715

e-mail: [mogyorod@mogyorod.hu](mailto:mogyorod@mogyorod.hu)

KRID azonosító: 356220309

Iktatószám: 3226-1/2025.

### ELŐTERJESZTÉS a Képviselő-testület 2025. március 31. napján tartandó ülésére

**Tárgy:** A Mogyoródi Család- és Gyermejjóléti Szolgálat 2024. évi szakmai beszámolójának jóváhagyása

**Mellékletek:** Mogyoródi Család- és Gyermejjóléti Szolgálat beszámolója a 2024. évi tevékenységéről

**Előterjesztő:** Szabó Réka intézményvezető

**Előterjesztést készítette:** Szabó Réka intézményvezető

**Előterjesztést jóváhagyta:** Hányik-Lovas Bernadett igazgatási irodavezető *Bernadett*

**Előterjesztés és végrehajtás hivatali összekötője, Igazgatási Iroda részéről:** Hányik-Lovas Bernadett igazgatási irodavezető

**Aljegyző/Igazgatási Iroda/Kabinet Iroda/ Településfejlesztési és Műszaki Iroda részéről\*:**

**Törvényességi ellenőrzés dátuma:** 2025.03.19. (jegyző/helyettes tölti ki!)\*

**Jogi, törvényességi szempontból ellenőrizte:** dr. Nagy Ildikó jegyző *NY*

**Pénzügyi, gazdasági szempontból ellenőrizte:** -

**Tárgyalja:** Kulturális, Oktatási és Sport Bizottság

A Képviselő-testület ülése* <sup>1</sup> :			
nyilvános			
zárt	Mötv.46.§ (2) bekezdés a) pont alapján**	Mötv.46.§ (2) bekezdés b) pont alapján**	Mötv.46.§ (2) bekezdés c) pont alapján**
<b>Határozathozatal módja:</b>	egyszerű / minősített többség*		

#### Tisztelt Képviselő-testület!

Elkészítettem a Mogyoródi Család- és Gyermejjóléti Szolgálat 2024. évre vonatkozó tevékenységét tartalmazó írásos beszámolót.

\*a megfelelő szövegrész aláhúzendó!

\*\* a megfelelő szövegrész aláhúzendó!

Az intézmény a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvényben (továbbiakban: Szocvtv.) meghatározott személyes gondoskodás keretében nyújtott szociális alapszolgáltatásokat, valamint, a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvényben (továbbiakban: Gyvt.) meghatározott gyermekjóléti és gyermekvédelmi kötelező feladatokat, valamint önként vállalt feladatokat is ellát.

A Mogyoródi Család- és Gyermekjóléti Szolgálat a 2024. évben magas szakmai színvonalon a település lakosságának igényeit szem előtt tartva, a jogszabályi előírásoknak és a Képviselő-testület döntéseinek megfelelően látta el a kötelező és önként vállalt feladatokat.

A Mogyoródi Család- és Gyermekjóléti Szolgálat éves szakmai beszámolója a fenntartói ellenőrzés keretében kerül elfogadására. A Mogyoródi Család- és Gyermekjóléti Szolgálat beszámolója az előterjesztés 1. számú mellékletét képezi.

A Gyvt. 104. § (1) bekezdés e.) pontjában foglaltak alapján a gyermekjóléti és gyermekvédelmi szolgáltató tevékenységet ellátó állami és nem állami intézmény, valamint a javítóintézeti ellátást nyújtó állami intézmény fenntartója ellenőrzi és évente egy alkalommal értékeli a szakmai munka eredményességét, a szakmai program végrehajtását, valamint a gazdálkodás szabályszerűségét és hatékonyságát.

A Gyvt. 104. § (4) bekezdése alapján az állami és nem állami intézmény fenntartója a szakmai munka eredményességét különösen a Névjegyzékben szereplő szakértő által készített szakértői vélemény, a gyámhatóság szakmai ellenőrzése, illetve az intézmény által készített beszámoló alapján értékeli.

Kérem a Tisztelt Képviselő- testületet, hogy a beszámoló megismerése után döntsön a határozati javaslat elfogadásáról!

### **Határozati javaslat:**

Mogyoród Nagyközség Önkormányzatának Képviselő-testülete megismerte, és az előterjesztés melléklete szerinti tartalommal elfogadja a Mogyoródi Család- és Gyermekjóléti Szolgálat 2024. évi tevékenységéről szóló beszámolót.

Határidő: azonnal, beszámoló nem szükséges

Felelős: Igazgatási Iroda útján Intézményvezető

Mogyoród, 2025. március 6.

Szabó Réka *sk.*  
intézményvezető

MOGYORÓDI CSALÁD- ÉS  
GYERMEKJÓLÉTI SZOLGÁLAT

SZAKMAI BESZÁMOLÓ

2024.

# Bevezető

A **dolgozói létszám 2024-ben 6 fő volt** (1 fő vezető, 2 fő családsegítő, 1 fő asszisztens és 1 fő szociális gondozó, 1 fő pszichológiai tanácsadó).

## Család- és Gyermekjóléti Szolgálat

### 1. Törvényi háttér

Munkánkat alapvetően

- A gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény (gyermekvédelmi törvény)
- A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (szociális törvény)
- ezen törvényekhez kapcsolódó **végrehajtási rendeletek**
- valamint szakmai protokollok, útmutatók és ajánlások

alapján végezzük.

A család- és gyermekjóléti szolgálat **szociális törvény szerinti feladatai:**

1. szociális, életvezetési és mentálhigiénés **tanácsadás**
2. az anyagi nehézségekkel küzdők számára a pénzügyi, természetbeni ellátásokhoz, továbbá a szociális **szolgáltatásokhoz való hozzájutás** megszervezése
3. **szociális segítőmunka**; így a családban jelentkező működési zavarok, illetve konfliktusok megoldásának elősegítése
4. **közösségfejlesztő programok szervezését**, valamint egyéni és csoportos készségfejlesztést
5. a tartós **munkanélküliek**, a fiatal munkanélküliek, az adósságterhekkel és **lakhatási problémákkal küzdők**, a **fogyatékosokkal élők**, a **krónikus betegek**, a **szenvedélybetegek**, a pszichiátriai betegek, a kábítószer-problémával küzdők, illetve egyéb szociálisan rászorult személyek és családtagjaik részére **tanácsadás** nyújtása
6. **kríziskezelés**, valamint a nehéz élethelyzetben élő családokat segítő szolgáltatás

A család- és gyermekjóléti szolgálat **gyermekvédelmi törvény szerinti feladatai:**

1. a **gyermeki jogokról** és a gyermek fejlődését biztosító **támogatásokról** való **tájékoztatás**, a támogatásokhoz való hozzájutás segítése
2. a családtervezési, a pszichológiai, a nevelési, az egészségügyi, a mentálhigiénés és a káros szenvedélyek megelőzését célzó **tanácsadás** vagy az **ezekhez való hozzájutás megszervezése**
3. a **válsághelyzetben lévő várandós anya támogatása**, segítése, tanácsokkal való ellátása, valamint szociális szolgáltatásokhoz és gyermekjóléti alapellátásokhoz, különösen a **családok átmeneti otthonában** igénybe vehető ellátáshoz történő hozzájutásának szervezése
4. **szabadidős programok** szervezése

5. **hivatalos ügyek intézésének segítése**
6. **veszélyeztetettséget észlelő és jelző rendszer működtetése**, a nem állami szervek, valamint magánszemélyek részvételének elősegítése a megelőző rendszerben
7. a veszélyeztetettséget előidéző **okok feltárása** és ezek megoldására **javaslat készítése**
8. a **veszélyeztetettséget észlelő és jelző rendszer törvényben meghatározott tagjaival való együttműködés megszervezése, tevékenységük összehangolása**
9. tájékoztatás az egészségügyi intézményeknél működő inkubátorokról, illetve abba a gyermek örökbefogadáshoz való hozzájárulás szándékával történő elhelyezésének lehetőségéről.
10. a gyermekkel és családjával végzett szociális munkával (a továbbiakban: szociális segítőmunka) elősegíteni a gyermek problémáinak rendezését, a **családban jelentkező működési zavarok ellensúlyozása**
11. a **családi konfliktusok megoldásának elősegítése**, különösen a válás, a gyermekelhelyezés és a kapcsolattartás esetében
12. **kezdeményezni egyéb gyermekjóléti alapellátások önkéntes igénybevételét** és azt szükség esetén személyes közreműködéssel is segíteni szociális alapszolgáltatások, egészségügyi ellátások, pedagógiai szakszolgálatok igénybevételét
13. folyamatosan figyelemmel kíséri a településen élő gyermekek szociális helyzetét, veszélyeztetettségét
14. meghallgatja a gyermek panaszát, és annak orvoslása érdekében megteszi a szükséges intézkedést
15. segíti a nevelési-oktatási intézmény gyermekvédelmi feladatának ellátását
16. felkérésre környezettanulmányt készít
17. kezdeményezi a települési önkormányzatnál új ellátások bevezetését

Ahogy ez a fenti felsorolásból kitűnik, munkánk rendkívül sokrétű és összetett. A későbbiek során két szegmensét, a veszélyeztetettséget észlelő és jelzőrendszer működtetését és annak tagjaival való együttműködést, valamint a veszélyeztetettséget előidéző okok feltárása és megoldására tett javaslatot fejteném ki bővebben.

## 2. Az ellátottak statisztikai mutatói

Mogyoród lakosság száma 2025 január 31.-én 8471 fő. **2024-ben összesen 282 fő fordult meg Szolgálatunknál** a következő megosztásban:

- Együttműködési megállapodás alapján: 136 fő, ebből 70 kiskorú.
- Egyszeri tanácsadás: 146 fő, ebből 12 kiskorú.

### A szolgálatnál megjelent igénybe vevő személyek száma nem és korcsoport szerint (fő)

Igénybevétel módja	életkor	0-5	6-13	14-17	18-24	25-49	50-61	62-x	Össz.	Családok száma
	Nem									
Együttműködési megállapodás alapján	Férfi	9	17	13	2	17	7	2	67	
	Nő	6	14	11	6	26	6		69	
	<b>össz.</b>	15	31	24	8	43	13	2	<b>136</b>	<b>44</b>
Nem együttműködési megállapodás alapján	Férfi	1	1	3	3	24	15	7	54	
	Nő	1	1	5	6	48	17	14	92	
	<b>össz.</b>	2	2	8	9	72	32	21	<b>146</b>	<b>130</b>

### A szolgáltatást igénybevevő személyek száma gazdasági aktivitás szerint

Sorszám	Gazdasági aktivitás	Fő	Ebből nő/leány
01	Foglalkoztatott	46	22
02	Munkanélküli	1	
03	Inaktív	35	22
04	Ebből (03-ból) nyugdíjas	1	1
05	Ebből (03-ból) 15 éves vagy idősebb tanuló	15	7
06	Eltartott 0-14 éves korú gyermek	54	25
	<b>Összesen</b>	<b>136</b>	<b>69</b>

A fenti táblázatokról kitűnik, hogy a család- és gyermekjóléti szolgáltatást igénybe vevők **legnagyobb arányban a gyermekek, illetve a 25-49 év közöttiek**, akik jellemzően inaktívak és alacsony iskolai végzettséggel rendelkeznek. Ez azt jelenti, hogy ügyfeleink leginkább azok a gyermekes családok, ahol a szülők alacsonyan iskolázottak, nem rendelkeznek állandó jövedelemmel.

Azokkal a klienseinkkel, akiknek **együttműködési megállapodás alapján** biztosítottuk a szolgáltatást, **havonta minimum 3 (de valójában sokkal több) alkalommal találkozunk személyesen**. Az együttműködési megállapodással nem rendelkező klienseink legalább egyszer fordultak meg szolgálatunknál, és egyszeri segítségnyújtással próbáltunk segíteni problémájuk megoldásában.

### 3. Szolgálatunk által ellátott feladatok

#### A Család- és Gyermekjóléti Szolgálat szakmai tevékenységei

Megnevezés	Szakmai tevékenységek halmozott száma a 2019-es évben	Szakmai tevékenységek halmozott száma a 2021-es évben	Szakmai tevékenységek halmozott száma a 2022-es évben	Szakmai tevékenységek halmozott száma a 2023-es évben	Szakmai tevékenységek halmozott száma a 2024-es évben
Információnyújtás	985	475	593	783	482
Segítő beszélgetés	325	702	990	1077	583
Tanácsadás	112	345	671	649	372
Ügyintézéshez segítségnyújtás	180		174	61	142
Konfliktuskezelés	40	29	11	27	4
Kríziskezelés	25	10	1	6	4
Közvetítés ellátásokhoz való hozzáféréshez - pénzbeli	36	26	3	61	43
Közvetítés ellátásokhoz való hozzáféréshez - természetbeni	36	9	3	98	37
Közvetítés másikkal szolgáltatókhoz	30	25	2	28	42
Közvetítés család- és gyermekjóléti központhoz	15	14	9	31	5
Esetkonferencia	28	27	29	36	16
Esetmegbeszélés	60	94	26	31	15
Esetkonzultáció	180	357	434	523	591
Szakközvetítés	6	4	6	6	6
Egyéni és csoportos készségfejlesztés	1	0			2
Környezettanulmány elkészítésében való közreműködés	12	9	4	13	
Családlátogatás	185	166	612	754	610
Adományközvetítés	1910	429	92	119	101
Munkavállalási, pályaválasztási tanácsadás	0	0	1	0	0
<b>Összesen</b>	<b>4166</b>	<b>2720</b>	<b>3741</b>	<b>4696</b>	<b>3378</b>

A számokból látható, hogy az elmúlt évben az általunk végzett különböző tevékenységek számában szinte minden területen emelkedés tapasztalható, **három területen mutatkozott változás:**

- A **családlátogatások** magas számának arra vezethető vissza, hogy az alapellátásba gondozott családjaink problémái változtak, azok súlyossága és komplexitása megköveteli az intenzív szociális segítőmunkát, így a hatékonyabb támogatás érdekében a családsegítők több alkalommal látogatnak el gondozott

családjaikhoz.

- **Az esetkonzultációk számának növekedése több okra vezethető vissza:** 2016-ban a gyermekvédelemben gyökeres változást zajlott le. Kiskorú veszélyeztetettsége estén különvált a hatósági és az alapellátásban történő munka. A hatóságközeli intézkedések megtételét a járási szinten létrehozott család- és gyermekjóléti központok hatáskörébe utalták. Ezen feladatok ellátására protokollokat hoztak létre, amelyek még szigorúbban szabályozzák és írják elő a szolgálatok és központok együttműködésének kereteit. Ez meghatározó a közös munka során és az együttműködés érdekében egyre több esetkonzultációval és esetkonferenciával valósítható meg.
- **Az adománykövetítések magas száma** mutatja egyrészt azt, hogy a gondozott családjaink folyamatos egzisztenciális krízisben élnek, az élelmiszerárak növekedése nagy terhet ró rájuk, ugyanakkor mutatja a mogyoródi közösség attitűdjét is, támogató odafordulását a nehéz helyzetben élők felé.

## 4. Menedékesek Mogyoródon

2022 február 24. az ukrán-orosz háborús konfliktus következtében kialakult menekülthullám településünket is érintette. Az Ukrajnai háború miatt kialakult menekülthullám humanitárius és szociális feladatainak ellátását és koordinálását a Mogyoródi Család- és Gyermekjóléti Szolgálat végezte.

2022 március elején érkeztek az első háború elől menekülő családok Mogyoróra. **Intézményünkkel 15 család és 29 fő kiskorú gyermek, valamint 22 ukrán állampolgárságú, magyarul nem beszélő felnőtt és 9 kiskorú gyermekük került kapcsolatba.**

Szolgálatunk tudomása szerint a legkorábban Mogyoróra érkező menedékes családok többségének lakhatása biztosított, egzisztenciális helyzetük stabilizálódott, gyermekeik rendszeresen járnak óvodába, iskolába.

Szolgálatunknak jelenleg több menedékes családdal van együttműködési megállapodása, akik az utóbbi évben érkeztek más településekről és akiket rendszeresen segítünk adományokkal, illetve esetükben szükséges intenzív szociális segítői munka is beilleszkedésük támogatására.

## 5. Észlelő- és jelzőrendszer működése, működtetése

A problémák, a családban jelentkező működési zavarok észlelése a következőképpen történhet:

- önkéntesen keresik meg a szolgálatunkat a problémával küzdő családok
- jelzés érkezik szolgálatunkhoz egy problémával küzdő/ veszélyeztetett családról

Annak érdekében, hogy a segítségre szoruló személyek kapcsolatba kerülhessenek szolgálatunkkal, törvény által előírt **észlelő- és jelzőrendszert működtetünk.**

A jelzőrendszer tagjai (köznevelési intézmények, egészségügyi szolgáltatók, önkormányzat, gyámhivatal, rendőrség, bíróság, ügyészség, pártfogó felügyelői szolgálat, szociális szolgáltatók, egyesület, alapítvány egyházi jogi személy) kötelesek jelzéssel élni szolgálatunk felé, amennyiben veszélyeztetett helyzetben lévő személyről, családról szereznek tudomást. A



jelzést szóban is megtehetik, de utólag írásban is meg kell küldeni.

Szolgálatunknál évi 6 alkalommal jelzőrendszeri megbeszélést tartunk a jelzőrendszeri tagoknak. Állandó meghívott a PVKH Gyámügyi Osztálya, a Forrás Szociális Segítő és Gyermejkölési Központ, a védőnői szolgálat, az Önkormányzati Óvoda, a Katolikus Óvoda, a Szent László Általános Iskola, a Polgármesteri Hivatal Igazgatási Osztálya, és a rendőrség. Ezekon a megbeszéléseken lehetőség nyílik a szoros együttműködés kialakítására, a problémák átbeszélésre, az együtt gondolkodásra és a megfelelő megoldás közös megtalálására a kliensek érdekében. Illetve visszajelzést tudunk adni a jelzett esetekben az általunk megtett intézkedésről. Éves gyermekvédelmi megbeszélésünkön minden jelzőrendszeri tag úgy nyilatkozott, hogy nagyon hasznosnak és hatékonyan tartja a havi rendszerességgel megtartott megbeszéléseket.

A jelzőrendszer által küldött jelzések száma a következőképpen alakult:

A jelzést küldő	Jelzések száma 2022.	Jelzések száma 2023.	Jelzések száma 2024.
Egészségügyi szolgáltató	10	5	16
-Ebből védőnői jelzés	6	3	1
Személyes gondoskodást nyújtó szociális szolgáltató	1	13	18
Átmeneti gondozást biztosítók	1	0	0
Köznevelési intézmény	41	45	37
Rendőrség	0	0	5
Ügyészség, bíróság	0	0	0
Allampolgár	1	7	3
Önkormányzat/ jegyző	0	0	1
Gyámhivatal	0	1	0
Munkaügyi hatóság	0	0	0
Összesen	53	71	78

- évről évre megfigyelhető, hogy a legtöbb jelzés a köznevelési intézményekből érkezik
- a számok ebben az esetben nem a problémás gyermekek számát tükrözi, hanem a jelzések számát, ami azt jelenti, hogy egy gyermekről több jelzést is küld az iskola
- ezért fontos lenne újból és újból meghatározni és pontosítani a szakemberekben, hogy mi a veszélyeztetettség, miről ismerhető fel és milyen helyzetekben van módunk segíteni
- jó lenne, ha tudatosulna a társadalomban, hogy felelőséggel tartozik embertársai -akár gyermek, akár felnőtt az illető- iránt, és inkább jelezzen akkor is, ha csak gyanakszik, mint, hogy elmulassza akkor, amikor még meg lehetne előzni a tragédiát! **A jelzéseket lehet anonim módon is megtenni! A bántalmazásról szóló jelzést külön kérés nélkül is zártan kezeljük!**

## 6. Elsődleges problémák a gondozott családok életében

A szolgáltatást igénybe vevő családok száma az elsődleges probléma szerint:

Elsődleges probléma	2021	2022	2023	2024
Életviteli	7 (17,5%)	4 (8,1%)	4(9%)	4 (9%)
Családi-kapcsolati konfliktus	4 (10%)	12 (24,4%)	11(25%)	12 (24,4%)
Családon belüli bántalmazás	2 (5%)	2 (4%)	5 (11%)	3 (7%)
Elhanyagolás	1 (2,5%)	5 (10%)	6 (14%)	2 (5%)
Gyermeknevelési	1 (2,5%)	3 (6,1%)	2 (5%)	5 (11%)
Beilleszkedési nehézség	5 (12,5%)	8 (16,3%)	0	1 (2%)
Magatartás, teljesítményzavar	13 (32,5%)	9 (18,3%)	10 (23%)	8 (18%)
Fogyatékoság, retardáció	0	0	0	1 (2%)
Szenvedélybetegségek	0	0	2 (5%)	1 (2%)
Lelki, mentális problémák	2 (5%)	4 (8,1%)	1 (2%)	
Egyéb egészségi probléma	1 (2,5%)	0	1 (2%)	1 (2%)
Egészségi probléma, egészségkárosodás következménye	0	0	0	1 (2%)
Anyagi	4 (10%)	2 (4%)	2 (5%)	5 (11%)
Egyéb	0	0	0	1 (2%)
<b>összesen</b>	40	49	44	44

A 2023-es évhez képest 2024-ben a táblázatban kék betűszínnel jelölt sorokban mutatkozik változás (növekedés) az elsődleges problémák tekintetében.

- megfigyelhető, hogy nőtt a gyermeknevelési nehézségekkel küzdő családok száma
- csökkent a családon belüli bántalmazás, mint elsődleges probléma.
- csökkent az elhanyagolás, mint elsődleges probléma.

A családon belüli bántalmazás napjaink egyre súlyosbodó társadalmi problémája. A családon belüli erőszak testi, vagy lelki bántalmazás az elkövetővel közeli, vagy bensőséges kapcsolatban álló személy között. A családon belüli erőszak többféle módon jelenhet meg, attól függően, hogy kire irányul. A családon belüli erőszak rendszeres, visszatérő folyamat, amely egyre veszélyesebb jelenséggé válik.

A WHO megfogalmazásában a gyermekek bántalmazása és elhanyagolása a fizikai, érzelmi és/vagy szexuális visszaéléseken, valamint a hanyag bánásmódon túlmenően minden olyan kizsákmányolási formát is magába foglal, ami a gyermek egészségének, fejlődésének vagy méltóságának sérelmét eredményezi egy felelősségen, bizalmon vagy hatalmon alapuló kapcsolat keretében.

Különbséget teszünk a gyermekbántalmazás aktív (cselekvő) és passzív (elhanyagoló) magatartásformája között, valamint aszerint, hogy a bántalmazás/elhanyagolás a családon belül vagy a családon kívülről fenyegeti a gyermeket. A cselekvő bántalmazás történhet *fizikailag*, a gyermeknek szándékosan vagy gondatlanul okozott sérülés, fájdalom révén; *érzelmileg*, rendszeresen, hosszú időn át alkalmazott rossz bánásmóddal, amely káros hatással lehet a

gyermek érzelmi fejlődésére; de történhet *szexuálisan* is, ha a gyermeket olyan szexuális tevékenységbe vonják be, amelyet koránál fogva megérteni nem tud.

Az elhanyagolás ugyancsak lehet érzelmi vagy fizikai jellegű, előbbi esetben a gyermektől az érzelmi kötődés, biztonságérzet kialakulásának lehetőségét tagadják meg, utóbbi esetben a gyermek fizikai és higiénés szükségleteinek kielégítetlensége, az orvosi ellátás késleltetése valósítja meg a passzív bántalmazást.

## 7. Alapellátás önkéntes együttműködés alapján

A család- és gyermekjóléti szolgálathoz forduló **kliensek igen sokféle és összetett problémával keresik fel szolgálatunkat, illetve jelzés esetén mi magunk keressük fel a családokat. A kapcsolattfelvétel módjától függetlenül minden esetben a következő lépés a probléma feltárása, beazonosítása.** A valós probléma feltárása hosszabb időt vesz igénybe, többszöri személyes találkozás, esetleg szakértői vélemények (pszichológiai, pedagógiai, orvosi) bekérése válhat szükségessé. Ez a legfontosabb lépés ahhoz, hogy meg lehessen határozni a további segítő munka, az együttműködés irányát.

Kiskorúaknál meg kell állapítanunk, hogy számíthatunk-e a szülők együttműködésére, van-e olyan veszélyeztető tényező, amely a gyermek érdekét súlyosan veszélyezteti, szükség van-e a hatóság vagy a gyermekjóléti központ bevonására. Ezek a döntések, sokszor állítják a családsegítőket olyan dilemmák elé, amelyek lelkileg megterhelőek a segítő számára is.

A hozott vagy feltárt nehézséget okozó élethelyzet definiálása után két féle kimenetele lehet a további lépéseknek:

- a segítő megállapodást köt a klienssel, aki önkéntes alapon együttműködést vállal a segítővel a probléma kezelése, megoldása, megszüntetése érdekében.
- hatósági intézkedés szükséges a probléma megoldásához. Ez utóbbira akkor kerül sor, ha a családban kiskorú érintett a veszélyeztetettségben, és a szülők részéről nem tapasztalható az önkéntes együttműködés a probléma megszüntetése érdekében.

Az együttműködési megállapodás tartalmazza a megfogalmazott problémát és azoknak intézkedéseknek, feladatoknak a részletes leírását, amivel a probléma megszüntethető. Ezeket a családsegítő az Esetnaplóban rögzíti, a későbbiekben a családgondozás során folyamatosan értékeli a megfogalmazott feladatok megvalósulását, illetve szükség esetén módosítja a feladatokat, közösen a klienssel.

Amennyiben a kliens nehézségei a szociális segítőmunka keretében adekvátan kezelhetőek, és a kliens a feltárt probléma megoldásában együttműködő, úgy a megállapodás aláírásával írásban is kifejezi szándékát a szolgáltatás igénybevételére. Ez után történik a cselekvési terv összeállítása és a rövid és hosszú távú célok meghatározása.

Munkánk során leggyakrabban a családi-, kapcsolati konfliktus, beilleszkedési- és magatartászavar, anyagi és a gyermeknevelési problémák miatt kötünk megállapodást klienseinkkel. A segítő eszközei, szakmai tevékenysége a már fentebb leírtakon túl a kliens más szolgáltatáshoz való hozzájuttatása is lehet. 2016 óta lehetősége van klienseinknek a gödöllői család- és gyermekjóléti központban a következő szolgáltatások igénybevételére is:

- Mediáció
- Kapcsolattartási ügyelet
- Jogi tanácsadás

Ezek a szolgáltatások ingyenesen vehetőek igénybe, oly módon, hogy a kliens felkeresi szolgálatunkat és a családsegítő továbbítja a kliens igényét a központ felé. Segít az időpont

egyeztetésben és az odajutás megszervezésében.

## 8. Pszichológiai tanácsadás

Az elmúlt évek statisztikái és a szakmai tapasztalatok azt mutatták, hogy ügyfeleink jelentős többségének elsődlegesen hozott problémája mellett mentális elakadásai is vannak. A sikeres családsegítés megvalósulásának lehetősége jelentősen jobb, ha pszichológus is dolgozik a családdal közösen. Ezen szakmai tapasztalatok tükrében Mogyoród Nagyközség Önkormányzata a 188/2022.(V.30.) Kt. határozatával lehetővé tette Intézményünk részére a státusz bővítést, 1 fő pszichológiai tanácsadó alkalmazását.

A pszichológiai tanácsadás keretében a szakember pszichésen egészséges, ugyanakkor elakadásokkal küzdő gyerekekkel és felnőttekkel foglalkozik. Az intézményünkhöz fordulóknak hozott problémái között megtalálhatóak a gyermeknevelési problémák, a családi kapcsolati problémák, válással összefüggő, kapcsolattartási problémák, konfliktusok, életvezetési, önismereti és önértékelési elakadások, gyászfeldolgozás. A találkozások száma és azok gyakorisága a szakember kompetenciájának körébe tartozik. Amennyiben az ügyfél állapota indokolja pszichológusunk tovább küldi őt a megfelelő terápiás ellátást nyújtó szakember felé. **2024-es évben pszichológusunk 323 alkalommal, 114 főnek nyújtott pszichológiai tanácsadást.**

## 9. Alapellátás hatósági intézkedés mellett, együttműködés a Forrás Szociális Segítő és Gyermekjóléti Központtal

Az együttműködés hiánya és a családban élő kiskorú(ak) veszélyeztetettsége esetén a gyermekjóléti központ és a hatóság bevonása válhat szükségessé. Ezekben az esetekben esetkonferencia összehívására kerül sor, ahol már a gyermekjóléti központ munkatársa, az esetmenedzser is részt vesz, valamint a gyermek életében érintett minden szakember, jelzőrendszeri tag, és a család. Itt történik a problémák és az esetlegesen még igénybe nem vett erőforrások részletes feltárása.

**2024-ban hatósági intézkedéssel érintett gyermekek/ családok száma:**

- Védelembe vétel: 24 gyermek

## 10. Adományozás

A szakmai tevékenységünket fentebb bemutató táblázatból kitűnik, hogy 2024-ban 101 esetben közvetítettünk adományt valamilyen formában, ami 100 fő kliensünket érintette. Ez lehetett ételkészlet, ruházat, bútor, háztartási felszerelés, illetve telefonálási lehetőség biztosítása.

Az immár hagyománnyá váló karácsonyi csomagok elkészítésére 2024-ben is sor került. Külön köszönet illeti a gyűjtésben, a szervezésben, a lebonyolításban és az anyagi források előteremtésében részt vevő szervezeteket és önkénteseket (Mogyoród Nagyközség Önkormányzata, Magyar Máltai Szeretetszolgálat, Szent László Általános Iskola, Mogyoródi Pillangós Óvoda, Szent Mihály Egyházközség Mogyoród).

# Házi segítségnyújtó szolgálat

A szolgálat működésének stratégiai célja a szociális alapszolgáltatások törvényi előírásoknak megfelelő folyamatos biztosítása, a rászorulóknak saját környezetében, otthonában történő támogatása, fizikai, szociális és mentális szükségleteik kielégítése annak érdekében, hogy önálló életvitelük, minél tovább fenntartható legyen. Ennek érdekében a szolgálat két alaptevékenységet lát el:

1. Házi segítségnyújtás
2. Étkeztetés

A szolgálat feladatai ellátása során törekszik arra, hogy a nagyközség településfejlesztési koncepciójában, valamint a helyi esélyegyenlőségi programjában (HEP) megfogalmazott a lakosság életminőségének javítását, a segítségre szorulóknak támogatását és a szociális alapszolgáltatások fejlesztését a szociális munka és szociális gondozás eszközeivel segítse.

A szolgálat szakmai és működési feltételeit a törvényi keretek határozzák meg, melyek a következők.

- 1993. évi III. törvény a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról
- 1/2000 (I. 7.) SZCSM rendelet a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működési feltételeiről
- 9/1999 (XI.24.) SzCsM (XI.24.) rendelet a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybe vételéről
- 29/1993 (II.17.) kormányrendelet a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások térítési díjáról.
- 36 /2007 (XII. 22.) SzMM rendelet a gondozási szükséglet, valamint az egészségi állapoton alapuló szociális rászorultság vizsgálatának és igazolásának részletes szabályairól
- Mogyoród Nagyközség Önkormányzat Képviselő-testületének 31/2013. (XII.19.) számú önkormányzati rendelete a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról
- 369/2013. (X. 24.) Korm. rendelet a szociális, gyermekjóléti és gyermekvédelmi szolgáltatók, intézmények és hálózatok hatósági nyilvántartásáról és ellenőrzéséről

## 1. Házi segítségnyújtás

A házi segítségnyújtás munkatársi létszáma: 1 fő szociális gondozó

Házi segítségnyújtás keretében gondoskodunk:

Azokról az időskorú személyekről, akik otthonukban önmaguk ellátására saját erőből nem képesek, és róluk más nem gondoskodik.

Azokról a pszichiátriai betegekről, fogyatékos személyekről és szenvedélybetegekről, akik állapotukból adódóan az önálló életvitellel kapcsolatos feladataik ellátásában segítséget igényelnek, de egyébként önmaguk ellátására képesek.

Azokról az egészségi állapotuk miatt rászoruló személyekről, akik ezt az ellátási formát igénylik, illetve bentlakásos intézményi elhelyezésre várnak.

Azokról a személyekről, akik a rehabilitációt követően a saját lakókörnyezetükbe történő visszailleszkedés céljából támogatást igényelnek önálló életvitelük fenntartásához.

A házi segítségnyújtás olyan gondozási forma, amely az igénybe vevő önálló életvitelének fenntartását lakásán, lakókörnyezetében biztosítja.

A szociális gondozó feladatai ellátása során segítséget nyújt ahhoz, hogy az ellátást igénybe vevő fizikai, mentális, szociális szükséglete saját környezetében, életkorának, élethelyzetének

és egészségi állapotának megfelelően, meglévő képességeinek fenntartásával, felhasználásával, fejlesztésével biztosított legyen.

**Az ellátottak megoszlása kor és nem szerint:**

Életkor	Férfi	Nő
40-59	2	1
65-69		
70-74 éves	1	1
75-79 éves	2	2
80-89 éves	1	1
90 év fölött		1
összesen	6	6

A szolgáltatás igénybevételének feltétele a gondozási szükséglet pontozásos módszerrel történő kétszereplős vizsgálata. A napi életvitel fenntartásához szükséges elemeket (étkezést, öltözködést, tisztálkodást, kontinenciát, látást, hallást, hely- és helyzetváltoztatást és a kommunikációs képességeket) szolgálatunk, míg a mentális funkciókat (térbeni-időbeni tájékozódás, helyzetnek megfelelő viselkedés), a terápiakövetés képességét, valamint a felügyeleti igényt a háziorvosok pontozzák.

A szolgálat a gondozási szükségletvizsgálat értékelő adatlapja alapján:

- I. vagy II. fokozatban személyi gondozást vagy szociális segítséget
- 0. fokozatban szociális segítséget nyújt, ha az ellátást igénylő
  - hatvanötödik életévét betöltötte és egyedül él,
  - hetvenedik életévét betöltötte és lakóhelye közműves vízellátás vagy fűtés nélküli,
  - hetvenötödik életévét betöltötte
  - egészségi állapota miatt átmeneti jelleggel – időszakosan vagy tartósan – a lakását nem képes kíséret nélkül elhagyni, háztartási tevékenységeit nem, vagy részlegesen képes ellátni.
- III. fokozatban vagy amennyiben a szolgáltatást igénylő önkiszolgálási képessége hiányzik a szolgáltató felhívja a kérelmező figyelmét az idősotthoni ellátás szükségességére és a szakellátás megkezdéséig biztosítja az alapszolgáltatást.

**Az ellátottak megoszlása gondozási szükséglet szerint**

Fokozat	Jellemzők	Fő
0.	Az egyén a vizsgált tevékenységeket el tudja végezni. A szolgáltatás a szociális és egészségi állapot szinten tartására korlátozódik.	-
I.	Az egyén egyes tevékenységekben hetente többször segítségre szorul vagy figyelmet, irányítást igényel.	12
II.	Az egyén bizonyos tevékenységek elvégzésében napi rendszeres segítségre szorul vagy napi szintű kontrollt igényel.	-
III.	Az egyén teljes ellátásra, folyamatos gondozásra, ápolásra szorul, intenzív odafigyelést és gyakori beavatkozást igényel.	-

A szolgáltatás célcsoportját tehát a fenti kritériumoknak megfelelő, és igényükkel a szolgáltatást megkereső személyek képezik.

A szolgálat (a települési önkormányzattól átvett) feladatellátási kötelezettsége a megállapított gondozási szükséglettel rendelkező kérelmezőkre terjed ki. A gondozási szükséglettel nem rendelkező személy ellátását a szolgálat csak kapacitása erejéig vállalja. Ebben az esetben a szolgáltatási önköltséggel azonos mértékű személyi térítési díj megfizetését szerződésben kell vállalnia az ellátást igénylőnek vagy a térítési díjat megfizető más személynek.

A szolgáltatásban ellátható személyek száma a működési engedély szerint összesen 9 fő, ebből személyi gondozásra befogadott ellátotti létszám 4 fő.

A gondozási szükséglet vizsgálatának törvényi bevezetése óta eltelt időszakban három alkalommal módosult a szolgáltatás igénybevételéhez szükséges pontszám. Először 6, majd 11, mára pedig 20 pont szükséges ahhoz, hogy személyi gondozást tudjunk nyújtani az igénylőnek. A szabályozásnak köszönhetően a szolgálat által ellátott gondozási esetek egyre inkább a szükségletek teljes kielégítése irányába tendálnak. Egyre nagyobb arányban jelennek meg súlyos mozgáskorlátozott (állapota miatt fogyatékosági támogatásban részesülő), fekvő, teljes mértékben ágyhoz kötött, vagy súlyosan demens ellátottak. Összességében elmondható, hogy a korábban a teljes ellátásra szoruló, és emiatt szakellátásba (idősek otthonaiba) kerülő idősek gondozása, mára az alapellátás nem könnyű feladatává vált.

A gondozási tevékenység mutatói

	2014.	2015.	2016.	2017.	2018.	2019.	2021	2022	2023	2024
Tárgyév folyamán ellátást kért (fő):	2	1	1	1	4	3	6	6	9	17
Tárgyév folyamán ellátásba került (fő):	2	1	1	1	4	3	6	11	7	17
Tárgyév folyamán az ellátásból kikerült (fő):	1	2	0	0	2	3	6	8	7	17
Ellátottak száma az év folyamán (fő):	5	5	4	5	7	7	10	17	9	12
Gondozási látogatások száma:	645	564	743	762	852	667	762	672	1041	825
Gondozásra fordított idő (óra):	690	545,5	783,5	794	835,5	698,5	886	784	698	745
Térítési díjat fizetett (fő)	5	5	4	5	7	7	10	8	9	17
Térítési díjat nem fizetett (fő)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Az ellátásban részesülőkre fordítható időt az igénybevevő fizikai, mentális, szociális szükséglete, egyéni élethelyzete és lakáskörülményei határozzák meg. A gondozásra fordított időkből tapasztalható ingadozás az ellátottak egészségi állapotából adódik, a kórházi kezelések ideje alatt az ellátásuk átmenetileg szünetel, helyük nem tölthető fel más ellátottal. Ugyanakkor az állami támogatás elszámolása időalapú, így ezek az időszakok az állami támogatás szempontjából is kiesnek, nehéz helyzetbe hozva a szolgáltatókat.



### **A házi segítségnyújtás tevékenységei és résztevékenységei:**

Az ellátást igénybe vevővel segítő kapcsolat kialakítása és fenntartása körében:

- információnyújtás, tanácsadás és mentális támogatás, segítségnyújtás a gondozott mindennapi életében adódó konfliktusok feloldásában, problémái megoldásában
- családdal, ismerősökkel való kapcsolattartás segítése
- az egészség megőrzésére irányuló aktív szabadidős tevékenységben való közreműködés
- ügyintézés az ellátott érdekeinek védelmében,
- az ellátást igénybe vevők segítése a számukra szükséges szociális ellátásokhoz és transzferjövendelmekhez való hozzájutásban

Gondozási és ápolási feladatok körében:

- segítségnyújtás a személyi higiéné megtartásában
- ágyazás, ágyneműcsere
- inkontinens beteg ellátása, testfelület tisztítása, kezelése
- folyadékpótlás, étkeztetés
- mozgatás ágyban
- decubitus prevenció
- felületi sebkezelés
- gyógyszer adagolása, gyógyszerelés monitorozása
- vérnyomás és vércukor mérése, inzulin adagolása
- hely- és helyzetváltoztatás segítése lakáson belül és kívül
- kényelmi és gyógyászati segédeszközök beszerzésében való közreműködés
- kényelmi és gyógyászati segédeszközök használatának betanítása, karbantartásában való segítségnyújtás
- a házi orvos írásos rendelésén alapuló terápia követése

A lakókörnyezeti higiénia megtartásában való közreműködés

- A háztartási tevékenységben való közreműködés körében:
- Segítségnyújtás veszélyhelyzet kialakulásának megelőzésében és a kialakult veszélyhelyzet elhárításában
- Szükség esetén a bentlakásos szociális intézménybe történő beköltözés segítése

A gondozó munkakörébe tartozó egyéb feladatok:

- a lakosság körében felmerülő alapszolgáltatási igények folyamatos figyelemmel kísérése,
- az intézmény által biztosított szolgáltatások, gondozási feladatok ellátásának koordinációja, a szakmai munka összehangolása, szervezési, vezetési feladatok ellátása,
- a szociális munka gyakorlati hatékonyságának és hatásosságának elősegítése,
- a szolgáltatásokra és a gondozási munkára vonatkozó jogszabályok, szakmai szabályok érvényre juttatása,
- kapcsolattartás más szociális, illetve egészségügyi intézményekkel,
- az adott szociális intézmény és szociálpolitikai eszközrendszer fejlesztésének elősegítése,
- más típusú ellátás szükségessége esetén, annak kezdeményezése.

A házi gondozó feladatai ellátása során az ellátott meglévő képességei fenntartása és fejlesztése érdekében kiemelt hangsúlyt fektet a prevencióra és a rehabilitációra. Ennek érdekében figyelmet fordít a mozgásukban korlátozott ellátottak mobilizációjára, olyan



módszerekkel, amelyek az önállóság-biztonság tengelye mentén teremtenek egyensúlyt, a veszélyforrásokat feltérképezve és kiküszöbölve minden eszközzel támogatják egyes tevékenységek önálló végzését.

Hangsúlyos feladat az ellátottak mentális hanyatlásának megelőzése, beszélgetéssel, az egyén életútjának megismerésével, a napi rutinokba némi változatosság becsempészésével. A prevenció fő eleme a demencia időben történő felismerése és gyanújelek esetén az ellátott a szakorvoshoz való eljuttatásának támogatása.

A gondozó ezen alapelvek érvényesülése mentén törekszik arra, hogy az ellátás során sem „alulgondozás”, sem pedig „túlgondozás” ne törje meg a fenti egyensúlyt, a gondozói beavatkozás a szükséges és optimális szinten maradjon, valamint az ellátott biztonsága elsődleges legyen.

A szolgáltatásnyújtás fontos alapelve, hogy a szolgáltatásnyújtás dinamikája ne tolódjon el a futószalagmódszer irányába. Ennek érdekében az ellátás személyközpontú, az ellátott valós, akár pillanatnyi szükségleteire ad adekvát választ.

A gondozó támogatja az ellátott családi és külső kapcsolatainak erősítését, kezeli a felmerülő kapcsolati konfliktusokat, szükség esetén külső szakembert von be. (Elsősorban a helyben elérhető Család- és Gyermekjóléti Szolgálat munkatársát.)

A szolgálat munkatársa a családtagok számára is támogatást nyújt, tájékoztatást ad, ismereteket ad át vagy közvetít annak érdekében, hogy a gondozó családtag kimerülése elkerülhető legyen. E tevékenység kiterjedhet az ellátott életterének megfelelő, balesetmentes kialakítására, a korából, betegségéből fakadó testi és lelki változások ismertetésére, a prevenció lehetőségeire stb. A tanácsadást a gondozó a kompetenciahatár betartásával végzi, szükség esetén, külső szakembert, vagy a Család- és Gyermekjóléti Szolgálat felsőfokú szakirányú végzettségű munkatársát vonja be.

A gondozás gyakoriságát, módját az ellátott gondozási szükségletének, állapotának és kérésének figyelembevételével, a gondozás irányítója határozza meg.

A gondozási munka a szociális munka etikai kódexének és alapelveinek megfelelő, segítő kapcsolaton nyugvó, az egyén önrendelkezését tiszteletben tartó segítő tevékenység. Ennek megfelelően a gondozási, ápolási, fejlesztési feladatokat, azok megvalósításának módszereit, időbeli ütemezését, illetve az ellátott részére történő segítségnyújtás egyéb elemeit az ellátottal együttműködve határozzuk meg, s ez az együttműködés az, ami a szakmai munka gyakorlati hatékonyságának biztosítója is.

## 2. Étkeztetés

Az étkeztetés munkatársi létszáma: 0.5 fő étkeztetési koordinátor

Étkeztetés keretében azoknak a szociálisan rászorultaknak a napi egyszeri meleg étkezéséről gondoskodunk, akik azt önmaguknak vagy eltartottaik részére tartósan vagy átmeneti jelleggel nem képesek biztosítani. A szolgáltatás célcsoportját Mogyoród nagyközség területén tartózkodó

- kora,
- egészségi állapota,
- fogyatékosága
- pszichiátriai betegsége,
- szენvedélybetegsége, vagy
- hajléktalansága miatt rászoruló személyek képzik.

Az étkeztetés biztosításának legfontosabb alapelve, hogy rászorultság esetén az igénylőnek a lehető legrövidebb időn belül biztosított legyen a napi egyszeri meleg étkezés, amelyről a

szolgálat az alábbiak szerint gondoskodik.

- A szolgálat az étkeztetést egyéb főzőhely keretében, a Teletál Ételfutár Kft.-vel kötött vállalkozási szerződés alapján biztosította 2022-ben.
- Étkeztetés keretében napi egyszeri meleg ételt, főétkezést (ebédet) biztosít azoknak, akik egészségi állapotuk, koruk miatt önmaguk részére ezt nem tudják biztosítani és élelmezésük családtagjaik segítségével sem oldható meg.
- Az étkeztetést a szolgálat az étel lakásra szállításának megszervezésével biztosítja.
- A szolgálat szakorvosi javaslatra diétás étkezést biztosít a rászorulóknak.
- A szolgáltatás az ünnepnapok kivételével hétfőtől péntekig elérhető a rászorulóknak számára. Az ünnepnapi és hétvégi étkeztetést igény esetén a szolgálat konzervekkel segíti, illetve segítséget nyújt a rászorulóknak a különböző ételfutár cégekkel való kapcsolatfelvételben, illetve, ha szükséges az anyagi források megteremtésében.
- A szolgálat Mogyoród Nagyközség Önkormányzat Képviselő-testületének 31/2013. (XII.19.) számú önkormányzati rendelete alapján azonnal, külön eljárás nélkül ellátást nyújt annak a személynek, aki súlyos krízishelyzetbe került, azonnali ellátása halaszthatatlan, a késedelem a rászorulóknak életét, testi épségét, egészségét veszélyeztetné, vagy súlyos nélkülözésnek tenné ki.

A szolgálat munkatársa

- Igény esetén 3 munkanapon belül – krízishelyzet esetén azonnal felveszi a kapcsolatot a rászorulóval.
- Jogszabály szerint előkészíti a szolgáltatás igénybevételéhez szükséges dokumentációt és segíti a rászorulót a dokumentáció kitöltésében.
- A csatolt dokumentumok alapján megállapítja a szociális rászorultságot
- Vezeti az ellátással kapcsolatos teljes dokumentációt

Az étkeztetést igénylők zöme egyszemélyes háztartásban élő, többségében idős és/vagy egészségi állapotából adódóan rászorult egyén, vagy egészségkárosodott aktív korú nem foglalkoztatott személy.

Az ellátottak számának alakulása:

	2024
Tárgyév megelőző év XII. 31-én ellátásban részesült	24 fő
Tárgyév folyamán ellátásba került	17 fő
Tárgyév folyamán az ellátásból kikerült	17 fő
Tárgyév XII. 31-én ellátottak száma	24 fő
Tárgyév során ellátásban részesült összesen	31 fő

Étkeztetésben részesülők megoszlása kor és nem szerint:

Életkor	Férfi	Nő
18-39 éves		
40-59 éves	5	2
60-64 éves	1	
65-69 éves		
70-74 éves	1	1
75-79 éves		2
80-89 éves		1
90- x éves		
<b>Összesen:</b>	<b>7</b>	<b>6</b>

## Jövőre vonatkozó javaslatok, célok meghatározása

Célunk olyan Szolgáltatási csomag létrehozása, amely a helyi hátrányos, halmozottan hátrányos helyzetű, illetve veszélyeztetett egyének és családok szükségleteire, problémáira képes valódi, szakszerű válaszokat adni, széleskörű segítő szolgáltatást nyújtani az arra rászorulóknak.

### Szolgáltatások bővítése

#### **Idősek nappali ellátása**

A szociális igazgatásról és szociális ellátásról szóló 1993. évi III. törvény (továbbiakban Szocvtv) 86.§ (2) b.) pontja szerint a háromezer főnél több állandó lakosságú települési önkormányzat köteles biztosítani az **idősek nappali ellátását**. A nappali ellátás hajléktalan személyek és elsősorban a saját otthonukban élő tizennyolcadik életévüket betöltött, egészségi állapotuk vagy idős koruk miatt szociális és mentális támogatásra szoruló, önmaguk ellátására részben képes személyek részére nyújtott ellátási forma.

2024 04.17-én- képviselő-testület döntése alapján feladatellátási szerződés megkötésére került sor Fót Város Egyesített Szociális és Egészségügyi Intézményével, annak érdekében, hogy a település a komplex szolgáltatást nyújtó nappali ellátással csökkentse a településen élő idősök elmagányosodását, valamint segíthesse a gondozó családokat az idősök ellátásában. Jelenleg 2 idős mogyoródi lakos veszi igénybe rendszeresen a nappali ellátást. Szállításukban a Non-Profit Kft munkatársai segítik Szolgálatunkat, akiknek ezen a felületen is szeretnénk köszönetet mondani.

#### **Szupervízió folytonosságának biztosítása**

A szakmai munkánk színvonalának, profizmusának megőrzése, kompetenciáink fejlesztése fokozott pszicho-szociális megterhelés okozta kiegész megelőzése érdekében hangsúlyosnak

tartjuk a *csoportos/team és egyéni szupervízió* lehetőségének folytonosságát.

A vezetői kompetenciák fejlesztése, a *vezetői team szupervízió* folyamatosságának biztosítása kulcsfontosságú a versenyképes vezetői szemlélet kialakításához.

## Záró gondolatok

Szolgálatunk működésének támogatásáért szeretnénk köszönetet mondani a Polgármester Asszonynak, a Polgármesteri Hivatal minden dolgozójának és a Képviselő Testület Tagjainak.

Külön köszönettel tartozunk mindazoknak, akik Szolgálatunkon keresztül adományokkal támogatták a település lakosságát.

Mogyoród 2025. március 6.

Szabó Réka  
Intézményvezető