

**A
BUDAPESTI
MÓDSZERTANI
SZOCIÁLIS KÖZPONT
ÉS
INTÉZMÉNYEI**



**2019. ÉVI
SZAKMAI BESZÁMOLÓI
ÉS 2020. ÉVI
SZAKMAI TERVEI**

TARTALMI ÚTMUTATÓ

1. Előszó
2. Bevezető és összefoglaló
3. Módszertani Csoport
4. Stratégiai Csoport
5. Foglalkoztatási és lakhatási iroda
6. Szociális és Információs Központ
7. Dózsa Nappali Melegedő - Origóc
8. Utcai Szolgálat
9. Fehér köz Nappali Melegedő
10. Aszódi Éjjeli Menedékhely és Nappali Melegedő, Munkásszálló
11. Könyves Éjjeli Menedékhely és Nappali melegedő
12. Kőbányai Éjjeli Menedékhely és Lábadozó
13. Előd Éjjeli Menedékhely és Nappali Melegedő
14. Váci Éjjeli Menedékhely és Nappali melegedő
15. Dózsa Éjjeli Menedékhely
16. Egészségügyi szolgálatok
17. Rákosszeg Családok Átmeneti Otthona és M3 szálló
18. Vaspálya Átmeneti Szálló
19. Kálvária Átmeneti Szálló - Gondozóház
20. Táblás Átmeneti Szálló és Nappali Melegedő
21. Külső Mester Átmeneti Szálló
22. Alföldi Átmeneti Szálló
23. Dózsa Átmeneti Szálló
24. Kocsis Átmeneti Szálló és Munkásszálló
25. Gyáli Átmeneti Szálló és Munkásszálló
26. Kórákás Átmeneti Szálló és Szobabérlők Háza
27. Szabolcs Átmeneti szálló

Előszó

2020. január 1-én egy új öt éves vezetői ciklus kezdődött el a Budapesti Módszertani Szociális Központ és Intézményei történetében, ezért a beszámolókat múltat idéző műfajától kissé eltérő módon a BMSZKI 2019. évi szakmai beszámolóját egy jövőbe mutató rövid előszóval kezdjük, amely arra szolgál, hogy kijelöljük az előttünk álló utat. Fontos számunkra, hogy időről időre lemérhessük, mekkora lépéseket tettünk meg céljaink elérése felé, hogy a jövőben a vállalásaink tükrében adhassunk számot az elvégzett munkánkról. A BMSZKI-ban zajló szakmai munka terén, reményeink szerint, a nyugodt és együttműködő menedzselés megteremti annak lehetőségét, hogy a szakmai feladatokra koncentrálhassunk, ami táptalaja lehet a szakmai kezdeményezések kiteljesedésének.

Küldetésünk van

A BMSZKI a Főváros hajléktalan embereket ellátó szervezete. A BMSZKI küldetése ebből az egyszerű mondatból levezethető. Célunk, hogy minél kevesebb fedél nélküli ember legyen Budapesten, minél jobb ellátást nyújtsunk mind a fő tevékenységünkben, a szállásnyújtásban, mind azt egyéb, hajléktalan embereket segítő szolgáltatásaink területén.

Egy BMSZKI-ban dolgozunk

Munkák mozgatórugója, hogy az összes dolgozó munkája egy célt szolgál, segédmunkástól az igazgatóig: a BMSZKI küldetését.

Fontos, hogy a figyelmünk fókusza a következő célok elérése irányába mutasson:

- Közterületi hajléktalanság csökkentése
- Az ügyfelek elhelyezési körülményeinek és a dolgozók munkakörülményeinek javítása
- Magas színvonalú szakmai munka végzése
- Felelős gazdálkodás megvalósítása

Nyitunk az ügyfelek felé

Alapvető célkitűzésünk szolgáltatásaink egyszerűbb, könnyebb elérésének biztosítása ügyfeleink számára. Felülvizsgáljuk az intézményünkbe való bekerülés feltételeit, megkönnyítjük azt. Felülvizsgáljuk a jelenleg szolgáltatásaink igénybevételéből kizárt ügyfeleink körét. Bevezetjük az igazgatói fogadóóra intézményét mind a lakók, mind a dolgozók részére.

Időről időre mérjük ügyfelink elégedettségét, flexibilisen reagálunk a változó igényeikre.

Felülvizsgáljuk az ellátási egységeink szakmai programjait

A szakmai teamek bevonásával újrafogalmazzuk szolgáltatásaink küldetéseit. Olyan célok mentén fogunk dolgozni, ahol minden munkavállaló megélheti a munkájának hasznosságát a munkahelyén. Szeretnénk elérni, hogy a BMSZKI-ban minden gondozási egység és minden

egyes munkatárs tisztában legyen a feladatával, és hogy az intézményi struktúrában milyen szerepet tölt be. Minden szervezeti egységben a BMSZKI vezetése által meghatározott irányokon alapuló, a szakmai teamek által megfogalmazott, elfogadott szakmai koncepcióra van szükség. Ezeknek az alkotó munkáknak az elvégzése kiemelt prioritású.

A személyes, egyénre szabott szociális munka mellett megerősítjük a szociális csoportmunkát és közösségi munkát a szolgáltatásainkban.

Nyitunk a város felé

Fontosnak tartjuk, hogy a „nyitás” mint cél ne csak az ügyfélkör tekintetében jelenjen meg a BMSZKI-ban. Kötelességünk van nemcsak az ügyfeleink, hanem a város lakói felé is. Különböző programok szervezésével érzékenyíteni fogjuk a város lakóit a hajléktalan emberek problémáira. A társadalmi érzékenyítésen kívül a nyitással célunk az is, hogy a város megismerje a BMSZKI munkáját. Széles támogatói kört építünk ki alaptevékenységeink támogatására, és plusz szolgáltatások nyújtására önkéntes munka, adományozás formájában. E célok szellemében kapcsolatokat építünk a piaci, civil, oktatási szektorok szereplőivel. Felkészítjük a saját szervezetünket a külső kapcsolatok kezelésére és használására.

Pénzügyi auditot folytatunk le

Az elkövetkező évben a gazdálkodás területén teljes pénzügyi felülvizsgálatot végzünk. 2020 folyamán teljes körű, független pénzügyi átvilágításon fog átesni a szervezet. A törvényességi, pénzügyi szabályossági kérdéseken kívül intézkedésünk kiemelt célja a költségvetésben feltárható források megtalálása, a gazdálkodásában fellelhető tartalékok feltérképezése. Célunk az esetlegesen elszivárgó források olyan módon való felhasználása, hogy azok a BMSZKI küldetését szolgálják.

Forrásokat vonunk be

A BMSZKI eminens érdeke tovább erősíteni a külső források bevonását. Lépéseket teszünk az akár pályázati úton, akár aktív adományszervezés, lobbytevékenység útján történő forrásbővítésre.

Szervezetépítésbe kezdünk

A BMSZKI egy 18 telephellyel, több tucat különböző szolgáltatással rendelkező komplex intézmény. Az új ötéves ciklus kezdete jó alkalom a szervezeti felépítés átgondolására. Célunk egy hatékony szervezet kiépítése: döntési szintek, döntési kompetenciák, utasítási vonalak meghatározása, szinergiák feltárása, feladathoz szabott erőforrás-gazdálkodás létrehozása, a szervezet kommunikációs csatornáinak kialakítása, megerősítése.

Javítunk a lakó és a munkakörülményeken

A BMSZKI ingatlan- és vagyongazdálkodása, anyag és eszközgazdálkodása kiemelten fontos terület az ügyfelek elhelyezési és a dolgozók munkakörülményei szempontjából. Mivel mind a dolgozók, mind a szolgáltatásainkat igénybe vevők elemi érdeke a javulás, kiemelt

figyelmet fordítunk e területekre. Az üzembiztos működés biztosítására a gazdasági igazgatóhelyettes feladatköréből feladatokat átszervezve, külön igazgatóságot hozunk létre.

Erősítjük a munkavállalói részvételt

Az új vezetés elkötelezett a munkavállalókkal való együttműködésben. Személyesen, közvetlen csatornákon is lehet a vezetésnek jelezni, de érdemi együttműködésre törekszünk a munkavállalói érdekvédelmi szervezetekkel is. Kiemelt figyelmet fordítunk a kártevő mentesítés minél hatékonyabb megszervezésére, együttműködésben a Közalkalmazotti Tanáccsal. Megkezdjük a tárgyalásokat egy lehetséges kollektív szerződésről a BMSZKI-ban működő reprezentatív szakszervezettel. Együttműködünk a munkahelyi biztonság ügyében létrejött munkacsoporttal, erősítendő a dolgozók munkahelyi biztonságérzetét.

Zakar Gergely
igazgató

Breitner Péter
szakmai igazgatóhelyettes

Bevezető és összefoglaló

A 2019. év a Budapesti Módszertani Szociális Központ és Intézményei életében

Breitner Péter

(szakmai igazgatóhelyettes)

„Úgy gondolom, teljesen mindegy, melyik szinten dolgozunk ebben az épületben. A földszinten vagy alatta... mindenhol folyékony, szilárd, élő vagy élettelen dolgoktól függőknek igyekszünk segíteni mi, akik folyékony, szilárd, élő vagy élettelen dolgoktól függünk.” (Varga Ildikó, szociális munkatárs, Előd-Bánya Éjjeli Menedékhely)

Szervezetünk szakmai munkája a 2019. évben is rendkívül összetett volt: szolgáltatásainkban (átmeneti szállások, éjjeli menedékhelyek, nappali melegedők, egészségügyi szolgálat (lábadozók), utcai szolgálat) naponta mintegy 3500 hajléktalan ember részesül. Emellett a nevünkhöz híven a „Módszertani Szociális Központ” szerepkörnek is igyekszünk megfelelni: Szakmai képzéseket, nemzetközi- és egyéb pilot-programokat működtetünk, feladatunknak tekintjük a hajléktansággal, hajléktalan emberekkel, fedél nélküli élethelyezettel kapcsolatos köztájékoztatást, érzékenyítést is. Igyekszünk kapcsolatot építeni a fővárosban élőkkel, tanulókkal: kulturális eseményekben veszünk részt, (közép- és felsőfokú) képzések terepgyakorlati helyszínei vagyunk, valamint önkéntes munkavégzési lehetőséget (és szükségletet!) is jelentünk azok számára, akik szívesen részt vesznek ilyesmiben.

Egy ekkora szervezet életében a szakmai munka karbantartása és fejlesztése mellett folyamatosan felszínre vannak a közös (és „helyi”) identitás, a belső együttműködés lehetőségeinek és szükségességének kérdései. Emellett foglalkoznunk kell a BMSZKI arculatának, külvilágban való megjelenésének kérdéseivel is. E külső környezetben pedig van néhány kiemelten fontos szereplő, amelyek felé fontos (jobban) megmutatnunk, hogy kikkel és milyen munkát végzünk, milyen nehézségei és eredményei vannak a munkánknak. Ezek közé tartoznak azok az emberek, akik érdeklődnek, érdeklődnének a hajléktalan emberek, a hajléktalanság problémája iránt, esetleg maguk is segítenének valahogy... Vagy „egyszerűen csak” olyan adófizetők, akik szeretnék egy kicsit belelátni abba, hogy mi történik az adóforintjaikkal. (Esetleg mi magunk is szeretnénk néha eléjük tenni valami „beszámolófélét”). És feltétlenül ide tartoznak a „leendő adófizetők”, esetleg „leendő kollégáink” is, azaz szociális és nem szociális szakokon tanuló közép- és felsőfokú iskolák tanulói, hallgatói.

A szakmai munkánkról, valamint az utóbb említett módszertani tevékenységekről szóló részletes beszámolók mind elérhetőek a honlapukon. A következő oldalakon az ügyfélkörünk helyzetéről, annak változásairól lesz szó, majd a szolgáltatásaink éves beszámolóiból – jelentős részben ehhez kapcsolódó – részletek következnek.

A hajléktalan-ellátás intézményeit használó emberek szociológiai, demográfiai jellemzői 2019-ben

A hajléktalan emberek „társadalmi csoportja” az utóbbi évtizedekben folyamatos **átalakuláson** megy keresztül. Az idézőjel oka, hogy a hajléktalanság *érvényes, csoportképző közös jellemzők híján*, szociológiai értelemben nem igen írható körül: ehhez túlságosan heterogén összetételű tömegről van szó. Mindezeket figyelembe véve jobb, ha abból indulunk ki, hogy valójában kik használják a hajléktalanokat segítő szolgáltatásokat, egyebek között a BMSZKI különböző intézményeit, és milyen jellemzői vannak ezeknek az embereknek:

- Túlnyomó **férfi többség**, a nők arányának folyamatos (lassú) emelkedésével (A BMSZKI ügyfeleinek 66%-a férfi, 34%-a nő: e mögött természetesen meghatározó a szállás-férőhelyek nemek szerinti megoszlása!)
- Folyamatos az **idősödés** (A BMSZKI ügyfeleinek 71,5%-a 50 év feletti, és 38,1%-a 60 év feletti, Február 3. felmérés, 2019.)
- Évről évre **romló iskolai végzettség** (miközben egyébként a többségi magyar társadalomban ugyanez lassan, de biztosan emelkedik) (A BMSZKI ügyfelei 46,9%-ának maximum 8 általános iskolai végzettsége van, Február 3. felmérés, 2019)
- A **cigányság** hajléktalanságon belüli arányának folyamatos **emelkedése** (A BMSZKI ügyfeleinek 28,1%-a cigány származású, Február 3. felmérés, 2019)
- Egyre **rosszabb egészségi állapot** (A BMSZKI szociális munkásainak válaszadása szerint az ügyfelek 59%-ának valamilyen gyógyításra/kezelésre van/lenne szüksége, 29,8%-ának pedig egyenesen ápolás-gondozás típusú segítségnyújtásra van/lenne szüksége, Február 3. felmérés, 2019)
- **Pszichiátriai betegségekben** való egyre erőteljesebb érintettség (A BMSZKI szociális munkásainak válaszadása szerint az ügyfelek 32,7%-ának pszichiátriai kezelésre van/lenne szüksége¹, Február 3. felmérés, 2019)

¹ A BMSZKI korábbi, saját felméréseiben 20% körül volt a pszichiátriai betegségekben érintett ügyfelek aránya. A különbséget az adja, hogy a Február 3. felmérésben azok is az „érintettek” közé kerültek, akiknek (a segítők megítélése szerint) csak „alkalmanként” van/lenne szükségük ilyen természetű segítségre, míg a saját, belső felméréseinkben egyszerűen csak azt kérdeztük: „van-e pszichiátriai betegsége” az adott ügyfélnek. A Február 3-i kérdésseltevésre adott válaszokban valószínűleg erőteljesebben megjelennek a mindennapi együttélésben akár csak esetenként előforduló pszichiátriai tünetnek is vélhető megnyilvánulások.

- **Függőségekben** (alkohol, drog, játékszenvedély) való erőteljes érintettség (A BMSZKI szociális munkásainak válaszája szerint az ügyfelek 34,7%-ának addiktológiai kezelésre van/lenne szüksége, Február 3. felmérés, 2019)
- **Kevés** és egyre fogyatkozó a hajléktalanságból, mélyszegénységből **kifelé mutató** társadalmi **kapcsolat**
- Míg korábban ez korántsem volt ilyen egyértelmű, ma már kimondható: hajléktalan helyzetbe elsősorban a **legszegényebb emberek** csúsznak bele. Fontos azonban hozzátennünk, hogy az anyagi helyzeten túl a szegénység sok más dimenzióját, mutatóját, jellemzőjét is ide kell értenünk, ezek pedig nagyjából az imént felsoroltak, valamint néhány olyan, statisztikailag nehezebben megragadható, de annál pusztítóbb hatású tényező, mint a jövőkép-nélküliség, a kirekesztettség és a szégyen.

Mindezekből az (is) következik, hogy a tömeges lecsúszási folyamatok mögött egyre **erősebben érvényesülnek az un. „strukturális okok”** (szegénység, lakás-, és lakhatási piac bezárulása, oktatási, egészségügyi egyenlőtlenségek), amellet pedig **egyre hangsúlytalanabb a szerepük az „egyéni okoknak”** (jobb helyzetű családból való kikerülés, válás, lecsúszás valahonnan „feljebbről” stb.). Ez még akkor is igaz, ha a strukturális tényezők hatása (elég gyakran!) egyéni devianciákban is megmutatkozik!

Az iménti felsorolás mellett meg kell jegyeznünk azt is, hogy míg az elmúlt évtizedek átrétegződési folyamatai eredményeképpen a leginkább nyomorúságos helyzetben lévő emberek kerültek a hajléktalan-ellátás használói közé, az ügyfélkörünk – a hajléktalan emberek konkrét élethelyzete és ezáltal a megkövetelt segítségnyújtási irányok, módszerek alapján – egyúttal a lehető legnagyobb heterogenitást mutatja.

Ügyfélkörünk **a segítségnyújtás szükséges irányait** is figyelembe véve, nagyjából a következő (egymással pedig a legkülönbözőbb átfedésekben lévő) alcsoportokra bontható:

- Frissen hajléktalanná váló lakástulajdonukat veszítők (devizahitel-károsultak, saját tulajdonú lakhatásukat veszítők)
- Frissen hajléktalanná válók (hagyományosan – esetleg generációk óta – lakhatási szegénységben élők, elszegényedők, „albérletüket” lakásbérletüket, önkormányzati lakásuk bérleti jogát veszítők, kisebb értékű – kisebbre már nem cserélhető – tulajdonukat veszítők)
- Munkanélküliek, elhelyezkedni nem tudók (alacsony iskolai végzettségűek, hiányzó vagy elavult szakképzettségűek, funkcionális analfabéták, munkatapasztalat híján lévőek, aktív korú, de egészségi okokból (részben) munkaképtelenek)
- Lakhatási krízisbe kerülő, hajléktalanná váló idős emberek
- Lakhatási krízisbe kerülő, hajléktalanná váló mozgáskorlátozottak, fogyatékkal, ápolási szükséglettel élők
- Szenvedélybetegek (alkohol-, drog-, játékfüggők)
- Pszichiátriai betegek (skizofrénia, borderline személyiségzavar, depresszió, mániás depresszió, neurózis stb.)

- Bántalmazott nők (és férfiak) (párkapcsolati erőszakban élők, vagy az elöl menekülők, prostituáltak, szabadságukban mások által korlátozottak)
- Mélyszegénységben, nyomorban élők (generációk óta kiilleszkedettek, deklasszáltak, sokféle devianciát (prostitúció, dizájner-drog, illegális tevékenységeket folytató, erőszakos, bűnöző életmód) elszenvedő és elkövető rétegek)
- A mélyszegénységben élők között külön, kiemelt alcsoport a cigány származású hajléktalanoké
- Lakhatási krízisbe kerülő, hajléktalanná váló gyerekes családok
- Lakhatási krízisbe kerülő, hajléktalanná váló, korábban egy háztartásban, életközösségben élő emberek
- Lakhatási krízisbe kerülő, hajléktalanná váló fiatalok (25 évnél fiatalabbak)
- Börtönviseltek
- Állami nevelésből érkezők
- Közterületen (letelepedett-berendezkedett életformában, erdei kunyhóban, romos házban stb.) élők
- Közterületen hányódók, vándorlók, sodródók, gyűjtögetők, guberálók, kéregetők, váltakozó helyen élők
- Hosszú távon (10 évnél régebben) az intézményrendszerben hospitalizálódott, vagy közterületi életformához szokott hajléktalanok

Mint feljebb jeleztük – az imént leírtak kibontásaként és egyben a BMSZKI-ban végzett szakmai munka illusztrálásának kísérletével – az egyes szolgáltatásaink beszámolóiból átemelt részletek következnek. Az idézetekben sok minden megjelenik: az ügyfélkörünk helyzete, állapota (állapotromlása), ezzel összefüggésben a szolgáltatásaink folyamatos újragondolásának, újradefiniálásának különböző lépései, a dolgozóink helyzete, az épületeink műszaki állapota és minősége stb.² A kiemelt részleteket intézménytípusonként adjuk közre.

² A környezetükből kiemelt szövegrészleteken – a jobb érthetőség érdekében – helyenként minimális szerkesztési változtatásokat alkalmaztam. Ezek a tartalmat nem érintik.

Éjjeli menedékhelyek

„Fontosnak tartjuk még megemlíteni a 2019-es év vonatkozásában, hogy a BMSZKI Könyves Éjjeli Menedékhelyen a tavalyi 364 elsőéjszakához képest 427 új ügyfelet regisztráltunk, ami 17,3 %-kal több, mint az előző évben (2018) volt. Elsőéjszakás kliens alatt azt értjük, hogy az intézményünkben mint hajléktalan eddig még nem volt jelen, azaz „új” hajléktalan.”

*

„Talán a legjobban jellemezhető az intézményünk azzal a kifejezéssel, hogy: mi vagyunk a kezdet és a vég. A kezdetet jelentjük azoknak az ügyfeleknek, akiknek először, vagy hosszú idő után újra nincs lehetőségük saját ágyukban aludni. Mi vagyunk az elsők a diszpécser szolgálat hívólistáján is. De általában mi vagyunk a vég is. Amikor már az ügyfélnek minden más lehetősége elúszott, család, barátok már nem fogadják be, szállókról kitiltották, máshova nem mehet. A folyamatos nyitvatartási időnkkel és nagy létszámú befogadóképességünkkel ritkaságnak számítunk a szállók hosszú sorában, a sorsunk mégis mostoha.”

*

„Egy másik intézményben dolgozó fiatal szociális munkás egyszer azt mondta nekem, hogy ő úgy látja az Elődöt, mint a Falat a Trónok Harca c. sorozatban. Egy távolinak tűnő, talán kicsit misztérium övezte hely, amiről senki nem tudja, hogy mit tart vissza, de a közmegegyezés szerint mégiscsak jobb, hogy ott van. Én ezt megfordítanám egy kicsit, hiszen nem is igazán az a fontos, hogy kiket „takarít el” az utca látképéből intézményünk. Hanem az, hogy van néhány ember, akiknek személyiségükből, betegségükből, történetükből, tragédiájukból vagy bármi más okból egy olyan kapaszkodót jelentünk, ami egy emberhez méltóbb léthez juttathatja őket közelebb. Nem nagy dolgokról beszélek, hanem arról a biztos tudatról, hogy valahol ellátottjaink vacsorához, meleg fekhelyhez és némi figyelemhez juthatnak.”

*

„Finoman növekedik a 25 éven aluliak és a 65 éven felüliek számaránya. Döntően az idősebb korúak fokozottabb jelenlétével áll összefüggésben az egészségügyi problémák jelentőségének a növekedése a mindennapos intézményi praxisban. Mindazonáltal örvendetes fejleménynek tekintjük, hogy az elmúlt 3 év viszonylatában az aktív korúak érezhetően könnyebben állhatnak munkába és biztosíthatják a munkajövedelmüket, még akkor is, amennyiben a képzettséget nem igénylő munkalehetőségek oldaláról nyilvánul meg a legmarkánsabban a kínálat.”

*

"A szociális munka első lépése szintén nem változott, ahogy az utcáról érkezők, úgy a pszichiátriai beteg nők is bizalmatlanok voltak velünk szemben. Annak ellenére, hogy egy másik intézményből érkeztek, a szálló, a szabályok és a dolgozók is ismeretlenek voltak számukra, így a legfontosabb a bizalmi kapcsolat kialakítása volt. Ez nagyon sok időt vett igénybe."

*

"Annak ellenére, hogy az intézményben semmilyen terünk, helyiségünk nincs csoportfoglalkozások megtartásához, mégis szerveztünk különböző közösségi programokat. Ilyen volt a kertszépítés, a bográcsozás, a sütés-főzés, a karácsonyi, - farsangi és nőnap ünnepség/ajándékozás, vagy a társasjátékozás. A jó hangulatban telt programokon sok ügyfelünk vett részt. A legfontosabb események talán azok voltak, melyeken Zsófi kolléganő szépségszalont varázsolt a melegedőből: kipakolta a körmös készletét, és nekiállt lereszelni, kifesteni a hölgyek körmeit. Azon túl, hogy lakóink nagyon boldogok és kivétel nélkül rettentően elégedettek voltak az eredménnyel, ez egy jó alkalom volt a bizalom kiépítésére, hiszen közben kötetlenül lehetett beszélgetni mindenféléről."

*

„Úgy gondolom, teljesen mindegy, melyik szinten dolgozunk ebben az épületben. A földszinten vagy alatta... mindenhol folyékony, szilárd, élő vagy élettelen dolgoktól függőknek igyekszünk segíteni mi, akik folyékony, szilárd, élő vagy élettelen dolgoktól függünk.”

Átmeneti szállások

„Évek óta érezzük, hogy a kiléptető szálló kiléptető minősége alapjaiban kérdőjeleződött meg, azaz ügyfeleink legnagyobb részének a rendszer – az ügyfél együttműködési készségétől és egyéni befektetéseitől függetlenül – nem tud olyan továbblépési utakat felkínálni, amely valós kiutat mutatna az ellátórendszerből. Ha csak a saját teamünk körében gondozott ügyfeleket nézzük: úgy is látszik, hogy csak a kilépések alig több mint negyedében mutatkozott pozitív tendencia. A két vezető „sikeres út” sikere pedig viszonylagos: a 60 kiköltözés 15%-a történt munkásszállóra, 13%-a pedig albérletbe (tényleges szobabérletbe). A szóban forgó munkásszálló egy kivétellel a Gyáli munkásszállója volt – azaz a sikeres kilépés ugyanannak a késő kádárkori épületnek egy másik emeletére vezet, ugyanolyan fizikai kondíciók közé, melyet átmeneti szállós korában élvezett az ügyfél – leszámítva azt a két jelentős körülményt, hogy ide már behozhat alkoholt, illetve addig maradhat, ameddig fizetni tudja a piacinál valamivel alacsonyabb, a hajléktalanszállósénál pedig valamivel magasabb szállódíjat. A szobabérlet hosszú távú fenntarthatósága és/vagy biztonsága

ugyancsak kérdéses. Félreértés ne essék: ha minőségében és/vagy biztonságában meg is kérdőjelezhető, a munkásszálló és a szobabérlő valódi előrelépés a hajléktalanszállóhoz képest. Az igazi probléma az, hogy ezek a bizonytalan minőségű előrelépések is legfeljebb, ha ügyfeleink negyedének sikerülnek, azaz rendszerszinten nem, vagy csak nagyon korlátos módon tud sikereket kimunkálni egy átmeneti szálló. Ebben a helyzetben pedig a relatív siker is felértékelődik, azaz a professzionális segítő stáb feladata az lesz, hogy ha lakhatási útjában nem is, valamely életterületén igenis támogassa meg úgy és annyira az ügyfelét, hogy az valódi változást és valódi sikert jelentsen – ez a siker pedig a későbbiekben, illetve szerencsésebb körülmények között – akár a lakhatási útban is beváltható tőkévé válhat.”

*

„Tapasztalatok alapján megkezdtük a szakmai teamek újra gondolását, átszervezését. Itt a kollégáknak lehetőségük nyílik az új beköltözők részletes bemutatására, a problémás esetek átbeszélésére. (...) Egyes teameken specifikus témára fókuszáló esetmegbeszélést tartunk, pszichológus kolléga bevonásával. Elkezdtük a kis létszámú teameket is, amik nem minden héten tudtak megvalósulni, erre jövőre nagyobb hangsúlyt kell fektetni. Megfigyelhető volt ezeken a teameken, hogy mindenki jobban szóhoz jutott, jobban tudtak a kollégák is egymásra figyelni. A csoportbeosztásnál figyelembe vettük, hogy azonos ügyfélkörrel dolgozó kollégák legyenek jelen, de olyan is előfordult, amikor teljesen más célcsoporttal dolgozó kollégák ültek össze. Nagy hangsúlyt fektettünk arra, hogy a teameken lehetőség legyen különböző témák feldolgozására. Erre kollégák készültek és tartottak előadást. Szakmai intézménylátogatásokat is szerveztek a kollégák, ezzel személyes kapcsolatok kiépítésére is lehetőség nyílt, elősegítve az ügyfelekkel való munkát.”

„2019-ben befejeződtek a munkálatok a kollégák részére kialakított konyhában, viszonylag gyorsan sikerült berendezni, majd a kollégák végre birtokba vehették. Az éjszakai kollégáink részére is kialakítottunk egy új pihenő szobát, ami közvetlenül a Recepció mellett található. Sikerült a második emeleten két új közösségi helyet létrehozni, bár ebből csak az egyik készült el teljesen. Az emeleteken található, az ügyfeleink által használt vizesblokkok felújítása is megtörtént, amire nagy szükség is volt. A nagylétszámú második és harmadik emeletünkön sikerült minden lakószobán, irodán és közös használatú helyiségen lecserélni a zárat, visszaállítva ezzel az ún. vezérkulcsos rendszert. A vezérkulcs minden lakószobát nyit, emellett vannak szakasz-vezérkulcsok is, megkönnyítve pl. a rovarirtást, szoba ellenőrzést. Tovább folytattuk az elhasználdott irodabútorok, számítógépek cseréjét. Sajnos a szállás közösségi helyeit, folyosóit, irodáit nem sikerült kifestetnünk.”

*

„A szállón elindítottuk az emelet-csoportokat, és további csoportfoglalkozásokat készülünk tartani. A szobákat úgy fogjuk átalakítani, hogy minden szobához egy-egy esetkezelő szociális munkatárs tartozzon, így egyszerűbb lesz a szobacsoportok tartása.”

*

„A team tagjairól elmondható, hogy mindannyian elkötelezettek, és osztoznak fontos alapértékekben. A munkájukban a legfontosabb a segítségre szoruló ember, akihez nyitottsággal és határtalan érdeklődéssel fordulnak, akinek tiszteletben tartják a jogait, és fontosnak tartják a szükségleteit. Örömet találnak a segítő munkában, nagymértékű szakmai érdeklődés és tudásszomj jellemzi őket. Ezért van az, hogy amikor az ügyfelekről beszélünk, gyakran állunk fel azzal az érzéssel, hogy több van a tarsolyunkban, mint amikor érkezünk. Öröm velük dolgozni.”

*

„Ez a súlyos helyzet arra kényszerített, hogy a korábbi magasabb szintű szakmai elvárásaimból alább adjak. Nem várhatom el, hogy egy kolléga 40 ügyféllel ugyanolyan komoly munkát végezzen, mint 20-25 ügyfél esetében. A szakmai team is megsínylette, megsínyli ezt a hosszú és nehéz időszakot. A leterheltség érezhető feszültségeket szült a teamen belül és a szakmai team, valamint az intézmény többi dolgozója között is.”

*

„Átmeneti szállásunkon az ügyfélforgalom az elmúlt évhez viszonyítva, mintegy 16%-al csökkent, a beköltözők száma 27 fővel volt kevesebb a 2018. évi adatainkhoz képest. Az adataink mögött meghúzódó magyarázat az, hogy lakóink átlagosan hosszabb időt töltöttek intézményünkben. Ez több szempontból is pozitívnak és előremutatónak tekinthető. Ügyfeleink zömmel éjjeli menedékhelyről és az utcáról érkeztek, átmeneti szállásunkon tartózkodásuk, az itt támasztott célok és követelményrendszer segíthet abban, hogy elszakadjanak előző életmódjuktól és lépéseket tegyenek egy sikeresebb életpálya felé.”

*

„A Kálvária szálló épületének adottságai miatt 2019 év folyamán volt lehetőség arra, hogy végiggondoljuk, milyen ellátást lehetne az épületben megvalósítani. A profiltisztítás eredménye a diagnosztizált pszichiátriai betegek ellátása lett, az ellátás kialakítása jelenleg is folyamatban van. Az év során rendszeres közép- és felsővezetői megbeszélések is történtek, ahol az azonos profilú intézmények vezetői, felsővezetők és a közösségi ellátás koordinátora vett részt. Az Ébredések Alapítvánnyal napi szintű együttműködést alakítottunk ki, és havonta egyszer az alapítvány munkatársával közös esetmegbeszélésen átbeszéljük a közös ügyfeleket. Jelenleg azonban a régi és az új profil szerint is el kell látunk a lakóinkat.”

*

„A jövőben el fogunk indítani egy pszicho edukációs csoportot a szkizofréniával élő lakóink számára, és egy hasonló jellegű csoportot az alkohol problémákkal küzdő lakóink megsegítésére.”

„A szállás nem rendelkezik megfelelő közösségi, étkezésre és élelem tárolására szolgáló helyiségekkel, amelyeket adott esetben a nagy létszámú szobák átalakításával lehetne megoldani. A nagy létszámú szobák és felső ágyas elhelyezés rendkívül zsúfolttá és egyre inkább élehetlenebbé teszi a szállást. Mindez nagyban meghatározza és befolyásolja a működtetési és a szakmai munkánkat. Ezek átalakítása, a megfelelő közösségi terek kialakítása természetesen férőhelyszám csökkenéssel járna, amelyet a jövőben a felső vezetéssel is alaposabban át kell gondolni.”

*

„(...) bizakodásra adhat okot, hogy az év során, egy intézményünkben doktori disszertációjához kutatást végző építész hallgatónak köszönhetően - a BME Építészmérnöki Kara és Dr. Győri Péter segítségével - elindult egy hallgatói ötletpályázat az épület fejlesztésével, átalakításával kapcsolatban. Több épületbejárás is megvalósult neves építészek, egyetemi docensek, adjunktusok kíséretében. A beszámoló írásakor a projekt az ötletpályázat kiírásának szakaszában tart és még várható több bejárás is.”

*

„(...) így világosan kidolgozásra kerültek azok a folyamatok, amelyek a korábbi években nem voltak egyértelműek. Meghatározásra kerültek felelősségi körök, döntési folyamatok. Annak biztosítására, hogy az egészségügyi részlegről az átmeneti szállásra költöző ügyfelek önálló képessége a nagyobb autonómiát engedő, nővérszolgálat nélküli részlegen is megfelelően működik, egy hetes időtartamú „próbaidőt” határoztunk meg. Ezzel olyan megoldásokat sikerült a Szabolcs utcai intézményben kialakítani, melyek a mindennapi munkában résztvevők tapasztalataival és értékelésével összhangban állnak.”

*

„A Szabolcs utcai intézményből évek óta jelentős számban távoznak idősek otthonába ügyfeleink. Büszkék vagyunk rá, hogy megfelelő kapcsolatok kialakításával és az ellátórendszer pontos ismerete által nagyon sokat tudunk segíteni ügyfeleinknek az idősek otthoni elhelyezés megindításánál az ügyintézésben, az egészségügyi dokumentáció kitöltésében, majd később a beköltözésekben is. Sajnos az elmúlt évhez képest 40%-al csökkent azoknak a száma, akiket ilyen módon hozzásegítettünk tartós lakhatási megoldáshoz.”

*

„Nagyon alacsony azoknak az aránya, akik számára az idősek otthoni elhelyezésén túl bármilyen más tartós lakhatási alternatíva igénybevételében tudtuk segíteni. Ennek számos oka van, többek között a budapesti albérletárak emelkedése, a munkásszállós férőhelyek

korlátozott száma, illetve ügyfeleink egészségi állapota is sok esetben akadályt gördít az elé, hogy önálló lakhatási formát vegyenek igénybe.”

*

„(...) hó vége felé beérett a Külső Mester egyetlen almafácskájának egyetlen almája – ez adta az apropót a Külső Mester első almafesztiváljára. Az elkészült almás rétesnek nagy sikere volt.”

*

„A 2019-es Február 3 kutatás eredményei összhangban voltak az intézményi nyilvántartásokból kimutatható adatokkal, akár a végzettségek, a jövedelemforrások, vagy az életkori sajátosságok tekintetében. Az alábbi adat azonban meglepő, s egyben rendkívül öröndetes volt számunkra:

	Vaspálya átmeneti szállás	BMSZKI átmeneti szállások egyben	BMSZKI egyben
Van olyan tevékenység, amit kedvtelésből (nem pénzért) szokott csinálni (hobby, sport, önkéntes munka)	75%	51%	48,1%

A fenti adat azt mutatja, hogy ügyfeleink számára olyan programokat tudunk szervezni, amely életmódváltásukat is támogatta. Az életmódbeli változás pedig a józanodás egyik fontos eleme lehet. Egyik ügyfelünk például elmesélte, hogy gyerekkorában utálta az irodalmat, iskolai tananyagának tekintette, de a Hatórai Tea csoportunk hatására olvasni kezdett.”

*

„1996-ban az ügyfelek 100 %-a érkezett terápiás kezelésből. 2019-ben ez az arány 31 %, míg a beköltözők 51%-a érkezett a hajléktalan ellátás valamelyik intézményéből vagy közterületről. Ez azt jelenti, hogy az utógondozó, félutas ház jellegű intézményből mára már egy sokkal differenciáltabb szolgáltatást nyújtó programmá kellett válnunk. Ez a tény nagy kihívást jelent számunkra, amely kihívásnak igyekszünk minél inkább megfelelni, vagyis programunkat is szeretnénk felépülési pályára állítani.”

*

„Az elmúlt évekhez képest nem növekedett tovább az 55 év felettek aránya. Tapasztalatunk azt mutatja, hogy nem is feltétlenül a betöltött életkor jelent problémát, hiszen több öregségi nyugdíjas ügyfelünk még munkát is tud vállalni. Nagyobb gondot jelent az ügyfelek egészségi állapotának egyértelmű romlása, számukra a megfelelő ellátási forma megtalálása és az ellátás megszervezése.”

*

„Az átmenti szállásainkra való felvételtől: „2019-ben a legtöbb esetben lábadozóról kaptam megkereséseket munkatársaktól, mozgáskorlátozott ügyfelekhez, vagy idős emberekhez. Néhány esetben azonban előfordult olyan ügyfél, akiknek a belátási képessége oly mértékben csökkent, hogy a külső telephelyen történő felvételi vált indokolttá: 2019. júliusban vette kezdetét a Mobil FET (Felvételt Előkészítő Csoport), melynek keretében 2020. január elsejéig 18 embert sikerült éjjeli menedékhelyen, vagy lábadozón felvételiztetni.”

*

„A 2019-es évben 102 esetben keresték meg a Felvételt előkészítő Csoportot (FET) előgondozási igénnyel (kórházból vagy a BMSZKI valamelyik telephelyéről). (kórházból vagy a BMSZKI valamelyik telephelyéről)

	2018	2019
Új ügyfél	24	21
Ismert ügyfél	25	81
Kórházi megkeresés szociális munkás részéről	32	57
Kórházi megkeresés orvos részéről	—	7
Egyéb megkeresés (gondnok, más szervezet)	—	3
BMSZKI Telephely megkeresés 2019. augusztus végéig	17	35
Elutasítás	15	24
Várólista, felvétel	29	55
Egyéb ügyintézés	5	17
Férfi	32	80
Nő	17	22
Kerekes székes	21	27
Egyéb mozgáskorlátozottság	10	15
Önellátásra képtelen	4	7
Lábadozó felé irányítás	—	11
pszichiátriai betegség	2	3
Gondnokolt	3	2
Páros jelentkezés	3 pár	3 pár
25 év alatti fiatal	—	1
1 ügyfélnél többszöri előgondozás	—	6

*

„A FET tapasztalatai alapján nagy segítség a pszichiáter jelenléte. A pszichiáter Dr. Harangozó Judit nyitott, emberi és szociálisan érzékeny hozzáállásának köszönhetően, ez a lehetőség nem csak egyszerűen szűrő funkciót lát el, hanem közelebb hozta mind a szakemberekhez, mind az ügyfelekhez a pszichiátriai szakellátást.”

*

„Meglátásunk, hogy a két pszichiátriai fókuszú intézmény kevésnek bizonyul, ezért jó hír, hogy az Alföldi szálló is bekapcsolódik a két szállóhoz, az Alföldinek ugyan nem ez a profilja, de szeretnének továbbra is együttműködni ebben, ha nem is teljes profillal, de fogad pszichiátriai betegeket. Továbbá lehetőség van arra, hogy részt vegyünk – igény szerint – a közösségi pszichiátria megbeszélésen (esetmegbeszélés), mely segítheti és megerősíti a közös munkát.”

Családok Átmeneti Otthona

„Szakmai munkánknak jó néhány éve erőssége az a fajta családgondozás, melybe már rendszerszinten beépült a családot különböző oldalról támogató néhány szakember folyamatos együttműködése. Ezt a kört szeretnénk tágítani további jelzőrendszeri tagokkal.”

*

„A családgondozás első pillére az a szülőkkal felvett első interjú utáni esetismertető, melyre a család- és gyermekjóléti szolgálat családsegítő munkatársát, az esetgazdát is meghívjuk. Ennek célja, hogy minél személyre szabottabban tudjuk összeállítani a család gondozási tervét, melynek megvalósulására azután a heti esetmegbeszélőkön ránézünk. Másik pillére a heti esetmegbeszélők, illetve az a havonta megrendezett esetmegbeszélő team, melyen a helyi családgondozókon és szakgondozókon kívül részt vesz a gyerekekkel foglalkozó fejlesztő pedagógus, a területi védőnő és az intézmény pszichológusa is.”

Nappali Melegedők és Foglalkoztatási Iroda

„2019. évben egyénekre bontva a melegedő forgalma a 2018-as évhez képest minimális csökkenést mutat, viszont ha a szolgáltatás típusokat nézzük, akkor azok hozzáférései, minden területen nőttek. Tehát kevesebb ügyfél szélesebb spektrumban veszi igénybe a szolgáltatásokat és nem csak az alapszolgáltatások miatt jönnek az intézménybe. A forgalom

csökkenésének oka azokban a hónapokban, ahol erős emelkedésnek kellene lenni, véleményem szerint az, hogy minden melegedőnek nyitva kell lennie Budapesten.

A jogszabályban előírt nyitva tartás miatt egyre nehezebb ügyelő munkatársakat találni. A dolgozói létszám nehezen stabilizálódik és ugyanezzel a létszámmal bonyolítjuk a napi forgalmat.”

*

"Sokéves odaadó, elhivatott munkánk (Fehér-köz) tavaly két fórumon is elismerésre került. A BMSZKI keretein belül első alkalommal ítélték oda az „Év szociális segítője” díját, amelyet - megosztva - a Fehér-köz volt munkatársa, Pelle József nyert el. A másik elismerés a Menhely Alapítvány által 2012-ben alapított „Felkai Béla-díj”, amelyet az Alapítvány fiatalon elhunyt kollégájuk emlékére hívott életre. A díjra minden esetben hajléktalan emberek jelölnek személyeket, intézményeket. 2019-ben a Fehér-köz Nappali Melegedő stábját érte az a megtiszteltetés, hogy elnyerte a különdíjat, amelyet ünnepélyes keretek között, az ügyfelek méltatása mellett vehettek át a munkatársak."

*

„Az elmúlt évek alatt azt tapasztaltam, hogy ügyfélkörünk folyamatosan változik, azok az eszközök és módszerek, amivel korábban együtt tudtunk dolgozni, gondolkodni, nem működnek olyan hatékonyan, alkalmazkodnunk kell a kialakult, új helyzetekhez és mivel minden változik körülöttünk, nekünk is változni kell.

A korábbi évekhez képest az ügyfelek sokkal kevésbé érzik a határaikat, a melegedő szabályait, ami alapvetően a közösség biztonságát szolgálja, gyakran semmibe veszik. Ezt leginkább azért nehéz megélni, mert ezáltal a perifériára szorult, krízishelyzetben lévő sorstársaik életét teszik még sokkal nehezebbé, így ügyfeleink nagy része áldozat vagy éppen bántalmazó, az egy légtérű ügyféltérben pedig igencsak ellehetetlenítve van a velük való közös munka. Ettől függetlenül próbálunk a legkiszolgáltatottabb és legelesettebb klienseknek is szakszerű segítséget nyújtani a meglévő nehézségek ellenére, mint például a munkahely rossz fizikai adottságai, kevés alternatíva az esetkezelés terén.”

*

„Munkánk során állandó készenlétben kell lennünk, hiszen gyakran fordul elő rosszullét, amikor mentőt kell hívunk. Az elmúlt évben két haláleset történt. Próbálkoztunk az újraélesztéssel, de sikertelen volt. Ez komoly lelki megterhelés a kollégának. Gyakorlatilag a team összetartásának, mentális segítségének köszönhetően tudunk megbirkózni ezekkel a történésekkel.”

*

„Ha a holnap kihívásaira tekintek, ez az, amit munkám során elsőként szem előtt fogok tartani és vezetőként a kollégáimtól is elvárni. Az Origóc nappali melegedő egység vezetőjeként nagyon fontosnak tartom a jó munkahelyi légkör fenntartását is. Ebben nincs nagyon nehéz dolgom, mert a „melegedős” csapatunk tele van pozitív szemléletű emberekkel. Az elmúlt egy év során közösen építettünk egy olyan csapatot, ahol mindenki erősségeire és szakmai tapasztalataira alapozó, esetleges gyengeségeit elfogadó hozzáállás adja a csapatunk egységét. Összességében elmondhatom, hogy bár a szakma sokat változott pályám kezdete óta, egyre több a kihívás, de éppen ezért szeretem. Szerencsésnek tartom magam, hogy egy olyan intézménynél dolgozhatok, ahol hasonlóan gondolkodó emberek vesznek körül.”

*

„A Hajléktalanok Lakhatási és Foglalkoztatási Irodájának 2019. évi szakmai céljai között szerepelt a foglalkoztatási referensi hálózat újjáélesztése. (...) 2019. március 4-én a BMSZKI vezetői ülésén bejelentésre került az újjászervezés és a megalakulás. A hónap végére pedig önálló levelezőlistával és e-mail címmel, az interneten közösségi csoporttal kezdte meg munkáját a hálózat, melynek első közös ülésére 05.15-én került sor.

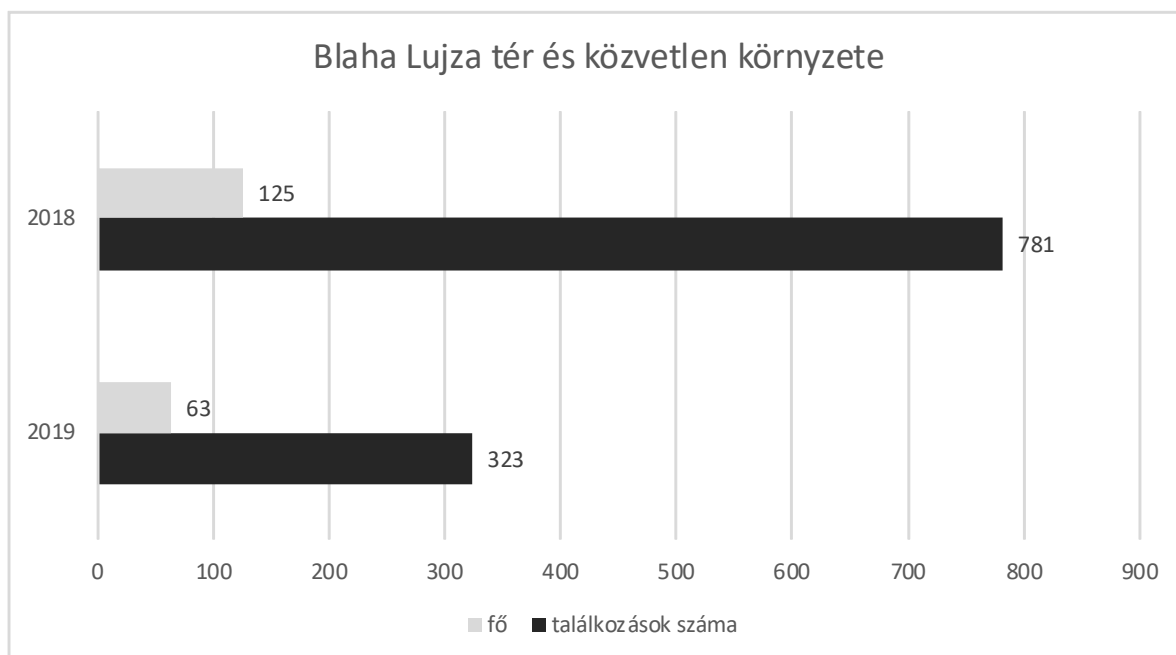
A két álláskereső iroda munkatársai mellett, 20 referens regisztrálta csatlakozási szándékát a hálózathoz, továbbá Keserű Zsolt és Szabó Károly középvezetők.”

*

„Kiemelten kezeljük a Kamaraerdei Idősek Otthonát, ahol fővárosi megkeresésre indult el az együttműködés a két intézmény között. Rendszeres a kapcsolattartás, az ügyfelek toborzása az adott nyitott álláshelyekre. A tavalyi évben összesen 31 fő jelentkezett az Idősek Otthonába mosodai, ápolói, takarítói munkakörre. Ebből 7 fő helyezkedett el az intézményben. Tartósan (3 hónapot meghaladóan) dolgozott 4 fő.”

Utcai Szolgálat

„(...) a szabálysértési törvény 2018. október 15. módosítását követően, ügyfeleink száma jelentősen csökkent, elérésük, felkeresésük nehezebbé vált.



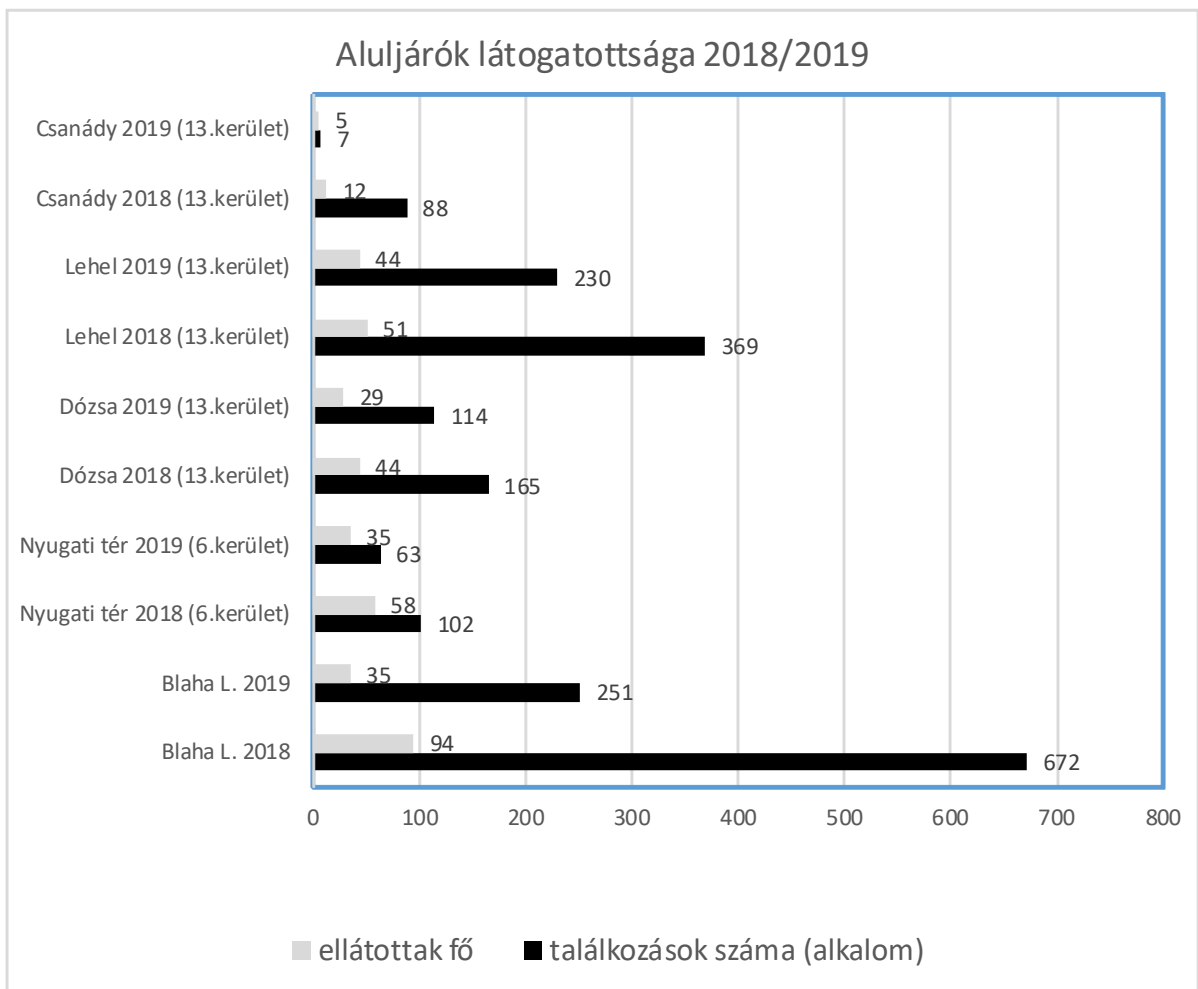
*

„Tapasztalataink szerint, azok az ügyfeleink, akikkel sikerült kapcsolatban maradnunk, jellemzően már nem az aluljáróban, és csak esetenként a környező utcákban illetve a téren éjszakáztak, inkább nappali órákban voltak jelen. Nem rendelkeztek már fekvőhellyel és a személyes felszerelésük is néhány táskából állt. Felkészültek a folyamatos mozgásra, vándorlásra, mert szerették volna elkerülni a rendőrségi intézkedést, figyelmeztetést, őrizetbe vételt. A területen szolgáltatást nyújtó utcai szolgálatokkal történt megállapodás alapján, utcai szolgálatunk a nappali időszakban végzett tevékenységet, nyújtott szolgáltatást, tehát 11óra és 16 óra között kerestük fel ügyfeleinket. 2019 évben, 323 alkalommal, 63 utcán élő hajléknélküli emberrel találkoztunk, és nyújtottunk különféle szolgáltatást részükre.”

*

„Az ellátási területek egészét tekintve öt aluljáróban rendszeresen, szervezeten végzünk utcai szociális munkát. A 2018-as évhez képest szembetűnő az ügyfélkapcsolatok csökkenése.”

*



„Ha az aluljárók látogatottságát összevetjük területenként az ellátottjaink számával és a találkozásokkal, jól látható, hogy ügyfeleink harmada az aluljárókat használja, továbbá a kiemelt jellegét tekintve az aluljárókra összpontosul a találkozásaink, látogatásaink harmada. Leginkább ezekre a területekre összpontosult a hatósági jelenlét, amelyek során tudomásunk szerint nem történt a szabálysértési törvény alapján intézkedés, figyelmeztetés, vagy őrizetbe vétel. Azonban a gyakori jelenlét és a terület elhagyására irányuló rendőri felszólítások hatékonyan bizonyultak. Általánosan elmondható, hogy hajléknélküli emberek az aluljárókból a felszínre költöztek, kisebb részük szállásokat vett igénybe, és nagyobb részük kikerült a látóterünkből. Véleményünk szerint nappal mozgásban vannak, és késő este foglalnak el félreeső, éjszaka nem forgalmas helyszíneket.”

Egészségügyi Részleg

„Betegellátásunk során mindig arra törekszünk, hogy az egészségügyi ellátás után az ügyfeleink ne az utcára kerüljenek vissza, inkább vegyék igénybe a hajléktalanellátó rendszer más, szállást nyújtó intézményeit. Ennek ellenére ügyfeleink gyakran éjjeli menedékhelyekre távoznak gyógyulásuk után, mivel az átmeneti szállókon várólista van. Problémát jelent a krónikus betegségben szenvedő, mozgáskorlátozott ügyfeleink mielőbbi elhelyezése. Ugyan elsőbbséget élvezünk a BMSZKI Kálvária és Alföldi utcai Szállóján, de ezen férőhelyek korlátozott számban állnak rendelkezésre, a bekerülés hosszabb időt vesz igénybe, sok esetben akár hónapokat is. Óriási gondot jelent a mentális állapotuk miatt önellátásra képtelen ügyfeleink elhelyezése is, az átmeneti szállók erre vonatkozó kritériumai miatt a bejutás nem lehetséges, hiszen a szakszerű gondozási feltételek nincsenek meg. Előfordul, hogy helyhiány miatt, illetve az önellátási képesség jelentős csökkenése miatt a lábadozóban, állapotrosszabbodás esetén fekvő osztályaink valamelyikén várják ki ügyfeleink az idősotthonba kerülés idejét. Az elmúlt évben átlagosan megrövidült a várakozási idő és gördülékenyebb lett a szociális területre irányuló betegelhelyezés.”

*

„Főként a daganatos, illetve az egyéb súlyos betegségük miatt halál-közeli (hospice ellátást igénylő) betegek száma nőtt meg, onkológusunk hétről hétre vizitel az osztály és a lábadozó onkológiai betegeinél, átlag 14 esetet vizsgál (11-18 fő onkológiai beteg van a 73 ellátásra felvett fekvőbeteg közt). Ez is oka a halálesetek emelkedő számának, hiszen a súlyos állapotú, nem gyógyítható betegeket nem küldjük el idegen környezetbe, másik kórházba meghalni, hanem körülményeink, adottságaink felhasználásával próbáljuk segíteni őket a méltó halálig. Mindez nagyon nagy megterhelést jelent az osztályok életében, a dolgozóknak és a betegársaknak egyaránt növeli a nehézségeit.”

*

„Az elmúlt évben az onkológiai és a szív-érrendszeri betegségek vezettek a felvételi statisztikában a traumatológiai esetek és a krónikus sebek mellett.”

*

„A traumatológiai adatok szerint a sérülések száma magasabb a hajléktalanok közt, mint a nem hajléktalan populációban, ebben valószínűleg szerepet játszhat az utcai lét, a táplálkozási hiány miatti fokozott sérülékenység, csonttritkulás, izomgyengeség fennállása, valamint maga az alkoholbetegség is.”

*

„Az utcai létben a kültakaró sérülései érthetően gyakoriak, és megfelelő kezelés híján idült sebekké válnak, amely további, össz-szervezeti fertőződést (szepszist) okozhat.”

„Több mint 20 %-a betegeinknek a végstádiumos, de még palliatív kezelésben lévő onkológiai eset, ezek megfelelő kezeléséhez nagy segítséget nyújt, hogy az osztályon onkológus orvosi konzílium lehetősége is biztosított, valamint a magas gyógyszer- és tápszerköltség finanszírozásához pályázatból is nyertünk pénzt.”

*

„Az agyi sérülés (trauma, stroke miatt), valamint az ennek következtében kialakuló beszédzavar is gyakran jelentkezik betegeinknél, ami a szociális izolációt szinte elviselhetetlenségig fokozza, a kommunikációs képesség teljes elvesztésével. Ezért is kiemelendő, hogy felnőtt logopédus szakember segíti a beszédképesség visszaszerzését (motoros vagy sensoros aphasia miatt kezelt) felnőtt betegeinknél, a beszédrehabilitációban hozzáértő segítséget tud nyújtani. Gyakran 5-6 fő is igényli a segítséget. Sokszor megdöbbentő élmény, amikor hónapok sikertelen kísérletei után egy-egy szó kimondása könnyeket csal mind a kezelt beteg, mind a kezelő személyzet szemébe. Az afáziás beteg magára hagyva nem tud kiszabadulni abból az úrból, mely a hiányzó szóbeli kommunikáció miatt körülötte létrejött, ezért kiemelt fontosságú ez a kezelési lehetőség a szociális szeparáció elkerülésében.”

Munkásszállások

„A munkásszálló 2013-as megnyitásakor olyan árképzést alkalmaztunk, hogy vendégeink inkább hosszú távú megoldásként tekintsenek a szállóra, sem mint néhány éjszakás lehetőségre.

*

A legalacsonyabb árat 30 nap befizetésével lehet elérni. A minimum 30 napos igénybevétel mellett az Aszódi Szálló Budapest legolcsóbb munkásszállója. A munkásszálló az előző évekhez hasonlóan folyamatosan szinte teljes kihasználtsággal üzemelt. Külön öröm, hogy a lakók jelentős része átmeneti szállásokról, éjjeli menedékhelyekről költözött ki. Így a munkásszálló az átmeneti szállásokat és az éjjeli menedékhelyeket tehermentesítve, közvetve még több utcán élő hajléktalan embernek nyit lehetőséget a szállókra való bekerülésre.”

*

„A munkásszálló üzemeltetése egy fontos ellátási igényt elégít ki. Azoknak tudunk alternatívát kínálni, akik ugyan jövedelemmel rendelkeznek, de nem képesek egy albérletet vagy szobabérletet megfizetni, de a hajléktalan-ellátáson kívüli önálló, olcsó lakhatásra van igényük. A jelenlegi albérlet és szobabérleti környezet mellett megfontolandó lenne ennek az ellátási formának a továbbfejlesztése, bővítése akár fővárosi léptékben is.”

Stratégiai és Fejlesztési Csoport

„2019 év során 12 pályázati beszámoló elkészítésében vettünk részt, 16 pályázat megírásában és tervezésében és jelenleg 15 db pályázatot kezelünk.”

*

„Az „Utcáról bérletbe a Fővárosban” Elsőként lakhatás típusú program keretén belül sikeresen kipróbálhattuk magunkat abban, hogy egy pályázatunkat elérhetővé tesszük más szervezetek szociális munkásai és kliensei számára. A program a tartósan közterületen élőket célozta meg és sikerült valóban az utcáról beköltöztetni 23 embert és csak 2-en jöttek Éjjeli Menedékhelyről. Jelentős nyomás volt az átmeneti szállók felől, hogy onnan is vonjunk be embereket, azonban ennek sikerült ellenállni. 13 fő jutott be a programba a BMSZKI delegálásából, 4 fő a BMSZKI és a Vöröskereszt közös delegálásával, 6 fő a Vöröskereszt delegálásával és 2 fő a Máltai Szeretetszolgálat delegálásával.”

Módszertani Csoport

„Nem lehet íróasztal mögül, a központból tudni, hogy melyek egy adott intézményben a lehetőségek. Ahhoz „érezni kell a szagát”! Látni kell az ügyfeleket, ülni a recepción, átélni a hely nehézségeit, örömeit! És csakis mindezek után, az „adott világ” ismeretében, gondolom azt, hogy a külső szem meglátásai csakugyan hozzáadhatnak a szakmai munka színvonalának megőrzéséhez vagy fejlesztéséhez.”

*

„A szociális munka alapelveiből fakadó kötelezettségünk, ügyfeleink érdekeinek védelme, a legnagyobb közép-európai hajléktalanellátó intézményként azzal a felelősséggel is együtt jár, amit a szélesebb közvélemény tájékoztatása jelent. Meggyőződésünk, hogy egy alapvetően segítő attitűd ösztönzése a társadalmi szereplők részéről (pl.: munkáltatók, média) egyéni szinten is hozzájárulhat ahhoz, hogy egy-egy ügyfelünk újra önálló, intézménytől független életet tudjon élni.”

*

„Sokféle programot kínálunk az oktatás, a munka világa, társszervezetek képviselői, adományozók és önkéntesek vagy laikus érdeklődők számára, pl. intézménylátogatásokat, egy saját fejlesztésű stratégiai társasjátékot (<https://www.bmszki.hu/hu/else-lepes/jatek>), egyes szakmai programjaink nyitottá tételét stb.. 2019-ben intézménylátogatásokon 137 fő vett részt a Módszertani csoport szervezésében, ebből négy külföldi megkeresés is volt: egy dán pszichológus hallgatókból álló csoport látogatott el a Szabolcs utcai intézményünkbe, a Müncheni Katolikus Egyetem szociális munkás hallgatói két csoportban, két alkalommal szintén a Szabolcs és a Dózsa telephelyet látogatták meg (megosztva, mert olyan nagy volt a csoport, hogy egy helyszínen nem tudtuk fogadni őket).”