Területi Szakmatámogatási Rendszer
Pest és Nógrád Vármegye

HÍRLEVÉL

KÖSZÖNTŐ • ESEMÉNYDÚSÍTÓ ROVAT I-II. • SZAKMAI CIKKAJÁNLÓ • MENTÁL ROVAT • SZAKMAI SZABÁLYZÓK, JOGSZABÁLYVÁLTOZÁSOK • AJÁNLÓ

2025. ÉVI III. SZÁM

Slachta Margit Nemzeti Szociálpolitikai Intézet
Belügyminisztérium
Katolikus Szeretetszolgálat
www.szeretetszolgalat.hu

A PROGRAM A BELÜGYMINISZTÉRIUM ÉS A SLACHTA MARGIT NEMZETI SZOCIÁLPOLITIKAI INTÉZET TÁMOGATÁSÁVAL VALÓSUL MEG.

Területi Szakmatámogatási Rendszer

KÖSZÖNTŐ

Szeretettel köszöntöm TSZR hírlevelünk olvasóit!

Megérkeztünk a sárguló őszbe, amikor rohannak a napok, zajos és sokszínű a munkánk, mint az erdőben lehullott falevelek. Pest és Nógrád vármegye szakmatámogatása sem állhat meg. Munkacsoportvezetőink érdekes és hasznos szakmai eseményekkel, műhelyekkel, konzultációs lehetőséggel gazdagítják mindennapjainkat és töretlen lelkesedéssel vesznek részt a munkatársak módszertani támogatásában.

Jelen hírlevélben többek között beszámolót olvashatnak két nagysikerű korábbi rendezvényről, összefoglaljuk az elmúlt időszakban megjelent legfontosabb jogszabályváltozásokat, szakmai szabályzókat, ajánlunk megtekintésre megjelent podcastjainkból, szakmatámogatási kisfilmjeinkből és több szakmai cikk is megosztásra kerül többek között olyan témákról, mint a gödi kiváltás és az életminőség változása, illetve a meseterápia alkalmazása mentális betegséggel küzdők foglalkozásain.

Reméljük, hogy őszi, sokszínű tájékoztató kiadványunk érdekes és hasznos tartalmakkal segít kiszakadni a rohanós hétköznapok forgatagából. TSZR-ünk oszlopaiként pedig ne feledjék, hogy az egyes ellátástípusokért felelős munkacsoport-vezetőink elérhetőségei megtalálhatóak honlapunk Kapcsolat menüpontja alatt:
TSZR | Területi Szakmatámogatási Rendszer.

Vidám, szép, lelkesítő napokat kívánok kollégáim nevében is!

dr. Csizmás Ágnes
módszertani munkatárs
Pest és Nógrád vármegye TSZR
csizmas.agnes@szeretetszolgalat.hu

SZAKMAI NAP AZ 1/2000 (I.7.) SZCSM RENDELET VÁLTOZÁSÁRÓL ÉS HATÁSÁRÓL AZ UTCAI SZOLGÁLATOK MŰKÖDÉSÉRE

(BALATONI ÁGNES, MUNKACSOPORTVEZETŐ BESZÁMOLÓJA)

2025. júliusában megjelent a régen várt módosítás az 1/2000 (I.7.) SzCsM rendeletben, ami kifejezetten az utcai szolgálatok működését érinti. A szakmai műhely témája a rendelet módosítása, annak alkalmazási lehetőségei és az együttműködési keretek tisztázása voltak.

A diszpécserszolgálattal történő kötelező együttműködés és a megfelelő ismeretek miatt rendkívül fontos a szoros kapcsolattartás, ezért egy szélesebb körben, online térben tervezett találkozót szerveztünk. A Pest és Nógrád Vármegyei szolgáltatókon kívül részt vett a fókuszcsoportos műhelymunkán Komárom-Esztergom Vármegyei, Vas-Zala Vármegyei, és a Győr-Moson Sopron-Veszprém Vármegyei TSZR hajléktalanellátási munkacsoportja is. A találkozó kiemelt célja volt, felhívni a figyelmet arra, hogy a jogszabályi változás **a krízisidőszakot megelőzően komoly egyeztetési kötelezettséget jelent a diszpécserekre, illetve az utcai szociális munka szolgálatokat működtetők részére egyaránt.** Ezért az online fórum lehetőséget biztosított arra, hogy átbeszéljük a felmerülő kérdéseket, problémákat, szükségleteket.

Az értekezlet elején Kardos Ádám, az országos munkacsoport vezetője ismertette a jogszabályi változást: Az elmúlt évek során számos szakmai fórumon felmerült, hogy az utcai szociális munkát végző szolgáltatók számára az 1/2000. (I.7.) SzCsM rendeletben a téli időszakra kötelezően előírt 18:00-22.00 óra közötti közterületi jelenlét az ellátási területek jelentős részén nem szolgálja az ellátás hatékonyságát, különös tekintettel a vidéki települések egy részére, valamint Budapest peremkerületeire. Az ellátandó ügyfelek túlnyomó része ebben az időszakban, ezeken a területeken már nem jelenik meg a közterületen, vagy már alszik, így a velük folytatott munka nem lehetséges. Az ellátók ilyen esetekben főként az akut krízishelyzetekre reagálnak, tehát a közterületen bajba jutott és korábban az ellátotti körbe nem tartozó személyek krízisintervencióját végzik, amelynek gyakorisága szintén elég alacsony.

Ezen túl az ügyfelekkel végzett szociális munka lehetőségei drasztikusan leszűkülnek a délutáni-esti működés során, így például az egészségügyi ellátásba juttatás, a nappali melegedő igénybevétele, illetve az egyes ügyintézések a tárgyidőszakban nem lehetségesek. Ez különösen azokon a településeken tud problémát jelenteni, ahol egy utcai szolgálat működik csak, így nincs lehetőség több szolgálat időben elcsúsztatott módon történő együttműködésére.

Ezekre tekintettel a hatályos szabályozás szerint kötelezően előírt 18.00-22.00 óra közötti közterületi jelenlét helyett a módosítás rugalmasabb ellátásszervezést biztosít a szolgáltatás hozzáférésének sérelme nélkül. Eszerint az utcai

szociális munkát végző szolgáltatók működési idejét a diszpécserszolgálatokkal történt egyeztetést követően, megállapodásban rögzített módon úgy kell megszervezni, hogy az megfeleljen az ellátási terület szükségleteinek. Az egymással szomszédos vagy közös ellátási területtel rendelkező utcai szociális munkát végző szolgáltatók működési idejét úgy kell meghatározni, hogy egyidejűleg valamennyi érintett területen egy szolgálat gondoskodjon a közterületen élő emberekről. Az életet és testi épséget veszélyeztető időjárási körülmények között – így különösen vörös kód kiadása vagy egyéb rendkívüli időjárási körülmény esetén – viszont kötelező gondoskodni arról, hogy 18.00-22.00 óra között az utcai szociális szolgálat – akár a krízisautó szolgálat bevonásával – a közterületi bejelentésekre haladéktalanul reagálni tudjon.

A módosítás elősegíti a hatékonyabb és szükséglet-orientáltabb feladatellátást, biztosítja, hogy minél hosszabb időtartamban rendelkezésre álljon a közterületen élőket támogató ellátás.
Az ismertető után kérdéseket tettek fel a résztvevők:

1. Amennyiben a szolgáltatók nem kívánnak változtatni az 18-22-ig történő jelenléten, azt kell-e jelezni a diszpécserszolgálatnak. Válasz: A diszpécserszolgálatok minden utcai szolgálatot működtetővel felveszik a kapcsolatot és egyeztetnek.

2. Szakmai program módosítás szükséges-e, ha a működési időn változtatnak. Válasz: Igen, a szakmai programban rögzíteni kell a változást, és a módosított szakmai programot meg kell küldeni az illetékes kormányhivatalnak.

3. Változik-e ettől a módosítástól a krízisautó működése? Válasz: Azokon a területeken, ahol az utcai szolgálat nem fedi le a 22 óráig tartó időszakot, ott vélhetően nagyobb lesz a krízisautó igénybevétele.

Felkért hozzászólóként részt vett az alkalmon Surányi Ákos, a Menhely Alapítvány Diszpécserszolgálatának vezetője, aki a Budapesti együttműködések előkészítéséről és annak tapasztalatairól osztotta meg velünk gondolatait:

Az együttműködések előkészítése éppen az előző napokban történt Budapesten. Különleges és nehéz helyzetben van a főváros, hiszen a pesti oldalon több szolgáltató is működtet, akár egy kerületen belül is utcai szolgálatot. Itt nehezebb lesz az együttműködések megvalósítása. Mindenképpen többszöri egyeztetés, és egy olyan megoldás szükséges, amiben a lefedettség megvalósul, és egyenlő teher hárul a különböző szolgálatokra.

Pest Vármegye területén (az agglomerációban) egyértelmű emelkedés mutatható ki az elmúlt egy évben az utcai bejelentések tekintetében, ezzel is foglalkozni szükséges. Dabas, Szentendre, Pomáz, Veresegyház településeken nincs utcai szolgálat. Itt az ellátás megszervezése nem lesz egyszerű feladat. Szükséges lenne ezeken a területeken is utcai szolgálat, ami évek óta nem működik Szentendrén.

Augusztus hónapban email formában tájékoztattam Pest-és Nógrád Vármegyében működő utcai szolgálatokat a változásról, illetve kértem visszajelzést, hogy milyen megoldandó problémával találkoznak a változást követően. Egy kérdést kaptam a Máltai Szeretetszolgálattól, akik Biatorbágy, Budaörs területét látják el.

A kérdés: „Az ellátási terület szükségleteinek meghatározása ki által és milyen ismérvek alapján történik, és ebben pl. van-e, lehet-e eltérés a téli-nyári működésben. Ami itt fontos lehet, felülvizsgálni, keretezni, és adott pontok alapján írásba foglalni a megállapodásokat. Ha ennek a formájáról, tartalmáról lehet közösen gondolkodni, az hasznos lehet."

Megbeszéltük, hogy az ellátási terület szükségleteire nincs és nem is lesz egy közös ismérv, meghatározás, ezt minden szolgálat saját maga ismeri, és a szakmai programban kell rögzíteni, és ehhez alakítani az ellátást.
A találkozó további részében megvitattuk a tervezett együttműködési megállapodás mintát is, amelynek elkészítésére vonatkozó igény már megfogalmazódott a Hajléktalanokért Közalapítvány által szervezett országos szakmai konferencián is, ezért készítettem egy tervezetet. A tervezetet az országos munkacsoport, egyeztetve a diszpécserszolgálattal dolgozza ki.

Összességében egy nagyon értékes és hasznos fókuszcsoportos műhelymunkát valósítottunk meg, ezúttal az online térben.

PSZICHIÁTRIAI ÉS ADDIKTOLÓGIAI SZAKMAI NAP SALGÓTARJÁNBAN

KOHÁRI SZILVIA TERÜLETI MUNKACSOPORTVEZETŐ BESZÁMOLÓJA

Pszichiátriai és addiktológiai ellátóknak szervezett 2025. szeptember 24. napján Salgótarjánban szakmai napot a Pest és Nógrád vármegye TSZR Pszichiátriai és Addiktológiai munkacsoportja. A szakmai napnak az ESZK Horizont intézménye adott otthont és Mesterné Gálfi Ildikó, valamint Petri Zsuzsanna képzési referensek, a Slachta Margit Nemzeti Szociálpolitikai Intézet Képzési Igazgatóságáról emelték az esemény szakmai tartalmának mértékét a képzésekkel kapcsolatos előadásukkal és személyes részvételükkel.

Az NSZI munkatársai beszéltek a jogszabályban előírt munkakörhöz kötődő kötelező képzési rendszerről, az NSZI feladatairól. Ismertették a szenvedélybeteg ellátás és a pszichiátriai ellátás kötelező képzéseit, a képzésbe belépés előfeltételeit, és a regisztrációs kötelezettséget. Hosszasan példákkal alátámasztva interaktív módon segítették a jelenlévő intézményeket azzal kapcsolatban, hogy munkatársaik milyen esetben fontos, hogy képződjenek az adott területnek megfelelően és mely esetekben, hogyan kaphatnak felmentést. Ezzel kapcsolatban a BM Szociális és Gyermekjóléti Szolgáltatások Főosztályának állásfoglalásait is ismertették. A szenvedélybetegek közösségi ellátása és alacsonyküszöbű ellátása képzés elvégzése alóli mentesség tárgyában a következők kerültek kiemelésre:

A személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló 1/2000. (I. 7.) SZCSM rendelet (a továbbiakban: Szakmai rendelet) 39/N.§ (2) bekezdésében foglaltak az alábbiak szerint értelmezendők:

A szenvedélybetegek közösségi és alacsonyküszöbű ellátásában az a személy foglalkoztatható, akit a foglalkoztatás kezdő időpontjában a munkáltató bejelentett a szenvedélybetegek közösségi vagy a szenvedélybetegek alacsonyküszöbű ellátása képzésre. Ezt a bejelentést azon személyek esetében kell megtennie a munkáltatónak, akik a képzési kötelezettség alól nem mentesülnek. Azt a személyt tehát, aki a foglalkoztatás kezdetekor szenvedélybetegek közösségi ellátásában vagy alacsonyküszöbű ellátásában már egy évnél hosszabb foglalkoztatotti jogviszonnyal rendelkezik, nem kell bejelenteni a képzésre. A foglalkoztatás kezdő időpontjában kell fennállnia a mentesülési

esetet jelentő egy évnél hosszabb jogviszonynak, és ha ez nincs meg, akkor a bejelentési kötelezettség és a képzés két éven belüli elvégzésének kötelezettsége fennáll.

A Szakmai rendelet 39/N. § (2) bekezdés a) és b) pontja nem együttes feltételt jelentenek, azok két külön esetre vonatkoznak. Az a) pontban felsorolt végzettségek megléte mentességet jelent a képzési kötelezettség alól, és a b) pontban meghatározott eset pedig azon személyek mentességére vonatkozik, akik egy évnél hosszabb szakmai gyakorlattal rendelkeznek ezen ellátási formában.

A jelenlévő intézmények, sok egyedi sajátos munkavállalói helyzettel kapcsolatban kérdeztek, ami sokat segített a képzési rend és kötelezettségek egyedi, intézményi sajátosságainak a megértésében. Az interaktív előadás azért is bírt nagy jelentőséggel, mert személyes kapcsolódásra adott lehetőséget az NSZI munkatársaival.

Az esemény következő programjaként a Területi Szakmatámogatási Rendszer országos munkacsoportjában a szakmai ajánlások átdolgozásával kapcsolatban megkezdett munkáról beszélt Molnár Ferenc, a pszichiátriai országos munkacsoport vezetője, valamint Lovász Ágnes, Pest és Nógrád vármegye TSZR pszichiátriai ellátásért felelős delegált munkatársa. A jelenlévők bevonásával. sor került a pszichiátriai és szenvedélybetegek közösségi ellátása és nappali ellátása szakmai ajánlásainak áttekintésére és a felvetődő szakmai kérdések és javaslatok egyeztetésére.

A közös munka ezen részében a jelenlévőket megismertettük a Területi Szakmatámogatás Szakmai munkájával, a Pest Nógrád Vármegyei Szakmai munkával, és a konzorciumban dolgozó kollégák elérhetőségeivel. Hangsúlyoztuk, hogy a szakmai támogatás és a módszertani segítségnyújtás személyes megkeresések útján is lehetséges. A résztvevők tájékoztatást kaptak az országos munkacsoportban végzett szakmai munkánkról is, amelyet Pest és Nógrád megyében tovább támogatunk és képviselünk. A szakmai ajánlások felülvizsgálata kapcsán felmerülő szakmai elvekről beszélgettünk a továbbiakban. A pszichiátria és addiktológia területen a workskohpban a következő irányok rajzolódtak ki:

- A szakmaiság védelme érdekében a szakmai irányelvekbe kell foglalni a képesítések és kompetenciahatárok pontosítását, törekedni kell a diplomás munkavégzés megjelenésére minden szolgáltatás típusban.
- A dokumentáció konkretizálása, segíti a terepen dolgozókat, a szakmai ajánlásokba erre nagy figyelemmel kell lenni.
- A minőségi munkavégzés feltételeinek meghatározása, és minimum követelmények beépítésének fontossága hangzott el.

A területen dolgozó kollégák beszéltek a nehézkes egészségügyi és szociális együttműködésekről. Fontosnak tartják az egészségügy érzékenyítését és tájékoztatását a szociális ellátási lehetőségekről, amelynek minden esetben kölcsönösnek kellene lennie, az egészségügy ezirányú elzárkózásának oldása kiemelten fontos feladat lehet.

Az előadók sok témánál konkrét jó és negatív példákon keresztül, gyakorlatból vett esetekkel beszélték végig a szakmai ajánlások kapcsán felmerülő módszertani kérdéseket.

KIVÁLTÁS MÁSOKKAL, MÁSHOGYAN

SZAKMAI CIKK AJÁNLÓ A MAGYAR MÁLTAI SZERETETSZOLGÁLAT EGYESÜLET GÖDI FOGYATÉKOS EMBEREK OTTHONA FÉRŐHELYKIVÁLTÁSA KAPCSÁN A SÚLYOS, HALMOZOTTAN FOGYATÉKOS LAKÓK ÉLETMINŐSÉGVÁLTOZÁSÁNAK KUTATÁSÁRÓL

A következőkben megosztásra kerülő szakmai cikk egy kutatás eredményeinek szeletét kívánja bemutatni, elsősorban a fogyatékos ellátást nyújtó intézmények munkatársai számára.

A nagy bentlakásos intézményekből a kisebb, közösségi alapú támogatott lakhatási (TL) formákba történő „kiváltás" Magyarországon több mint egy évtizede zajlik, részben az Európai Unió strukturális forrásainak bevonásával, a 2011. évi CXCI. törvény és kapcsolódó szakpolitikai dokumentumok mentén. A folyamat deklarált célja a fogyatékos személyek jogainak érvényesítése, különös tekintettel az ENSZ Fogyatékossággal élő személyek jogairól szóló egyezmény (CRPD) 19. cikkében rögzített önálló életvitelre és közösségi befogadásra (CRPD Bizottság 2020).

A Magyar Máltai Szeretetszolgálat Egyesület által 2018-ban Gödön átvett intézményre és annak kiváltási folyamatára különös figyelem irányult a média, a szakmai szervezetek, az érdek- és jogvédő szervezetek irányából a 2017-ben, érdekvédelmi szervezetek által megindított tényfeltárás, majd a Validity Alapítvány által indított per miatt. Ennek megfelelően a gödi kiváltási folyamat – és a kapcsolódó kutatás – is nagy érdeklődésre tartott számot.

A KILINCS projekt az első olyan, magyarországi, fogyatékossággal élőkkel foglalkozó intézmény kiváltását valósította meg, ami kizárólag hazai forrásból valósult meg. Ez teremtett egy rugalmasságot a kiváltási folyamat valamennyi területén.

Magyar Máltai Szeretetszolgálat

Az intézmény kiváltása szakmai szempontból is kiemelt figyelmet érdemel: ez az első, többnyire súlyosan, halmozottan fogyatékos (SHF) kliensek által lakott intézmény, amelynek lakói támogatott lakhatási formában folytathatják életüket. Továbbá a Magyar Máltai Szeretetszolgálat Egyesület fenntartásában lévő intézmények közül ez volt az első, amely átesett a kiváltás folyamatán.

Dr. Loncsák Noémi szakmai cikkének alapját képező longitudinális kutatás, amelynek mérési folyamata 2020. február és 2024. január között zajlott, a Magyar Máltai Szeretetszolgálat Egyesület KILINCS elnevezésű projektjének keretén belül készült, amely során a Gödi Gondviselés Házának fogyatékkal élő lakóinak férőhelykiváltása zajlott. A szakmai cikk fókusza a súlyosan, halmozottan fogyatékossággal élő személyek életminősége, az abban bekövetkezett változások azonosítása a kiváltás hatására.

A szakmai cikk a kutatás eredményei közül sorra veszi az életminőséget meghatározó területeken azonosítható legfontosabb változásokat, tapasztalatokat a kiváltás hatására, amiket az SHF célcsoporton az Escala San Martin eszközzel mértek. A legfőbb vizsgált területek: önrendelkezés, érzelmi jóllét, fizikai jóllét, anyagi jóllét, jogok, személyes fejlődés, társadalmi részvétel, személyes kapcsolatok.

A 2025. nyár végén íródott szakmai cikk teljes terjedelemben olvasható **ezen a linken**.

Átadták a fogyatékkal élő emberek nappali ellátóját Gödön
Forrás : Magyar Kurír

Forrás : Magyar Kurír

Forrás : Magyar Kurír

A SZORGALMAS ÉS A REST LEÁNY MESÉJÉNEK RÉSZLETE. FORRÁS: DOTANDLINE.BLOG.HU

MESETERÁPIA HELYE ÉS SZEREPE A PSZICHIÁTRIAI KÖZÖSSÉGI ELLÁTÁSBAN A KECSKEMÉTI RÉV SZOLGÁLATNÁL

SZABÓNÉ POLGÁR ÉVA ÍRÁSA

„A mesékben minden benne van: mindaz, ami volt, és mindaz, ami még lehet." - Boldizsár Ildikó

A Meseterápia folyamatának előzményei

Bemutatkozás

2021-től a kecskeméti Rév Szolgálat pszichiátriai betegek közösségi ellátásában dolgozom. Főbb feladataim közé tartozik az egyéni és csoportfeladatok ellátása és szervezése mentális betegséggel élő klienseink és hozzátartozóik számára. A mesék mindig is közel álltak hozzám, első munkahelyem a kecskeméti rajzfilmstúdió volt, ahol operatőrként dolgoztam. Az ott eltöltött 12 év alatt elsősorban „Magyar népmesék" sorozatot készítettünk. Három gyermekem van, nekik is sok mesét olvastam, nagyon szeretem a mesék világát, ezernyi lehetőséget rejt. Mióta pszichiátriai betegekkel foglalkozom szerettem volna behozni a csoportfoglalkozások közé valami újat, ami leginkább közel áll egyéniségemhez. A Vadaskert Alapítvány szervezésében végeztem alkalmazott meseterápia képzésen Csóka Judit pszichológus és meseterapeuta vezetésével. Azóta rendszeresen tartok csoportfoglalkozást és az egyéni beszélgetések alkalmával is használom a megszerzett ismereteket.

Meseterápiás foglalkozások előzményei pszichiátriai betegekkel

A **meseterápia** egy olyan pszichoterápiás módszer, amelyben a mesehallgatás, mesealkotás és meseértelmezés segítségével dolgozunk fel lelki problémákat. Kiemelten hasznos mentális betegséggel élőknek.

A meseterápia fontos kiegészítő módszer lehet pszichiátriai betegeknél, mivel segíthet az érzelmi

feldolgozásban, a belső világ megértésében és a kommunikáció fejlesztésében. A foglalkozások során a betegeken keresztül történő mesék lehetőséget adnak a tudattalan tartalmak felszínre hozatalára, az önismeret növelésére, valamint a problémák feldolgozására. Különösen hasznos ez azoknál a felnőtteknél, ahol az önkifejezést kell támogatni, vagy a traumák feldolgozását és a pozitív változások elérését. A foglalkozásokon rendszerint ének és daltanulás, valamint a játék is megjelenik a terápiás folyamat részeként. Azt tapasztalom, hogy ezek az eszközök is többféle módon segítenek pszichiátriai betegeknél, és gyakran alkalmazom. Az alábbiakban összefoglalom, hogyan hathatnak ezek az eszközök.

Zene, elsősorban mint hangulatjavítás, közösségfejlesztő eszköz jelenik meg, ez segíthet a hangulat kiegyensúlyozásában, csökkentheti a szorongást és a depressziót. Másrészt a zenével való foglalkozás lehetőséget ad a betegeknek érzelmeik kifejezésére, különösen azok számára, akik nehezebben beszélnek érzéseikről. Nem elhanyagolható, hogy a nyugtató zene alkalmazásával csökkenthető a stressz és a feszült állapot.

A játék, segíthet feldolgozni belső konfliktusaikat és érzelmeiket biztonságos környezetben. Különösen a kommunikációs nehézségekkel küzdő felnőttek esetén a játék támogatja az önkifejezést. Gyakran játszunk a Manréza játékoskönyv gyűjteményéből, ahol nagyon jól használható tematikus elrendezésben gyűjtött játékok vannak.

A csoport bemutatása

A Római Katolikus Főplébánia fenntartásában 2000 májusa óta működő Rév Szolgálat pszichiátriai- és szenvedélybeteg közösségi ellátást, szenvedélybetegek alacsonyküszöbű ellátását, illetve mindkét csoport számára nappali ellátást biztosít.

A csoportfoglalkozások lehetőséget biztosítanak a résztvevőknek egy biztonságos, elfogadó és támogató közösséghez való tartozáshoz. A tagok létszáma 35-40 fő, 19 és 65 év közötti, különböző képességekkel és részképességekkel rendelkező, átlagos, illetve magasan képzett kliensek. A szolgáltatást a nappali és a közösségi ellátásban lévő klienseink látogatják, azonban esetenként jönnek érdeklődők is.

Fő jótékony hatásai pszichoszociális fogyatékkal élők esetében

Segít a **trauma feldolgozásában**, hiszen a mesék segítségével a traumákhoz kapcsolódó érzések „áthelyezhetők" a mesehősre, így azok biztonságosan feldolgozhatóvá válnak. Klasszikus példák: erőszak, elhagyatottság, halál, szülői elutasítás stb. témái megjelennek a mesékben is (pl. Hamupipőke, Hófehérke).

Remény és megküzdés tanítása, ugyanis a mesék központi témája gyakran a hős küzdelme és győzelme, ami reményt adhat a saját nehézségeinek leküzdéséhez. Ez a fajta modell lehetővé teszi az aktív megküzdési stratégiák tanulását: „ha a mesehősnek sikerült, nekem is sikerülhet". Az azonosulás lehetősége. Azonosulhat egy mesehőssel, ami segít a csoporttag önreflexiójának önismeretének a fejlődésében, valamint a személyiség integrációjában. Szkizofrénia vagy borderline személyiségzavar esetén különösen értékes lehet ez a folyamat.

Elsősorban a szimbólumok révén való önkifejezés: A mesék gazdag szimbólumvilága lehetővé teszi, hogy a projekció révén kifejezze saját érzéseit, félelmeit, konfliktusait anélkül, hogy közvetlenül magáról kellene beszélnie. Ez különösen hasznos lehet **pszichotikus, szorongásos**, vagy **depressziós** klienseknél, akik nehezen fogalmazzák meg belső állapotaikat.

Képzelet aktiválása, kreativitás fejlesztése. A mesék aktiválják a jobb agyféltekét, ami a kreatív gondolkodást és az érzelmi feldolgozást támogatja. Ez segít a rigid, kényszeres vagy negatív gondolkodásminták feloldásában.

A mesehallgatás és az azt követő feldolgozó beszélgetés során a csoporttagok megtanulják az érzelmek azonosítását és megfogalmazását, ami sok pszichiátriai kórképnél hiányos.

A meseterápia mentális deficittel élők csoportfoglalkozásán több szinten is tud segíteni, nemcsak egyénekre gyakorolt hatásában, hanem a csoportdinamika erősítésében, a társas tanulásban és az érzelmi biztonság megteremtésében is.

Meseterápia szerepe pszichiátriai csoportfoglalkozásokon

Elsősorban az **érzelmi megnyílás segítése**, hiszen a mesék szimbolikus nyelvezete lehetővé teszi a betegek számára, hogy közvetetten fejezzék ki belső érzéseiket. A mesehős útja, szenvedései, gyógyulása gyakran párhuzamba állítható a saját élményekkel, ez érzelmi azonosulást hoz létre, és megnyitja a csoporttagokat a megosztásra.

Önreflexió és önismeret fejlesztése, mivel a mese történetének megbeszélése során a résztvevők felismerhetik saját viselkedésmintáikat, belső konfliktusaikat. Egy jól kiválasztott mese segít abban, hogy felismerje: **„ez rólam szól”**, de mégis **biztonságos távolságból**.

Azonosulási lehetőségek és szerepek, azaz a mesehős, a segítők, az ellenségek mind különböző személyiségrészeket szimbolizálnak. A csoporttagok különböző szerepekkel tudnak **azonosulni**, ez pedig segít **megerősíteni vagy újraértelmezni** az önmagukról alkotott képet. (Pl. borderline személyiségzavar esetén ez segíthet a belső ellentmondások integrálásában.)

Csoportkohézió és kapcsolódás erősítése, hiszen a közös mesehallgatás és -feldolgozás során **közös nyelvet** alakítanak ki a résztvevők, ami elősegíti a bizalom, empátia és elfogadás kialakulását. A közös élmény **kapcsolódási pontokat** ad még azoknak is, akik más módon nehezen kapcsolódnak.

Történetalkotás, szerepjáték és újraírás, ugyanis a saját mese megalkotása vagy a mese befejezésének megváltoztatása lehetőséget ad az **aktív megküzdés gyakorlására**: „Mi lett volna, ha a hős másképp dönt?” Ez különösen hasznos lehet depressziós vagy passzív magatartású egyének esetében, akik új, **reményteli forgatókönyveket** tanulhatnak meg.

Szerepe van a **szorongáscsökkentésben, megnyugtatásban**. A mesehallgatás rituáléja, ritmusa, ismétlődő motívumai pszichés biztonságot adnak. Ez különösen fontos szorongó vagy pszichotikus betegek esetében, akiknek stabil struktúrákra van szükségük. A mese biztonságos keretet nyújt a nehéz érzések megéléséhez.

Kognitív funkciók támogatásában is hatása van, a mesehallgatás és -értelmezés **segíti a figyelmet, emlékezetet, absztrakciós képességet** – tehát a kognitív működést is fejleszti. Ez hasznos lehet **szkizofrénia, bipoláris zavar, demencia korai fázisaiban** is.

A foglalkozás menete:

- **Első lépések – bizalomépítés**: Az első alkalmak során fontos a csoporttagok közötti bizalom kialakítása, amelyhez a mesék választékán túl a játéktevékenységek, közös feladatok is hozzájárulhatnak
- **Mese kiválasztásának szempontjai**: Figyelembe kell venni a résztvevők életkori sajátosságait, problémáit, kulturális hátterét, valamint a csoportdinamikát.
- **Folyamatos visszacsatolás és reflektálás**: A foglalkozások során rendszeresen érdemes tükrözni a résztvevők érzéseit, tapasztalatait, és azokat beépíteni a következő lépésekbe.

1. Előkészítés:

Célkitűzés meghatározása (pl. szorongás csökkentése, önbizalom növelése).

A kliensek élethelyzetének, problémáinak megértése. Megfelelő mese kiválasztása a céloknak megfelelően (Például az én-határok meghúzása, vagy a nemet mondás fontossága bizonyos helyzetekben). A mesék kiválasztásánál figyelembe kell venni az életkort, a problémát és a kliens személyes tapasztalatait. Nagy nehézséget tud okozni az életkor, érdeklődés, betegség típusának különbözősége. Gyakran viszek meglepetés tárgyat, ami a meséhez kötődik. Többnyire színes kendő alól húzom ki.

2. Mesélés:

A mese elmesélése vagy felolvasása. (általában Csóka Judit gyűjteményéből keresek mesét, Mesék a gyógyulásról, férjekről és feleségekről, a szabadulásról...

3. Megbeszélés kérdésekkel:

- Ki volt a legszimpatikusabb szereplő? Miért?
- Mit gondol, mit érez a főszereplő?
- Melyik rész szólhatna Önről?
- Mit tanított a mese?

4. Kifejezés és kreatív feldolgozás:

- Rajz, színezés, történetírás vagy gyurmázás segítségével dolgozzák fel a témát.
- Szerepjáték vagy improvizáció.

5. Zárás:

- A tapasztalatok összegzése.
- Megköszönés, pozitív megerősítés.
- Otthoni feladat vagy gyakorlat (pl. későbbi rajz vagy naplóírás).

Fontos tudnivaló:

A meseterápia egy sokoldalú, hatékony módszer lehet pszichiátriai betegek támogatására, különösen csoporthelyzetben, ahol a közösségi élmény és a szimbolikus kommunikáció révén mélyebb feldolgozás és gyógyulás valósulhat meg. A módszer alkalmazásánál kiemelten fontos, hogy kreatívan, megfelelő érzékenységgel legyek jelen a kliens egyéni szükségleteinek figyelembevételével. Célom elsősorban, hogy legyenek erőt adó és kapcsolódással teli a foglalkozások.

A csoportvezetői kompetenciák vonatkozásában -a teljesség igénye nélkül- az alábbi szempontok a legfontosabbak:

Fontos, hogy legyen a csoportvezetőnek pszichopatológiai alapismere, a meglévő meseterápiás módszertan mellett, valamint legyen empatikus és elfogadó. Kifejezetten hasznos, ha ismeri az alkalmazott művészetterápiás technikákat.

Egyéb alkalmazási lehetőségek pszichiátriában:

- Szorongásos zavarok:(Szorongás, trauma, figyelemzavar, depresszió esetén) A rendszeres mesélés és a kapcsolódó relaxációs technikák csökkenthetik a szorongást, segítenek a nyugalom megteremtésében.
- Személyiségzavarok, PTSD, pszichoszomatikus zavarok.
- Alvászavarok:Esti mesék vagy relaxációs mesék alkalmazása segíthet az elalvásban, különösen gyermek vagy fiatal felnőtt kliensek esetében.
- Kognitív hanyatlás esetén (időskori demencia, Alzheimer): egyszerű mesék segíthetnek a múltbeli emlékek mozgósításában, élmények verbalizálásában.
- Addiktív zavarok kezelése:A meseterápia segíthet az addikciók megelőzésében és kezelésében is, például a motiváció növelésében, az önreflexió támogatásában, illetve a kockázati helyzetek felismerésében.

Néhány benyomás a meseterápiás csoport-foglalkozásokról:

- Erzsébet, aki rendszeresen részt vesz a csoportfoglalkozásokon ezt írja: „A mese, nekünk felnőtteknek is segítséget nyújthat szimbolikájukkal mindennapjaink történésének értelmezésével. A mesehősök és a cselekmény érzelmileg érintenek meg és állásfoglalásra sarkallnak. A mese végén, a klubvezető irányításával megbeszéljük, kinek milyen gondolatai, érzései keletkeztek a történet hallgatása során."
- János, aki szintén rendszeres tagja a csoportnak fiatalosan fogalmaz: „Eddig minden mese megszólított, Ha előtte ráhangolódtam, akkor azért, ha nem, akkor azért. A mesék ilyenkor megelevenednek előttem. De hisz könnyű dolgom van, csak hallgatnom kell. Segít, hogy az élményt meg tudom osztani másokkal. A kapcsolódó közös feladatokat is szeretem, jó együtt mókázni, játszani, énekelni, vagy akár táncolni."

Terápiára alkalmas meseajánlatok:

1. Az aranyhal (orosz népmese nyomán) – „A halász meg a felesége”

Téma: vágyak, mértékletesség, belső hiány, határok

Üzenet: A mértéktelen kívánság nem vezet boldogsághoz. Ami igazán értékes, gyakran már ott van az életünkben.

Kifejezetten jó borderline, nárcisztikus vagy impulzuskontroll nehézségekkel küzdő pácienseknek, mert rámutat a vágy és hiány kapcsolatára.

2. A rút kiskacsa (Hans Christian Andersen)

Téma: önelfogadás, identitás, kirekesztés, fejlődés

Üzenet: Ami másnak látszik, nem biztos, hogy rossz – lehet, hogy épp fejlődésben van.

Depresszióval, önértékelési zavarral, izolációval élő betegeknek kiváló.

3. A kőleves (magyar népmese)

Téma: erőforrások, közösség, kapcsolódás, önállóság

Üzenet: Mindenkinek van valamije, amit hozzáadhat – együtt lehet teljessé válni.

Jó csoportterápiás mese. A szorongással, bezárkózással, passzivitással élőknek segít kapcsolódni, adni és elfogadni.

4. A három fa legendája (keresztény gyökerű mese, de spirituálisan is értelmezhető)

Téma: életcél, elfogadás, sors, átalakulás

Üzenet: Az élet nem mindig azt adja, amit kérünk – de mégis beteljesíti azt, amire igazán szükségünk van.

Egzisztenciális válság, spirituális kérdések, gyász, értelmetlenség-érzés esetén segít.

Megjelent "A család- és gyermekjóléti szolgáltatás keretében biztosított szociális segítő munka folyamatairól szóló módszertani útmutató, CSALÁDSEGÍTÉS" dokumentum.

A módszertani útmutató családsegítést és gyermekjóléti szolgáltatást biztosító család- és gyermekjóléti szolgálatok alapszolgáltató tevékenységének leírását tartalmazza, fókuszálva a felnőttek ellátására. Hatályos: 2025. október 1-től, elérhető ezen a linken.

A Magyar Közlöny 2025. évi 89. (2025. július 31.) számában megjelent a Kormány 234/2025. (VII. 31.) Korm. rendelete a fogyatékossággal élő fogyasztókat megillető különleges bánásmód részletes szabályairól, a védendő fogyasztói körbe tartozás igazolására alkalmas okiratok köréről, tartalmi és formai követelményeiről, a fogyatékossággal élő fogyasztó által használt tárgyi eszközök energiafogyasztása után a fogyatékossággal élő fogyasztót megillető kedvezményes lakossági sávhatáron felül biztosított kedvezményes árú villamos energia mértékéről és annak igénybevételére vonatkozó részletes szabályairól.

Főbb pontjai:

- A villamos energia egyetemes szolgáltatás árképzéséről szóló miniszteri rendeletben meghatározott kedvezményes lakossági sávhatáron felül – a kedvezményre vonatkozó jogosultság megállapítása esetén – a kedvezmény mértéke jogosultanként 1697 kWh. A kedvezmény az augusztus 1. és július 31. közötti időszakra vonatkozik.
- A kedvezményre való jogosultság tekintetében – a jogosult kérelmére – a felhasználási hely szerint illetékes fővárosi és vármegyei kormányhivatal jár el. A kedvezményre való jogosultságot a kormányhivatal egyszerűsített határozattal állapítja meg. A kormányhivatal a jogosultakról nyilvántartást vezet.
- A kormányhivatal a jogosult, illetve a vele egy háztartásban élő, gyógyászati segédeszközt napi rendszerességgel használó személy természetes személyazonosító- és lakcímadatait a személyi-adat- és lakcímnyilvántartásban ellenőrzi.
- A kedvezményre való jogosultság megállapítása iránti kérelmet a kormányhivatal honlapján elektronikusan közzétett igénylőlapon kell benyújtani.
- A kedvezményre való jogosultságot megállapító döntésben a kedvezmény mértékéről kWh-ban kifejezve kell rendelkezni.

A rendelet 2025. augusztus 1-jén lépett hatályba, szövege elérhető ezen a linken.

A Magyar Közlöny 2025. évi 89. (2025. július 31.) számában megjelent a belügyminiszter 31/2025. (VII. 31.) BM rendelete a belügyminiszter feladatkörébe tartozó miniszteri rendeleteknek a fogyatékossággal élő személyeket érintő, az Alaptörvény tizenötödik módosításával összefüggő módosításáról.

A rendelet célja, hogy az Alaptörvény tizenötödik módosításában szereplő azon rendelkezéssel összhangban, amely szerint az Alaptörvény a jövőben a fogyatékossággal élőkre e megfogalmazással utaljon a fogyatékkal élők helyett, a belügyminiszter előkészítési felelősségébe tartozó miniszteri rendeletekben is módosításra kerüljön a fogyatékkal

élők fogalma. Ez az emberközpontú megközelítés elősegíti a méltóság és az identitás komplexebb értelmezését, miközben összhangban áll a nemzetközi ajánlásokkal és a befogadó társadalmi normákkal is.

A következő rendeletekben módosult a „fogyatékkal" szövegrész „fogyatékossággal" szövegrészre:

- A helyettes szülők, a nevelőszülők, a családi napközit működtetők képzésének szakmai és vizsgakövetelményeiről, valamint az örökbefogadás előtti tanácsadásról és felkészítő tanfolyamról szóló 29/2003.(V. 20.) ESZCSM rendelet
- Az egészségügyi szolgáltatások nyújtásához szükséges szakmai minimumfeltételekről szóló 60/2003.(X. 20.) ESZCSM rendelet
- Az egészségügyi tevékenység végzéséhez szükséges egészségi alkalmasság vizsgálatáról és minősítéséről szóló 40/2004.(IV. 26.) ESZCSM rendelet
- A gyógyászati segédeszközök társadalombiztosítási támogatásba történő befogadásáról, támogatással történő rendeléséről, forgalmazásáról, javításáról és kölcsönzéséről szóló 14/2007.(III. 14.) EüM rendelet
- A fogászati ellátás tevékenységi kódlistájának alkalmazásáról szóló 71/2011.(XII. 23.) NEFMI rendelet
- A katasztrófák elleni védekezés egyes szabályairól szóló 62/2011.(XII. 29.) BM rendelet
- A nevelési-oktatási intézmények működéséről és a köznevelési intézmények névhasználatáról szóló 20/2012.(VIII. 31.) EMMI rendelet
- A szakorvosok, szakfogorvosok, szakgyógyszerészek és szakpszichológusok egészségügyi szakirányú szakmai továbbképzéséről szóló 23/2012.(IX. 14.) EMMI rendelet
- A belügyminiszter irányítása alatt álló fegyveres szervek hivatásos és közalkalmazotti állománya részére adható szociális támogatásról és a kegyeleti gondoskodással kapcsolatos egyes feladatokról szóló 6/2013. (III. 27.) BM rendelet
- Az igazságügyi szakértői intézménynél foglalkoztatott igazságügyi alkalmazottak részére adható juttatásokról, támogatásokról és a kegyeleti gondoskodással kapcsolatos egyes feladatokról szóló 52/2016.(XII. 16.) BM rendelet
- A fejezeti kezelésű előirányzatok felhasználásának rendjéről szóló 13/2020.(V. 5.) BM rendelet

29/2025. (VII.24.) BM rendelet

A Magyar Közlöny 2025. évi 87. (2025. július 24.) számában megjelent a belügyminiszter 29/2025. (VII. 24.) BM rendelete egyes szociális, gyermekvédelmi és fogyatékosságügyi tárgyú miniszteri rendeletek módosításáról.

Főbb változások:

15/1998. (IV.30.) NM rendelet

- 4/A § (1) bekezdés kiegészül: nevelőszülő toborzási módszerek szakmai programban való megjelenítési kötelezettséggel
- 82. § (4) bekezdés e pontja kiegészül: "életkoránál vagy állapotánál fogva aláírásra képtelen gyermek kivételével" szövegrésszel
- 92. § új (2a) bekezdéssel egészül ki: "Ha az utógondozói ellátás biztosítására a fiatal felnőtt tulajdonában vagy bérleményében lévő ingatlanban, mint külső férőhelyen kerül sor, az ellátás igénybevételéről szóló megállapodásban rögzíteni kell, hogy a külső férőhelyet működtető intézmény által rendelkezésre bocsátott pénzfedezetet a fiatal felnőtt milyen módon köteles felhasználni. A felhasználás teljesítését a külső férőhelyet működtető intézmény a szakmai programjában és a megállapodásban rögzített módon és gyakorisággal ellenőrzi."
- 93/A § (1) bekezdés a pont: felnőttképzésben való részvétel igazolásával egészül ki

- 124. § kiegészül a (10) bekezdéssel: "Ha az utógondozói ellátás biztosítására a fiatal felnőtt tulajdonát vagy bérleményét képező ingatlanban kerül sor, az ingatlannak száraznak, világosnak, jól fűthetőnek kell lennie, és rendelkeznie kell a mindennapi életvitelhez szükséges alapvető berendezési, valamint használati tárgyakkal."
- a 2. számú melléklet új képesítési követelményekkel bővült

1/2000. (I.7.) SZCSM rendelet:

- 2. §-a új "m" ponttal egészül ki: szakmai egység: önálló szakmai irányítás alatt álló szervezeti egység
- 104.§ (5) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép: „(5) Az utcai szociális munkát végző szolgáltató, intézmény a (2) bekezdés szerinti feladatokat legalább munkanapokon, legalább napi 6 órában végzi a szolgáltatói nyilvántartásban meghatározott ellátási területen, ideértve az ellátási területen életvitelszerűen élőknek az ellátási területen kívüli intézményi vagy egyéb szolgáltatásokhoz, és az ellátási területen kívül életvitelszerűen élőknek az ellátási területen lévő intézményekbe vagy szolgáltatásokhoz történő hozzáférésének biztosítását is. Az utcai szociális munkát végző szolgáltatók működési idejét a diszpécserszolgálatokkal történt egyeztetést követően, úgy kell megszervezni –a megállapodásban rögzítettek szerint –, hogy az megfeleljen azellátási terület szükségleteinek."
- 104. §-a a következő (5a) bekezdéssel egészül ki: „(5a) Az utcai szociális munkát végző szolgáltató téli időszakban az életet és testi épséget veszélyeztető időjárási körülmények között – így különösen vörös kód kiadása vagy egyéb rendkívüli időjárási körülmény esetén – gondoskodik arról, hogy 18.00–22.00 óra között – szükség esetén a krízisautó szolgálat bevonásával – aközterületi bejelentésekre haladéktalanul reagálhasson. Egymással szomszédos vagy közös ellátási területtel rendelkező utcai szociális munkát végző szolgáltatók az ellátási terület speciális igényeit figyelembe véve, az illetékes diszpécserszolgálattal közösen megállapodhatnak úgy, hogy ezt a szolgáltatást az adott napon csak az egyik szolgáltató biztosítja valamennyi érintett szolgáltató ellátási területén."
- 104.§ (7) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép: " (7) Az utcai szociális munkát végző szolgáltatók, intézmények tevékenységüket összehangolják az ellátási területükön, illetve az azzal szomszédos ellátási területeken működő más utcai szociális munkát végző szolgáltatókkal, intézményekkel, valamint az illetékes diszpécserszolgálattal. A diszpécserszolgálattal történő együttműködéssel kapcsolatos kérdéseket – a feladatok, a vállalt kötelezettségek és a közterületen töltött ellátási időszakok meghatározásával – együttműködési megállapodásban kell rögzíteni. Az együttműködési megállapodásban a jogszabályi rendelkezésektől nem lehet eltérni, a jogszabályi feltételeket a szolgálatoknak külön-külön kell teljesíteniük. Ha az ellátási területen több szolgálat működik, a közterületen töltött ellátási időszakokat úgy kell megszervezni, hogy azok minél kevésbé fedjék egymást. Ha az ellátási terület igényei ezt indokolják, az egymással szomszédos vagy közös ellátási területtel rendelkező utcai szociális munkát végző szolgáltatók működési idejét úgy kell meghatározni, hogy egyidejűleg valamennyi érintett ellátási területen egyszolgálat gondoskodjon a közterületen élő emberekkel kapcsolatos feladatok ellátásáról."
- 3. számú melléklete szakképzettségek és szakképesítések oszlopa intézményvezető munkakörben bővült
- 111.§ (2) bekezdés 16. pontjában az „otthona" szövegrész helyébe az „otthona és az időskorúak gondozóháza" szöveg lép
- 19/A.§ (4) bekezdése hatályát veszti

8/2000.(VIII. 4.) SZCSM rendelet:

- 7. § (6) bekezdésében a „munkavállaló” szövegrész helyébe a „vezetőképzésre kötelezett munkavállaló” szöveg
- 10. § hatályát veszti
- 1–4. és 7. számú melléklete hatályát veszti, ezeket a nyilvántartó honlapján, valamint a Szociális Ágazati Portálon lehet majd megtalálni.

9/2000.(VIII. 4.) SZCSM rendelet:

- 2. § (6) bekezdés a; pontja módosul: teljesíti a továbbképzési kötelezettségét az a gondozó, ápoló vagy terápiás munkatárs munkakörben dolgozó, aki a demenciával élők gondozója vagy az autista személyek gondozója szociális ágazati képzés sikeres elvégzéséről tanúsítványt szerez
- 3. § (2) bekezdése módosul: A továbbképzésre kötelezettek köre kiegészül a segítő munkakörben legalább befejezett 8 általános iskolai végzettségűekkel, akiknek egy továbbképzési időszak alatt 60 pontot kell megszerezniük.

14/2022.(IV. 29.) EMMI rendelet

- 1. melléklet X. pontjában foglalt táblázat B:3 mezőjében a „nyelvvizsga” szövegrész helyébe a „nyelvvizsga vagy B1 szintű jelnyelvi tudást igazoló tanúsítvány” szöveg lép

A teljes rendelet szövege elérhető **ezen a linken**.

SZÍNEK ÉS SORSOK - „EGYEDÜL EGYIKÜNK SE BÍRTA VOLNA”

Szeretettel ajánljuk Színek és sorsok című szakmatámogatási kisfilm sorozatunk újabb elkészült videós tartalmát. Rövid videóink egy-egy ellátástípus bemutatásán túl olyan színes élethelyzetek, érintetti beszámolók bemutatását is célul tűzik, amelyek a szakemberek számára őszinte, mély betekintést nyújtanak azok belső gondolatairól, érzéseiről, akiket segítünk és akik segítenek.

„Egyedül egyikünk se bírta volna”

Szakmatámogatási videósorozatunk újabb részében a kecskeméti **RÉV Segítő Szolgálat** egyik csoportjának tevékenységét mutatjuk be, amely a mentális betegséggel küzdők hozzátartozóinak nyújt biztonságos, elfogadó, informatív közeget.

A hozzátartozók a riportokban őszintén elmondják történetüket, érzéseiket rámutatva arra is, hogy a szociális ellátás miért kell, hogy támogassa a kliens hozzátartozóit is.

Színek és sorsok

A hírlevél a Belügyminisztérium és a Slachta Margit Nemzeti Szociálpolitikai Intézet támogatásával, a „Területi Szakmatámogatási Rendszer működtetése, szakmatámogatási feladatok ellátása 2025” pályázat keretében jött létre.

A kiadvány nem tükrözi a Belügyminisztérium és a Slachta Margit Nemzeti Szociálpolitikai Intézet hivatalos álláspontját, elkészítésének és megjelenésének támogatása nem jelenti a tartalom NSZI általi jóváhagyását, a kiadvány kizárólag a szerzők szakmai álláspontját tükrözi.

Leiratkozásról szóló tájékoztatás

Jelen tájékoztató jellegű szakmai kiadvány a Belügyminisztérium és a Slachta Margit Nemzeti Szociálpolitikai Intézet által irányított Területi Szakmatámogatási Rendszer módszertani támogatásnyújtásának keretében készült és kerül megosztásra Pest és Nógrád vármegye szolgáltatóival és fenntartóival. A tájékoztató kiadvány megosztásához használt email címek az ágazatirányítás, szolgáltatói nyilvántartás felé vagy kifejezett TSZR Rendezvényen megadott, a szolgáltató elérésére szolgáló elektronikus levélcímek.

Tekintettel arra, hogy Hírleveleinkben a szakmai munkavégzés szempontjából releváns tartalmak megosztására kerül sor, az email listáról történő leiratkozás nem javasolt, azonban ilyen irányú döntés esetén kérjük, szíveskedjen leiratkozási szándékát az alábbi email címen jelezni: tszr@szeretetszolgalat.hu.