



BMSZKI

Váci Éjjeli Menedékhely és Nappali Melegedő

Budapest IV. kerület Váci út 102.

2025. évi szakmai beszámoló

AZ INTÉZMÉNY RÖVID BEMUTATÁSA

Az I/2000. SZCSM rendelet 107. paragrafusa értelmében az éjjeli menedékhely lehetőséget biztosít hajléktalan személyek részére éjszakai pihenésre, személyi tisztálkodásra, személyes ruházat tisztítására, étel melegítésére, étkezésre, a betegek elkülönítésére, közösségi együttlétre és 2020. óta az ellátandó feladatok körét bővíti az egyéni esetkezelés is.

A Váci Éjjeli Menedékhely és Nappali Melegedő a „Fűtött utca” program keretein belül kezdte meg működését, 2011. 12. 23-án. A program alapvető célja az volt, hogy a közterületen életvitelszerűen élők helyzetét javítsa, az ellátó-rendszerbe integrálja őket azáltal, hogy számukra elfogadható minőségű, speciális szükségleteiket kielégítő éjjeli menedékhelyet nyit a Főváros területén. A 2019.05.01.-én történt profilváltást követően, pszichiátriai érintettségű és/vagy ápolási szükséglettel rendelkező és/vagy mozgásában korlátozott női ügyfeleket fogad, főként olyanokat, akiknek az elhelyezése más módon nem oldható meg. Nem kis feladat az ezen ügyfélkörrel végzett munka, hiszen az egyes szükségletek ellátása külön-külön is mennyire nehéz, pláne, ha ezek keverednek.

Intézményünket 12 hónapnál nem régebbi tudósítóról igazolással veheti igénybe bárki, aki betöltötte a 18. életévét és személyazonosságát igazolni tudja, valamint önellátásra képes.

Intézményünk működése az ügyfélkörhöz igazodva alakult. 24 órás benntartózkodást biztosít, és a nappali melegedőt is azon ügyfelek veszik igénybe, akik éjszakáikat nálunk töltik, így működésünk inkább hasonlít egy bentlakásos intézményéhez, mint éjjeli menedékhelyhez.

Az épület szép, zöld, kertes övezetben helyezkedik el, kutya kennelek is rendelkezésre állnak. 77 fő befogadására képes, hálóiban (1 db 3 ágyas, 6 db 4 ágyas, 5 db 6 ágyas, 1 db 8 ágyas, 1 db 9 ágyas) nincsenek emeletes ágyak és mindenkinek lehetősége van saját szekrényt használni. Az épület alsó része akadálymentesített, így segédeszközzel vagy kerekesszékekkel közlekedő ügyfeleket is tud fogadni. A szállóra való bekerülést egy személyes beszélgetés előzi meg, ahol a kollégák felmérik az ügyfél egészségi és pszichés állapotát. Ennek célja, hogy pontosabb képet kapjunk helyzetéről és arról, hogy az ügyfél az intézmény profiljába illik-e vagy a számára legmegfelelőbb elhelyezési forma felé tudjuk irányítani.

Szállónkon 3 ágyat tartunk fenn, ahová az utcai gondozó szolgálatok tudnak beszállítani ügyfeleket egy éjszakára. Ezt a Menhely Alapítvány Diszpécser Szolgálat koordinálja.

Az év során számos beruházás és felújítási munka történt, amely elsősorban komfortosabbá tette intézményünket és európai szintűvé az ellátásunkat. Az épületben teljeskörű nyílászáró cserét végeztek, a régi típusú lámpatesteket korszerű led-re cserélték belül és kívül is, továbbá minden lakószobában beszerelésre került egy légkondicionáló készülék, amely a nyári hőségben viselhetőbbé teszi a bent tartózkodást. Számos helyen küzdöttünk esős időjárás esetén beázásokkal, ezért a tetőszerkezet teljes terjedelmében új és korszerű szigeteléssel lett ellátva. Végezetül, mivel társállattal is érkezhettek kliens hozzánk, 4 darab az előírt szabványnak megfelelő kutyakennel is rendelkezünk.

Ami hátrányként mondható el, hogy a szálló területileg a város peremrészén helyezkedik el és ügyfeleink megfogalmazásában messze van a belvárostól. A közlekedés megfelelő, egy átszállással elérhető a Nyugati pályaudvar, mégis problémaként szokták megfogalmazni a távolságot.

Intézményünkben helyet kapott a IV. kerületi Rendőrkapitányság Körzeti Megbízott irodája is, melynek működése meghirdetett, minden kerületi lakos számára elérhető.

AZ ÜGYFÉLKÖR JELLEMZŐI

Ügyfeleink összetétele ebben az évben sem változott, de az arányok eltolódtak. Egészségi és mentális állapotukat tekintve sokkal magasabb volt a pszichiátriai érintettségük aránya, köztük is a betegségtudattal nem rendelkezőké. Közülük sokan elvesztették a kapcsolatot a valósággal, realitásérzékük csökkent, nem szedtek gyógyszert, vagy nem megfelelőt, esetleg jóval többet a felírtnál, így az ő megközelítésük, segítő szakemberhez irányításuk sok energiát, türelmet igényelt. Vannak, akikhez az elmúlt évben sem tudtunk közelebb kerülni.

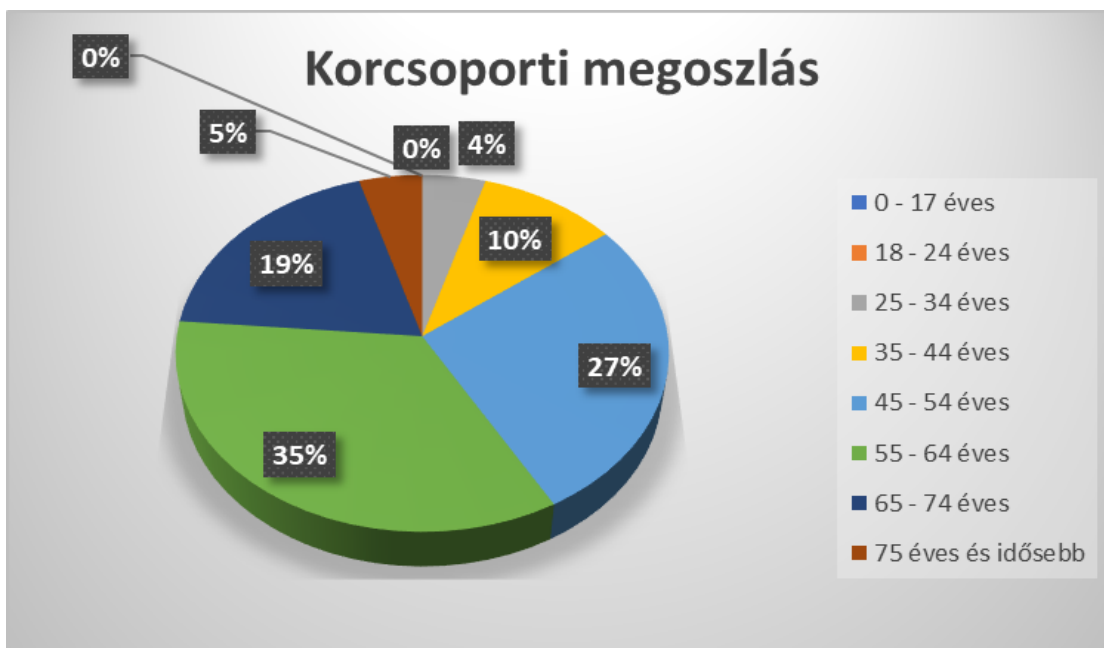
Az ápolási szükséglettel rendelkező ügyfelek valamivel alacsonyabb számban voltak jelen a tavalyihoz képest, de sok esetben állapotuk súrolta az önellátás határát, sokan segédeszközzel közlekedtek. Egyre magasabb a valamilyen fokú demenciában szenvedő ügyfelek aránya is.

Jellemző betegségeik:

- daganatos betegségek
- tüdőbetegségek: COPD, asztma
- cukorbetegség
- szív és érrendszeri betegségek: magas vérnyomás, szívritmuszavar, trombózis

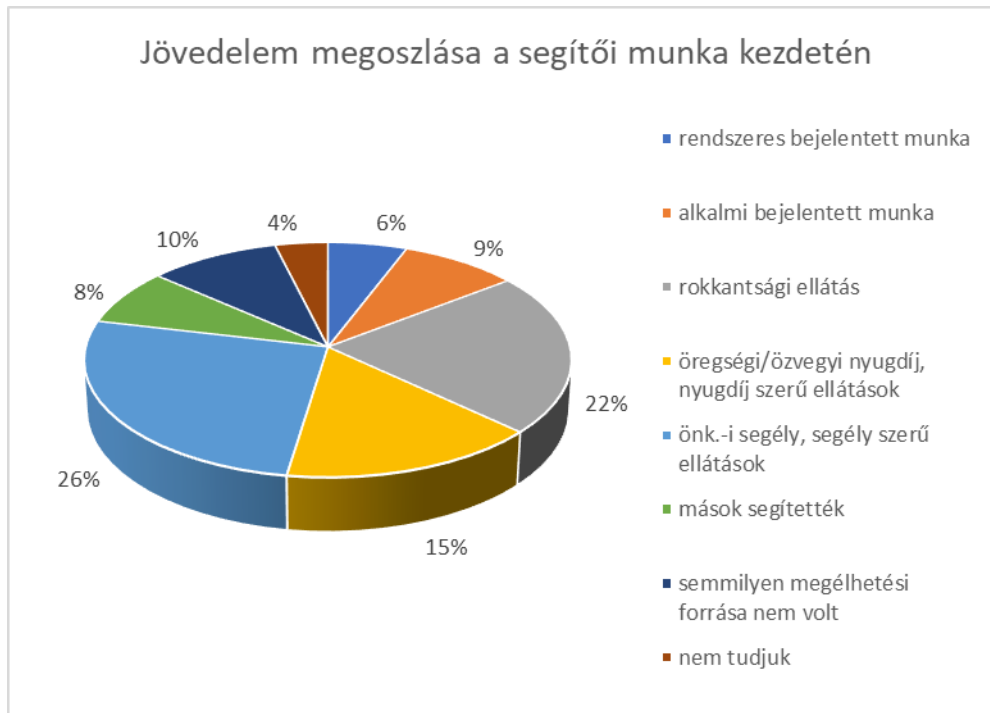
- neurológiai és reumatológiai betegségek, mozgásszervi gondok
- urológiai, vizelettartási probléma
- sebek, fagyási sérülések, fekélyek
- demencia, pszichiátriai kórképek
- alkoholizmus

2025-ben 110 különböző nő fordult meg hosszabb vagy rövidebb időre intézményünkben. Életkori megoszlásuk az elmúlt évhez képest változott. Ügyfeleink több, mint 76%-a még mindig az aktív korosztályt képviseli, de az imént felsorolt betegségek miatt munkaképtelen, illetve körülbelül 24%-a 65 év feletti, mely jól tükrözi a hajléktalan populáció idősödését. A legfiatalabb lakónk 22 éves a legidősebb 80. életévét töltötte.

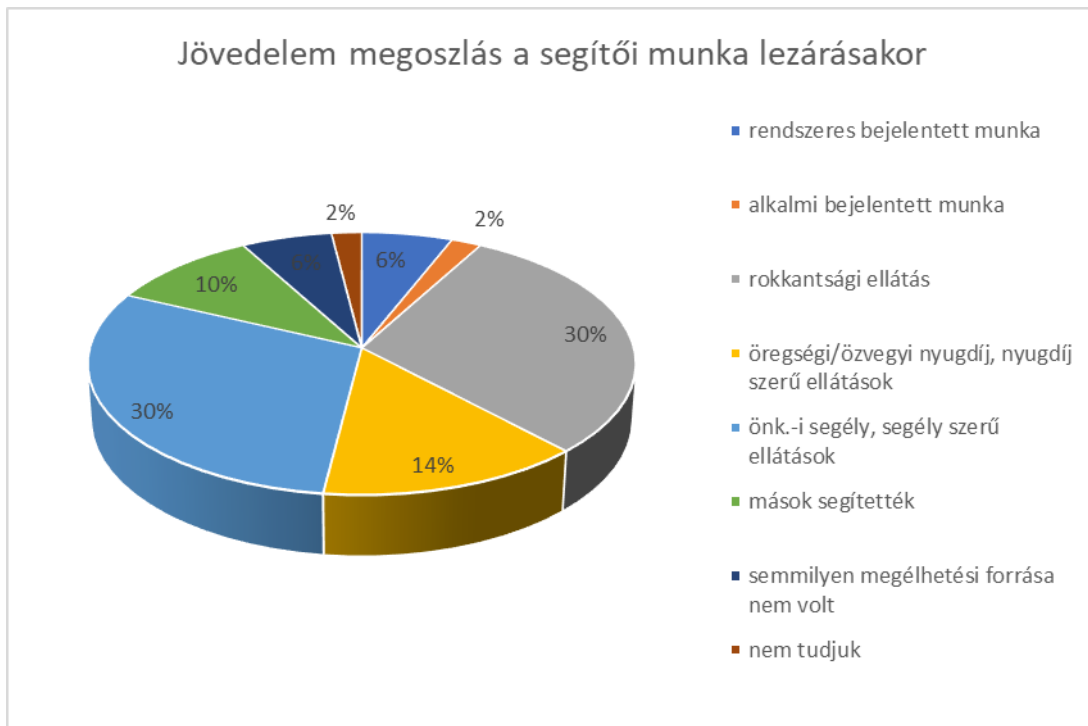


Munkaerőpiacra való visszajuttatásuk sok esetben lehetetlen, így jövedelmi helyzetük sokkal rosszabb, mint a még dolgozni tudó, hasonló korú társaiké, amit az alábbi grafikon is jól mutat. Az elmúlt évhez képest felére csökkent a jövedelemmel nem rendelkezők száma. Míg 2022-ben 36%, 2023-ban már 32%, 2024-ben közel 20% volt azoknak az aránya, akik semmilyen bevétellel nem rendelkeztek. Ez az arány 2025-ben közel 10% csökkent a beköltözők esetében. Elsődleges célunk, hogy az erőforrások, energiák és előképzettség feltérképezést követően a megfelelő rendszeres jövedelemhez juttassuk az ügyfeleinket, 2025-ben ezt eredményesen el tudtuk érni. A legtöbb esetben azért, mert sajnos a lakó egészségi

állapotában olyan drasztikus negatív hatású változás lépett fel, amely miatt jogosulttá vált havi rendszeres ellátásra, amivel viszont stabilizálhattuk a további gondozását.



A jövedelem nélküliek mellett igen magas arányban volt a segélyből, rokkantsági ellátásból vagy öregségi nyugdíjból élők aránya, ez is jól mutatja egészségi, vagy épp mentális állapotukat. Az alkalmi munkából (például takarítás, piacon pakolás, áruösszekészítés stb.) élők is rövidebb-hosszabb időre tudták vállalni az adott munkát, illetve három ügyfélnek sikerült bejelentett munkát vállalnia, melyet meg is tudtak tartani, így stabil bevételi forrással történt a kigondozás.



Az elmúlt évekhez képest megnövekedett azon esetek száma, amikor bérleményből vagy saját lakásból kilakoltatott, rossz egészségügyi vagy mentális állapotú ügyfelet irányítottak hozzánk, de a kórházi pszichiátriai osztályokról és a vidékről érkezők is nagyobb létszámban jelentek meg intézményünkben.

„A teljes komfortot és kényelmet nyújtó szálláson az étkezés mellett mosási lehetőséget is és különféle szabadidős programokat biztosítunk lakóinknak. A lakók egy része egyáltalán nem hagyja el az intézményt egészségügyi állapota miatt. A másik része pedig a kertnél tovább nem megy, így a programokra nagy szükség van. A szálló működéséből adódóan az itt élők sok esetben minden önállóságukat feladják annak ellenére, hogy egykor családayák, feleségek, aktív munkaerők voltak. Ezt próbáljuk megelőzni programjainkkal. A kutyás ügyfelek szükség esetén a kutya élelmezésében is segítve vannak. Van, akinek betegségéből, állapotából adódóan szüksége van a teljesfokú ellátásra.”

A SZAKMAI MUNKA 2025-BEN

A 2025-ös évben is alkalmazkodtunk a szociális ügyintézés és szociális munka során az ellátottak korábbi létformájához, egészségügyi, mentális, fizikai és életkori sajátosságaihoz. A lakókkal egyéni esetkezelést folytattunk, ahol a meglévő és a rejtett erőforrásaikkal próbáltuk belőlük kihozni a maximumot, több-kevesebb sikerrel. A mindennapi munka során sokkal

hangsúlyosabbá váltak a beszélgetések, csoportfoglalkozások, amik közelebb vittek minket aktuális állapotuk megértéséhez, és ehhez igazítottuk működésünket is. A statisztikák és számadatok kevésbé érzékeltetik az ügyfélkör sajátosságait és jobb, ha a kollégák szemével nézzük őket:

„A 2025-ös év egyik legfontosabb szakmai fókusza a lakók és ellátottak autonómiájának tudatosabb erősítése, valamint az empowerment szemlélet következetesebb alkalmazása volt. A mindennapi szociális munka során egyre nagyobb hangsúlyt kapott, hogy az ellátottak ne pusztán passzív igénybe vevői legyenek a szolgáltatásoknak, hanem aktív szereplőkké váljanak saját életük alakításában. Ez a gyakorlatban megjelent a döntési helyzetek tudatos átadásában (pl. ügyintézési lépések, prioritások meghatározása), a felelősségvállalás erősítésében, a reális célkitűzések közös megfogalmazásában, valamint abban, hogy a kudarcokat nem kizárólag problémaként, hanem tanulási lehetőségként kezeltük.”

Beszámoló az egyéni esetkezelésről - **Sarkadi Nagy Csilla**

Állandó nappali beosztásomnak köszönhetően úgy érzem, teljesen képben vagyok a napi munkafolyamatokkal. Minden fontos eseményről tudok, követem az ügyfeleink napi tennivalóit, kapcsolatot tartok a társintézményekkel és a hivatalokkal, fontos emberekkel. Rendszeresen egyeztetek a hozzánk látogató pszichiáterrel, pszichológussal és háziorvossal. A segítőkkel is beszélgetnek, elmagyarázzák, hogy adott ügyfél miért viselkedik úgy, ahogy, és mit tudunk tenni, ha valami komplikáció adódik. Nekem nagyon sokat számít az esetek velük való átbeszélése. Többször előfordult, hogy olyan megvilágításba helyezték az ügyfél viselkedését, hogy attól növekedett bennem a megértés és az empátia a kliens felé. Rengeteg tapasztalatot szereztem, sokat tanultam az elmúlt évben.

Mindemellett ügyfeleink egyre idősebbek, elesettebbek, betegebbek és/vagy rosszabb a mentális állapotuk. Egyre többen szorulnak ápolásra, vagy nem képesek kimozdulni az intézményből, kevésbé önállóak. Egyesek kórházi kezelést nem igényelnek ugyan, de ápolási szükségletük olyan mértékű, amely meghaladja egy éjjeli menedékhely lehetőségeit. Tovább irányítani őket nem tudjuk, mert a lábadozók és a Szabolcs utcai krónikus osztály is telt házzal működik, átmeneti szállóra nem irányíthatóak, hiszen nem önállóak. A szociális otthonokba nem veszik fel őket, mert egyrészt azok is tele vannak, másrészt meg ahhoz túl jó az állapotuk. Ez a „jó állapot” csak annyit jelent, hogy esetleg ki tud menni az illemhelyre

járókeret nélkül és nem fekvőbeteg. A pszichiátriai otthonokba sok-sok év a várakozási idő, támogatott lakhatáshoz kevés a jövedelmük. Sok asszony évek óta él nálunk, holott egy megfelelőbb ellátásban akár javulhatna is az állapotuk. Úgy működünk, mint egy gondozóház, csak épp a kereteink nincsenek meg hozzá.

Vannak fiatalabb, munkaképes lakóink is. Közülük elenyésző számban dolgoznak, és akik mégis, alacsony képzettségük, intellektusuk miatt csak alacsony presztízsű munkahelyet találnak, ahol ennek megfelelően alacsony a bérezés is. Érdemi lakhatási támogatás nélkül nem lesznek képesek egy önálló bérlakást megfizetni. Ügyfeink egy része gondnokság alatt áll.

A mindennapi munka, melyben mindenki részt vesz

Az intézményben lakó minden ügyfélnek van szociális munkása, aki az állapotának megfelelően próbál segítséget nyújtani. Az alapvető szociális ügyintézésen kívül, (ilyen pl. a tb jogosultság intézése, iratpótlás, segélyhez, ellátásokhoz való juttatás), főleg a mentális segítségnyújtás került előtérbe az ügyfelek nagy részénél, mivel legtöbbjük pszichiátriai betegséggel küzd, betegség-tudattal nem, vagy csak részlegesen rendelkezik. Ezzel párhuzamosan egészségügyi betegségeik, higiénés hiányosságaik, függőségeik (alkohol, drog) vannak, gondnokoltak vagy kilakoltattak. Fontos az orvoshoz irányítás, mentális állapot karbantartása, pszichiáterrel, háziorvossal való együttműködés, gyógyszerek felírása, személyi higiénéjára való figyelem felhívása, segítése és a gondnokkal való kapcsolattartás.

A mentális betegségek kezelésében nagy segítséget nyújtott az Ébredések Alapítvánnyal történő közös munka, akik pszichiátriai rendelést biztosítanak az intézményben.

„A legtöbb segítséget a pszichiátriai ellátásban az Ébredések Alapítvány - munkatársaitól és önkénteseitől kapjuk. Jelenleg két pszichológus végzi az Ébredések Alapítványtól az ezirányú ellátást. Rajtuk kívül pedig egy fő pszichiáter doktor és egy fő tapasztalati szakértő segítik a lakóinkat és a mi munkánkat rendszeresen. Az ő munkájuk alapvető fontosságú és az elmúlt évben nagylétszámú kihatásforgalommal dolgoztak. Rendkívül nehéz szituációkat kell nap, mint nap megoldanunk, amik állandó dilemmákat szülnek: hol húzódik a határ az adott személy egyéni attitűdjének és viselkedésének konszolidálása és elviselése, és a közösség érdekei között? A pszichiátriai fókuszú betegeknél ugyanakkor a gyógyszer és a pszichiáterrel való együttműködés lehetővé teszi, hogy tünetmentesek legyenek, ezáltal megszűnhet a

pszichiátriai betegséggel járó stigma, reális esély mutatkozhat a munka világába való visszailleszkedésbe.”

A szakemberek segítségével mellett az intézmény körüli macskák is kifejezetten jó hatással voltak lakóinkra. Azt tapasztaltuk, hogy ha egymással nem is, de a macskákkal törődtek, így bevonva őket a gondozásukba, kialakítható volt náluk egy kisebb fajta felelősségvállalás is. A rosszabb egészségi állapotban lévőket orvoshoz irányítottuk, az esetleges leszázalékolás elindítása miatt, vagy kórházi kezelés céljából.

Mindenhez elengedhetetlenül fontosak voltak a pozitív, megerősítő, segítő beszélgetések, mert sok esetben a korábbi rossz tapasztalatok miatt ellenállás volt az ügyfelekben a kórházakkal kapcsolatban. Sok lakóval elsősorban az egészségi állapota miatt nem tudtunk egyről a kettőre jutni, mert hiányzott náluk a motiváció. Elméletben tudták, hogy mit kellene megtenniük, hogy javuljon az állapotuk és ezzel együtt a továbblépési lehetőségeik, mégsem volt meg az a kicsi plusz, ami az elhatározást cselekvéssé alakította volna, ezen tudtunk segíteni számukra.

Az egészségügyi feladatok ellátásában nagy segítséget jelentett az ápoló kollegánk jelenléte, akinek a feladatai közé tartozott az egészségügyi intézményekkel, orvosokkal való kapcsolattartás, időpontok kérése, gyógyszerelés, az ügyfelek higiéniai állapotának ellenőrzése, segítése és a kísérés. Jövedelem nélküli ügyfelek esetében lehetőség volt „gyógyszer ingyenesítésre”¹.

A mindennapok során sok nehézséggel szembesültünk, amiket igyekeztünk megoldani. Az egyik ilyen nehézség azon ügyfeleink egészségügyi intézménybe vagy hivatalos ügyintézésre való eljuttatása, akik azt önállóan nem tudták megoldani. Ehhez segítséget kaptunk a BMSZKI gépkocsivezetőitől és az utcai gondozó szolgálat kollégáitól, ha volt szabad kapacitásuk, ha nem, akkor másik időpontot kellett kérni. A másik nehézség a gondnokokkal való együttműködés. Nagyon sok ügyfelünk kizáró vagy korlátozó gondnokság alatt áll és a velük való együttműködés elég nehézkes. Többször előfordult, hogy inkább akadályozták a

¹ Gyógyszer ingyenesítés: A Hajléktalanokért Közalapítvány Gyógyszer és gyógyászati segédeszköz ingyenesítése nevű pályázati programból történik. Ennek lényege, hogy jövedelem nélküli vagy alacsony jövedelemmel rendelkező ügyfeleinknek, az orvos által kiírt recept, egy meghatározott keretösszegig ingyenesen kiváltásra kerül.

munkánkat, mint segítették. Egy esetleges lakcímváltozás során bekövetkező gondnokváltás sok időbe telt, ami még inkább lelassította vagy megállította a munkafolyamatokat.

Az egészségügyi és mentális problémák kezelése során, elsődleges cél volt az állapotromlás megakadályozása és amennyire lehet, javítása, mert csak ezek után gondolkodhattunk lakhatási vagy munkaügyi továbblépésekben. Még mindig komoly problémát okoz az alacsony jövedelmi helyzet. Ügyfeleink nagy része munkaképtelen életkorából, mentális, fizikai állapotából adódóan, így nem reális cél náluk a magasabb jövedelemszerzés, ahogy a piaci lakhatás sem. Az önkormányzati lakáspályázatok feltételrendszerét nem rájuk szabták (jövedelmük általában nem elég még az önkormányzati lakások bérleti díjának és rezsiköltségének fizetésére sem, vagy egészségügyi állapotuk miatt nem tudnának egyedül boldogulni), ezért nagyon kevés esetben tudtunk ilyet beadni. A fent említett problémák miatt kilépési lehetőségként maradtak az átmeneti szállók, ahol rövidebbek a várólisták, de ott csak 2 évet lehet tartózkodni, vagy a pszichiátriai-, időotthoni elhelyezések, ahol nagyon hosszúak a várólisták, a bekerülésre éveket kell várni, de tartós elhelyezést nyújtanak.



2025-ben 51 fő költözött ki az intézményből. A „Hová költöztek a szállóról” táblázatban jól látható, hogy a legtöbben átmeneti szállóra költöztek, de az esetek 12%-ában egészségügyi szolgáltatásba kellett bevonni az állapotuk miatt. Számottevőnek nem mondható százalékuknak sikerület családtaghoz, rokonhoz vagy ágybérletbe költözni. Elenyésző számú tartósabb tovább léptetést tudtunk eszközölni. Az egészségügyi állapotot jól jellemzi, hogy

minden tizedik lakó kórházba került vagy roborálásra lábadozóba. Az elhalálozások száma az előző évhez képest kis mértékben csökkent.

„A 2025-ös évben is markánsan jelen volt a kivezető utak hiánya, különösen a megfizethető lakhatási lehetőségek szűkössége, a mentális betegséggel élő ellátottak számára elérhető tartós megoldások hiánya, valamint az alacsony jövedelmű, idősebb vagy egészségileg terhelt személyek szükségleteinek megfelelő ellátóhely felkutatásának nehézségei. Ez a helyzet gyakran eredményezett frusztrációt mind az ellátottak, mind a segítő szakemberek részéről, hiszen a motiváció és az egyéni erőfeszítés sok esetben nem tudott rendszerszintű válaszokra támaszkodni. A szociális munka így sokszor kríziskezelő és állapotfenntartó jellegű maradt, a hosszú távú kilépési lehetőségek nélkül.”

Jelenleg intézményünkben 10-15 olyan ügyfelünk van, akiket nem tudunk tovább léptetni, mert pszichés vagy egészségi állapotuk miatt nem tudnak átmeneti szállóra költözni. Az ő esetükben egészségügyi intézmény, lábadozó, ápolási osztály sem jöhet szóba, mert állapotukban pozitív változás nem várható. Marad a pszichiátriai vagy szociális otthon a hosszú éves vagy évtizedes várólistával. Náluk a legfontosabb az állapotromlás megakadályozása, de ehhez nem elegendők az intézmény erőforrásai és túlmutatnak a szociális munka eszköztárán.

„Fájdalmasan szembesülünk nap, mint nap azzal, hogy a legtöbb lakónk életének egyetlen színtere a szálló mely hosszú távon az identitás leépüléséhez vezet. Az egyén fokozatosan „ellátottá” válik, nem pedig teljes értékű személlyé. Az élettér beszűkül a túlélés szintjére. Úgy gondolom, hogy hosszútávon a következetességen alapuló döntéseink járulnak hozzá ahhoz, hogy az emberi méltóságot, az autonómia maradék tereit és a valódi kapcsolódás lehetőségét megtartsuk még akkor is, ha ezek a döntések a rendszer működési logikájával szembe mennek. Meggyőződésem, hogy az etikai következetesség nem idealizmus, hanem szakmai felelősség: annak felismerése, hogy az elszigeteltség és passzivitás nem szükségszerű velejárói az ellátásnak, hanem alakítható, emberibb alternatívákkal kiváltható állapotok. Ennek szemléletében végzett munka teremthet valódi esélyt arra, hogy az ellátás ne csupán fenntartsa az életet, hanem méltósággal élhetővé is tegye azt.”

Kitiltások helyetti alternatíva alkalmazása

Kitiltások helyett továbbra is alkalmazzuk az ügynevezett resztoratív - helyreállító vagy jóvátételi eljárást, mely nem a büntetést helyezi előtérbe.

Ennek lényege:

- a szabályok megsértését nem elsősorban szabályszegésként kezeli, hanem résztvevők közötti konfliktusként,
- célja a károk helyreállítása úgy, hogy a károkozó vállaljon felelősséget tettéért és valamilyen jóvátételt ajánljon fel a megsértett személynek vagy közösségnek,
- a jóvátétel során az elkövető és sértett szempontjai, szükségletei egyaránt érvényesülnek,
- a megbeszélés során az érintettek megosztják egymással érzéseiket, az elkövető szembesülhet tetteivel, és a sértett megkaphatja a megbocsájtás lehetőségét.

Például ha valaki a szállón belül fogyaszt alkoholt, akkor nem kitiltjuk a szolgáltatásból, hanem felajánljuk, hogy „jóvá” teheti azzal a cselekedetét, ha a terasz-részt rendbe teszi 3 napon át. Ez csak kisebb cselekményeknél alkalmazott módszer.

Internet-szoba

Mivel elég kicsi a közösségi tér, nincs lehetőség az egyéni elvonulásra. Ezért az internetszobát egyre több ügyfél használta, egész napos lett a kihasználtsága. Itt egyedül tudtak lenni, ha kicsit távol szerettek volna lenni a többiektől vagy zenét tudtak hallgatni, filmet nézni. Az épület viszonylag kis mérete miatt másra sajnos nincs lehetőség.

Közösségi programok

Igyekeztünk közösségi programokat, foglalkozásokat szervezni, ami úgy segítette elő a kapcsolatteremtést, hogy közben minden érintett jól érezte magát. Havonta legalább egy alkalommal tartottunk ilyen, pl. közös sütés-főzés, kézműveskedés, kirándulások. A nagyobb ünnepeket az elmúlt évekhez hasonlóan ugyanúgy igyekeztünk megünnepelni tombolával, kvízzjátékkal, programokkal. Elindultak a fix tematikájú csoportjaink is.

Irodalmi csoport – Hanol Balázs

„2025-ben tovább folytatódott az irodalmi csoport, havi rendszerességgel. A foglalkozások során kiemelt figyelmet szenteltem a lakók saját témáinak, tovább ösztökéltem az olvasást és az írást, mint kifejezőeszközt. Ennek eredményeképpen több lakó is elegendő inspirációt kapott, és egyre többször fordult elő, hogy saját szerzeményeiket mutatták be a csoport többi tagjának. Nagy veszteség volt viszont, hogy a kialakult poloskahelyzet miatt a száznál is nagyobb könyvtárunk minden darabját meg kellett semmisíteni.”

Zenés-táncos stresszlevezető csoport – Albert Zsófia, Szanyi Anita

„Egy igényfelmérést követően a „Hogyan volt” főzős csoport átalakult havi egy zenés-táncos stresszlevezető csoporttá. Elsődleges célja a csoportnak, hogy az éneklésen és szabad mozgáson keresztül a felgyülemlett stresszt ki adják magukból a résztvevők, másodsorban a közösségépítés és a szociális szakember-kliens közötti „kötetlenebb” kommunikáció és bizalom építése a cél.”

Lilith (emancipációs) csoport – Sarkadi Nagy Csilla, Völgyesi Éva

„Mivel ez a csoport nem meghatározott számú leülésekre alakult, így megengedhettük magunknak a tematikától való eltérés szabadságát. Az eltérésnek sok oka volt. Egyrészt hagytuk a csoporttagokat kibontakozni és a fontos, értékes felvetéseikről is beszélgettünk, másrészt hagytuk őket ventilálni, amikor a csoport legtöbb vagy mindegyik tagjának életében fontos változás történt. Úgy gondoljuk, a csoport sikeres. A tagok nagyon várják az alkalmakat, egyre fesztelenebbül, nyíltabban viselkednek. Már tudják mi a nyitó- és zárókör, betartják a csoport szabályzatot, a jó hangulatú vagy éppen kibeszélős leüléseknek a hatása hosszabb távon is megfigyelhető rajtuk.”

Gyászfeldolgozó csoport- Székács István

„A csoporttagok létszáma változó, hol kevesebb, hol több személy vesz részt. A foglalkozások a közös helységben zajlanak a csendespihenő ideje alatt. Mivel nyitott a csoport így annak is van lehetősége csatlakozni, aki meggondolná magát. A veszteségekről különböző feladatokon keresztül próbálunk beszélni, így talán kicsit könnyebb kifejezni azoknak is az érzéseiket, akik nehezebben nyílnak meg.”

Örömtánc-Szenior tánc – Kordás Ildikó

„A táncterápiás csoportot két éve vezetem, heti két alkalommal. Az ülve táncolást speciális igényű embereknek fejlesztették ki. Táncolhatják kerekesszékes, mozgásukban korlátozott, demenciával sújtott vagy akár idős emberek is. A tánc élmény, mozgás, koncentráció és agytorna, amely javítja az életminőséget, az önállóságot, szociális kompetenciákat, növeli az önbizalmat és jó közérzetet teremt. Egyszerű mozgásról van szó, ami nem terheli meg a szervezetet, ugyanakkor megmozgatja a testet és az elmét. A zene gyógyítja a lelket és nem utolsó sorban örömet jelent a táncolóinak. Ez a nonverbális forma segítségére van azoknak a nőknek, akik a verbálisan nehezen fejezik ki magukat, vagy félnek feltárni legbelsőbb fájdalmaikat. Népszerűsége nem csökkent annak ellenére sem, hogy az alapító tagok közül legtöbben már átmeneti szállón élnek. Az új lakók szívesen csatlakoznak. A mozgás és a rendszeresség jól tesz mentális állapotuknak. A csoport elkezdett csapatként működni. Igény mutatkozott a születésnapok megtartására is, így egy kedves játék segítségével ezt is beiktattam a programba.”

Gyertyaöntés és kirándulás a Szúnyog-szigeten – Kordás Ildikó

„Az ünnepek közeledtével elkezdtük a készülődést. Kezdetben ünnepi hangulatú színezők készültek, majd szöttesek a falra. Végül különböző formájú és technikájú gyertyákat öntöttünk. Nagy sikere volt, hiszen a gyertyaöntésen túl megtanultuk, hogy képesek vagyunk minőségi termék előállítására, és ha egyik-másik nem úgy sikerül, akkor ki lehet javítani az elrontott darabot. Büszkék voltak a résztvevők az elkészült művekre, hiszen saját kezük munkáját tükrözte. A fegyelmezettség, koncentráció, kézügyesség, kreativitás egyszerre kapott helyet a programban.

Tavasszal lakóinkkal kirándulni voltunk a Szúnyog-szigeten. Tömegközlekedéssel utaztunk el a szigetre, majd megnéztük a szigeten élő állatfarmot, megettük zöldségekkel az ott élő állatokat. Végigsétáltunk a parton, majd egy hosszas beszélgetést folytattunk lakóinkkal. Gyermekkori szép emlékekről meséltek, miközben hosszú percekig nézték a Dunát. Ezután köveket dobáltunk a vízbe, minden eldobott kő egy kívánság volt. Meglepett lakóink szabálytartása. A BKK járművön illedelmesen viselkedtek, a szigeten pedig nem ültek rá arra a padra, amin az a felirat szerepelt, hogy „vendégeknek fenntartott hely”. Könnyen létesítettek kapcsolatot a kutyasétáltatókkal, a biciklisekkel és egy súlyos betegségben szenvedő hölggyel is, vigyázva, hogy biztosan ne árulják el hajléktalan létüket. A kirándulás lehetőséget adott számukra, hogy minden stigmától megfosztva, integrálódhattak a többségi

társadalomhoz. Volt, aki először látta a Dunát. Felszabadult, örömteli kirándulás volt ez számunkra. Szociális munkásként jobban megismerhettem lakóimat, a kötetlen együttlét alkalmával sikerült olyan bizalmi légkört kialakítani velük, ahol a legmélyebb emlékek felidézése is helyet kapott. Megismerhettem személyiségüknek azt a részét is, ami a szállón nem bontakozott ki. Nagyon hasznosnak éltem meg a velük töltött időt.”

SZAKMAI CÉLJAINK ELÉRÉSÉT SEGÍTŐ ÉS HÁTRÁLTATÓ TÉNYEZŐK

	Segítik a szakmai céljaink elérését	Hátráltatják a szakmai céljaink elérését
BELSŐ 1 - Az adott szolgáltatáson belüli Lehetőségek van helyben változtatni rajta	<ul style="list-style-type: none"> - házi orvos, - pszichológus, pszichiáter, - tapasztalati szakértő jelenléte 	<ul style="list-style-type: none"> - a teamtagok mentális leterheltsége - együttműködések javítása
BELSŐ 2 – A BMSZKI-n belüli A felső vezetés, a „központ” tud változtatni rajta	<ul style="list-style-type: none"> - egészségügyi színvonal fenntartása - színvonalas továbbképzések 	<ul style="list-style-type: none"> - közösség fejlesztő szakember - gyógytornász
KÜLSŐ – a BMSZKI-n kívüli Külső adottságok, nem áll lehetőségünkben változtatni rajtuk	<ul style="list-style-type: none"> - nagy kert - kis létszámú intézmény - kis létszámú szobák 	<ul style="list-style-type: none"> - távolság a belvárostól - csoportszoba hiánya

SZAKMAI TEAM, BELSŐ ÉS KÜLSŐ EGYÜTTMŰKÖDÉSEK, KAPCSOLATOK

A 2025-ös évet 6 fő szociális munkatárssal, 4 fő segítővel és 1 fő ellátási egységvezetővel kezdtük meg. Kollégáink létszáma év közben jelentősen nem változott, mert 1 fő érkezett vissza GYES-ről, továbbá 1 fő gondozó érkezett a stádba. A napi munkavégzésre továbbra is pozitív hatással volt az esetkezelő kolléga jelenléte és az év második felében érkező gondozó

kolléga, így hatékonyabbá váltak a segítő folyamatok. Sokszínűbbé vált a team, többféle látásmód jelenik meg, ami lehetővé teszi, hogy több oldalról is lássunk egy problémát, ezáltal a megoldási lehetőségek is kibővültek. Az elmúlt évben kezdte meg a team az érzékenyítése, fejlesztése, dilemmái feldolgozásának céljából csoportos szupervízió való részvételét.

Kollégáink az alábbi képzéseken vettek részt:

- Egyes ellátotti célcsoportok (pszichiátriai és szenvedélybetegek, fogyatékos személyek) sajátosságainak ismerete, öngyilkossági prevenció, krízis intervenció
- Elsősegély tanfolyam
- Érzelemszabályozás és konfliktuskezelés a segítői kapcsolatban

Ezzel ismeretüket bővítették és hasznosítani tudják a mindennapi munka során.

Együtműködések BMSZKI-n belül

Háziorvosi szolgálat

Az együtműködésünk továbbra is jó volt a háziorvosi szolgálattal. Heti rendszerességgel érkezett orvos a szállóra, ami nagyban megkönnyítette a mozgásukban korlátozott lakóink egészségügyi ellátását és nekünk is segítséget jelentett, ha egy-egy ügyfél kapcsán megakadásaink voltak. Az együtműködést nagymértékben elősegítette a gondozó kolléga közvetítői munkája.

Dózsa György úti női éjjeli menedékhely

A BMSZKI-nak két kifejezetten női éjjeli menedékhelye van, amiből a Dózsa György úti egy nagy létszámú, mindenki számára elérhető menedékhely. Az elmúlt évben a két team egyeztetésének köszönhetően, sikerült egy rendszert kialakítanunk az irányított ügyfelek küldésére és fogadására, amely segíti a két intézmény együtműködését. A két szakmai stáb személyes találkozó során bemutatta saját intézményének működését, továbbá a közös gondolkodás nagymértékben gördülékenyebb tovább irányítási gyakorlatot hozott létre. Szeretnénk ezeket az egyeztetéseket tovább folytatni, hogy a két team jobban megértse és átlássa a másik intézmény működését.

Társszervezetekkel való együttműködés

Ébredések Alapítvány

Az Ébredések Alapítvány szakembereivel jól működött a közös munka. A pszichiáter és pszichológus munkatársak jelenléte a szállón nagy segítséget nyújtott ügyfeleink ellátásában. A közös munkánk kiterjedt az ügyfelek egyéni gondozásán túl az Ébredések munkatársaival közös esetmegbeszélésekre is, ahol lehetőségünk volt az elakadásokban tanácsot és segítséget kérni tőlük. Számos esetben hatékonyabbá tette a minden napi működésünket. Puskásné Imre Boglárka biztosít pszichológiai tanácsadást a szállón. Az ügyfelek mellett a team munkáját továbbra is segíti a korábbi kialakult szemlélet mentén.

BBM – Budapest Bike Maffia

A 2025-ös évben számos nagyobb volumenű rendezvények megszervezésében működtünk együtt, melyek változatossá tették a lakóink hétköznapjait. Év elején egy nőnap vacsorát varázsoltak az asztalainkra, majd nyáron elhozták a Balatont. Év végén az ünnepi időszak közeledtével zenés-kézműves foglalkozással lepték meg a lakóinkat, ahol közösen készítették az ajándék fenyőfára a különféle díszeket, és jóízűen elfogyasztották a különféle meleg italokat, süteményeket. Rendszeresen támogatták a lakóinkat számos adománnyal, mint például szendvicsek, vitaminok, tartós élelmiszerek.

Menhely Alapítvány Diszpécser Szolgálat

Az utcán élő ügyfelek elhelyezését koordinálja az intézmények és az utcai gondozó szolgálatok között. Mivel intézményünkbe is viszonylag gyakran érkeztek az utcáról lakók, napi szintű kapcsolatban vagyunk velük.

A 2026. ÉVRE VONATKOZÓ MUNKATERV ÉS SZAKMAI ELKÉPZELÉSEK

2026-ban szeretnénk tovább gondolni és fejleszteni szakmai munkánkat.

- Az együttműködésünk további erősítése a BMSZKI egészségügyi részlegeivel, lábadozóival. Egyeztetés a hatékonyabb ügyfélelhelyezés érdekében.
- A BMSZKI Dózsa női éjjeli menedékhellyel való jelenlegi jó kapcsolatunk tovább erősítése, ezáltal könnyítve az ügyfelek megfelelőbb elhelyezését.
- Új kapcsolatok, együttműködések kialakítása társintézményekkel, állatvédő szervezetekkel és pszichiátriai és szociális otthonokkal. A meglévő kiépített kapcsolatok további erősítése.
- Egészségügyi, gyógyászati szolgáltatások lehetőségeinek felkutatása és szolgáltatási palettánkba integrálás.
- Csoportfoglalkozások részvételi arányának növelése, típusainak bővítése.
- A team további fejlesztése, továbbképzéseken való részvétele, ezáltal tudásunk olyan irányú bővítése, melyet a mindennapok során tudunk hasznosítani.

A beszámolót egy kolléga inspiráló idézett sorával zárnám:

„Továbbra is célunk olyan programok szervezése, amelyek élményt adnak, erősítik a közösséget, és hozzájárulnak az ellátottak életminőségének javításához.”

Köszönjük, ha elolvasta beszámolónkat, bármely kérdésben szívesen állok rendelkezésére a vigh.zsolt@bmszki.hu email címen.

2026. Február

Készítette: Váci Team