

ÚJ ESÉLY

ELSŐKÉNT LAKHATÁS szakmai terve

1. Bevezetés

Az EFOP 1.1.4 programmal intézményünknel megvalósulhat egy több évtizedes igény, mely kizárólag a közterületen élő emberek helyzetének javítását szolgálja. A pályázat az utcán élő, a legkiszolgáltatottabb, az intézmény szolgáltatásaival nem vagy csak nehezen elérhető és ezáltal komplex segítséget igénylő csoportjának kínál olyan alternatívát, mely az intézményes elhelyezés nélkül képes hatékonyan javítani élethelyzetüket. A projekt rugalmassága, holisztikus szemlélete lehetővé teszi, hogy az egyén igényeihez igazodó szolgáltatás struktúrát tudjunk felkínálni ügyfeleinknek. A programba bekerülő ebből a bőséges választékból állíthatja össze azt a portfóliót, mely szükségleteinek leginkább megfelel. Döntésével megnő a felelőssége és önállósága ezáltal érezni fogja, hogy tevőleges részese annak a folyamatnak, amelynek végén ismét független önmaga életét irányítani és szervezni képes emberré válik.

A pályázati program újdonsága, hogy a lakhatás köré szerveződik. Egy új szemlélet mentén **elsőként lakhatást** biztosítva teremti meg az újrakezdés lehetőségét, ez merőben eltér a hajléktalan ellátás jelen gyakorlatától.

Másképpen fogalmazva két ellentétes paradigma létezik a hajléktalan és súlyos mentális betegséggel bíró embereknek nyújtott szolgáltatások terén, az egyik a hagyományos ellátási, modell, amely a kezeltetés elsőbbségét hirdeti, míg a másik egy a felhasználó szükségleteit messzemenőkéig figyelembe vevő mozgalom ('Housing first'), amely az egyik legfontosabb hiányállapot a lakhatás előtérbe helyezésével igyekszik kezelni a hajléktalan személy problémáját. A program a lakhatás biztonsága mellett a hajléktalan ember igényeit, szükségleteit, élethelyzetét górcső alá véve igyekszik olyan szolgáltatásokat felkínálni, melyek a jelenleginél jobban szolgálják az ügyfelek társadalmi integrációját, és ezzel biztosítja, hogy az ellátórendszert elhagyni akarók eséllyel szervezhessék meg önálló életüket. A szakmai program összeállításakor a projekt előzetes igény és szükséglet felmérésére támaszkodtunk. Szolgáltatásainkat, legyenek azok a lakhatással, a foglalkoztatással, képzéssel, vagy az életminőséget, mentális, egészségi állapotot javító, illetve feltáró modulokkal kapcsolatosak a lehető legszélesebb igényeket kielégítően terveztük meg. Ez azért volt lehetséges, mert a program kiírása lehetőséget teremtett arra, hogy flexibilisen és innovatív módon állítsuk össze szolgáltatás csomagunkat, alkalmazkodva a közterületen élő sajátos életkörülményeihez, vágyaihoz. Valljuk, hogy a megalapozott, az egyén szükségleteire

építő program sikere jelentősen csökkenteni fogja a Székesfehérváron életvitelszerűen közterületen élők számát, hozzájárulva ezzel a városban élő polgárok és városvezetés elvárásaihoz.

2. Helyzetelemzés

A projekt társadalmi, szociális környezetének bemutatása.

Székesfehérváron a Kríziskezelő Központ 1992 áprilisa óta önálló intézményként szolgálja a városban élő hajléktalanokat. Az elmúlt 25 év alatt kiépült ellátórendszer szolgáltatásaival, kiépített formális és informális helyi és országos kapcsolataival megteremtette a magas ellátás magas szintű szakmai munka feltételeit. Ennek köszönhetően az EFOP 1.1.4 16 projekt partnerségen alapuló társadalmi támogatottsága széles alapokra támaszkodik.

Székesfehérvár topográfiai elhelyezkedése. A város Budapest és a Balaton között félúton fekszik a Móri-árok déli végénél, a Velencei-tótól 10 km-re. Budapest felől a 7-es főúton, illetve az M7-es autópályán érhető el. Vasúton Budapest felől a nagykanizsai vonalon közelíthető meg. A városból kiinduló közutak 12 irányba vezetnek. A város Fejér megye székhelye, kulturális és gazdasági központja. Közigazgatási területe 171 négyzetkilométer, a Dunántúl második legnagyobb kiterjedésű települése. Itt él a megye lakosságának közel 40 százaléka. Székesfehérvár megközelítőleg 101 000 lakosú nagyváros, földrajzi fekvése kedvező a gazdasági fejlődés szempontjából, elsősorban az ipar és a kereskedelem számára fontos logisztikai-közlekedési központ. Jelentős a külföldi tőke jelenléte.

Oktatási intézmények

Székesfehérvár hagyományos iskolaváros, ahol 17 általános iskola, 22 középiskola, 3 műszaki és egy nyelvi, gazdasági képzést nyújtó főiskola működik. A város ad helyet a képzéseket szervező Szociális és Gyermekevédelmi Főigazgatóságnak.

Munkaerő-piaci helyzet

A megyében működő vállalkozások fele Székesfehérváron és a fehérvári kistérségben működik. A város munkahelyein kb. 75 000 fő alkalmazott dolgozik. Közülük naponta a környező településekről kb. 30 000 fő ingázik, ez az alkalmazotti munkaerő 40%-a. A munkaerő képzettségét, foglalkoztathatósági szintjét mutatja, hogy a strukturális munkanélküliség aránya alacsony. A munkanélküliek csupán 3-4 % . nem, vagy csak nehezen alkalmazható. A foglalkoztatottak aránya a térségben az aktív korú (15-60) népességhez viszonyítva kb. 66%, 100 aktív korúra kb. 50 fő gyermek és időskorú jut, az adatok mindegyike jobb a megyei átlagnál.

3. Intézményi ellátások, szolgáltatások bemutatása a tervezett programhoz való kapcsolódása különös tekintettel az utcai hajléktalanságra

A hajléktalanokat ellátó intézmény célja, feladatai

A Kríziskezelő Központ célja Székesfehérváron életvitelszerűen élő fedél nélküliek ellátása, gondozása. Az intézményt 1992. évben hozta létre a városi önkormányzat. A hajléktalan-ellátó rendszer a különböző ellátási formák egymásra épülésével és összekapcsolódásával nyújt segítséget a rászorulóknak lakhatásuk, nappali tartózkodásuk, étkezésük és egyéb szükségleteik biztosításához. Az intézményben jelenleg 48 fő dolgozik ebből 41 fő szakalkalmazott.

A program során a projektbe tervezett szakmai megvalósítókból 7 fő jelenleg az intézmény alkalmazottja, 1 fő pedig korábban hosszú éveken keresztül az intézményben dolgozott szociális munkásként, 1 fő pedig az intézmény gazdálkodását segítő humán szervezet munkavállalója, korábban évekig az intézmény gazdaságvezetője volt. A projektbe bekerülő munkatársak hosszú évek óta az intézményben dolgoznak, rendelkeznek a szükséges szakmai képzettséggel és tapasztalattal.

Projektmenedzser: Tóthné Fent Marianne

Az intézményben 2001-2014-ig szociális és mentálhigiénés munkatársként dolgozott.

Az elmúlt évek alatt összesen 5 európai uniós projektben dolgozott projektmenedzserként.

Szakmai vezető: Zsabka Attila

Jelenleg az intézményvezetői feladatokat látja el. Az intézményben 1998 október 8. óta dolgozik. Szociálpolitikus, mentálhigiénikus szakember. Az elmúlt években 5 Európai uniós projektben dolgozott szakmai vezetőként vagy projektvezetőként.

Projekt asszisztens: Paksi Gyöngyi

Szociális asszisztensi végzettséggel rendelkezik valamint elvégezte a szociális munkás főiskolát, és 12 éve dolgozik az intézményben. Több Európai uniós projekt sikeres megvalósításában vett részt.

Pénzügyi vezető: Szabó Piroska

Pénzügyi számviteli főiskolai végzettséggel (közgazdász) rendelkezik. Az előző munkahelyén részt vett Európai uniós és hazai projekt megvalósításában munkája kapcsán. Az intézmény gazdálkodását segítő humán szervezet munkavállalója, közel 4 éve dolgozik gazdasági munkatársként..

Szociális munkások: Martinovszky Katalin

Szociálpedagógus végzettségű, 14 éve dolgozik az intézményben több Európai Uniós projekt résztvevője volt.

Giczi Tamás

Szociális munkás végzettségű munkavállaló, 11 éve dolgozik utcai szociális munkásként az intézményben.

Faragó József

Szociális asszisztens végzettségű munkavállaló. 6 éve dolgozik az intézményben utcai szociális munkásként. korábban részt vett már Európai Uniós szakmai projektben.

Bálványossy Petra

Általános szociális munkás végzettségű munkavállaló. 11 éve dolgozik az intézményben.

Vincze Mária

Szociális munkás és szociálpolitikus végzettségű munkavállaló. 13 éve dolgozik az intézményben. Több Európai Uniós projektben vett részt szakmai megvalósítóként.

Nappali melegedő / Székesfehérvár, Sörház tér 3. /

A nappali melegedő elsősorban azoknak a hajléktalanoknak biztosít pihenést, akiknek napközben nincs hova menniük. A szolgáltatást az utcai hajléktalanok és az éjjeli menedékhelyre betérők veszik főként igénybe. Az 50 férőhelyes nappali melegedő épülete ad

helyet a hajléktalanok háziorvosi rendelőjének is, mely munkanapokon heti 20 órában biztosítja az egészségügyi alapellátást. A jelenleg is utcán, közterületen élő hajléktalanok közül is sokan veszik igénybe az orvosi ellátást. Az orvosi rendelő beszámolója szerint főként az utcán élő hajléktalanok igen rossz egészségi állapotúak, ezért a projekt kiemelt figyelmet szentel a programba bevonásra kerülő emberek komplex állapot felmérésére (belgyógyászati, pszichológus, addiktológus).

Nappali Szolgáltató Centrum (nappali melegedő) (8000 Székesfehérvár, Sörház tér 7.)

Az intézmény feladata, hogy Székesfehérvár Megyei Jogú Város közigazgatási területén élő, illetve tartózkodó hajléktalan személyek részére személyes gondoskodást nyújtó, alapszolgáltatást, nappali ellátást biztosítson.

A szolgáltatás célja, igénybevételének módja:

A Nappali Szolgáltató Centrum hajléktalan személyek részére biztosít lehetőséget a napközbeni tartózkodásra, társas kapcsolatokra, valamint az alapvető higiéniai szükségleteik kielégítésére. Az ellátást igénybe vevők részére szociális, egészségi, és mentális állapotuknak megfelelő innovatív szolgáltatást nyújt. Közösségi programokat, képzéseket szervez, valamint helyet biztosít egyéb szervezésű programoknak, csoportoknak, biztosítja, hogy a szolgáltatás nyitott formában, az ellátotti kör és a lakosság által egyaránt elérhető módon működjön.

A Nappali Szolgáltató Centrumot a rászoruló hajléktalanok térítésmentesen vehetik igénybe. Az igénybevétel önkéntes, szóbeli kérelemre, illetve egyes szolgáltatások esetében az esetmenedzser szociális munkás javaslatára történik. Az ellátás hétfőtől csütörtökig: 08.30-tól 12.00-ig és 13.00-tól 15.30-ig, pénteken: 08.00-tól 14.00-ig, térítésmentesen vehető igénybe.

A Nappali Szolgáltató Centrum infrastrukturális feltételei a társadalmi kirekesztődés szempontjából veszélyeztetett emberek komplex, innovatív nappali ellátását szolgálják. Megvalósulhat az egyéb, szociális feladatokat ellátó intézmények közötti szakmai koordináció.

A centrum az ellátottak munka világába történő visszatérési törekvéseinek támogatása mellett helyet ad a segítő szakemberek szaktudásának folyamatos frissítésére, képzésére, az új elvárásokhoz illeszkedő és hatékony ismeretek elsajátítására is.

A Nappali Szolgáltató Centrumban az alábbi helyiségek állnak rendelkezésre:

- információs iroda,
- számítógépes oktatóterem,
- könyvtár,

- egyéni esetkezelő, interjú szoba,
- csoportfoglalkozások megtartására alkalmas helyiség,
- étkező,
- irodák,
- mellékhelységek (WC, fürdő, mosó, szárító),
- elsősegély szoba.

Éjjeli menedékhely férfiak részére /Székesfehérvár, Sörház tér 3./

A hajléktalan személyek éjszakai pihenésére szolgáló intézménytípus. Igénybe vehetik azok a Székesfehérvár közigazgatási területén élő vagy átutazó, férfiak, akiknek tartósan vagy átmenetileg lakhatásuk nem megoldott. Ellátásban részesülhetnek azok az emberek is, akik csak átmeneti jelleggel tartózkodnak Székesfehérvár területén. Az éjjeli menedékhelyre bekerülés önkéntes, a kérelmező személyes jelenléte szükséges hozzá. Szolgáltatásai 18⁰⁰ órától 08⁰⁰ óráig vehetők igénybe.

Átmeneti szállás nők részére /Székesfehérvár, Széchenyi u. 60/.

A szállás 18 férőhelyén, napi 24 órában biztosít a rendszeres jövedelemmel rendelkező hajléktalan nők számára átmeneti lakhatást. Bekerülés az intézménybe írásbeli kérelem alapján történik. A szolgáltatásért térítési díjat kell fizetni. A szálláson két, és négyágyas szobák, közösségi helyiség, kommunális blokk, valamint iroda található. A lakók ellátását, gondozását napközben szociális munkás, éjszaka szociális segítők végzik. A korábban futó TÁMOP 5.3.3-as pályázati program támogatásával házaspárok fogadására külön szobákat (2x2fő) alakítottunk ki a szállón, hogy egyre több korábban utcán élő otthontalannak (pároknak) biztosítsunk átmeneti elhelyezési lehetőséget. A most beadásra kerülő pályázati programban is tervezünk bevonní utcán élő párokat (1 pár), akiket a páros szobában helyeznénk el.

Átmeneti szállás férfiak részére /Székesfehérvár, Sörház tér 3./

Azok a hajléktalan férfiak vehetik igénybe, akik munkajövedelemmel, vagy nyugdíjszerű ellátással rendelkeznek. A szálló férőhely kapacitása 41 fő napi 24 órás elhelyezését biztosítja, nyolc, külön-külön, négy-öt ágyas szobákban. Bekerülés az intézménybe írásbeli kérelem alapján történik. A szolgáltatásért térítési díjat kell fizetni. A lakók ellátását, gondozását napközben szociális munkás, éjszaka szociális segítő végzi.

Átmeneti szállás volt állami gondozottak részére / Székesfehérvár, Kikindai u. 8./

Ezen a részlegesen működik az ellátórendszeren belül a legmagasabb szintű ellátást nyújtó átmeneti szállás. Az állami gondoskodásból kikerült fiatal felnőttek részére biztosít átmeneti lakásmegoldást. A szállón férfiak mellett nők és gyermektelen házaspárok is helyet kaphatnak. Az épület összesen 16 fő befogadására alkalmas. A fiatalok részére négy lakás, lakásonként két szoba szolgálja az elhelyezést. Egy szobában két fiatal lakik. Bekerülés az intézménybe írásbeli kérelem alapján történik. A szolgáltatásért térítési díjat kell fizetni. A lakók ellátását, gondozását napközben szociális munkás, éjszaka szociális segítők végzik.

Szociális konyha és népkonyha / Székesfehérvár, Sörház tér 3. /

Térítésmentesen vehetik igénybe a népkonyha nyújtotta ellátást az utcán élő hajléktalanok, az éjjeli menedékhelyesek, valamint a Családsegítő Központon keresztül érkező rászorulókat. Térítési díj ellenében az átmeneti szálláson élők is kérhetik az ellátást. Átlagosan napi 120-160 adag ebéd kerül kiosztásra, ebből 80-90 adagot a térítésmentesen étkezők (utcán élők, éjjeli menhelyesek, Családsegítő és Gyermekjóléti Központból érkezettek) fogyasztanak el. Az étel külső beszállítótól érkezik.

A programba bekerülők számára az étkezést (ebédjüket) hétköznaponként a bevezetésre kerülő RSZTOP-2 projekt által meleg étel formájában biztosítjuk várhatóan.

Családok Átmeneti Otthona / Székesfehérvár, Palotai u. 51./a. /

A törvényi előírás alapján ebben az intézményben az otthontalanná vált szülő kérelmére együttesen helyezhető el a gyermek és szülője, ha lakhatásuk más módon nem biztosított. Ha a gyermeket a fellépő krízishelyzet miatt el kellene választani a szülőjétől, a szolgáltatás révén lehetővé válik a gyermek családban maradása. Az intézmény hat család számára nyújt átmeneti elhelyezést a nap 24 órájában, 12+6 hónap időtartamra, összesen 20 fő részére. Igénybe veheti az a családi vagy szociális krízis következtében védelmet kereső szülő (anya) és gyermeke, akik tartósan, életvitelszerűen Székesfehérváron élnek.

Hajléktalan háziorvosi rendelő/ Székesfehérvárt, Sörház tér 3./

Az orvosi rendelő biztosítja a székesfehérváron élő hajléktalanok egészségügyi alapellátását. Hétköznaponként, heti 20 órás rendelési időben látja el a hajléktalanokat.

Utcai szociális szolgálatok és feladataik

A Kríziskezelő Központ két utcai szociális szolgálata gondozza és látja el azokat a hajléktalan személyeket, akik az intézményes ellátást nem veszik igénybe, éjszakáikat közterületen, ill. nem lakás céljára szolgáló épületekben, építményekben töltik.

A szolgálatok tevékenységüket a nappali melegedőhöz, illetve a nappali centrumhoz integrálva, de önálló egységként végzik. A szolgálatok szorosan együttműködnek egymással a szolgáltatások hatékony biztosítása érdekében. A rászorulókat az ellátást térítésmentesen vehetik igénybe.

A Sörház tér 7. szám alatti irodahelyiséget közösen, rotációs rendszerben használják a másik utcai szociális munka szolgálattal, tekintettel arra, hogy ezen helyiségben zuhanyzási lehetőséget is biztosítunk az utcai hajléktalanok részére, ahol ügyeleti rendszerben fogadjuk a szolgálatokhoz fordulókat.

A szolgálatok elsődleges feladata a sátorban, a romos épületekben, belváros környéki közterületeken ill. a zártkerti részben élők ellátása, gondozása.

Az utcai munkához szükséges személyautókat közösen, egyeztetett munkarend szerint használják a szolgálatok.

Szolgáltatás célja, igénybevételének módja:

Az intézmény a szolgáltatást Székesfehérvár Megyei Jogú Város közterületein, ill. a várost körülölelő erdős ligetekben, életvitelszerűen tartózkodó, az utcai életre berendezkedett hajléktalanok számára biztosítja. Célja a közterületen élő hajléktalanok ellátása és gondozása, illetve az intézményi elhelyezés azok számára, akik ezt igénylik és elfogadják. A szolgáltatást 4 fő, kettő utcai szociális munkás, koordinátor és kettő utcai szociális munkás látja el. A működéséhez szükséges eszközöket és erőforrásokat az intézmény költségvetéséből, pályázati forrásból és adományokból biztosítjuk.

Az ellátás igénybevételének módja a krízisintervenció kivételével, szükséglethez kötött szóbeli kérés alapján történik.

Szolgáltatások:

Krízisintervenció: Közvetlen életveszélybe, egészséget súlyosan veszélyeztető állapotba került személyek ellátása. Krízishelyzet megszüntetése érdekében a veszélyben lévő rászoruló egészségügyi, illetve szociális intézménybe való elszállítása.

Felderítés, terepfelmérés: Az utcai szociális munkások folyamatosan járják a város közterületeit, felderítik és feltérképezik az utcán élők tartózkodási helyeit, követik a változásokat, és ennek ismeretében szervezik, ill. tervezik meg a hajléktalanok ellátását,

gondozását.

Kapcsolatfelvétel, kapcsolattartás: Új kliensek regisztrációja, továbbá folyamatos kapcsolattartás a nyilvántartásban szereplő hajléktalanokkal.

Információnyújtás: Tájékoztatás a szociális, egészségügyi, munkaügyi, társadalombiztosítási stb. szolgáltatások hozzáféréseinek módjáról. A Sörház tér 7. szám alatt információs iroda működtetése utcán élő hajléktalanok részére.

Egyéni és csoportos esetkezelés: Az utcán élő hajléktalanok problémáinak megoldása szakmai alku keretében, mely lehet egyéni, kolóniák esetében pedig közösséget, ill. közösségeket érintő. Az esetkezelés módjai: exploráció, interjúfelvétel, a szociális státusz felmérése, meghatározása. A közeli és a távlati feladatok kitűzése és a vállalt célok teljesítéséhez segítségnyújtás (többek között: iratpótlás, információadás, a következő feladat meghatározása, stb.). Mentális segítségnyújtás, egyéni, esetleg csoportos beszélgetésen keresztül. Célja a különböző lelki sérülések, valamint addiktológiai problémákból eredő ártalmak enyhítése.

Fertőtlenítő fürdés, tisztálkodás lehetőségének biztosítása: Az utcai irodában az ellátottak részére kialakított kommunális blokkban, a nappali ellátásból kiszorultak, ill. az intézményes ellátással szemben bizalmatlan hajléktalanok számára tisztálkodási lehetőséget biztosítunk. Az utcáról átmeneti szállásra, háziorvosi ellátásra beszállított hajléktalanok fertőtlenítő fürdetése szintén itt történik.

Téli krízisellátás megszervezése: Az utcai szociális szolgálat megszervezi, irányítja és koordinálja a téli időszakban felmerülő utcai ellátás többletfadatait. A krízisidőszakban, november 1-je és április 30-a között, hétköznapokon teajarat, hétvégeken krízisügyeletet és krízisjáratot biztosít.

Tüdőszűrés: Előkészítik és megszervezik a közterületen élők tüdőszűrését, a Magyar Máltai Szeretetszolgálat Egyesület mobil tüdőszűrő állomásának segítségével. A szűrésen kiemelteteket nyomon követik, és a helyi tüdőgondozóba irányítják, esetenként beszállítják.

Külső férőhely szolgáltatás szervezése: Pályázati forrásból finanszírozott intézményen kívüli szálláslehetőségek keresése, és felajánlása a közterületen élőknek. A szolgáltatás elsősorban a téli krízisidőszakban segíti lakhatáshoz a hajléktalanokat. Az utcai szociális munkatársak a program ideje alatt kapcsolatot tartanak programba bevontakkal és velük egyéni, illetve szükség esetén csoportos esetkezelést folytatnak.

Krízisautó szolgáltatás: A krízisautó működésének célja a téli krízisidőszakban a város területén a közterületeken élő, krízishelyzetbe került hajléktalanok ellátása bejelentések alapján.

A szolgáltatás eredménye, szerepe, hatása:

Az utcai szolgálatok tevékenységének köszönhetően Székesfehérvár Megyei Jogú Város közigazgatási területén élő és tartózkodó utcai hajléktalanok több mint 90 %-ról tudomásunk van, regisztrálásuk megtörtént. Rendszeres napi, heti kapcsolatot többségükkel sikerült kialakítani.

A segítők és ellátottak között kialakított bizalom elősegítette és lehetővé tette az intézményrendszerrel szemben meglévő bizalmatlanság enyhítését. Jelenlétünkkel csökkent a krízisesetek száma, nőtt az utcán élők túlélési esélye. A szolgálat elsődleges szerepe az utcán életvitelszerűen tartózkodó hajléktalanok fizikális és mentális állapotromlásának a csökkentése, különböző szolgáltatásokhoz való hozzájutás elősegítése, az életet veszélyeztető helyzetek elhárítása. A távlati cél az utcán élők intézménybe történő integrálása, ill. intézményen kívüli lakhatásuk elősegítése.

Az „Új Esély” programunk is ezt a célt szolgálja.

Ellátottak demográfiai mutatói, szociális jellemzői, ellátási szükségletei:

Az utcai hajléktalanok többsége középkorú, jellemző, hogy 90 %-a 5 évnél régebb óta hajléktalan. A populáción belül a nők aránya 26 %, a férfiaké 74 %, ez évek óta szinte változatlan.

Jövedelmi helyzetük a szállásokon élőkénél rosszabb. Rendszeres bevételük többnyire nyugdíj és különböző transzferjövedelem. Többségük alkalmi munkából, koldulásból biztosítja megélhetését.

Egészségi állapotuk sokkal rosszabb az átlagnépességnél. Addikcióval, elsősorban súlyos alkoholproblémával 90 %-a küszködik.

Tipológia alapján az utcai hajléktalanok hat jól elkülöníthető csoportba sorolhatók:

- sátrasok,
- utcán éjszakázók,
- garázsban élők,
- romos épületben tartózkodók,
- zártkertben élők és
- szívességi lakók.

Szolgáltatásainkat szükségleteikhez alkalmazkodva szervezzük meg.

Kapcsolattartás:

Az ellátottakkal a kapcsolat felvétele és a kapcsolat tartása általában tartózkodási helyükön, a közterületen történik. Néhány szolgáltatás kivétel ettől, amely az utcai szociális szolgálatok irodájához kötött, ahol az utcai szociális munkások hétfő, szerda, péntek: 08.00 - 12.00 óra

között fogadják az ellátottakat.

Érdekképviselet:

Az ellátottak érdekeit az ellátottjogi képviselő biztosítja. Elérhetőségéről az utcai szociális szolgálat munkatársai tájékoztatják ügyfeleiket. Továbbá a képviselő neve, telefonszáma jól látható helyen megtekinthető az utcai szociális irodáiban.

Székesfehérvár Megyei Jogú Város Önkormányzat helyi rendelete által a célcsoport számára is hozzáférhető szociális ellátások, támogatások:

Az ellátások rendszere

A pénzbeli ellátások formái

Szociális rászorultság esetén a jogosult számára jövedelme kiegészítésére az e rendeletben foglalt feltételek fennállása esetén pénzbeli ellátásként

- a) rendkívüli települési támogatás,
- b) települési támogatás nyújtható.

A természetben nyújtott ellátások formái

Szociális rászorultság esetén a jogosult számára jövedelme kiegészítésére az e rendeletben foglalt feltételek fennállása esetén természetben nyújtott ellátásként

- a) települési támogatás,
- b) családvédelmi kedvezmény,
- c) önkormányzati lakbértámogatás nyújtható.

Rendkívüli települési támogatás

(1) Rendkívüli települési támogatásra jogosult, aki létfenntartást veszélyeztető rendkívüli élethelyzetbe került, valamint időszakosan vagy tartósan létfenntartási gonddal küzd.

(2) Az (1) bekezdés alkalmazásában létfenntartást veszélyeztető rendkívüli élethelyzetnek, valamint időszakosan vagy tartósan létfenntartási gondnak minősül, ha a jogosult

- a) önmaga, illetve családja létfenntartásáról más módon gondoskodni nem tud (a továbbiakban: rendkívüli települési szociális krízistámogatás), vagy
- b) alkalmanként jelentkező, nem várt többletkiadások miatt anyagi segítségre szorul (a továbbiakban: rendkívüli települési családvédelmi krízistámogatás), vagy
- c) gyermeke hátrányos helyzete miatt anyagi segítségre szorul (a továbbiakban: rendkívüli települési gyermekvédelmi krízistámogatás),
- d) továbbtanuló fiatal felnőtt hátrányos helyzete miatt anyagi segítségre szorul (a továbbiakban: rendkívüli települési ifjúságvédelmi krízistámogatás).

Települési támogatás

1) Települési támogatásra jogosult, aki szociális veszély- illetve válsághelyzetbe került.

(2) Az (1) bekezdés alkalmazásában szociális veszély- illetve válsághelyzetnek minősül, ha a jogosult

a) lakhatást veszélyeztető krízisállapota miatt anyagi segítségre szorul (a továbbiakban: lakhatást segítő eseti települési krízistámogatás), vagy

b) egészségi állapota megőrzéséhez és helyreállításához kapcsolódó gyógyszerköltségének kifizetése miatt megélhetését súlyosan nehezítő élethelyzetbe kerül (a továbbiakban: eseti települési gyógyszer-támogatás), vagy

c) munkaerő-piaci integrációjának, reintegrációjának elősegítéséhez anyagi segítségre szorul (a továbbiakban: foglalkoztatást segítő eseti települési támogatás), vagy

d) Székesfehérvár és térsége szennyvízelvezetési program keretében megvalósuló székesfehérvári szennyvízcsatorna építésében az érdekeltekből megalakult Fehérvári Szennyvízcsatorna-építő Víziközmű Társulat természetes személy érdekeltjeként anyagi segítségre szorul (a továbbiakban: környezetterhelés mérséklését jóléti juttatásként szolgáló eseti települési támogatás), vagy

e) gyermek iskoláztatásával kapcsolatosan jelentkező többletkiadása miatt anyagi segítségre szorul (a továbbiakban: eseti települési gyermekvédelmi támogatás), vagy

f) a mindennapi életvitel önállóságának megőrzéséhez életkora, egészségi állapota miatt segítségre szorul (a továbbiakban: közlekedő-képesség javítását segítő eseti települési támogatás), vagy

g) önálló életvezetési képességének kialakítását, illetve helyreállítását szolgáló intézményi ellátás hozzáféréséhez anyagi segítségre szorul (a továbbiakban: rehabilitációt segítő eseti települési támogatás)

(a továbbiakban az a)-g) pont szerinti ellátások együtt: eseti települési támogatás), illetve

h) lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadások viseléséhez átmeneti jelleggel anyagi segítségre szorul (a továbbiakban: települési lakhatási támogatás),

i) a lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadások viseléséhez átmeneti jelleggel szorul hátralékkezelésre (a továbbiakban: települési hátralékkezelési szolgáltatás),

j) a 18. életévét betöltött tartósan beteg hozzátartozója otthoni ápolására, gondozására tekintettel anyagi hozzájárulásra szorul (a továbbiakban: települési ápolási támogatás)

(a továbbiakban a h)-j) pont szerinti ellátások együtt: rendszeres települési támogatás).

A lakhatást segítő eseti települési krízistámogatás keretében a lakhatást veszélyeztető krízisállapotnak minősül, ha – a 45. § (1) bekezdés szerinti jövedelmi feltételnek megfelelő – kérelmező

- a) a kérelem előterjesztését megelőző három hónapban keletkezett legfeljebb egy havi lakhatással kapcsolatos közüzemi, szolgáltatási díjhátralékkal rendelkezik, vagy
- b) a kérelem előterjesztését megelőző három hónapban keletkezett legfeljebb egy havi hajléktalan szállás díjfizetési kötelezettségből adódó hátralékkal rendelkezik, vagy
- c) a tárgyévi tüzelőanyag költség kifizetése miatt anyagi többletterhet visel.

Önkormányzati lakbértámogatás

(1) Önkormányzati lakbértámogatásra jogosult, aki

- a) szociális helyzete miatt lakhatását önerőből megoldani nem tudja, és
- b) lakhatásával kapcsolatosan felmerült költségeket megfizetni segítség nélkül nem képes.

(2) Az (1) bekezdés a) pontja alkalmazásában lakhatását – a (3)-(5) bekezdések szerinti jövedelmi feltételnek megfelelő - kérelmező szociális helyzete miatt önerőből megoldani nem tudja, ha szociális helyzet alapján Székesfehérvár Megyei Jogú Város Önkormányzata tulajdonát képező lakásbérleti jogviszonnyal rendelkező bérlője.

(3) Az (1) bekezdés b) pontja alkalmazásában a kérelmező segítség nélkül akkor nem képes megfizetni lakhatásával kapcsolatosan felmerült költségeket, ha családjában az egy főre jutó havi jövedelem - a (4) és (5) bekezdésben foglalt kivétellel - az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 150 %-át nem haladja meg.

(4) Az egyedülélő, valamint gyermekét, illetve gyermekeit egyedül nevelő szülő vagy más törvényes képviselő a (3) bekezdésben foglaltakon túlmenően akkor is megfelel az (1) bekezdés b) pontja szerinti feltételnek, ha családjában az egy főre jutó havi jövedelem az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 200 %-át nem haladja meg.

A településen működő Család és Gyermekejóléti Központ:

A Család- és Gyermekejóléti Központ a gyermekvédelmi gondoskodás keretébe tartozó hatósági intézkedésekhez kapcsolódó, a gyermekek védelmére irányuló tevékenységet lát el. Feladata, hogy figyelemmel kísérje az ellátási terület lakosságának szociális, mentális helyzetét, az észlelt konfliktusokra, problémákra hatékonyan reagáljon, illetve a hatósági tevékenységhez kapcsolódó feladatellátásban közreműködjön. Működteti az alábbi speciális szolgáltatásokat.

- pszichológiai tanácsadás
 - A gondozásban lévő gyermekéknél igény esetén pszichológiai ellátás

nyújtása történik, amely lehet szülőkonzultációs, családkonzultációs, gyermekekkel/serdülőkkel pszichológiai foglalkozás és terápia.

- utcai (lakótelepi) szociális munka
 - Az utcai- és lakótelepi szociális munkások feladata, hogy felderítsék a településeken azokat a köztereket, ahol a gyermekek valószínűsíthetően megtalálhatók. Cél, hogy ezekkel a fiatalokkal a kapcsolatfelvétel megtörténjen, és az iskolából való hiányzás oka kiderüljön.
 - A szakember és a gyermek találkozásakor nem a felelősségre vonás a hangsúlyos. Az utcai- és lakótelepi szociális munkások feladata az, hogy a fiatalokat tájékoztassák a gyermek- és szabadidős programokról és lehetőség szerint be is vonják őket abba. Tájékoztatásuk során arról is információt adnak, hogy a gyermekek hova fordulhatnak problémáikkal, panaszaikkal.
- kórházi szociális munka
 - Az Intézmény alkalmazásában álló kórházi szociális munkás koordináló feladatot lát el a Kórház és a Család- és Gyermejkölési Központ szakmai egysége között. Az érkezett jelzésekre az illetékességi területébe tartozó gyermek esetén a lehető legrövidebb időn belül felkeresi a Kórházat, és a gyermek szükségleteinek megfelelő ellátást kezdeményez.
- kapcsolattartási ügyelet
 - A kapcsolattartási ügyelet rendelkezésére áll azon kliensek számára, ahol a gyermek és a kapcsolattartásra jogosult szülő vagy más kapcsolattartásra jogosult személy számára a találkozás máshol nem biztosítható. A zavartalan találkozásra felügyelet mellett kerül sor.
- családkonzultáció
 - A családkonzultáció egy segítő, gyógyító beavatkozás, amely emberi kölcsönhatás, kommunikáció révén próbál változást létrehozni az élmények átélésének és feldolgozásának módjában, valamint a magatartásban.
- készenléti szolgálat
 - A készenléti szolgálat célja a család- és gyermekjóléti központ nyitvatartási idején kívül felmerülő krízishelyzetekben történő azonnali

segítség, tanácsadás vagy tájékoztatás nyújtása, oly módon, hogy a készenlétben lévő munkatárs szakszerű segítséget tudjon nyújtani vagy ilyen segítséget tudjon mozgósítani.

4. A bevonandó célcsoport bemutatása

Székesfehérváron az utcai szociális szolgálatok az elmúlt 10 év alatt 630 fő utcai hajléktalant regisztráltak. Ebből az aktív ellátotti létszám jelenleg 148 fő, őket tekintjük a projekt elsődleges célcsoportjának. Egy harmaduk 5-10 éve él az utcán elsősorban sátrakban, romos épületekben. Közülük 23-an 60 év feletti. A 94 főből 46%-a semmiféle jövedelemmel nem rendelkezik. Az adatok az intézmény 2016. évi szakmai beszámolójából kerültek felhasználásra.

Az aktív ellátottak közül 25 fő nő. Kétharmad részük alkoholfüggő, néhányan pszichiátriai és mentális betegségben szenvednek. Párkapcsolatban közülük 22 fő él, hárman egyedülállók.

Legnagyobb a középkorúak száma, megoszlásukat nézve a 31-50 év közöttiek, 56%-ot az 51-60-as éveikben járók 37%-ot tesznek ki. Az utcán élő hajléktalanok többsége középkorú. Ennek egyik oka lehet, hogy a korosztály fizikai, egészségi állapota még lehetővé teszi az utcai körülményekhez való alkalmazkodást, napi szükségleteik megszerzését.

Rendszeres jövedelemmel a megkérdezettek 46%-a nem rendelkezik. A jövedelemmel nem rendelkezők önálló lakhatásba (albérlet, munkásszálló, szociális bérlakás stb.) integrálása nagy kockázatot jelent, tekintettel arra, hogy megélhetésüket és egyéb a lakhatásukhoz kapcsolódó költségeket biztosítani nem tudják. Lakhatási alternatívát részükre az intézmény nyújtotta szálláslehetőségek jelenthetnek. **Az ÚJ ESÉLY szakmai program pedig lehetőséget kínál az utcán élők részére hogy emberi körülmények közé kerülve (külső lakhatás) élhessék hétköznapjaikat.**

Rendszeres jövedelemmel a megkérdezettek 53%-a rendelkezik, ebből, munkajövedelem 16%, alkalmi munka 27%, nyugdíj, nyugdíjszerű ellátás 15%, egyéb transzfer (segély) 42%.

A célcsoport jövedelmének ismerete elengedhetetlenül szükséges ahhoz, hogy reális lakhatási alternatívát kínálhasson az intézmény.

Célcsoportot, lakhatásukat jellemző 5 jól körülírható kategóriába soroltuk, sátrasokra, romos épületben élőkre, éjszakákat effektív utcán töltőkre, zártkertben élőkre és garázsban élőkre. Az előzetes igényfelmérést és a szükségletek feltárását figyelembe véve a tervek szerint

közülük kerül kiválasztásra az a kb. 30 fő, akiket a programba elsődleges célcsoportként vonnak be.

Sátrások főbb jellemzői

Lakhatás

Székesfehérvár hajléktalanjainak speciális, a város topográfiája adta, lehetősége a sátras életmód, melynek kialakulását több tényező is befolyásolja. Elsősorban az a jól ismert tény, hogy a város nyugati része, - mely a történelmi belvárostól sincs messze - szinte teljes egészében olyan utcákból áll, amelyekben panellakások találhatók. Ez a teljes Tóvárost és a Palotavárost foglalja magában. A másik sátras fókuszpontja a városnak az északi rész, mely a 8.-as út elkerülő és a 81-es út közötti területen található. Mindkét városrész közvetlenül a külterület zöldövezeteivel érintkezik. A zöldövezetekben természetes ill. telepített erdős és vizes helyek is találhatóak. A földrajzi adottságok szinte magától kínálják azt a lehetőséget, hogy a lakhatását elvesztett, és az intézményi elhelyezést is elutasító ellátottak sátrakat építsenek és abban éljenek. E két városrész panelrengetegében magas a népsűrűség, amely a kukázásnak, mint megélhetési forrásnak egyik motivációja és forrása. A sátrak építési síttekből guberált építési hulladékból, valamint a kukák mellé tett és az erdőben található anyagokból készülnek. Komfortjuk elfogadható, fűtés többségükben van.

Életkor

Életkorukat vizsgálva néhány főtől eltekintve koruk 35-55 év között van. Több mint háromnegyedük 5 évnél hosszabb ideje hajléktalan. Részben ezzel magyarázható motivátlanságuk.

Kapcsolatok

A sátorban élők felének jelenleg nincs párkapcsolata, nincs házastársa élettársa. Ez természetesen nem azt jelenti, hogy ők egyedül, magányosan élnek. Többségük közös sátrakban, „háztartásban” él. A sátorban élőknél nem jellemző az átjárás, szoros baráti kapcsolatot tartanak fenn.

Jövedelem

Jelenleg rendszeres jövedelemmel egynegyedük rendelkezik, a többiek alkalmi munkából, kukázásból biztosítják megélhetésüket, többségük nem regisztrált munkanélküli. Néhányan munkaszerződéssel dolgoznak, egy kivétellel, valamennyien a Városgondnokságnál.

Egészségi állapot

A sátrások többsége komoly alkoholfüggő, néhányuknál ismert és részben kezelt pszichiátriai betegség is fennáll. Életmódjukból, alkoholproblémájukból adódóan egészségi

állapotuk az intézményben élő hajléktalan népességhez viszonyítva rosszabb.

Romos épületben élők

Lakhatás

Székesfehérvár belterületén található romos, lakatlan, lakhatásra alkalmatlan épületekben, építményekben, jelentős számban élnek hajléktalanok. Ezen épületek száma az elmúlt évek során fokozatosan csökkent. A gazdaság helyzetének javulásával ez a tendencia várhatóan felgyorsul, ennek eredményeként elsősorban a belvároshoz ill. lakótelepekhez közeli ingatlanokból, a hajléktalanok várhatóan kiszorulnak. Az épületek a MÁV, ingatlanközvetítők- vagy egyéb vállalatok, intézmények Kft-k stb. továbbá magánszemélyek tulajdonában vannak. Az intézmény ügyfeleinek tartózkodása az ingatlanok többségében illegális. Néhány esetben az utcai szociális szolgálatoknak tudomása van arról, hogy megtűrtként szóban lehetőséget kapnak az épületekben való tartózkodásra. Az ingatlanokban, építményekben közüzemi szolgáltatás, fűtés, víz, áram általában nincs. Az időjárás viszontagságai, csapadék, szél ellen védelmet nyújtanak, de kémény hiányában kályha működtetésére nincs lehetőség.

Életkor

A romos épületekben tartózkodók többsége középkorú, néhány párkapcsolatban élő nőtől eltekintve férfi. Jellemző rájuk, hogy 90%-uk 10 évnél régebb óta regisztrált hajléktalan.

Kapcsolatok

A romos épületekben jelenleg négy pár tartózkodik. A többiek magányosak, kapcsolataik felszínesek, rendszerint alkalmiak. Erős baráti kötődés ritkán alakul ki közöttük. A sátrasoknál kiszolgáltatottabb a helyzetük Gyakrabban vannak kitéve bántalmazásoknak és egyéb atrocitásnak. Kapcsolatuk az utcai szociális szolgálatokkal rendszeres.

Jövedelem

A romos épületben élők anyagi helyzete nem sokban különbözik a sátrasokétól, több mint 2/3-uk nem rendelkezik rendszeres jövedelemmel. Akiknek van jövedelmük, az nyugdíjból (általában rokkant), ill. transzfer (rát, szociális segély) jövedelemből származik. Egy fő szerződéses munkaviszonyban dolgozik Rendszeres jövedelemmel nem rendelkezők megélhetésüket kukázásból, színesfém-gyűjtésből, fedezik.

Egészségi állapot

Egészségi állapotukra jellemző, hogy az átlag népességnél sokkal rosszabb mentális és fizikai állapotban vannak. Emésztőszervi, szív és érrendszeri betegségeik alkoholproblémájukra, dohányzásukra, valamint életmódjukra vezethető vissza. Sajnos

egészségi problémáik gyakorlatilag kezeletlenek.

Éjszakáikat effektív utcán töltők

Lakhatás

Minden város, így Székesfehérvár számára is az effektíven fedélnélküliek jelentik a legnagyobb problémát. Ennek alapvető oka, hogy ők azok, akik fix tartózkodási hellyel nem rendelkeznek és ezáltal a nap legnagyobb részét az utcán töltik. Ők azok, akik a hajléktalan népességen belül a legtöbbször kerülnek konfliktushelyzetbe. Rendszertelenül hol itt - hol ott bukkannak fel, és éjszakai tartózkodási helyüket többségük nem árulja el. Ők a legkiszolgáltatottabbak és legsérülékenyebbek. Éjszakára búvóhelyet keresnek, ehhez leggyakrabban a panelházak lépcsőfeljárói szolgálnak. Előfordul, hogy erkély, lépcsők alatt vagy esőtől és szélről védett helyekre húzódnak be.

Létszámuk állandóan változik, jelenleg megközelíti a 25-30 főt.

Életkor

Az életkort vizsgálva a többsége 40-50 év közötti középkorú, néhányan közöttük már betöltötték a 60. életévüket.

Kapcsolatok

Szinte valamennyien magányosak, gyakorlatilag csak sorstársaikkal tartanak kapcsolatot, amely alkalmi és rendszertelen. Az utcai szociális szolgálatok számára mobilitásuk miatt elérésük nehéz, gyakran változtatják helyüket, ebből adódóan az ellátórendszerrel való kapcsolatukra az egyoldalúság jellemző. Az intézménnyel szemben bizalmatlanok, rejtőzködnek, gyakran még sorstársaiknak sem árulják el éjszakai tartózkodási helyüket. Akivel sikerül kialakítani bizalmi kapcsolatot, azok a tejárat és az utcai szolgálat irodájának a szolgáltatásait alkalmanként igénybe veszik.

Jövedelem

Az effektív az utcán élő fedélnélküliek jövedelmi helyzete a legrosszabb, munkajövedelmük nincs, jelenleg közülük csak 8 fő rendelkezik valamilyen transzferjövedelemmel. Szükségleteiket kukázásból, koldulásból, néhányan pedig esetenként áruházi lopásból származó „jövedelemből” biztosítják.

Egészségi állapot

Egészségi állapotuk a székesfehérvári hajléktalan népességen belül a legrosszabb. Elhanyagolt, kezeletlen betegségük miatt gyakrabban kerülnek kórházba, többségük végső stádiumban lévő alkoholbeteg. A halálozási ráta körükben a legnagyobb, ők vannak kitéve leginkább az időjárás egészséget romboló hatásainak.

Zártkertben élők

Székesfehérvár területén három zártkerti övezet található kettő a nyugati, egy pedig a déli-nyugati részén a városnak. A város nyújtotta lehetőségektől távol, szinte eldugottan, egyedül, vagy élettársi kapcsolatban, lakásnak nem minősülő, gyakran elhanyagolt telken és épületben életvitelszerűen tartózkodnak. Zártkertekben élőkkel a kapcsolatfelvétel nehéz, mivel magánterületen élnek és többségükre a bizalmatlanság, a rejtőzködő életmód a jellemző. A belvárosba, illetve sűrűn lakott övezetekbe ritkán tartózkodnak. Az utcai szolgálatokkal csak néhányan tartanak kapcsolatot, ők is leggyakrabban a postacím, illetve a háziorvosi szolgáltatást veszik igénybe.

Veszélyeztetettségük, egészségi, mentális állapotuk különböző. Néhányan munkaviszonnyal, nyugdíjjal, vagy transzferjövedelemmel rendelkeznek. Általánosan jellemző körükben az alkalmi munkavállalás. Még meglévő emberi kapcsolataikat kihasználják.

Többségük egészségi állapotáról, kapcsolatrendszeréről, jövedelmi helyzetéről az utcai szociális szolgálatok információi bizonytalanok.

Garázsban élők

A város garázssorain élők száma folyamatosan változik. A garázsválasztásnál fontos szempontot játszik a belváros, a szórakozóhely, vagy a Kríziskezelő Központ közelsége. Jelenleg 6 fő tartózkodási helyéről van megbízható információja az utcai szolgálatoknak. A látencia körükben a legmagasabb. Feltételezések, és megbízhatóan nem ellenőrizhető információk szerint számuk kb. 15-20 fő lehet. Feltérképezésük és a kapcsolattartás velük nehéz, mivel elvesznek a városi tömegben és nem mindig vállalják fel hajléktalanságukat. Célirányos utcai szociális munkával körülményeiket rendszeresen figyelemmel kíséri az utcai szociális szolgálat.

Egészségi állapotukról, kapcsolatrendszerükről, jövedelmi helyzetükről - tekintettel arra, hogy rendszertelen a kapcsolat e célcsoporttal – az információk bizonytalanok.

A projekt előkészítésének részeként biztosítani kell, hogy az intézményben dolgozó szakemberek, valamint az ellátottak (mindkét célcsoport) megismerjék a támogatások lehetőségét és azok feltételeit. A célcsoport tagjait kizárólag az intézmény szociális dolgozói szólítják meg.

A célcsoport megszólítása: a programot megvalósító intézmény munkatársai (tehát nem feltétlenül csak a programban dolgozó szakemberek) megismerik a támogatás feltételeit, és

így naprakész információval rendelkeznek a mindennapi munkájuk során. A hozzájuk forduló hajléktalanokat így korrekten és hitelesen tudják tájékoztatni az induló projektről.

A bevonásra kerülő utcán élő hajléktalanok statisztikai adatai

2016-ban 297 ellátottal kerültünk legalább egy alkalommal munkakapcsolatba. Az I-es szolgálat **137 fővel**, a II. szolgálat pedig **160 fővel** került kapcsolatba, ebből a létszámból **106 fő, aki a 2016.decemberi aktív hajléktalanok között nem szerepel.** Ennek a létszámnak **fele évközben aktív hajléktalan volt**, de decemberre már nem volt az ellátásba különböző okok miatt (eltűnt, meghalt vagy intézménybe került stb). A **másik fele**, kb. 60 fő **intézményünk egyéb szolgáltatását veszi igénybe**, de valamilyen munkát végeztünk vele. **2016. decemberi állapot szerint az I szolgálatnak 86, (17 nő és 69 férfi) a II szolgálatnak 105 (16 nő és 89 férfi) aktív ellátottja volt.**

2015/2016 adatok	156/191fő					
	I. sz Nő (fő)	I. sz. Férfi (fő)	II. sz. Nő (fő)	II. sz. Férfi (fő)	I Összesen (fő)	II Összesen (fő)
zöldterületeken élő (sátras)	6/7	14/20	3/3	9/15	20/27	12/18
elhagyott/romos épületekben	1/1	4/5	4/4	11/14	5/6	15/18
közterületeken éjszakázók (kapualjak, parkok, stb.)	1/0	11/15	2/6	30/43	12/15	32/49
SZIVESSÉGI, magántelkeken, nem lakás céljára szolgáló épületekben (sufnikban, garázsban, lakókocsikban, lépcsőházakban)	9/8	28/28	2/2	21/17	27/36	23/19
Külső férőhelyre került	0/1	0/1	0/1	0/0	0/2	0/1
Összesen	16/17	57/69	11/16	71/89	74/86	82/105

A fenti táblázat alapján jól összehasonlíthatók a változások. Megállapítható, hogy az elmúlt év során az utcai hajléktalanok száma emelkedett, mégpedig összesen a két szolgálat területén: 35 fővel (12 és 23 fő). Jelenleg az utcán aktív hajléktalan a két szolgálat területén: 191 fő, azaz az emelkedés bő 20%-os. Mivel magyarázhatjuk a fenti változásokat? Az egyik

legfontosabb észrevétel, hogy az elmúlt év során nem volt olyan pályázati lehetőség, amellyel érdemben csökkenteni tudtuk volna az aktív ellátottak számát. Külső férőhelyre mindössze 3 főt helyeztünk el, a negyedik szintén az utcáról került be, de ő sosem volt regisztrálva, mert mindig intézményben volt korábban. A növekedés magyarázata egyértelműen a következő okokra vezethető vissza: - egyrészt az albérletekből, bérleményekből az utcára kerültek – a másik ok a bérlakásokból kikerülő, a fizetni nem tudó és ezért utcára kerültek. Ezeket túl továbbra is érvényes, hogy vidékről is jönnek, akik rövidebb hosszabb ideig a városban élnek. A város területéről is érkezik utánpótlás, valamint régi kliensek is újra megjelennek az utcán. Ha a két szolgálatot hasonlítjuk össze, akkor a II-es szolgálatnál, azaz a városközponti részén nagyobb a növekedés. A nemek közötti megoszlásban kevésbé növekedett a nők száma, a férfiaké jobban. Ha a típusokat hasonlítjuk össze, akkor a legnagyobb változás a II-es szolgálat közterületein történt, 4 nő és 13 férfi az emelkedés. A fedélnélküliek száma növekedett legjobban, de a sátrasok száma is 11 fővel emelkedett. Érdemi együttműködés hiányában a felzárkóztatás esélye igen alacsony, annak ellenére, hogy szolgáltatásainkat ugyan igénybe veszik, de előrelépést nem látunk. **A projekt által nyújtható szolgáltatások lehetőséget adnak arra, hogy nagyobb hatékonysággal integráljuk a társadalomba az utcai hajléktalanok egy részét.** A legkevesebb mozgás (növekedés) a 4. területen (zártkert, lakókocsi stb) fedezhető fel. Ennek oka azzal magyarázható, hogy eredményként könyvelik el az itt tartózkodást, a további előrelépésre sem a motiváció, sem a képességek és anyagi lehetőségek nincsenek meg.

VÉGZETTSÉG 2016	I.szolgálat	II.szolgálat
Kevesebb, mint 8 osztály	0%	4%
Alapfokú végzettség	54%	54%
Középfokú végzettség	42%	40%
Felsőfokú végzettség	4%	2%

Ellátottjaink több mint felének nincs szakképesítése, ők egyre kevesebb reménnyel tudnának belépni az elsődleges munkaerő piacra, elsősorban a szociális ellátásra illetve a közfoglalkoztatásra számíthatnak, lehetőségük így a kitörésre minimális. A projektben szervezendő képzések komoly lehetőséget kínálnak számukra, hogy a közfoglalkoztatáson túl a nyílt munkaerőpiacon is elhelyezkedhessenek. A középfokú végzettséggel rendelkezők többségének szakmunkás bizonyítványa van. Életformájukból és mentális állapotukból adódóan képzésük, foglalkoztatásuk nehézkes.

2015/2016 decemberi adatok alapján a közterületen élő aktívként nyilvántartott hajléktalanok nem és kor szerinti megoszlása	156/191					
	Nő (28/31fő)		Férfi (128/160fő)		Összesen(fő)	
	I	II	I	II	I	II
Közterületen élő aktívként nyilvántartott hajléktalanok száma	17/17	11/14	57/69	71/91	74/86	82/105
18-24 éves	0/0	1/2	0/3	0/2	1/3	1/4
25-49 éves	6/3	5/5	25/28	29/40	31/31	34/45
50-60 éves	8/12	4/6	24/29	28/36	32/41	32/42
60 év felett	3/2	1/1	8/9	14/13	11/11	15/14

Ügyfeleink döntő többsége a közép generációból kerül ki, de az elmúlt év változásai jól láthatók a fenti táblázatban. A komolyabb érezhető változás a II. szolgálat területén, tehát a belváros és környékén történt. A 25-49 évesek aránya lényegesen megugrott 11 fővel a férfiak részéről, de az eggyel idősebb korosztály is 10 fővel lett több szintén férfiakkal. A statisztikából is érzékelhető, hogy egyre több az idősebb, egészségileg megromlott állapotú hajléktalan. **A projektbe tervezett állapotfelmérések ezért óriási jelentőséggel bírnak tekintettel arra, hogy a bevonásra kerülő hajléktalanok mindegyike megkapja a számára szükséges gyógyszereket, kezeléseket.**

A következő táblázatból jól látható, hogy ügyfeleink kétharmad részének semmilyen rendszeres jövedelme nincs, a transzfer jövedelmek aránya is csekély.

JÖVEDELEM 2015/2016		I.szolg 2015	I.szolg 2016	II. szolg 2015	II. szolg 2016
Munkajövedelem (ebből közfoglalkoztatás)		13 (10)	12 (6)	8 (6)	10 (2)
Transzfer jövedelem		24	20	24	21
ebből:	Nyugdíj/szerű	11	11	13	12
	FHT	10	9	10	8
	EGYT	2	0	1	1
	Fogy. tám.	1	0	0	0
Rendszeres jövedelemmel nem rendelkezik		37	54	50	74

A munkajövedelmekből származó bevétel kismértékű emelkedést mutat, döntő része származik rövidebb-hosszabb ideig tartó közfoglalkoztatásból. A nyílt munkaerőpiacon való megkapaszkodás továbbra is ritka, főként alkalmi, rövidebb idejű szerződések a jellemzőek. Ellátottjaink kétharmada aktív korú, ugyanakkor kevesen részesülnek aktív korúak ellátásában. Ennek oka, hogy nehézségeik vannak az együttműködés terén, illetve a megszigorított szabályozás következtében többen veszítették el ilyen típusú jövedelmüket, a rendszertelen kapcsolattartás vagy a kötelező 30 napos munkaviszony hiánya miatt. A nyugdíj és nyugdíjszerű új ellátások szinte teljesen reménytelenek, hiszen a feltételeknek az ellátottaink nem felelnek meg. Elérkeztünk azokhoz az évekhez, amikor a nyugdíjkorhatár emelkedik, ellátottaink megszerzett szolgálati ideje egyre gyakrabban nem éri el a minimális 20 évet. A megszigorított leszámítási szabályozás, és az ennek révén megszerezhető rokkantsági ellátások egyre kevésbé érhetőek el ügyfeleink számára.

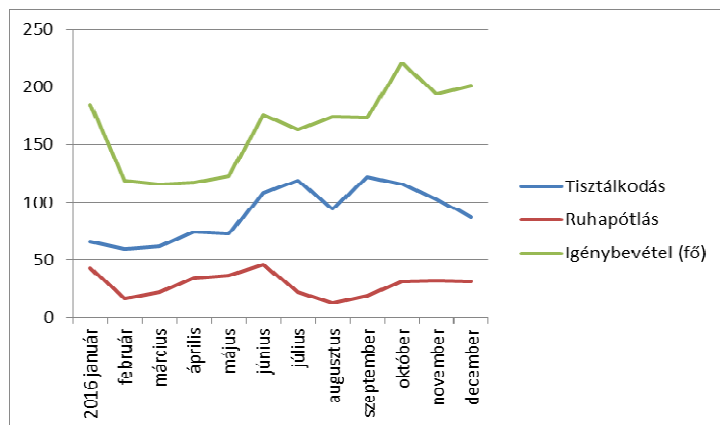
Utcai Iroda

Az utcai ügyfélfogadó irodában heti 3 alkalommal, hétfőn, szerdán, pénteken 8-12 óra között várjuk az ellátottakat. Kivételes esetekben, előzetes egyeztetés után más időpontban is fogadjuk klienseinket. Nyitvatartási időben, esetkezelő beszélgetésekre, szociális ellátások ügyintézésére, tisztálkodásra, ruházat pótlásra, ruhacserére egyaránt lehetősége van utcai ellátottainknak. Az irodában kialakított zuhanyzó, az itt tárolt tisztálkodó szerek, ruhanemű, megkönnyíti, hogy az utcáról behozott, elhanyagolt állapotú hajléktalanokat elfogadható állapotban juttassuk be szállásainkra. Szükség esetén ruh és tetűkezeléseket is itt végzünk, amelyekre a 2016 krízisidőszakban 15 ellátott esetében volt szükség, többeknél hosszú hetekig elnyújtva. Az iroda leggyakrabban igénybe vett szolgáltatása a tisztálkodás és a ruhapótlás. Ez utóbbit megosztva végezzük az intézmény raktárát működtető kollégánkkal. Az információ nyújtás mellett az ügyintézés körében leggyakrabban a személyes iratok pótlásában segítünk, de szociális ellátások (aktív korúak ellátása, időskorúak járadéka, nyugdíj, közgyógyellátás, stb.) igénylésében, egészségügyi jogviszony rendezésében is közreműködünk. Szükség esetén kérelmek megírása, házi segély igénylése (34 ellátottnak 63 esetben nyújtottunk gyógyszersegélyt), valamint egyéb hivatalos ügyek rendezésében is fordulhatnak hozzánk a hajléktalanok. Keddi napokon rendszerint a Tb-be megyünk és az összegyűjtött TAJ- kártya igényeket, és rendezetlen eü. jogviszonyokat intézzük, az okmányirodával való kitűnő kapcsolatunk megszakadt, mivel a személyi igazolvány készítése illetékmentes, azaz ingyenes lett. A TAJ- kártya pótlásának módja nem változott a régi rend szerint történik.

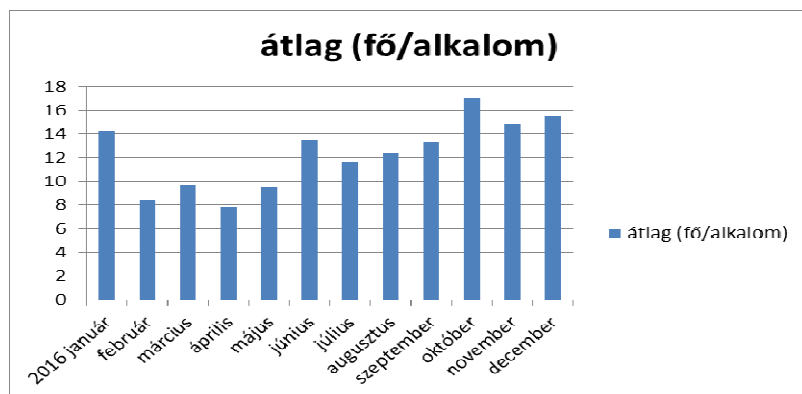
2014-ben 1725, míg 2015-ben 1499 esetben 2016-ban 1962 esetben nyújtottunk szolgáltatást az utcás irodában. A számok alapján megállapítható, hogy lényegesen növekedett az ügyfélforgalmunk.

Napi szinten az átlag 2015-ben 10 ellátottat jelentett, ami 2016-ban újra 12 főre emelkedett. A két szolgálat felváltva vesz részt az iroda működtetésében.

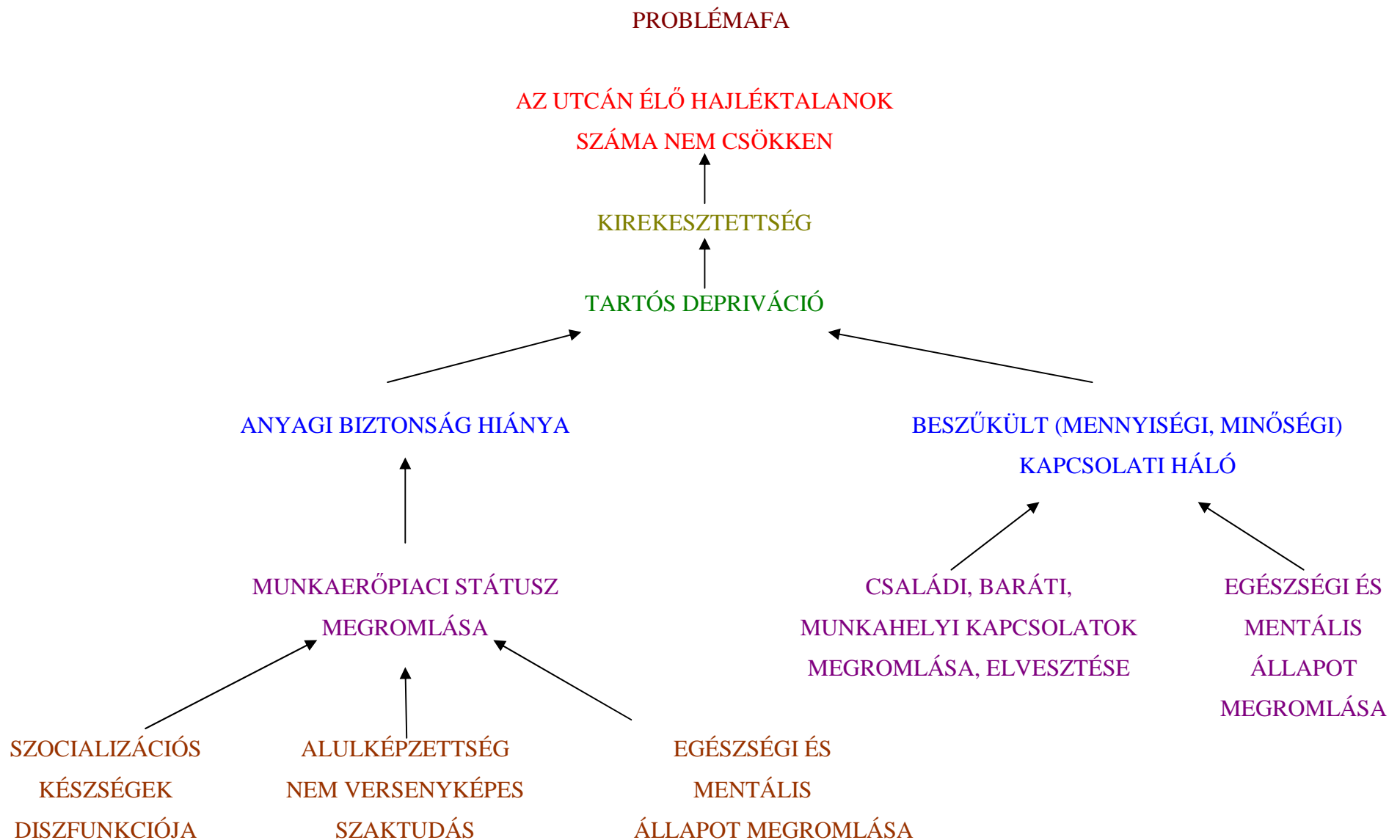
Az elmúlt időszakban 2016-ban: 24 esetben segítettünk TAJ- kártya pótlásában. A rendszeres jövedelemmel nem rendelkező ellátottjaink egészségügyi jogviszonyát az előírásoknak megfelelően fél évente, illetve igény szerint rendezzük. Összehasonlítva az 2010 eleji évekkkel, örömmel állapíthatjuk meg, hogy az utcai iroda szolgáltatásait egyre többen veszik igénybe. Szolgáltatásainkat pályázati és intézményi finanszírozással egyre bővülő formában, elsősorban a krízisidőszakra fókuszálva, stabilan tudjuk nyújtani. Rendkívüli esemény az elmúlt évben egy esetben történt (testi sértés), az irodából három kitiltottunk van.



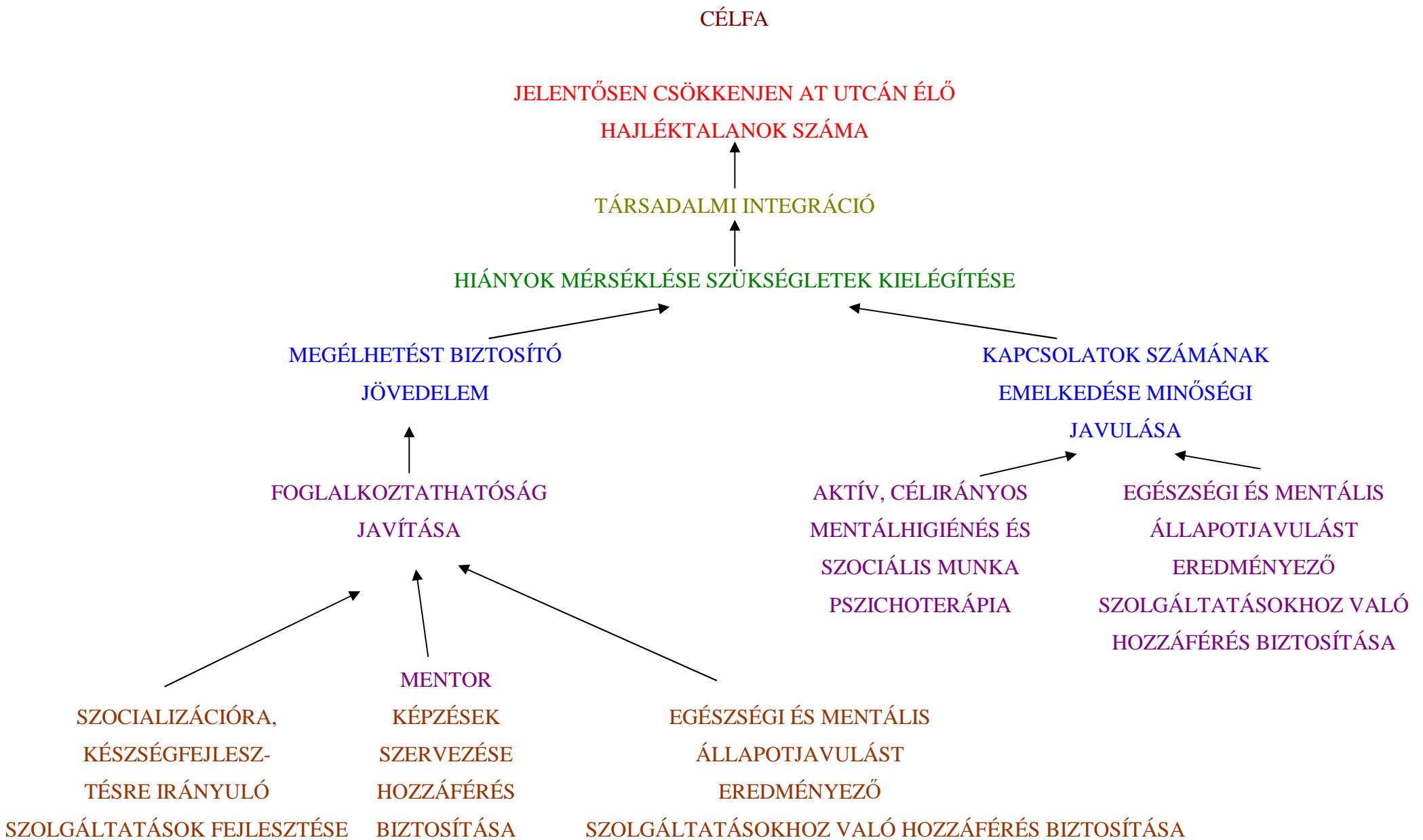
Utcai iroda	2014	2015	2016
Igénybevevők (fő)	1725	1499	1962
Átlag (fő/alkalom)	12	10	12
Tisztálkodás			1084
Ruhapótlás			347



A célcsoport szükségletei:



A problémafa ok-okozati összefüggések ábrázolásán keresztül mutatja a probléma kialakulását.



A célfa a problémafa tükörképe, mely felvázolja, ok-okozati összefüggések esetén, azokat a tevékenységeket, melyek szükségesek a probléma megoldásához.

A beteg, tartósan utcán élő hajléktalan emberek érdekérvényesítő, önérvényesítő képessége a nem hajléktalan populációhoz és az intézményben lakó hajléktalan csoportokhoz képest alacsonyabb szintű. A programunk megvalósításának részét képezi egy komplex állapotfelmérés, amely egyénre szabottan vizsgálja a bevonandó célcsoport egészségi állapotát, szükségleteit, belső és külső erőforrásait, motivációs tényezőit, elvárásait.

A szakmai program jelen fejezete egyaránt mellőzi a részletesebb statisztikai adatok és a konkrét beavatkozások ismertetését, hiszen ezeket az igényfelmérés tartalmazza.

A **Szakmai terv** alapvető célkitűzése annak a szemléletnek, értelmezési keretnek a megfogalmazása, amelyben később a konkrét beavatkozások történnek a megvalósítás során.

A szemléletben a következő szakmai irányvonalak kapnak teret:

1. személyközpontú szemlélet,
2. 'housing first' azaz az elsőként lakhatás gyakorlata,
3. addiktológiai ártalomcsökkentés.

A továbbiakban a fentebb vázolt irányvonalak alapján leíró jelleggel vázoljuk a célcsoport speciális igényeit, motivációs tényezőit, együttműködési készségét és érdekérvényesítő képességét.

Speciális igények, tipikus problémák

A hajléktalanság oka több tényező egymást erősítő hatásaként jön létre. A szakmai program jelen szakasza az összetett rendszer személyes oldalát vázolja és a rendszer többi elemét - strukturális (jövedelmi, társadalmi kapcsolatok) valamint az intézményi (lakhatás, egészségügy, oktatás) - is ezzel kapcsolatban érinti. Személyes okok közé sorolhatjuk a fizikai és mentális betegségeket, problémákat, a rossz családi kapcsolatokat, az egyén készségeit, képességeit. Ezeket az okokat megvizsgálva (elsősorban tapasztalati tények és a korábbi állapotfelmérések eredményei alapján) elmondhatjuk, hogy a városban az utcán élők a legveszélyeztetettebbek, a legkiszolgáltatottabbak. Ebben a populációban a függőségi problémák (főként alkohol), a súlyos életvezetési nehézségek (konfliktuskezelés és megküzdési stratégiák tekintetében) és a mentális betegségek gyakori előfordulása – a nem hajléktalanságban élőkhez képest – miatt érezhető változás elképzelhetetlen az egyéni igényeket figyelembe vevő, komplex szakmai támogató háttér nélkül. Az utcán élő alkoholbetegek nagy része, ha el is jut – a szociális munka segítségével – az elvonási tüneteket enyhítő kórházi kezelésbe, a kórházból kikerülve nem tudják megtartani józanságukat, hisz ugyanabba a környezetbe térnek vissza ahonnan jöttek. A magasabb küszöbrel működő rehabilitációs otthonokba szinte be sem tudnak kerülni

szocializálatlanságuk következtében (motiváltság, rendszeres jövedelem, betegségbelátás, közösséggel való együttműködés stb.) Ha mégis sikerül bekerülni egy bentlakásos rehabilitációs intézménybe, akkor sincs többségének hova mennie a terápia befejezése után. Újra elkezd a szert használni hisz a környezete nem érdekelt a változásában.

Megállapíthatjuk, hogy a kezelések önmagukban nem túl hatékonyak szociális kapcsolatok és erőforrások, támogatások nélkül, ugyanakkor a szociális támogató környezet is csak részben működik, ha kezeletlen betegségekkel, családi problémákkal, szocializációs hátrányokkal küzd a hajléktalan ellátott. Az utcán élő emberek helyzetében valós változás akkor képzelhető el, ha komplex módon kapnak segítséget a tárgyi feltételek (lakhatási szolgáltatásokkal) és a humánszolgáltatások egyidejű (multidiszciplináris team) nyújtásával. **Az ÚJ ESÉLY projektben komplex támogatást tervezünk nyújtani a bevonandó célcsoport számára a tartós integráció elérése érdekében. A célunk hogy a célcsoportból a lehető legtöbben maradjanak lakhatásban.**

A komplex támogatás fontosabb szakaszai

1. előkészítés: találkozás, segítői bizalmi kapcsolat kialakítása, fenntartása, utcai szociális munka, esetmenedzserek
↓
2. állapotfelmérés: egészségügyi, pszichológiai, pszichiátriai, addiktológiai
↓
3. egyénre szabott, speciális igényekhez igazodó beavatkozások: célkitűzések (rövid, középtávú tervek), kezelések, készségfejlesztés, szocializációs hátrányok leküzdését célzó képzési programok, foglalkoztatás, mentális állapot javítását elősegítő foglalkozások, egyéni terápia, elsőként lakhatás biztosítása
↓
4. folyamatos esetmenedzselés, aktív szociális munka, szükség szerinti utógondozás

A hatékony rehabilitáció megvalósításához alapvetően szükséges egy multidiszciplináris szakmai team létrehozása, működtetése a program ideje alatt, amely képes egyénre szabottan, az utcáról jövők speciális igényeihez igazodva komplex segítséget nyújtani a visszaesés elkerülése érdekében. A több szakma fokozott, intenzív együttműködésén alapuló team tervezett összetétele a következő:

- szociális munkások, mint esetmenedzserek
- pszichiáter, addiktológus,
- klinikai szakpszichológusok,

- o okleveles pszichológus, tanulási, életvezetési, munkatanácsadó

A team lehetőség és szükség szerint avonta összeül és megbeszéli, megvitatja az aktuális dolgokat, és döntéseket hoz.

Az igazán hatékony szakmai munka nélkülözhetetlen eleme a szükséges tárgyi feltételek biztosítása: vizsgálati eszközök, állapotfelmérésekre, beszélgetésekre alkalmas helyiség, csoportszoba, motivációs támogatások, utazási támogatás stb. Ezen feltételeket az intézmény illetve a felméréseket végző szakemberek biztosítják.

A célcsoport motivációs tényezői

Az utcán, sátrakban, romos épületben élők életformáját az alapvető szükségletek (fiziológiai, biztonsági) kielégítetlensége jellemzi. Ráadásul tartós hiányállapotról beszélhetünk nem pedig átmeneti időszakról vagy krízishelyzetről. A hiányállapot fókuszában alapvetően a lakástalanság a fedél nélküliség problémája áll.

A nemzetközi tapasztalatok és az elmúlt időszak hazai gyakorlatai is azt mutatják, hogy a lakástalanság problémájának feloldásával, mint alapvető szükséglet kielégítésével az egyén képessé válhat a közösségi életre.

Mindemellett a modern addiktológiai felfogás – hasonlóan a 'housing first' gyakorlatához – az alacsonyküszöbű, ártalomcsökkentő szemléletet hatásosnak tartja a szenvedélybetegségek kezelésében.

Az absztinencia kialakítására irányuló döntésében támogatja, erősíti a motivációt. Ugyanakkor maga az absztinencia, vagy annak fenntartása nem feltétele a szolgáltatás igénybevételének. A program alatt a szenvedélybetegeket szakemberek kísérik végig, rendszeresen találkoznak igény és szükség szerint.

A szenvedélybetegség bio-pszicho-szociális szinten az alábbi ellátási szükségletek megjelenésével jár együtt:

- o Biológiai szükségletek: táplálkozás-, alvászavarok, egészségügyi problémák
- o Mentális, lelki szükségletek: szorongás, agresszió, depresszív állapotok, hangulatingadozások, megküzdési stratégiák hiánya, hiányzó készségek, képességek, önértékelési zavarok, családi konfliktusok, kapcsolatok beszűkülése
- o Szociális problémák: jövedelemnélküliség, hiányzó iratok

Megállapíthatjuk, hogy a bevonandó célcsoport létét régóta fennálló hiányállapot jellemzi.

A szükséglet piramis legalsó szintjein elhelyezkedő szükségletek kielégítése (élelem, biztonság) is csak részben valósul meg. Ezek kielégítése nélkül pedig szinte elképzelhetetlen

az előrelépés, a fejlődés.

A programba bevont célcsoport számára a program segítségével biztosítjuk az alapvető fiziológiai és biztonsági szükségleteket, alapot és lehetőséget teremtve ezzel a változáshoz a továbbfejlődéshez.

A szállásokon élők alapvető fiziológiai szükségletei nagyobb mértékben ki vannak elégítve, mint az utcán élő embereké, de hosszú távon a változáshoz, a fejlődéshez elengedhetetlen az előrelépés. A képessé válás, önállóság folyamatának „megrekedése” súlyos következményekkel járhat, amelyek közül talán a legsúlyosabb a visszaesés. A „benragadás” az ellátórendszerben, a hospitalizáció erősödésével jár együtt.

Tapasztalati gyakorlatból elmondható jellemző tendenciaként, hogy minél több időt tölt intézményi elhelyezésben az egyén, annál inkább csökkennek az önálló életvitel kialakításának esélyei. **Ezért a projektbe az utcáról átmeneti szállásra bevonandó emberek esetében is tervezzük az intézményből való kilépést külső lakhatásb lehetőség szerint rövid időn belül, elősegítve ezzel a valódi integrációs folyamatot az egyén fejlesztését.**

Országos és helyi tapasztalat, hogy a csak 1-2 éve hajléktalan egyéneket könnyebb lakhatásba irányítani mint a hosszú éve hajléktalanságban élőket de a felméréseinkből az is kiderül hogy a bevonandó célcsoport többsége több mint 5 éve hajléktalan

Együtműködési készség és érdekérvényesítő képesség

A szenvedélybetegség sajátosságából adódóan a változtatás legnagyobb akadály a függőség tagadása. A folyamatos bio-pszicho-szociális állapotromlás ellenére a függő személy nem szembesül valódi problémájával. Ez alapján a célcsoport együtműködési készsége többféle adatbázis alapján is vizsgálható: az utcai szolgálat szolgáltatásait igénybevevők számával, a szükségletfelmérő kérdőív kitöltésének arányával stb.

Valamennyi forrásból megerősítést nyert és a terepmunka során szerzett tapasztalatok is azt igazolják, hogy a program célcsoportjának többsége igénybe veszi az utcai szolgálat szolgáltatásait, az intézményi elhelyezéssel – több esetben - elutasítóak, de a segítői kapcsolattal szemben nem. A 'housing first' gyakorlatát és az addiktológia ártalomcsökkentő szemléletet ismerve elmondhatjuk, hogy a segítő kapcsolat megléte, az abban történő együtműködés megelőzheti a célcsoport fizikai és mentális állapotromlását.

A korábbiakban vázolt szemlélet épít a szabad választásra, az egyén személyes döntésére a kezelésekkal, a lakhatással kapcsolatban. A projekten belül a szociális munkások esetfelelősként várhatóan átlagosan 5-7 hajléktalannak segítenek, ez lehetőséget ad arra, hogy

bizalmi kapcsolat alakulhasson ki kliens és segítő között. A szociális munka keretein belül a segítők a projekt teljes időtartama alatt *telefonos krízisügyeletet* biztosítanak a célcsoport számára az esetleges krízishelyzetek azonnali kezelésére a további konfliktusok megakadályozása érdekében.

A projekt célja

A szükségletek alapján az alábbi igényekre fókuszál a projekt:

A program elsődleges célja a tömegessé vált, életvitelszerűen közterületeken élő emberek visszailleszkedésének elősegítése az intézmény által rendelkezésre álló, valamint a projekt támogató szolgáltatásainak felhasználásával.

A program közvetlen célja az utcáról a projektbe kerülő hajléktalan személyek be tudjanak jutni a külső lakhatásba és szükségleteik szerinti szolgáltatásokat kapjanak, fejlesztve ezáltal az önálló életvitelük fenntartását segítő készségeiket. A program egyéni szükségletek kielégítésére tervezett szolgáltatásai a célcsoport motivációjának a fenntartására az életminőségük fejlesztésére szolgál.

A program segítségével az utcáról bevont fedél nélküliek számára elérhetővé, „fogyaszthatóbbá” válnak az intézmény jelenlegi és a projekt által fejlesztett és kialakított új szolgáltatásai. **További cél a társadalom megszólítása, a szakmai hálózati együttműködés erősítése, a segítők és segítettek erőteljesebb, határozottabb tájékoztatása, az intézmények, szolgáltatások belépési küszöbeinek lebontása, a bennmaradási esélyek növelése a kiléptető rendszer fejlesztése.**

A mérhető adatok azt mutatják, hogy eddig relatíve kevesen kerültek be az utcáról az ellátó rendszerbe, különösen a szállást nyújtó szolgáltatásokhoz, és az onnan való továbbléptetési programokba. A korábbi szakmai munka jelentős része a szállásokról kilépő, a lakástalanok, a különböző lakhatási krízishelyzetbe kerülők segítésére irányult, kevésbé az utcai hajléktalanok hatékony támogatására. A jelenlegi projekt kifejezetten az utcán élő hajléktalanokra fókuszál segítve az önálló lakhatásuk az önálló életvitelük kialakítását, fejlesztését.

A célcsoport elérése, bevonása

A célcsoport elérése, tájékoztatása

Az intézmény utcai szociális szolgálatának munkatársai elsődlegesen személyesen keresték fel és szólították meg az utcán, közterületen élőket a tervezett projekt kapcsán.

Az utcás kollégák tájékoztatták az utcán élőket a program tervezéséről.

A pályázat elnyerését követően részletesebben, személyes és csoportos tájékoztatók formájában is ismertetik a projektbe kerülés lehetőségéről a leendő célcsoport tagjait. A projekt első két hónapjában 70 hajléktalan ember állapot felmérését tervezzük, a fennmaradó 20 fő felmérését szükség szerint végezzük el a program ideje alatt. Természetesen a projekt elején leszűrendő létszám attól függ hogy megfelelő létszámú és motivációjú hajléktalan jelentkezik a szűrővizsgálatokra. Ennek érdekében a projekt indítása utáni téli időszakban a **teásjázat** segítségével napi szinten szólítjuk meg az utcán élő célcsoportot a programba kerülés lehetőségéről.

Írásban: a támogatás lehetőségéről szórólap készül, melyet a célcsoport tagjai számára juttatnak el személyesen azon helyszínekre ahol életvitel szerűen laknak.

Az írásos tájékoztató anyagok tartalmazzák azt az elérhetőséget, ahol az ellátottak további információkat kaphatnak a projektről, illetve jelentkezhetnek a programba (legpraktikusabb egy vagy több szociális munkás elérhetőségét biztosítani ügyeleti helyszín és időpont megjelölésével).

A nehezen motiválható célcsoport tagjainak megtartására tett intézkedések

Azon hajléktalanok esetében, akik a szállásokra költöznek be az utcáról, várhatóan 4 fő, bekerülésüket követően, a szociális munkás az első, beszoktatás napokban folyamatosan rendelkezésére áll és napi szinten segíti az ellátottat szinte csak minimális elvárásokat támasztva vele szemben. Az első néhány napon más értelemben is lazább szabályok vonatkoznak az ellátottra. Ez alatt az ellátott hozzászokhat az intézményi környezethez, a többi lakóhoz, a szociális munkás jelenlétéhez, akivel később együttgondolkodnak majd rövid, illetve hosszú távú célok megvalósításán, ha megteremtődik a szükséges bizalom.

Tehát a kapcsolatfelvétel első, ismerkedési szakaszában a szociális munkás kizárólag abban nyújt segítséget, hogy az ellátott a minimális követelményeknek meg tudja felelni, majd a későbbiekben szolgáltatásokat ajánl fel és a továbblépési irányok előnyeit ismerteti. A szociális munkás jelenléte fokozatosan épülne be a lakók hétköznapijaiba. A szociális munka, a gondozási folyamat ezekben az esetekben csak kis lépésekben, nagyobb türelmi idővel képzelhető el. Fontos, hogy a támogatott testileg, lelkileg megerősödjön ennek során.

Folyamatos az iratok pótlása, leszámoltatás intézése, jogosultságok felmérése, megoldásuk elkezdése, az intézményhez, közösséghez „szoktatás”, a személyes és környezeti higiéniára való igény kialakítása, a felkészítés a „hogyan tovább”-ra, a munkaügyi központba irányítás.

A bizalom megteremtése mellett az egyéni szükségletek folyamatos felmérése és ezekre építve a beilleszkedés okozta feszültségek fokozatos enyhítése e segítő folyamat lényege.

A befogadó szolgáltatások elősegítik a nehezebben kezelhető és motiválható hajléktalanok megtartását a szállásokon. A projekt célja hogy a szállókra beköltözők is bizonyos idő elteltével kb. 1 év után „kipróbálhassák” magukat az önálló lakhatásban is.

- Külön lakószoba biztosítása az utcáról „érkező” célcsoport számára az átmeneti szállásokon ott ahol ez megvalósítható
- A női szálláson páros elhelyezési lehetőség biztosítása
- A személyes tárgyak, csomag behozatalának, benntarthatóságának lehetősége
- A projekt segítségével a célcsoport számára bevonásuk kezdeti időszakában (1 hónap) napi szinten az ételmezésük (reggeli, ebéd, vacsora) biztosítása a pályázati támogatás segítségével
- az alkoholfogyasztás tolerálása
- a befogadott célcsoport számára a házirend rugalmasabb értelmezése

Speciális támogatások

- Az utcai szolgálat tesz javaslatot az intézménybe való bekerülésre a célcsoportból
- A szállásra való bekerülés ittas állapotban is lehetséges.
- A bekerüléshez nem kell azonnal tbc igazolás.

Az intézményi befogadó szolgáltatások hosszú távú célja az utcáról a szálláson elhelyezett hajléktalanok bizalmának az elnyerése, a későbbi kiléptetésre való felkészítés elősegítése érdekében.

A programba kerülő hajléktalanokat motivációjukat erősítve ú.n. motivációs utalvánnyal támogatjuk a projektbe való benn maradás elősegítése céljából. Az utalvány (elsősorban élelemre fordítható) rendszeres biztosítása elősegítheti, hogy a célcsoport tagjai együttműködőek legyenek a szociális munkásokkal, teljesítve ezáltal a számukra „előírt” vendégéjszaka számot.

A célcsoportot segítő szociális munka

Egyéni esetkezelések során nyújtandó szolgáltatások

A projektbe 5 fő szociális munkás megbízását tervezzük, akik szociális munkásként, esetmenedzserként segítik és képviselik a rábízott célcsoport tagokat. Valamennyien az intézmény alkalmazottai, kellő munkatapasztalattal és szakmai felkészültséggel rendelkeznek a hatékony és sikeres projekt megvalósításához.

A sikeres rehabilitációhoz, egymásra épülő, egymást támogató rendszerekre (egészségügyi ellátás, lakhatás, képzésre alkalmassá tétel, képzés, munkahely, stb.) és ezeket segítő eszközökre (fizikai, mentális állapot helyreállítása, hátrányok kiküszöbölése, jogok gyakorlása, munkabér támogatás, jövedelem, albérlés, stb.) van szükség. A projektben szervezett állapotfelmérések, képzések és foglalkoztathatóságot segítő szolgáltatások lehetőséget nyújtanak arra is, hogy kiépítsék és fejlesszék a hajléktalanok munkába állását elősegítő intézményes kapcsolatokat és szolgáltatásokat. A szociális munkának a rehabilitáció egész folyamatában igen hangsúlyos szerepe van. A munkahelykeresés, megtartás, a legmegfelelőbb lakhatási lehetőség felkutatása és fenntartásának segítése, a társas környezetbe való beilleszkedés segítése, a felmerülő konfliktusok feldolgozásához nyújtott támogatás, mind-mind olyan feladat, amelyben a szociális munkás, mint mentor közvetítő, kísérő, támogató és katalizátori szerepe elengedhetetlen. A pályázatban szociális munkás feladatokat ellátók személyre szabott támogatásokat nyújthatnak a programba kerülő hajléktalanok részére, elősegítve ezzel az intézményrendszerrel való végleges leválásukat. A projekt segítségével egymásra épülő, egymás hatását erősítő, az intézmény működési struktúrájába beépíthető támogatási megoldásokat hoznak létre.

Az egyéni fejlesztéshez kapcsolódó egyéni vagy csoportos szociális munka tevékenységei:

A projektbe 5 fő esetmenedzser szociális munkás megbízását tervezzük 31 hónapon keresztül, heti 30 órában. Az esetkezelő szociális munkások átlagosan 5-7 fő hajléktalan egyéni gondozását, támogatását végzik. Az egyéni fejlesztési tervet közösen a klienssel fogalmazzák meg a célok elérése érdekében. Elkészítik egyénre szabottan a szociális diagnózist az egyéni fejlesztési terv részeként. Az egyéni fejlesztési terv alapozza meg az együttműködési megállapodás megkötését. Az egyéni fejlesztési tervet és az együttműködési megállapodást az esetkezelő szociális munkások minimum félévente felülvizsgálják és szükség szerint módosítják a támogatottal együtt.

Az egyéni fejlesztéshez kapcsolódóan az alábbi tevékenységeket terveztük egyéni vagy csoportos szociális munka keretében

A projektbe bevont hajléktalanok számára folyamatosan biztosítjuk a személyes segítséget,

tanácsadást, egyéni szociális munka keretében az esetkezelő szociális munkások biztosításával.

Az esetkezelő szociális munkások segítséget nyújtanak a lakhatási lehetőségek felkutatásával, lakásbérleti szerződés megkötésének segítségével.

A célcsoport-tagok számára, akik ezt vállalják "Elsőként Lakhatás" típusú lakhatási lehetőséget biztosítunk (lakásbérlet, munkásszálló, panzió, az intézmény által bérelt lakás vagy munkásszálló férőhely, vagy intézményi elhelyezéssel).

A lakhatási támogatásban részesítetteknek a lakóhelyi beilleszkedés, lakhatás megtartásának elősegítése érdekében egyéni szociális munka keretében támogatást biztosítanak.

Segítséget nyújtanak a célcsoport tagjainak, hogy igény esetén elősegítsék a választott szakképzésbe (OKJ-s) való jelentkezésüket bekapcsolódásukat, képzések felkutatása által.

Az esetkezelő szociális munkások folyamatos kapcsolatot alakítanak ki és tartanak fenn a területen működő szociális szolgáltatásokkal, szervezetekkel a hajléktalanok komplex támogatása céljából.

A célcsoport tagjainak programban való részvételének és egyéni életkörülményeinek nyomon követése érdekében fotódokumentációt és videó felvételeket készítenek a program idején az esetkezelő szociális munkások.

Biztosítják a projektben résztvevők egyéni fejlesztési tervében meghatározott célok elérését követően az egyén szükség és igény szerinti nyomon követését.

Krízisügyelet biztosítása a bevont célcsoport tagok részére

A projekt szakmai megvalósítói közül az szociális munkások, esetmenedzserek (5 fő) biztosítják a krízisügyeletet a projektbe bevont célcsoport támogatása céljából.

A krízisügyelettel a munkaidőn túli időszakot fedjük le és telefonos ügyelet illetve rendelkezésre állásként hívhatók krízis esetén a szociális munkások. A krízisügyelet célja a konfliktusok és egyéb problémák lehetőség szerinti azonnali kezelése, a kliensek számára a biztonságos segítői háttér megteremtése érdekében.

Az önálló lakhatás lehetőségei – alternatív lakhatási megoldási lehetőségek

A hajléktalan emberek esetében nehéz biztosítani a magán- vagy a bérlakáspiacra való visszavezetésüket. A korábbi támogatott pályázati lakhatási programok egy része rövid idejű volt, kevésbé volt hatékony ahhoz, hogy a kiléptetett hajléktalanok tartósan fenntartsák a támogatott bérleményüket. A szociális bérlakásszektor jelenleg szűk és sokan várnak, elsősorban családostok a megürülő lakásokra, a lakásfenntartási támogatás pedig, ugyan

segítséget nyújt, de hosszú távon kevésbé tud hatékony támogatást biztosítani az albérletbe kerülő hajléktalanok számára.

Nehézséget okoz a bérlakásrendszerben élő anyagilag bizonytalanra váltak hatékony támogatása, lecsúszásuk megelőzése, tekintettel arra, hogy az adósságkezelési szolgáltatás sem elég segítség az igazán alacsony jövedelműek esetében, és a tartozásaik felhalmozódását sem képesek megállítani.

A lakhatásukat elvesztő családok átmeneti megsegítésére szolgáló intézmények csak ideiglenes segítséget tudnak nyújtani, és kevés információ van arról, hogy onnan milyen hatékonysággal kerülnek vissza a piaci és a támogatott szektorba a családok. Általában két kivezető út járható, a lakását vesztő háztartás vagy családtaghoz költözik, vagy magánbérletbe, mivel a szociális bérlakásszektor – általában hely híján – csak keveseknek nyújt lakhatási megoldást.

Azok a hajléktalan emberek, akik a lakhatási támogatással, vagy anélkül kijutnak a „hagyományos” lakáspiacra, ugyanezekkel a problémákkal szembesülnek, és féltik, hogy ismételten hajléktalanná válnak.

A projekt óriási lehetőséget ad arra hogy önálló életvitelt folytathassanak a programba bekerülők tekintettel arra, hogy a projekt a többség számára 29 hónapon át finanszírozza a lakhatás költségeit (bérleti díj+rezsi).

Székesfehérváron az utcán élő hajléktalanok közül a program segítségével 30 fő elhelyezését tervezzük a projekt támogatásával. A projektben kb. 5 fő lemorzsolódásával számolunk, de ezt előre kiszámítani igazán nem tudjuk. Cél az utcán élő hajléktalanok intézményi illetve külső lakhatásának megoldása, csökkentve ezzel az utcán élők számát, fejlesztve az önálló életvitelük fenntartását segítő készségeiket, figyelembe véve a fedél nélküliek egészségi és mentális állapotát, jövedelmi, szociális, társas kapcsolati helyzetüket.

A projektbe 30 fő utcán élő hajléktalan lakhatási támogatását tervezzük.

Az igényfelmérésből és az intézmény statisztikai beszámolójából kiderül, hogy a bevonandó hajléktalanok több mint 80 % -a több mint 10 éve él utcán, közterületen. Kijelenthetjük, hogy a legnehezebben „megmozdítható” hajléktalanok a projekt célcsoportja. A lakhatási támogatásokat éppen ezért úgy kell megtervezni, hogy a pályázati kiírás által megfogalmazott minimális vendégéjszaka indikátor és a 25 év alatti célérték indikátor szám is teljesíthető legyen Célunk a . A projekt elsődleges célja, hogy legalább 4500 vendégéjszaka teljesüljön, de a programunk kiemelt célja, hogy a költségvetésbe 30 fő részére betervezett lakhatási támogatások mint vendégéjszakai

indikátorok döntő többsége megvalósításra kerüljön. Tekintettel a bevonandó célcsoport tagok (utcai hajléktalanok) nehezebb megszólíthatóságára, motiválatlanságára, -akik hosszú ideje utcai hajléktalanok- a lakhatási költségeket úgy tervezzük a projektbe, hogy mindenképpen teljesíthető legyen a minimálisan elvárt vendégéjszakák száma.

A projektbe tervezett valamennyi szolgáltatás célja, hogy a betervezett vendégéjszaka indikátorok teljesíthetők legyenek, elősegítve ezzel a hajléktalanok hatékonyabb társadalmi reintegrációját az utcai hajléktalanság csökkentését.

A vállalt vendégéjszakai indikátor szám a költségvetésbe tervezett lakhatási költségekhez kapcsolódó vendégéjszakai szám 2/3-a azaz 17. 240.

Az önálló lakhatásba a projekt első hónapjaiban azok az utcás hajléktalanok helyezhetők el, akik rövidebb felkészítéssel képesek az önálló életvitelre. **Azok részére, akik egészségi mentális, motivációs vagy egyéb okok miatt az önállóságra a program kezdetekor nem képesek elsődlegesen intézményes elhelyezést kell biztosítani, a tervezett létszámuk 4 fő.** Az intézményi ellátás ideje alatt a hajléktalanokat felkészítjük a későbbi kilépésre, segítve az önálló életvitelük kialakulását illetve fejlesztését.

A lakhatás formáját, egyénre szabottan az egyéni igényeknek megfelelően kell biztosítani. A kudarc elkerülése érdekében, a támogató szolgáltatásokat személyre szabottan szükséges megtervezni. A sikerhez szükséges, továbbá, hogy a hajléktalanok akarják a változást és akkor remény van arra, hogy a felkínált lehetőséggel élve az utcás életformát jó részük képes lesz feladni. Ennek érdekében olyan lakhatást szükséges biztosítani, amely reális és tartós alternatívát jelent a bevont célcsoporttagok számára. A motiváltság erősítése érdekében a program kezdetén életvezetési – motivációs tréninget szervezünk a célcsoport tagoknak.

A jelenlegi intézményrendszer kapacitása

Az intézmény jelenleg több telephelyen működtet átmeneti típusú szálláshelyeket. A Sörház tér 3. szám alatt 41 férőhelyes átmeneti szálláson biztosítja a nyugdíjjal, nyugdíjszerű ellátással, illetve a munkajövedelemmel rendelkező hajléktalanok elhelyezését.

A szállás két részlegből áll. Az aktív részlegben 20 fő él 4 ágyas szobákban, többségük munkaszerződéssel rendelkezik, illetve transzferjövedelemből tartja fenn magát, vagy képzésre jár.

A szállás aktív részlegén 4 ágyas szobák állnak rendelkezésre. Alternatív lehetőségként a szálláson egy lakószobát szeretnénk elkülöníteni az utcáról (befogadó szoba) érkező hajléktalanok elhelyezésére, speciális, alacsony küszöbű feltételekkel (tűdősűrítő későbbi

leadása, szondáztatás nélkülözése stb.). Ezzel a szolgáltatással minimálisan 2-4 fő befogadását tervezzük. A jelenlegi szállólakókat is fel kell készíteni az utcai hajléktalanok elfogadására és az újonnan beköltözőket pedig az intézményen belüli életre, a „konfliktusmentes együttélés” érdekében.

A nyugdíjas részlegén kizárólag nyugdíjszerű ellátással rendelkezők laknak. Ezen a szinten igen sok az egészségében károsodott hajléktalan. A többség számára a hajléktalanok otthona lenne a legmegfelelőbb ellátási forma tekintve az egészségi állapotukat.

A szállásra az éjjeli menedékhelyről azok kerülnek be, akik vállalják a folyamatos együttműködést az intézménnyel. Ezen a telephelyen működik a 36 férőhelyes éjjeli menedékhely. A központi telephelyen a téli időszakban működtetjük (november 01.-április 30.) a nappali melegedő éjszakai nyitva tartásával az időszakos menhelyet, 20 férőhellyel.

A menedékhelyet és az időszakos férőhelyet, évek óta szinte folyamatosan ugyanazon személyek veszik igénybe.

A női átmeneti szállás 18 férőhelyes, az év nagy részében teljes kihasználtsággal működik. A szálláson 2 illetve 4 ágyas szobákban biztosítják a nők elhelyezését. A szálláson kialakítottunk párok elhelyezésére alkalmas szobákat is. A szállásra menedékhely hiányában közvetlenül az utcáról veszik fel a hajléktalanokat, többségük jövedelemmel rendelkezik. **Terveink szerint maximum 2 fő (vagy pár) befogadását valósítanánk meg amennyiben a célcsoportból ezt a szállást választják átmenetileg az utcáról bevont hajléktalanok.**

A Kikindai szállás 16 férőhelyes, 2 ágyas szobákban helyezik el a lakókat. Kizárólag volt állami gondozásban nevelkedett fiatalokat (nőket, férfiakat) fogadnak a szállóra. A szálláson, éves szinten az átlag létszám 13-16 fő. A lakók többsége állandó munkával rendelkezik, illetve munkaügyi központ által támogatott képzési programban vesz részt.

A központi telephelyen lévő és/vagy a női átmeneti szálláson várhatóan a terveink szerint 4 fő elhelyezését biztosítjuk akiket 1 évet követően szintén kiléptetünk önálló lakhatásba.

Intézményen kívüli elhelyezések

Kiléptető lakások

Az intézmény működtetésében 3 db lakás áll (Köfém Ltp. 2. 4/12.; Széchenyi u. 35. 2/9.; Mészöly G. u. 1. 2/206.). A lakásokban jövedelemmel rendelkező, önálló életvitelre alkalmas hajléktalanok laknak. A lakásokban jelenleg 9 fő tartózkodik. A lakások befogadó képessége

maximum 10 férőhely. „Félutas” házként működtetjük ezeket a lakásokat. Az itt élők kizárólag az intézmény utógondozással is megbízott szociális munkásaival tartják a kapcsolatot. A lakók a piaci árnál jóval alacsonyabb bérleti díjat kötelesek fizetni, mely kizárólag a lakás fenntartási költségeit fedezi. Célunk ezzel a lakhatási formával az, hogy felkészüljenek az intézményrendszer végleges elhagyására. A kiléptető lakásokban szükség szerint párokat is elhelyezhetünk, amennyiben erre igény jelentkezik. Az utcai hajléktalanok közül azok helyezhetők el ezekben a lakásokban, akik rövidebb felkészítéssel alkalmassá válhatnak az önálló életvitelre. **A programon belül 2 főt szeretnénk kiléptetni a fenti lakások egyikébe.**

Albérlet

A szükségletfelmérésből egyértelműen megállapítható, hogy sokan választanák az albérletet, mint lakhatási formát. Albérletbe elsősorban párkapcsolatban lévők elhelyezése képzelhető el, illetve „baráti” kapcsolatot régebb óta fenntartóké. Közülük természetesen csak azok, akik valamilyen típusú rendszeres jövedelemmel rendelkeznek, vagy akik a projekt segítségével jövedelemhez jutnak (képzés, munka). Székesfehérváron az albérletek nagy része panellakásokban található, az átlagos bérleti díj (számlásan) lakásfenntartási költségekkel együtt 130 000 Ft.

Az albérletbe költöző utcai hajléktalanokat fel kell készíteni a lakóközösségbe való beilleszkedésük minél zökkenő-mentesebb elősegítése érdekében. A kiléptetést követően folyamatos, személyes jellegű utógondozás szükséges, segítve a lakóközösségbe való beilleszkedést, az esetlegesen kialakuló konfliktusok kezelését.

Az albérleti lakhatással a tartós visszailleszkedés elősegítése érdekében maximum 29 hónapon keresztül támogatjuk a program kezdetén kiléptetett hajléktalanokat. **Terveink szerint várhatóan 8 fő elhelyezését szeretnénk ezen lakhatási formában biztosítani.**

Az albérleti szerződéseket az intézmény köti meg a főbérlővel, a támogatott albérlet díját az intézmény utalná át a főbérlő számlájára a lakás fenntartási költségekkel együtt. Az albérlet tartósabbá válhat ebben az esetben tekintettel arra, hogy az intézmény, mint szerződő fél biztos alapokon áll.

Az albérletekbe költöző hajléktalanok számára alapvető bútorzat és háztartási eszközök vásárlását tervezzük.

Munkásszállás, panzió, motel

Elsősorban azon utcás hajléktalanok elhelyezése valósítható meg munkásszállás jellegű

panziókban, alacsony kategóriájú szállásokon, akik támogatással képesek megszervezni és fenntartani önálló életvitelüket. Terveink szerint 16 fő lakhatását oldjuk meg ezen lakhatási forma segítségével, illetve albérlettel kombinálva. A munkásszállás jellegű lakhatási mód mellett szól továbbá, hogy a szálló díján kívül más költséget (rezsi) nem kell megfizetni.

A felmérésekből látható, hogy ilyen jellegű „albérletre” is számottevő az igény az utcás hajléktalanok körében. Székesfehérváron azonban rendkívül kevés alacsony kategóriájú szállás, panzió található, ahol hajléktalanok elhelyezhetőek lennének.

A munkásszállóra vagy panzióba beköltöző hajléktalanok számára háztartási eszközök vásárlását tervezzük a program támogatásával (mikróhullámú sütő, hajszárító, vasaló, kávéfőző, ágynemű, törölköző, edények, felmosószett, tisztítószer stb.).

Szociális vagy önkormányzati bérlakás

A megkérdezett hajléktalanok közül vannak, akik elsősorban szociális jellegű bérlakást jelöltek meg lehetséges lakhatási alternatívaként. Természetesen a párkapcsolatban vagy egyedülállóak számára lenne kiutalható szociális bérlakás, de természetesen azok számára is akik korábban éltek már hasonló jellegű lakhatásban, vagy albérletben, és kellően motiváltak az önkormányzattal, az intézménnyel és a családsegítő központtal való együttműködésre.

Az utcai hajléktalanok bérlakásban való elhelyezése érdekében szükségesnek tartjuk, hogy a projekt során a fenntartó önkormányzat bérlő kijelölési lehetőséget biztosítson az intézménynek. Ezzel biztosíthatjuk, hogy a lakhatás tartósabbá váljon elősegítve ezzel az önálló életvitel fenntarthatóságát is.

A bérlakásba kerülő hajléktalanokat fel kell készíteni a lakóközösségbe való sikeres beilleszkedésre. E mellett a lakhatás megtartása érdekében folyamatos, intenzív, személyes kapcsolattartás szükséges utógondozó szakemberek részvételével. A bérlakásba alapvető bútorzat, és háztartási eszközök vásárlását tervezzük a beköltöző célcsoport tagok részére.

Terveink szerint 4 fő lakhatását szeretnénk megoldani önkormányzati bérlakás formájában. A projekt kiemelt célja, hogy az albérletekben élő és támogatott hajléktalanok közül a többség a projekt lezárása előtt szociális bérlakásba költözhessen.

Valamennyi lakásba bútorzatot, berendezési tárgyakat és alapvető háztartási eszközök vásárlását tervezzük (ágyak, szekrények, hűtőszekrény, mosógép, mikróhullámú sütő, porszívók, vasalók, ágyneműk, edények, törölközők, felmosószetek, tisztítószer).

Az EFOP 1.9.4 – VEKOP -16 projekt és az EFOP 1.1.4 projekt kapcsolódási pontjai

A beadásra kerülő projekt szorosan illeszkedik az EFOP 1.9.4 – VEKOP -16 kiemelt projektgazdához.

A módszertani projektben valósul meg az elsőként lakhatás módszertani segítése a szakemberek szakmai támogatása a rendszeresen összehívott regionális műhelyek szervezésével. Rendszeresen részt veszünk a módszertani projekt által szervezett rendezvényeken, fórumokon a program sikeres megvalósítása céljából.

A projekt előkészítése

A projekt előkészítés időszakában elkészítettük az előzetes igényfelmérést a szükségletfelméréssel, a szakmai tervet és a pénzügyi tervet. A szakmai előkészítés érdekében a projekt során a hálózati együttműködésben résztvevő szervezetekkel szándéknyilatkozat formájában megerősítettük a közös munka iránti szándékunkat (szándéknyilatkozatok mellékelve).

A projektet intézményünk önállóan kívánja megvalósítani, konzorciumi együttműködést nem tervezünk egyik szervezettel sem.

A projektmenedzsment felállítása

A projekt indításakor a projekt értekezleten a projekt személyzet (9 fő) összeül, megbeszélnek és egyeztetik a projekt várható feladatait.

A projektbe kerülés előtt a célcsoport tagjai közül összesen 70+20 fő az alábbi állapotfelméréseken vesz részt.

Egészségügyi állapotfelmérés (1óra / fő)

Az állapotfelmérés során figyelmet fordítunk az utcai életmódból fakadó fertőzőes betegségek felfedezésére, a krónikus betegségek gondozásba vételi lehetőségeire. A vizsgálat során felfedezett betegségek, kórállapotok lehetőség szerinti definitív ellátását elvégezzük, ill. szükség szerint az illetékes alapellátási vagy szakellátó helyre irányítjuk a beteget.

Tekintettel a páciensek pszichoszociális helyzetére nagy figyelmet fordítunk a kapcsolatfelvétel és anamnézis felvétel pozitív pszichológián alapuló elvek szerinti kivitelezésére.

Általános irányelvek

A vizsgálatokat az intézmény telephelyén biztosított helyszínen végzik el, előre egyeztetett időpontokban. A vizsgálat időtartama kb. 60 perc személyenként. A vizsgálatához felhasznált eszközöket és anyagokat a helyszínen a szolgáltató biztosítja.

A tervezett vizsgálati protokoll

Részletes anamnézis felvétel

- Családi kórelőzmény
- Egyéni kórelőzmény
- Szociális adatok

- Élvezeti szerek használata
- Táplálkozási szokások
- Panaszok
- Szedett gyógyszerek
- Kérdőíves adatfelvétel

Fizikális vizsgálat

- Antropometria adatok
 - Súly
 - Magasság
 - Véleményezhető tápláltsági állapot
- Bőr vizsgálata
- Mellkas vizsgálata
- Has vizsgálata
- Perifériás erek vizsgálata
- Mozgásszervek vizsgálata
- Tájékozódó neurológiai vizsgálat
- Szájüreg vizsgálata

Eszközös vizsgálatok

- Vérnyomásmérés
- EKG vizsgálat
- Visus vizsgálata (Kettesy tábla, olvasás)
- Légzésfunkció szűrővizsgálata
- Pulzoximéter vizsgálat
- Vércukor vizsgálat

A vizsgálatok részletes rögzítése és kiértékelése után egyéni kiértékelés és összefoglaló szakorvosi vélemény készül. A vizsgálat eredményéről a páciens szóban tájékoztatjuk.

A vizsgálat célja az egészségi állapot felmérése, valamint szükség szerint az egészségügyi problémákkal küzdő emberek szakorvosi kezelésre való irányítása. Feladat továbbá annak orvosi véleményezése, hogy a személy az eredeti végzettségének és/vagy munkatapasztalatának megfelelő munka végzésére képes-e.

Mentális állapotfelmérés (időtartam 2 óra/fő)

A klinikai pszichológiai tevékenységek meghatározása:

A célcsoport tagjai között

- klinikai pszichológiai kivizsgálás, állapotfelmérés lebonyolítása,
- a pszichológiai ellátás szükségességének és legoptimálisabb formájának meghatározása,
- további pszichiátriai, neurológiai vizsgálatok szükségességének azonosítása és megfelelő ellátásba irányítás,
- valamint személyre szabott kezelési tervek meghatározása és megvalósítása.

Mentális állapotfelmérés

A kliens komplex klinikai kivizsgálása során pszichiátriai zavarok szűrése, pszichiátriai zavarok súlyosságának és összetettségének felmérése, veszélyeztető állapotok szűrése, kezelési tervek meghatározása történik. Átfogó képet kapunk a kliens személyiségének működéséről, alkalmazkodási készségeiről, intellektuális és szociális képességeiről, erősségeiről és az elsődleges fejlesztési területekről, mindez globálisan irányt mutat a kliens pszichológiai kezeléséhez és megalapozza a kliens pszichés állapotának stabilizálását, javítását, alkalmazkodási kapacitásának és készségeinek fejlesztését.

Kitüntetett figyelmet kap a sürgősségi, veszélyeztető állapotok szűrése és az ártalomcsökkentés.

Addiktológiai, pszichiátriai állapotfelmérés (időtartam 2 óra/fő)

Addiktológiai és pszichiátriai állapotfelmérés történik a projekt kezdetén. A kezdeti, kiindulási állapot rögzítése, standard kérdőív, valamint ennek kapcsán félig strukturált interjú felvétele. Az interjú részletes anamnézis felvételből, jelen pszichés és addiktológiai problémák felméréséből áll. A probléma súlyosságának megfelelően egy súlyossági skálának megfelelően csoportosításra kerülnek a kliensek. Ennek alapján különböző csoportok jönnek létre, melyek alapján meghatározható a beavatkozás szükségességének mértéke. Természetesen egyénre szabva történik a további intervenció meghatározása, igény szerint. Egyéni beszélgetés a pszichiátriai, valamint szenvedélybetegségek természetéről és a megoldási lehetőségekről.

A kezelési lehetőségek, esetleges szövődmények ismertetése, szűrővizsgálatok megismertetése is az állapotfelmérés része. Az egészségügyi ellátó rendszer megismertetése, motivációs beszélgetés lehetősége is adott.

Gyógyszeres kezelés szükségességének felmérése, egészségügyi rendszerbe utalás szükségének felmérése is megtörténik. Terápiás kapcsolat kialakítására, valamint az esetleges későbbi egyéni pszichés vezetés előkészítésére is van lehetőség.

Utazási támogatás

Az állapotfelmérések idejére buszjegyeket biztosítunk a szűrésen résztvevők számára a hejyszín gyors megközelíthetősége érdekében.

Üzemorvosi alkalmassági vizsgálat

A projekten belül összesen 20 fő üzemorvosi vizsgálatát tervezzük, akiknek az elhelyezkedését a képzéseket követően szeretnénk segíteni a vizsgálat finanszírozásával.

Klinikai szakpszichológus tanácsadás

A program 2 fő pszichológusi elérhetőséget biztosít a célcsoport tagjainak, havonta 2 x 10 órában tanácsadás formájában. A programban résztvevő kliensek részére az állapotfelmérés eredményei és az aktuális problémák alapján rendszeres pszichológiai ellátás nyújtása: a probléma természetétől függően vagy pszichológiai tanácsadás vagy betegvezetés vagy szupportív terápia vagy alkalomszerű, célozott, fókuszált konzultáció, vagy kontroll.

A program teljes időtartama alatt a 2 fő pszichológus által biztosított rendszeres egyéni tanácsadás lehetővé teszi a kliensek folyamatos támogatását, pszichés állapotuk folyamatos követését, a mentális állapotfelmérés során azonosított problémák kezelését.

A tanácsadás során személyre szabott kezelési tervek mentén törekszünk a kliens kezeléssel való együttműködésének és motivációjának folyamatos fenntartására, a kezelési célok iránti elköteleződés erősítésére, és a specifikus kezelési célok megvalósítására. Ennek nyomán a kliensek körében várható a pszichés állapotjavulás és az alkalmazkodási erőfeszítések sikerességének erősödése, mindez a lakhatási programban való eredményes részvétel esélyeit növeli.

A pszichiátriai kórelőzménnyel rendelkező klienseknél a pszichiátriai és pszichológiai gondozással való együttműködés erősítése, az aktuális igényeknek megfelelő, reális célok mentén meghatározott kezeléseik erősítése az elsődleges cél.

A deviáns magatartásmintákat mutató kliensek körében a közösségi alkalmazkodást elősegítő magatartásformák erősítése, koherens és proszociális célok meghatározása, ezek megvalósításában készségek fejlesztése lényeges cél.

A frissen utcára kerülők esetében az egzisztenciális krízishelyzet kezelése kerülhet a fókuszba.

Pszichiátriai, addiktológiai tanácsadás:

A szolgáltatás célja:

A hajléktalan ellátó helyen tartózkodó pszichiátriai-, illetve szenvedélybetegek számára történő egyéni, személyre szabott ellátás.

A hajléktalan ellátásban résztvevők - saját tapasztalat alapján is - csak ritkán kérnek orvosi segítséget, és túlnyomórészt szociális, és nem egészségügyi problémával jelentkeznek. Az ellátás a pszichiátriai és/vagy addiktológiai ellátásba bevonható, de eddigiekben nem elégséges ellátást kapó kliensek számára biztosít alacsony küszöbű ellátást. A rendszeres konzultáció szupportív pszichoterápiát is biztosít igény szerint. Emellett saját szenvedélybetegségüket bagatellizáló, annak egészségügyi vonatkozásait nem ismerő kliensekkel is foglalkozik. Az absztinencián kívül cél még a fogyasztás csökkentésének (alkoholbetegeknél) az elősegítése is, illetve az egészségügyi kockázatok, társuló pszichés betegségek felmérése, kezelése.

Célcsoportok:

Pszichés problémával küzdő, az eddigi élethelyzet következtében nem, vagy elégtelenül ellátott személyek. A projekt kapcsán felmerülő pszichés problémák, krízisállapotok kezelése. Alkohol-, drog-, és gyógyszerfüggőségben szenvedő kliensek, leginkább fiatal, motivált személyek. Másik célcsoport lehet a már egészségügyi ellátást igénylő szövődményekkel élő emberek, bevonásuk a pszichiátriai, addiktológiai ellátásba.

Szolgáltatás leírása:

Havonta 5 órában rendszeres elérhetőség biztosítása. Előzetes bejelentkezéssel, időpontra és anélkül is elérhető szolgáltatás. Az esetkezelés kiterjed szükség esetén krízisintervencióra és kapcsolódó pszichiátriai ellátásra. A lehetőség biztosított a folyamatos utánkövetésre és az egészségügyi rendszerbe utalásra. A tervezett ellátás kétségtelen előnye a jelenlegivel szemben, hogy a tartózkodási helyen, elegendő idő áll rendelkezésre az állapotfelmérésre és konzultációra.

A pszichiátriai addiktológiai tanácsadás célja hogy megelőzze a programba kerülő szenvedélybetegséggel küzdő hajléktalanok visszaesését. További cél hogy a célcsoport tagjai képessé váljanak időben segítséget kérni alkohol problémája esetén, elősegítve ezzel a krízishelyzet hatékony kezelését a programból való kiesés megelőzését.

Egyéni terápiában:

- Krízisintervenció, addiktológiai és pszichiátriai állapotfelmérés.

- Egyéni beszélgetés a szenvedélybetegségek természetéről és a megoldási lehetőségekről.
- A szövődmények ismertetése, szűrővizsgálatok megismertetése.
- Az egészségügyi ellátó rendszer megismertetése, motivációs beszélgetés.
- A szermentes életvitel megtervezése.
- Gyógyszeres kezelés estén az addiktológiai szakrendelőbe irányítjuk a klienst.
- Szupportív pszichoterápia alkalmazása, egyéni problémamegoldás elősegítése.

Várható eredmények:

Optimális egészségügyi állapot elérése, fenntartása.

Szenvedélybetegséghez társuló pszichiátriai zavarok feltárása és kezelése.

Házassági és párkapcsolati problémák megoldása.

Absztinencia, illetve mértékletes alkoholfogyasztás elérése.

Relapszus prevenció.

Krízishelyzetek megoldása, melyek visszaeséshez vezethetnének.

Tanácsadás a tanulási folyamat sikeressége és a tanulási motiváció megtartása érdekében.

Tanulási és életvezetési tanácsadás havi 5 órában.

„A tanácsadás elsősorban a normálisan működő, de az aktuális élethelyzetben elakadt személyek segítése abban, hogy elérjék céljaikat, vagy hatékonyabban működjenek. Jellemzői, hogy középpontjában az aktuális élethelyzeti probléma áll, amelynek megoldásán a jelenre összpontosítva, tudatos szinten dolgozik a tanácsadó támogatásával a kliens. Ez a folyamat preventív célokat is szolgál, hiszen a probléma optimális megoldása elősegítheti a további problémák megelőzését.” (Dávid 2012)

Miért van rá szükség?

Olyan társadalmi közegben élünk, amely kevés kapaszkodót ad a krízishelyzetben lévő embereknek ahhoz, hogy hogyan oldják meg életproblémáikat. A tradicionális minták már nem működnek a megváltozott környezeti feltételek mellett, vagy rossz válasznak minősülnek az új kihívásokra.

A szolgáltatás különösen fontos a társadalmilag és szociálisan kirekesztett emberek esetében, hiszen feltételezhetően ők sorozatosan hibás válaszokat adtak a negatív élethelyzetek megoldandó problémáira.

A projekt képzési programjaiba bevont emberek esetében a képzésben maradás és a képzés eredményességének fontos feltétele a folyamatos előrehaladás nyomon követése és a jelentkező tanulási nehézségekre való azonnali reagálás.

A felnőttképzés során fontos szempont az is, hogy ismeretátadás / szerzés során a résztvevőben a teljes embert lássuk, vagyis tudatában legyünk mindannak, amit az emberek élethelyzetéből fakadó nehézségek jelenthetnek. Esetünkben pl. mit jelent hajléktalanként naponta oktatásra járni, mi a korábbi sikertelenségek oka.

A tanácsadó a képzés teljes időtartamában az egyéni reakciókat, az előmenetelt és teljesítményt folyamatosan értékelve biztosítja a tanulási folyamat sikerességét, valamint a tanulási motiváció fenntartását - a képzésben maradást.

A tanulási tanácsadás során alkalmazott módszerek

- tanulási előmenetel figyelemmel kísérése
- jelentkező tanulási problémák okainak feltárása
- egyéni tanulási tanácsadás, tanulási technikák elsajátításával
- tanulási előmenetel sikerességére vonatkozó mediátor szerep a programban dolgozó más szakemberek felé
- szükségletekre figyelő gyakorlati segítségnyújtás a tanulásban

Életvezetési tanácsadás problémafókuszai

- veszteség érzés
- családi kapcsolatok, párkapcsolatok
- baráti kapcsolatok
- konfliktus helyzet
- gyászfeldolgozás
- szenvedélybetegség
- megélhetési problémák
- egészségi állapot

A tanácsadás formája: Egyéni tanácsadás - személyes és társas kérdésekkel foglalkozó mentálhigiénés-életvezetési tanácsadás heti rendszerességgel.

Havonta 5 órában pszichoszociális tanácsadást biztosítunk a bevont célcsoport részére. A cél a képzés során felmerülő kudarcok, problémák feldolgozásának segítése. A tanácsadást az álláskeresői és lakhatási tanácsadói irodában biztosítjuk.

Álláskereső és lakhatási tanácsadó iroda kialakítása és felszerelése

Álláskereső, lakhatási tanácsadó iroda működtetése

Az iroda a Sörház tér 7. szám alatti nappali centrumban kerül kialakításra. A munkát vállalni szándékozó (a képzésbe be nem kerülő célcsoport számára) hajléktalanok elsődleges munkaerőpiacon való megjelenésének hatékonysága is jelentősen nőhet.

Az irodában internetezési lehetőség, @ pont is elérhető, és tanácsadás a szociális munkások segítségével, a célcsoport tagjai legkülönbözőbb ügyfélszolgálatok rendszereihez, adatbázisaihoz férhetnek hozzá, mint például:

- Önkormányzatok ügyfélszolgálati, szociális irodái, Okmányirodák
- Oktatási, egészségügyi intézmények
- Járási hivatalok
- Nemzeti Adó és Vám Hivatalok ügyfélszolgálati irodái
- Adatbázisok melyek igen fontos információval bírnak, mint például:
 - ahol állást kínálnak; álláskereső fényképes önéletrajza, munkavállalás szempontjából fontos adatai szerepelnek;
- lakhatási lehetőségek; menetrendek; pályázatfigyelő rendszerek találhatóak

- Ingatlanközvetítők albérleti lehetőségeinek adatbázisai
- Más intézmények honlapjai

Az iroda az előkészítő tevékenységek közül az egyéni beszélgetések, kiválasztás, dokumentációs tevékenységek és a megvalósítás során az egyéni szociális munka, tanácsadói tevékenységek színtere is lesz.

A tanácsadó irodában a **pszichológus, pszichiáter, képzési tanácsadó** elérhetőségét folyamatosan biztosított a felmerülő munkahelyi, életvezetési, beilleszkedési problémák, kudarcok feldolgozásának hatékonyabb kezelése és az esetlegesen felmerülő alkohol, gyógyszer, drog, játékfüggőség esetén.

Az irodába a szakemberek részére a szolgáltatás biztosítása érdekében egy db laptop plusz szoftver, egy nyomtató, vásárlását tervezzük.

Élelmezési szolgáltatás

Az állapotfelmérések napjaira reggelítés utalványt biztosítunk a projekt segítségével, hogy a célcsoport tagjai alkalmas állapotban vehessenek részt a vizsgálatokon.

A célcsoport számára élelmezést (reggeli, ebéd) biztosítunk a projektbe tervezett képzési napokon. A cél, hogy élelmezés biztosításával vonzóbbá tegyük az intézmény által, a projekt keretein belül biztosított képzési szolgáltatást illetve hogy a célcsoport tagjai megfelelő állapotban vehessenek részt a képzéseken.

A munkába állók részére első fizetésig konzerv formájában segítjük a megélhetésüket.

Ösztönző támogatás a célcsoport részére

A bevont célcsoportból 5 fő számára akik a projekt alatt kiemelkedően teljesítenek 5000Ft/fő utalványt biztosítunk, ösztönözve ezzel a jutalmazással a programba bekerült hajléktalanokat a program során az együttműködésre.

Utazási támogatás

A programba bevont hajléktalanok számára összvonalas bérletet biztosítunk a projekt teljes időtartama alatt, hogy könnyen és gyorsan eljuthassanak a számukra fontos helyekre. Képesek legyenek a lakhatásukat a képzési helyszíneket a munkahelyeiket időben és gyorsan elérni. Az állapotfelmérések idejére buszjegyeket vásárolunk, hogy időben és gyorsan megközelíthessék a vizsgálati helyszínt.

Szabadidő

A projektbe bevont hajléktalanok számára a szabadidejük kultúrált eltöltése érdekében **kirándulást szervezünk** (1 alkalommal), különböző **sportesemények** látogatása érdekében **bérletet vásárolunk**. A **színház kedvelők** számára pedig szintén **bérlet formájában** lehetőséget biztosítunk a színházi előadások megtekintésére.

A különböző közösségi programokon való részvétel biztosításával elősegítjük és erősítjük a hajléktalanok társadalmi integrációját, visszailleszkedését.

Tárgyi eszközök biztosítása

A célcsoport részére a nappali szolgáltató centrumban a projekt segítségével 2 db asztali számítógépet (plusz szoftver) helyezünk el biztosítva ezzel a számítógépezési, internetezési lehetőséget számukra.

Egészségügyi és esztétikai szolgáltatások

A projektbe bevont hajléktalanok részére (havonta) fodrászatot biztosítunk, valamint szemészeti, fogászati szolgáltatást biztosítunk és hallókészüléket vásárolunk azok részére akiknek ez szükséges.

Érzékenyítő foglalkozás a kialakított befogadó férőhelyek telephelyén élő szállólakóknak (férfi és női átmeneti szállók).

Célja: A tartósan utcán élő hajléktalanok intézményi elhelyezését elősegíteni az átmeneti szállón élők felkészítésével, érzékenyítésével.

A projekten belül várhatóan 2-4 fő utcai hajléktalan átmeneti szállásra kerülését tervezzük. Azon utcai hajléktalanok szállóra való befogadását tervezzük, akik egészségi állapotuknál fogva nem képesek azonnal az önálló életvitelük kialakítására, fenntartására.

Az attitűdformáló csoport célja a tolerancia és a befogadó-készség növelése.

A foglalkozás indokoltsága: A projekt több eleme is új, innovatív ellátási gyakorlat bevezetését magába foglalja. A „BEFOGADÓ SZÁLLÓ” program eredményessége valamennyi szereplő (megvalósító szociális munkások, átmeneti szálló dolgozói, átmeneti szálló lakói, valamint az újonnan érkezők) együttműködésén alapul. A tervezett program a tartósan utcán élők speciális igényeire reagáló szakmai programmal működik, amely több ponton eltér az átmeneti szálló eddigi gyakorlatától (azonnali elhelyezés, alkoholfogyasztás tolerálása stb.). Ezek a különbségek komoly feszültségek kialakulását hordozzák magukban.

Az érzékenyítő foglalkozást a következő tematikus blokkok alkotják

1. Alapismeretek az „ÚJ ESÉLY” projekt elemeiről. Félelmek, előítéletek megfogalmazása, csökkentése. Felkészülés a változásra, várható nehézségek és azok kezelésének lehetséges módjai.
2. A megélt nehézségek feldolgozása, tapasztalatok megfogalmazása. Lehetséges további megoldások tudatosítása, feltérképezése. Tipikus problémák, feszültséghelyzetek, ütközőfelületek elemzése, megbeszélése.
3. Az új gyakorlat tapasztalatainak összegzése.

Az érzékenyítő foglalkozás időbeni ütemezése

1. A projekt bevezető szakaszában a tartósan utcán élők befogadását megelőzően. (2017. október, november 2 óra/csoport)

A csoportot a projekten belül megbízott szakmai vezető (mentálhigiénés szakember) tartja, külön költséget nem igényel.

Befogadó férőhelyek kialakítása az átmeneti szállásokon

A legfontosabb kérdés, – megválaszolni azt, hogy miért veszik igénybe, illetve miért nem fogadják el a hajléktalanellátás bizonyos szolgáltatásait nagyon sokan, akik jelenleg a közterületen töltik éjszakáikat.

Miért „jönnek be”?	Miért nem fogadják el az intézményes segítséget?
<ul style="list-style-type: none"> • Megszokták az állandóságot, a védett szállást ahová minden nap visszatérhetnek • A munkavállalást megnehezíti, ha utcán élnek. • Nem lehet utcáról minden nap dolgozni, képzésre járni. Nem lehet utcán tisztálkodni. • Értékmegőrzés: a nehezen összegyűjtött értékeket biztonságban lehet tudni • Nagyon hideg esetén a szervezet nehezen viseli el az utcai környezetet • Elsősorban a szolgáltatások (alapvető szolgáltatások) miatt veszik igénybe a szállásokat – nem a segítő programok miatt 	<ul style="list-style-type: none"> • A szabadság a házirend következtében korlátozott az intézményben • „A „közbiztonság” bizonytalan • Fizetni kell, jövedelem esetén • Állatot nem lehet tartani a szállásokon • Társadalmi szolidaritástól esnek el, pl. járókelők adománya(i) • Az italozás tiltása • Nagyobb mennyiségű holmit nem hozhat be a szállóra • Rossz a szálló híre • Egymás közötti tartozásaik, korábbi

<ul style="list-style-type: none"> • Társas közösségben könnyebb elviselni a hajléktalan létet • Van már páros szoba • Egyénileg foglalkoznak a programon belül az emberekkel 	<p>rendezetlen konfliktusaik miatt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kevés az olyan intézmények száma, melyekben az utcán élők speciális problémáit kezelni tudnák
--	--

A befogadó szobák működtetésének célja a huzamosabb ideje közterületen élő emberek befogadása, kiilleszkedésük nehézségeinek enyhítése, segítő ösztönzése korábbi életformájuk fokozatos megváltoztatására. További cél hogy a szállón eltöltött időt felhasználva alkalmassá tegyünk a beköltözőket a későbbi intézményi kiléptetésre az önálló lakhatásra.

Ezekre a beléptető szálláshelyekre kizárólag huzamosabb ideje közterületen élő emberek kerülhetnek be, utcai szociális munkások ajánlásával, támogatásával.

Az „utcás szobák” speciális feltételei:

- A bejutáshoz, nem szükséges azonnali TBC igazolás
- Nem kell térítési díjat fizetni (éjjeli menhelyen ez természetes, átmeneti szállón ez az első egy hónap)
- Egész nap bent lehet tartózkodni
- A befogadás első hónapjában napi ételmezés biztosítása (reggeli, ebéd, vacsora) napi szintű szolgáltatás igénybevétele esetén
- Ha az elhelyezés lehetővé teszi, koedukáltan (párok elhelyezésével) is működtethető (női szálló páros szobái)
- Saját személyes tárgyak, csomag, saját felelősségre a szobába behozható
- Az első napokban a mosdás, mosás hiánya, a kabátban-cipőben lefekvés tolerált
- Erősen ittasan is igénybe lehet venni (ha az másokat nem veszélyeztet)
- Az egészségügyi ellátáshoz való hozzájutás a háziorvosi rendelő által

Páros elhelyezés – kapcsolatok erősítése

A korábbi években még elképzelhetetlen volt párok fogadása a szállókon, kényszerűen szétszakadt minden ilyen kapcsolat (legalább is egy időre). A korábbi TÁMOP 5.3.3 11/2 013 program segítségével a női szállón kialakított páros szobák lehetőséget adnak arra, hogy az intézményben kulturált körülményeket biztosítva fogadjunk párokat az utcáról.

A projektben amennyiben erre igény jelentkezik a projekt indításakor pár vagy párok részére elhelyezési lehetőséget szeretnénk biztosítani a női szállásunkon. A páros elhelyezés

érdekében, egy meglévő vizes blokk úgy lett átalakítva, hogy biztosítani tudják külön a párok férfi tagjai részére a tisztálkodási lehetőséget.

Jogi tanácsadás a célcsoport számára

A programba betervezett módon 29 hónapon keresztül mindkét célcsoportnak havonta 2 órában áll rendelkezésre jogi segítségnyújtás 1 fő ügyvéd segítségével. A konzultáció a Kríziskezelő Központ álláskereső lakhatási tanácsadó irodájában történne, melyet a Nappali Szolgáltató Centrumban működik, szükség szerint, előre egyeztetett időpontokban.

Az alábbi esetekben lehet a jogi tanácsadás szolgáltatást igényelni:

- egyes közigazgatási eljárásokban,
- államigazgatási eljárásokban,
- lakhatással, foglalkoztatással, szociális juttatásokkal kapcsolatos ügyekben,
- munkaügyi, munkajogi, cégjogi, társadalombiztosítási problémák kezelésében,
- vagyoni viták megoldásában,
- beadványok szerkesztésében
- esetleges bűncselekmények sértettjeinek jogvédelmében

A célcsoport számára tervezett csoportos foglalkozások, képzések

Életvezetési és motivációs alapismeretek felnőtteknek

A képzés célja:

A képzésben résztvevő felnőttek motivációs tréning keretében megismerik a motiváció és az eredményesség közötti összefüggéseket, mellyel projekt iránti elköteleződésük is növekszik. Ismereteket és értékorientációt kapnak a tudatos életvezetéssel, a konfliktuskezeléssel, illetve az elvárt normák szerinti társas viselkedéssel kapcsolatban. További cél, hogy az életminőségüket és boldogulásukat befolyásoló területeken olyan ismereteket sajátítsanak el, vagy olyan hiányzó kompetenciákat pótoljanak, amelyeknek birtokában életvitelük könnyebbé, motivációjuk határozottabbá válhat. Az ügyintézés területén képesek legyenek helyesen értelmezni azokat a szükséges dokumentumokat, nyomtatványokat, amelyek nélkül a hivatalos ügyek intézése nem lehetséges, és amely ismeretek nélkül gazdasági bűncselekmények áldozataivá is válhatnak.

Programba való bekapcsolódás feltételei:

- Iskolai végzettség nem szükséges
- Egészségügyi állapotfelmérésen való részvétel szükséges
- Előzetesen elvárt tudás nem szükséges

- Egyéb feltételek: betöltött 18. életév

Tervezett képzési idő: 126 óra (4 hét, napi 6 óra)

- elmélet órák száma: 66 óra
- gyakorlati órák száma: 60 óra

Tananyagegységek:

- Motiváció a projekt célok tekintetében / Motivációs tréning
- Társadalmi normák és a sikeresség összefüggései
- Egészségügyi –higiénés alapismeretek
- Konfliktuskezelési technikák
- Jövedelem beosztás ismervei
- Ügyintézési, gazdasági-cégjogi és adósság kezelési alapismeretek

A program zárása:

Minden tananyag egység (modul) végén sikeres modulzáró vizsga megszerzése.

Csoportlétszám: 10-15 fő

A projektben két életvezetési csoportot indítunk a célcsoport részére a program kezdetén a bevont célcsoport részére.

Alapkompetenciák fejlesztése

A képzés célja:

Az alapkompetenciák- olvasás, írásbeli, ill. szóbeli kommunikáció, számtan-mértan, alapfokú digitális ismeretek- fejlesztése, annak érdekében, hogy a képzésben résztvevők alkalmazni tudják ezeket a mindennapi életükben, valamint teljesíteni tudják jövőbeli szakmai képzések bemeneti feltételeit, illetve ezt követően képesek legyenek egy számukra megfelelő szakmai képzés eredményes elvégzésére. Ezzel együtt további cél, hogy a résztvevő jobban megismerje személyiségének erősségeit, gyengeségeit, és hogy eredményesen tudjon tanulni, együttműködni a csoport tagjaival.

Programba való bekapcsolódás feltételei:

- Iskolai végzettség nem szükséges
- Egészségügyi állapotfelmérésen való részvétel szükséges
- Előzetesen elvárt tudás nem szükséges
- Egyéb feltételek nincsenek

Tervezett képzési idő: 180 óra (6 hét, napi 6 óra)

- elmélet órák száma: 168 óra

- gyakorlati órák száma: 12 óra

Tananyagegységek:

- Felzárkóztató tréning
- Írásbeli kommunikáció
- Szóbeli kommunikáció
- Mértani, számtani ismeretek

A program zárása:

A képzés szóbeli vagy írásbeli vizsgával zárul. A programban résztvevők „Alapkompetenciák fejlesztése” tanúsítványt kapnak.

Csoportlétszám: 10-15 fő

A projektben két alapkompetencia csoportot indítunk a hajléktalanok részére. Az elsőt a program kezdetén bevonásra kerülő célcsoport részére (10-15 fő), a másik csoportot pedig a 31 hónapos projekt félidejében tervezzük indítani (10-15 fő).

A képzésben résztvevő célcsoport számára biztosítjuk az alapvető irodaszereket a sikeres képzés elvégzéséhez (füzet, toll, ceruza, radír, mappa)

A bevont célcsoport számára biztosítva a kulturált és emberi megjelenést alapvető ruházatot vásárolunk a program ideje alatt a nyári és téli időjárás szükségletének megfelelően (nadrág kabát pulóver, ing, zokni alsónadrág, cipő) Alapvető tisztálkodási eszközöket is biztosítunk illetve tisztítószerket a bérleményekben elhelyezett takarítását segítve.

Betanított parkgondozó

A képzés célja:

A képzésben résztvevő parkgondozói tevékenységet végezzen, ezen belül dísznövények szakszerű kiültetése, az alapvető ápolási, gondozási feladatok ellátása (átültetés, metszés, növénypótlás, gyomlálás, öntözés). A kertek, parkok, játszótérek műtárgyainak, építményeinek, berendezéseinek, felszereléseinek karbantartása. A parkgondozási tevékenység végzéséhez kapcsolódó eszközök, gépek, berendezések szakszerű használata, működtetése és azok karbantartása. Valamennyi munkafolyamatnál a környezetvédelmi, üzemi és személyi higiénia, valamint a munka- és tűzvédelmi előírások betartása.

Programba való bekapcsolódás feltételei:

- Iskolai végzettség nem szükséges
- Egészségügyi alkalmassági vizsgálat szükséges

- Előzetesen elvárt ismeretek: Írás, értő olvasási, számolási készség, szociális beilleszkedési normák megléte
- Egyéb feltételek: Betöltött tankötelezettségi kor

Tervezett képzési idő: 320 óra (napi 6 óra)

Tananyagegységek:

- Munka-, környezet- és tűzvédelmi ismeretek
- Parkfenntartás
- Kertészeti alapismeretek
- Műszaki és kisgép ismeretek

A program zárása:

A képzés gyakorlati záróvizsgával zárul. A sikeres záróvizsgát teljesítő hallgatók „Betanított parkgondozó” tanúsítványt kapnak.

Csoportlétszám: 10-15 fő

Betanított takarító

Engedély szám: E-00001/2013/B085 SzPk-00118-16-19 1 09 1 /1

A képzés célja:

A betanított takarító a lakó- és munkakörnyezet tisztántartásában vesz részt a tisztítás technológiai szolgáltatásvezető, a tisztítás-technológiai szakmunkás irányítása, felügyelete mellett. Takarítási feladatokban végez kiegészítő tevékenységet a lakó- és munkakörnyezet belső tereinek és berendezési tárgyainak tisztán és rendezett állapotban tartása érdekében. Feladatai: padlók söprése, porszívózása, berendezési tárgyak törlése, a vizesblokk kitakarítása; a szemetes tartályok kiürítése, ablakok és más üvegfelületek tisztítása. A betanított takarító szakmai irányítás mellett, a tűz-, munka-, baleset- és környezetvédelmi előírások betartásával használja a takarítás eszközeit, gépeit:(mechanikus seprőgép, porszívó, hengerkefés porszívó, hengerkefés kárpitporszívó, por-és vízszívó, gőzfejlesztő, nyomásfokozó/hideg vizes nagynyomású mosó, RO (fordított ozmózis alapján működő) gép és tartozékai vagy DI (ioncserélő) eszköz és tartozékai, és teleszkóp illetve kefék), technológiáit.

Programba való bekapcsolódás feltételei:

- Iskolai végzettség nem szükséges
- Egészségügyi alkalmassági vizsgálat szükséges
- Előzetesen elvárt ismeretek: nem szükséges
- Egyéb feltételek: Betöltött tankötelezettségi kor

Tervezett képzési idő: 240 óra (8 hét, napi 6 óra)

- elmélet órák száma: 72 óra
- gyakorlati órák száma: 168 óra

Tananyagegységek:

- A betanított takarító feladatai

A program zárása:

A képzés záróvizsgával zárul. A sikeres záróvizsgát teljesítő hallgatók „Betanított takarító” tanúsítványt kapnak.

Csoportlétszám: 10-15 fő

Kerti járdakövező

Engedély szám: E-00001/2013/B073 SzPk-00088-16-09 1 07 1/1

A képzés célja: a kerti járdakövező feladata az előkészítő munkák végzése segítségével, felhasznált alapanyagok beazonosítása, szakszerű tárolása, kezelése, kitűzési feladatok ellátása segítségével, kerti járdaburkolat lerakása, építőipari kisgépek kezelése szakmai irányítás mellett - munka-, baleset- és tűzvédelmi előírások, szabályok betartása.

Programba való bekapcsolódás feltételei:

- Iskolai végzettség nem szükséges
- Egészségügyi alkalmassági vizsgálat szükséges
- Előzetesen elvárt ismeretek: nem szükséges
- Egyéb feltételek: nem szükséges

Tervezett képzési idő: 180 óra (6 hét, napi 6 óra)

- elmélet órák száma: 60 óra
- gyakorlati órák száma: 120 óra

Tananyagegység:

- Kerti járdakövezés

A program zárása:

A képzés gyakorlati záróvizsgával zárul. A sikeres záróvizsgát teljesítő hallgatók „kerti járdakövező” tanúsítványt kapnak.

Csoportlétszám: 10-15 fő

Betanított festő-mázoló

Engedély szám: E-00001/2013/B079 SzPk-00113-16-09 2 07 1/1

A képzés célja:

A betanított festő-mázoló szakmai végzettséggel rendelkező feladata a festő, mázó, tapétázó szakember munkájának segítése. Szakember irányításával részt vesz épületek, lakóterek festési alapmunkáiban. Segédkezik a felület előkészítésében, tisztításában, a kisebb hibák javításában, a felület alapozásában, szakmai irányítással felületkiegyenlítést végez, segédkezik a festék különféle felületekre való felvitelében. Elvégzi a munkaterület takarítását. Szakszerűen használja a munkavégzéshez szükséges eszközöket, anyagokat

Programba való bekapcsolódás feltételei:

- Iskolai végzettség nem szükséges
- Egészségügyi alkalmassági vizsgálat szükséges
- Előzetesen elvárt ismeretek: nem szükséges
- Egyéb feltételek: befejezett 8 általános iskolai végzettség hiányában a képzés megkezdhető bemeneti kompetenciamérést követően, írás, olvasási, számolási készség megléte esetén

Tervezett képzési idő: 160 óra (~6 hét, napi 6 óra)

- elmélet órák száma: 48 óra
- gyakorlati órák száma: 112 óra

Tananyagegységek:

- Festés-mázolás alapismeretei

A program zárása:

A képzés záróvizsgával fejeződik be. A sikeres záróvizsgát teljesítő hallgatók „Betanított festő-mázoló” tanúsítványt kapnak.

Csoportlétszám: 10-15 fő

A foglalkozások, képzések idejére a célcsoport tagjai számára (felnőttképzési törvény hatálya alá esik) megélhetési támogatást nyújtunk kizárólag a képzési napokra. A megélhetési támogatás segíti és erősíti az önálló életvitel fejlesztését.

A képzés idejére étkezést tervezünk kizárólag a képzési napokon részt vevők számára (reggeli, ebéd).

Élelmezési szolgáltatás, az RSZTOP-2 programhoz való kapcsolódás

A célcsoport számára a projekt segítségével napi ételmezést (reggeli, ebéd) biztosítunk a képzési időszakban kizárólag a képzési napokon. Cél, hogy ételmezés biztosításával vonzóbbá tegyük az intézmény által, a projekt keretein belül nyújtott szolgáltatásokat, elősegítve ezzel a bevont hajléktalanok képzésben maradását. Az étkezés biztosításával meleg ételhez jutnak a célcsoport tagjai, akik így kiegyensúlyozottan lesznek képesek jelen lenni a képzési napokon. A képzési napokra az étkezésen kívül motivációs utalványt tervezünk a képzésekre járó hajléktalanok részére erősítve ezzel a képzési napokon való állandó részvételüket. Célunk hogy a képzésre járók a lehető legkevesebbet hiányozzanak elősegítve ezzel a sikeres képzés befejezését. A hétvégi napokon illetve a képzésről hiányzók számára a képzési napokon kívüli időszakra az intézmény biztosítja az egytál meleg ételt az RSZTOP-2 illetve egyéb más vásárolt ételmezés segítségével.

A programba bevont valamennyi hajléktalannak összvonalas bérletet biztosítunk a projekt teljes időtartama alatt.

A bérlet biztosításának célja:

- képzésre járás elősegítése
- hivatali ügyintézés megkönnyítése
- a bérleményekből való utazás segítése
- a jövőbeni munkába állás segítése

A célcsoport foglalkoztatása

A gondozási folyamat során a foglalkoztatás fontossága megkérdőjelezhetetlen, mind a szociális munkás, mind a kliens számára legyen az rövid, vagy középtávú lépése az adott projektnek.

A rendszeres jövedelem elősegítheti, hogy a programba bevont személy aktuális helyzete javuljon (ilyen a szállóra való költözés illetve az elsőként lakhatásba kerülés és az abból származó feltételek pl.: térítési díj, stb.) vagy épp az, hogy ez a helyzet stabilizálódjon (lakhatás fenntartása, alapvető fiziológiai szükségletek biztosítása stb.).

A fentiekén túl a hajléktalanok foglalkoztatásának azonban kiemelt jelentősége is van a társadalmi integráció szempontjából.

A hátrányos helyzetbe kerülő és a társadalom perifériájára sodródó kliens végleges lecsúszása megakadályozásához a munkahelyi közösség a legjobb recept. Sokaknak a munkatársak jelentik a barátokat vagy épp csak azokat az embereket, akiknek köszönhetően nem érzi elhagyatottságát.

A munkahely pedig rendszert, napi beosztást, napiritmust ad a hajléktalanoknak. Fenntartja motivációját és azt az egészséges életritmust, melynek segítségével könnyebben tud változtatni a korábbi élethelyzetén.

A fentieket figyelembe véve tehát összegezhetjük azt, hogy a foglalkoztatás mind a szociális munka során a megtett lépések, mind az ügyfél motivációja szempontjából kiemelt jelentőséggel bír.

A programba tervezett parkfenntartó képzést sikeresen elvégzők közül a székesfehérvári Városgondnokság várhatóan 5-8 fő felvételét segítené elő várhatóan közfoglalkoztatás formájában. További 1-2 fő foglalkoztatását egy kertészeti vállalkozó segítségével valósítanánk meg. További 2-3 fő közfoglalkoztatását intézményünk tervezi. Természetesen valamennyi célcsoport tagot segítjük az elhelyezkedésben akik motiváltak a munkahely keresésre. Várhatóan többen lesznek akik már a projektbe való belépésükkor munkaszerződéssel rendelkeznek őket is bérlet vásárlással segítjük a munkalyre való eljutás céljából.

A foglalkoztatás segítségével az értékteremtő munka végzésével önálló jövedelemhez juttatjuk a célcsoport tagjait.

A projekt által elérendő cél, várható eredmény, várható hatás

A projekt által nyújtandó szolgáltatások célja a célcsoport optimális egészségügyi állapotának elérése, fenntartása. Szenvedélybetegséghez társuló pszichiátriai zavarok feltárása és kezelése. Házassági és párkapcsolati problémák megoldása. Absztinencia, illetve mértékletes alkoholfogyasztás elérése. Krízishelyzetek megoldása, illetve ezek megoldásában való segítség melyek visszaeséshez vezethetnek.

A projekt célja a Székesfehérváron utcán, közterületen élő hajléktalanok lakhatásának biztosítása, a társadalmi integrációjának elősegítése, fejlesztése a foglalkoztathatóságuk javításával a lakhatás egymásra épülő komplex támogatásával. Cél, hogy a projektbe bevont célcsoport többsége sikeresen megvalósítsa az egyéni fejlesztési tervben megfogalmazott elvárásokat a projekt nyújtotta szolgáltatások segítségével.

Közvetlen cél az önálló lakhatás lehetőségének biztosítása a projektbe bevont utcai hajléktalanok számára, közvetlenül csökkentve ezzel az utcán élők számát..

A projekt hosszú távú célja, hogy hozzájáruljon Székesfehérváron az utcai hajléktalanság fokozatos visszaszorításához, csökkentéséhez.

Cél a hajléktalan személyek társadalmi megítélésének javítása, kirekesztettségük

csökkentése.

A projekt segítségével megvásárlásra kerülő tárgyi eszközök

A szakmai megvalósítók részére összesen 9+1(álláskeresési iroda) db laptopot vásárolunk elősegítve ezzel az önállóbb, hatékonyabb munka végzését. A szakmai megvalósítók számára tervezett mobiltelefonok biztosításával a gyors és rugalmas munkavégzést segítjük elő, amely elengedhetetlenül fontos egy komplex szakmai projekt során. A mobilok projekthez való használatát havonkénti feltöltés finanszírozásával támogatjuk. A szociális munkások, mint esetmenedzserek esetében pedig a célcsoporttal való kapcsolatot teszi hatékonyabbá, tekintettel arra, hogy a projektbe **bevont hajléktalanok számára is tervezünk feltölthető mobiltelefonok vásárlását.**

A szakmai megvalósítók részére a projekt eseményeinek rögzítése céljából digitális videokamerát és fényképezőgépet, valamint egy multifunkcionális nyomtatót és projektort terveztünk vásárolni a projekt támogatásával a hatékonyabb szakmai munka megvalósítása céljából. Az eszközök segítik a projektbe tervezett programok magas szintű megvalósítását(fotó dokumentáció, megbeszélések, fórumok, kirándulás, megbeszélések, értekezletek, tréningek, stb).

A projekt megvalósításához rendelkezésre álló erőforrások, tárgyi eszközök

A projekt során megszervezésre kerülő egyes foglalkozásokat (életvezetési ismeretek) az intézmény Nappali Szolgáltató Centrumának csoportfoglalkoztató helyiségeiben valósítjuk meg, mely minőségi, kulturált környezetet biztosít az ellátottak számára.

A további képzéseket külső helyszínen valósítjuk meg terveink szerint.

Az álláskereső, lakhatási irodát a nappali centrumban működtetjük, a működtetéséhez 1 db laptop és nyomtató és patron vásárlását tervezzük a programon belül.

A szolgáltatások dokumentálása

A projektbe bevont hajléktalanokkal a szociális munkások, mint esetmenedzserek egyéni fejlesztési tervet készítenek, mely megalapozza az együttműködési megállapodás megkötését.

Foglalkoztathatóság erősítését szolgáló szolgáltatások igénybevétele során

- életvezetési alapismeretek fejlesztése foglalkozás
- alapkészségek fejlesztése foglalkozás
- parkgondozó képzés

- kerti járdakövező
- betanított festő- mázoló
- betanított takarító

Dokumentációi:

Képzési szerződés készül és képzési napokon való részvételről jelenléti ívet vezetnek.

A képzés befejezését követően tanúsítvány, vagy bizonyítvány, vagy képző intézmény igazolása a képzésről.

A projektben nyújtott szolgáltatások eredményeképpen munkába helyezés esetén

Dokumentációi:

Munkaszerződés, vagy bérkifizetés igazolás, vagy alkalmi munkavégzés hivatalos igazolása.

Lakhatás

A célcsoport tagjaként a projektben nyújtott szolgáltatásokat rendszeresen igénybe vevők esetén

Dokumentációi:

- Írásos igazolás az intézmény részéről
- Az egyéni fejlesztési tervben/együtműködési megállapodásban foglaltak nyomon követésének dokumentációi

A projektben nyújtott szolgáltatások eredményeképpen szállást nyújtó rehabilitációs ellátásban, átmeneti szállást nyújtó szociális intézményben elhelyezésre került.

A célcsoport tagjaként önálló lakhatásba került (bérlet, lakásbérlet, szobabérlet, munkásszálló, szociális bérlakás, kiléptető lakás)

Dokumentációi:

Bérlemény, munkásszálló, panzió, kiléptető lakás, szociális bérlakás esetén:

Bérleti szerződés, banki átutalás/kifizetés pénztári bizonylata + az intézmény igazolása az ott lakásról.

A projekt horizontális vállalásainak bemutatása

Az intézmény a projekt során a munkavállalói részére környezettudatossággal illetve a fenntarthatóság tanulásával kapcsolatos akciókat szervez. Az akció során, összesen 3 alkalommal az utcán életvitelszerűen élő hajléktalanok környezetének rendbe tételét a területen fellelhető szemét összegyűjtését tervezzük.

Kockázatok kezelésének eszközei, módjai

Szenvedélybetegségek

A hajléktalanná válás egyik jellemző oka, és a visszakapaszkodás komoly akadálya a felvállalt vagy titkolt szenvedélybetegség: hajléktalan emberek esetében legtöbbször alkoholizmus, gyógyszerfüggőség, játékszenvedély.

A szenvedélybetegségek felismerése a program előkészítő szakaszában azért kiemelten fontos a másodlagos célcsoport tekintetében, mert az intézményből való kiköltözést követően az ügyfél már nincs „szem előtt”, így a szenvedélybetegséggel való szembesítés, és a probléma kezelése sem történhet meg időben. Ezért az ügyfelek felkészítése idején fokozott figyelmet kell fordítani az esetleges szenvedélybetegségek tudatosítására és kezelésére. A célcsoport esetében a szállásokon a napi szintű találkozás, az ügyfelek folyamatos elérhetősége megkönnyíti az alkoholbetegségben vagy más függőségben szenvedők hatékonyabb kezelését, terápiába vonását.

Mentális betegségek

A szenvedélybetegségekhez hasonlóan a nem megfelelően kezelt, esetleg eltitkolt mentális betegségek is akadályai lehetnek a programban való sikeres részvételnek. A projektbe az állapot felmérések éppen azt a célt szolgálják, hogy a beazonosított egyéni mentális sérüléseket adekvát módon szakember bevonásával hatékonyan kezelhessék és kontrollálhassák.

Magatartási problémák

Mind a lakótársakkal, mind a szomszédsági viszonyokban okozhat problémát az együttélést súlyosan zavaró magatartás. Bár nem könnyű, de ebben az esetben meg kell próbálni közvetíteni a konfliktusba került felek között, és meg kell tudni ítélni, hogy az ügyfél mennyiben tehető felelőssé a kialakult helyzetért. Amennyiben az ügyfél valóban súlyosan megszegi az együttélés normáit, akár az együttműködés felbontására, valamint a támogatás megszüntetésére is sor kerülhet. Fontos, hogy az intézményből kilépett hajléktalanok esetében rendszeres kapcsolatot tartson az esetfelelős szociális munkás a közös képviselővel, folyamatosan konzultálva velük a jelentkező gondokról.

Pénzkezelésből fakadó problémák

A bérleti díj, a közüzemi költségek, az előtakarékoság és az önálló életvitellel járó egyéb költségek rendszeres fizetése olyan, a korábban megszokottól eltérő pénzbeosztást követelnek meg az ügyfelektől, melynek nem mindenki tud eleget tenni. A felkészítési szakasznál már szó volt az anyagi jellegű problémák kezelésének lehetőségeiről.

Hospitalizáció, „intézményfüggőség”

A szociális ellátásokat hosszú ideje, tartósan igénybe vevők között gyakori jelenség, mely az önálló életvitel kialakításának akadálya lehet. Kezelése a fokozatosság elvének betartásával lehetséges: a kezdeti időkben több segítséget kaphat az ügyfél, majd a program előrehaladtával egyre több szinten lehet elvárni az önállóságot. A szállóra bekerülő hajléktalanokat már a szállóra való elhelyezésükkor tájékoztatjuk illetve felkészítjük, hogy a szállóról kb. egy év után várhatóan kiléptetjük önálló lakhatásba.

A bérleménnyel kapcsolatos problémák

Ide tartoznak a bérbeadóval kapcsolatban jelentkező problémák, a bérleti szerződés érvényesítésének nehézségei, akár a bérleti lehetőség idő előtti megszűnése. Ezen helyzetek kialakulására az ügyfél sokszor nincs hatással, ezért a problémák megoldásához fontos lehet a szociális segítő közreműködése.

A projektbe bevont ügyfelek utánkövetése

A program keretében támogatott személyek nyomon követését a megvalósult fejlesztési terveiket követően az esetfelelős szociális munkások végzik.

Fontos, hogy az utánkövetés folyamatát is a projekt keretében dolgozó szociális munkatársak végezzék, mert ők kísérték végig az egyéneket a projekt során, segítették és látták fejlődésüket. A program keretében történő szoros együttműködés eredményeként várhatóan kialakul egy olyan bizalmi kapcsolat a felek között, mely az utánkövetést is segíteni fogja.

A projektet megvalósító szakemberek feladata lesz a fenntartási jelentések készítése, mely információt közöl az egyének helyzetéről, állapotáról. Az utánkövetési időszakban történő tevékenységek utánkövetési dokumentációban kerülnek rögzítésre.

A szakmai megvalósítást közvetlenül támogató tevékenységek indokoltsága

Szupervízió

A programnak egyrészt a szakemberek mentális egészségvédelmében, ill. szakmai fejlődésében van kiemelkedő jelentősége. ("burn-out"-, "empty-hand" szindróma megelőzése, megfelelő kezelése, a kollégák együttműködésének, reális munkamegosztásának elősegítése, a túlzott bevonódás elkerülése, a magánélet védelme, stresszkezelés, stb.)

Másrészt a segítő szakember kompetenciájának fejlesztése a kliensek számára is hatékonyabb problémakezelést és kockázatmentesebb beavatkozást tesz lehetővé. A segítő szakember készségeinek, eszköztárának bővítése, az intervenció során a prioritások és hangsúlyok megfelelő kialakítása, a segítő folyamathoz szükséges szakmai határterületek és

háttérismeretek bevonása, a kompetenciahatárok megerősítése mind-mind a színvonalas segítő munka és kríziskezelés alapjai.

A szupervíziót havonta 4 órában egyéni foglalkozások keretében szükség szerint csoportos megbeszélés formájában biztosítanánk a projekt személyzet részére. A projekt időtartama alatt az állapotfelméréseket követően összesen **29 x 4 órában azaz összesen 116 órában.**

A csapatépítő foglalkozás

Indokoltság

A projekt eredményességét veszélyeztető kockázati tényező, amikor korábban együtt nem dolgozó, különböző mikroklímájú, különböző munkakultúrájú kis közösségekben szocializálódott szakemberek kerülnek össze. A feszültségek, a konfliktusok esélyét növeli, hogy a mindennapi rutin munka mellett egy feladatorientált, objektív indikátorokkal, határidőkkel és lehatárolt felelősségi körökkel mért és számon kérhető projektben kell együttműködni.

Műhelyfoglalkozás céljai:

A projekt megvalósításában részt vevő stáb együttműködésének szakmai támogatása humánfejlesztéssel, készségfejlesztéssel, a projekt hatékony megvalósítása és fenntarthatósága érdekében.

A csoportdinamika kontrollálása és fejlesztése annak érdekében, hogy javuljon az együttműködés a menedzsment és a programot megvalósítók között. A célok megvalósítása érdekében a megvalósítók használják tudatosan a csoportmunkából származó erőforrásokat és hozzáadott értékeket.

A külső helyszínen megvalósítandó tréning segítséget nyújt a megelőzésben és a kialakuló konfliktusok és problémák megoldásában.

Tervezett ütemezés:

Projekt 1. hónap (2017. szeptember) – kétnapos (20 óra), bennlakásos. Projekt vége (2020. február) – kétnapos (20 óra),

Tervezett tematika

Projektnyitó

A csapatává válás folyamata: Normák és értékek. A hatékonyan működő csapat jellemzői.

A csapat összeállítása. Szerepek, A vezető személyisége és szerepe. Konfliktuskezelés. Kommunikáció a csoportban. A csapat szervezése és fejlesztése. A csapat motivációja.

A projekt feladatainak, ütemezésének megismerése. Az együttműködés gyakorlati megjelenése a megvalósításban. Információ-átadás. Felelősségi körök. Kockázatelemzés.

Projektzáró

Projekteredmények elemzése, értékelés. Hogyan tovább? Mi lesz a projekt után. Jövőkép kialakítása, közös pontok és utak feltérképezése. Problémák, konfliktusok elemzése, tapasztalatok felhasználása a jövőtervezésben. Felkészülés a hátra lévő félévre. Kockázatelemzés.

Óraszám: 40 óra

Esetmegbeszélő csoportfoglalkozás

Indokoltság

A projekt során a "segítő szakemberek" munkájuk során közvetett, ill. közvetlen kapcsolatba kerülnek hátrányos helyzetben lévő egyénekkel, párokkal, s empátiájuk által részeseivé vál(hat)nak a gondozott személy és/vagy környezete dinamikájának.

Szakmailag-érzelmileg megterhelő e helyzet kezelése, ezért indokolt a tapasztalatok, nehézségek feldolgozásához, elemzéséhez, ill. az adekvát továbblépéshez "külső szemek" bevonása. Különösen így van ez krízishelyzetben lévő személyeknek nyújtott segítség esetében.

Esetmegbeszélés céljai

Ennek a speciális szakmai támogatásnak legalább kettős célja van.

Egyrészt a szakemberek mentális egészségvédelmében, ill. szakmai fejlődésében van kiemelkedő jelentősége. ("burn-out"-, "empty-hand" szindróma megelőzése, megfelelő kezelése, a kollégák együttműködésének, reális munkamegosztásának elősegítése, a túlzott bevonódás elkerülése, a magánélet védelme, stresszkezelés, stb.)

Másrészt a segítő szakember kompetenciájának fejlesztése a kliensek számára is hatékonyabb problémakezelést és kockázatmentesebb beavatkozást tesz lehetővé. A segítő szakember készségeinek, eszköztárának bővítése, az intervenció során a prioritások és hangsúlyok megfelelő kialakítása, a segítő folyamathoz szükséges szakmai határterületek és háttérismeretek bevonása, a kompetenciahatárok megerősítése mind-mind a színvonalas segítő munka és kríziskezelés alapjai.

Módszer

E projekt keretében a 9 fős szakmai stáb számára csoportos esetmegbeszélés élvez elsőbbséget.

Az esetmegbeszélést a csoport igényének megfelelően kiegészítik ráhangoló, csapatépítő, együttműködést, kommunikációt fejlesztő strukturált gyakorlatok, ill. szakmai személyiségfejlesztő játékok, megbeszélések, a kiégést megelőző stresszkezelő technikák, stb.

Az esetmegbeszélő csoportfoglalkozásokon a kollégák által hozott, számukra valamilyen módon nehézséget okozó eset kapcsán vesszük sorra a lehetséges beavatkozási módokat, a beavatkozások mentén felmerülő dilemmákat, a kínálkozó módszereket, technikákat, a kliens és segítőtje erőforrásait, a külső és belső korlátokat, az egyéb befolyásoló tényezőket, szakmai háttérismereteket, stb.

Technikailag legtöbbször beszélgetések, elemzések keretében történik mindez, de jó néhány esetben használunk szerepcserés helyzetgyakorlatokat, és gyakran hívjuk segítségül a pszichodráma elemeit, technikáit. A csoportfoglalkozás egyik leghatékonyabb eszköze a csoporttársak és az esetmegbeszélést vezető „külső szem” visszajelzései, kérdései.

Tervezett ütemezés

Egy alkalom 6 óra. Havi 1 alkalom, összesen 29 alkalom x 6 óra= 174 óra

Helyszín: Kríziskezelő Központ, Székesfehérvár

Az asszertív szervezet –hatékony szervezet képzési program (30 óra)

A korszerű szervezetek kialakítása jelentős feladat olyan kihívásokkal teli környezetben, mint a folyamatosan változó szocio-gazdasági környezet, mely stressz-előidéző és fenntartó hatása – felkészült szakemberekre folyamatosan és egyre fokozódón hat. A válaszokkal biztosítani kell azt a rugalmas reagálást a külső (piaci, törvényi, szociális) környezetre, tényezőkre, melyek állandó változásban veszik körül a szociális szférában működő szervezeteket. A korszerű működési keretek, valamint e keretek megjelenése hatékony csoportos és egyéni stratégiákban adhatnak csak választ az irodalomban egyre inkább taglalt szocio-vulnerabilitásra. Ez az új fogalom hatékonyan írja le mindazt az összeadódó terhelést, mely szervezetet és munkatársát egyaránt 'megbetegít'.

A hatékony és költséghatékony szervezet működtetése ma már alapelvárás minden szociális szférában működő vagy azzal kapcsolatban álló szervezet esetében.

A bizonyítékokon alapuló kognitív-behaviorista módszerekkel praktikus, helyzetdiagnosztikus technikákat adnak át, melyek gyorsan elsajátíthatók, kevés gyakorlással készség szintűvé fejleszthetők.

A következő, személyes és szervezeti érdekérvényesítő modulok segítségével az eredményesen vehető fel a harc a társadalmi-humán környezeti károsító hatásokkal:

1. Szervezeti kommunikáció

A nagyszervezeti struktúrák kapcsolata a csoportszinthez és a vezető-munkatárs szintekhez; az átjárhatóság biztosítása, koncepció-technikák-gyakorlatok

2. Szervezeti viselkedéstipológia

A szervezeti viselkedéstipológia azokat a területeket járja körbe, amelyek, Jung-i tipológiára alapozva, segítséget ad abban, hogy a csoportok, emberek közötti együttműködés zökkenőmentesen történjék még válsághelyzetekben is

3. Korszerű vezetés és coaching

A korszerű vezetési eszközök, Blanchard II, coaching, GROW-modell, valamint a tipológiai elemek és a Helyzetelemző vezetés szintetizálása. Konceptcionális megközelítés – gyakorlatok.

4. Tárgyalástechnika

Mindennapi tárgyalási helyzeteink és magas szintű szervezetek közötti tárgyalások ugyanarra a koncepcióra épülnek. Ury Fisher-féle harvardi Negotiating Project elemeit ötvözzük magyar tárgyalási helyzetekkel, melyek megoldásai hozzájárulnak ahhoz, hogy a résztvevők megtapasztalják saját képességeiket, s kipróbálják az új technikák eredményességét is.

A korszerű szervezetek kialakítása jelentős feladat olyan kihívásokkal teli környezetben, mint a folyamatosan változó társadalmi-gazdasági környezet. Sok szervezetben a kiégés jelensége jelentősen csökkenti a munkatárs, következtetésképp a szervezet hatékonyságát. A hatékony és költséghatékony szervezet működtetése ma már alapelvárás minden szociális szférában működő vagy azzal kapcsolatban álló szervezet esetében. E két társadalmi-gazdasági igény mentén építettük fel a képzésünket, mely az egyes szervezetek speciális igényeit is figyelembe véve képes általános érvénnyel megfogalmazni a korszerű szervezet ismérveit.

A képzés végén pontosan ismerni fogják a hatékony szervezeti kommunikáció természetét, valamint annak technikáit, tisztában lesznek a személyiségprofilok erősségeivel, a szervezeti kapcsolatmenedzselés leghatékonyabb stratégiáival, a konfliktusok kezelésével és a probléma-megoldás időhatékony eszközeivel, illetve a visszajelzések és a coaching szabályaival.

Közösségi addiktológiai képzés szociális munkások részére” című képzés

A képzés 30 órás akreditált rendszerű.

A képzés célja, hogy felkészítse a szociális munkásokat a projektbe bevont célcsoport alkohollal kapcsolatos problémáira illetve a szenvedélybetegség okozta konfliktusok kezelésére.

A projektbe tervezett képzés a célcsoporton belüli szenvedélybetegek ellátásának közösségi modelljét kívánja oktatni, mely komplex, bio-pszicho-szociális modell, a támogató környezet bevonásával(amennyiben van), teamben történő gondozást jelent. A továbbképzésen a legkorszerűbb elméleti ismeretek mellett felvonultatjuk azokat a technikákat, szomatikus és pszichoterápiás kezelési módszereket, melyek bizonyítottan hatékonyak, s amelyek

alkalmazásával a szenvedélybeteg-ellátás javítható, az alkohol – illetve kábítószer-probléma csökkenthető. A képzés során a hallgatók olyan speciális módszereket sajátíthatnak el elméleti és gyakorlati szinten, mint a motivációs, interjú, a rövid intervenció, a pszichoedukáció, illetve olyan módszereket melyek a visszaesések megelőzésére alkalmasak. Mindezek mellett a képzésen résztvevők olyan munka-rehabilitációs ismeretekre is szert tesznek, melyek alkalmazásával a szenvedélybetegek rehabilitációját, reszocializációját segíthetik elő.

A képzés célja, hogy a hallgatók képessé váljanak az alkohol – és kábítószer-problémának a lehető legkorábban történő felismerésére és a legcélravezetőbb kezelési stratégiák megválasztására saját kompetenciahatáraikon belül, lehetőleg még a súlyos szervi szövődmények kialakulását megelőzően.

A rövid intervenció készségszinten történő elsajátítása. Egy rövid, néhány perces konzultációs technika, mely a nem függő fogyasztók alkohol-fogyasztásának csökkentésére, ill. a függő fogyasztók kezelés igénybevételére történő motiválására alkalmas. Alkalmas továbbá bármely nem kívánatos viselkedés megváltoztatására.

A motivációs interjú készségszinten történő elsajátítása.

A Miller és Rollnick féle Motivációs interjú célja, hogy a szenvedélybeteg kívánja szerhasználó, ill.. alkoholfogyasztó viselkedésének a megváltoztatását. Az interjú ezt nyílt kérdező technika alkalmazásával, az ambivalencia felkeltésével, és a józanodás irányába történő átbillentésével valósítja meg Alkalmas a szenvedélybetegségek kezelésén kívül bármiféle nem kívánatos viselkedés megváltoztatására.

A közösségi ellátás módszertanának készségszinten történő elsajátítása

A következő módszereket tanulják meg a résztvevők:

Pszichoedukáció: a módszer elsajátításával a hallgatók képesek lesznek teljes körű tájékoztatást nyújtani a betegeknek a betegségükkel kapcsolatos minden fontos kérdéstről, okok, tünetek szövődmények, stb.)

Stressz-kezelés és problémamegoldás: a résztvevők készségszinten sajátítják el ezeket a technikák oktatását. Képessé tuják így tenni saját klienseiket a mindennapi élet stresszeivel való megbirkózásra, a problémáikkal való hatékony foglalkozásra

Relapszusprevenciós célú intervenciók: a hallgatók megtanulják az alkohol- vagy szerhasználattal összefüggő ingereket, a korai figyelmeztető tüneteket és a magas kockázatú helyzeteket. A képzés elvégzése után képessé válnak klienseiknek megtanítani, hogyan birkózhatnak meg olyan belső ingerekkel, mint a sóvárgás, a szomorúság, a stressz, az

unalom, továbbá azt is, hogy hogyan tudnak ellenállni a csábításnak magas kockázatú helyzetekben.

A képzésbe a hálózati együttműködésben résztvevő szervezetek képviselőit is szeretnénk delegálni elősegítve ezzel az érzékenyítés hatékonyságát és a hálózati együttműködés sikerességét.

Együttműködés az EFOP 1.9.4 – VEKOP -16 kiemelt projekttel:

A projekt vállalja a kiemelt projekttel való folyamatos együttműködést az elvárásoknak megfelelően, melyet jelenleg még nem ismerünk.

Az együttműködés színterei:

- részvétel a célcsoport társadalmi integrációjának javítása érdekében a kiemelt projekt által szervezett szakmai együttműködési települési//regionális fórumokon/műhelyeken;
- részvétel/közreműködés a hajléktalansággal kapcsolatban szervezett felmérésekben.

Szakmai műhelyek, tapasztalatcsere más EFOP 1.1.4.-as projektek megvalósítóival (2x6 óra)

Az előkészítő szakasz után két alkalommal szakmai műhelyeket tervezünk más EFOP 1.1.4.-es programokat megvalósító intézményekkel. A szakmai műhely lehetőséget és teret ad a megvalósítóknak arra, hogy megismerjék egymás szakmai munkáját, sikereit és kudarcait is. Azonos típusú problémák megoldására közösen kereshetik a lehetséges jó megoldásokat. Okulhatnak és tanulhatnak is mások tapasztalataiból.

Multidiszciplináris team

A hatékonyabb megvalósítás érdekében a szociális ellátások terén szemléletváltást kell megvalósítani, a szállásnyújtással egybekötött egyéni esetkezelést a multidiszciplináris „outreach” típusú munkának kell felváltania. A „lakhatási szociális munka” ebben az esetben nem a pszichoszociális szükségletekre koncentrál elsősorban, hanem a lakhatás megtartására. Havi szinten tervezik a rendszeres megbeszéléseket egy szakmai team részvételével, melynek során közösen egyeztetnek a programban aktuálisan bent lévő személyek helyzetéről, a gondozási folyamatokról. A team tagjai a megvalósító munkatársakon kívül az állapotfelméréseket végző pszichológusok, illetve szükség esetén addiktológus /pszichiáter/. A külső szakemberek a bevont személyek részére a program nyújtotta egyéb szolgáltatásokban is részt vesznek (állapotfelmérések, elérés biztosítása a program alatt az

ellátottak és megvalósítók részére egyaránt). Ez azért fontos, mivel ismerik a célcsoport tagjait, és így igazán hatékony segítséget tudnak nyújtani az esetfelelős szociális munkásoknak, az egyéni fejlesztési tervek megvalósításában.

Szakmai hálózat, együttműködés kialakítása

Indokoltság

A kliensek, a projekt célcsoport társadalmi integrációjának javítása érdekében szakmai együttműködés, folyamatos párbeszéd szükséges.

A szociális törvény szerint működő intézmények, szakemberek között alacsony szintű az együttműködés. A gyermekvédelmi törvényben nevesített jelzőrendszer sem működik a jogalkotó elvárásai szerint.

Hálózatépítés célja

Szakmai együttműködések kialakításának elősegítése, megszervezése helyi szinten. Adekvát és időbeli jelzések a Kríziskezelő Központ felé. A hajléktalanokkal szembeni előítélet csökkentése.

Közvetett cél

Prevenció – utcára kerülés, kilakoltatás megelőzése, hatékony adósságkezelés az alapellátásban.

Hálózat tagjai, bevont partnerek

Az intézményen kívül a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság Fejér Megyei Kirendeltsége, Székesfehérvár M.J.V. Polgármesteri Hivatal Hatósági Főosztálya, Családsegítő és Gyermekjóléti Központ, Gaja környezetvédelmi egyesület, Fejér Megyei Kormányhivatal Hatósági Főosztály Igazságügyi Osztálya,, Vöröskereszt, Rendőrség, Alba Caritas Hungarica Alapítvány, Szegényeket Támogató Alapítvány.

Tevékenységek

Települési fórumok szervezése az érintett szakterületek együttműködő képviselőivel; Roadshow, minden alkalommal más partnerszervezet a vendéglátó.

Hálózatépítő műhelyfoglalkozás, 3 alkalom x 2 nap (bennlakásos). Tematikák:

1. alkalom: Információ-átadás (egyoldalú disszemináció), a hálózat elindítása

A projekt és hajléktalanok sajátosságainak bemutatása. Bemutatkozás: tapasztalatok, jó gyakorlatok. Kommunikációs szabályok meghatározása (csatornák, módszerek, felületek)

2. alkalom: Meginduló részvétel (kétoldalú párbeszéd és kapcsolat Kríziskezelővel), cél a hálózati tartalmak tényleges megvalósítása

Partnerek célja, elvárása, érdekeltsége. A hálózatépítési problémák, technikai és gyakorlati nehézségei, konfliktusok és megoldásaik. Esetmegbeszélés. Partnerek közvetlen vagy közvetett szerepe a hajléktalanellátásban.

3. alkalom: Együttműködés (többoldalú kapcsolódás és együttműködés), cél a fenntarthatóság biztosítása

Hálózat formalizálása: igény megfogalmazása vagy elvetése, lehetőségek. Erőforrások: Önkéntesek igénybevétele a szociális területen. Pályázati források elérése.

Fórum: 5 alkalom x 6 óra = 30 óra

Műhely: 6 nap x 10 óra = 60 óra

A vállalt indikátor célértékének teljesülése

A projekt első két hónapjában 70 fő állapotfelmérését tervezzük, amennyiben szükséges akkor a fennmaradó 20 fő felmérését is elvégezzük az első időszakban. A projektbe 30 fő támogatását tervezzük. Az állapotfelmérést követően terveink szerint azonnal megkezdjük a célcsoport tagok lakhatásba helyezését.

A vállalt indikátor számunk a lakhatási költségekhez kapcsolódó indikátor szám plusz az átmeneti szállásra beköltözők vendégéjszakai szám 2/3-a, azaz 17 240.

Célunk, hogy a lakhatásba került hajléktalanok teljesítsék a projekt *első mérföldkövéig azaz 2018. július 10-ig* a vállalt indikátor legalább 20%-át azaz 3448 vendégéjszakát mint indikátort. .Az utcai hajléktalanok mint a leendő célcsoport tagok nehezen motiválhatóak, nagyon ragaszkodnak az eddigi életmódjukhoz, kiszolgáltatottságuknál fogva rendkívül bizonytalanok, éppen ezért eléggé kiszámíthatatlan a folyamatos programban maradásuk. **Az indikátorhoz tartozó bevonásra kerülő 25 év alatti személyek száma az első mérföldőig legalább 4 fő támogatását tervezzük.**

Terveink szerint 2018 december 15-ig a a második mérföldkő idejére a vállalt indikátor (vendégéjszaka) 40%-át azaz 6896 vendégéjszakát mint indikátort kívánjuk elérni a programba bevont célcsoport segítségével. Ezen időszakra a programba tervezett valamennyi célcsoport tag lakhatásba kerül. **Az indikátorhoz tartozó 25 év alattiak esetében a fennmaradó létszámot azaz 2 főt vonunk be.**

A harmadik mérföldkő idejére azaz 2019 június 20-ig a vállalt vendégéjszaka 80%-át teljesítjük terveink szerint, azaz 13 792 vendégéjszakát mint indikátort. .

A projekt végére a negyedik mérőidőpont idejére azaz 2020 március 31-ig a vállalt indikátor mint vendégéjszakai számot 100%-ban teljesítjük azaz 17 240 vendégéjszakát.

A vállalt indikátor számunk többszöröse a pályázati felhívásban meghatározott minimum indikátor számnak.

Tájékoztatási kötelezettség

A projekt kommunikációs tevékenysége a nyilvánosság tájékoztatásához a célok elérése érdekében a következő kommunikációs eszközöket kívánja megvalósítani:

- Sajtótájékoztató szervezése és lebonyolítása 5 alkalommal.

A sajtótájékoztató célja, hogy a projekt indulása, valamint az elért eredmények minél nagyobb nyilvánosság számára váljanak ismertté. A sajtótájékoztató jó alkalom továbbá a témával kiemelten foglalkozó újságírók megszólítására, a személyes kapcsolat kiépítésére.

- Sajtóközlemények küldése a projekt céljáról, előrehaladásáról, elért eredményeiről, zárásáról.

Célja elsősorban a társadalmi célú kommunikáció, de alkalmas a tágabb szociális szakma, valamint a projektek megvalósítását ténylegesen segítő és a lehetséges partnerszervezetek elérésére, tájékoztatására is. A projekt végrehajtásában lényeges szerepe van a helyi tájékoztatásnak, ezért a projekt megvalósítóival szoros együttműködésben kívánja kialakítani a projektről közvetítendő fontos üzeneteket.

A hatékony kommunikáció érdekében a projekt kommunikációs stratégiájának része a témára specializálódott, részben helyi újságírók célzott felkeresése és folyamatos tájékoztatása az elért eredményekről, kiemelt figyelmet fordítva a helyi érdekeltségű lapok munkatársaira.

- Kommunikációs terv készítése
- Meglévő honlapon a projekthez kapcsolódó tájékoztató aloldal létrehozása

A projekt a Kríziskezelő Központ www.fehervarkrizis.hu önálló internetes honlapján külön aloldalon kívánja biztosítani az informatív, könnyen hozzáférhető (infokommunikációs akadálymentesített változatban) és rendszeres tájékoztatást. A honlap – az általános tájékoztatás mellett – a megvalósító szervezetek, szociális szakemberek számára biztosítja a projekttel kapcsolatos információk hozzáférhetőségét, valamint a megvalósítást segítő információk, tapasztalatok megosztásának felületét.

- Tájékoztató táblák elhelyezése

A projekt megvalósítása során az „arculati kézikönyv” által előírt táblák elhelyezése történik meg a projekt egyes helyszínein. Így, „C” és „D” típusú állandó tájékoztató tábla elhelyezése történik meg a projektgazda megvalósulási telephelyén, valamint tábla A3-as plakát formátuma.

- TÉRKÉPTÉR feltöltése a projekthez kapcsolódó tartalommal
- Szóróanyagok készítése és terjesztése

Célja a projekt megvalósításának segítése az utcán, közterületen és a szálláshelyeken élő hajléktalan emberek társadalmi integrációjának elősegítése. Célja a célcsoport tagjainak megfelelő tájékoztatása a programba kerülés lehetőségéről.

- Sajtómegjelenések folyamatos gyűjtése és elemzése

A projekt kommunikációs stratégiájának hatékonyság-mérését szolgálja. A kiadott, valamint gyűjtött sajtóanyagok elemzésének célja annak felmérése, hogy a projekt által közvetítendő üzenetek miként jelennek meg a sajtóban. Az elemzés eredményeinek áttekintése a szakmai megvalósítók értekezletein történik, lehetővé téve a kommunikációs stratégia finomítását, szükség szerinti módosítását.

- A projekt kommunikációjában minden alkalommal helyet kap az uniós támogatásról szóló információ.

Az uniós támogatásra utalás látható a sajtómegjelenésekben, illetve minden grafikus felületen (honlap, szóróanyag stb.) helyet kap a Széchenyi 2020 logója. A projekt egységes arculatának kialakítása a projekt indulásakor történik.

A projekt által elérendő cél, várható eredmény, várható hatás

A projekt által nyújtandó szolgáltatások célja a célcsoport optimális egészségügyi állapotának elérése, fenntartása. Szenvedélybetegséghez társuló pszichiátriai zavarok feltárása és kezelése. Házassági és párkapcsolati problémák megoldása. Absztinencia, illetve mértékletes alkoholfogyasztás elérése. Krízishelyzetek megoldása, illetve ezek megoldásában való segítség melyek visszaeséshez vezethetnek.

A projekt **célja** a Székesfehérváron utcán, közterületen élő hajléktalanok **társadalmi integrációjának** elősegítése, a képzés és a foglalkoztathatóságuk javításával a lakhatás egymásra épülő komplex támogatásával. Célunk, hogy a projektbe bevont célcsoport legalább 60- 80%- sikeresen megvalósítsa az egyéni fejlesztési tervben megfogalmazott célokat a projekt nyújtotta szolgáltatások segítségével.

Közvetlen cél az önálló lakhatás lehetőségének biztosítása révén az **intézményrendszerben élők** kiléptetése, az intézményrendszerrel való végleges **leválásuk** előmozdítása.

A projekt **hosszú távú célja**, hogy hozzájáruljon városunkban a hajléktalanság fokozatos visszaszorításához, csökkentéséhez.

Olyan **makro-környezet** kialakításának szorgalmazása, mely a fedél nélküliek **társadalmi integrációját** hatékonyan támogatja, összeegyeztetve a célcsoport, valamint a társadalom igényeit.

A hajléktalan ellátás **szemléletbeli** változásának előmozdítása, melynek következményeként a **szociális munka** gyakorlatában kiemelkedő szerephez jut a munkaerő-piaci, társadalmi re-integráció, és a komplex, egymásra épülő és egymást erősítő szolgáltatások nyújtásának rendszerszemlélete.

Célunk a hajléktalan személyek társadalmi megítélésének javítása, **kirekesztettségük** csökkentése.

A projekt megvalósításához rendelkezésre álló erőforrások, tárgyi eszközök

A projekt során megszervezésre kerülő tréningeket az intézmény Nappali Szolgáltató Centrumának csoportfoglalkoztató helyiségeiben valósítjuk meg, mely minőségi, kulturált környezetet biztosít az ellátottak számára.

A programba bevont személyek egészségügyi ellátását, kontrollját, szakorvoshoz juttatását folyamatosan tudjuk biztosítani, az intézményünkben jelenleg is működő házi orvosi rendelés segítségével.

Meglévő a projekt során felhasználásra kerülő tárgyi eszközök

1-1 db spirálózó, A/3.-as A/4.-es lamináló gép, vetítővászon használatát is biztosítjuk a projekt során.

A Kríziskezelő Központ meglévő honlapját fejlesztjük és a projekt időtartama alatt folyamatosan frissítjük.

Az ingatlan és a felsorolt eszközök a Kríziskezelő Központ működtetésében illetve használatában vannak.

A szolgáltatások dokumentálása

A projektbe bevont hajléktalanokkal **egyéni fejlesztési tervet készítünk**, mely megalapozza az **együttműködési megállapodás** megkötését.

Foglalkoztathatóság erősítését szolgáló szolgáltatások igénybevétele során
- életvezetési tréning,

- alapkompétencia tréning,

Dokumentációi:

Képzési szerződés készül és képzési napokon való részvételtől jelenléti ívet vezetünk.

A képzés befejezését követően tanúsítvány, vagy bizonyítvány, vagy képző intézmény igazolása a képzésről.

A projektben nyújtott szolgáltatások eredményeképpen munkába helyezés esetén

Dokumentációi

Munkaszerződés, vagy bérkifizetés igazolás, vagy alkalmi munkavégzés hivatalos igazolása.

Lakhatás

Az elsődleges célcsoport tagjaként a projektben nyújtott ún. befogadó szolgáltatásokat rendszeresen igénybe veszi (vendégéjszaka)

Dokumentációi:

- Írásos igazolás az intézmény részéről

- Az egyéni fejlesztési tervben/együtműködési megállapodásban foglaltak nyomomonkövetésének dokumentációi

A projektben nyújtott szolgáltatások eredményeképpen szállást nyújtó rehabilitációs ellátásban, átmeneti szállást nyújtó szociális intézményben elhelyezésre került.

A célcsoport tagjaként önálló lakhatásba került (bérlet, lakásbérlet, szobabérlet, munkásszálló, kiléptető lakás, szociális bérlakás)

Dokumentációi:

Bérlemény, munkásszálló esetén:

Bérleti szerződés, banki átutalás/kifizetés pénztári bizonylata + szociális munkás igazolása az ott lakásról.

Dokumentációi:

Bérleti szerződés, banki átutalás/kifizetés pénztári bizonylata + szociális munkás igazolása az ott lakásról

Esélyegyenlőség és környezetvédelmi szempontok érvényesítése

Az intézmény a projekt megvalósítása során betartja a környezetvédelmi és esélyegyenlőségi jogszabályokat. A projekt időtartama alatt intézményünk a környezet rehabilitáció során kiemelt figyelmet szentel a védett természeti értékek megőrzésére. Kérdőív segítségével

megszólítottuk a célcsoportot az igények felmérése érdekében, a projekt tervezésébe elősegítve ezzel a hatékonyabb bevonásukat a leendő programba.

A projekthez kapcsolódó interjúk, riportok, nyilvános eseményeken (satótájékoztató, szakmai rendezvények) a kommunikációnkban és intézkedéseinkben esélytudatosságot fejezünk ki, nem közvetítünk szegregációt, csökkentjük az előítéleteket.

Az intézmény jelenleg 48 főt foglalkoztat.

Környezeti fenntarthatóságot fejlesztő intézkedések:

- környezeti szempontokat alkalmaz a projekt az eszközök, termékek, alapanyagok, szolgáltatások beszerzésénél
- hálózati partnerség építés a tervezés és a megvalósítás során
- újrahasznosított papír használata
- egészséges, helyi élelmiszerek vásárlása
- önkéntes gondnokság: a működési területen a kulturált, tiszta környezet fenntartásának segítése a célcsoport bevonásával
- a társadalmi bizalom szintjének fejlesztését szolgáló megoldások (média)
- környezettudatos események, foglalkozások szervezése

A projektbe bevont utcai hajléktalanok által hátrahagyott korábbi „lakhelyük” környezetét a célcsoport segítségével a projekt során megtisztítjuk, rendbe tesszük elősegítve ezzel a társadalmi előítéletek csökkentését, a társadalomba való integrálásuk erősítését a környezetvédelmi szempontok érvényesülését.

Ünnepélyes projektértékelő záró szakmai nap lebonyolítása.

Sajtó-nyilvános ünnepélyes záró rendezvény tartása a támogatók, a projekt szereplői számára. A záró rendezvényen köszönetnyilvánítás hangzik el a projekt végrehajtását támogatók és segítők felé. Bemutatásra kerülnek a projekt eredményei és a projekteket megvalósító szervezetek tapasztalatainak összegzése.

1.sz. melléklet: Gantt diagram, Cselekvési és Ütemterv

Székesfehérvár, 2017. június 09.

Lits Zoltán