

# Társszakmák közti együttműködés gyakorlati megvalósulása az alapellátáson belül



*Sorompó Anett, Dr.Paraicz Éva,  
Dr.Hegyi Márta , Dr.Hirsch Anikó  
MRE Bethesda Gyermekkórház, Budapest*

**Kórházi szociális munka helye  
az ellátórendszeren belül**



**Alapellátási feladatokat  
lát el a szakellátáson  
belül**



# Szociális munkás kompetenciái:

- Krízisintervenció
- Szülők és gyermekek tájékoztatása a szociális ellátásokról, jogaikról és kötelezettségeiről
- A gyógyító team tájékoztatása a gyermekeket ellátó területi intézményekről, jogokról és kötelezettségeikről
- Gyermekvédelmi feladatok ellátása
- Szociális rehabilitáció
- Külső intézményekkel és szakemberekkel való kapcsolattartás **társszakmákkal való együtt kiépítése**

**Társszakmák közti együttműködés**



**Alapja a probléma-  
specifikus megközelítés**



# Probléma- meghatározás



**Minden probléma megoldásához  
egy külön szakma bevonása  
szükséges, de egyik sem lehet  
sikeres a másik nélkül!**

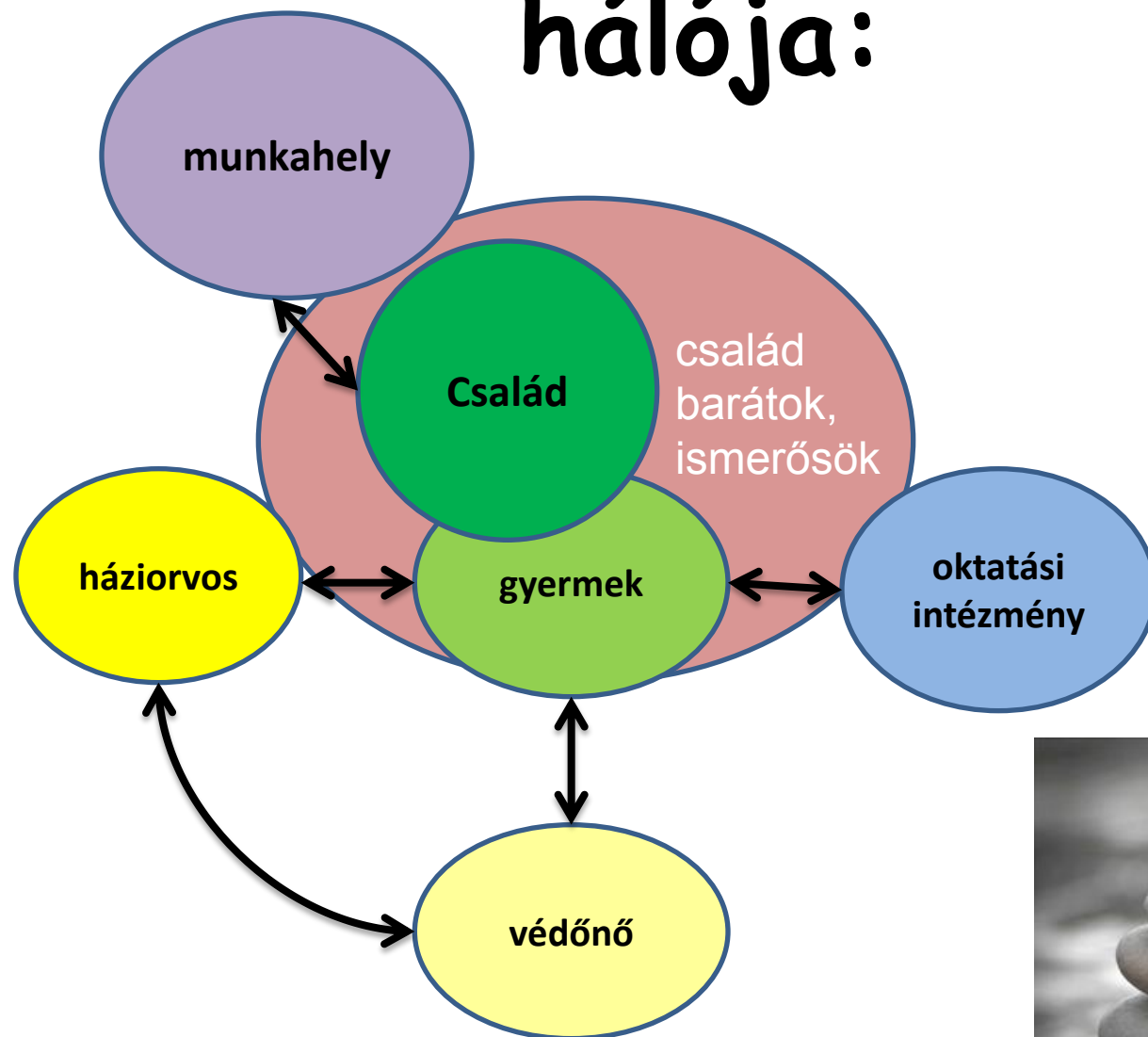


# Milyen problémákkal kell megküzdenünk?

1. Egészségügyi: → betegség, nem megfelelő ütemű fejlődés
2. Szociális: → munkanélküliség → szegénység → éhezés
3. Oktatási: → A szülő nem tudja, hova vigye gyermekét
4. Családi: → természetes támaszrendszer hiánya
5. Jogi: → tudatlanság
6. Pszichés: → reménytelenség érzése → depresszió  
alkoholizmus

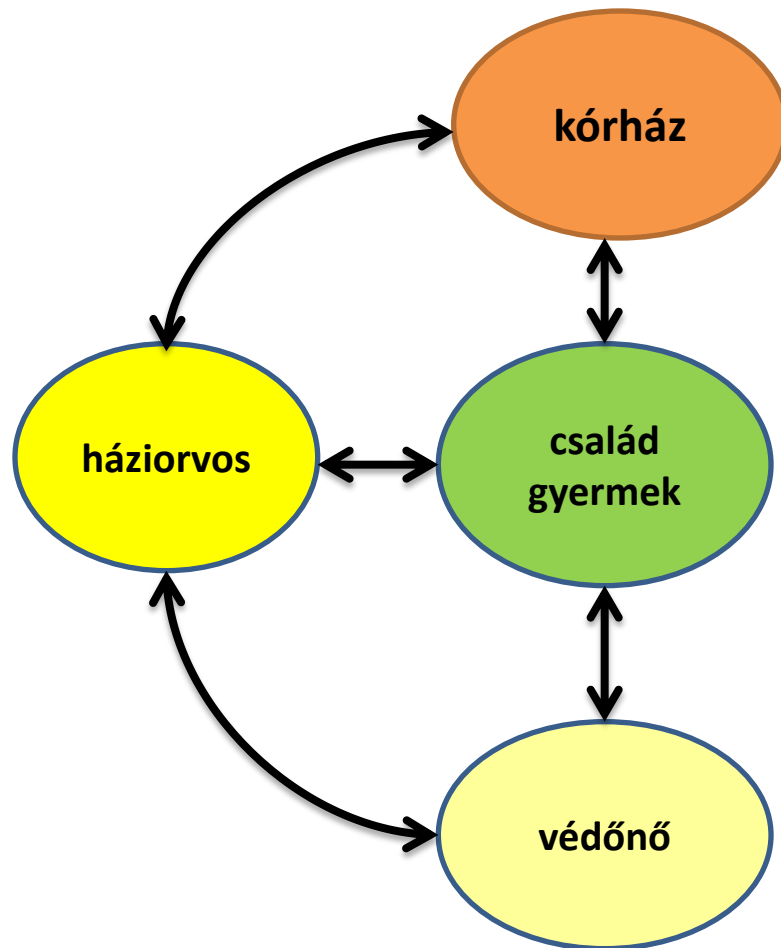


# Jól működő család kapcsolati hálójá:

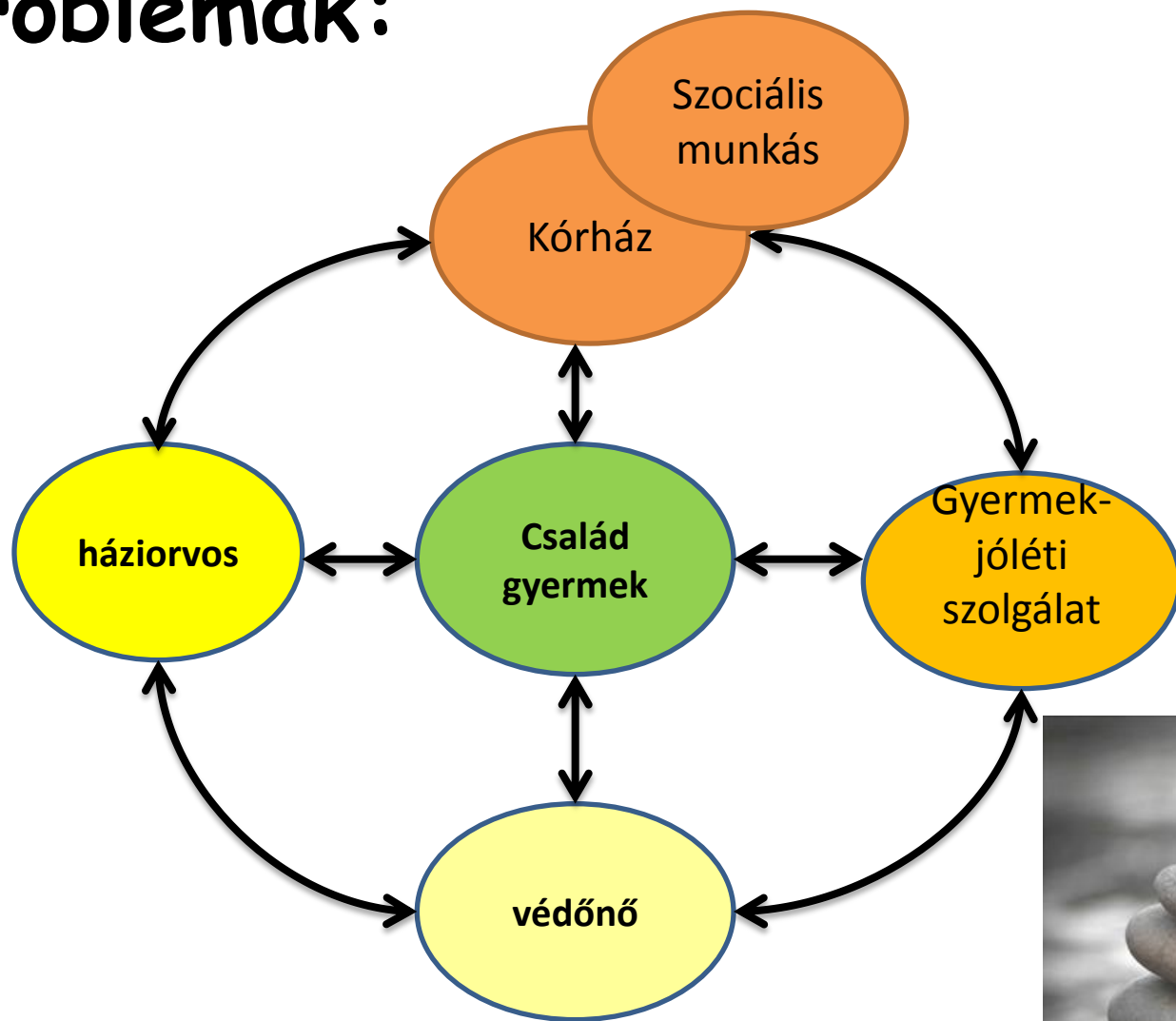


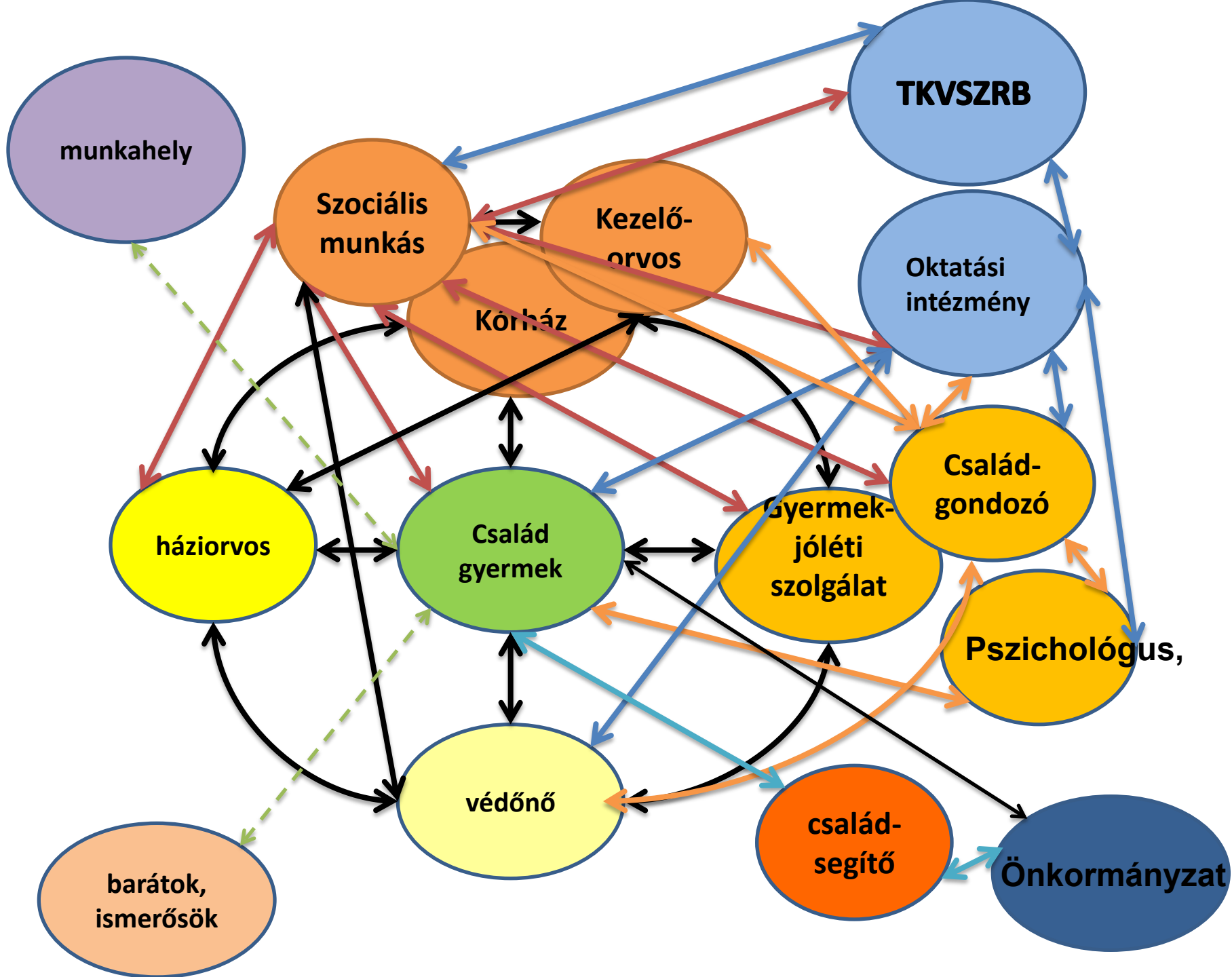


# Egészségügyi problémák:



# Egészségügyi és szociális problémák:





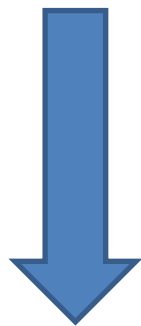
# KIÉ A GYERMEK?



## Elsődleges célunk a megelőzés



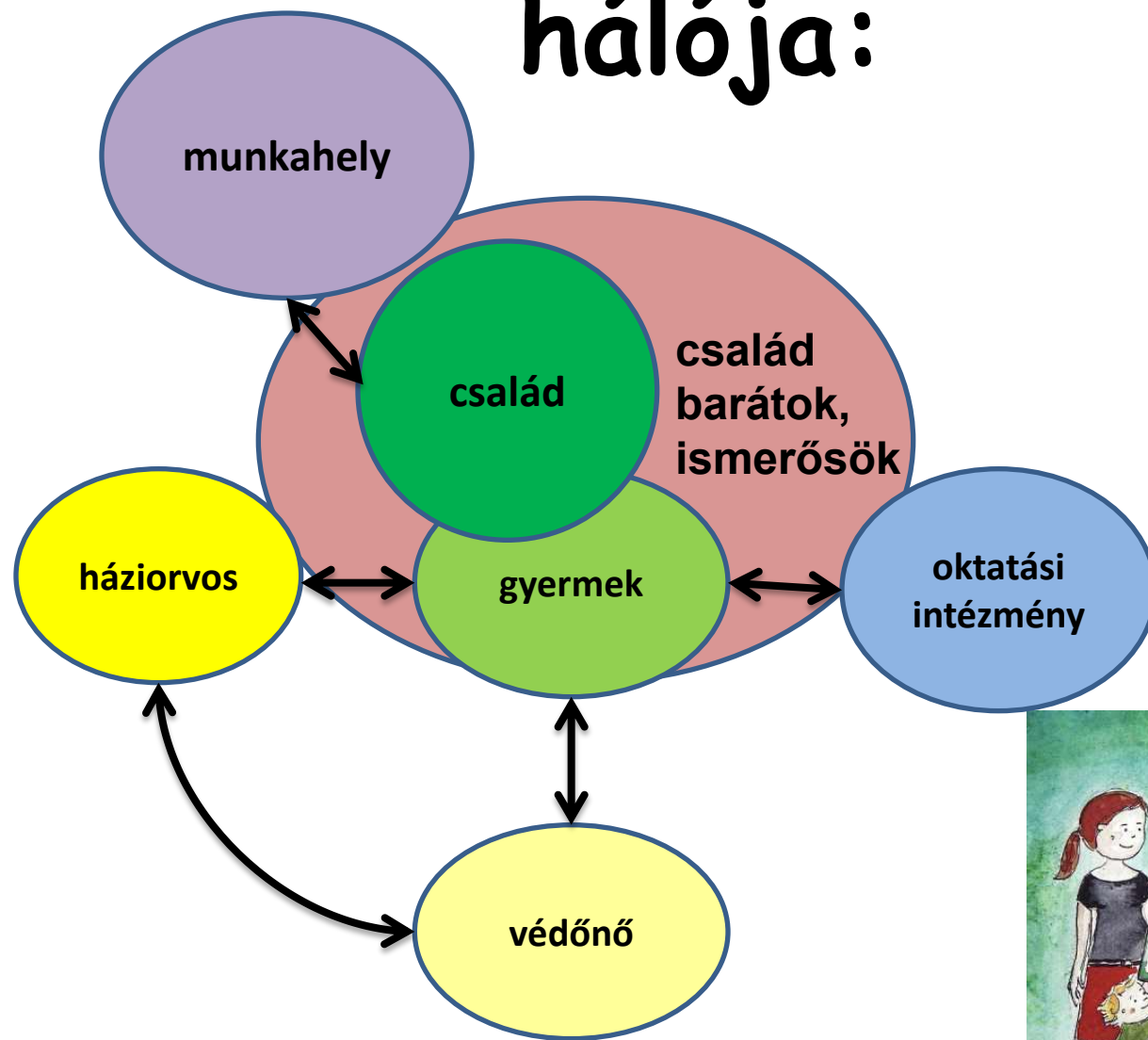
**Segítés az  
önsegítéshez!**



**A szülőé!**



# Jól működő család kapcsolati hálója:



# Esetbemutató



# Hétéves Zolika, a rossz gyerek!

Beutaló intézmény → iskola,  
gyermekjóléti szolgálat

→ probléma: **súlyos magatartászavar, nem oktatható normál közösségben**

→ szülők tapasztalatai: A harmadik gyermeknél az anya születésétől kezdve látja, hogy egy kicsit más, mint az első két gyermeke; segítséget kér a  
→ **védőnőtől, óvodától, nevelési tanácsadótól**

→ nincsen kirívó tünet, jel - a fejlődése normálisnak mondható → egyéni foglalkozásokon kiemelkedő t.

Kórházi kivizsgálás mentálhigiénés osztályon:

→ pedagógiai vélemény bekérése

→ védőnő feljegyzéseinek bekérése

→ szülő részletes kikérdezése

→ vizsgálatok: pszichodiagnosztika

Vizsgálati eredmények:

1. Jó intellektus
2. Figyelemzavar
3. Gyenge szociális készségek

Diagnózis: **ENYHE AUTIZMUS**



**Probléma meghatározás:** Nem jár iskolába  
Állapotromlás!

Családi problémák → Viták,  
félelem

Szociális problémák  
munkanélküliség

Pszichés problémák → depresszió

A szülő nem talál oktatási intézményt

# Megoldások:

1. A diagnózisnak megfelelő oktatási intézmény felkutatása → TKVSZRB
2. Iskola tájékoztatása
3. Jövedelempótló ellátások, ápolási díj megadásához szükséges intézkedések
4. A gyermekvédelem bevonása, **tájékoztatás!**
5. Krízisintervenció, szülők tájékoztatása (családkonzultáció )
6. Szülők támogatása → segítő beszélgetés
7. Megfelelő fejlesztéssel Zolika kezelhetőbb, kedves gyermek lett.

# Hitek és tévhitek - Peti, a három hónapos csecsemő:

Beutaló intézmény: **házi orvos**

1. **Védőnő véleménye szerint:** a csecsemő nem a korának megfelelően fejlődik
2. **Házi orvos:** beutalja kórházunk neurológiai osztályára

Kórházi kivizsgálás: **Neurológia**

1. **Vizsgálati eredmények:** epilepszia → megkésett mozgásfejlődés
2. Hazaadás előtt konzultáció a háziorvossal és a védőnővel
3. Szülőt tájékoztatva, betanítva engedték haza
4. **Kezelés:** Korai fejlesztés, gyógyszeres terápia
5. **Tanulási Képességek Vizsgáló Szakértői Bizottság bevonása** → fejlesztő intézmény felkutatása céljából

## Problémameghatározás:

1. A szülő nem hozta el a gyermeket kontrollvizsgálatra
2. A gyermekjóléti szolgálatnak és a védőnőnek nem nyitnak ajtót
3. Nem jelentek meg a bizottságnál →nem hordják fejlesztésekre
4. A gyermekjóléti nem ismeri a családot→nincsen segítő kapcsolat
5. Azért nem mentek el a bizottsághoz, mert azt hitték, hogy a bizottság azért van, hogy elvegye a gyermeküket

## Megoldások:

1. Gyermekvédelem és a védőnő bevonása **(jelzési kötelezettség)**
2. A gyermekvédelem felszólítja a családot az együttműködésre
3. Kiderül, hogy mélyszegénységben élnek és **félnek, hogy elveszítik a gyermeket**
4. Jelzésben kérem, hogy **segítsék a családot!**
5. A szülőket részletes **tájékoztatottuk** a bizottság feladatairól és hatásköréről→elvitték Petit a vizsgálatra, és azóta jár fejlesztésre, kontrollra.

# Az elveszett gyermek!

## Kiss Jani, aki Nagy Ádám?

### Problémameghatározás:

1. Neurológus kezelőorvos kéri segítségemet egy négyéves gyermek felkutatásában, aki **nem jelent meg hosszú ideje kontrollvizsgálaton.**
2. A betegsége **folyamatos szoros kontrollt** igényel
3. Házi orvos és a védőnő rég nem látta, mert **elköltöztek.**
4. Az új házi orvos nem ismeri a gyermeket és nem is vett át ilyen nevű gyermeket ebben az időszakban
5. Gyermekjóléti nincs kapcsolatban a családdal

### Megoldások:

1. Területi ellátók felkeresése → sikertelen
2. Utolsó ellátó beazonosítása, ahol utoljára látták a gyermeket
3. Társadalombiztosítási szám alapján történő beazonosítás → sikertelen
4. Szociális osztály → valami rémlik az ügyintézőnek (**három címet adott ki a hivatal a gyámhivatal felkérésére**) → az egyik címen Nagy Ádám néven lakik egy kisfiú, aki pont négyéves!



# Alapellátás előnyei:

- Nem bürokratikus
- Rugalmas
- Gyors reakciókra képes
- Emberközeli → valós igényekre válaszol
- Humán erőforrást használja fel → a segítő a személyiségével és tudásával dolgozik
- A segítő és a segített közt valós emberi kapcsolat alakul ki → **bizalom**





**Köszönöm a figyelmüket!**