



Drogkonzultációs Központ és
Drogambulancia Alapítvány

1095 Budapest, Gát u. 25. I/8. Tel.: 215-07-34, 456-0435, Tel./Fax: 215-78-33
E-mail: bluepoint@t-online.hu <http://www.kekpont.hu>

KÉK PONT” DROGKONZULTÁCIÓS KÖZPONT ÉS DROGAMBULANCIA ALAPÍTVÁNY

IX. kerület, Gát utcai drogambulancia

SZAKMAI BESZÁMOLÓ

2013

TARTALOM

Kék Pont Drogkonzultációs Központ és Drogambulancia Alapítvány.....	5
fontosabb működési adatai	5
Konzultáció, pszichoterápia, pszichiátriai ellátás	5
Prevenció.....	5
Gyakorlóhely.....	5
Munkatársak.....	5
Szakmai program.....	6
A szakmai program alapjai	6
A klienseknek nyújtott szolgáltatások.....	7
Módszerek	7
A tájékoztatás módja	8
A kliens útja a Kék Pontban	9
Szociális munka	9
Pszichiátriai rendelés.....	9
Konzultáció	9
Jogsegélyszolgálat.....	9
Megkereső és alacsonyküszöbű, ártalomcsökkentő szolgáltatások	10
Alacsonyküszöbű szolgáltatások a IX. kerületben.....	10
Szakmai konzultáció	11
Primér (univerzális) prevenció.....	11
Iskolai prevenció	11
Prevenció és egészségfejlesztés	11
Biopolitikai Műhely (BPM).....	11
Az Egészség Iskola	12
Az Egészség Ügynökség.....	12
Az Egészség Ügynökség program leírása, a program menete	13
AIDS megelőzés	14
Feri Feszt.....	14
Prevenációs alkalmak 2013-ban	15
Kortárssegítés.....	15
Szakemberképzés:	15
Partner oktatóintézmények.....	15
A Kék Pont Alapítvány 2013. évi kommunikációs tevékenységéről és a helyi Kábítószergyeztető Fórumban Végzett munkájáról.....	16
Facebook profilok:	17
2013-as kommunikációs aktivitásainkból kiemelendők:	17
6.Szeptemberben Magdolna és Lujza gyermekei címmel, szemináriummal kapcsolódtunk a Kutatók Éjszakája rendezvénysorozathoz. Ebben a programban, a probléma nagyságára való tekintettel a józsefvárosi droghelyzet kialakulására hívtuk fel a figyelmet.....	17
A Kék Pont Ferencvárosi KEF-en belüli 2013-as tevékenysége:	18
A drogambulancián megjelent kliensek jellemzői (IX. kerület)	19
Az adatgyűjtés nehézségei:	19
Megjelenések száma	19
A megjelenések megoszlása a szolgáltatások igénybevétele szerint ... Hiba! A könyvjelző nem létezik.	

A megjelenések megoszlása a szolgáltatások igénybevétele szerint, százalékban.....	21
Regisztrált droghasználó kliensek száma.....	21
Új droghasználó kliensek száma.....	22
Elsődleges szerhasználat az új kliensek körében.....	22
Említések aránya az új kliensek számához viszonyítva.....	23
Intravénás szerhasználat.....	23
Intravénás használók aránya az új kliensekhez viszonyítva.....	24
Az új kliensek kor és nem szerinti megoszlása.....	24
Az új kliensek kor és nem szerinti megoszlásának arányai.....	25
A Kék Pontot felkereső új kliensek lakhely szerinti megoszlása az új kliensek arányában.....	25
A Kék Pontot felkereső új kliensek lakhely szerinti megoszlása a válaszadók arányában.....	26
Felépülést célzó közösségi ellátás (2013).....	26
Párkapcsolat és társfüggőség - nők számára szervezett pszichoterápiás csoport.....	28
Előzmények.....	28
Eredmények.....	28
A Kék Pont IX. kerületi alacsonyküszöbű és ártalomcsökkentő szolgáltatásainak....	29
mutatói.....	29
A kliensek nem szerinti megoszlása 2009-2013 között (fő).....	29
A Kék Pont által az egészségügyi és a szociális ellátásokban kezelt, ellátott droghasználó kliensek megoszlása lakhely szerint 2013-ban.....	30
Partnereink.....	31
Külföldi partnereink, nemzetközi együttműködések.....	32
A Kék Pont Drogkonzultációs Központ és Drogambulancia Alapítvány jelenlegi és korábbi munkatársai.....	33

Cím: Gát utca 25.
1095, Budapest
Hungary

Telefon/fax: (061) 215 7833
E-mail cím: bluepoint@t-online.hu
Honlap: www.kekpont.hu

Alapítási év: 1996
Működési forma: Közhasznú Alapítvány
Alapítványi nyilvántartási szám: 6584

A Kék Pont célja, hogy a droghasználat ártalmait csökkentsük (különös tekintettel az illegális drogokra) a droghasználó egyén, a család és az egész társadalom vonatkozásában. Célunk az is, hogy elősegítsük klienseink életminőségének általános javulását.

Kuratórium tagjai:

Dr. Rácz József	- kuratórium elnöke
Dr. Fohn Márta	- kuratóriumi tag
Dr. László János	- kuratóriumi tag
Miletics Marcell	- kuratóriumi tag
Dr. Szemelyácz János	- kuratóriumi tag

Felügyelő Bizottság:

dr. Bíró Judit	- felügyelő-bizottsági elnök
Bajzáth Sándor	- felügyelő-bizottsági tag
Raksányi Kund	- felügyelő-bizottsági tag

Kék Pont Drogkonzultációs Központ és Drogambulancia Alapítvány fontosabb működési adatai

Konzultáció, pszichoterápia, pszichiátriai ellátás

A Kék Pont Drogkonzultációs Központ és Drogambulancia Alapítvány Gát utcai székhelyén működő drogambulancia 2013-ban 128 új droghasználó klienst fogadott. Az előző években regisztrált kliensekkel együtt 236 droghasználó klienst láttunk el. Ebből 140 főt integráltunk a IX. kerületi szenvedélybetegek közösségi ellátásába. A droghasználókkal, hozzátartozókkal valamint szakmai látogatókkal összesen 2449 alkalommal létesült kontaktus.

A Kék Pont IX. kerületben működő drogambulanciája 17 éves működése során 3453 szerhasználó klienssel találkozott. A droghasználókkal, hozzátartozókkal, szakmai látogatókkal létesített kontaktusok száma a 17 év alatt 41978.

Prevenció

A hagyományos iskolai prevenciós foglalkozásra 2007. év végéig került sor, melyet 2008-ban az Egészség Iskola projekt 2013-ban pedig a Biopolitikai Műhely váltott fel teljes egészében.

A Kék Pont 17 éves működése során a prevenciós alkalmak száma 4018 volt, amelyeken 34.310 személy vett részt.

Gyakorlókörhely

A Kék Pontban 15 főiskolás és egyetemista, valamint szociális asszisztens-képzésben résztvevő volt gyakorlaton 2013-ban, a 17 év alatt ez a szám 408 fő.

Munkatársak

2013-ban a Kék Pont Gát utcai drogambulanciáján teljes állású munkatársainak száma 1 fő, részállásúaké 11 fő. Önkéntes munkatárs 4 fő.

- 3 pszichiáter
 - 2 szociális munkás
 - 1 addiktológiai konzultáns
 - 2 klinikai szakpszichológus
 - 1 pszichológus
 - 1 jogász, ügyvéd
 - 1 más diplomás
 - 1 szociális szakasszisztens
-
- 2 fő szociális munkás szakos egyetemi hallgató
 - 2 fő addiktológiai konzultáns képzésben résztvevő

Szakmai program

A Kék Pont célja, a droghasználat ártalmainak csökkentése (különös tekintettel az illegális drogokra) a droghasználó egyén, a család és az egész társadalom vonatkozásában. Célunk az is, hogy elősegítsük klienseink életminőségének általános javulását.

A szakmai program alapjai

- A kliensek számára könnyen hozzáférhető ellátás, mely a jelentkezéskor nem követeli meg az absztinencia vállalását;
- A Kék Pont szolgáltatásai kielégítik a kliensek különböző igényeit, illetve foglalkoznak problémáikkal: orvosi, pszichológiai, családi, szociális és jogi problémák;
- A szolgáltatások biztosítása folyamatos, a kliensnek a kezelés során változó igényeihez alkalmazkodik;
- A Kék Pont biztosítja kliensei számára a gondozás és a folyamatos kapcsolattartás lehetőségét;
- A Kék Pont különös figyelmet szentel a droghasználathoz kapcsolódó egyéb pszichiátriai betegségek diagnosztikájára és szükség szerinti kezelésére (ún. kettős diagnózisú kliensek);
- A Kék Pont szükség szerint megszervezi kliensei bennfekvéses kezelését, előkészíti azt, majd a bennfekvéses kezelés után ambuláns formában folytatja a kezelést; a Kék Pont monitorozza kliensei kezelésének előrehaladását;
- A Kék Pont hangsúlyt fektet a kliensek fertőző betegségeinek diagnosztizálására – más egészségügyi szervezetekkel együttműködve – elsősorban a HIV, hepatitis B és C eseteiben;
- A Kék Pont – más egészségügyi szervezetekkel, elsősorban a Ferencvárosi Egészségügyi Szolgálattal – biztosítja kliensei számára a belgyógyászati és más orvosi ellátás lehetőségét.

A kezelés formája és menete: a kezelés során először állapotfelmérés történik. (Első interjúval és az Addiction Severity Index alkalmazásával, mely utóbbi nem csupán a kliens droghasználati szokásait, hanem családi és társas kapcsolati, munkahelyi/iskolai, pszichológiai, egészségügyi, jogi problémáit is feltérképezi.)

A terápiás kapcsolattartás formája: a kezelésekre általában hetente 1-3 alkalommal kerül sor, amit kiegészít a szociális munkással folytatott segítő beszélgetés, egyéni esetkezelés, szociális ügyintézés, családi konzultáció. Előnyben részesítjük az egyéni kezelési formákat. A csoportos kezelés a relapszus prevenció során indokolt, illetve abúzus eseteiben edukációs és önismereti/motiváló céllal.

Külön figyelmet fordítunk a motiváció felkeltésére, erősítésére és folyamatos fenntartására (ennek módszere a motivációs interjú). Eredményesnek tartjuk – ha lehetőség van rá – a kliens hozzátartozóinak terápiába történő bevonását. A Kék Pont szolgáltatásainak igénybevétele során az anonimitás lehetősége biztosított. A szolgáltatások ingyenesek.

Találkozások száma: a kliensek problémáival, státuszával és igényeivel összhangban változó, általában 1 és 20 alkalom között.

A klienseknek nyújtott szolgáltatások

- Szociális munka, egyéni esetkezelés, szociális ügyintézés
- Pszichiátriai segítségnyújtás, gyógyszeres kezelés
- Pszichológiai és életvezetési tanácsadás
- Konzultáció (egyéni és családi)
- Információnyújtás a drogról
- Állapotfelmérés
- Elvonást követő, visszaesést megelőző utógondozás
- Ambuláns rehabilitáció
- Jogsegélyszolgálat
- Kortárssegítés
- Szenvedélybetegek közösségi és alacsonyküszöbű ellátása

Módszerek

- **Megkereső munka (outreach work):**
 - intézményes kapcsolatokon keresztül szerhasználók elérése, továbbá olyan szakemberek megkeresése, akik a szolgáltatásunkba közvetítik a klienseket;
 - online outreach: a szociális média és online fórumok felhasználása a potenciális kliensek felkutatására, azonosítására, a szolgáltatások bemutatására;
 - **PR és médiamunka:** a szenvedélybetegségekről, illetve a hozzájuk kapcsolódó állapotokról (pl. kettős diagnózis, szociális és jogi problémák), a veszélyeztető állapotokról rendszeresen végez az Alapítvány sajtókampányokat, tart ismeretterjesztő foglalkozásokat; igyekszik folyamatosan jelen lenni az online és offline sajtóban. Ezekkel a módszerekkel a potenciális klienseink (és a velük kapcsolatban álló szakemberek, hozzátartozók) értesülhetnek a szolgáltatásainkról. A médiamegjelenések, valamint a szociális médiában kifejtett tevékenységünk jól monitorozható;
 - **Tudományos ismeretterjesztés:** különböző szakember csoportoknak rendszeresen tartunk a drogproblémákról, a szenvedélybetegségekről előadásokat, így fel tudjuk hívni a figyelmet a szolgáltatásainkra. A szakemberek pedig hozzánk tudják irányítani azokat a szenvedélybetegeket, akikkel munkájuk során találkoznak.
- **Kapcsolatépítés:** bizalmi kapcsolat kiépítése – elsősorban a rejtett droghasználók esetében hangsúlyos.
- **Kapcsolattartás módja:** személyesen, telefonon, esetleg interneten.-
A kapcsolattartás rendszerességét a kliens igényeihez igazítjuk.
- **Állapotfelmérés, problématerkép:** az egészségügyi, pszichés állapot, az egzisztenciális és családi helyzet, társas környezet, drog és alkoholhasználat feltérképezése.
Egyéni esetvezetés esetén a standardizált EuropASI segítségével.
- **Információnyújtás, pszichoedukáció:** kezelőhelyekről, szociális és egészségügyi ellátásokról, jogi helyzetről, stb. Információ és felvilágosítás nyújtás a drogok fajtáiról, hatásmechanizmusukról, használatuk rövid és hosszú távú veszélyeiről, váratlan következményeiről. Az információk átadására segítő beszélgetés (pszichoedukáció) révén kerül sor, de ezt a célt szolgálják a szociális munkás(ok)nál lévő információs szórólapok is. Az ártalomcsökkentő szemléletű szórólapokat a drogról és az "éjszakai pörgésről" a Kék Pont munkatársai dolgozták ki.

- **Ügyintézés:** iratok beszerzésében, szociális ügyekben segítségnyújtás
- **Tanácsadás:** információ a lehetséges következő lépésekhez .
- **Jogi felvilágosítás:** sok szerhasználó fiatal a közösségi ellátást végző munkatárs(ak)tól értesülhet először arról, hogy a drogfogyasztásnak vagy a drogok kínálgatásának milyen jogi következményei lehetnek.
- **Ártalomcsökkentés:** információk a drogok ártalmairól, azok lehetséges elkerülési módjáról, a biztonságosabb szerhasználatról, fertőzésekről - szűrésekről, tucsere programokról.
- **Pszichológiai segítség:** a bajban- vagy krízishelyzetben lévő drogfogyasztók számára. Gyakoriak lehetnek a különböző szorongásos és zavart tünetekre, kellemetlen hallucinációkra, testi kimerülésre, túlmelegedésre, kiszáradás érzésére panaszkodó fiatalok, akiknek az ellátást végző(k) azonnali, szakszerű segítséget tudnak nyújtani.
- **Pszichiátriai, addiktológiai gondozás** járóbeteg szakellátás keretében.
- **Egyéni esetvezetés:** egy hosszabbtávú, rendszeres konzultációkat igénylő segítő kapcsolat. Az egyéni esetkezelés része a személyes célok meghatározásának segítése, a kulcsproblémák beazonosítása, a változtatásra motiváló tényezők feltárása, a szociális készségek fejlesztése és a pszicho-szociális rehabilitáció. Ahol szükséges, a családtagok lehetőség szerinti bevonása a segítő folyamatba.
- **Családgondozás:** Kommunikációs és problémamegoldó készségek fejlesztése az addiktológiai problémával küszködő kliensek és családtagjaik számára relapszus-prevenációs célzattal.
- **„Átírányítás”:**igény esetén más ellátásba irányítás (szociális iroda, családsegítő, munkaügyi központ, nappali melegedő, stb) Szükség és igény szerint a kliensek egészségügyi intézménybe, drogambulanciára vagy kórházi osztályra történő eljuttatása. Az átírányítás során a IX. kerület meglévő ellátásaira támaszkodva történik. Ez nem csak a kliens átküldését, hanem az esetátadást, a közös esetkezelést is jelenti.
- **Utánkövetés:** Az ellátás eredményességének és hatékonyságának mérése céljából.
- **Érdekképviselő**
- **Szabadidős programok szervezése:** kirándulások, sport- és kulturális programok megszervezése, azokról információ nyújtása
- **Csoportok szervezése, vezetése:** önsegítő, önismereti, dramatikus, stb. csoportok életre hívása

[A tájékoztatás módja](#)

A szerhasználó, addiktológiai problémával küszködőket a segítő szolgáltatásaink nyújtotta lehetőségekről egyrészt partnerintézményeinken keresztül tájékoztatjuk.

A szenvedélybetegek közösségi ellátásába rekrutált kliensek nagy részét először alacsony-küszöbű szolgáltatásaink illetve más segítő szervezetek alacsony-küszöbű szolgáltatásai érik el megkereső munka révén vagy más alacsony-küszöbű szolgáltatások biztosításával (tú- és fecskendőcsere szolgáltatások pl.). A pozitív változások, a szerhasználat mérséklése, elhagyása irányába elmozdulni kívánó szerhasználókat ezen szolgáltatások nagy számban irányítják közösségi ellátásunkba.

A Kék Pont Alapítvány munkatársai primér prevenciók tevékenységük révén számos oktatási intézménybe is eljutnak, ahol felhívják a figyelmet arra is, hogy hol tudnak segítséget kérni azok, akiknek már problémáik vannak a szerhasználatból.

A közösségi szolgáltatás munkatársai telefonon elérhetőek és készséggel válaszolnak az érdeklődő hozzátartozók vagy éppen szerhasználók kérdéseire.

A Kék Pont Alapítvány honlapján szintén információ nyerhető a közösségi ellátás szolgáltatásairól, elérhetőségéről, az ellátottak fogadására nyitva álló helyiség címéről.

A szolgáltatás jellemzőit, elérhetőségét szórólapok, információs kártyák segítségével is reklámozzuk, mely szórólapokat, kártyákat az alacsony-küszöbű szolgáltatásokban dolgozók helyeznek el droghasználók által frekventált helyszíneken.

Ha mód van rá, a médiában is bemutatjuk szolgáltatásunk jellemzőit és elérhetőségét.

A kliens útja a Kék Pontban

Szociális munka

A szociális munkások alapvető feladata, hogy bizalmi légkört és személyes kontaktust alakítsanak ki a segítségre szorulókkal, információkat adjanak a Központ és más kezelőhelyek szolgáltatásairól. A szociális munka része a telefonon jelentkező kliensek fogadása, a megfelelő szakemberhez való irányítása, illetve a telefonos segítségkérések kezelése is.

A szociális munka része az állapotfelmérés, a hozzánk fordulóknak igényeinek, szükségleteinek, motivációinak, tüneteinek felismerése, az „itt és most” helyzet áttekintése, az alkohol – és droghasználók függőségi szintjének felmérése különböző dimenziók mentén. Az állapotfelmérés során az eredetileg amerikai interjú (Addikció Súlyossági Index: Addiction Severity Index, ASI) európai verzióját használjuk, aminek a magyar változatát mi validáltuk (HungASI).

Az interjú segít a célok közös meghatározásában és abban, hogy a bennünket felkereső személy saját helyzetét realisabban lássa.

A Kék Pont szociális munkásai az együttműködő intézmények munkáját esetenként kihelyezett tanácsadással és információs szolgálattal segítik.

Pszichiátriai rendelés

Pszichiáter végez explorációt a klienssel: célja a diagnózis, a terápia tervezése, az esetleges további beutalás eldöntése (akár további vizsgálatokra, akár bennfekvéses kezelésre). A kliens terapeutája a betegségtől és annak súlyosságától függően – pszichiáter vagy pszichológus.

A pszichiáter foglalkozik az elvonás ideje alatt (elsősorban ópiát használóknál) jelentkező elvonási tünetek gyógyszeres kezelésével, illetve más esetekben (pl. erős szorongás, depresszió) jelentkező állapotok gyógyszeres befolyásolásával.

Konzultáció

A konzultáció során a célok meghatározása az érintett személy és a konzultáns által közösen történik. A célmeghatározásban – az ártalomcsökkentés elve alapján – nem elsőrendű kérdés az absztinencia elérése. A konzultáció lehet egyszeri alkalom, többszöri találkozás vagy folyamatos kapcsolattartás. A konzultációban nemcsak droghasználók, hanem családtagok, rokonok és barátok is részt vehetnek. A konzultációt végzők szociális szakemberek vagy pszichológusok.

Jogsegélyszolgálat

A Kék Pont ügyvéd munkatársa (egyben a Társaság a Szabadságjogokért Egyesület tagja) heti egy alkalommal tart felfogadást kábítószer fogyasztók, hozzátartozóik és a problémával foglalkozó, e

területen dolgozó terápiás szakemberek részére. Ennek során büntetőeljárások, rendőri intézkedések kapcsán ad tanácsokat, és igény szerint jogi képviseletet vállal.

Megkereső és alacsonyküszöbű, ártalomcsökkentő szolgáltatások

Alacsonyküszöbű szolgáltatások a IX. kerületben

Az alacsonyküszöbű szolgáltatásokat a Kontakt programok nyújtják a IX. kerületben élő kliensek számára, amelyek anonimek, a droghasználók akadály, feltétel nélkül vehetik igénybe. Ártalomcsökkentő szellemben működik, célja a drogfogyasztók és közvetetten a társadalom ártalmainak (fertőzések, halálesetek, egészségügyi többletköltségek stb.) megelőzése, csökkentése. Fontos cél a droghasználók egészségmagatartásának megváltoztatása (biztonságos szerhasználat, biztonságos szex stb.) és teljes perifériára sodródásuk megakadályozása.

A projekt által érintett célcsoportok

- IX. kerületben élő, vagy ott tartózkodó szerhasználók,
- Fiatalkorúak, akik ugyan még nem droghasználók, de életkörülményeikből adódóan veszélyeztetettnek tekinthetők,
- Hozzá tartozóik, szakemberek.
- Akik a későbbiekben várhatóan az ambulancia szolgáltatásait igénybe kívánják venni.

A program által nyújtott szolgáltatások, módszerek

- **Megkereső munka:** Rejtőzködő, problémás droghasználók, droghasználó csoportok feltérképezése, velük kontaktus felvétel
- **Rendelkezésre állás:** A kapcsolatfelvétel azonnali lehetőségének biztosítása az ügyeleti idő teljes időtartama alatt
- **Kapcsolatépítés:** bizalmi kapcsolat kiépítése – elsősorban a rejtett droghasználók esetében hangsúlyos.
- **Kapcsolattartás módja:** személyesen, telefonon, esetleg interneten.- A kapcsolattartás rendszerességét a kliens igényeihez igazítjuk.
- **Állapotfelmérés, problématerkép:** az egészségügyi, pszichés állapot, az egzisztenciális és családi helyzet, társas környezet, drog és alkoholhasználat feltérképezése.
- **Információ nyújtás, pszichoedukáció:** kezelőhelyekről, szociális és egészségügyi ellátásokról, jogi helyzetről, stb. Információ és felvilágosítás nyújtás a drogok fajtáiról, hatásmechanizmusukról, használatuk rövid és hosszú távú veszélyeiről, váratlan következményeiről. Az információk átadására beszélgetés révén kerül sor, de ezt a célt szolgálják a szociális munkás(ok)nál lévő információs szórólapok is. Az ártalomcsökkentő szemléletű szórólapokat a drogokról és az "éjszakai pörgésről" a Kék Pont munkatársai dolgozták ki.
- **Ügyintézés:** iratok beszerzésében, szociális ügyekben segítségnyújtás
- **Tanácsadás:** információ a lehetséges következő lépésekhez.
- **Jogi felvilágosítás:** sok szerhasználó fiatal az alacsony-küszöbű ellátást végző munkatárs(ak)tól értesülhet először arról, hogy a drogfogyasztásnak vagy a drogok kínálatának milyen jogi következményei lehetnek.
- **Ártalomcsökkentés:** információk a drogok ártalmairól, azok lehetséges elkerülési módjáról, a biztonságosabb szerhasználatról, fertőzésekről - szűrésekről, tücsere programokról.

- **Pszichológiai segítség:** a bajban- vagy krízishelyzetben lévő drogfogyasztók számára. Gyakoriak lehetnek a különböző szorongásos és zavart tünetekre, kellemetlen hallucinációkra, testi kimerülésre, túlmelegedésre, kiszáradás érzésére panaszkodó fiatalok, akiknek az ellátást végző(k) azonnali, szakszerű segítséget tudnak nyújtani.
- **Közösségi ellátásba és addiktológiai gondozóba irányítás:** Az együttműködés alapján – módunkban áll a klienst a közösségi szenvedélybeteg ellátásba és az addiktológiai és drogbeteg gondozóba irányítani, ha a kliens kitűzi célul a felépülést.
- **„Átírányítás”:** igény esetén más ellátásba irányítás (szociális iroda, családsegítő, munkaügyi központ, nappali melegedő, stb) Szükség és igény szerint a kliensek egészségügyi intézménybe, drogambulanciára vagy kórházi osztályra történő eljuttatása.
- **Érdekképviselet**

Szakmai konzultáció

Egy – egy droghasználó kliens esete révén kerülünk kapcsolatba és alakítunk ki együttműködést szakemberekkel (pl. droghasználó fiatalok tanárai, szociális munkások). Ilyenkor szupervíziót, esetmegbeszélést vagy közös esetgondozást vállalunk.

Primér (univerzális) prevenció

A Kék Pont tevékenységének egyik fontos iránya a prevenció, mely legfontosabb területeinek az alábbiakat tartjuk:

Iskolai prevenció

Prevenációs Munkacsoportunk az oktatási – nevelési intézmények tanulóinak, tanárainak és a szülőknek szervez főleg iskolán kívüli programokat, amelyek az egyszeri ismeretközlő alkalmaktól a foglalkozássorozatokból álló dramatikus feldolgozású programokon át a tréningekig terjednek. Az oktatásban a Kék Pont kiképzett kortárssegítői is részt vesznek.

Prevenció és egészségfejlesztés

A hagyományos drogprevenció keretei között működő iskolai programok határait kitágító Kék Pont Alapítvány, fokozatosan fordult az egészségközpontú drogprevenció programok irányába. Mivel a Kék Pontban a drogjelenséget egy összetett, egyéni - társas - társadalmi jelenségként értelmezzük, aminek a drogbetegség csak egy része, prevenációs programjainkat ennek fényében gondoltuk újra.

Biopolitikai Műhely (BPM)

Mivel a Kék ont programok egyre nagyobb szeletet fednek le a holisztikus egészség programok téma kínálatából, így fontosnak tartottuk egy olyan szervezeti forma kialakítását, ahol a műhely szerű működés és a projekt szemlélet egyszerre képes hatékony tervezésre és megvalósításra. A BPM vette át a szerepet a Prevenációs Munkacsoporttól, 2013-tól ez a szervezeti egység koordinálja a prevenációs munkát. A műhely tagjai pszichológusok, szociológusok, szociális munkások és az említett területeken hallgató egyetemista önkéntesek.

A BPM ebben az évben elsősorban középiskolai tematikus vetélkedők és diákoknak szóló nagyobb rendezvények, céges egészség napok szakmai háttérét dolgozta ki, majd több alkalommal tartott ezeken a színtereken programokat.

Diákoknak szóló tematikus rendezvényeink közül elsősorban szakköröket és aktivitás pontokat (stencil stand) szerveztünk, de két alkalommal terepre is vittünk középiskolásokat, kiegészítve az iskola által szervezett szakmai napot.

A BPM 2013-ban a Tanext Szakképző számára kidolgozott egy hosszú távú drogmegelőző szakmai programsorozatot, amelyben a tanárok és a diákok számára tartottunk tréning szerű beszélgetéseket, illetve konzultációs segítséget is nyújtottunk.

Az Egészség Iskola

Az Egészség Iskola (eiskola) a Kék Pont Prevenciók Munkacsoportjának a projektje, 2007 óta működik. A projekt alapjait 2006-ban, a KAB-PP-06-A pályázat keretein belül dolgoztuk ki, azóta folyamatosan fejlesztjük, és újabb elemekkel gazdagítjuk a programot, többek között a már említett pályázati forrás évenkénti megpályázásával.

Az Egészség Iskola egész napos, iskolán kívüli program, középiskolások számára. A projekt kidolgozásánál az egészség fogalmának holisztikus megközelítésével élünk, célunk az egészséges közösségek és az egészséges élet fogalomrendszerének hétköznapi kontextusba helyezése, az emberiség modern kori fejlődésének megismerése és a jelenkori helyzet magyarázata a jelenlegi, nem fenntartható fejlődés felismerése és építő jellegű kritikája által. Célrendszerünkben az emberi egészség egy alap, amire a jövőnk, a fenntartható civilizációt építhetjük.

Az eiskola nem egy falakkal határolt állandó épület, hanem egy olyan, könnyen és gyorsan - pár óra alatt - felépíthető installáció, amit az időjárás és az energiaellátás figyelembe vétele mellett, szinte bárhol, bármilyen falak között fel lehet építeni.

A program minden eleme alkalmazkodik a fenntartható fejlődés ideájához, hitünk abban áll, hogy az emberek világa érdemes a fennmaradásra és, hogy lehetséges olyan civilizáció, amelyekben az egészség a természet és az ember egészét jelenti, olyan életet, ahol mindenki számára adott a szabadság és a kiteljesedés lehetősége.

A tanárok szociológusok és pszichológusok, de vannak jogászok, kommunikációs szakember és pedagógus is a teamben. Mindannyian a magyar civil társadalom aktív tagjai, évek óta foglalkoznak progresszív drogpolitikai modellek kidolgozásával és működtetésével. Az Egészség Iskola szervezeti felépítése kerüli a hatalmi struktúrákat, működése bázis demokratikus.

Részletes információ az egeszsegiskola.hu oldalon található.

Az Egészség Iskola működését a 2011/2012 tanévben a Magyar Telekom továbbra is támogatta. A programokat a IX. kerületi Krétakör Színház bázisán tartottuk. A kerületben működő Közgazdasági Politechnikum számára Egészség Stratégiát alakítottunk ki.

Az Egészség Iskola programunkat 2012-ben Egészség Ügynökség néven tovább fejlesztettük, nagyobb hangsúlyt fektetve az interaktivitásra és az érzékeny társadalmi témák érintésére.

Az Egészség Ügynökség

Az Egészség Iskola többéves tapasztalatait felhasználva olyan program kidolgozására törekedtünk, ahol az egészség olyan hétköznapi értékek mentén is realizálható, mint az idő, a pénz és az energia. A célunk az, hogy a diákok körében aktív diskurzust generáljunk az egészség dimenziójában úgy,

hogy közben egészséghez vezető utakat (alternatívákat) ismernek meg, majd ezek közül közösen döntsenek amellelt, amelyiket vonzóznak találhatnak. Természetesen a döntésnek van következménye és ára is. Ezt az árat nekik kell megadni érte, közösen hozott döntések alapján. A dimenziók az iskola tantárgyai maradnak, a többlet annyi, hogy minden témához kialakítunk megoldási javaslatokat, azaz alternatívák közül választhatnak a diákok.

Az Egészség Ügynökség program leírása, a program menete

A program során középiskolás diákok (kb. 60 fő) érkeznek egy szabadidős helyszínre, budapesti diákok esetében a Krétakör Színház Bázisára. Színes karszalagokkal négy csoportra bontjuk őket, egy csoportba 15 fő kerül. A játék megkezdése előtt, amikor még együtt vannak, megtartjuk a bemutatkozást, elmondjuk az ideológiai háttérrel (az egészség holisztikus szemlélete), a játékszabályokat és az alapvető kereteket. A helyszínen kialakítunk négy külön termet, ezekbe a termekbe érkeznek majd az ügynökök.

A termekben a kör alakú oktatási alakzatot egy laptop és egy projektor töri meg, ezek segítségével kerül bemutatásra az aktuális csomaghoz tartozó kisfilm vagy képanyag. Az Egészség Ügynökség arra a hipotézisre épít, hogy a fiatalok akkor vonhatók be könnyen komoly témák és feladatok tárgyalásába, ha valóban képesek vagyunk őket felnőttként és komoly döntési felelősséggel rendelkező, dönteni tudó emberként kezelni. Úgy tekintünk rájuk, mint jövőnk letéteményeseire, a fenntartható civilizáció alakítóira.

Minden csapat egyenlő részben kap bizonyos mennyiségű Zset (pénz zsetont), Idő és Energia zsetont, azzal, hogy mérlegeljék azok egymáshoz képest meglévő arányát is egy-egy termék áránál, és döntsenek legjobb belátásuk szerint arról, hogy a csoport (közösség) melyiket vegye meg! Fontos volt, hogy közösen döntsenek, győzzék meg egymást is a választásaikról, és hogy igyekezzenek mindenképp jól gazdálkodni abban az értelemben is, hogy minden ügynöktől képesek legyenek vásárolni, vagyis elég legyen annyi mindenképp, amennyijük van a játék végéig. A játék során a diákoknak együtt kell működniük és együtt kell gondolkodniuk, megvalósítva ezzel az egyik nagyon fontos célt, a közös alkotást, a világ formálásának nagyszerű érzését.

A játék felelősségre tanít, döntésekre sarkall, árnyalja az egészség fogalmát és olyan erények elmélyítéséhez vezet, mint a mértékletesség, a hasznosság vagy a tudatosság. A droghasználattal szembeni alternatívák csak akkor tudnak a valóságban is vonzóvá válni, ha felkeltjük az érdeklődést az alkotásra, a másként cselekvésre. Mivel a játékban hétköznapi eszközökkel lehet elérni a pozitív célt, így a programban tanultak könnyen elmélyíthetők a diákokban.

A négy ügynök négy témát kínál (az egészség dimenzióit, pl. a dohányzás, az alkoholfogyasztás, a bevándorlók befogadásának, a szabadidő eltöltésének, a biztonságos szórakozás kérdései) olyan termékekkel, amelyek egy-egy problémát önmagukban más-más szemlélettel oldanak meg. Akadnak közöttük jó és kevésbé jó megoldások, utóbbi kategóriába tartoztak azok, amelyek kifejezetten elrettentő, riasztó kampányok vásárlására igyekeznek rávenni a diákokat. Hogy éppen mi legyen a négy téma az ajánlatunkból, az előzetes egyeztetés után, az iskola igényeihez mérten alakítható, igyekszünk figyelembe venni a helyi sajátosságokat, nehézségeket. Prevenációs szemléletünkkel szinkronban, úgy véljük, hogy a jó prevenció soha nem épülhet elrettentésre, csakis bizalomra és együttműködésre, és kerülnünk kell a hatósági attitűdöt a jobb megoldások érdekében.

A csapatok között versenyt hirdetünk, arra buzdítva őket, hogy igyekezzenek minél magasabb hozamot elérni a befektetéseikkel. Ehhez mi minden termékhez hozzárendelünk egy egészségindexet, vagyis egy a módszer, a megközelítés, az eszköz hatékonyságát jelölő, értékelő számot, amit természetesen a csoport tagjai nem ismerhetnek meg, csak a játék végén. Az a csapat

nyer, aki a legkisebb befektetéssel a legnagyobb hozamot éri el, azaz a legjobb csomagokat vásárolta meg az ügynököktől. A vásárlások (diskurzusok) 30 percesek, a szünetek nagyjából 10 perc hosszúságúak. Az ügynök feladata, hogy koordinálja a vásárlás során a diskurzust és olyan irányított beszélgetést generáljon, amivel felismeréseken és kérdéseken keresztül haladva adhatja át a döntést a diákok kezébe.

A négy foglalkozást (vásárlást) követően a diákok és az ügynökök újra a közösségi térben gyűlnek össze, ahol kihirdetik a nap győztesét, azt a csapatot, amelyik a legjobban gazdálkodott a pénzzel, az idővel és az energiával. Az ügynökök minden csapatot egyenként is értékelnek, illetve a csapatok is értékelik az ügynököket, közösen átbeszélnek a témákban rejlő buktatókat.

A projekt kidolgozásánál az egészség fogalmának holisztikus megközelítésével élünk, célunk az egészséges közösségek és az egészséges élet fogalomrendszerének hétköznapi kontextusba helyezése, az emberiség modern kori fejlődésének megismerése és a jelenkori helyzet magyarázata a jelenlegi, nem fenntartható fejlődés felismerése és építő jellegű kritikája által. Célrendszerünkben az emberi egészség egy alap, amire a jövőnket, a fenntartható civilizációt építhetjük.

Az Egészség Ügynökség programunkat a Nemzeti Erőforrás minisztériuma és a Magyar Telekom támogatja, minden esetben a kerületben található **Kréta Kör Bázison** tartottuk a programokat.

AIDS megelőzés

A 2013-as Ferencvárosi AIDS-ellenes Világnap rendezvényén idén is aktívan részt vettünk egy Kék Pontos vetélkedő kidolgozásával és kivitelezésével.

Feri Feszt

Ismeretterjesztés drogokról és bulizásról szórakoztató formában ferencvárosi fiatalok számára a Kábítószer Ellenés Világnap kapcsán.

A Feri Feszt egy négy órás mini fesztivál 300 fő ferencvárosi középiskolás diák számára a biztonságosabb nyári fesztiválozás és szórakozás népszerűsítésének jegyében. A színpadon fellépőket és produkciókat láthatunk, játékokkal, bemutatókkal és izgalmas beszélgetésekkel. A színpad melletti térben további aktivitások zajlanak. A műsort a ceremónia mester vezeti, a fellépők produkciója kapcsolódik a program témájához. A mini fesztivál ideje alatt a diákok szabadon mozoghatnak a színpad előtti térben, a szünetekben további négy ponton vehetnek részt aktivitásokban. A diákok a belépéskor számozott karszalagot kapnak, ezeket a számokat lehet használni majd az aktivitásokban.

Program

A tanárok számára Dr. Rácz József és Barna Erika tartott előadással egybekötött beszélgetést a biztonságosabb szórakozásról.

Divatbemutató - biztonságosabb nyári fesztivál öltözetek

Tombola Show - a nyeremények a biztonságosabb fesztiválozás és szórakozás eszközei

Hip-Hop Busa Pistával - szabad asszociációk konga ütemekre drogtémában

Táncbemutató – break

Kerekasztal beszélgetés a diákokkal az éjszakai szórakozás témájában

Tilos Dj - levezető parti szimuláció

Aktivitás Pontok

Szabad mikrofon - Színész Bobbal

Motyó Stand - a Kék Pont Alapítvány mértékletességet segítő eszközének terjesztése

Stencil Pult - pólófestés, street art eszközök bemutatása

Egy példa a nagyobb rendezvények multiplikátor hatására:

A Szent-Györgyi Albert Általános Iskola és Gimnázium diákjai a múlt heti Feri Fesztven találkoztak a stencilkészítéssel, és hatást gyakorolva a diákönkormányzatukra, a pár nappal későbbi DÖK napra már sikerült is megszervezniük, hogy iskolájuk többi tanulója is gazdagabb lehessen legalább egy saját készítésű pólóval.

A fiatalok nagyon lelkesek voltak, a program végére az összes fólia és az összes festék elfogyott, az iskola folyósóin pedig mindenki a frissen készült alkotásokban pózolt. Többen jelezték, hogyha keresünk valakit szívesen jönnének dolgozni a nyáron a City Artba.

Prevenációs alkalmak 2013-ban

2013. 03. 12. AKG Drogszakkör (15 fő)

2013. 04 – 06. Tanext Szakképző – Beszélgetés sorozat (40 fő)

2013. 05. 17. Csók a családnak – vetélkedő Biatorbágy (150 fő)

2013. 06. 03. Vakációzz Okosan – vetélkedő Biatorbágy (40 fő)

2013. 06. 07. Feri Feszt - Ferencvárosi középiskolák diákjai (300 fő)

2013. 09. 27. Stencil Stand - Szentgyörgyi Általános és Középiskola (50 fő)

2013. 11. 29. AIDS – napi vetélkedő Ferencvárosi középiskolák csapatai (30 fő)

Kortárssegítés

A Kék Pont kortárs segítői minimum 40 órás tréningen sajátítják el a segítőmódszereinek alkalmazását. A kortárssegítők beszélgetéseket, dramatikus foglalkozásokat vezetnek általános és középiskolákban. Cél a véleménycsere, a személyes tapasztalatok, nézetek megvitatása, dramatikus módszerekkel történő megjelenítése általi segítségnyújtás.

Szakemberképzés:

A Kék Pont rendszeresen fogad terepgyakorlatra diákokat felsőoktatási intézményekből.

Partner oktatóintézmények

- ELTE Bárczi Gusztáv Gyógypedagógiai Tanátképző Főiskolai Kar – Pszichopedagógiai Tanszék
- ELTE Szociális Munka és Szociálpolitika Tanszék
- Bábes - Bólyai Tudomány Egyetem – Kolozsvár
- Bókay János Egészségügyi Szakközépiskola Szakiskola és Gimnázium
- Semmelweis Egyetem Egészségügyi Főiskolai Kar – addiktológiai konzultáns képzés

- Illyés Gyula Pedagógiai Főiskola, Szekszárd – Szociálpolitikai Tanszék
- MTA Pszichológiai Intézete – Pszichológus asszisztensképző
- SZOTE Főiskolai Kar, Szeged – Általános Szociális Munkás Szak
- Vitéz János Római Katolikus Tanítóképző Főiskola – Szociális Képzési és Neveléstudományi Tanszék
- Veszprémi Érseki Hittudományi Főiskola – Szociális Munkás Tanszék
- Wesley János Lelkészképző Főiskola – Szociális Munkás Képzés
- Raoul Wallenberg Humán Szakképző Iskola és Gimnázium – szociális asszisztensképzés

1997-ben	15 fő
1998-ban	34 fő
1999-ben	15 fő
2000-ben	20 fő
2001-ben	22 fő
2002-ben	25 fő
2003-ban	27 fő
2004-ben	27 fő
2005-ben	29 fő
2006-ban	27 fő
2007-ben	30 fő
2008-ban	33 fő
2009-ben	32 fő
2010-ben	46 fő
2011-ben	29 fő
2012-ben	14 fő
2013-ban	15 fő

Egyre több programot kínálunk a pedagógusoknak, szakembereknek tréningek, *akkreditált továbbképzések* formájában. A pedagógusok számára egy, a gyermekvédelemben és a szociális területen dolgozó szakemberek továbbképzése érdekében két programot akkreditáltattunk. A programok célja egyrészt, hogy a résztvevők érzékenyebbé váljanak a drogproblémák iránt, segítséget kapjanak felismeréséhez és kezeléséhez. Másrészt a programokon a drogmegelőzés és a drogkezelés hatékonyságának fokozása érdekében, a különböző területen dolgozó szakemberek és intézmények közötti együttműködés szükségszerűsége kerül fókuszba. Az egészségügyi és a szociális szférában dolgozó szakemberek számára akkreditáltattuk az „*Addikció Súlyossági Index*” elsajátításával kapcsolatos 40 órás tanfolyamunkat.

[A Kék Pont Alapítvány 2013. évi kommunikációs tevékenységéről és a helyi Kábítószergyeztető Fórumban Végzett munkájáról](#)

Kommunikációs szempontból ismét sűrű évünk volt. Programjainkról folyamatosan beszámoltunk a szervezet honlapján, illetve blogunkban az aktuális drogpolitikai eseményekhez, állásfoglalásokhoz is kommentárokat jelentettünk meg. Tagként, programjainkat, felhívásainkat közzétettük ernet szervezetünk honlapján is, a madaszsz.hu oldalon. A szervezetnek idén is sok sajtómegjelenése volt. Alapítványunk önálló facebook profilokkal rendelkezik, amely a közösségi média kommunikáció szempontjából - mind szervezeti, mind bizonyos programjaink szintjén - nélkülözhetetlen :

Facebook profilok:

Kék Pont Alapítvány
Kék Pont Party Service
City Art Műhely

2013-as kommunikációs aktivitásainkból kiemelendők:

1. Rendszeresen hírt adtunk azokról az adományozói – támogatási sikerekről honlapunkon és fb oldalunkon, amelyek, úgy érezzük, hogy nem csak a szervezet támogatását fémjelzik, hanem a terület támogatását is motiválhatják és segíthetik a társadalmi érzékenyítést is. Pl: Alapítvány a Társadalmi Felelősségvállalásért, MAC Foundation, egyéni tárgyi adományok, NCTA mini-projekt támogatás.
2. Blogunkon időről-időre közöltünk általunk fontosnak ítélt, ugyanakkor civil közvélemény által gyakorta vitatott kérdésekről szóló cikkeket, állásfoglalásokat, lásd következő témákról: iskolai drogtesztelés hatékonysága, a HIV –robbanás Mo-i veszélyének realitása.
3. Együttműködéseink születtek bizonyos projektjeink eredményeinek hatékonyabb bemutatásához, a fiatal korosztály által kedvelt partnerek megnyerésével. Például:
II. City Art Műhely Nyílt Napra és Piknikre várunk Mindenkit, az IRIE MAFFIA MC-ivel, június 14-én, pénteken, 14-től 19-ig, a békásmegyeri Kék Pont Alapítvány helyisége melletti zöld területen Magyarország egyik legnépszerűbb koncertzenekara tehát kölcsönadta MC-it egy kis közös freestyle-ozásra a Kék Pontnak.
4. Az ENSZ Kábítószer-eellenes Világnapja alkalmából, június 25-én „*Lássunk tisztábban az éjszakában*” címmel sajtótájékoztatót tartott Party Service Programunk, a biztonságosabb és egészségesebb szórakozás lehetőségeire felhívva a figyelmet. Részletek itt:
<http://kekpont.hu/blog/2013-06-25-1372167564/>
5. A Drog-Stop szervezetével szakmai partnerségben, közös sátorral jelentünk meg az augusztusi SZIGET Fesztivál Civil Falujában.
6. Szeptemberben Magdolna és Lujza gyermekei címmel, szemináriummal kapcsolódtunk a Kutatók Éjszakája rendezvénysorozathoz. Ebben a programban, a probléma nagyságára való tekintettel a józsefvárosi droghelyzet kialakulására hívtuk fel a figyelmet.
7. Folytatódott az üzleti szféra fele történő szakmai kapcsolatépítésünk, szintén szeptemberben a Confecto KFT-nek tartottunk egy Egészség Napot.
8. Szakmai együttműködőként résztvettünk a ferencvárosi székhelyű Palantír Film Alapítvány a Civilek Éjszakája programsorozatán, melyre egy Uccacucca elnevezésű interaktív minifilmfesztivál készült. Az este középpontjában a drogfogyasztás állt, és az a kérdés, hogyan változtak meg a felhasználói szokások az évek során. Mik voltak a főbb trendek és szokások régen és mi jelent veszélyt ma? Milyen tudatmódosító szereket használtak és használnak a fiatalok, mi lett ma az uccacucca?

9. Novemberben résztvevőként és előadó szervezetként is képviseltettük magunkat a IX. Magyar Addiktológiai Kongresszuson, Siófokon.

10. Decemberben, az AIDS –elleni közdelem Világnapján, sajtóközleményt adtunk ki, és egy különleges józsefvárosi szocio-túrára hívtuk a sajtót.

11. Az évvégi buli-időszakban újra ajánlottuk és terjesztettük a *Galaxis Útikalauz Partizóknak* kiadványunkat a szórakozni induló fiataloknak. A farmerzsebbe tervezett, 10cm x 7cm-es, 16 oldalas füzetke három nagyobb tartalmi egységre épül: *ajánlatok buli előtt, a bulin és másnapra*. Ezen felül bemutatjuk benne röviden a [Party Service](#) szolgáltatásait és említést teszünk a [mertekletes.hu](#) kampányunk legfontosabb üzenetéről is. A Sziget Party Service sátrában indítottuk el a terjesztést, majd folytattuk azt az őszi szezonban is.

12. A 2013-as év lezárásaként egy fotókból álló, online *Kék Pont Emlékkönyvet* ajándékoztunk partnereinknek, olvasóinknak. Megtekinthető itt: <http://kekpont.hu/blog/2013-12-18-1387373893/>

A Kék Pont Ferencvárosi KEF-en belüli 2013-as tevékenysége:

2013-ban már az újjáalakult KEF-ben folytattuk a munkát. Barna Erika, alapítványunk kommunikációs igazgatója a KEF megválasztott szakmai vezetője. A Ferencvárosi Kábítószerügyi Egyeztető Fórum, az EMMI által kiírt, 2012-es nyertes KAB-KEF-12 azonosítójú pályázatában (mely 2013-ban került megvalósításra) támogatást kapott egy kerületi iskolai kutatáshoz, amelynek közvetlen célja az volt, hogy képet kapva a Ferencvárosban élő és/vagy tanuló fiatalok kábítószer- és alkoholfogyasztási, dohányzás, ill. egyéb életmódbeli fogyasztási szokásairól. A felmérés közvetett céljával pedig azt tűzte ki a KEF, hogy eredményeire építve szülessen meg a megújítás előtt álló új helyi drogstratégia. Utóbbi elkészültével még meg kell várnunk a Nemzeti Drogstratégia parlament általi elfogadását, hiszen a helyi Kábítószerügyi Egyeztető Fórumok feladata annak helyi szintű koordinációja, hangsúlyaiban és prioritásaiban figyelembe véve a helyi sajátosságokat, szükségleteket. Jelen szakmai beszámoló írásakor a kormány elfogadta a dokumentumot, várhatóan ősszel szavazhatnak róla az országgyűlésben. A Ferencvárosi KEF, ezzel a folyamattal párhuzamosan és a nyári szünet után, szeptembertől folytatja a kerületi drogstratégia megszületésére irányuló munkáját. A kutatás módszertanul az ESPAD kutatást választottuk. adatfelvételben a IX. kerületi önkormányzat általános iskoláiban és gimnáziumaiban, a 7., 8. és 10. évfolyamokon tanuló diákok vettek részt, 785 fő. A kérdőívek kitöltése csoportos önkitöltős módszerrel történt, 2013. március közepétől április közepéig történt meg az adatfelvétel, helyi szervezetek önkéntes kérdezőbiztosainak segítségével, a szakmai koordinátor szervezet is a Kék Pont volt, illetve munkatársai közül többen előadókként is részt vettek a kutatási eredményeket bemutató szakmai napon.

2013 őszi-téli időszakában munkatársunk, Dávid Ferenc, a Kék Pont Biopolitikai Műhelyének vezetője meghívott vendégként is részt vett a KEF által szervezett Szakmai Műhelynapon, amely a designer drog fogyasztás jelenségéről szólt, a Drogdesigner c. film megtekintésével és feldolgozásával.

Ismét sikeresen pályáztunk a szakminisztérium KAB-KEF-2013-as pályázatán is, melynek szakmai felelőse Barna Erika volt, megvalósítására 2014-ben kerül sor.

A 2013-as Ferencvárosi AIDS-ellenes Világnap rendezvényén idén is aktívan résztvettünk egy Kék Pontos vetélkedő kidolgozásával és kivitelezésével. *(részleteket lásd a beszámoló prevenciós tevékenységei közt!)*

Az önkormányzat szociálpolitikai kerekasztal – rendezvényein rendszeren képviseltette magát alapítványunk.

[A drogambulancián megjelent kliensek jellemzői \(IX. kerület\)](#)

Az adatgyűjtés nehézségei:

A teljes létszámhoz képest a hiányzó adatok arra utalnak, hogy néhány kliens semmilyen információt nem akart magáról adni, nem járult hozzá még névtelen adatlap kitöltéséhez sem.

Megjelenések száma (droghasználók, családtagok, szakemberek)

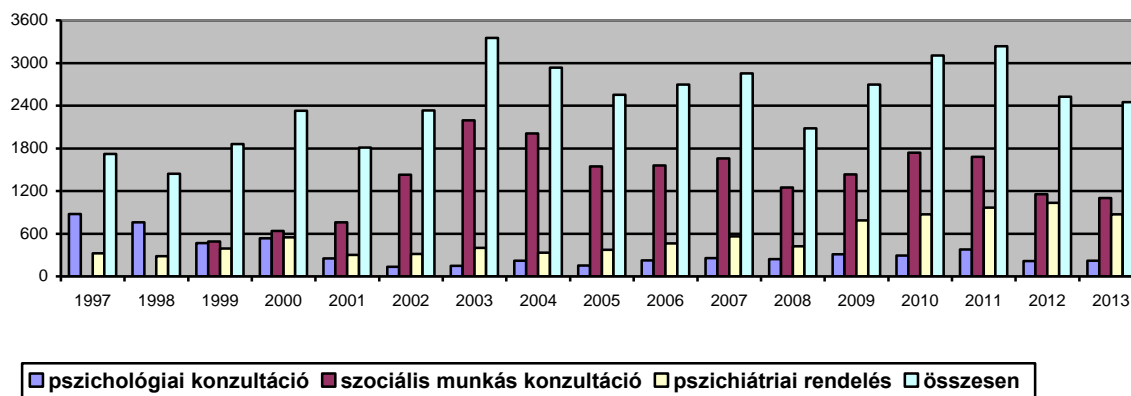
Év	Megjelenés	Év	Megjelenés
1997	1721	2002	2331
1998	1444	2003	3355
1999	1859	2004	2936
2000	2329	2005	2553
2001	1811	2006	2695
2007	2854	2008	2080
2009	2695	2010	3105
2011	3236	2012	2525
2013	2449		

A megjelenések megoszlása a szolgáltatások igénybevétele szerint

Szolgáltatás	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Pszichológiai konzultáció, hozzátartozói konzultáció (2013-ban)	877	761	469	537	252	137	147	220	153	223	257	243	310	290	379	214	220
Szociális munkás konzultáció, addiktológiai konzultáció szerhasználókkal (2013-ban)	-	-	491	637	760	1427	2194	2007	1547	1561	1660	1248	1432	1739	1681	1156	1100
Pszichiátriai rendelés	323	283	390	549	299	315	402	331	372	465	560	421	786	871	965	1033	872
Jogsegély	29	29	35	55	59	84	106	69	52	75	99	59	84	77	95	72	68
Helybeli oktatás	308	160	136	185	57	80	142	145	102	181	50	81	73	122	109	42	69
Egyéb (csoportos elterelés, szakmai konzultáció, szakmai csoportos konzultáció, józanság-megtartó csoport, női csoport 2013-ban)	184	211	338	366	384	288	364	164	327	190	228	28	10	6	7	8	120
Összesen	1721	1444	1859	2329	1811	2331	3355	2936	2553	2695	2854	2080	2695	3105	3236	2525	2449

Megjegyzés: a kliensek egy megjelenés alkalmával több szolgáltatást is igénybe vehetnek.

Az ábra csak a három leggyakoribb szolgáltatást mutatja



A megjelenések megoszlása a szolgáltatások igénybevétele szerint, százalékban

Szolgáltatás	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Pszichológiai konzultáció	50	53	25	23	14	6	4	8	6	8	9	12	11,5	9,5	12	8	9
Szociális munkás konzultáció	-	-	26	27	42	61	66	68	61	58	58	60	53	56	52	46	44
Pszichiátriai rendelés	19	19	21	24	17	14	12	11	15	17	20	20	29	28	30	41	36
Jogsegély	2	2	2	2	3	4	3	2	2	3	3	3	3	2,5	3	3	3
Helybeli oktatás	18	11	8	8	3	3	4	5	4	7	2	4	3	4	3	2	3
Egyéb (csoportos elterelés, szakmai konzultáció, szakmai csoportos konzultáció, józanság-megtartó csoport)	11	15	18	16	21	12	11	6	12	7	8	1	0,5	-	-	-	5
Összesen	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100

Megjegyzés: a kliensek egy megjelenés alkalmával több szolgáltatást is igénybe vehetnek.

Regisztrált droghasználó kliensek száma

1997. december	1998. december	1999. december
248 fő	398 fő	598 fő
2000. december	2001. december	2002. december
770 fő	882 fő	1081 fő
2003. december	2004. december	2005. december
1356 fő	1548 fő	1798 fő
2006. december	2007. december	2008. december
2041 fő	2257 fő	2419 fő
2009. december	2010. december	2011. december
2677 fő	2932 fő	3185
2012. december	2013. december	
3325	3453	

Új droghasználó kliensek száma

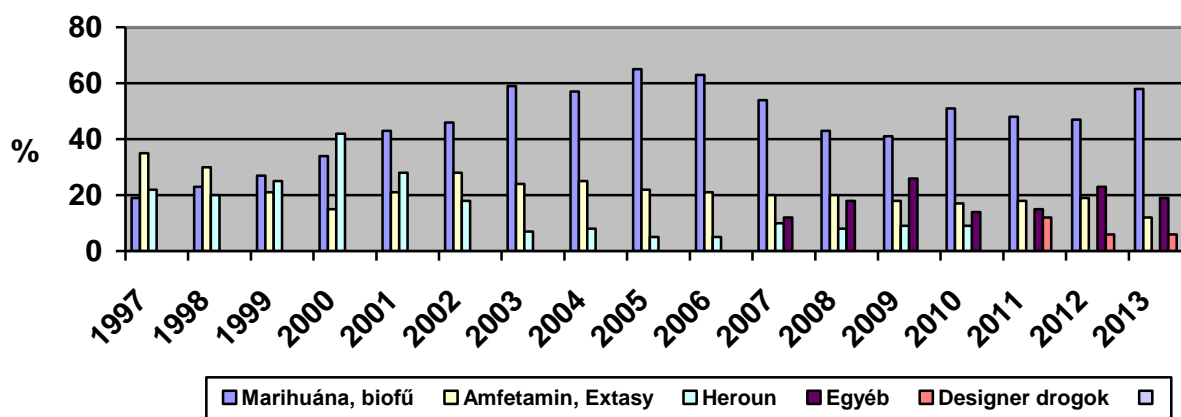
1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
248 fő	150 fő	200 fő	172 fő	112 fő	199 fő	275 fő	192 fő	250
2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	
243 fő	216 fő	162 fő	258	255	253	140	128	

A 2012. évtől a kliensszám csökkenés hátterében az áll, hogy 2012-ben a szenvedélybetegek közösségi ellátásának finanszírozott feladatmutatója 80 főről 40 főre csökkent, így gyakorlatilag a IX. kerületi közösségi szenvedélybeteg ellátásunk 2012-ben és 2013-ban fele pénzből gazdálkodik a 2011. évhez képest

Elsődleges szerhasználat az új kliensek körében (az említések arányában)

Szer fajtája																	
	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Marihuána, „biofű” (2013-tól)	19	23	27	34	43	46	59	57	65	63	54	43	41	51	48	47	58
Hallucinogének	13	12	9	-	-	-	1	-	1	1	-	1	1	-	1	1	1
Amfetamin,	35	30	21	15	21	28	24	25	22	21	20	20	18	17	17	18	12
Ecstasy												1	-	0,5	1	1	-
Heroin	22	20	25	42	28	18	7	8	5	5	10	8	9	9	2	2	-
Más ópiát	6	7	5	2	-	1	1	3	-	-	1	1	1	0,5	-	-	1
Kokain	-	-	5	3	-	2	2	3	2	4	3	6	3	5	3	2	3
Szerves oldószer	4	3	3	4	3	2	2	2	1	1	-	2	1	-	1	-	-
Designer drogok (Mefedron, MDPV stb.)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	12	6	6
Egyéb (alt.nyugt.alk),	1	5	5	-	5	3	4	2	4	5	12	9	16	7	5	9	12
alkohol												9	10	7	10	14	7
Összesen	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100

Az ábra az előző években a három, 2007-től pedig a négy leggyakoribb szer mutatja



Említések aránya az új kliensek számához viszonyítva
(egy kliens több szert is megnevezhet)

Szer fajtája	Említés																
	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Marihuána, „biofü”	29	39	56	47	70	74	79	80	88	79	73	62	58	67	64	60	96
Hallucinogén (LSD,...)	19	20	19	1	26	18	16	17	24	8	12	6	7	9	6	6	10
Amfetamin,	54	51	45	20	80	54	48	75	80	51	50	35	40	36	42	31	45
Ecstasy												11	8	8	11	9	7
Heroin	34	35	52	56	31	20	10	11	10	9	14	15	14	10	5	4	4
Más ópiát	9	12	10	2	-	1	-	2	2	1	2	2	4	-	-	1	1
Kokain	-	-	11	4	9	9	6	7	20	10	15	13	12	10	10	4	8
Szerves oldószer	7	6	6	5	2	4	3	4	13	1	4	2	4	2	1	1	-
Designer drogok (Mefedron, MDPV stb.)														5	18	16	10
Egyéb (alt.nyugt.alk.)	2	9	11	1	11	17	9	3	14	21	43	15	27	13	10	14	24
alkohol												22	31	19	18	23	14

Intravénás szerhasználat

Szer fajtája	Említés																
	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Heroin	67	40	67	77	36	34	20	12	16	18	20	14	27	24	16	4	3
Más ópiát	12	6	-	-	-	-	-	1	-	1	1	2	1	-	-	-	1
Speed	31	18	32	11	5	25	31	21	22	27	22	22	31	26	35	13	12
Más stimuláns	6	4	5	-	-	7	1	4	4	5	8	6	2	3	6	-	4
Összesen	116	68	104	88	41	66	52	38	42	51	51	44	61	53	57	17	20

Intravénás használók aránya az új kliensekhez viszonyítva

Év	Összlétszám	Új kliensek % - al kifejezve
	Fő	
1997	248	47
1998	150	45
1999	200	52
2000	172	51
2001	112	37
2002	199	33
2003	275	19
2004	192	16
2005	250	17
2006	243	21
2007	216	24
2008	162	27
2009	258	24
2010	255	21
2011	253	23
2012	140	12
2013	128	16

Az új kliensek kor és nem szerinti megoszlása

Év	Korosztály		Neme	
	18 év alatti	18 év feletti	férfi	nő
1997	36	213	186	62
1998	6	137	105	44
1999	14	226	153	47
2000	17	154	126	46
2001	20	88	89	19
2002	54	145	146	53
2003	53	214	210	65
2004	31	155	147	45
2005	45	194	198	52
2006	35	205	197	46
2007	23	193	160	56
2008	25	137	126	36
2009	21	235	193	65
2010	26	221	203	52
2011	26	225	179	74
2012	8	132	93	47
2013	9	119	103	25
Összesen	449 fő	2993 fő	2614 fő	534 fő

Az új kliensek kor és nem szerinti megoszlásának arányai

Év	Korosztály		Neme	
	18 év alatti	18 év feletti	férfi	nő
1997	15	85	75	25
1998	4	96	71	29
1999	6	94	77	23
2000	10	90	73	27
2001	19	81	82	17
2002	27	73	73	27
2003	19	78	76	24
2004	16	81	77	23
2005	18	78	79	21
2006	14	84	81	19
2007	11	89	74	26
2008	15	85	78	22
2009	8	91	75	25
2010	10	87	80	20
2011	10	89	71	29
2012	6	94	66	34
2013	7	93	80	20

A táblázatok adataiban tapasztalható eltérések az anonimitás lehetőségeiből adódó adatszolgáltatási hiányosságok következményei.

A Kék Pontot felkereső új kliensek lakhely szerinti megoszlása az új kliensek arányában (ismert esetek)

Év	Budapest	vidék
1997	60	5
1998	77	9
1999	46	16
2000	63	22
2001	49	29
2002	57	30
2003	64	27
2004	63	26
2005	57	30
2006	61	34
2007	62	34
2008	69	27
2009	70	28
2010	64	30
2011	65	32
2012	74	22
2013	84	16

A Kék Pontot felkereső új kliensek lakhely szerinti megoszlása a válaszadók arányában
(ismert esetek)

Év	Budapest	vidék
1997	92	8
1998	89	11
1999	75	25
2000	74	26
2001	63	37
2002	66	34
2003	70	30
2004	71	29
2005	65	35
2006	64	36
2007	65	35
2008	72	28
2009	71	29
2010	68	32
2011	67	33
2012	77	23
2013	84	16

Felépülést célzó közösségi ellátás (2013)

A drogambulancián a konzultánsok (szociális munkások, pszichológusok) által végzett rehabilitációs jellegű, felépülés célzatú szolgáltatások működtetésével lehetőséget teremtettünk klienseink számára a drogmentes élet eléréséhez és hosszú-távú megtartásához. A közösségi ellátás lehetőséget nyújtott a legális illetve illegális drogokat használó kliensek számára az állapotfelmérésben és egy célirányos, jól tervezett segítő-kliens kapcsolatban való részvételre. A konzultánsok által végzett egyéni esetmunka illetve családgondozás során lehetőség nyílt a kliens rehabilitációjára, illetve nagy hangsúlyt fektettek az orvosi és terápiás beavatkozások után az utógondozásra.

A konzultánsok által végzett rehabilitációs célzatú tevékenység egy olyan megtervezett segítő beavatkozás, amely az egyéni esetkezelésre, esetmenedzselésre, alkalmanként családgondozásra épül, és a következő elemeket tartalmazhatja: egyéni cél-hierarchia elkészítése, kulcsproblémák és azok megoldási lehetőségeinek beazonosítása, a kliens heti- és napirendjének összeállítása, iskolai tanulmányok befejezésének, átképzésekben való részvételnek a megszervezése, középfokú oktatási intézménybe továbbítás, speciális foglalkozási továbbképzésbe beiskolázás, szociális problémák intézése, pénzbeli-, és természetbeli-, szociális-, valamint társadalombiztosítási ellátásokra való jogosultság feltérképezése, a jogosultságok érvényesítésének módja, ezek átbeszélgetése, lakhatási problémákban, illetve munkahelykeresésben és munkába állásban való segítségnyújtás, a szabadidő hasznos eltöltésének módjai, ezek átbeszélgetése, intézményi lehetőségek felkutatása – művelődési házak szabadidő és kulturális programjainak felkutatása stb.. Eddigi tapasztalataink szerint a felépülés célzatú ellátásba bekapcsolódó kliensek szívesen éltek az egyéni esetkezelés, családgondozás során megajánlott lehetőségekkel, bekapcsolódtak a szociális munkások által ismertetett szociális, oktatási, átképzési, munkavállalói és kulturális programokba.

A programba bevont klienseknek, a szociális munka segítségével társadalmi re-integrációja is megkezdődött. Ez azt is jelentette, hogy a szerhasználat jelentős csökkentése vagy abbahagyása mellett stabil, bejelentett munkát vállalhattak, illetve önfoglalkoztatóvá – egyéni vállalkozóvá válhattak és/vagy általános iskolai, középiskolai illetve felsőfokú tanulmányokba kezdhettek, vagy folytathatták a valamilyen oknál fogva megszakadt tanulmányaikat, illetve munkanélküli ellátás keretében átképző tanfolyamra jelentkeztek, és azt el is végezhették.

A munkánk során több kórházi osztállyal, ambulanciával, civil szervezetekkel stb. működünk együtt.

Együttműködünk a Kék Pont Alapítvány által működtetett Szenvedélybetegek IX. Kerületi Alacsonyküszöbű Szolgáltatásával valamint az addiktológiai és drogbeteg gondozójával, a Ferencvárosi CSSK-val és Gyermekjóléti Szolgálattal (FESZGYI), a területileg illetékes addiktológiai szakgondozóval, a Ferencvárosi KEF révén pedig a területen működő egyéb önkormányzati szervezetekkel (pl. BOHUS, FESZOFÉ Kht.), a kerületi rendőrkapitánysággal, ÁNTSZ-szel, civil szervezetekkel (pl. Összefogás a Ferencvárosért Bűnmegelőző Szervezet), iskolákkal; a Szent László és Szent István Kórházzal (hepatitisz C-s betegek kezelése), Országos Epidemiológiai Központtal (HIV, HCV szűrés), Péterffy Sándor utcai Kórház Sürgősségi Belgyógyászati és Klinikai Toxikológiai Osztályával, Nyíró Gyula Kórház Addiktológiai Osztályával, Erzsébet Kórház Krízisintervenciók Osztályával, Drogmegelőzési Módszertani Központ és Ambulanciával, az Ébredések Alapítvánnyal, a Megálló Csoport Szenvedélybetegekért Alapítvánnyal, NA és AA csoportokkal, Aluljáró Ifjúsági Irodával, BRFK-val, Drogprevenációs Alapítvánnyal, Társaság a Szabadságjogokért szervezettel.

A felépülést célzó közösségi ellátás mutatói

Az alábbi eredményesség mutatókat a közösségi ellátásban dolgozó konzultánsok havi beszámolóinak összesítése révén tudjuk bemutatni:

- 2013-ban 140 fő (22 nő, 118 férfi) 16 év fölötti drogos problémákkal küszködő klienst vettünk közösségi ellátásba a Gát utcai drogambulancián.
- Önbevallása szerint szerhasználatának gyakoriságát jelentősen sikerült csökkentenie (az elsődlegesen használt drog vagy drogok tekintetében) az ellátás időtartama alatt 25 főnek (ellátásba vontak 18%-a)
- Önbevallása szerint stabil szermentességet ért el 43 fő (ellátásba vontak 31%-a) a beavatkozások hatására a projekt időszak alatt. (Legalább 3 hónapos, folyamatos absztinens időszak az elsődlegesen használt drog vagy drogok tekintetében, és szervváltás nem történt.)
- Foglalkoztatási, munkaerő piaci helyzetében pozitív változás, javulás következett be 23 fő esetében.

Ebből:

17 fő folyamatos, bejelentett munkát talált vagy önfoglalkoztatóvá vált, 6 fő átképzésekbe, tanfolyamokba integrálódott (szakmát vagy szakképesítést adó tanfolyamok, nyelviskola, stb.), általános iskolai, középfokú vagy felsőfokú tanulmányokat kezdett, vagy folytatta egykoron félbehagyott tanulmányait

Természetesen egy adott kliens több kategóriában is szerepelhet, például többen voltak olyanok, akik átképző tanfolyamot végeztek el majd munkába álltak, illetve olyanok, akik dolgozni kezdtek, és ez mellett gimnáziumi tanulmányokat folytattak esti tagozaton.

Párkapcsolat és társfüggőség - nők számára szervezett pszichoterápiás csoport

Előzmények

Ambulanciánkon 2011-ben és 2012-ben terápiás csoportot indítottunk „Nőiség, szexualitás, párkapcsolat”, ill. „Párkapcsolat és mentális egészség” címmel. Az eddigi csoportok keretében a nőiség, a szexualitás és a párkapcsolati problémák globális megközelítésben kerültek terítékre. A 2013-ban „Párkapcsolat és társfüggőség” címmel indított pszichoterápiás kiscsoportban a fókusz a kapcsolati szinten megfogható és sok szenvedést okozó társfüggőségre helyeződött. A folyamatban 10 fős, 12 üléses, zárt csoportban dolgoztunk, ebben a bevezető- és záróülés mellett 10 tematikus alkalom szerepelt.

A tematikus beszélgetések témái: Párkapcsolati minták a gyermekkori családban; Az első párkapcsolati élmények és szexuális tapasztalatok; A párválasztás motívumai; Kapcsolat és függőség; A társfüggőség ismérvei; Párkapcsolat és szerhasználat; Párkapcsolat és hatalom; Társfüggőség: veszteségek és nyereségek; Saját társfüggőségem; Eredményeim és lehetőségeim a változás területén. A munka során kiemelten foglalkoztunk a személyes identitás, a határok, a bizalom és önbizalom, az intimitás, a kontrolláló viselkedések, a felelősség és a negatív kapcsolati sémák témáival.

A számunkra kiindulópontot jelentő elméleti bázist a kötődéselméletek, a sématerápia és a kognitív viselkedésterápia képezték.

A csoportba társfüggőség problémájával segítséget kérő, önként jelentkező nőket választottunk be, a túljelentkezés kb. háromszoros volt.. A jelentkezők előzetesen végzett egyéni interjúk alapján kerültek kiválasztásra, itt fontos szempont volt a súlyosabb pszichiátriai zavar kiszűrése és a motiváció szintjének bemérése.

A pszichoterápiás kiscsoport céljaként a társfüggőség, mint probléma pontosabb megfogalmazását, háttérének világosabb megértését és a megoldáshoz vezető egyéni- és társas tényezők tudatosítását, a megoldást segítő egyszerűbb terápiás technikák megismertetését jelöltük meg.

A csoportot Komáromi Éva klinikai és addiktológiai szakpszichológus, pszichoterapeuta vezette.

Eredmények

A csoport üléseire 2013. március 19-től június 11-ig került sor. A kitűzött célok megvalósulása a résztvevők önismeretében, mentális egészségében és kapcsolati viselkedésében jelentős változásokat indított el.

A változásokat a munkát összegző, értékelő utolsó ülés tapasztalatai és a szolgáltatással való elégedettséget vizsgáló kérdőív mutatói alapján mértük. Az anonim kérdőívvel nyert információk szerint a tagok a kapott segítséggel maximálisan elégedetteknek bizonyultak. Az utolsó ülésen a csoport tagjai részletesen és színesen beszámoltak arról, hogy gondolkodásukban, érzelmi reakcióikban és viselkedésükben is pozitív elmozdulást észlelnek. Önértékelésükben erősödtek, határaikat jobban képviselik, érzelmi-indulati szabályozásuk javult. Ismétlődően aktiválódó diszfunkcionális sémáikat felismerik, és a korábbinál adaptívabb megoldásokkal próbálkoznak, tudatosabbak és érzékenyebbek a kapcsolati viselkedés területén.

A munka nyitott és elfogadó légkörben zajlott, jó személyes kapcsolatok szövődtek. A csoport végén a résztvevők saját levelezőlistát hoztak létre, önszerveződő- önszervező kis közösség módjában kezdtek viselkedni. Kivétel nélkül minden tag szívesen folytatná a közös munkát egy később induló új csoport keretében, amely a most kialakított alapokra épülhetne.

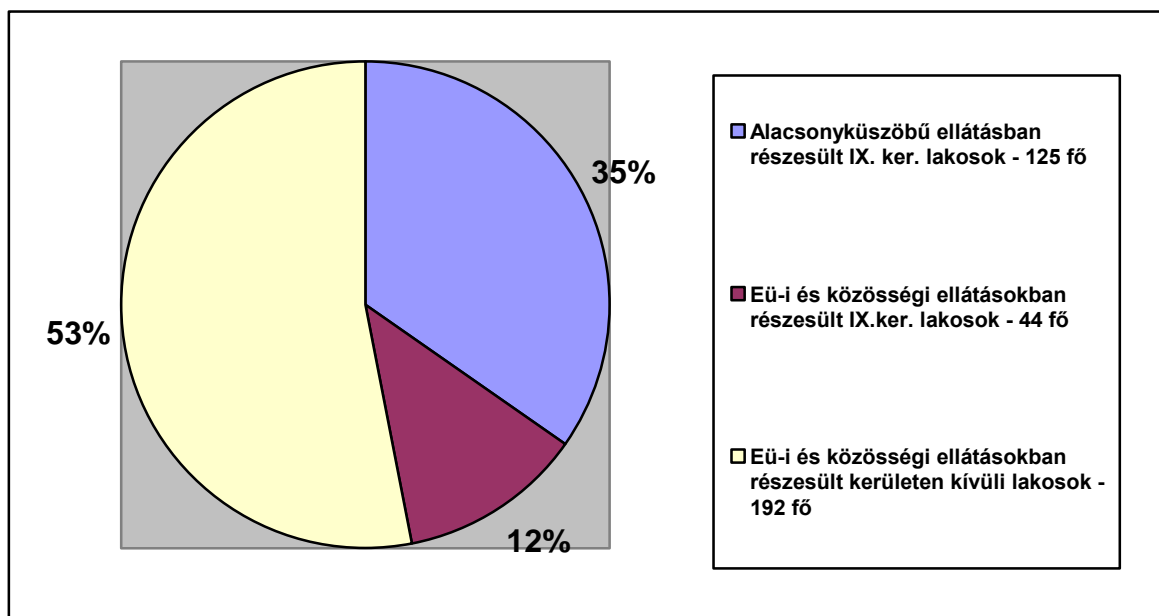
A Kék Pont IX. kerületi alacsonyküszöbű és ártalomcsökkentő szolgáltatásainak
mutatói

A kliensek nem szerinti megoszlása 2009-2013 között (fő)

Elért kliensek	2009	2010	2011	2012	2013
férfi	367	398	420	102	78
nő	98	114	136	37	47
Össz.	465	512	556	139	125

A Kék Pont által az egészségügyi és a szociális ellátásokban kezelt, ellátott droghasználó kliensek megoszlása lakhely szerint 2013-ban

Az ellátás típusa	Összesen	IX. kerületi lakos	IX. kerületi lakos (%)
Alacsonyküszöbű ellátások	125	125	100
Egészségügyi és közösségi ellátások	236	44	19
Összesen	361	169	47



Partnereink

1. Alternate Tanácsadó Kft.
2. BTA Szakközépiskola és Gimnázium
3. Drog Prevenációs Alapítvány
4. Drogfree
5. Drogstop Egyesület
6. Dzsumbuj Help
7. Ébredések Alapítvány
8. Ferencvárosi ÁNTSZ
9. Ferencvárosi Szociális és Gyermejkölési Intézmények Igazgatósága (FESZGYI)
10. Ferencvárosi Kábítószerügyi Egyeztető Fórum
11. Ferencvárosi Önkormányzat
12. Fővárosi Önkormányzat Főpolgármesteri Hivatala
13. Fővárosi Kábítószerügyi Egyeztető Fórum
14. Integrált Drogterápiás Intézet (INDIT)
15. Józsefvárosi ÁNTSZ
16. Józsefvárosi Kábítószerügyi Egyeztető Fórum
17. Józsefvárosi Önkormányzat
18. Józsefvárosi Tanácsadó Szolgálat
19. Kapocs Ifjúsági Önségítő Szolgálat
20. Krétakör Alapítvány
21. Leo Amici 2002 Alapítvány (Komló)
22. Magyar Addiktológiai Társaság
23. Ártalomcsökkentők Szövetsége
24. Magyar Drogprevenációs és Ártalomcsökkentő Szervezetek Szövetsége (MADÁSZSZ)
25. Magyar Drogrehabilitációs Intézetek Szövetsége (MADRISZ)
26. Magyar Telekom
27. Magyar Tudományos Akadémia Pszichológiai Kutatóintézet
28. Mátix Szenvedélybetegek Hozzá tartozóinak Egyesülete
29. Megálló Csoport Alapítvány Szenvedélybetegekért
30. Nemzeti Drogmegelőzési Intézet
31. Nemzeti Foglalkoztatási Szolgálat
32. Nyíró Gyula Kórház, Addiktológiai Osztály
33. Nyíró Gyula Kórház, Drogambulancia és Prevenációs Központ
34. Óbudai Kábítószerügyi Egyeztető Fórum
35. Óbuda - Békásmegyér Önkormányzata
36. Országos Epidemiológiai Központ, ÁNTSZ
37. Önkontroll Klub (önsegítő csoport)
38. Semmelweis Egyetem, Egészségtudományi Kar Addiktológiai Tanszék és addiktológiai konzultáns-képzés
39. Szent László Kórház és Addiktológia és Pszichiátriai Ambulanciája
40. Sziget Ifjúsági Segítő Szolgálat
41. Nemzeti Erőforrás Minisztérium
42. Nemzeti Család- és Szociálpolitikai Intézet
43. Társaság a Szabadságjogokért Egyesület

Külföldi partnereink, nemzetközi együttműködések

- ♦ **PHARE** programok
- ♦ **Eurasian Harm Reduction Network** (korábban: Közép- és Kelet-Európai Ártalomcsökkentő Hálózat)
- ♦ **AC-COMPANY** a mobil droghasználókért (1998-2003)
- ♦ Fundacion Secretariado General Gitano a társadalmilag kirekesztett roma-közösségekért és a drogprevencióért (2003-2004)
- ♦ **INSIDE** a kortárs segítségért (2004-2005)
- ♦ **BASICS** a biztonságosabb parti- és tánckultúráért: <http://www.basics-network.org/>
- ♦ **ENCOD**: Európai Koalíció az Igazságos és Hatékony Drogpolitikáért
- ♦ **Daphne** (2005-2007): a családi alkoholhasználat hatása a családon belüli erőszakra; 12 EU-s szervezet (NGO-k és egyetemi kutatóintézetek) részvételével: cél a prevenció és az intervenció feltételeinek kialakítása
- ♦ **ChAPAPS** (2007-2008): a családi alkoholhasználat hatása elsősorban a gyermekekre; 25 EU-s NGO és egyetemi kutatóintézet együttműködése, cél: a gyermekek védelme a családi alkoholhasználat kezelésével és megelőzésével.
- ♦ **Correlation Network** (2006-2009): vulnerábilis, nehezen elérhető társadalmi csoportok kezelésbe vonása: mintegy 50 EU-s szervezet; a Kék Pont elsősorban a partikultúrabeli ártalomcsökkentés módszertani kidolgozásában közreműködött.
- ♦ **Healthy Nightlife Toolbox**: a holland Trimbos Intézet által vezetett program, az éjszakai szórakozóhelyek biztonságos működtetésével foglalkozó ajánlásokat dolgozott ki, többek között a Kék Pont tapasztalatai alapján is.
- ♦ **Addicted-to-Life**: az amfetaminhasználattal kapcsolatos Európai Uniós hálózat, a 2008. évi előkészítés után 2009-től működik.
- ♦ **Club Health** projekt: Európai Uniós hálózat a biztonságos szórakozás feltételeinek kialakítása érdekében; a 2008. évi előkészítés után 2009-ben kezdte meg tevékenységét.
- ♦ **NEWIP**: Új kihívásokra konkrét válaszokat javasol az ártalomcsökkentés és az egészségfejlesztés területein.

A Kék Pont Drogkonzultációs Központ és Drogambulancia Alapítvány jelenlegi és korábbi munkatársai

Dr. RácZ József – pszichiáter, egyetemi tanár – igazgató
Ajtay Lilla – szociális munkás, Kontakt Kávézó (2003-2008)
Andrási Zita – szociális munkás, III. ker. ambulancia
Bacsinszki Éva – önkéntes, Party Service (2009-2010)
Barna Erika – kommunikációs igazgató
Batta Barbara – önkéntes, Party Service (2002-2006)
Batta Barnabás – önkéntes, Party Service (2003-2010)
Békefi Rita – önkéntes, Kontakt program (1999-2010)
Békési Tímea – addiktológiai konzultáns, IX. ker. ambulancia (2009-2010)
Bóbita Enikő – menedzser asszisztens (1998-2001)
Budai Gábor – önkéntes, IX. ker. ambulancia (2011-2012)
Budai Zsolt – önkéntes, Kontakt program (2003-2005)
Búzás István – szociális asszisztens (1996-2001)
Csák Róbert – szociális munkás, Kontakt programok
Cseri Györgyi – szociális munkás (2003-2005) – iskolai prevenció koordinátor
Csík Ildikó – szociális munkás, Kontakt Kávézó (2006-2008)
Dávid Ferenc – szociológus, „Party Service” koordinátor, iskolai prevenció koordinátor
Dekovits Margit – ügyvezető igazgató (1996-2001)
Dohnál Ada – önkéntes, Kontakt program (2001-2004)
Dr. Ábrahám Ildikó – pszichiáter, III. ker. ambulancia
Dr. Ali István – pszichiáter, IX. ker. ambulancia, III. ker. ambulancia
Dr. Bodrogi Andrea – pszichiáter, IX. ker. ambulancia
Dr. Csorba József – pszichiáter (1996-2000)
Dr. Eszik János – pszichiáter, III. ker. ambulancia (2008 – 2011)
Dr. Gazdag Gábor – pszichiáter, III. ker. Ambulancia, Kontakt programok (2011)
Dr. Han Kinga – pszichiáter, III. ker. ambulancia (2006 – 2007)
Dr. Lajtai László – pszichiáter, IX. ker. ambulancia (2000-2004)
Dr. Orosz Ágnes – jogász, pénzügyi vezető (2008-2012)
Dr. Sasvári Andrea – ügyvéd (jogsegélyszolgálat)
Dudás Péter – iskolai prevenció program koordinátor (2009)
Erdei Katalin – konzultáns, klinikai szakpszichológus, IX. ker. ambulancia
Fáklya Ágnes – szociális munkás, Kontakt programok (2006-2010)
Fátyol Menyhért – szociális munkás, Kontakt programok, City Art koordinátor
Fehér Beáta – pszichopedagógus, addiktológiai konzultáns – Kontakt program koordinátor (2000-2005)
Fehérné Domokos Ildikó – szociális munkás, III. ker. ambulancia team koordinátor (2005)
Ferentzi Mária – szociális asszisztens, III. ker. ambulancia (2006-2007)
Forstner Márti – önkéntes, Party Service (2003-2005)
Földes Judit – önkéntes, Party Service (2003-2005)
Gáber Szandra – önkéntes, Kontakt program (2003-2005)
Geresdi Zsolt – önkéntes, Party Service (2003-2005)
Gyalog Beáta – önkéntes, Party Service (2003-2005)
Gyékkiss Roland – Kontakt Programok és Mobil Tücsere program koordinátor
Gyulavári Ágnes – pszichológus, City Art
Hay Éva – addiktológiai konzultáns – önkéntes (2000)
Hegedűs Gyula – egyetemi hallgató, „Party Service” koordinátor (2003-ig)
Hoffmann Krisztina – egyetemi hallgató, önkéntes (1997-2001)
Horváth Kristóf – színész, City Art

Horváth Krisztina – szociális munkás (1998-2000)
Hoyer Mária – konzultáns (szupervízió); klinikai szakpszichológus (1996-2000)
Jakab Katalin Édua – konzultáns, pszichológus (1996-2000)
Jégh Nikoletta – önkéntes, IX. ker. ambulancia (2011-2012)
Joó György pszichológus – III. ker. ambulancia (2005-2011)
Jószay Tímea – önkéntes, Kontakt programok
Kandikó Viktória – önkéntes, Kontakt programok (2010-2012)
Karácsony Dávid – szociológus, III. ker. ambulancia (2010-2011)
Karátson Renáta – szociológus, City Art projektvezető
Kárpáti Mária – pszicho-pedagógus, City Art
Kassai Melinda - konzultáns; addiktológus (1996-1998)
Kastaly Ildikó – szociológus elsődleges prevenció – koordinátor (1996-2002)
Kiss Barbara – önkéntes, Kontakt program (2002-2005)
Kiss Károly – szociális asszisztens, szociális munkás, IX. ker. ambulancia (2010-2011)
Komáromi Éva – konzultáns; klinikai szakpszichológus, IX. ker. ambulancia
Kovács Gabriella – önkéntes, IX. ker. ambulancia
Kovács Imola – szociológus – pénzügyi vezető
Kovács Orsolya – utcai szociális gondozó, utcai munka, közösségi gondozó
Kovács Tamás – pszichológus, City Art
Kovács Virág – szociális munkás, IX. ker. ambulancia, VIII. ker. ambulancia
Köves Ferenc – szociális munkás, Kontakt programok (2001-2005)
Krizbacher Ildikó – szociális munkás, III. ker. ambulancia
Kutasi Tamara – iskolai prevenció program koordinátor (2005-2006)
Lantos Bertalan – szociális munkás, Kontakt programok (2007-2011)
Lazányi Károly – szociális gondozó, City Art
Lencse Menyhért – szociális munkás – IX. ker. ambulancia team koordinátor
Lencse Mercédesz – szociális asszisztens, IX. ker. ambulancia
Magyar Krisztián – önkéntes, Kontakt program (2004-2005)
Mátrai Katalin – szociális munkás, pszichopedagógus (1996-2000)
Mészáros Gyöngyi – szociális asszisztens, IX. ker. ambulancia (2006-2007)
Mészáros László – önkéntes, IX. ker. ambulancia
Miletics Marcell – szociális munkás (1996)
Mózer Péter – szociális munkás, szociálpolitikus (1997)
Mukvicz Anita – szociális munkás, Mobil Tücsere (2005-ig)
Nyéki Krisztina – főiskolai hallgató, „Party Service” (1998-2000)
Nyíri Eszter – szociális asszisztens, IX. ker. ambulancia (2006-2008)
Nyíri Noémi – szociálpedagógus – szociális munkás, utcai munka (2005-2009)
Pálffy-Kopasz Zsolt – utcai szociális gondozó, utcai munka (2006-ig)
Pataki Zoltán – utcai programok koordinátora (2005 – 2007)
Pászli Livia – szociális munkás, III. ker. ambulancia team koordinátor
Petri-Mong Mónika Judit – szociális asszisztens, IX. ker. ambulancia (2008 – 2011)
Radnai Fruzsina – pszichológus, elsődleges prevenció (2009-2011)
Popovics Anna – önkéntes, Kontakt program (2004-2005)
Sárosi Mária – szociális munkás, III. ker. ambulancia
Sobor Gyöngyvér – önkéntes, Kontakt program (2004-2005)
Sóti Ferencné – irodavezető (2001-2008)
Stancel Adél – szociális munkás, Mobil Tücsere (2005)
Stánicz Nóra – önkéntes, Kontakt Programok
Starck-Kamondy Bärbel – szociálpedagógus – szociális munkás, IX. ker. ambulancia (2005-2008)
Strébl Attila – szociális asszisztens, III. ker. (2006 – 2008)
Szabó Anna – pszichológus, IX. ker. ambulancia

Szabó Gabriella – szociológus (kortárs programok)
 Szabó Zsuzsanna – szociális munkás, Kontakt Kávézó, utcai munka koordinátor (2003-2005)
 Szécsi Judit – szociális munkás – iskolai prevenció koordinátor (2001-2005)
 Szepesi László – szociális munkás, Mobil Tücsere (2005-2006)
 Szeverényi Gábor – szociális asszisztens, III. ker. ambulancia
 Szögi Szabolcs – szociális munkás, Kontakt Kávézó (2004-2005)
 Szőke Roland – szociális asszisztens, III. ker. ambulancia (2009-2011)
 Takács Ágnes – önkéntes, IX. ker. ambulancia (2011)
 Takács József – pszichológus, Kontakt program
 Tompa Gábor – önkéntes, Party Service (2010-2011)
 Tóth Orsolya – pszichológus, kortárssegítő képzés (2006-ig)
 Tóth Szilárd – szociális munkás, Mobil Tücsere (2004-2005)
 Tóthné Schopper Zsuzsanna – szociális asszisztens (2005-2006)
 Túri Roland – szociálpedagógus – szociális munkás, Mobil Tücsere és utcai munka (2010)
 Uray Gergely – szociális munkás, Mobil Tücsere (2006-ig)
 Urbán Beatrix – szociális munkás – „Party Service” koordinátor (1998-2001)
 Vadász Viktória – szociális segítő, Kontakt Kávézó (2009-2011)
 Varga Dániel – Party Service koordinátor
 Viczay Zsuzsanna – utcai szociális gondozó, utcai munka (2003-2009)
 Zánócz Krisztián – szociálpolitikus, City Art Műhely (2010)

Magyarország célba ér



Ifjúsági, Családügyi, Szociális és
 Esélyegyenlőségi Minisztérium



