



A Kék Pont Alapítvány 2019. évi szakmai
beszámolója

és

2020. évi terveit,

a 2015-20-as stratégia mentén

Tartalom

Vezetői összefoglaló	3
1. Vízió, misszió	3
2. Bevezető	4
3. Mi a probléma a drogprobléma kezelésével?	4
3.1 A társadalmi, szakmai és jogi környezet	4
3.2 Kik az érintettek, hány embert érint a probléma?	5
4. A Kék Pont megoldási javaslata	6
4.1 Értékek (2015-2020)	6
4.2 Célcsoport, stratégiai célok	6
5. Társadalmi hatás	7
5.1 A szerhasználók és hozzátartozók érdekében végzett tevékenységeink a 2015-2020-as stratégiai ciklusban	7
5.1.1 Alacsonyküszöbű szolgáltatások	7
5.1.2 Prevenció	8
5.1.3 Felépülést célzó közösségi ellátás	8
5.1.4 Hozzátartozók számára nyújtott szolgáltatások	9
5.1.5 Szakmai konzultáció, szakemberképzés	9
5.2 Pesti Felépülési Központ (PFK) – VIII. és IX. kerület	10
5.2.1 Munkatársaink és a humán erőforrás fejlesztése	10
5.2.2 Infrastruktúra, az utóbbi évek fejlesztései	10
5.2.3 A Pesti Felépülési Központban megjelenő kliensek adatai (VIII. és IX. kerület)	11
5.2.4 A IX. kerületi Kábítószerügyi Egyeztető Fórumban végzett munka	13
5.3 Budai Felépülési Központ (BFK) – III. kerület	13
5.3.1 Munkatársaink és a humán erőforrás fejlesztése	13
5.3.2 Infrastruktúra, az utóbbi évek fejlesztései	13
5.3.3 A Budai Felépülési Központban megjelenő kliensek adatai (III. kerület)	14
5.2.4 A III. kerületi Kábítószerügyi Egyeztető Fórumban végzett munka	15
5.4 Biopolitikai Műhely (BPM)	15
5.4.1 A szakmai tevékenység bemutatása	16
a) Tépőzár	16
b) Felépülési Hét	16
c) Száraz November	17
d) Projektek	18
e) Megjelenés partnerek eseményein, prevenciók előadások, partnereknek nyújtott tanácsadások	18

Vezetői összefoglaló

A Kék Pont Alapítvány 1996-os alapítása óta foglalkozik szerhasználók és családtagjaik segítségével. Nézetünk szerint erre a legjobb módszer a komplex, orvosi, (pszicho)szociális és közösségi szempontokat is tartalmazó eszköztár használata, ezzel együtt a felépülési szemlélet érvényre juttatása, ezért napi gyakorlatunkban is ilyen szemléletben dolgozunk.

Munkánkról szakmai partnereink számára kezdettől fogva készítünk beszámolókat, civil szervezetként éves szakmai és pénzügyi beszámolóink a bíróság honlapján elérhetőek, illetve ezeket saját honlapunkon is letölthetővé tesszük. Beszámolóink belső használatra, illetve a szakmai partnerek számára készül. A beszámoló a céges világban megszokott szerkezetben készül, ezért partnereink számára jól átlátható és könnyen értelmezhető.

A pszichoaktív szerhasználókkal kapcsolatos társadalmi kezelésmódnak számos problémája van: a drogproblémát az erősödő kriminalizáció, az alkoholfüggőséget egyfajta kettős kommunikáció jellemzi. Emiatt mindkét típusú addikciót erős stigmatizáció sújtja, ami megnehezíti a problémák kezelését. Ezzel együtt a kérdéskör széles társadalmi rétegeket és viszonylag nagyszámú populációt érint: az injekciós droghasználók száma tízezer alattira becsülhető, az alkalmi fogyasztók aránya ennek ötszöröse is lehet, míg a szerhasználattal veszélyeztetett fiatalok többtízezen vannak. Az alkohol függőséggel és súlyos pszichiátriai problémákkal kapcsolatos kép még rosszabb: az ország közel 6%-a alkoholista, nagyjából minden ötödik ember küzd pszichiátriai kórképekkel. A hozzátartozókat is beleszámítva az ebben a társadalmi problémában a lakosság jelentős része érintett.

Stratégiai szakmai céljaink közé tartozott ezért a 2015-2020-as időszakban a prevenció támogatása, a mértékletesség szemléletének terjesztése, a stigmatizáltság csökkentése. Az újabb szakmai megközelítésben a meggyógyulás, leállás, leszokás kifejezéseket a felépülés fogalma váltotta fel. Ez nagyobb hangsúlyt ad az egyéni felelősségnek, az önsegítésnek: a cél az életminőség javítása. Így az alapítvány ezt a megközelítést igyekezett a napi munkájába beemlíteni és.

A napi munka 2019 végén két, külön szervezeti egységet alkotó telephelyen, összesen öt szolgáltatás keretében, mintegy 50 munkatárssal zajlik.

Szakembereink közt pszichiáterek, pszichológusok, addiktológiai konzultánsok, szociális munkások és más szociális szakmák képviselői vannak. Munkatársaink többsége az egyéni konzultációban szerzett tapasztalat mellett valamilyen, a felépülés támogatásában használható speciális tudással (pl. család-, élmény-, csoportterápiás szakember, jogász stb.) is rendelkezik. A szerhasználóknak és hozzátartozóiknak nyújtott egyéni és csoportos konzultációs és terápiás ülések mellett fiatalok számára közösségfejlesztő és prevenció célú szabadidős elfoglaltságokat is kínálunk (pl. közösségi rádió, urban golf). Klienseinknek ingyenes jogsegély biztosítunk. 2019-ben a két ambulancián összesen 810 kliens, 5289 alkalommal fordult meg, közülük 706 főt új kliensként regisztráltunk. 2019-ben hozzátartozók, szerhasználóval élő és társfüggő nők, illetve szerhasználók testvérei számára működtettünk csoportokat. Megszerveztünk mese- és színházterápiás, illetve alkohol pszicho-educációs csoportokat. Pályázati forrásokból fejlesztettük a III. és a IX. kerületi alacsonyküszöbű ellátást, és ambulanciáink felszereltségét. A szakemberek és felépülők diskurzusát segítették a tavaszi Felépülés Éjszakája eseményei, míg az őszi Száraz November kampány az örömforrások mértékletes használatát népszerűsíti.

Az addiktológiai ismeretek átadása érdekében két szociális szakemberképzést szerveztünk, illetve két előadással és két szakmai kerekasztal beszélgetéssel vettünk részt a Magyar Addiktológiai Társaság Kongresszusán. Tovább építettük szakmai partnereink körét, és aktívan részt vettünk a III. és IX. kerületi Kábítószer Egyeztető Fórumok (KEF) munkájában.

2019-ben, a szervezeten belül már hagyományos szakmai napokon munkatársainkkal közösen fogalmaztuk meg a 2021-25-ös stratégiai alapjait.

1. Vízió, misszió

Egy általunk megálmodott jövőben az emberek nagyfokú önismerettel és nyitottsággal néznek szembe a szenvedélyek okozta kihívásokkal és elsajátítják a mértékletesség erényét. A Kék Pont célja, hogy a problémás

szerhasználat társadalmi jelenségével foglalkozva elősegítse egy befogadó és produktív társadalom megszerveződését.

2. Bevezető

1996-ban alapítottuk meg a Kék Pontot. Akkor úgy ítéltük meg, hogy Magyarországon hiányoznak az olyan intézmények, ahol komplex módon, egy intézmény keretében, összehangoltan nyújtanak egészségügyi, szociális és jogi szolgáltatásokat a pszichoaktív szerhasználó klienseknek. Láttuk, hogy a szerhasználókat nem lehet pusztán orvosi esetként kezelni, hiszen sokféle problémájuk lehet, amivel foglalkozni kell. Valljuk, hogy nem „gondozni” kell ezeket a klienseket, hanem a felépülésüket segíteni, támogatni őket a jobb életminőségük elérésében. Az alapításkor is úgy gondoltuk, hogy ha egy szerhasználó nem akarja abbahagyni a szerhasználatot, akkor is foglalkozni kell vele, csökkenteni a szerhasználat ártalmait. Mindezekre a célokra olyan szervezeti formát kerestünk, amely alkalmas ezeknek a feladatoknak az ellátására; így hoztuk létre a Kék Pont Alapítványt. Ez egy nonprofit, civil, azaz nem-kormányzati (NGO) szervezet. Jelenleg önkénteseinkkel együtt közel 50 munkatársunk dolgozik a két drogambulanciánkon, a prevenció programokért felelős Biopolitikai Műhelyben és az ártalomcsökkentő kezdeményezéseinkben. A Kék Pont 1999 óta közhasznú alapítványként működik.

A Kék Pont szakmai partnerei és támogatói számára működésének kezdetétől készít éves szakmai beszámolókat, civil szervezetként pedig a nyilvánosság számára honlapunkon és a bíróság oldalán elérhetővé tesszük éves szakmai és pénzügyi beszámolóinkat. Alapítványunk az első SRS (social reporting standard) jelentést a Civil Support segítségével, 2015-ben állította össze. A dokumentum összeállításának célja az volt, hogy a szakmai környezetet és tevékenységet, eredményeket bemutatva egy szakmai stratégia alapjait rakja le. A stratégia segítségével a drogszakmai területen érintett szakmai és társadalmi szervezetek bevonhatóak egy nyílt és őszinte diskurzusba, annak érdekében, hogy egy közös, komplex megoldás keresése, teret nyerjen a társadalmi felelősségvállalás, és megkezdődjön az ehhez szükséges szemléleti és működési megújulás. .

3. Mi a probléma a drogprobléma kezelésével?

3.1 A társadalmi, szakmai és jogi környezet

A drogprobléma bio-pszicho-szociális okokra vezethető vissza, kezelése komplexebb társadalmi felelősségvállalást jelent. A szenvedélybetegségek, az addikciós problémák (amikor még betegségről nem, de problémáról már beszélhetünk) a magyar társadalomban álságosan és ellentmondásosan kezelt jelenségek. Miközben nagyon nagy az alkoholfogyasztás elfogadottsága, sőt az alkoholfogyasztásra buzdító üzenetek is mindennaposak, a problémaivás megjelenésével az addigi fogyasztó hirtelen megbélyegzetté válik. Nehezen jut megfelelő egészségügyi-szociális vagy más segítséghez. A tömeges problémás szerhasználat hatásai nemzetgazdasági szinten is jelentkezik (improduktivitás, alacsony életszínvonal az érintettek körében, alacsony pszichológiai jól-lét) és a közbiztonságot is veszélyeztetik. Utóbbiak a társadalom közérzetét, hangulatát, szolidaritását is negatívan befolyásolják.

A kábítószer használók társadalmi elutasitottsága a legnagyobb a társadalmilag nemkívánatos csoportok közül (összehasonlítva pl. a hajléktalanokkal, a bevándorlókkal, az alkoholistákkal, a cigányokkal, a börtönből szabadultakkal). A kábítószer fogyasztást övező társadalmi diskurzus – a kirekesztésen és a stigmatizáción keresztül – alapvetően az egyén hibájaként, morális kérdésként kezeli a jelenséget. Így a kábítószer-problémákkal küzdő egyének és családtagjaik nem jutnak hozzá a megfelelő segítséghez. Folyamatos küzdelmet kell folytatniuk a morális megítéléssel, ami egy idő után már önértékelésük része lesz, azaz ők már önmagukat is leértékelik és saját magukat is elítélik. A morális ítélezés a szakemberek számára nehezzé teszi az addikciós problémákról folyó „józan”, azaz értékítéletek helyett a probléma gyökereire és a lehetséges

megoldásokra koncentráció társadalmi diskurzust.

A magyar társadalom az elmúlt évtizedben a kábítószer-problémára fokozódó kriminalizációval reagált, miközben a kábítószer-probléma kezelésére hivatott állami közigazgatási csúcsszervek (pl. nemzeti kábítószerügyi koordináció) államigazgatási és szakmai presztízse, a rendelkezésre álló állami pénzalap is jelentősen csökkent. Erre az időszakra esik a dizájn drogok (új pszichoaktív anyagok) megjelenése, ami teljesen megváltoztatta a droggiaortot és a probléma megjelenését. A kábítószerrel kapcsolatban a fokozódó büntetőjogi szigor nem vezetett eredményre, sőt inkább kontraproduktív: a börtönben súlyosabb bűncselekmények elkövetésére szocializálódnak az elkövetők. A kábítószer-probléma minőségi átalakulása és az annak menedzselésére hivatott intézményrendszer leépülése tehát párhuzamosan haladt. Mindennapossá váltak a bulvármédia által felkapott utcai jelenetek (örjngő és vetkőző drogosok), amik a társadalmi előítéletességet növelik, és a szolidaritást csökkentik.

Ez alatt az alkoholhasználattal kapcsolatos ellentmondások még inkább kiéleződtek. A szabad pálinkafőzés vagy az ittas állapotban történő kerékpározás engedélyezése nemcsak közvetlen hatásukban aggasztóak, hanem társadalmi üzenetként is nagyon rosszak. Ellentmondásos üzenetet tapasztalunk az alkoholfogyasztással kapcsolatban: fogyasztásra buzdító reklámokat, ugyanakkor a problémás használó morális elítélését és megbélyezését.

A szakmai oldalon a színvonal zuhant. A prevenció programok jelentős része (iskolarendőr vagy rendőrség-alapú iskolai programok) a problémát csak egy aspektusból világítja meg. A pozitív, a mértékletességet, az illegális szerek esetén a megfelelő önértékelésen alapuló absztinenciát, a felépülés támogató szemlélet helyett manapság is a „ne drogozz, mert a drog rossz” típusú üzeneteket sulykolja. A terápiás intézményrendszer finanszírozási, kapacitási és elérhetőségi problémákkal küzd. Az új pszichoaktív szerekkel kapcsolatban nincs nemzeti szakmai program, a 2013-as Nemzeti Drogellenes Stratégia csak általánosságokat fogalmaz meg. (2020-ra nem lett drogmentes Magyarország, ahogy a Nemzeti Drogellenes Stratégia hirdette.) Nincs nemzeti alkoholstratégia, a szakmai programok ezen a területen még inkább ad hoc jellegűek. A tömegkommunikáció hozzáállása az alkohol kérdéséhez egyaránt kétarcú.

Ezért az addikciós problémák érintettjei sok esetben elveszítettnek érzik magukat, mivel a felépülési út nincs integrálva a drogpolitikába. Az ellátórendszer A szerhasználók a felépülési út egyes állomásain kishetnek az ellátórendszerből, a támogató kapcsolat gyengül vagy megszűnik. A függők rendszerszinten kevés segítséget kapnak ahhoz, hogy elérjék az egészséges életet, a közösség aktív és felelős tagjává válást. A támogató szociálpolitika helyett a probléma és problémás személy kriminalizálása (BTK szigorítás), iskola prevenció helyett iskolarendőr és bűnügyi tanácsadó a jellemző. Az alkoholproblémákkal küzdőket és családtagjaikat a „büntető szociálpolitika” sújtja. A hatékonyabb megoldás érdekében a különböző segítséget nyújtó szervezeteket és közösségi ellátásokat integrálni kell egy olyan modellbe, melynek célja az egyén felépülése.

3.2 Kik az érintettek, hány embert érint a probléma?

- **Injekciós droghasználók**, kb. 7.000 fő. Az új típusú pszichoaktív szerek, a köznyelvben leginkább dizájn szereként emlegetett tudatmódosítók, alapvetően változtatták meg a kábítószer-fogyasztási szokásokat. Injekciós használók esetében a szúrások száma drasztikusan megnőtt. A korábbi napi 4-5 szúrás helyett, nem ritka a napi 15-20 alkalom, ami növeli a fertőzésveszélyt is.
- **Bulizók, partizók, rekreációs droghasználók, a „parti-szereket” fogyasztók**. Kb. 50.000 fő. Az alkohollal kombinált droghasználat különösen veszélyes..
- **Iskoláskorú fiatalok**. A kábítószer kipróbálók életkora csökken, a kipróbálás aránya nő. Az alkoholfogyasztás itthon növekvő tendenciát mutat, míg az EU országaiban már megfordult ez a trend.
- **Alkoholproblémával küzdők**. 5-600.000 fő és ideszámíthatjuk a közvetlen környezetet, illetve családtagokat is. Külön problémát jelent a fiatalok körében jellemző binge drinking – rohamivás – jelensége, mely új nemzetközi tendenciaként, nagy mennyiségű alkohol gyors elfogyasztását jelenti.
- **Szenvedélybetegek hozzátartozói**. Az addiktológiai problémákkal küszködők szülei, partnerei elkerülhetetlenül a probléma szenvedő részeseivé válnak, életük és párkapcsolatuk megváltozik, krízishelyzetbe kerülnek, esetleg maguk is pszichiátriai tüneteket produkálnak. a droghasználat kialakulásában és rögzülésében gyakran a család működési zavara, a kommunikáció és az érzelmi viszonyok torzulásai szerepelnek döntő tényezőként. Magyarországon az addiktológiai problémákkal küszködők hozzátartozóinak száma több millió főre tehető.

- **Súlyos pszichés problémákkal küszködők.** Kb. kétmillió fő. Közülük azokat kívánjuk ellátni, akik intézményünk látókörébe kerülnek. Amennyiben ellátási kapacitásunk végére érünk, az ellátásban az addiktológiai problémákkal küszködőket részesítjük előnyben.

4. A Kék Pont megoldási javaslata

4.1 Értékek (2015-2020)

Egy olyan jövőt képzelünk el, amelyben az emberek nagyfokú önismerettel és nyitottsággal néznek szembe a szenvedélyek okozta kihívásokkal és elsajátítják a mértékletesség erényét. A Kék Pont célja, hogy a problémás szerhasználat társadalmi jelenségével foglalkozva, elősegítse egy befogadó és produktív társadalom megszerveződését.

Rövid távú jövőkép: nemcsak szerhasználókkal, hanem kockázati csoportokkal, veszélyeztetett helyzetben levő csoportokkal is foglalkozunk. A *Felépülés-központú Modell* (FKM) kapcsán egyre több *felépülő közösséget* vonunk be a munkánkba. Erősítjük a közösségfejlesztést, a közösségi részvételt, az *aktív polgárok* megjelenését. Ők képesek a szenvedélyszerekkel megbirkózni, és a mértékletesség erényét gyakorolni.

Ugyanakkor a Kék Pont nem veheti át az államigazgatási koordinátor szerepét. Modell-intézményként viszont, utat mutató programjaival, valamint az általa generált társadalmi diskurzussal képes **hatást gyakorolni az előzőekben jellemzett közvélekedésbeli és szakmai ellentmondásokra és hiányokra**. Képes vonzó alternatívát megjeleníteni az addikciós problémákkal élők számára.

Az addikciós problémákból, a szenvedélybetegségből való felépülés az utóbbi évtizedben jelentős értelmezési változáson ment át. **A felépülés jelenti az egyén józan életét**: azaz, nem pusztán a szermentességet, hanem az életvitel egészére kiterjedő változásokat és sajátosságokat. Jelenti **az egészség holisztikus megközelítését, valamint az egyénnek a közösségben elfoglalt helyzetének változását**. Utóbbi az *állampolgárság* kifejezéssel illetik, ami a közösségi részvételt, az életminőség kiterjesztését jelenti. A fogalom tartalmazza az a mozzanatot is, hogy a felépülő személy *visszaad* valamit annak a közösségnek, amelynek ártott a betegsége alatt. Az egészségügyi és szociális ellátások mellett a kölcsönös segítséget nyújtó csoportok és közösségek szerepe növekszik.

A felépülő állampolgár fogalma mentes a morális megítéléstől, a kirekesztéstől: hiszen éppen a közösségben tudja a felépülő elérni azt a teljességet, ami a józan életviteléhez szükséges. Így a társadalom hasznos tagja lesz. Késztetést fog érezni arra, hogy visszaadjon valamit a közösségnek, cserébe azért, hogy az évek során a betegsége révén ártalmat okozott. Ezért a felépülés fogalma utat mutathat a segítség, a közösségi szerveződés, a közösségfejlesztés számára, mert kilép a szenvedélybetegség orvosi-egészségügyi, a kóroktant előtérbe állító szemléletén. Pozitív üzenetet hordoz, mert célt, és nem leküzdendő hiányosságot fogalmaz meg.

A felépülésről folyó diskurzus kerüli a morális megítéléssel és kirekesztéssel kapcsolatos társadalmi diskurzust, új fogalmakat, új beszédmodot jelenít meg az addikciós problémákkal kapcsolatban. A felépülés holisztikus fogalma, az élet értelmének és az életvitel minőségének hangsúlyozásával többféle társadalmi szereplő bevonására is lehetőséget biztosít.

A Kék Pont munkájának kulcsfogalmai a 2015-2020-as stratégiai időszakban a mértékletesség és a felépülés. Stratégiánk fókuszában állt a felépülési szemlélet beillesztése saját szolgáltatási rendszerünkbe. Népszerűsítettük szakmai és társadalmi diskurzusokban, ezáltal hozzájárultunk a szerhasználókat érő előítéletek csökkentéséhez.

4.2 Célcsoport, stratégiai célok

Budapesten ezres nagyságrendű az elsődleges célcsoport (kezelésbe vonhatók), míg a kockázati, illetve

a veszélyeztetett csoportok létszáma tízezres nagyságrendű. Az alcsoportok az alkoholproblémákkal küzdők, az injekciós használók és az új pszichoaktív szereket fogyasztók, illetve az ő szűkebb környezetük (család, barátok, szakemberek, pl. pedagógusok).

A másodlagos célcsoport, az érintett szakemberek, közösségi vezetők, a társadalmi diskurzust alakító véleményformálók kb. ezres nagyságrendet tesznek ki Budapesten.

A fenti értékek mentén a 2015-20-as stratégiai ciklusra a következő stratégiai célokat fogalmaztuk meg:

1. A felépülés központú modell (FMK) átvétele, terjesztése és bevezetése a napi munkába

Alcél: az FKM szemléletének beépítése az ambulanciák napi munkájába, felépülők és felépülő közösségek bevonása a szolgáltatások fejlesztésébe, egyéb stakeholderek bevonása, ezáltal disszemináció, illetve a társadalmi diskurzus elindítása, így a stigmatizálás csökkentése – PR és médiamunka, tudományos ismeretterjesztés.

2. A prevenció támogatása a veszélyeztetett csoportok körében

(Főként projektmunkák és vállalati együttműködések segítségével)

3. Mértékletesség és ártalomcsökkentés

Alcél: A veszélyeztetett célcsoportok elérése, bevonás, szemléletformálás, lakossági kampányok és vállalati együttműködések segítségével.

4. Szervezeti célok

Alcél: A szervezeti operatív formalizáltság, funkciók erősítése, online felületek jobb kihasználása, brandépítés, „termékek” (oktatás, szolgáltatások) kidolgozása vállalati együttműködésekhez.

5. Társadalmi hatás

5.1 A szerhasználók és hozzátartozók érdekében végzett tevékenységeink a 2015-2020-as stratégiai ciklusban

5.1.1 Alacsonyküszöbű szolgáltatások

A Kék Pont alacsonyküszöbű szolgáltatásait túlnyomó többségben IX. és III. kerületben élő kliensek veszik igénybe. Az alacsony küszöbű szolgáltatások anonimek, a szerhasználók feltétel nélkül vehetik igénybe azokat. Az ártalomcsökkentő szolgáltatások célja a drogfogyasztókat és a társadalmat érő ártalmakat (fertőzések, halálesetek, egészségügyi többletköltségek stb.) megelőzzük, csökkentjük. Fontos cél a droghasználók egészségmagatartásának megváltoztatása (biztonságos szerhasználat, biztonságos szex stb.) és teljes perifériára sodródásuk megakadályozása.

A program által érintett célcsoportok:

- IX. és III. kerületben élő, vagy ott tartózkodó szerhasználók,
- Fiatalkorúak, akik nem droghasználók, de életkörülményeikből adódóan veszélyeztetettnek tekinthetők,
- Előzőek hozzátartozói,
- Szakemberek.
- Mindazok, akik az ambulancia szolgáltatásait várhatóan igénybe kívánják venni.

A program által nyújtott szolgáltatások, módszerek:

- **Megkereső munka:** rejtőzködő, problémás droghasználók, droghasználó csoportok feltérképezése, velük kontaktus felvétele.
- **Rendelkezésre állás:** a kapcsolatfelvétel azonnali lehetőségének biztosítása, az ügyeleti idő teljes időtartama alatt.
- **Kapcsolatépítés:** bizalmi kapcsolat kiépítése – elsősorban a rejtett droghasználók esetében fontos.
- **Kapcsolattartás módja:** személyesen, telefonon, online felületeken (cset, fórum, mél). A kapcsolattartás rendszerességét a kliens igényeihez igazítjuk.
- **Állapotfelmérés, problématerkép:** az egészségügyi, pszichés állapot, az egzisztenciális és családi helyzet, társas környezet, drog és alkoholhasználat feltérképezése.
- **Információnyújtás, pszichoedukáció:** kezelőhelyekről, szociális és egészségügyi ellátásokról, jogi

helyzetről, a drogok fajtáiról, hatásmechanizmusokról, használatuk rövid és hosszú távú veszélyeiről, lehetséges váratlan következményeiről stb. Az információk átadására beszélgetés során kerül sor, de ezt a célt szolgálják a szociális munkásoknál lévő információs szórólapok is. Az ártalomcsökkentő szemléletű szórólapokat a drogokról és az "éjszakai pörgésről" munkatársaink dolgozták ki.

- **Ügyintézés:** iratok beszerzésében, szociális ügyekben segítségnyújtás.
- **Tanácsadás:** információ a lehetséges következő lépésekhez.
- **Jogi felvilágosítás:** a drogfogyasztás, a drogok másoknak történő átadása/eladása jogi következményeiről, a szerhasználatból adódó, ahhoz kapcsolódó járulékos problémák jogi vonzatairól.
- **Ártalomcsökkentés:** információk adása a drogok ártalmairól, azok lehetséges elkerülési módjáról, a biztonságosabb szerhasználatról, fertőzésekről, szűrésekről, tűcsere programokról.
- **Pszichológiai segítség:** a bajban vagy krízishelyzetben lévő drogfogyasztók számára. Gyakoriak a különböző szorongásos és zavart tünetek, a riasztó hallucinációk, a testi kimerülés, a túlmelegedés, a kiszáradás. Ezekben az esetekben kollégáink azonnali, szakszerű segítséget tudnak nyújtani (beleértve a mentő kihívását is)
- **Közösségi ellátásba, addiktológiai gondozóba, kórházba irányítás:** együttműködés alapján módunkban áll a klienst a közösségi szenvedélybeteg-ellátásba és az addiktológiai gondozóba irányítani, szükség esetén fekvőbeteg-osztályra utalni.
- **Közösségépítő programok szervezése**
- **„Átírányítás”:** igény esetén más ellátásba irányítás (szociális iroda, családsegítő, munkaügyi központ, nappali melegedő stb.).
- **Anonim HIV és HCV szűrés**
- **Érdekképviselő**

A 2016-17-ben kiépített **online konzultáció** működtetését 2018-ban KAB forrásból, hét szakember bevonásával fedeztük, 2019-től a szolgáltatás az alacsonyküszöbű ellátás része. Ezt a szolgáltatásunkat Budapest teljes területéről, sőt, esetenként vidékről is igénybe veszik. Az online konzultációt havi átlagban 25-30 fő veszi igénybe.

5.1.2 Prevenció

A prevenció tevékenység változó tendenciái

Korábban, 1996-2007 között, a Kék Pont hagyományos iskolai prevenció foglalkozásokat is tartott. Ezt 2008-ban az Egészség Iskola projekt váltotta fel, melynek alapjain 2013-ban megalakult a Biopolitikai Műhely. A Biopolitikai Műhely foglalkozik a fiatalok elérését és felépülői közösségek létrehozását célzó projektek tervezésével és végrehajtásával. E mellett az információnyújtást és a szakmai párbeszédet erősítő tevékenységeket végez, amelyekről részletesen az 5.4 fejezetben számolunk be.

5.1.3 Felépülést célzó közösségi ellátás

A szakembereink által végzett rehabilitációs jellegű, felépülés célzatú szolgáltatásainkkal lehetőséget teremtettünk klienseink számára a drogmentes élet eléréséhez és megtartásához. A közösségi ellátás lehetőséget nyújtott a legális, illetve illegális drogokat használó kliensek számára az állapotfelmérésre, majd egy jól tervezett segítő-kliens kapcsolatban való részvételle. Az egyéni esetmunka és a családgondozás során lehetőség nyílt a kliens rehabilitációjára. Nagy hangsúlyt fektettünk az orvosi és terápiás beavatkozások után az utógondozásra. A közösségi ellátás a következő elemeket tartalmazza:

- egyéni célhierarchia elkészítése,
- kulcsproblémák és a megoldási lehetőségek beazonosítása,
- erőforrások feltérképezése,
- a kliens heti- és napirendjének összeállítása,
- iskolai tanulmányok befejezése,
- átképzésekben való részvétel megszervezése,
- továbbítás középfokú oktatási intézménybe, speciális foglalkozási továbbképzésbe,
- szociális problémák intézése,
- pénzügyi- és természetbeli, szociális-, valamint társadalombiztosítási ellátásokra való jogosultság feltérképezése,
- a jogosultságok érvényesítésének módja.

- lakhatási problémákban, illetve
- munkahelykeresésben és munkába állásban való segítségnyújtás,
- a szabadidő hasznos eltöltésének módjai, intézményi lehetőségek felkutatása – művelődési házak szabadidő és kulturális programjainak felkutatása stb.

Tapasztalataink szerint klienseink szívesen éltek az egyéni esetkezelés, családgondozás során megajánlott lehetőségekkel, bekapcsolódtak a szociális munkások által ismertetett programokba. Klienseink társadalmi reintegrációja is megkezdődött. Ez azt is jelentette, hogy a szerhasználat jelentős csökkentése vagy abbahagyása mellett stabil, bejelentett munkát vállalhattak, illetve önfoglalkoztatóvá (egyéni vállalkozóvá) válhattak. Általános iskolai, középiskolai, illetve felsőfokú tanulmányokba kezdhettek, vagy folytathatták a megszakadt tanulmányaikat, illetve munkanélküli ellátás keretében átképző tanfolyamra jelentkeztek.

5.1.4 Hozzáértőzők számára nyújtott szolgáltatások

A szülői és más hozzáértőzői konzultáció szervesen kapcsolódik a Kék Pontban folyó gondozó-gyógyító tevékenységhez. Az ambulanciákra a szerfogyasztókon kívül sok kíséző családtag érkezik, akiknek 2003 óta tudjuk ezt a szolgáltatást nyújtani. Az érintettek hozzáértőzői között „szájhagyomány” útján is terjedt a tevékenység híre. A szolgáltatások a szülők és más hozzáértőzők mentális egészségének javítását, a problémás szerhasználóval való kapcsolatuk tisztázását, az addiktív viselkedés háttérének mélyebb megértését és reálisabb értékelését, valamint ezzel összefüggő problémakezelésük javítását célozta. Ugyanakkor indirekt úton – a hozzáértőzőkon keresztül – megcéloztuk a segítséget egyelőre nem kérő addikt személyeket („gyerekek”, partnerek) is.

A hozzáértőzőknek nyújtott szolgáltatások közül egyéni konzultációt, térítésmentes formában kizárólag a szolgáltatási kapacitás 30%-áig, sürgős esetben végzünk. Új klienseket ebben a programban csak önköltséges formában tudunk fogadni, illetve esetenként projektfinanszírozásban (erre legutóbb 2018-ban volt példa). Az anonim online konzultációt hozzáértőzők is igénybe veszik térítésmentesen.

Mivel a közösségi ellátásban nyújtható konzultációs órák kihasználtsága 100%-os, ezért a konzultációkat 2019-től elsősorban csoportos konzultációra irányítjuk. A segítséget kérők között leggyakrabban anyák és női hozzáértőzők, ritkán anyák és apák együtt fordultak elő.

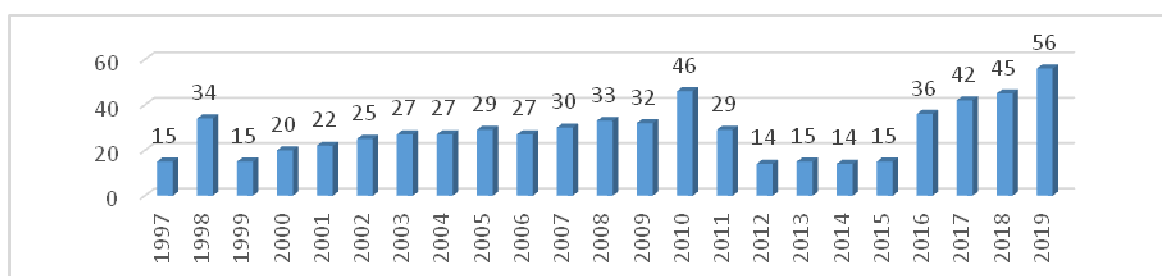
A 2010-es évek eleje óta, évente egy-két alkalommal, pályázati finanszírozásban hozzáértőzők számára nyitott csoportokat szervezünk. Ezek 8-15 fő résztvevővel működnek, 8-12 alkalmasak. Ezek közül 2019-ben Női csoport (szenvélybeteggel élő és társfüggő nők számára), testvércsoport, illetve hozzáértőző-csoport, továbbá színházterápiás és meseterápiás csoportok indultak.

5.1.5 Szakmai konzultáció, szakemberképzés

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.

A Kék Pont Alapítvány rendszeresen fogad terepgyakorlatra diákokat felsőoktatási intézményekből. Az addiktológiai konzultánsokat, pszichológusokat és szociális munkásokat képző felsőoktatási intézmények közül az ELTE és a SE megfelelő karaival a legszorosabb a kapcsolatunk. Az év során, alapítványi szinten 2 pszichológus, 5 addiktológiai konzultáns gyakornok és 3 védőnői intézménylátogató csoport érkezett.

1. ábra: Egyéni és csoportos intézményi gyakorlatra, intézménylátogatásra érkezők számának alakulása (1997-2019, szervezeti összesen adatok, fő)



Forrás: saját diagram

Egyre több programot kínálunk a pedagógusoknak, szakembereknek tréningek, akkreditált továbbképzések formájában. A pedagógusok számára a korábbi években 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 kerül fókuszba. Az egészségügyi és a szociális szférában dolgozó szakemberek számára szervezett az „Addikció Súlyossági Index” elsajátításával kapcsolatos 30 órás tanfolyamunkat 2019-ben tizen végezték el.

5.2 Pesti Felépülési Központ (PFK) – VIII. és IX. kerület

A Pesti Felépülési Központ a Kék Pont IX. kerületi drogambulanciájának bázisán, 2016-ban jött létre. A Kék Pont alapításának évétől, 1996-tól dolgozik Ferencvárosban, Budapest IX. Kerület Ferencváros Önkormányzatával megkötött együttműködés megállapodás alapján. Az együttműködés célja, hogy a kerületi önkormányzat a Kék Pont tevékenységének segítségével biztosítsa a ferencvárosi lakosság számára a szenvedélybetegek alacsonyküszöbű és közösségi ellátását. Cél a veszélyeztetett, fiatal kerületi lakosok elérése, drogreprevenció megszervezése a kerületi szakemberek segítségével. Az együttműködés sikere érdekében a Ferencvárosi Önkormányzat az alapítvány számára egy helyiségcsoportot is biztosít, amelyben nem csak az alapítvány kerületben végzett szakmai munkája zajlik, hanem egyben a Kék Pont székhelye is.

A Pesti Felépülési Központ része az alapítvány VIII. kerületi Szendélybetegek közösségi ellátása szolgáltatása. 2014-ben, miután a VIII. Kerület Józsefváros Önkormányzata felbontotta az alapítvánnyal kötött együttműködést, a kerületben a szenvedélybetegek alacsonyküszöbű ellátását megszüntették, A közösségi ellátás székhelye az Auróra utcai épületbe került. A VIII. kerületi kliensek ellátása a közösségi szolgáltatás keretében lakókörnyezetükben történik. Ha a klienseknek orvosi ellátásra van szükségük, a Pesti Felépülési Központ IX. kerületi orvosi szolgáltatását tudják igénybe venni.

5.2.1 Munkatársaink és a humán erőforrás fejlesztése

2019 végén a Pesti Felépülési Központban a szakmai feladatokat 16 kolléga és 2-4 önkéntes látja el pszichiáter, szociális munkás, addiktológiai konzultáns, klinikai szakpszichológus, pszichológus, szociálpedagógus. Az általuk ellátott munkakörök: orvoskonzultáns, gondozó, segítő, terápiás és szociális munkatárs. A járóbeteg ellátást 3 fő, felváltva rendelő pszichiáter és addiktológus szakorvos biztosítja. A felépülési központ, egyben a IX. kerületi ambulancia vezetője a IX. kerületi közösségi ellátást is koordináló munkatárs. Munkáját egy rész munkaidős irodavezető egy alacsonyküszöbű szolgáltatásokat és egy VIII. kerületi közösségi ellátást koordináló munkatárs segíti.

A szakmai munkát végző munkatársak kötelező továbbképzésénél irányadó az erre vonatkozó jogszabály, a megbízási szerződéssel rendelő munkatársak a kötelező képzéseik teljesítéséről maguk gondoskodnak. Amikor erre lehetőség van, az alapítvány nagyobb résztvevőszámmal, előadásokkal, szakmai kerekasztalokkal jelenik meg a jelentősebb hazai szakmai rendezvényeken, a részvételi díjakat ilyen esetekben finanszírozza a kollégák számára. 2019-ben a XII. MAT Kongresszuson a 9 munkatársunk összesen 2 előadást, 2 szakmai kerekasztalt tartott.

E mellett 2018-tól, negyedévente szakmai napokat szervezünk, amelyek a belső tudásátadás és a módszertani fejlesztés színterei. Ezek keretében 2019-ben részben a 2021-25-ös stratégia ciklus szakmai tervezése történt meg. A hozzátartozókkal, illetve a kettős diagnózisú kliensekkel végzett munkával kapcsolatos belső képzéseket tartottunk, pszichiáter és klinikai szakpszichológus kollégáink vezetésével. Akkreditált képzéseink szervezésekor fiatal kollégáinkat, önkénteseinket és gyakornokainkat is bevonjuk. 2019-ben 4 fiatal kollégánk Korszerű addiktológiai ismeretek képzésen, 5 gyakornokunk ASI tréningen vett részt.

Az alapítvány rugalmas munkaidővel támogatja azokat a kollégákat, akik egyéni szakmai ambíciókat követve iskolarendszerű képzésen vesznek részt. 2019-ben két kollégánk viselkedéselemző BA-t szerzett, ketten addiktológiai-, és egy kollégánk családkonzultáns képzést fejezett be. Egy munkatárs családkonzultáns képzése folyamatban van, egy-egy dolgozó pszichoterapeuta, illetve klinikai pszichológus képzést kezdett meg..

5.2.2 Infrastruktúra, az utóbbi évek fejlesztései

A PFK, egyben az Alapítvány IX. ker. Gát utcai székhelyül szolgáló, 128 nm-es, egy önkormányzati tulajdonú épület első emeletén található ingatlant 2010 óta használjuk, a használati szerződést legutóbb 2019

folyamán, 2021 végéig hosszabbította az önkormányzat. A helyiségcsoport egyben székhely és ambulancia, időnként a VIII. kerületi kollégákat is kisegíti konzultációs helyvel. Így az ingatlan zsúfolt.

A Gát utcai ingatlanban orvosi szoba, csoportszoba, 2 irodahelyiség, 3 konzultációs szoba és kiszolgáló helyiségek vannak. A csoportszoba egyben munkaállomásokkal ellátott irodaként és a teamek helyszíneként is szolgál. További 2-3 konzultációs szobára, illetve külön tárgyaló (csoportszoba) és iroda helyiségekre lenne szükség a megfelelő munkavégzéshez. A munkakörülmények javulásához jelentősen hozzájárulna az is, ha a kiszolgáló helyiségek számát, méretét növelni tudnánk, így több dolgozói mosdó, nagyobb konyha állna rendelkezésre a jelenlegi 1 mosdó, 3 nm konyha helyett. Ez a jelenlegi ingatlanban nem valósítható meg, a bérlemény mellett, üresen álló önkormányzati bérlakás bevonásával, vagy másik, nagyobb területű ingatlanra való cserével azonban igen.

A VIII. kerületben jelenleg nem rendelkezünk olyan helyiségcsoporttal, ami lehetővé tenné a kliensekkel való, intézményi közegben folytatott konzultációt vagy az orvosi rendelést. A konzultáció ebben a kerületben többnyire a kliensek lakókörnyezetében történik, szükség volna azonban olyan helyiségcsoportra, ami a kliensek számára is nyitva áll. A jelenlegi, Auróra utcai telephely kizárólag bejegyzett szolgáltatási székhely, ami elsősorban a közösségi ellátás iratainak tárolására szolgál.

A Gát utcai ingatlanban az évek alatt leromlott a helyiségcsoport állaga, ezért 2017-19 között, több hullámban újítottuk meg az ingatlant. Megtörtént a konzultációs helyiségek hangszigetelésének cseréje, a klímák javítása, illetve cseréje, a riasztórendszer felújítása, a helyiségek festése, a szalagfüggönyök cseréje, illetve a kazán felújítása, új asztalok, polcok, ülőbútorok beszerzése. Ennek során a konzultációs szobák bútorzatát barátságosabbakká, a munkaállomásokat praktikusabbakká és kényelmesebbé tettük.

Szükség volna a bejárati ajtó cseréjére, mivel az sem biztonsági, sem energiatakarékosági szempontból nem megfelelő. Fontos lenne a konzultációs és az orvosi szobák ajtajain a hangszigetelés cseréje. E mellett megkezdődött, és 25%-ban megvalósult a neon lámpák más típusú világítással való lecserélése, amit a következő években befejezni tervezünk.

A helyiségek megújítása mellett 2017-19 között a munkaeszközöinket is fejlesztettük. Megtörtént a szerver cseréje, új roter és szünetmentes áramforrás, valamint több funkciójú, nagy teljesítményű irodai gép beszerzése, a számítógépek, kiegészítők és laptopok közül jelenleg mindegyik 2015 utáni beszerzésű és legális szoftverekkel ellátott.

5.2.3 A Pesti Felépülési Központban megjelenő kliensek adatai (VIII. és IX. kerület)

Az elmúlt tíz év tendenciái

A Pesti Felépülési Központban 2013-16 között átlagosan évi 135 új droghasználó klienst fogadott. Az előző években regisztrált kliensekkel együtt így évente közel 300 droghasználó klienst láttunk el. A szerhasználókkal és a hozzátartozókkal éves átlagban több mint 2400 találkozás (terápiás alkalom, konzultáció, csoportfoglalkozás stb.) történik. Jelentősebb forgalomcsökkenés mindössze 2011-2012 között volt megfigyelhető, amikor a finanszírozás átalakítása miatt a feladatmutatót 80-ról 41-re csökkentették. A 2017 és 2018-as év forgalmasabb volt a korábnál, a finanszírozott, 2x41-es feladatmutató (két kerület) helyett folyamatosan 2x50 feletti volt az átlagos kliensforgalom. Emiatt már 2017-ben két alkalommal kértük a feladatmutató emelését, ám azt a szaktárca nem engedélyezte. A 2017-ben kialakult várólista 2018-ra állandóvá vált. A várólisták kezelése a kollégáktól jelentős kapacitást igényel, ezért az önkéntes kezelésre jelentkezőket előnyben részesítjük az elterelésre jelentkezőkhöz képest. E mellett 2019-től a szociális normatíva finanszírozásán felüli létszámot önköltséges alapon is tudjuk fogadni, mivel szakember kapacitás szolgáltatásonként havi 5-8 fő erejéig még a finanszírozott klienslétszámon felül is rendelkezésre áll.

2019-es adatok

A következő tábla és ábrák a 2019-es szakmai mutatókat, illetve a megjelenések 2007-2019 közötti adatait részletezik. A kliensadatok vizsgálatakor fontos figyelembe venni, hogy a hiányzó adatok arra utalnak, hogy néhány kliens semmilyen információt nem akart magáról adni, nem járult hozzá még névtelen adatlap kitöltéséhez sem.

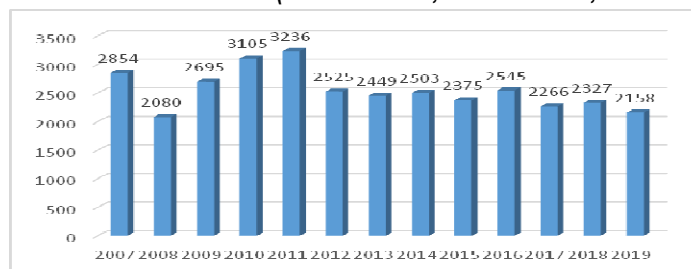
1. tábla: Megjelenési adatok a Pesti Felépülési Központban (2019)

	IX. kerület	VIII. kerület
közösségi ellátás klienseinek száma összesen (fő)	291	101
ebből új	148	52
közösségi ellátás megjelenéseinek száma összesen (alkalom)	2158	1014
ebből pszichológiai konzultáció (hozzátartozói konzultáció is)	146	194
addiktológiai konzultáció	960	937
pszichiátriai konzultáció*	884	
jogsegély*	58	
egyéb csoportos konzultáció*	141**	
alacsony küszöbű ellátásban/megkeresés tevékenységben érintettek száma	103	nincs ilyen szolgáltatás
alacsony küszöbű ellátásban/közösségfejlesztés tevékenységben érintettek száma	54	nincs ilyen szolgáltatás
alacsony küszöbű ellátásban /pszichoszociális intervencióban érintettek száma	91	nincs ilyen szolgáltatás

*Ezek a szolgáltatások, VIII. kerületi, kliensfogadásra alkalmas hely hiányában a IX. kerületi székhelyen működnek, mindkét kerület ide irányít, külön adatgyűjtés nem történik.

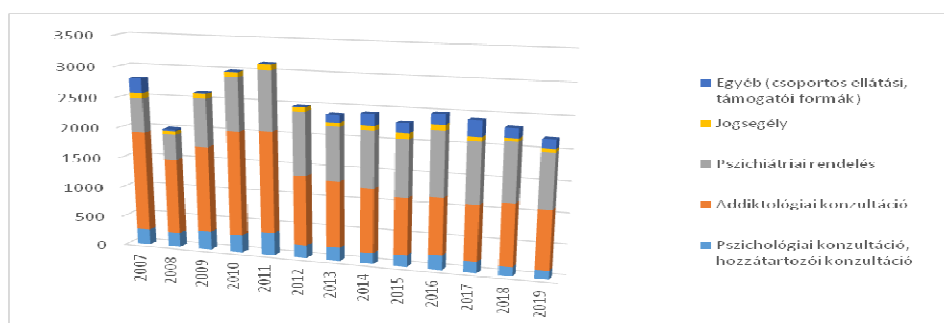
**pszichoedukációs csoport, női csoport, meseterápia, családkonzultáció megjelenések összesen

2. ábra: Megjelenések száma a IX. kerületben (szerhasználók, hozzátartozók, 2007-2019, alkalom)



Forrás: saját diagram

3. ábra: A megjelenések megoszlása a szolgáltatások igénybevétele szerint (IX. kerület, 2007-2019)



Forrás: saját diagram

5.2.4 A IX. kerületi Kábítószerügyi Egyeztető Fórumban végzett munka

Az alapítvány Pesti Felépülési Központja évek óta aktívan részt vesz a IX. kerületi Kábítószerügyi Egyeztető Fórum (KEF) munkájában. A 2013 óta minden évben a KEF-ek számára kiírt pályázatok elkészítésében és megvalósításában, a szakmai partnerek rendszeres informálásában, a helyi drogstratégia elkészítésében és felülvizsgálatában, a KEF Kezelés-ellátás Munkacsoportjában, illetve a Párbeszéd Műhely munkájában. A KEF tagjaként rendszeresen részt veszünk a kerületi, szociális témájú, avagy a lakosság számára szervezett eseményeken – erről részletesen a Biopolitikai Műhely tevékenységét részletező 5.4 fejezetben számolunk be. A KEF programjairól folyamatosan beszámoltunk a szervezet honlapján, illetve Facebook oldalán.

2018-19-ben részt vettünk a József Attila lakótelepen, utcán tartózkodó szerhasználókkal kapcsolatos problémák feltárásában, illetve a megoldás kidolgozásának első szakaszában. Javasoltuk, hogy a lakótelepet érintő, kerületeken áthúzódó, hajléktalansággal és egyéb szociális tényezőkkel összefüggő problémára a kerület kezdeményezze fővárosi szintű, kerületeken és szakmákon átnyúló, komplex megoldás kidolgozását.

A kerületben a közösségi terekkel, oktatási és szociális intézményekkel nem csak a KEF-en belül tartunk szoros kapcsolatot: az FMK-ban és a H52-ben rendszeresen szervezünk fiatalok számára szóló programokat. Új partnereink közé tartozik az egyházi fenntartású Adna Kávézó. Az oktatási és szociális intézmények szakemberei számára folyamatosan rendelkezésre állunk addiktológiai kérdések tisztázásában, problémák kezelésében. Az alacsonyküszöbű ellátásban működtetett urban golf klub segítségével folytatódik a felépülési közösségekkel való kapcsolatépítés.

5.3 Budai Felépülési Központ (BFK) – III. kerület

5.3.1 Munkatársaink és a humán erőforrás fejlesztése

2019 végén a Budai Felépülési Központban a szakmai feladatokat összesen 9 kolléga és 2-4 önkéntes látja el. Közülük a következő szakemberek dolgoztak a kliensellátásban: pszichiáter, szociális munkás, addiktológiai konzultáns, pszichológus, szociológus, kulturális antropológus. Az általuk ellátott munkakörök: orvoskonzultáns, segítő, terápiás munkatárs, szociális munkatárs. A járóbeteg ellátást egy pszichiáter és addiktológus szakorvos biztosítja. A felépülési központ, egyben a III. kerületi ambulancia vezetője a III. kerületi közösségi ellátást is koordináló munkatárs. Munkáját 1 fő részmunkaidős irodai asszisztens és egy alacsonyküszöbű szolgáltatásokat koordináló munkatárs segíti.

A szakmai munkát végző munkatársak kötelező továbbképzésénél irányadó az erre vonatkozó jogszabály, a megbízási szerződéssel rendelő munkatársak a kötelező képzéseik teljesítéséről maguk gondoskodnak. Amikor erre lehetőség van, az alapítvány nagyobb résztvevőszámmal, előadásokkal, szakmai kerekasztalokkal jelenik meg a jelentősebb hazai szakmai rendezvényeken, a részvételi díjakat ilyen esetekben finanszírozza a kollégák számára. 2019-ben a XII. MAT Kongresszuson a 9 munkatársunk összesen 2 előadást, 2 szakmai kerekasztalt tartott.

E mellett 2018-tól, negyedévente szakmai napokat szervezünk, amelyek a belső tudásátadás és a módszertani fejlesztés színterei. Ezek keretében 2019-ben részben a 2021-25-ös stratégia ciklus szakmai tervezése történt meg. A hozzátartozókkal, illetve a kettős diagnózisú kliensekkel végzett munkával kapcsolatos belső képzéseket tartottunk, pszichiáter és klinikai szakpszichológus kollégáink vezetésével. Akkreditált képzéseink szervezésekor fiatal kollégáinkat, önkénteseinket és gyakornokainkat is bevonjuk. 2019-ben 4 fiatal kollégánk Korszerű addiktológiai ismeretek képzésen, 5 gyakornokunk ASI tréningen vett részt.

Az alapítvány rugalmas munkaidővel támogatja azokat a kollégákat, akik egyéni szakmai ambíciókat követve iskolarendszerű képzésen vesznek részt. 2019-ben két kollégánk viselkedéselemző BA-t szerzett, ketten addiktológiai-, és egy kollégánk családkonzultáns képzést fejezett be. Egy munkatárs családkonzultáns képzése folyamatban van, egy-egy dolgozó pszichoterapeuta, illetve klinikai pszichológus képzést kezdett meg.

5.3.2 Infrastruktúra, az utóbbi évek fejlesztései

A BFK szolgáltatásainak nagyrésze az Alapítvány Lukács György utcai telephelyén működik. A telephely két különbejáratú helyiségcsoportban, egy 54 és egy 166 nm-es alapterületű önkormányzati ingatlanban, egy társasház földszinti helyiségeiben található. Az ambulancia helyszínét adó helyiségcsoportban orvosi szoba, csoportszoba, 2 irodahelyiség, 3 konzultációs szoba és kiszolgáló helyiségek vannak, az alacsonyküszöbű

szolgáltatás közösségi programjai egy különbejáratú helyiségcsoportban működnek, itt egy közösségi tér, benne elkülönített kis szoba, jelenleg a közösségi rádió helye, illetve 2 mosdó, konyha, raktárhelyiségek vannak.

Az ingatlanban hosszabb ideig heti problémát jelentett az elavult összefolyó csövek és szennyvízelvezetés miatti beázás. Ez a probléma a 2018-as korszerűsítés után évi néhány alkalomra redukálódott, de nem szűnt meg. 2017-19 között megtörtént az ambulancia bejáratú ajtajának cseréje, a helyiségek burkolatának, festésének és bútorzatának megújítása, a konyha felújítása, rádiózásra alkalmas kisebb helyiség kialakítása, egy nagyobb helyiségből iroda és konzultációs szoba kialakítása, az iroda áthelyezése nagyobb helyiségbe, illetve az ambulancia részleges légkondicionálásának megoldása. Ezeket az alapítvány pályázati forrásokból oldotta meg. 2019 végén a tulajdonos önkormányzat pályázati forrásból kicseréltette az elavult, rossz hőszigetelésű ablakpaneleket, illetve gondoskodott a távfűtési radiátorok felújításáról. Ezt követően az alapítvány az új ablakok belátást akadályozó és árnyékolást biztosító matricázását saját pályázati forrásból oldotta meg. A felújítást követően szükség van még a riasztórendszer korszerűsítésére, néhány falfelület átfestésére, és a vezetékek vezetéksínbe helyezésére.

2017-19 között megtörtént a legfontosabb laptopok és asztali gépek korszerűbbre cserélése, és néhány további műszaki eszköz (router, switch, laptopok, kisebb nyomtató, rádiós eszközök) beszerzése. A következő években a régi monitorok lecserélését, lap tv és projektor, illetve multifunkcionális irodai gép beszerzését, irattár kialakítását tervezzük, szintén pályázati forrásból.

5.3.3 A Budai Felépülési Központban megjelenő kliensek adatai (III. kerület)

Az elmúlt tizenöt év tendenciái

A Budai Felépülési Központ 2006-15 között átlagosan 100 új droghasználó klienst fogadott. Az előző években regisztrált kliensekkel együtt ebben az időszakban átlagosan évente közel 200 droghasználó klienst láttunk el, a szerhasználókkal és a hozzátartozókkal éves átlagban közel 1700 kontaktust történt. Rövid ideig tartó forgalomcsökkenés mindössze 2012 után volt megfigyelhető, amikor a finanszírozás átalakítása miatt a feladatmutatót 80-ról 41-re csökkentették. Azonban a kliensszám ezt követően is meredeken emelkedett, 2016-ban már 263 új, 54 régi, 2017-ben 369 új, 56 régi klienssel dolgoztunk. A 2018-as év, a 2016-17-eshez hasonlóan, forgalmasabb volt a korábbiaknál, a Budai Felépülési Központ tekintetében a finanszírozott, 41-es feladatmutató helyett folyamatosan 50 feletti volt az átlagos kliensforgalom. Emiatt már 2017-ben két alkalommal kértük a feladatmutató emelését, ám azt a szaktárca nem engedélyezte. A 2017-ben kialakult várólista 2018-ra állandóvá vált. A várólisták kezelése a kollégáktól jelentős kapacitást igényel, ezért az önkéntes kezelésre jelentkezőket előnyben részesítjük az elterelésre jelentkezőkhöz képest. E mellett 2019-től a szociális normatíva finanszírozásán felüli létszámot önköltséges alapon is tudjuk fogadni, mivel szakember kapacitás szolgáltatásonként havi 5-8 fő erejéig még a finanszírozott klienslétszámon felül is rendelkezésre áll.

2019-es adatok

A következő tábla és ábrák a 2019-es szakmai mutatókat, illetve a megjelenések 2006-2019 közötti adatait részletezik. A kliensadatok vizsgálatakor fontos figyelembe venni, hogy a hiányzó adatok arra utalnak, hogy néhány kliens semmilyen információt nem akart magáról adni, nem járult hozzá még névtelen adatlap kitöltéséhez sem.

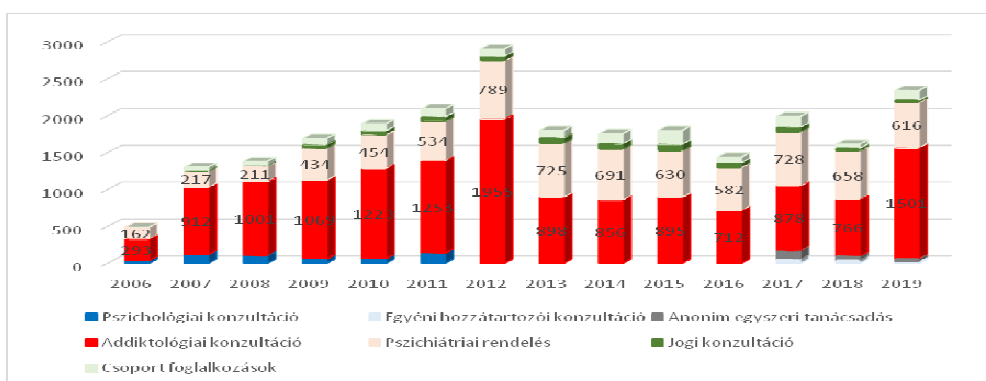
2. tábla: Megjelenési adatok a Budai Felépülési Központban (2019)

közösségi ellátás klienseinek száma összesen (fő)	418
ebből új	366
közösségi ellátás megjelenéseinek száma összesen (alkalom)	2117
ebből pszichológiai konzultáció	0
hozzátartozói konzultáció (egyéni/csoportos)	18/106
addiktológiai konzultáció	1501

pszichiátriai konzultáció	616
jogsegély	28
egyéb csoportos konzultáció	25*
alacsony küszöbű ellátásban/megkeresés tevékenységben érintettek száma	67
alacsony küszöbű ellátásban/közösségfejlesztés tevékenységben érintettek száma	179
alacsony küszöbű ellátásban /pszichoszociális intervencióban érintettek száma	46

*Női csoport, Színházterápiás csoport

4. ábra: A megjelenések megoszlása a szolgáltatások igénybevétele szerint (2006-2018)



Forrás: saját diagram

5.2.4 A III. kerületi Kábítószerügyi Egyeztető Fórumban végzett munka

Az alapítvány Budai Felépülési Központja évek óta aktívan részt vesz a III. kerületi KEF munkájában. Közreműködünk a KEF-ek számára kiírt pályázatok elkészítésében és megvalósításában, a szakmai partnerek rendszeres informálásában, a helyi drogstratégia elkészítésében és felülvizsgálatában, intézménylátogatásokat fogadunk, megkeresés esetén szakemberek közötti konzultációval esetmegbeszéléssel segítjük a más szakterületen dolgozó kollégák munkáját. A KEF tagjaként rendszeresen részt veszünk a kerületi, szociális témájú, avagy a lakosság számára szervezett eseményeken – erről részletesen a Biopolitikai Műhely tevékenységét részletező 5.3 fejezetben számolunk be. A KEF programjairól folyamatosan beszámoltunk a szervezet honlapján, illetve Facebook oldalán. 2018 őszétől 2020 őszéig konzorciumi partnerként részt veszünk a szociális városrész-rehabilitációs vekop-program megvalósításában, ahol több kerületi intézménnyel és céggel, a III. Kerületi Önkormányzat Polgármesteri Hivatalának illetékes osztályával és számos civil partnerrel működünk együtt. A városrész rehabilitációs programban elsősorban az alacsonyküszöbű ellátás fejlesztését és a prevenciót erősítő projektelemekre, illetve az előző fejezetben részletezett képzésekre kértünk támogatást. 2019 végén bekapcsolódtunk a kerületi Egészségfejlesztési Intézet kialakítását célzó vekop-projekt megvalósításába is, ebben a programban 2020-tól várhatóak tevékenységek.

5.4 Biopolitikai Műhely (BPM)

A BPM egy innovációs team, amelynek vezetőjén kívül egy állandó tagja van, további tagjai projekt függvényében, állandó munkatársaink közül vagy projektben foglalkoztatott kollégák közül kerülnek ki. Külön helyszíne és jelentős infrastruktúrája nincs.

5.4.1 A szakmai tevékenység bemutatása

A Biopolitikai Műhely 2014 óta elsősorban a mértékletesség eszméjének népszerűsítésére, innovatív, prevenciós és információs programok kidolgozására, illetve az ezekkel, és a felépülés-centrikus addiktológia népszerűsítésével kapcsolatos kommunikációra koncentrált. A hatékony munka érdekében a bevonás alapú programok és a megelőző célú tájékoztatás közel azonos arányban volt jelen.

A BPM munkatársai működtetik az alapítvány Facebook profilját, illetve koordinálják a munkánk kapcsán keletkező média megkeresések megválaszolását, illetve az általunk kezdeményezett média megkereséseket (sajtóközlemények, tájékoztatók stb.). Kommunikációnkban az utóbbi években a hangsúly a hangzó és képi, illetve írott sajtó esetén is az online felületekre helyeződik. Saját felületeink közül statikus, általános információkat nyújtó honlapunk mellett a friss információkat napi frissítésű Facebook profilunkon, mixcloud és youtube csatornáinkon közöljük. A Facebook oldal követőinek és lájkjainak száma 2019-re elérte az 5 ezret, egy-egy poszt organikus elérése 3-4 ezerre, a napi oldalmegtekintés átlagosan 70 körülire tehető, de lakossági kampányaink időszakában az egyes posztok elérése a 10 ezret, a napi oldalmegtekintések a 300-at is meghaladták. Az oldalon létrehozott eseményekkel elérték száma 2016 óta átlagosan évi 5-6 ezer fővel nő, 2019-re meghaladta a 110 ezret.

a) Tépőzár

A nagyszerű és tömegeket megmozgató Száraz November – egy hónap alkohol nélkül című kampányunk mintájára, 2018. 03. 22-én, pilóta jelleggel elindítottuk a Tépőzár – harminc nap marihuána nélkül című kampányunkat. A program, sikerére való tekintettel 2019-ben ismét megvalósult, a 03.22-04.22. közötti egy hónapban. A progresszív szemléletű öngondozó program elsősorban azoknak szól, akik napi vagy heti rendszerességű marihuána szivók, és segítők szeretnék megregulázni a használatukat, vagy problémásnak érzik a szivást, de eddig még nem tettek semmit annak érdekében, hogy ezt menedzseljék vagy megszüntessék. A kampánnyal szándékunk felhívni a figyelmet a problémás fogyasztást megszüntető segítői lehetőségekre, az öngondozásban rejlő önerőre és a józanság megtartását támogató programokra. A Tépőzár alatt tapasztalati szakértők és képzett támogatták a vállalás megtartását, de a közösen megélt élményekből mindenki meríthetett, aki részt vett a kihívásban, és megosztotta másokkal is a tapasztalatait az anonim fórumban, az alapítvány honlapján. A programnak semmilyen módon nem célja vagy témája a marihuána legalizációja, a központi kérdés a függőség elkerülése és a problémás használat megszüntetése vagy menedzselése. A kampányra Facebook eseményt is létrehoztunk, amelynek elérése közel 70 ezer fő volt.

b) Felépülési Hét

A Felépülési rendezvényt először 2016-ban a Norvég Civil Alap támogatásával szerveztük. A program célja a felépülés népszerűsítése mellett az is, hogy nyitott csoportok, szakmai programok, tudományos előadások, szabadtéri események és közösségi aktivitások segítségével vonjuk be az érintetteket és a hozzátartozókat a felépülés folyamatába. A tematikus hét kommunikációjában a hagyományos elérések mellett kezdettől jelentős szerepet kapott a közösségi alapú elérés és médiareprezentáció, így a Facebook jelenlét mellett a közösségi rádiózást (Tilos Rádió) és a youtube csatornáinkat is használtuk. A létrejött médiatartalmak a Mixcloud oldalunkon és a Youtube csatornáinkon archivált formában is elérhetőek. Az eseménysorozat a második, 2017-es Felépülési Hét alatt tovább finomodott. A program során ekkor a felépülési utakra nyíló kapuk jelentőségét és azok elérhetőségének témáját jártuk körbe. A 2018-as, harmadik alkalom legfontosabb előrelépése, hogy projektfinanszírozott eseményből lassan az alapítvány szakmai munkájának állandó hagyományává vált, ilyen formában, a szükségletek és lehetőségek figyelembe vételével, Felépülési Hét helyett Felépülési Hétvégét tartottunk. A nyitókonferencia a hozzátartozókkal kapcsolatos témákat járt körül, a szakembereknek szóló esemény mellett a hétvégén golfozással és közösségi rádiózással egybekötött felépülési napot tartottunk a békásmegyeri ambulancián és környékén, majd a hétvégét a Szimpla-kertbe szervezett adománygyűjtő főzéssel zártuk. Utóbbi programok már a szakemberek helyett/mellett felépülőket céloztak.

Az esemény, a szervezés tanulságainak levonása után, 2019-ben a felépülőknél és a szakembereknek szóló programokat is tartalmazó Felépülők Éjszakájaként került megrendezésre. A délelőtti-kora délutáni közös mozgásos programok (kerékpározás, urban golf kihívás) a felelősség, tudatosság, felépülési közösség témáját rejtetten csempészték a résztvevők tudatába, míg alapvetően minden résztvevő felépülő, hozzátartozó és kevésbé érintett érdeklődő jól szórakozott. Az esti, tematikus programsávokban felépülőkkel és felépülésről beszélgettünk, nem csak szakemberekkel. A programok a közösség, felépülés, hozzátartozók problémákról jártak körül, egyéni felépülési életutakat mutattak be. A mély szakmaiság mellett a széles közönséget is

igyekeztünk megszólítani, olyan népszerű művészek meghívásával, mint Karaffiáth Orsolya vagy Pajor Tamás. Az esemény egy-egy workshopján 60-80 résztvevő volt, a három műsorsávból álló, éjszakába nyúló programon összesen több mint 500 résztvevő fordult meg. A tapasztalatok alapján úgy tűnik, hogy a Felépülési Nap megtalálta azt az optimális formát, amivel a legtöbb ember elérésére képes.

c) Száraz November

2016-ban hirdettük meg először az önmagunk és az alkoholhoz fűződő viszonyunk jobb megértésére épülő, egy hónapos absztinencia kampányunkat, az angliai Sober October mintájára. A harmincnapos, alkoholmentes közösségi programot kollektív öngondozásként értelmezve szerveztük meg a Facebookon. Az alapítvány munkatársai a kampánytól azt várták, hogy szélesedik az alkohorról folyó társadalmi párbeszéd, valamint olyan egyéni élmények és felismerések birtokába jutnak a résztvevők, amellyel hatékonyabban tudják az alkoholfogyasztásukat szabályozni, valamint megelőzni a problémás ivás kialakulását. A csatlakozókat és az érdeklődőket a Kék Pont Facebook oldalán és az ahhoz kapcsolódó eseményben további izgalmas tartalmak és információk várták. Az esemény célja a mértékletesség erényének és az öngondozás gyakorlatának elmélyítése az alkohol iránti sóvárgásban megtalált tanulságok által. Fontos cél a testi és lelki megújulás, az önismeret fokozása, a vágyak megregulázása, valamint az italozás okozta problémák korai felismerése. A résztvevőket azoknak ajánlottuk, akik legalább hetente egyszer vagy annál többször isznak, és szeretnék többet megtudni az alkoholhoz fűződő viszonyukról. A komoly alkoholproblémával küzdő napi nagyivók számára viszont inkább azt javasoltuk, hogy problémájukkal keressék meg ambulanciáinkat. Az esemény médiatámogatója kezdettől a Tilos Rádió 7térítő c. műsora, segítségükkel és a Facebook kampánnyal egy hónapra a teljes magyar sajtót tematizáltuk, illetve erősen áthangoltuk a Kék Pontról és üzeneteiről a sajtóban megjelenő asszociációkat. A Száraz November már első alkalommal közel 100 ezer embert ért el az online térben, az alkoholmentes hónaphoz közel 10.000 ember csatlakozott, és létrejött az első, alkoholmentességet támogató online felépülési közösség, amely azóta is működik.

A 2017-es, második Száraz November kampányunkat a minőségi elérés irányába mozdítottuk el, ami elsősorban a Száraz November Egymásközt nevű, zárt Facebook csoport működésének köszönhető. A csoportban megvalósult az egyik legfontosabb célunk: aktív, több száz főt érintő diskurzus alakult ki az önségítés kollektív szintre emelésével. A második kampányunk új, fontos szakmai partnere az Adna józan kávézó volt, ami a hónap alatt központi helyszíniként funkcionált. A 2017-es Száraz November áttörés volt abban a tekintetben, hogy a diskurzus generálása a Kék Pont koordinálása mellett átkerült az érintettek által mediatizált színterekre és egyre önállóbb módon volt jelen a kampány során. A hónap során a Száraz November hatását kutatásokkal kíséreljük meg feltárni, a Semmelweis Egyetem, az ELTE és a Trinity College (Dublin) kutatói segítségével. A harmadik, 2018-as kampány hagyományteremtő szándékot is hordozott magában, mivel ebben az évben először tematikus tartalommal is kibővítettük törekvéseinket. A 2017-es évben az ELTE PPK-val közösen végzett kvalitatív kutatás eredményeire alapozva, melynek eredményeit októberben, mintegy a kampány beharangozásaként, sajtótájékoztatón ismertettük, úgy döntöttünk, hogy 2018-ban figyelmünk középpontjába a nők alkoholfogyasztása kerül. A cél elérése érdekében stratégiai partnerséget kötöttünk az ELTE kutatóival, hogy a tudomány szilárd talajára támaszkodva vághassunk bele a kihívásba. A témaválasztást az is indokolta, hogy a férfiak alkoholfogyasztása régóta része a társadalmi párbeszédnek, még ha nem is sikerült minden esetben túllépni a "mit iszol?" kérdéskörén, a "hogyan nem iszol?" kérdésének irányába. A nőké viszont sokszor még mindig tabu, vagy a férfiak által szabályozni kívánt területek egyikeként jelenik meg. A 2017-es kutatásból kiderült, hogy a nők szívesen beszélnek a kihívás során megélt élményeikről, hozzáállásuk támogató és kerülnek a nem ivást elutasító reakciókat. A nők társadalmi szerepváltozásának világméretű folyamata számtalan új kihívást és legalább annyi nagyszerű lehetőséget rejt magában, ezért szeretnénk, ha olyan közös társadalmi diskurzus alakulna ki, amelyben az érintettek a saját élményeikre támaszkodva találnának új utakat az egészségesebb és magasabb minőségű élet irányába. Célunk az volt, hogy minél több nő vegyen részt aktívan az alkohorról folyó építő jellegű társadalmi diskurzusban, egészüljön ki a megközelítések dimenziója a nők által érzékelt perspektívákkal, így azok a támogató mechanizmusok, amelyeket a nők tapasztaltak a közösen megélt sóvárgások idején, könnyebben alakulhatnak át mások számára is hasznos tanulságok és tapasztalatok tárházává. Az eseményről szinte minden sajtófelületen beszámoltak, becsléseink szerint a harmadik kollektív kihívás többszázszázalékos részvétel mellett zajlott le. Az önműködő Facebook csoport szerepe jelentős maradt ugyan, ahhoz a harmadik kihívás végére 858 tag csatlakozott, a fő kommunikációs tér azonban az önszerveződő, nem online közösségekbe tevődött át – a Száraz Novemberezés divattá vált. A 2018-as Facebook esemény ezzel együtt még mindig 7200 feletti csatlakozást mutatott.

A 2019-es, Itál a padban alcímét viselő Száraz November kampányunk tematikája a felsőoktatási

színtereket jellemző alkoholfogyasztás volt, ez határozta meg az erre a célra készített szakmai háttéranyag gerincét és a sajtóanyagot is ennek a témának a mentén dolgoztuk ki. A hatékony célélérés érdekében folytattuk és megerősítettük az együttműködésünk az ELTE PPK kommunikációs csoportjával, valamint videó üzenetet kértünk Dr. Demetrovics Zsolt dékántól. Az esemény egy sajtóreggelivel indult, ahol lehetőséget biztosítottunk az újságíróknak arra, hogy interjút készítsenek a kihívást vállaló hallgatókkal, valamint a 2018-as évben készített kutatások szakembereivel. Az idei médiamunkát a MITTE Kommunikációs ügynökség pro bono szakmai támogatásával erősítettük meg, a sajtóközleményünk és az ahhoz kapcsolt sajtóalbum is az általuk javasolt szempontok mentén került újragondolásra. A céggel a 2020-as kampányban szeretnénk még szorosabban együttműködni, valamint a segítségükkel kiterjeszteni a kampányunk célcsoportját a céges színterekre. Ez utóbbi elsősorban olyan projektelemeket jelent, amelyek a Száraz November finánciális háttérét erősítik meg, így fokozva az elérési-hatékonyságot. A 2019-es kampányunk stratégiai partnere a Gólya Szövetkezet volt, velük szerveztük az első Józan Partyt, ahol nem lehetett alkoholt vásárolni. Tudomásunk szerint eddig ilyenre nem volt példa hazánkban. A Száraz November Egymásközt zárt Facebook csoport tovább erősödött az Itál a padban kampányunk alatt és az önszervezés egyik kiemelkedően sikeres önszerveződő csoportjává vált. A folyamatosan bővülő szakmai együttműködések mellett 2019-ben több olyan Száraz November partnerséget is kötöttünk, amely a józanságmegtartás és a hatékony szabadidő eltöltés esetében segíti a kihívásban résztvevőket, ilyen például a Játszóház Projekt, valamint részt vettünk a józsefvárosi Konkrét Tér által szervezett Száraz November Sportnap megszervezésében is. A sajtókövetésünk alapján tudjuk, hogy több mint 150 esetben jelent meg valamilyen formában a kampányunk a sajtóban, idén is több médium készített hosszabb és részletesebb anyagot is a munkánkról. A 2020-as Száraz November a terveink szerint egyfajta szakmai és finánciális szintlépés lesz, megpróbálunk céges támogatásokat is bevonni a munkába.

d) Projektek

KAB-FF-18-B-26200, Felépülési folyamat támogatása a felépülők és hozzátartozóik részére nyújtott szolgáltatásokkal. Összeg: 3 500 000.-, futamidő: 2018.07.01-2019. 06. 30., helyszín: III. és IX. kerület. A projektben elsősorban támogató csoportok valósulnak meg, köztük: a Gát utcában 8 alkalmas Női csoport, szerhasználók női hozzátartozói számára, Békásmegyeren 24 alkalmas Hozzátartozói csoport, szerhasználók családtagjai számára, mindkét telephely kliensei számára 6 alkalmas Meseterápiás csoport és 10 alkalmas Színházterápiás csoport. A projekt emellett fedezi a megvalósító szakemberek továbbképzésének és szupervíziójának költségeit is.

KAB-ME-18 KMR-C-26201, Rádió BKS Professional – Produktív közösségek és megtartó kapcsolatok a mediatisált térben. Összeg: 6 000 000.-, futamidő: 2018.07.01-2019. 06. 30., helyszín: III. és IX. kerület. A program során az alacsonyküszöbű ellátásokban megvalósuló, prevenciót, illetve felépülést támogató közösségek létrehozását célzó tevékenységeket fejlesztjük, így a békásmgyeri City Art műhely fiatalokat célzó tevékenységeit, a IX. kerületi Recovery Urban Golf Club foglalkozásait, illetve a szerhasználattal veszélyeztetettek részére nyújtott, megelőzést célzó anonim tanácsadásokat, amelyek online és személyes formában valósulnak meg.

Vekop-621-15-2016-0009, Szociális városrehabilitáció megvalósítása Békásmgyeren. Teljes futamidő: 2018. 10. 01-2021. 09. 30., támogatási összeg: 708 828 407.- Ft, főpályázó: III. Kerület Óbuda-Békásmgyeri Önkormányzata. Ebből az alapítvány, mint szoft elemeket végrehajtó konzorciumi partner részvétele: futamidő: 2018. 10. 01-2020. 09. 30., támogatási összeg: 32 500 000.- Ft. A projekt célja a békásmgyeri lakótelep egyes tömbjeiben önkormányzati bérlakások, illetve az akcióterületen lévő közösségi szolgáltató intézmények felújítása, illetve az akcióterületen élő lakosság segítése a munkaerő-piaci és szociális reintegrációban, a városrész rehabilitációja érdekében. Ezen belül az alapítvány által végzett tevékenységek: alacsonyküszöbű és közösségi szolgáltatások nyújtása, ezek fejlesztése szerhasználattal veszélyeztetett fiataloknak, szerhasználóknak és hozzátartozóiknak, illetve az akcióterületen élő, veszélyeztetett és szerhasználó lakossággal foglalkozó szakemberek, továbbá fiatalok szülei számára rövid, addiktológiai információs képzések, a szociális szakemberek számára mélyebb ismereteket nyújtó, pontszerző szociális továbbképzés biztosítása.

e) Megjelenés partnerek eseményein, prevenciók előadások, partnereknek nyújtott tanácsadások

Január:

(01.17.): Dizájner droghasználat és felépülés című prezentáció a Kábítószerügyi Egyeztető Fórum keretében; résztvevők: kb. 30 fő

(01.18.) Tanári konzultáció a Nemes Nagy Ágnes Középiskolában történt droghasználat okán. A tanári titoktartás kérdésében nyújtottunk jogi tanácsadást, a jogásznak segítségével.

(01.30.) Egészségfejlesztési workshop, helyszín: FMK, résztvevők : kb. 25 fő

február:

(02.25.) Egészségfejlesztési workshop, helyszín: Konkáv, résztvevők : kb. 25 fő

(02.26.) Kutatói interjú Dóra Tímea Phd. hallgatóval a prevenció programokról. Budapesti Műszaki és Gazdaságtudományi Egyetem Gazdálkodás- és Szervezéstudományi Doktori Iskola.

(02.27.) Előadás intézmény pszichológusok számára Békásmegyeren, résztvevők: 12 fő

(02.28.) Előadás a mértékletességről a József Attila Gimnázium diákjai számára, résztvevők: 34 fő

március:

(03.13.) Klubrádió interjú a mértékletességről.

(03.19.) ELTE Óvodapedagógus hallgatók látogatása a Kék Pontban. Előadás és beszélgetés. résztvevők: 15 fő.

(03.21.) A Tépőzár programunk elindulása, résztvevők: kb. 60 fő

(03.22.) Civil Rádió interjú. Téma a Tépőzár programunk.

(03.26.) Tárgyalás Béres Tiborral. A téma a Gyöngyös környéki szegénytelepeken dolgozók számára szervezett képzésről.

(03.28.) Tematikus előadás és beszélgetés szülők számára az AKG-ban. A mértékletesség szerepe a szocializációban.

április:

(04.02.) Interjú a Rákosmente TV-ben. Téma a Tépőzár projektünk.

(04.02.) Urban Golf a Nyírő Gyula OPAI-ban, résztvevők: 14 fő

(04.03.) Megbeszélés az Óbudai Családi Tanácsadó és Gyermekvédelmi Központ drogprevenció programján belül a Kék Pont szerepéről

(04.05.) Előadás a Kerék Általános Iskola és Gimnázium diákjai számára. 1. alkalom, résztvevők: 17 fő

(04.06.) Előadás a Pszinapszisz konferencián. A kettészakadt drogpiac, résztvevők: 22 fő

(04.08.) Felépülés interjú a Zugrádió számára. MF kódú alannal.

(04.17.) Bebukottak – dokumentumfilm vetítés és beszélgetés a IX. kerületi Itt és Most térben, résztvevők: 5 fő

(04.27.) Országos Osztályfőnöki Konferencia – előadás workshop keretén belül. Az internalizált kontroll és az iskolai szocializáció. résztvevők: 20 fő

május:

(05.10.) Felépülés interjú a Zugrádió számára. OT kódú alannal.

(05.11.) A Felépülők Éjszakája program

(05.13.) Előadás a Kerék Általános Iskola és Gimnázium diákjai számára. 2. alkalom

(05.15.) Előadás a Jaschik Álmos Művészeti Szakgimnázium tanárai számára, résztvevők: 20 fő

(05.18.) Charity Fest – A Charity Fest 2019 nevű adománygyűjtő rendezvényen a Kék Pont Alapítvány is részt vett Blue Point Recovery Urban Golf Club programjával, résztvevők: kb. 50 fő

(05.22.) Előadás szakemberek számára Gyöngyösön droghasználókkal végzett munka terepen témában I alkalom. Kontaktszemély: Béres Tibor, résztvevők száma 17 fő.

június:

(06.05.) Kék Pont kitelepülés a FERI FESZT Kábítószer Ellenés Világnapi rendezvény és Diákmunka Börzén, résztvevők: kb. 40 fő

(06.10.) Interjú a Kultúrpárt újság számára, téma a Tépőzár és a hasonló öngondozó projektek. Marjai Kamilla készítette az interjút.

(06.19.) Előadás szakemberek számára Gyöngyösön droghasználókkal végzett munka terepen témában 2. alkalom. Kontaktszemély: Béres Tibor, résztvevők száma 17 fő.

(06. 25.) Felépülés interjú a Zugrádió számára. SL kódú alannal.

július-augusztus:

(07.29. - 08.30.) Nyári média munkanapok a műhelyben. A Biopolitikai Műhely felépülés és egészség tematikus tartalom válogatása érintetteknek, szakembereknek és érdeklődőknek. Az egy hónapos mini kampányunk kettős célt szolgált. Egyrészt közelebb hozta az úgynevezett "drog-témát" a nyári stílusú böngészés, netezés folyamatához, másrészt népszerűsítette az új támogatási felületünket, amelynek tesztüzeme augusztus hónapban zajlott.

Rádiós hanganyagokat, youtube videókat, lejátszási listákat és más médiatartalmakat posztoltunk összesen 10 alkalommal.

(08.07.) Kék Pont World Café és Workshop – Az Academy of Actors of Social Change projekt keretében a Kék Pont is bemutatkozott és workshop foglalkozást tartott. A projekt célja a különböző országokból érkező fiatal szakemberek, pedagógusok, művészek és ifjúsági munkárok eszköztárának bővítése a hátrányos helyzetű fiatalokkal végzett munkában. Helyszín: Miskolci Egyetem, résztvevők: 25 fő

(08.08.) Urban golf a Nyíró Gyula OPAl-ban – Közösségi golf relapszus prevenciók célzattal, résztvevők: 13 fő

(08.29.) Találkozó az Állampolgári jogok biztosának munkatársával. Téma a gyermekotthonokban élők életminősége.

szeptember-október:

(09.16.) Felépülés interjú a Zugrádió számára. KZS kódú alannal.

(10.02.) Korszerű addiktológia képzés Békásmegyeren. Előadás szakembereknek, résztvevők száma 9 fő.

(10.03.) Urban golf a Nyíró Gyula OPAl-ban : Közösségi golf relapszus prevenciók célzattal, résztvevők: 12 fő

(10.08.) Felépülés interjú a Zugrádió számára. BI kódú alannal.

(10.10.) Tárgyalás az ELTE PPK Kommunikációs igazgatójával Száraz November ügyben.

(10.11.) Tárgyalás a MITTE Kommunikációs és stratégiai vezetőjével Száraz November ügyben.

(10.14.) Előadás Balatonszárszón védőnők és helyi szereplők számára, résztvevők száma: 14 fő.

(10.16.) Előadás az AKG szülői értekezletén. Téma az alkohol szerepe a szórakozásban és az erről folyó családi beszélgetések, résztvevők: 32 fő

(10.29.) Száraz November sajtótájékoztató a Kőlevesben.

(10.31.) Felépülés interjú a Zugrádió számára. SZCS kódú alannal.

november:

(11.01. - 11.30.) Száraz November 2019.

(11.10.) Sober Cup - A Blue Point Recovery Urban Golf Club által Száraz November keretében megrendeződő urban golf verseny. Helyszín: Népliget, résztvevők: 10 fő

(11.13.) Száraz Party a Gólyában, résztvevők száma: kb. 70 fő

(11.23.) Száraz November Sportnap. Előadás a mértékletességről, résztvevők: 15 fő

(11.27.) Előadás az AKG szülői értekezletén. A mértékletesség erényének szerepe a szocializációban. résztvevők: 32 fő

(11.28.) Urban golf a Nyíró Gyula OPAl-ban – Közösségi golf relapszus prevenciók célzattal, résztvevők: 10 fő

(11.28-30.) MAT Konferencia. A kettészakadt drogpia - előadás és a Radio MAT konferencia rádió üzemeltetése.

(11.29.) AIDS Ellenés Küzdelem Világnapja – AIDS vetélkedő, FMK, résztvevők: 20 fő

(11.30.) A Megérkezés Napja a Gólyában. A Száraz November program záróeseménye.

Résztvevők száma: 20 fő

december:

(12.16.) AKG diákok előadás a VEKOP pályázathoz. 1., résztvevők: 60 fő

(12.17.) AKG diákok előadás a VEKOP pályázathoz. 2., résztvevők: 55 fő

(12.18.) AKG diákok előadás a VEKOP pályázathoz. 3., résztvevők: 70 fő

(12.19.) Tárgyalás a FESZGYI munkatársaival a Gubacsi úton működő nappali hajléktalan ellátás kihívásairól a designer drogok robbanásszerű megjelenése miatt.