VADASKERT ALAPÍTVÁNY
a Gyermekek Lelki Egészségéért

KÖZHASZNÚSÁGI BESZÁMOLÓ

2011.

A./ AZ ALAPÍTVÁNY

1.) Neve: Vadaskert Alapítvány a Gyermekek Lelki Egészségéért.
rövidített név: Vadaskert Alapítvány

2.) Székhelye: 1021 Budapest, Hűvösvölgyi út 116.

3.) Alapítása: 1989. (1990. július 7., a Fővárosi Bíróságon 470. sorszámon nyilvántartásba véve) 1998 -tól kiemelkedően közhasznú minősítéssel.

4.) Alapvető céljai:

4.1.) Elsődleges célja, hogy anyagi eszközeivel támogassa gyermek- és ifjúsági pszichiátriai intézmény létesítését, működtetését **és a létrehozott intézmény fejlesztését**, amely a sérült gyermekek orvosi, pedagógiai-iskolai, oktatási és szociális problémáit egy intézményen belül igyekszik megoldani, ezzel megteremtheti a gyógyító rehabilitáló munka korszerű modelljét. Mintát ad olyan gyermek és serdülőpszichiátriai intézmények létesítésére és működtetésére, amely a gyermekek orvosi, pedagógiai, oktatási és szociális problémáit szoros szakmai integráció keretében igyekszik megoldani.

4.2.) További célja, hogy támogatni kívánja azokat a törekvéseket, melyek a területi ellátásban, az orvosi-gyógyítói, **a gyermekvédelmi és bűnmegelőzési, valamint** az oktató-nevelő szakemberek munkáját a segítségre szoruló gyermek érdekében összehangolják, hozzájárul a területen dolgozó szakemberek képzéséhez, szakmai színvonaluk emeléséhez, célja továbbá, hogy tudományos kutatást inspiráljon.

5.) Tevékenysége

5.1.) Az Alapítvány a társadalom és az egyén közös érdekeinek kielégítésére irányuló, alábbi cél szerinti közhasznú tevékenységeket kívánja folytatni:

5.1.1.) Egészségmegőrzés, betegségmegelőzés, gyógyító-, egészségügyi rehabilitációs tevékenység,

5.1.2.) Tudományos tevékenység, kutatás,

5.1.3.) Nevelés és oktatás, képességfejlesztés, ismeretterjesztés,

5.1.4.) Az Alapítvány gyermekpszichiátriai egészségügyi intézmény (Vadaskert Kórház és Szakambulancia) létrehozásával és működtetésével az **1997. évi CLIV.** egészségügyről szóló törvényben **és más jogszabályokban** szabályozott, állami illetve önkormányzati szerv hatáskörébe tartozó közfeladatot lát el.

5.2.) Az Alapítvány másodlagosan vállalkozási tevékenységet is folytathat. Vállalkozási tevékenységet csak kiemelten közhasznú céljainak megvalósítása érdekében, azokat nem veszélyeztetve végezhet. A gazdálkodás során elért eredményét nem oszthatja fel, azt csak a cél szerinti tevékenységre fordíthatja.

5.3.) Az Alapítvány cél szerinti tevékenysége keretein belül szakmai kiadványokat ad ki, oktató illetve terápiás helyiségeit és eszközeit bérbe adhatja és a szükséges személyi feltételek biztosítása céljából szálláshely szolgáltatást biztosíthat.

A már évek óta működő, osztályos ellátás során alkalmazott tematikus csoportok a 2011-es évben is jelentős részt képviseltek a kórházi ellátásban.

A Barlang részlegre előjegyzés alapján vagy sürgősséggel érkeznek gyermekek 10 éves életkor felett. Itt elsősorban akut ellátás, valamint differenciál- és pszichodiganosztika folyik. A hangsúly a viselkedés megfigyelésen, a pszichodinamika megértésen és terápiás terv felállításán van.

Serdülők részére, a Méhkas részlegen is folyamatosan indítottuk a tematikus csoportokban történő, egy- kéthetes programokat, életkor és problémakör szerinti beosztásokkal működő terápiákat. Elsősorban kognitív-viselkedésterápiás programokat szerveztünk, a magatartás és viselkedészavarban-, hiperaktivitás és figyelemzavaros szindrómában, kényszerbetegségben, Tourette szindrómában szenvedő, illetve szorongó gyermekek számára.

A két éve indult Borostyán önismereti program kalandterápiás elemekkel bővült. Mászó fal, Jákob létra, outdoor foglalkozásokhoz szükséges eszközök (kötél, heveder, ponyva, egyéb eszközök) kerültek beszerezésre. A gyermekekkel szakképzett outdoor trénerek foglalkoznak. Havonta egy alkalommal, autizmus spektrum zavarral küzdő gyermekek kivizsgálása és képi kommunikációs környezeti akadálymentesítő programja folyt családjaik bevonásával.

Tíz éven aluli gyermekek számára két hetes periódusok formájában Fészek részlegen kognitív viselkedés terápiás elemeket és szülő tréninget is magában foglaló programot nyújtunk. Kivizsgálásukról, differenciáldiagnosztikájukról a Kuckó részleg gondoskodik.

A nappali ellátás keretében továbbra is nagy igény mutatkozott az autista gyermekek és szüleik számára szervezett hétvégi terápiás programokra. A 2007-ben elkezdett új programban – melynek lényege, hogy az autizmus spektrumzavarral élő gyermeket nevelő családokat 3-4 napos tréning keretében megtanítjuk a gyermekük nevelését segítő, speciális módszerekre, hogy azokat az intézményünkben begyakorolva, később otthon, önállóan is alkalmazni tudják – a 2011-es évben is sok család vett részt.

A korábbi években is jól működő, serdülők nappali kórházi ellátásának a Napraforgó program keretében történő, intenzív művészetterápiás, pszichoterápiás és csoportfoglalkozásokat a 2011-es évben is folytattuk. A Napraforgóban továbbra is kéthetes turnusokban valósult meg a terápia, melyet kiegészített a Filmklub, mely havonta egy alkalommal került megrendezésre, szombatonként, és amely szintén művészet-, és élményterápiás foglalkozások mentén működött.

2. Szakambulancia

A Vadaskert Ambulancia forgalma 2011. évben változatlanul jelentős volt.
A járó beteg ellátást továbbra is a három ambulanciánkon, a szakambulancián (AMB), a pszichiátriai szakrendelőben (FAMB) és a gyermekpszichiátriai szakambulancián (VAMB) végezzük, összesen heti 230 órában. A 2011-es évben összesen 10,793 esetet láttunk el, ebből 2,419 új beteg megjelenése volt.
Az új járó betegek száma 2%-os emelkedést mutat, ami átlagosan havi 201 új beteg vizsgálatát jelenti.

Az új betegek első interjúja - ahogy az a korábbi években megszokottá vált - továbbra is szerdai (serdülők), illetve csütörtöki (kisgyermekek) napokra esett.
2011-es évet a járó beteg ellátásban, éves átlagban 8%-os túlteljesítéssel zártuk.

Speciális ambulancia működik autizmussal élő gyermekek és családtagjai, valamint Tourette szindrómával élők részére.

Az ambulancia keretében immár tizenkettedik éve folyik, az un. mama-baba rendelés is, ahol anyákat, baba-mama párokat, családokat fogadunk, akiknek a gyermek tervezése, várása kapcsán, a szülés körüli időszakban, illetve a kisgyermek három éves koráig van szükségük pszichoterápiás, pszichológiai-pszichiátriai segitségre.

II. FEJLESZTÉSEK, ESEMÉNYEK

2011. végén az Aranyág Alapítványhoz benyújtott pályázatunkkal 2,000,000Ft támogatást nyertünk. Az összeget mozgásfejlesztő, kalandterápiás és neuropszichológiai eszközök beszerzésére fordítottuk: intézményünk játszótere kapott 3 kültéri rugós játékot, Borostyán részlegünkön felépült a beltéri Jákob-létra, valamint megvásároltuk a Vienna Test System, CogniPlus speciális neuropszichológiai eszközöket. Ezek elősegítik kórházunkban és szakambulanciánkon kezelt 2 és 18 éves kor között lévő gyermekek gyógyítását, pszichés és gyógypedagógiai problémáik kezelését.

A MOL Gyermekgyógyító program 2011. keretében 1,995,300 Ft-ot nyertünk élményalapú pszichoterápiára. A pályázat segítségével 10 alkalommal, alkalmanként 3 napos expedícióra tudunk vinni indulatkezelési nehézségekkel küzdő, magatartásproblémás 14-18 év közötti, szociálisan hátrányos helyzetű fiatalokat. 2011. őszén ebből a 10 alkalomból 3 valósult meg, a többi 7 alkalomra a pályázat 2012. júliusi lezárásáig kerül sor.

Az ISH Informatika Kft., mint a MedSol és eMedSol integrált egészségügyi szoftver fejlesztője felkért minket, hogy együttműködjünk az általa megnyert EU-s pályázat, a „Magtár Projekt" fejlesztésében. Ennek keretében lehetőségük van egy egységes gyermek betegellátási rendszer kialakítására és egy ún. virtuális kórház megteremtésére. Az együttműködést elfogadtuk, a közös munkálatok megkezdődtek. Számunkra az a közös munka a szakmai előnyök mellett anyagiakat is hordoz, mivel a megállapodás részeként a projekt ideje alatt, vagyis 2011. augusztusától a kórház egészségügyi informatikai rendszerének üzemeltetése díjmentessé vált. A projekt várható befejezése 2012. késő őszén lesz.

2011–ben az alábbi műszaki, felújítási, építkezési munkálatok zajlottak le:

1. Intézményünk irattárát szakértői segítséggel teljes körű átalakítottuk, kapacitását jelentősen bővítettük mind az egészségügyi dokumentációk, mind a gazdasági-pénzügyi-humán dokumentációk tárolásának racionalizálása érdekében.
2. Informatikai rendszerünket teljesen felülvizsgáltuk, új kiszolgálószervert szereztünk be, kialakítottunk egy klímával hűtött szerverszobát valamint intranetes belső kommunikációs rendszert alakítottunk ki.
3. Intézményünk játszóterének körbekerítése is megtörtént, hogy a nálunk gyógyuló gyermekek a szabadtéri fejlesztések, játszások alatt még nagyobb biztonságban lehessenek.

4. „Szokásos" nyári felújítások keretében tisztasági festés zajlott az intézmény több részében valamint felújításra kerültek a régebbi típusú külső nyílászárók is. Az intézmény bejárata előtt térkőre cseréltük az addigi aszfaltozott burkolatot.
5. Az épület fűtését ellátó kazán egyik szivattyúja kicserélésre került.
6. Az épület előtti kertrészben kapott helyet az újonnan beszerzett kötél- és kalandpálya, amelyet a Borostyán részlegen kezelt gyermekek élményalapú pszichoterápiás kezelésében használunk.

III. KÉPZÉS-TOVÁBBKÉPZÉS

2011. első félévben összesen 13 előakkreditált (orvosok, klinikai szakpszichológusok, egészségügyi szakdolgozók számára) tanfolyam került megszervezésre:

1. Művészetterápiás önismereti csoport vezetése serdülők részére – módszertan és elmélet (29 fő).
2. Gyermekkori depresszió és szorongás kognitív-viselkedésterápiája (12 fő).
3. Szorongós csoport vezetése kognitív-viselkedésterápiás program keretében –módszertan és elmélet (13 fő).
4. Tanulástechnika (10 fő).
5. Az autizmus, autizmus-spektrumzavar felismerése, terápiás, kognitív viselkedésterápiás és pszicho-edukatív megközelítése a szülők és társ-szakmák együttműködésével (12 fő).
6. Gyermekpszichiátriai szakmai napok (14 fő).
7. A hiperaktivitás-figyelemzavar viselkedésterápiája (15 fő).
8. A mesterséges megtermékenyítéstől a szülés utáni depresszióig. A szülészet pszichológiai-pszichiátriai problémái és terápiás eszköztára (26 fő).
9. A csecsemő/kisdedkori funkcionális zavarok eredete és gyógyítási lehetőségei a perinatális tudomány és a szülő/csecsemő pszichoterápia fényében (35 fő).
10. Az élménypedagógiától az élményterápiáig -2. modul. A csoportvezetői kompetenciák fejlesztése (10 fő)
11. Neuropszichológiai napok (15 fő).
12. A Tourette-szindróma és tik zavarok diagnózisa és terápiás protokollja (15 fő)
13. Pszichopatológia gyermekkorban (belső továbbképzés)

Összesen **191** résztvevő volt a képzéseken ebben a félévben.

Az I. félévében a Vadaskert Alapítvány az alábbi helyekről fogadott, rezidenseket, hallgatókat, gyakornokokat, érdeklődőket:

1. Semmelweis Egyetem (ÁOK) felnőtt pszichiátria szakos rezidensek (4 fő), illetve gyermek-és ifjúságpszichiátria szakos rezidensek (3 fő)
2. Pécsi Tudományegyetem (ÁOK) gyermek-és ifjúságpszichiátria szakos rezidens (1 fő)
3. Debreceni Egyetem (ÁOK) felnőtt pszichiátria szakos rezidens (1 fő)
4. ELTE-PPK pszichológus, szakpszichológus képzésben résztvevő hallgatók - szakmai gyakorlat (13 fő)

5. Pécsi Tudományegyetem-BTK pszichológia szakos hallgató - szakdolgozat konzultáció, betekintés az Alapítvány munkájába (1 fő)
6. Debreceni Egyetem-BTK pszichológia szakos hallgató - gyakorlat (1 fő)
7. Alapítványunk a Semmelweis Egyetem klinikai szakpszichológus képzés hallgatóit is fogadja szakmai gyakorlatra
8. ELTE Bárczi Gusztáv Gyógypedagógiai Főiskolai Kar hallgatói - kötelező szakmai gyakorlat (5 fő)
9. Egészségügyi Szakképző és Továbbképző Intézet hallgatói - szakmai gyakorlat (2 fő)
10. Középiskolai tanulók - pályaorientációs hét, iskolai feladat, pszicho dráma technika (5 fő)
11. Önkéntes segítő (1 fő)

2011. második félévében összesen 14 előakkreditált tanfolyam került megszervezésre:

1. Művészetterápiás önismereti csoport vezetése serdülők részére – módszertan és elmélet (19 fő).
2. Tanulástechnika (18 fő).
3. Neuropszichológiai napok (23 fő)
4. A Tourette-szindróma és tik zavarok diagnózisa és terápiás protokollja (11 fő)
5. Szorongós csoport vezetése kognitív-viselkedésterápiás program keretében -módszertan és elmélet (15 fő).
6. A mesterséges megtermékenyítéstől a szülés utáni depresszióig. A szülészet pszichológiai-pszichiátriai problémái és terápiás eszköztára (11 fő).
7. A csecsemő/kisdedkori funkcionális zavarok eredete és gyógyítási lehetőségei a perinatális tudomány és a szülő/csecsemő pszichoterápia fényében (23 fő).
8. Gyermekkori depresszió és szorongás kognitív-viselkedésterápiája (18 fő).
9. Gyermekpszichiátriai Szakmai Napok (15 fő).
10. Az élménypedagógiától az élményterápiáig -2. modul. A csoportvezetői kompetenciák fejlesztése (10 fő).
11. Az autizmus, autizmus-spektrumzavarok felismerése, terápiás, kognitív viselkedésterápiás és pszicho-edukatív megközelítése a szülők és társ-szakmák együttműködésével (15 fő).
12. A kényszerbetegség klinikuma és terápiája (27 fő).
13. Krízishelyzet és krízisintervenció (22 fő).
14. Pszichopatológia gyermekkorban (belső továbbképzés).

Összesen **227** résztvevő volt a képzéseken a második félévben.

Éves tekintetben **418 fő** vett részt a tanfolyamokon. A 2010–es évhez viszonyítva az Alapítvány által szervezett akkreditált képzések száma 21–ről 27–re emelkedett, a résztvevők aránya 24% -kal csökkent.

A II. félévében a Vadaskert Alapítvány a következő helyekről fogadott rezidenseket, hallgatókat, gyakornokokat, érdeklődőket:

12. Semmelweis Egyetem (ÁOK) felnőtt pszichiátria szakos rezidensek (2 fő), illetve gyermek-és ifjúságpszichiátria szakos rezidensek (2 fő)
13. Pécsi Tudományegyetem (ÁOK) gyermek-és ifjúságpszichiátria szakos rezidens (1 fő)
14. Debreceni Egyetem (ÁOK) felnőtt pszichiátria szakos rezidens (1 fő)
15. ELTE-PPK pszichológus, szakpszichológus képzésben résztvevő hallgatók - szakmai gyakorlat (4 fő)
16. Károli Gáspár Református Egyetem-BTK pszichológia szakos hallgatók – gyakorlat (18 fő)
17. ELTE Társadalomtudományi Kar szociális munka szakos hallgatói – gyakorlat (2 fő)
18. Apor Vilmos Katolikus Főiskola szociálpedagógia szakos hallgató, összefüggő intenzív terepgyakorlat (1 fő)
19. Eszterházy Károly Főiskola szociálpedagógia szakos hallgató, összefüggő terepgyakorlat (1 fő)
20. Középiskolai tanulók - iskolai feladat (2 fő)
21. Önkéntes segítő (1 fő)

Alapítványunk munkája iránt rendszeresen érdeklődnek külföldi szakemberek, diákok. Részükre egyéni illetve csoportos intézménylátogatást szervezünk, melynek keretében bemutatjuk az Alapítvány történetét, épületét, részlegeit, a részlegeken zajló gyógyító tevékenységet.

IV. TUDOMÁNYOS TEVÉKENYSÉG

Autizmus kutatás indult 2010-ben, melyhez csatlakoztunk. A vizsgálatok helyszíne a CEU, Kognitív Fejlődéslélektani Kutatóközpont. Az ADOS+Leiter nem verbális intelligenciateszt felvétele a Vadaskertben zajlik. A CEU-n zajló vizsgálatok kezdete: 2010. november, a 4 éves OTKA pályázat 2011. április 1-vel indult, a vizsgálatok első hulláma 2011 júniusában végződött.

A kutatás célja az autizmus spektrum zavarra jellemző társas, ill. a kommunikációs deficit hátterének a mélyebb megértése, hosszabb távon az eddigieknél korábbi diagnózist lehetővé tevőmutatók azonosítása, ill. ilyen paradigmák kidolgozása. A kutatás részét képező vizsgálatokban egyrészt azt vizsgáljuk, hogy autizmus spektrum zavarra élő gyermekek mennyire érzékenyek az ún. osztenzív-kommunikatív jegyekre, amelyek normál esetben a társas tudás átadásának helyzeteit jelölik, ennek lehetőségét, ill. szándékát jelzik a másik fél részéről, eltérően értelmezik-e ezeket a normál fejlődésű (életkorban és mentális korban illesztett) gyerekekhez képest, valamint mennyire használják fel az ilyen típusú jegyeket a kétértelműség feloldására bizonytalan helyzetekben. Vizsgáljuk továbbá azt is, hogy a mentális állapot tulajdonítás milyen komponensei sérültek, ill. épek (pl. mások vélekedésének a kikövetkeztetése, vagy esetleg csupán az ahhoz való hozzáférés, a kikövetkeztetett tartalom felhasználásának a képessége sérült).

A vizsgálati személyek 4,5-13 éves autizmus spektrum zavarral diagnosztizált gyermekek, akiknél a diagnózist ADOS vizsgálat erősíti meg. A nyelvhasználat hiánya nem kizáró ok (!), súlyos viselkedészavar igen. Maguk a vizsgálatok 5-6 perces számítógépes, ill. más jellegű játékos feladatok, jelentős részük szemmozgások követésén alapul.

Tovább zajlik és lassan a végéhez közeledik **„Saving and Empowering Young Lifes in Europe (SAYLE)** - Nemzetközi tudományos vizsgálat, 12 ország részvételével. A kutatás célja a serdülők egészségéről, jól-létéről és értékeiről történő információgyűjtés, ezáltal

pedig egy epidemiológiai adatbázis fejlesztése, melyben fő szerepet kap a diákok egészséges és kockázatos viselkedése, valamint a diákok vélekedése az egészség fejlesztéséről, és a fokozott kockázatú viselkedésről. Ezen adatokból kiindulva pedig a fő cél a serdülőknél egy program kidolgozása, mely jobb egészséghez vezet, azáltal, hogy csökkenti a fokozott kockázatú viselkedést és az öngyilkos magatartást.

Új vizsgálatba kapcsolódtunk be, 2010-2013 között a **Working in Europe to Stop Truancy Among Youth** (WE-STAY) -: nemzetközi tudományos vizsgálat résztvevői vagyunk.

2010-2013 között zajlik a : **Suicide Prevention by Internet and Media Based Mental Health Promotion (SUPREME)** - nemzetközi tudományos vizsgálat 7 ország közös részvételével.

Beindítottuk a **Vadaskert öt éves után követéses vizsgálatát**. 2011-2014 közötti időszakban tervezzük a gyermekek és serdülők lelki egészségének vizsgálata, valamint a rizikócsoportok felismerését.

Diszkinézia vizsgálatot indítottunk **ADHD diagnózisú gyermekeknél**, mely a a gyógyszeres terápia mellékhatásainak vizsgálatával foglalkozik

"A viselkedészavar hátterében álló neurobiológiai tényezők vizsgálata" c. kutatás 2011-ben tovább folytatódott, legjelentősebb eredmény a félelem felismerés módosulása viselkedészavarban és társuló hiperaktivitás/figyelemzavar-ban, két nemzetközi (EUNETHYDIS, Német Pszichiátriai Társaság Nemzeti Kongresszusa) és két hazai (Magyar Idegtudományi Társaság Kongresszusa, Magyar Pszichiátriai Társaság Kongresszusa) konferencián adtunk hírt az eredményekről.

A Debreceni Egyetem Pszichológia Intézetével közös **"A viselkedészavar hátterében álló interperszonális vonások vizsgálata"** című kutatás szintén folytatódott, 2011-ben 1 magyar közlemény (Pataky et al, Psychiatria Hungarica, 2011) jelent meg.

Az Országos Kriminológiai Intézettel (OKRI) közös **"A gyermek- és fiatalkorúak agresszív viselkedésének kriminológiai vizsgálata"** c. kutatás előkészülete, illetve az OKRI részéről kutatási beszámoló elkészítése történt.

2011-ben folytatódtak a Tourette szindróma genetikai hátterét kutató nemzetközi együttműködés keretében folyó vizsgálatok, („**Tourette Syndrome Genetics. The Southern and Eastern Europe Initiative" és TSGeneSEE**). Közreműködőként Magyarországról a Semmelweis Egyetem és a Vadaskert kórház vesz részt a kutatásban, klinikai helyként a mintavétel, adatgyűjtés tartozik feladataink közé. Célunk genome-wide screening, ill. kandidáns gének vizsgálata. Vezető: Peristera Paschou, Democritus University of Thrace, Görögország. Ehhez kapcsolódva együttműködésbe léptünk David Pauls munkacsoportjával, akik még nagyobb minta összegyűjtésén dolgoznak az USA-ban (GGRI-GWAS)

2011 végén megkezdük az előkészületeket a megnyert FP7-es európai uniós pályázathoz (EMTICS-7th Framework Programme- HEALTH.2011.2.2.1-3: **Addictive and/or compulsive behaviour in children and adolescents: translating pre-clinical results into therapies**) melyben 19 európai ország vesz részt a tik zavarok és a streptococcus fertőzés kapcsolatáról.

Részt veszünk a **„Biobehavior (in)flexibilitás vizsgálata korai kezdetű depresszió esetén"** című nemzetközi kutatásban, mely egy korábbi kutatás folytatásaként került

intézetünkbe. (Szeged-Budapest-Pittsburgh-Tampa vizsgálat). A vizsgálat tervezett ideje 2009-2014.
A kutatást a NIMH támogatja, Magyarországon 3 vizsgálóhely (Szeged Gyermek és Ifjúságpszichiátriai Önálló Osztály, Budapest Vadaskert Kórház, Pécs Gyermekpszichiátriai Ambulancia) közreműködésével.
A projekt célja 11- 19 év fölötti major depressziós gyermekek és testvéreik vizsgálata, öt éves utókövetése, valamint egészséges gyermekek kontrollként való bevonása. A vizsgálat két részre bontható, a vagus tónus mérése a szívfrekvencia variabilitás alapján valamint teljes körű gyermekpszichiátriai diagnosztika ISCA-D félig strukturált interjúval.

Hiperaktivitás és Figyelemzavarban tartósan alkalmazott Gyógyszeres Terápia hatásvizsgálata (Attention Deficit Hyperactivity Disorder Drugs Use Chronic Effects) (ADDUCE) vizsgálathoz csatlakoztunk 2011-ben.

Két éves időtartamú európai multicentrikus farmakovigilancia kutatás, mely a 6-17 éves gyermekek hosszú távú methylphenidate kezelésének biztonságosságát vizsgálja. Angol, német, olasz és magyar klinikai kutatási központokban Hiperaktivitás és Figyelem Zavarral diagnosztizált (továbbiakban Attention Deficit Hyperactivity Disorder: ADHD) és a kezelése során első alkalommal methylphenidatra beállított gyermekek és fiatalok gyermek két éves naturalisztikus utánkövetéses vizsgálata történik. Ehhez két kontroll csoport kapcsolódik: az egyik az ADHD-s gyermekek nem ADHD-s testvérei, míg a másik kontroll csoportba olyan ADHD-s gyermekek kerülnek, akik nem részesülnek gyógyszeres kezelésben. Annak érdekében, hogy a kutatás olyan naturalisztikus legyen, amennyire csak lehet, a kezelt ADHD-s csoportban - az atomoxetin és dexamfetamin kivételével- bármilyen egyéb gyógyszeres terápia illetve pszichiátriai vagy szomatikus komorbiditás megengedett.

A vizsgálat elsődleges kimeneti mutatója a testmagasság növekedésének, a testsúlynak, a testtömeg-indexnek és a pubertás folyamatának nyomon követése, és ebben a várhatótól való eltérés értékelése. A kardiovaszkuláris kimenet vonatkozásában a pulzus és a vérnyomás mérése történik. A pszichiátriai kimenetet az ADHD-s és oppozíciós tünetek követése, a működés globális értékelése, depressziós tünetek és öngyilkossági késztetések, hangulati labilitás, pszichotikus tünetek, tic és szerhasználat vizsgálata alapján értékeljük. Neurológiai vonatkozásban az alvás és a túlmozgások vizsgálata történik. A három vizsgálati csoport (azaz az gyógyszeres terápiában részesülő ADHDs, a gyógyszeres terápiában nem részesülő ADHDs és az ADHDs gyerekek testvérei) azonos protokollban vesz részt: az első teljes körű vizsgálatot 6, 12 és 24 hónappal későbbi vizsgálatok követik, melyek a kezelés eredményességére és a lehetséges mellékhatásokra irányulnak. A 18-ik hónapban csak egy rövid vizsgálat történik a testsúly, a testmagasság, pulzus és vérnyomás vonatkozásában.

A vizsgálat kimeneti eredményeit a gyógyszerelés változóival (methylphenidate napi dózis és kumulatív adagok, a gyógyszerelést megelőző állapot, a gyógyszeres kezelés időtartama, egyéb gyógyszerek szedése, gyógyszerkihagyás, terápia megszakítása vs. folytatása), a beteg adataival (életkor, szociális-gazdasági helyzet, család és életmód tényezők és a klinikai hatékonyság) összevetve értékeljük. Végül a három csoport adatait a kutatócsoport mindenre kiterjedően statisztikailag elemzi.

ADDUCE fő kutatás rész vizsgálata: 8-as számú munkacsomag (WP8): ADHDs serdülők és felnőttek 24 órás vérnyomás mérés és echokardiográfiás bal kamra falvastagság keresztmetszeti vizsgálata

A WP8 alkutatás elsődleges célja annak kiderítése, hogy a hosszú ideig, minimum 3 éven át szedett methylphenidate okoz-e emelkedett vérnyomást és bal kamra hypertrophiát (BKH) 15 éves vagy annál idősebb korú serdülő és fiatal felnőtt ADHDs populációban. A vérnyomást 24 órás ABPM készülékkel, a BKH-t echocardiográfiával vizsgáljuk. A kutatás másodlagos célja a lehetséges mediátorok, moderátorok és egyéb tényezők szerepének tisztázása (például: életkor, nem, szocioekonómiai státusz, család működése, egyéb gyógyszeres kezelések, negatív életstílus, testsúly, családban előforduló szív-érrendszeri rizikók), melyek egyrészt a methylphenidate kezelés és a vérnyomás, echokardiogramm között lehetnek; másrészt a methylphenidate és a vérnyomás, echokardiogramm közötti dózis-válasz kapcsolat tisztázása az adag, a kezelés ideje, a kezelés megszakítása/felfüggesztése tükrében.

A kutatás egy keresztmetszeti vizsgálat, mely két, ADHD -val diagnosztizált csoportot hasonlít össze: egy hosszú ideje (minimum 3 év) gyógyszeres terápiában részesülő, illetve gyógyszeres kezelésben nem részesülő ADHD -val diagnosztizált 15év feletti serdülő és fiatal felnőtt korú (25 éves) csoportot.

2011 –ben az alábbi publikációk jelentek meg a hazai és nemzetközi szaklapokban:

- A pszichiátria rövidített kézikönyve (szerk. Németh Attila, MEDICINA, 2011): **Gádoros Júlia**, **Balázs Judit**: A gyermekpszichiátria körében tartozó zavarok 421-435

- **Dr. Gádoros Júlia** (2011): Korai kezdetű szkizofrénia és bipoláris zavar (I-II) gyermekkorban, Gyermekgyógyászati Továbbképző Szemle, 16. évfolyam, november.

- I Karagiannidis, R Rizzo, **Z Tarnok**, T Wolanczyk, J Hebebrand, M M Nöthen, G Lehmkuhl, **L Farkas**, **P Nagy**, C Barta, U Szymanska, G Panteloglou, D M Miranda, Y Feng, P Sandor, C Barr, TSGeneSEE12* and P Paschou (2011): Replication of association between a SLITRK1 haplotype and Tourette Syndrome in a large sample of families, Molecular Psychiatry, doi:10.1038/mp.2011.151

- Adamec R, Toth M, Haller J, **Halász J**, Blundell J. Activation patterns of cells in selected brain stem nuclei of more and less stress responsive rats in two animal models of PTSD - Predator exposure and submersion stress. Neuropharmacology. 2011, in press.

- European clinical guidelines for Tourette syndrome and other tic disorders. Part I: assessment.Cath DC, Hedderly T, Ludolph AG, Stern JS, Murphy T, Hartmann A, Czernecki V, Robertson MM, Martino D, Munchau A, Rizzo R; ESSTS Guidelines Group. Part II: pharmacological treatment.Roessner V, Plessen KJ, Rothenberger A, Ludolph AG, Rizzo R, Skov L, Strand G, Stern JS, Termine C, Hoekstra PJ; ESSTS Guidelines Group Part III: behavioural and psychosocial interventions.Verdellen C, van de Griendt J, Hartmann A, Murphy T; ESSTS Guidelines Group. Part IV: deep brain stimulation. Müller-Vahl KR, Cath DC, Cavanna AE, Dehning S, Porta M, Robertson MM, Visser-Vandewalle V; ESSTS Guidelines Group. (hungarian memebers Farkas I, Gadoros j, Nagy P, Tarnok Z) Eur Child Adolesc Psychiatry. 2011 Apr;20(4):155-96.

- **Balázs J**, **Dallos Gy**, **Keresztény A**, Czobor P, **Gádoros J**. Methylphenidate Treatment and Dyskinesia in Children with Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder. J Child and Adoles Psychopharm 2011 Apr;21(2):133-8.

C/ GAZDASÁGI BESZÁMOLÓ
2011. évi közhasznú gazdasági tevékenységéről

Az Alapítvány 1998. óta kiemelten közhasznú szervezet. A közhasznú szervezetekről szóló törvény értelmében közhasznú egyszerűsített éves beszámolót és eredmény-kimutatást készít.
Számviteli politikáját a közhasznú szervezetekre és az alapítványokra vonatkozó számviteli előírásoknak megfelelően állította össze.
Eszközeinek és forrásainak állománynövekedését, illetve csökkenését kettős könyvvitel rendszerében számolja el.
A közhasznú éves beszámoló fordulónapját, záró dátumát és elkészítésének határidejét a számviteli politika rögzíti:

- mérleg forduló napja: december 31.
- mérleg készítés időpontja: március 20.

A közhasznú egyszerűsített beszámolót könyvvizsgáló vizsgálja, melynek keretében a mérleg az eredmény-kimutatás szabályszerűségét, valódiságát, az alapítványokra és közhasznú szervezetekre vonatkozón szabályok betartását ellenőrzi.
A közhasznú egyszerűsített beszámolót az alapítvány kuratóriuma hagyja jóvá.
Az alapítvány közhasznú beszámolóját a hatályos jogszabályoknak megfelelően közzé kell tenni.

Az alapítvány közhasznú tevékenysége keretében egészségügyi, tudományos és oktatási feladatokat lát el.
Az egészségügyi feladatok ellátását az Országos Egészségbiztosítási Pénztárral kötött finanszírozási szerződés alapján kiutalt finanszírozás biztosítja.
Közhasznú bevételeit az adományozók támogatása, a személyi jövedelemadó 1%-ból származó bevétel, a pályázatok, gyógyszervizsgálatok bevételei, az oktatásból és a szakértésből származó bevételek, az OEP által nem finanszírozott egészségügyi ellátás növeli. Egyéb bevételeit a bérleti díj, a tovább számlázott telefon díjak, az alapítványi könyvek értékesítése valamint a kamat bevételek növelik.

Az alapítvány bevételeinek változásait az előző évhez viszonyítva az alábbi táblázat szemlélteti:

Megnevezés	előző évi E Ft	tárgyévi E Ft	eltérés (+, -, E Ft)
OEP finanszírozás	302994	311262	8268
Tanfolyami oktatásokból származó bevételek	13619	9906	-3713
Szakértés és Outreach	8833	7729	-1104
OEP által nem finanszírozott e.ü. Ellátás	2230	2913	683
Gyógyszervizsgálatok	0	33174	33174
Egyéb egészségügyi szolgáltatás	966	143	-823
Magánszemélyek támogatása	204	464	260
Gazdálkodó szervezetek támogatása	2650	230	-2420
Személyi jövedelemadó 1%	1787	1711	-76
Pályázatok	13577	2693	-10884
Tudományos pályázatok	2941	14980	12039
Bérleti díj	1220	1139	-81
Tovább számlázott telefon díjak	2506	3420	914
Könyv értékesítés	266	599	333
Biztositó által fizetett kártérítés		19	19
Pénzügyi műveletek bevételei, kamat bevételek, árf. nyereség	443	4312	3869
összesen:	**353793**	**394694**	**36570**

Fenti táblázat alapján a tárgyévi bevételek összege **36.570 E Ft**-tal meghaladja az előző évi bevételek összegét.
2011-ben új bevételi forrásra tett szert az Alapítvány a gyógyszervizsgálatokkal, melyek a bevételt 33.174 E Ft-tal növelték.
A 2011. évi pénzügyi műveletek árbevétele növekedett, mert értékesítésre kerültek az értékpapírok, és 2011.12.31-én az Alapítvány árfolyamnyereséget tudott lekönyvelni.
Nevezetesen az „AXA Hozamstaféta, melynek piaci értéke 8.958.178.- Ft, bekerülési értéke 7.255.232.-Ft, így a kamat 1.702.946.-Ft.
A „Bonitás„ nevű befektetésekből is kerültek beváltásra, így a kamat elszámolása és könyvelése is megtörtént. Az elszámolt kamat összege: 252.787.-Ft. Az árfolyamnyereség 2.333.018.-Ft lett. A három tényező együttes értéke 4.288.751.-Ft.
A fennmaradó 23.551.-Ft a pénzügyi műveletek egyéb bevételei.

Az alapítvány kiadásainak változásait az előző évhez viszonyítva az alábbi táblázat szemlélteti:

Megnevezés	előző évi E Ft	tárgyévi E Ft	eltérés (+, -, E Ft)
Anyag költség	10437	22364	11927
Igénybe vett szolgáltatások költségei	85582	86429	847
Egyéb szolgáltatások értéke	1163	1128	-35
Eladott könyvek beszerzési értéke	215	376	161
Személyi jellegű ráfordítások	257852	274513	16661
Értékcsökkenési leírás	10076	10518	442
Egyéb ráfordítások	433	135	-298
Pénzügyi műveletek ráfordításai	1135	63	-1072
összesen:	**366893**	**395526**	**28633**

A kiadások 2011 évben 28.633 E Ft-tal nőttek a 2010 évi kiadásokhoz képest.
Az anyagköltség és az igénybe vett szolgáltatások 2010. és 2011. évi összege nem összehasonlítható tétel, mivel 2010. június 30-ig az üzemeltetési költségeket, mely tartalmazta az áram- víz- gáz számla összegét is, a Vadaskert Ház Kft. számlázta az Alapítvány felé mint üzemeltetési szolgáltatás, és az igénybe vett szolgáltatások között került elszámolásra. 2011-ben minden fenti költség anyagköltségként lett elszámolva, mert teljes egészében az Alapítvány részére érkeztek a számlák.
A személyi jellegű kifizetések emelkedtek, mert a statisztikai állományi létszám is növekedett.
A pénzügyi műveletek ráfordításai sor azért csökkent, mert 2010.12.31-én árfolyamveszteséget kellett elkönyvelni a 2011.12.31-én könyvelt árfolyamnyereséggel szemben.

Az alapítvány létszámának és bérköltségének változásait az előző évhez viszonyítva az alábbi táblázat tartalmazza:

Állománycsoport	Átl.stat. létszám 2010	Átl.stat. létszám 2011	Eltérés (+,-)	Bruttó bér 2010	Bruttó bér 2011	Eltérés (+,-)	Jutalom 2010	Jutalom 2011	Eltérés (+,-)
Szellemi teljes munkaidős	49	49	0	115 199	123 750	8 551	22 190	15 219	-6 971
Szellemi rész munkaidős	5	6	1	12 749	17 894	5 145	2 850	1 677	-1 173
Fizikai teljes munkaidős	12	14	2	18 430	22 627	4 197	3 925	2 328	-1 597
Fizikai rész munkaidős	0	1	1	0	1 036	1 036	0	92	92
Megbízási jogviszony	21	14	-7	8 943	9 058	115			

A bérköltség az előző évhez viszonyítva nőtt, ennek több oka volt. Egyrészt 45 munkatárs bruttó bérét emeltük, ennek szükségességét a 2011-es év adójóváírás változása indokolta, hogy a nettó bérek változatlanok maradjanak. Másrészt a pályázatokban résztvevő állományi dolgozók pályázati bérének kifizetése is növekedést eredményezett. Harmadrészt a szellemi részmunkaidősök a fizikai teljes és részmunkaidősök létszámának növekedésével magyarázható. A mérlegtájékoztató adataiban szereplő bérköltség összege a fenti kimutatásban szereplő bérköltség összegétől 1.015 E Ft-tal eltér. Az eltérés oka, hogy a Seyle pályázat 2011-ben elszámolt bérköltsége a 2012. évi költségeket terheli, így időbeli elhatárolásként számoltuk el és szerepeltetjük a mérlegben. A mérlegtájékoztató adataiban szereplő személyi jellegű kifizetések a munkavállalók részére kifizetett cafetéria juttatások, valamint a munkába járás és kiküldetések költségeit is tartalmazza. Az alapítvány tisztségviselőinek 2011. évben 1.040 E Ft tiszteletdíj került kifizetésre.
Az alapítvány mérleg adatainak áttekintése:

Befektetett eszközök

Megnevezés	előző évi E Ft	tárgyévi E Ft	eltérés (+, -, E Ft)
Szellemi termékek	191	71	-120
Ingatlanok	146507	146309	-198
Műszaki berendezések	1933	625	-1308
Számítástechnikai eszközök	1360	2689	1329
Irodai berendezések	524	384	-140
Járművek	2032	1374	-658
Egyéb tárgyi eszközök	2878	2953	75
Befektetett pénzügyi eszközök	35709	37412	1703
összesen:	**191134**	**191817**	**683**

Az alapítvány befektetett eszközeit az alábbi változások növelték:

- az alapítvány ingatlanai változtak, mert az Intézmény udvarát biztonsági okokból kerítéssel láttuk el, melynek összege 1.789.500.-Ft volt;
- megépítésre került a kalandpálya, mely a Borostyán részleg kalandterápiás programjának eszköztárát bővíti;
- a számítástechnikai eszközök változása az új szerver megvásárlásával keletkezett, ennek összege 1.812.813.-Ft
- a befektetett pénzügyi eszközök növekedése az AXA Hozamstaféta értékpapír újra befektetése alapján jött létre.

A befektetett eszközök értékének csökkenését a tárgyévben elszámolt értékcsökkenési leírás és a selejtezés okozta.

Forgóeszközök:

Megnevezés	előző évi E Ft	tárgyévi E Ft	eltérés (+, -, E Ft)
Készletek	1309	857	-452
Követelések	1712	6090	4378
Értékpapírok	31381	26630	-4751
Pénzeszközök	28372	34750	6378
Aktív időbeli elhatárolások	3175	9298	6123
összesen:	65949	77625	11676

Készletek változását a gyógyszerkészlet csökkenése és az eladásra vásárolt könyvek beszerzése okozta.
A követelések jelentős értéke vevő tartozás, mely a mérleg készítéséig kiegyenlítésre került. Az értékpapírok értéke 4.751 E Ft-tal csökkent, mely rövid lejáratú Bonitas értékpapír.
A pénzeszközök jelentős növekedést mutatnak. Az aktív időbeli elhatárolások azokat a pályázatra elszámolt költségeket tartalmazzák, melyek a következő beszámolási évet terhelik.

Források:

Megnevezés	előző évi E Ft	tárgyévi E Ft	eltérés (+, -, E Ft)
Saját tőke	201040	200208	-832
Induló tőke	32521	32521	0
Tőkeváltozás	181076	168519	-12557
Tárgyévi eredmény	-12557	-832	11725
Kötelezettségek:	38301	30403	-7898
Hosszú lejáratú kötelezettségek	0	0	0
Rövid lejáratú kötelezettségek	38301	30403	-7898
Passzív időbeli elhatárolások	17742	38831	21089

A saját tőke változása a beszámolási évben keletkezett veszteség összege.
A tőkeváltozás az előző évi veszteséggel csökkent.

Az alapítvány a tárgyévet 832 E Ft veszteséggel zárta.

A rövid lejáratú kötelezettségek csökkenését a 2010-es és a 2011-es decemberi jutalom különbsége okozta. 2010-ben kb. másfél havi jutalom lett kifizetve a kuratórium jóváhagyásával, ezzel szemben 2011-ben kb. egy havi jutalom került kifizetésre és ennek következménye, hogy a kötelezettségek csökkentek. A kötelezettségek a mérleg készítésének időpontjáig kiegyenlítésre kerültek.

A passzív időbeli elhatárolások összegét az OEP január havi előlege 9.946 E Ft, a pályázatok következő beszámolási évre átutalt összege 27.684 E FT, valamint a tárgyévet terhelő, de 2012-ben kifizetett költségek 1.201 E Ft képezi.

Az alapítvány gazdálkodása a 832 E Ft veszteség ellenére az előző évhez képest javuló tendenciát mutat. Pénzeszközei és vagyona kellő biztonságot nyújtanak működéséhez.

A tevékenység, gazdálkodás főbb adatai nyilvánosak, honlapunkon bárki megtekintheti. (www.vadaskertalapitvany.hu)

Az alapítvány szakmai beszámolóját Dotzi József készítette, Jakabné Nyitrai Noémi, Pető Nóra, Dr. Szolnoki Nikolett közreműködésével, a mérlegét és gazdasági beszámolóját megbízásból Erdélyi Jánosné mérlegképes könyvelő.

Budapest, 2012. május 8.

Tóth Zoltán
az alapítvány kuratóriumának elnöke

Vadaskert Alapítvány
1021 Budapest, Hűvösvölgyi út 116.
BB: 10102244-09370306-00000004
Adószám: 19007191-1-41

Záradék: A kuratórium a **11/2012**. számú határozatával elfogadta.

Mellékletek:
1. sz. melléklet: az Alapítvány 2011. évi mérlege
2. sz. melléklet: az Alapítvány 2011. évi eredmény kimutatása