

§ a jog asztala

A házasság felbontása

Jogi információkkal és tanácsokkal szolgáló rovatunkban ezúttal – B. Z. rókusai és K. D. tarjánvárosi olvasónk kérésére – a házasság, egyező akaratnyilvánítás alapján történő felbontásával foglalkozunk. Címünk: Délmagyarország szerkesztősége, 6740 Szeged, Stefánia 10. A borítékra írják rá: „A jog asztala”.

A házasságot a bíróság bármelyik házastárs, illetőleg a házastársak közös kérelmére felbontja, ha a házasságuk teljesen és helyrehozhatatlanul megromlott. Minden esetben azonban a kiskorú közös gyermek érdekét figyelembe kell venni. A bíróság vizsgálja, hogy a házasság teljesen és helyrehozhatatlanul megromlott-e, és hogy a házastársaknak a házasság felbontására irányuló kérelme végleges akarat-elhatározáson alapul-e?

Véglegesnek tekint a bíróság az elhatározást, ha a házastársak a közös gyermek elhelyezésében és tartásában, a szülő és gyermek közötti kapcsolattartásban, a közös lakás használatában, valamint – az ingatlanon fennálló közös tulajdon megszüntetése kivételével – a házastársi közös vagyon megosztása kérdésében megegyeztek, és egyezségüket a bíróság jóváhagyta. Vagy: a házastársak között legalább három éve megszakadt az életközösség úgy, hogy külön lakásban élnek és

igazolják azt is, hogy a közös gyermek elhelyezését és tartását a gyermek érdekeinek megfelelően rendezték.

Ha a felek a házasság felbontását egyező akaratnyilvánítással kérték, a bíróság addig nem dönthet a házasság felbontásáról, amíg a korábban említett valamennyi kérdésben – tehát a közös gyermek elhelyezése és tartása, a szülő és gyermek közötti kapcsolattartás, házastársi tartás, közös lakás használata, valamint a házastársi közös vagyoni ingóságok megosztása – nem jött létre egyezség és azt a bíróság nem hagyta jóvá, illetőleg amíg ezek a kérdések döntésre nem váltak alkalmassá. A házasság felbontásával együtt kell dönteni az említett kérdésekről.

Ha a házastársak a házasság felbontását egyező akaratnyilvánítás alapján kérik, a keresetlevélhez csatolniuk kell közös vagyon megosztására vonatkozó megállapodásukat kivéve, ha közöttük legalább három éve megszakadt az életközösség és külön lakásban élnek.

Ha a közös vagyon kizárólag ingóságokból áll, melyet a házastársak már megosztottak és birtokbaadás is megtörtént, az egyezségnek csak azt kell tartalmaznia, hogy a házastársaknak egymással szemben a házastársi közös vagyon megosztásával kapcsolatban további követelésük nincs.

Bírósági felbontás esetén a házasság a felbontást kimondó ítélet jogerőre emelkedésének napján szűnik meg.

Ifj. dr. Kőnczöl László

Felzárkóztató pedagógia a Klebelsbergtelepen

A jókedv követelmény



A klebelsbergtelepi óvoda Szeged egyik olyan pedagógiai intézménye, amely a gyerekek korai felzárkóztatásával foglalkozik. Az intézményben speciális fejlesztő munkája a lemaradott gyermekek integrálását tűzte ki célul.

A klebelsbergtelepi óvodában 1987-ben indult és 1993 óta egész napos ellátásban folyik a mozgásilag vagy mentálisan lemaradott gyermekek felzárkóztatása. Az óvodában idén tíz fejlesztésre szoruló gyermekkel foglalkoznak. Közülük hatan részesülnek külön csoportos speciális fejlesztésben, négyen pedig a rendes programú óvodai csoport foglalkozásain is részt vesznek. **Mészáros Jánosné** óvodavezető úgy véli, a speciális fejlesztésnek végső soron az a célja, hogy minél több gyermeket integráljon a többi gyermek közé.

A csoport szobájában dr. **Tóthné Simon Ágnes** gyógypedagógus-logopédus vezetésével beszédképző- és értelemfejlesztő gyakorlat folyik. A körben hat gyermek, közülük hárman a felnőttek ölében. A foglalkozás jókedvű és felszabadult, még akkor is, amikor egy-egy gyermek figyelmét kihagy vagy mellőfog a feladatban. A vidámság, a derű láthatólag alapfeltétel, pedagógiai követelmény, hiszen ezek a gyerekek még korosztályuknál is jobban rászorultnak a felnőttek által nyújtott biztonságra. Pár percnyi játék a színes koron-



A klebelsbergtelepi óvodában a felzárkóztatás mellett a beilleszkedés is fontos. (Fotó: Gyenes Kálmán)

gokkal, és kitűnik, hogy Ágnes tudatosan irányít, keresve azokat a fordulatokat, amelyek mind a hat gyermeknek megmozgatják a fejlesztésre szoruló készségeit. A kis társaságból három leánykán alig érzik, hogy különböznek óvodás társaiktól; a játékos kérdésekre mindjárt veszik a lapot, sőt érezhetően maguk is keresik a lehetőséget, hogy rászorultabb társaikat bevonják a feladatba.

A csoportba kerülnek olyan gyermekek is, akiknek állapota nem engedi meg az integrált óvodai fejlesztést. A játék közben Ágnes ölében ülő kislány például olyan mozgásirányítási problémával küszködik, amely késlelteti a beszédképzést. A gyermek figyel és mindent ért, de látható erőlködéssel képi a szavakat. Problémája akkor üt-

közik ki igazán, amikor játék után a csoport szabad mozgásos szünetet tart. A kislány segítség nélkül nem tud járni; izmainak ismétlődő görcsös összehúzódása és ellazulása nagy feladattá teszi azt is, hogy a szobán áthaladjon. Az óvodában vele és a hozzá hasonló mozgásfejlesztésre szoruló gyermekekkel külön szakember foglalkozik. dr. **Tóthné Simon Ágnes** szerint a fiúcska annyira felzárkóztatható az óvodában, hogy mire iskolába megy, folyamatos, bár jellegzetes hangszínről beszédre lesz képes.

A klebelsbergtelepi fejlesztő csoportba az illetékes szakértői bizottságok irányíthatják a szülőt. A Szegeden működő tanulási képességeket vizsgáló bizottság, illetve a budapesti

mozgásjavító szakbizottság véleményére hagyatkozva a szülő és az óvoda közösen dönt arról, hogy a gyerek a speciális csoportban vagy integráltan vegye az óvodát. A klebelsbergtelepi csoportból a további gondoskodásra szoruló gyermekek a Fekete István Általános Iskola speciális osztályában folytathatják. Azok a gyermekek viszont, akik már az óvodában integrált módon vettek részt eléri az átlagos első szintet. Az óvodavezető úgy véli, ilyen esetben helyes ha a szülő olyan iskolát keres, ahol a tanítónak külön is tud figyelni a gyerekre.

Panek Sándor

A klebelsbergtelepi óvoda alapítványát nemrégiben 220 ezer forinttal támogatta a „Liberalis Szegedért” Alapítvány.

Haldoklás, halál, gyász

DM-információ

A Magyar Tanatológiai Alapítvány, amely a haldoklók és hozzátartozóik segítésére alakult, a hét végén Szegeden tartja első nemzetközi konferenciáját. A halál-haldoklás-gyász témakörével foglalkozó tudományos tanácskozást a METESZ-székházban rendezik meg szombaton és vasárnap. Az életvég és emberi méltóság című konferencián előadások hangzanak el a gyászról, az egzisztencialista filozófiák halál-típológiájáról, a szocioterápiás lehetőségekről a gyászoló családjában, az eutanázia ellentmondásairól, a végső teendőkéről, a gyászoló pszichodrámacsoportok tréningjeinek tapasztalatairól. Az előadók sorában ott lesznek a tanatológia hazai szakértői, köztük Polcz Alaine, Iván László, Pilling László, a Torontóban oktató Somfai Béla, a lelkes Ribár János, a szegedi pszichiáter Temesvári Beáta és a pszichológus Szalma Ibolya, az orvos-természetgyógyász Fenyvesi Péter. A tudományos rendezvény szombaton délelőtt 11 órakor kezdődik.

Félpályás hídlezárás

Munkatársunktól

A Belvárosi-híd aszfaltburkolatába épített dilatációs hézagok javítása miatt november 6-án, szombaton reggel nyolctól hétfő reggel ötig, november 13-án szombaton reggel nyolctól pedig ugyancsak hétfőn reggel ötig csak az egyik útpálya lesz járható.

Spanyol bornapok

Munkatársunktól

A hét végén, a Duna Hungária Borház a spanyolországi René Barbier borairól rendez bemutatót. A híres Penedés bortermő terület évjáratos, minőségi palackos borait 6-án, pénteken, 14 és 18 óra között, illetve 7-én, szombaton, 10 és 14 óra között kóstolhatják meg az érdeklődők a Borház Timár u. 10/B szám alatti üzletében.

Véradás

DM-információ

Októberben a vöröskereszt és a szegedi vradó állomás szervezésében 1782-en 739 liter vért adtak Szegeden és környékén. Szatymazon 68-an, Deszken 50-en, a büntetés-végrehajtási intézetben 30-an, a Heavytex Rt.-nél 26-an, a MATÁV-nál 24-en, a városi vöröskeresztnél 103-an, a vágóhídon 161-en, Algyón 56-an, az egészségügyi gyermekotthonban 11-en, az I. Postán 40-en, Pusztaszerezen 22-en, Dócon 9-en, a Vám és Pénzügyőrségnél 14-en, Gyáláréten 4-en, a Tabán Családsegítő Központban 6-an, a DÉMÁSZ-DÉLÁSZ-nál 23-an, a SZETÁV-nál 28-an, az MTA Biológiai Intézetben 45-en, a Délmagyarország szerkesztőségben 20-an, a MÁV fűtőházában 31-en, Kisteleken 105-en, a vradó állomáson 1014-en.

Keczer Gabriella

Főtér Algyőn

Munkatársunktól

A Szeged melletti község térképe elárulja: Algyő tipikus halászfalu, a folyó vonalát követő főutcával. A Tiszához simuló Kastélykert utcában, a „főúton” található például a régebben épült templom, a község háza. Az újabb középületek, így például posta, az egészségház, a takarékszövetkezet, a faluház már a Bartók Béla, a Búvár, a Fazekas utca által határolt területen épült föl. Ezért itt alakítják ki Algyő központi terét is.

Főtér születik Algyőn!



Az algyői faluház melletti terület közművesítése már elkezdődött. (Fotó: Gyenes Kálmán)

Sok a depressziós gyerekek



Magyarországon a gyermekkor halálokok között a második a sorban az öngyilkosság. Ennek hátterében a leggyakrabban a fel nem ismert depresszió húzódik meg. A betegség okainak kiderítésére öt éves, országos program indul, amerikai támogatással, szegedi központtal.

Korábban azt képzeltük, hogy korunk népbetegsége, a depresszió gyermekkorban egyáltalán nem fordul elő. Mára azonban kiderült, hogy a gyenge iskolai teljesítmény, magatartászavarok, serdülőkor-i öngyilkosság vagy drogfüggőség hátterében gyakran a fel nem ismert gyermekkor-i depresszió húzódik meg. Ugyanígy ez okozhatja azokat a fájdalmakat, panaszokat is, amelyek mögött az orvos nem talál testi betegséget. A tapasztalatok azt mutatják, hogy pszichés zavarok miatt szakellátásban részesülő gyer-

mek 30 százaléka depressziós.

Nálunk ez a probléma is súlyosabban jelentkezik, mint a világ legtöbb országában, csakúgy, mint a felnőttkori depresszió, az öngyilkosság vagy az alkoholizmus. Magyarországon a gyermekkor-i halálozási okok között a bal esetek után nem valamilyen testi betegség, hanem az öngyilkosság következik, melyért 50 százalékból a depresszió a felelős. Az is bizonyított, hogy a depressziós felnőttek 40 százaléka már gyermekkorban is ebben a betegségben szenvedett. Ez az oka annak, hogy az Amerikai Nemzeti Mentális Egészségvédelmi Intézet támogatásával egyedülálló nemzetközi kutatási program indult el az országban, melynek központja Szeged, a SZOTE Gyermek és Ifjúságpszichológiai osztálya, **Vetró Ágnes** professzor vezetésével. A kutatást a Pittsburghi Egyetem gyermekpszichiáter professzora, a magyarországi születésű **Kovács Mária** irányítja.

Mint **Vetró Ágnes**től és **Kovács Mária**tól megtudtuk, a

depresszió kialakulása egyrészt genetikai, örökletes tényezőkre vezethető vissza (a depressziós felnőttek gyermekei 70 százalékból szintén szenvednek e betegségben), másrészt a környezettől származó negatív életkélmények befolyásolják. A kutatási program során ezért egyrészt azt vizsgálják, létezik-e egy „depresszió gén”, amely felelős a sérülékenységért; másrészt azt a tanulási folyamatot elemzik, amely felelőssé tehető a borúlátásért, a negatív éleztelmeletért. A vizsgálókat az ország 18 kutatóhelyén, öt éven keresztül végzik majd, évente 8 ezer gyermek szűréssel. Depresszió miatt szakellátásban részesülő szülőknél és gyermekeken keresztül olyan 7-14 év közötti testvérpárokat keresnek, ahol mindkettő depressziósak. Az ő vérvükben az örökletes anyagot Torontóban vizsgálják majd. Ha sikerülne megtalálni a „depresszió gént”, jelentős távlatokat nyitna a megelőzésben és a gyógyításban. Ha ugyanis időben kiderül, hogy egy gyermek hajlamos a depresszióra, fel lehet készülni a

veszélyekre, és tudatosan, a szakember segítségével úgy lehet alakítani a környezeti hatásokat, a tanulási folyamatot, hogy ne fejlődjen ki a kedélybetegség.

– Az alapvető probléma az, hogy Magyarországon gyakran a felnőttkori pszichés zavarokat sem ismerik fel és kezelik, a gyermekkor-i depresszióval kapcsolatban pedig még rosszabb a helyzet. A társadalom nem ismerte meg fel ennek a fontosságát, de az ország szakmai irányítói sem. Az egészségügyi törvényben ugyanis egyáltalán nem esik szó gyermek vagy ifjúsági pszichiátriáról, ez a terület hivatalosan tehát nem létezik. Nem írja elő a jogszabály a gyermekpszichiátriai szakellátás biztosítását, sem ambuláns, sem kórházi osztály formájában. Nem véletlen, hogy az országban az orvosgyetemek közül egyedül a SZOTE-n működik ilyen osztály. Pedig a pszichés betegségekből, a depresszióból éppúgy ki lehet gyógyulni, mint a mandulagyulladásból – mondja **Vetró Ágnes**.

Nem tudja még, hogy mikor,
de jöhetnek váratlan kiadások, és szeretne azokra felkészülni?

ING BANK

