



evropský  
sociální  
fond v ČR



EVROPSKÁ UNIE



OPERAČNÍ PROGRAM  
LIDSKÉ ZDROJE  
A ZAMĚSTNANOST

PODPORUJEME  
VAŠI BUDOUCNOST  
[www.esfcr.cz](http://www.esfcr.cz)



# Komunitní plán rozvoje sociálních služeb v Uherském Brodě

**Projekt „Aktualizace Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb města Uherský Brod“**

reg. č. CZ.1.04/3.1.03/97.00035

Tento projekt je financován z prostředků ESF prostřednictvím Operačního programu Lidské zdroje a zaměstnanost a státního rozpočtu ČR.

# 1. Úvod

Střednědobý plán rozvoje sociální oblasti v Uherském Brodě byl vytvořen metodou komunitního plánování, tuto metodu lze využít při zpracování rozvojových materiálů v různých oblastech veřejného života. Je to metoda, která zvyšuje podíl občanů na rozhodování o způsobu, jakým budou zajišťovány různé sféry veřejného života a legitimizuje rozhodování řídicích a zastupitelských orgánů.

Nikdo z nás neví, kdy sociální služby bude potřebovat, ať přímo nebo někdo z jeho blízkých či známých. Je potřeba, aby služba kterou bude chtít uživatel využívat byla v dosahu, kvalitní a cenově dostupná. Cílem komunitního plánování je společně se dohodnout, jaké sociální služby chceme mít v našem městě pro případ nepříznivé životní situace připravené.

Při komunitním plánování sociálních služeb se nejprve zpracovávají sociálně demografické analýzy, mapují se sociální služby a prování se analýza přání a potřeb veřejnosti. Komunitní plánování se snaží zapojit do plánování sociálních služeb celou veřejnost – v případě sociálních služeb se jedná zejména o **zástupce uživatelů** (občané, kteří se ocitli v nepříznivé nebo tíživé sociální situaci a sociální služby jsou jim určeny), **poskytovatelů** (subjekty, které poskytují sociální služby, např. Sociální služby Uherský Brod, Oblastní charita Uherský Brod), **zadavatelů** (poskytují finanční prostředky na sociální služby, např. Město Uherský Brod, Zlínský kraj, stát) sociálních služeb a veřejnosti, které je téma sociálních služeb blízké. Na základě dialogu z této tripartity se pak vytváří plán dalšího rozvoje sociálních služeb.

Komunitní plánování pomáhá zajišťovat dostupnost a kvalitu sociální pomoci. Zároveň šetří čas a finanční prostředky, protože finance se vynakládají pouze na zřizování zařízení, které jsou pro občany města potřebné.

## 2 Definice pojmů

### 2.1 Definice pojmů používaných v sociálních službách (z čeho vyházíme, např. ze zákona číslo 108/2006 o sociálních službách)

#### Dělení sociálních služeb

Sociální služby dělíme na tři základní druhy : **1) sociální poradenství**  
**2) služby sociální péče,**  
**3) služby sociální prevence.**

#### Typy poskytování sociálních služeb

Pro lepší orientaci dělíme sociální služby na **typ sociální služby ambulantní, terénní a pobytový.** Ambulantními službami rozumíme služby, za kterými osoba dochází nebo je doprovázena nebo dopravována do zařízení sociálních služeb a součástí služby není ubytování. Terénními službami rozumíme služby, které jsou osobě poskytovány v jejím přirozeném sociálním prostředí. Pobytovými službami rozumíme služby spojené s ubytováním v zařízeních sociální péče.

#### Dělení sociálních služeb dle sociální situace

Podle typu sociální situace rozlišujeme služby na **služby sociální péče,** nebo na **služby sociální prevence.**

#### Výčet zařízení poskytující sociální služby

- a) centra denních služeb,
- b) denní stacionáře,
- c) týdenní stacionáře,
- d) domovy pro osoby se zdravotním postižením,
- e) domovy pro seniory,
- f) domovy se zvláštním režimem,
- g) chráněné bydlení,
- h) azylové domy,
- i) domy na půl cesty,
- j) zařízení pro krizovou pomoc,
- k) nízkoprahová denní centra,
- l) nízkoprahová zařízení pro děti a mládež,
- m) noclehárny,
- n) terapeutické komunity,
- o) sociální poradny,
- p) sociálně terapeutické dílny,
- q) centra sociálně rehabilitačních služeb,

r) pracoviště rané péče

## 2.1.1 Specifikace jednotlivých druhů sociálních služeb

### 2.1.1.1 Sociální poradenství

Sociální poradenství můžeme rozdělit dle poskytovaných informací na základní sociální poradenství a na odborné sociální poradenství.

Základní sociální poradenství poskytuje potřebné informace přispívající k řešení nepříznivé sociální situace pro osoby, které se v této situaci ocitly. **Sociální poradenství** chápeme jako základní činnost při poskytování všech druhů sociálních služeb. V současnosti dokonce ze zákona o sociálních službách vyplývá poskytovatelům povinnost tuto službu bezplatně zajistit. Přičemž nemusí jít vždy jen o informace o sociálních službách, ale také o informace o možnostech získání finančních příspěvků či dávek, podmínkách důchodového pojištění aj. Součástí tohoto poradenství musí být i doporučení **odborného poradenství**, které je zaměřeno již na konkrétní skupinu osob a ji poskytováno zejména v občanských poradnách, manželských a rodinných poradnách, poradnách pro seniory, poradnách pro osoby se zdravotním postižením, poradnách pro oběti trestných činů a domácího násilí; zahrnuje též sociální práci s osobami, jejichž způsob života může vést ke konfliktu se společností.

Součástí odborného poradenství je i půjčování kompenzačních pomůcek. Odborné sociální poradenství obsahuje tyto základní činnosti: zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, sociálně terapeutické činnosti, pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí.

### 2.1.1.2 Služby sociální péče

**Služby sociální péče** se snaží zajistit pomoc osobám, tak aby byla zachována jejich fyzická a psychická soběstačnost, s cílem umožnit v nejvyšší možné míře zapojení těchto osob do běžného života společnosti. V případech, kdy jejich zdravotní stav toto vylučuje, zajistit jim důstojné prostředí a zacházení.

#### Osobní asistence

Jedná se o terénní službu poskytovanou osobám, které mají sníženou soběstačnost pro svůj věk, zdravotní postižení nebo chronické onemocnění. Situace těchto osob vyžaduje pomoc jiné fyzické osoby. Služba je poskytována soustavně bez časového omezení, v přirozeném sociálním prostředí osob, při činnostech, které osoba potřebuje.

Služba obsahuje:

- pomoc při zvládnutí běžných úkonů péče o vlastní osobu,
- pomoc při osobní hygieně, pomoc při zajištění stravy,
- pomoc při zajištění chodu domácnosti,
- zprostředkování kontaktu se společenským prostředím,
- pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí.

#### Pečovatelská služba

Jedná se jak o terénní tak i ambulantní službou poskytovanou osobám, které mají sníženou soběstačnost z různých důvodů (např. věku, chronického onemocnění nebo zdravotního postižení, a rodinám s dětmi, jejichž situace vyžaduje pomoc jiné fyzické osoby). Služba se poskytuje buď v zařízeních sociálních služeb, a to pouze vyjmenované úkony nebo ve vymezeném čase v domácnostech osob.

Služba obsahuje:

- pomoc při zvládnutí běžných úkonů péče o vlastní osobu,
- pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu,
- poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy,

- pomoc při zajištění chodu domácnosti,
- zprostředkování kontaktu se společenským prostředím.

### **Tísňová péče**

Další terénní službou je tísňová péče, jedná se o nepřetržitou hlasovou a elektronickou komunikaci. Služba je určena pro osoby s vysokým rizikem ohrožení zdraví nebo života v případě náhlého zhoršení jejich zdravotního stavu nebo schopností.

Služba obsahuje:

- poskytnutí nebo zprostředkování neodkladné pomoci při krizové situaci,
- sociální poradenství,
- sociálně terapeutické činnosti,
- zprostředkování kontaktu se společenským prostředím,
- pomoc při prosazování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí.

### **Průvodcovské a předčitatelské služby**

Může se jednat buď o službu terénní nebo ambulantní. Tato služba se zaměřuje na osoby, jejichž schopnosti jsou sníženy z důvodu věku nebo zdravotního postižení v oblasti orientace nebo komunikace. Jejím hlavním cílem je především pomoc zdravotně postiženému si vyřídit vlastní záležitosti, může být poskytována též jako součást jiných služeb.

Služba obsahuje:

- zprostředkování kontaktu se společenským prostředím
- pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí.

### **Podpora samostatného bydlení**

Podpora samostatného bydlení je terénní služba je určena osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu zdravotního postižení nebo chronického onemocnění, včetně duševního onemocnění, jejich situace vyžaduje pomoc jiné fyzické osoby.

Služba obsahuje:

- pomoc při zajištění chodu domácnosti,
- výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti,
- zprostředkování kontaktu se společenským prostředím,
- sociálně terapeutické činnosti,
- pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí.

### **Odlehčovací služby**

Terénní, ambulantní nebo pobyťová služba, která se zaměřuje na osoby, které mají sníženou soběstačnost z důvodu věku, chronického onemocnění nebo zdravotního postižení, a tyto osoby se jinak nacházejí v rodinné péči. Cílem služby je umožnit pečující osobě nezbytný odpočinek.

Služba obsahuje:

- pomoc při zvládnání běžných úkonů péče o vlastní osobu,
- pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu,
- poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy,
- poskytnutí ubytování v případě pobyťové služby,
- zprostředkování kontaktu se společenským prostředím,
- sociálně terapeutické činnosti,
- pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí,
- výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti.

## **Centra denních služeb**

V centrech denních služeb se poskytují ambulantní služby osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu věku, chronického onemocnění nebo zdravotního postižení, jejichž situace vyžaduje **pomoc** jiné fyzické osoby.

Služba obsahuje:

- pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu,
- poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy,
- výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti,
- zprostředkování kontaktu se společenským prostředím,
- sociálně terapeutické činnosti,
- pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí.

## **Denní stacionáře**

Jsou určeny pro osoby se sníženou soběstačností, z důvodu věku nebo zdravotního postižení, a osobám s chronickým duševním onemocněním, jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby. Služba se poskytuje ambulantně.

Služba obsahuje:

- pomoc při zvládnutí běžných úkonů péče o vlastní osobu,
- pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu,
- poskytnutí stravy,
- výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti,
- zprostředkování kontaktu se společenským prostředím,
- sociálně terapeutické činnosti,
- pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí.

## **Týdenní stacionáře**

Poskytují pobytové služby osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu věku nebo zdravotního postižení, a osobám s chronickým duševním onemocněním, jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby.

Služba obsahuje:

- poskytnutí ubytování,
- poskytnutí stravy,
- pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu,
- pomoc při zvládnutí běžných úkonů péče o vlastní osobu,
- výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti,
- zprostředkování kontaktu se společenským prostředím,
- sociálně terapeutické činnosti,
- pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí.

## **Domovy pro osoby se zdravotním postižením**

Tento typ služby je určen pro osoby se zdravotním, které mají sníženou soběstačnost z důvodu zdravotního postižení, jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby. Služba je pobytovou službou.

Služba obsahuje:

- poskytnutí ubytování,
- poskytnutí stravy,

- pomoc při zvládnání běžných úkonů péče o vlastní osobu,
- pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu,
- výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti,
- zprostředkování kontaktu se společenským prostředím,
- sociálně terapeutické činnosti,
- pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí.

### **Domovy pro seniory**

Sociální služba je poskytována formou pobytové služby je určena pro osoby, které mají sníženou soběstačnost zejména z důvodu věku, jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby.

Služba obsahuje:

- poskytnutí ubytování,
- poskytnutí stravy,
- pomoc při zvládnání běžných úkonů péče o vlastní osobu,
- pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu,
- zprostředkování kontaktu se společenským prostředím,
- sociálně terapeutické činnosti, aktivizační činnosti,
- pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí.

### **Domovy se zvláštním režimem**

Jde o službu, která poskytuje pobytové služby osobám se sníženou soběstačností z důvodu chronického duševního onemocnění nebo závislosti na návykových látkách, a osobám se stařeckou, Alzheimerovou chorobou a ostatními typy demencí, které mají sníženou soběstačnost z důvodu těchto onemocnění, jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby. V těchto zařízeních při poskytování sociálních služeb je režim přizpůsoben specifickým potřebám těchto osob.

Služba obsahuje:

- poskytnutí ubytování,
- poskytnutí stravy,
- pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu,
- pomoc při zvládnání běžných úkonů péče o vlastní osobu,
- zprostředkování kontaktu se společenským prostředím,
- sociálně terapeutické činnosti,
- aktivizační činnosti,
- pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí.

### **Chráněné bydlení**

Chráněné bydlení je poskytováno formou skupinového nebo individuálního bydlení. Služba je pobytová poskytovaná osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu zdravotního postižení nebo chronického onemocnění, včetně duševního onemocnění, jejichž situace vyžaduje pomoc jiné fyzické osoby.

Služba obsahuje:

- poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy,
- poskytnutí ubytování,
- pomoc při zajištění chodu domácnosti,
- výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti,
- zprostředkování kontaktu se společenským prostředím,
- sociálně terapeutické činnosti,
- pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí.

## **Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních ústavní péče**

Typ této sociální služby je určen osobám, které již nevyžadují ústavní zdravotní péči, ale vzhledem ke svému zdravotnímu stavu nejsou schopny se obejít bez pomoci jiné fyzické osoby, z tohoto důvodu nemohou být propuštěny ze zdravotnického zařízení ústavní péče do doby, než jim je zabezpečena pomoc osobou blízkou nebo jinou fyzickou osobou nebo zajištěno poskytování terénních nebo ambulantních sociálních služeb anebo pobytových sociálních služeb v zařízeních sociálních služeb.

Služba obsahuje:

- poskytnutí ubytování,
- poskytnutí stravy,
- pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu,
- pomoc při zvládnutí běžných úkonů péče o vlastní osobu,
- zprostředkování kontaktu se společenským prostředím,
- sociálně terapeutické činnosti,
- aktivizační činnosti,
- pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí.



## **2.1.2. Služby sociální prevence**

**Služby sociální prevence mají za cíl** zabránit sociálnímu vyloučení osob, které jsou sociálním vyloučením ohroženy z důvodu sociální situace, životních návyků a způsobu života vedoucího ke konfliktu se společností, sociálně znevýhodňující prostředí a ohrožení práv a oprávněných zájmů trestnou činností jiné fyzické osoby. Sociální prevence napomáhá osobám k překonání jejich nepříznivé sociální situace a chrání společnost před vznikem a šířením nežádoucích společenských jevů.

### **Raná péče**

Raná péče je sociální služba určená pro dítěti a rodiče dítěte ve věku do 7 let, které je zdravotně postižené, nebo jehož vývoj je ohrožen v důsledku nepříznivé sociální situace. Jedná se o terénní, popřípadě ambulantní službu, která je zaměřena na podporu rodiny a podporu vývoje dítěte s ohledem na jeho specifické potřeby.

Služba obsahuje:

- výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti,
- zprostředkování kontaktu se společenským prostředím,
- sociálně terapeutické činnosti,
- pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí.

### **Telefonická krizová pomoc**

Telefonická krizová pomoc je určena osobám, které se nacházejí v situaci ohrožení zdraví nebo života nebo v jiné obtížné životní situaci, kterou nemohou přechodně z různých příčin řešit vlastními silami. Poskytování této sociální služba je terénní, popřípadě ambulantní.

Služba obsahuje:

- telefonickou krizovou pomoc,
- pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí.

### **Tlumočnické služby**

Tlumočnické služby se poskytují osobám, které trpí poruchami komunikace. Jedná se především o jedince postižené smyslovým postižením, které jim zamezuje v běžné komunikaci s okolím bez pomoci jiné fyzické osoby. Služba je terénní, popřípadě ambulantní.

Služba obsahuje:

- zprostředkování kontaktu se společenským prostředím,
- pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí.

### **Azylové domy**

Azylové domy poskytují na přechodnou dobu pobytové služby osobám, které se nacházejí v nepříznivé sociální situaci spojené se ztrátou bydlení.

Služba obsahuje:

- poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy,
- poskytnutí ubytování,
- pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí.

## **Domy na pól cesty**

Domy na pól cesty jsou pobytovou sociální službu, určenou zpravidla pro osoby do 26 let věku, které po dosažení zletilosti opouštějí školská zařízení pro výkon ústavní nebo ochranné výchovy, popřípadě pro osoby z jiných zařízení pro péči o děti a mládež, a pro osoby, které jsou propuštěny z výkonu trestu odnětí svobody nebo ochranné léčby. Sociální služby jsou v těchto zařízeních poskytovány specifickým způsobem dle potřeb uživatelů.

Služba obsahuje:

- poskytnutí ubytování,
- zprostředkování kontaktu se společenským prostředím,
- sociálně terapeutické činnosti,
- pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a obstarávání osobních záležitostí.

## **Kontaktní centra**

Poskytují osobám ohroženým závislostí na návykových látkách ambulantní nebo terénní služby v nízkoprahových zařízeních. Hlavním cílem služby je snižování sociálních a zdravotních rizik spojených se zneužíváním návykových látek.

Služba obsahuje:

- sociálně terapeutické činnosti,
- pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí,
- poskytnutí podmínek pro osobní hygienu.

## **Krizová pomoc**

Krizová pomoc je určena na přechodnou dobu pro osoby nacházející se v situaci ohrožení zdraví nebo života, kdy tyto osoby přechodně nemohou řešit svoji nepříznivou sociální situaci vlastními silami. Na základě rozhodnutí o vykazání ze společného obydlí nebo zákazu vstupu do něj vydaného podle zvláštního právního předpisu (26), je osobě ohrožené násilným chováním vykázané osoby nabídnuta pomoc do 48 hodin od doručení opisu tohoto rozhodnutí. V těchto případech je součástí služby součinnost pomoci, kterou poskytují orgány veřejné správy a další právnícké a fyzické osoby osobě ohrožené útokem.

Služba obsahuje:

- poskytnutí ubytování,
- poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy,
- sociálně terapeutické činnosti,
- pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí.

## **Nízkoprahová denní centra**

Nízkoprahová denní centra jsou určena pro osoby bez přístřeší, kterým poskytují ambulantní nebo terénní služby.

Služba obsahuje:

- pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu,
- poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy,
- pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a obstarávání osobních záležitostí.

## **Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež**

Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež jsou poskytována dětem ve věku od 6 do 26 let, které jsou ohroženy společensky nežádoucími jevy. Poskytují ambulantní, popřípadě terénní služby. Služba se snaží zlepšit kvalitu jejich života tím, že předchází nebo snižuje sociální rizika, která souvisejí ze způsobem jejich života, snaží se zlepšit jejich orientaci v sociálním prostředí a vytváří podmínky k řešení nepříznivých sociálních situací. Služba může být poskytována anonymně.

Služba obsahuje:

- výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti,
- zprostředkování kontaktu se společenským prostředím,
- sociálně terapeutické činnosti,
- pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí.

## **Noclehárny**

Noclehárny poskytují osobám bez přístřeší hygienické zařízení a možnost přenocování.

Služba obsahuje:

- pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu,
- poskytnutí přenocování.

## **Služby následné péče**

Služby následné péče jsou určeny pro osoby s chronickým duševním onemocněním a osoby závislé na návykových látkách, které absolvovaly ústavní nebo ambulantní léčbu ve zdravotnickém zařízení, nebo se jí podrobují, nebo osobám, které abstínují. Jedná se o terénní služby.

Služba obsahuje:

- sociálně terapeutické činnosti,
- zprostředkování kontaktu se společenským prostředím,
- pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí.

## **Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi**

Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi mohou být terénní, popřípadě ambulantní službou, která je poskytována rodině s dítětem, u kterého je jeho vývoj ohrožen, z důvodu dlouhodobé krizové sociální situace, kterou rodiče nedokáží sami bez pomoci překonat, a u kterého existují další rizika ohrožení jeho vývoje.

Služba obsahuje:

- výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti,
- zprostředkování kontaktu se společenským prostředím,
- sociálně terapeutické činnosti,
- pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí.

## **Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením**

Jedná se o sociální službu, která je určena pro osoby v důchodovém věku nebo osoby se zdravotním postižením ohrožené sociálním vyloučením. Sociálně aktivizační služby jsou ambulantní, popřípadě terénní sociální služby.

Služba obsahuje:

- zprostředkování kontaktu se společenským prostředím,
- sociálně terapeutické činnosti,
- pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí.

### **Sociálně terapeutické dílny**

Sociálně terapeutické dílny jsou sociální služby poskytované osobám se sníženou soběstačností z důvodu svého zdravotního postižení, které nemají z tohoto důvodu možnost umístění na otevřeném ani chráněném trhu práce. Účelem této sociální služby je dlouhodobá a pravidelná podpora zdokonalování pracovních návyků a dovedností prostřednictvím sociálně pracovní terapie.

Služba obsahuje:

- pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu,
- poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy,
- nácvik dovedností pro zvládnutí péče o vlastní osobu, soběstačnosti a dalších činností vedoucích k sociálnímu začlenění,
- podpora vytváření a zdokonalování základních pracovních návyků a dovedností.

### **Terapeutické komunity**

Terapeutické komunity poskytují pobytové služby i na přechodnou dobu pro osoby s chronickým duševním onemocněním nebo osoby závislé na návykových látkách, které mají zájem o začlenění do běžného života.

Služba obsahuje:

- poskytnutí stravy,
- poskytnutí ubytování,
- zprostředkování kontaktu se společenským prostředím,
- sociálně terapeutické činnosti,
- pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí.

### **Terénní programy**

Služba je určena pro skupiny osob, které označujeme jako společensky nepřizpůsobivé nebo osoby, které potřebují zvláštní pomoc (např. uživatelé návykových látek nebo omamných psychotropních látek, osoby bez přístřeší, osoby žijící v sociálně vyloučených komunitách a jiné sociálně ohrožené skupiny) jedná se o osoby, které vedou rizikový způsob života nebo jsou tímto způsobem života ohroženy. Cílem služby je tyto osoby vyhledávat a minimalizovat rizika jejich způsobu života. Tato sociální služba je poskytována jako terénní služba a může být poskytována anonymně.

Služba obsahuje:

- zprostředkování kontaktu se společenským prostředím,
- pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí.

### **Sociální rehabilitace**

Sociální rehabilitace chápeme jako soubor specifických činností směřujících k dosažení samostatnosti, nezávislosti a soběstačnosti osob. Tohoto cíle se snaží sociální rehabilitace dosáhnout rozvojem specifických schopností a dovedností osob, posilováním návyků a nácvikem výkonu běžných, pro samostatný život nezbytných činností náhradním způsobem využívajícím zachovaných schopností, potenciálů a kompetencí. Sociální rehabilitace se poskytuje formou terénních

a ambulantních služeb, nebo formou pobytových služeb poskytovaných v centrech sociálně rehabilitačních služeb.

Služba poskytovaná formou terénních nebo ambulantních služeb obsahuje:

- nácvik dovedností pro zvládání péče o vlastní osobu, soběstačnosti a dalších činností vedoucích k sociálnímu začlenění,
- zprostředkování kontaktu se společenským prostředím,
- výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti,
- pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí.

Služba poskytovaná formou pobytových služeb v centrech sociálně rehabilitačních služeb obsahuje:

- nácvik dovedností pro zvládání péče o vlastní osobu, soběstačnosti a dalších činností vedoucích k sociálnímu začlenění,
- zprostředkování kontaktu se společenským prostředím,
- výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti,
- pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí
- poskytnutí ubytování,
- poskytnutí stravy,
- pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu.

## 2.2. Definice pojmů používaných v komunitním plánování sociálních služeb

- a) **Sociální službou** se rozumí činnost nebo souhrn činností poskytující osobám pomoc v nepříznivé sociální situaci a ochranu před sociálním vyloučením s cílem umožnit jim zapojení do běžného života společnosti a využívat obvyklým způsobem jiných systémů (např. bydlení, školství, zdravotnictví, služby zaměstnanosti atd.).<sup>1</sup>
- b) **Nepříznivou sociální situací** se rozumí taková situace, ve které osoba pro ztrátu soběstačnosti z důvodu věku, zdravotního stavu, pro krizovou sociální situaci, životní návyky, sociálně znevýhodňující prostředí, ohrožení práv a zájmů trestnou činností jiné osoby nebo z jiných závažných důvodů, nebo jestliže její způsob života vede ke konfliktu se společností, není schopna dostatečně zabezpečovat a uspokojovat své životní potřeby a tyto potřeby nejsou ani jinak dostatečně zabezpečeny.<sup>1</sup>
- c) **Standardy kvality sociálních služeb** se rozumí soubor kritérií, která umožňují rozpoznat úroveň kvality poskytovaných sociálních služeb v oblasti procedurální, personální a provozní.<sup>1</sup>
- d) **Uživatel** se rozumí osoba, které jsou poskytovány sociální služby z důvodu její nepříznivé sociální situace; služby na podporu integrace cizinců a na podporu rovnosti žen a mužů.<sup>1</sup>
- e) **Integrací** se rozumí komplexní proces postupného začleňování cizinců do stávajících vazeb a struktur společnosti a podpora aktivního a samostatného života cizinců v ČR. Integrace je zaměřena kromě cizinců i na občany ČR s cílem zvýšit informovanost obou skupin a zkvalitnit rozvoj vztahů mezi komunitami.<sup>1</sup>
- f) **Poskytovatel** sociálních služeb je subjekt, který služby poskytuje a nabízí, bez ohledu na to, zda se jedná například o nestátní neziskové organizace, organizace zřízené obcí nebo krajem.<sup>2</sup>
- g) **Zadavatel** sociálních služeb je zejména obec a kraj. Zadavatel je odpovědný za zajištění sociálních služeb na příslušném území.<sup>2</sup>
- h) **Triáda/triangl** tímto výrazem je označováno partnerství mezi uživatelem, poskytovatelem a zadavatelem sociálních služeb, resp. trojice kterou osobně tvoří.
- i) **Řídící skupina** je utvořena na samém začátku procesu KPSS, skládá se s uživatelů, poskytovatelů, zadavatelů sociálních služeb a dalších zájemců o proces KPSS. Řídící skupina zodpovídá za proces KPSS, činní zásadní rozhodnutí a řídí proces KPSS.
- j) **Pracovní skupina** je tvořena zástupci z řad uživatelů, poskytovatelů, zadavatelů sociálních služeb a dalšími zájemci o proces KPSS. Pracovní skupina se zabývá řeším konkrétních úkolů v rámci procesu KPSS (např. navrhuje a připomínkuje dílčí část Komunitního plánu. V rámci jedné priority může být vytvořeno více pracovních skupin pro konkrétní úkoly – návrh úkolů, řízení a kontrola uskutečňování, apod.).
- k) **Vize, poslání (hodnoty)** – vyjadřuje, jak by měly vypadat sociální služby pro danou cílovou skupinu za období 5-10 let. Vysvětlují jaké hodnoty komunitním plánováním chceme naplnit, jejich obsahem je základní dohoda mezi účastníky komunitního plánování („zakládací listina“ či „ústava“ komunitního plánování).
- l) **Priority** – jedná se o klíčová rozhodnutí vymezující oblasti/témata/problémy jimiž se v rámci komunitního plánování budeme zabývat přednostně, základní směry z nichž pak vyplynou konkrétní aktivity .
- m) **Opatření** – podrobněji rozvádějí jednotlivé priority, popisují jakým způsobem dojde k naplnění vybraných priorit.

<sup>1</sup> Podmínky poskytování dotací, MPSV

<sup>2</sup> Průvodce procesem komunitního plánování sociálních služeb, MPSV 2004

n) **Aktivity** – rozpracovávají opatření do jednotlivých aktivit (úkolů). Popisují, jaké konkrétní úkoly/projekty si v rámci priorit a opatření klademe; v rámci aktivit je jasně určena zodpovědná osoba či organizace, finanční náročnost a časový termín.

### **3 Postup a organizace komunitního plánování ve městě Uherský Brod**

Duben 2013 přinesl další zlom v oblasti komunitního plánování. Byl zpracován projekt, díky němuž bylo možné v následujících dvou letech spolufinancovat proces komunitního plánování sociálních služeb na území města Uherský Brod z prostředků Evropské unie, prostřednictvím Operačního programu Lidské zdroje a zaměstnanost.. V tomto roce byla také sestavena tzv. řídicí skupina komunitního plánování sociálních služeb, ve které jsou stejným dílem zastoupeni ti, kteří sociální služby využívají (uživatelé), ti, kteří sociální služby poskytují (poskytovatelé) a zástupci města (zadavatel).

Aktivně se do procesu komunitního plánování zapojili poskytovatelé sociálních služeb a to Oblastní charita Uherský Brod, Sociální služby Uherský Brod, příspěvková organizace, Český klub nedoslýchavých HELP, Kontaktní centrum Charáč a jednotlivé občanské sdružení města Uherský Brod

#### **3.1 Vyčlenění území na němž probíhá komunitní plánování ve městě Uherský Brod**

Komunitní plánování probíhá na území města Uherský Brod. Město se nachází na moravsko-slovenském pomezí na území jihovýchodní Moravy, je nejstarším souvisle osídleným územím v naší republice. Na základě archeologických nálezů v této oblasti můžeme konstatovat, že první osídlení spadá do poslední doby ledové. V době železné bylo území regionu osídleno Kelty, po kterých se zde usadili Slované. Rozmach území přinesl rozvoj zemědělství, řemesel a obchodu. Právě obchodní cesty a možnost vybírání cla přes řeku Olšavu vedla k vybudování osady Brod, která byla poprvé vzpomenu ta v písemnostech roku 1140. Přemysl Otakar II. povýšil roku 1272 Brod na královské město.

V roce 1849 zasáhl do vývoje Uherskobrodská vznik okresu Uherský Brod, jehož trvání bylo až do roku 1960. Jednalo se o největší okres pozdějšího Československa. Dalším významným zásahem do dění v regionu bylo rozdělení Československé federativní republiky dne 1. 1. 1993, kdy se oblast Uherskobrodská stala příhraniční.

#### **3.2 Vývoj KPSS**

V souladu s uzavřenou smlouvou realizoval realizátor projekt v součinnosti s městem a byl zodpovědný za zpracování, facilitaci a vedení pracovních skupin, organizaci veřejného setkání a zpracování jeho výsledků.

Dle předloženého harmonogramu byl stanoven začátek projektu na 1. 4. 2013. Začalo mapování zdrojů určené k poskytování sociálních služeb (jednalo se o veškeré poskytovatele sociálních služeb) a zdroje, které budou napomáhat v realizaci procesu KPSS. Dalším krokem k úspěšnému průběhu komunitního plánování byl projektového týmu.

#### **PROJEKTOVÝ TÝM**

vedoucí řídicí skupiny – Mgr. Lenka Šupková

ředitelka místního zastoupení a metodik CpKP – Mgr. Gabriela Fellingnerová

koordinátor kom. plánování – Bc. Tamara Hýblová

manažer CpKP – Milena Surmová

vedoucí pracovních skupin : rodina, mládež, děti a osoby ohrožené sociálním vyloučením –

Mgr. Monika Fojtáčová

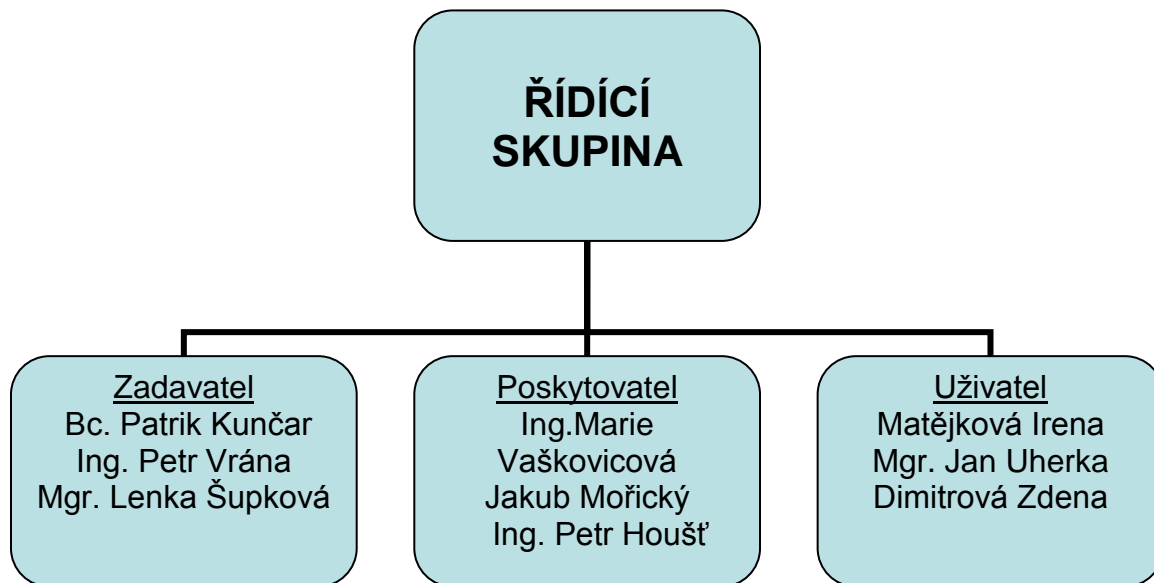
senioři – Bc. Petra Miklášová

osoby se zdravotní postižením – Mgr. Pavlína Křižanová



Vyhledáváním dalších partnerů komunitního plánování došlo k utváření řídicí skupiny. Vyhledávání probíhalo na několika úrovních, jako první bylo přímé oslovení poskytovatelů, uživatelů a zadavatelů sociálních služeb, druhá úroveň byly využity osobní kontakty, využití emailové korespondence a jako poslední jsme využili ke kontaktování odborných a lidských zdrojů písemnou formu. V řídicí skupině komunitního plánování sociálních služeb jsou stejným dílem zastoupeni ti, kteří sociální služby využívají, ti, kteří sociální služby poskytují a zástupci města.

**Řídicí skupina:** Řídicí skupina vede proces komunitního plánování, je tvořena zástupci triády (zadavatelé, poskytovatelé a uživatelé sociálních služeb).



Další možností je aktualizace komunitního plánu, která by měla probíhat pravidelně jednou za tři roky. Komunitní plán je možno chápat jako „živý dokument“, který se přizpůsobuje novým podmínkám a trendům v sociální oblasti. Aktualizace by probíhala v několika krocích:

- aktualizace analýzy
- stanovení priorit a opatření pro nové období
- dopracování aktivit (akčního plánu) pro prioritní oblasti
- návrh projektů a jednotlivých kroků (aktivit)

## 4 Analýza uživatelů sociálních služeb

Analýza uživatelů ve městě Uherský Brod si klade za cíl ukázat na potřeby uživatelů sociálních služeb. V podkladech budou dále zpracovány materiály poskytnuté samotnými uživateli, městem Uherský Brod a součástí bude i kvalitativní analýza poskytovatelů.

Tato analýza byla vypracována pro potřeby města Uherský Brod a komunitní plánování ve městě.

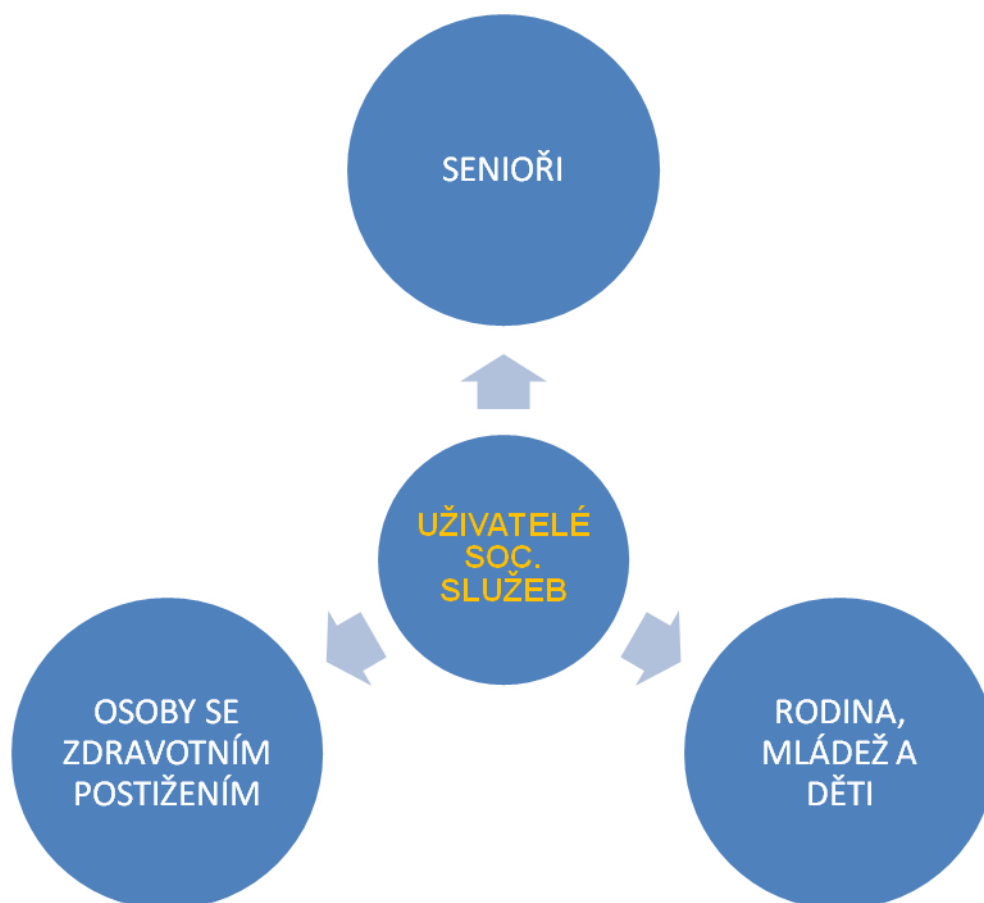
**Hlavními cíli zpracování analýzy jsou zejména:**

- provést analýzu potřeb uživatelů ve městě Uherských Brod
- identifikovat potenciální problémové okruhy z pohledu uživatelů
- poskytnout informace sociální reprezentaci pojmu sociální služby z pohledu uživatelů
- poskytnout kvalitativní analýzu uživatelů pomocí metody sociálních konstruktů
- vytvořit podklad pro účinnou komunikaci s orgány kraje, státu i EU při jednání, legislativních úpravách a jiných formách pomoci.

### Struktura kategorií uživatelů sociálních služeb v Uherském Brodu

**Uživatelé v oblasti sociálních služeb se člení do tří základních kategorií:**

- senioři
- osoby se zdravotním postižením
- rodina, mládež a děti (v této kategorii jsou zahrnuty rovněž osoby ohrožené sociálním vyloučením)



## Vymezení základních pojmů

### Uživatel:

Pod pojmem “uživatel” rozumíme v této analýze osoby, jimž jsou sociální služby poskytovány z důvodu nepříznivé sociální situace

### Komunitní plánování

Komunitní plánování sociálních služeb (KPSS) je neustálý proces hledání potřeb v oblasti sociálních služeb, stanovování priorit a porovnání potřeb s dostupnými zdroji.

Základem komunitního plánování sociálních služeb je spolupráce města s uživateli a poskytovateli (jednotlivými organizacemi) sociálních služeb při vytváření plánu, vyjednávání o budoucí podobě služeb a realizaci konkrétních kroků. Komunitní plánování vychází z předpokladu, že lidé sami nejlépe vědí, co chtějí a potřebují, a často také dokážou nalézat nejvhodnější řešení. Společným cílem je zajistit dostupnost kvalitních sociálních služeb. Při plánování sociálních služeb se vychází zejména z porovnání existující nabídky sociálních služeb se zjištěnými potřebami uživatelů služeb. Výsledek provedeného srovnání slouží jako jeden z klíčových podkladů pro zformulování priorit sociálních služeb.

## Obecné informace o kvalitativních a kvantitativních výzkumných metodách

Při volbě vhodných metod při analýze uživatelů sociálních služeb chceme v této části především zdůvodnit vhodnost kvalitativního přístupu při řešení tohoto úkolu. Každý výzkumník si musí na začátku své práce vyjasnit, jakou výzkumnou strategii zvolí. Při této volbě hrají důležitou roli především stanovení cíle výzkumu, volba dat, se kterými výzkumník chce pracovat a forma výstupu (prezentace). Jde o to, zda chceme něco „dokázat“ nebo „porozumět“.

Výše uvedený text poukazuje na dva hlavní směry v metodologii výzkumu. Jsou pojmenovány jako „kvantitativní“ a „kvalitativní“ postupy. Jejich základní rozdílnost představujeme v následující tabulce:

	kvantitativní postupy	kvalitativní postupy
cíl	testování hypotéz	vytváření teorie
rozsah dat	málo informací o velkém počtu jedinců	mnoho informací o malém okruhu jedinců
redukce dat se týká	počtu proměnných, sledovaných vztahů	počtu sledovaných osob
generalizace na celou populaci	snadná	problematická
logika postupu	deduktivní	induktivní
data	numerické povahy	nenumernické povahy
rozsah	partikulární	holistický

V situacích, kdy jsme při výzkumu odkázáni na relativně malé vzorky respondentů (což je případ analýzy uživatelů sociálních služeb), kdy jsou kladené výzkumné otázky komplexní povahy s mnoha aspekty a souvislostmi, pokud výzkum vyžaduje porozumění před „důkazy“ a zdrojem dat jsou zcela jednoznačně informace nenumernické povahy, jeví se nám za těchto okolností jako velmi výhodné využít právě kvalitativní přístupy.

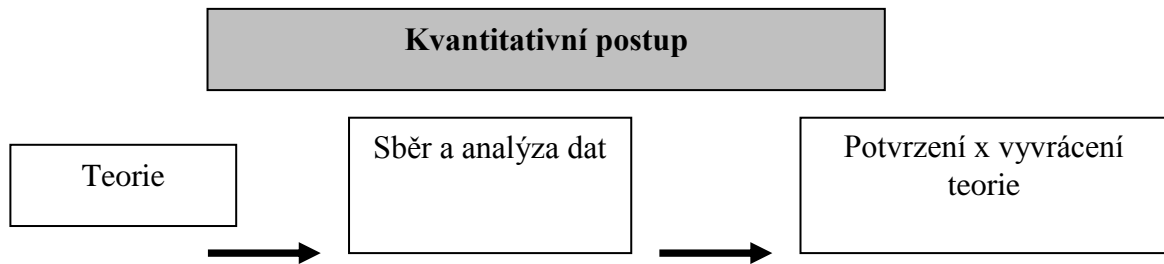
Pro velkou rozmanitost přístupů, které stojí za touto metodologií lze velice těžce stanovit nebo vymezit definici. Pro potřeby tohoto materiálu jsme zvolili tuto definici: „Kvalitativní výzkum zahrnuje popis a interpretaci sociálních nebo individuálních lidských problémů. Jeho podstatou je vytvoření komplexního, holistického obrazu o zkoumaném problému.“

Důraz je kladen na způsob, jakým lidé interpretují jevy sociálního světa a svou vlastní zkušenost. Zpracovávají se tzv. „měkká data“ (data nekvantifikovatelné povahy), která se získávají hloubkovým rozhovorem, četbou textů, pozorováním a studiem činnosti. Tyto procesy jsou studovány v přirozených podmínkách a zohledňují složitost a komplexnost každodenního života.

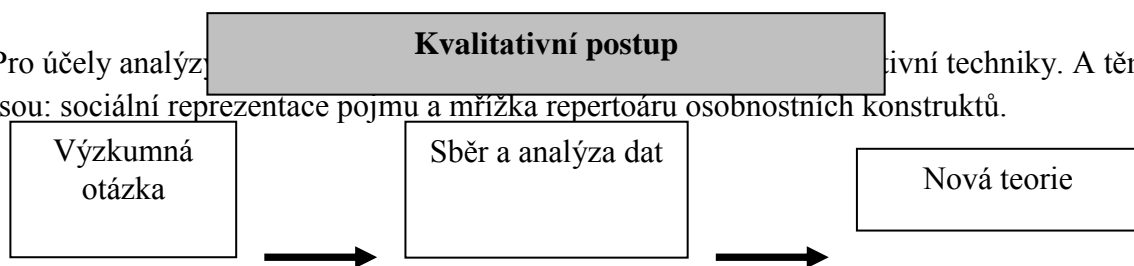
Technikou sběru kvalitativních dat pak rozumíme konkrétní způsob praktické aplikace metody, určitý výzkumný nástroj, vytvořený s principy té které metody.

Sběr, analýza a vyhodnocení kvalitativních dat se v mnoha ohledech neliší od standardních sociologických postupů.

Typický postup jednotlivých metod shrnuje následující obrázek:



Pro účely analýzy kvalitativních dat se používají různé kvalitativní techniky. A těmi jsou: sociální reprezentace pojmu a mřížka repertoáru osobnostních konstruktů.



## Sociální reprezentace pojmu

Teorie sociálních reprezentací má svůj původ v práci Serge Moskovičiho. Celá teorie pojednává o sdílených představách, přesvědčeních, zvyklostech a hodnotách (reprezentacích), které vlastní společnost nebo určitá sociální skupina v dané společnosti a které jsou pro onu konkrétní společnost akceptovatelné. Podle základní definice je “sociální reprezentace systémem hodnot (values), názorů (ideas) a zvyklostí (practices), které lidem umožňují zvládnání života a komunikaci” Sociální reprezentace tedy v konečném důsledku popisuje podobné psychologické komponenty jako postoje.

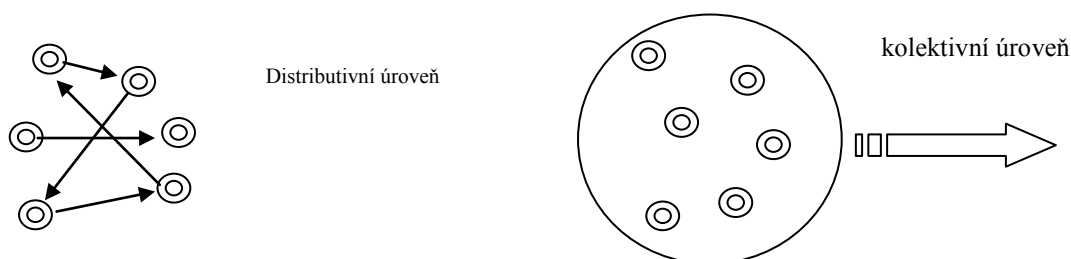
Sociální reprezentace je na teoretické rovině pojímána ve dvou základních rovinách. Jedna zahrnuje komunikační proces uvnitř sociálních skupin a druhá rovina ukazuje výsledek onoho komunikačního procesu směrem vně. Proces sociálních reprezentací se objevuje všude tam, kde existuje možnost formování diskurzu na dané konkrétní téma.

Můžeme tedy rozlišovat

**distributivní úroveň** sociální reprezentace, která se promítá do uvažování jednotlivých členů skupiny a

**kolektivní úroveň**, která reprezentuje konkrétní skupinu a její názory formou sdíleného vědění v diskurzu jednotlivých sociálních skupin směrem k ostatním sociálním skupinám.

### Základní parametry sociálních reprezentací jsou:



- **strukturovanost** sociální reprezentace vytvářejí hierarchicky uspořádané přesvědčení.
- **čtyřdimenzionalita** kognitivní, afektivní, evaluativní a operativní složky.
- schopnost zachytit a zobrazit předmět metaforickou formou.
- zobrazují sociálně relevantní předměty
- jsou verbálně vyjádřitelné
- jsou sdílené ostatními členy v dané sociální skupině
- společně vytvářejí (spoludeterminují) sociální identitu dané skupiny.
- Výsledkem sdílené sociální reprezentace je schopnost jedince ochotněji přijmout určitá vysvětlení nebo názory, které prezentují členové jeho vlastní skupiny než tomu je u názorů prezentovaných členy jiných skupin.

### Vytváření sociálních reprezentací

Pro vznik sociálních reprezentací jsou důležité dva základní procesy.

**Kotvení**, které vtahuje “to jiné” do našeho vlastního systému kategorií a porovnává s paradigmatem kategorie, kterou známe. Procesem kotvení, získáváme méně ohrožující pojem o nové skutečnosti, se kterou rovněž lze lépe manipulovat. Stává se známou a méně nebezpečnou kategorií.

**Objektifikace** je proces, který pracuje s časovou dimenzí. To, co je neznámé pro jednu generaci, se stává známým a samozřejmým pro generaci následující.

### Jádro sociálních reprezentací

Každá sociální reprezentace je tvořena dvěma základními součástmi (Krohe 2002 s. 6). Má své **jádro**, které je nositelem určité **informace, myšlenky** nebo **poselství**. Tato ústřední myšlenka je stejná u všech členů dané skupiny a zůstává nezměněna i při konfrontaci s novými poznatky. Působení může být tak silné, že dokáže překroutit význam nových poznatků ve směru svého původního poselství. Jádro může ovlivnit nové poznatky tak zásadně, že se neustále podporuje ono základní poselství.

Jádro, poselství je pak obklopeno **periferními prvky**, které jsou založeny na aktuálních zkušenostech a realitě. Periferní prvky jsou ovlivnitelné a měnitelné. Centrální jádro pak může být změněno pouze v případě, kdy dojde k markantním a zásadním změnám ve většině periferních prvků.

Teorie sociálních reprezentací tak nabízí jedno z vysvětlení, proč je společnost udržována v relativně stabilních názorových pozicích.

Jako příklad sociální reprezentace můžeme uvést jednoduchý výrok: „Jdu k doktorovi“.

V tomto výroku „*jdu k doktorovi*“ není pouze vyjádřen faktický obsah cesty do zdravotního zařízení. V tomto výroku se ukrývá celá sada „sociálně-praktického“ potenciálu. Jít k doktorovi znamená určitou přípravu. Vím, co si mám obléci (nejsou vhodné plesové šaty), vím, co dělat v čekárně a jak se vybírá pořadí vstupu do ordinace. Jít k doktorovi rovněž znamená, že jsem srozuměn s tím, že budu před relativně cizím člověkem hovořit o velice intimních otázkách. Možná budu muset prozradit svá tajemství, budou vyžadovat mnoho nepříjemných procedur, za kterou je dokonce slušné poděkovat.

## **Sociální reprezentace pojmu u uživatelů sociálních služeb ve městě Uherský Brod**

Při analýze bylo použito dotazníkové šetření, které bylo následně analyzováno, a u jednotlivých výroků byly určeny kategorie podle principu otevřeného kódování.

### **Zdroje dat pro sociální reprezentace:**

Pro sociální reprezentace se hodí především materiály, které vznikají na základě rozhovorů nebo dotazníků. V analýze uživatelů sociálních služeb jsme využili dotazníkové šetření ve všech skupinách.

### **Postup při analýze pomocí sociálních reprezentací:**

Postup je rozvržen do následujících kroků:

V první fázi se z materiálů výroky, které ukazují na projev sociální reprezentace. Zpravidla jde o odpovědi na otázky „Co se vám vybaví, když se řekne slovo...“

V další fázi se zdrojová data zařadí do kategorií.

V poslední fázi se vytváří sociální reprezentace, která se formuluje zpravidla do jedné věty nebo souvětí.

Výsledky jsou zaznamenány v následujícím přehledu:

## **Senioři**

### **Základní kódy – kategorie**

1. Pečovatel, který mi rozumí

2. Pocit „kolečka ve stroji“
3. Sociální služba je byrokratická
4. Mnoho služeb pro seniory
5. Osobní důstojnost
6. Preference domácího prostředí
7. Svoboda při rozhodování
8. Finanční jistota
9. Malé společenské ocenění sociálních pracovníků

Kategorie a vyjádření	Použité pojmy a komentář
Pečovatel, který mi rozumí	pečovatel mi má rozumět, pochopit, má mít sociální citění, často stačí jen vlídné slovo, lidský přístup, úsměv, laskavost, trpělivost
Pocit „kolečka ve stroji“	musím mít pocit, že pečovatel není se mnou jen kvůli penězům. Chtějí vnímat lidskost, empatii a úctu ke stáří, mít více času na samotného seniora a ne na papíry
Služba je hodně byrokratická	v sociální službě se objevuje mnoho byrokratických komplikací a „papírování“, příliš administrativy, často jsou pracovníci zatíženi stresem, také je patrný stres z budoucnosti sociální služby, stresují rovněž inspekce (velmi silně zastoupená kategorie)
Mnoho služeb pro seniory	pocit, že služeb je tolik, že si nemohu pořádně vybrat, chybí struktura a řád
Osobní důstojnost	chci být pro někoho důležitý, zdvořilost
Preference domácího prostředí	nejlepší péče je pro uživatele tam, kde bydlí, „chci být jako doma“
Svoboda při rozhodování	chceme mít co největší svobodu při rozhodování
Finanční jistota	objevuje se strach z budoucnosti, nejistota z financování
Malé společenské ocenění sociálních pracovníků	chybí ocenění a sociální status sociálních pracovníků

### **Sociální reprezentace pojmu „sociální služba u kategorie „senioři“.**

Sociální reprezentaci pojmu lze charakterizovat těmito větami:

**Sociální služba je výrazně spojena s konkrétní osobou sociálního pracovníka, který je vnímán především v rovině empatické. Vlídlost, úsměv a pocit osobní důstojnosti jsou nedílnou součástí sociální práce. Sociální práce má dodat klientovi pocit domova a smysluplného naplnění času.**



## Osoby se zdravotním postižením

### Základní kódy – kategorie

1. Vnímám svůj stav jako dikomfortní
2. Dostupnost služby
3. Preference domácího prostředí
4. Málo financí
5. Spokojenost se službou
6. Větší prostory

Kategorie a vyjádření	Použité pojmy a komentář
Vnímám svůj stav jako dikomfortní	ideální služba je žádná služba,
Dostupnost služby	zlepšují se stavy chodníků a nájezdů
Preference domácího prostředí	ideální služba je služba do domu, děti mají zůstat u rodičů a ne je rozdělovat, zajistit fungování rodiny v celku
Málo financí	hodně aktivit se musí platit, obavy z trvání služby kvůli finančním problémům, více peněz na služby
Spokojenost se službou	rád pletu košíky, líbí se mi v práci, mám radost, že jsem s kamarády, rád se učím nové věci
Větší prostory	větší místnost na cvičení, (minimální výskyt dat)

### Sociální reprezentace pojmu „sociální služba u kategorie „osoby se zdravotním postižením“.

Sociální reprezentaci pojmu lze charakterizovat těmito větami:

**Sociální práce je vnímána jako prostředek, který má zajistit nové podněty, učení, sociální kontakty a práci v příjemném domácím prostředí. Ideální je takový přístup, který umožní kontakt s rodinou. Svou situaci vnímá uživatel jako nepříjemnou a rád by se sociálním službám vyhnul a byl zdravý.**

## Rodina, mládež a děti

### Základní kódy – kategorie

1. Komplexní práce s rodinou
2. Důležitost dobrovolnictví

3. Chybějící služby a potřeba nových služeb
4. Důležitá je odbornost
5. Lidský přístup
6. Práce s veřejností
7. Vybavení prostor
8. Byrokratické služby
9. Klid a bezstresovost
10. Individuálně nastavená služba, dostupnost
11. Financování

Kategorie a vyjádření	Použité pojmy a komentář
Komplexní práce s rodinou	dobré je komplexní poradenství spojené se sociální, pedagogickou, právní a psychologickou službou, mediace, komplexní služby chybí, v jedné budově všichni sociální pracovníci,
Důležitost dobrovolnictví	zvláště u volnočasových aktivit, dobrovolníci chybí
Chybějící služby a potřeba nových služeb	mediace, „dům na půli cesty“, dluhové poradenství, speciální pedagogové, sociální bydlení, právní poradenství (bezplatné), psychoterapie, ranná péče, potřebuji se naučit pracovat s financemi, více míst v jeslích, MŠ, větší informovanost občanů, rychlá pomoc matkám, které se ocitnou „na ulici“, pomoc dostat se zpět do společnosti, levné sociální bydlení
Důležitá je odbornost	sociální pracovník má odpovědět na všechny otázky klienta, je potřeba znalost předpisů a zákonů ze strany soc. pracovníků
Lidský přístup	potřebujeme vidět ochotu, „být k dispozici na místě“, chybí ochota soc. pracovníků, úsměv lidí, důležité jsou vztahy, sociální pracovník má mít „touhu pomáhat“
Práce s veřejností	poradenství a veřejné schůze, informovanost, málo informací se dostane na veřejnost, větší osvěta
Vybavení prostor	důležité je vnitřní vybavení prostor pro soc. služby, útulnost

Financování	potřebuji vyšší dávky, malá podpora azylového bydlení ze strany státu, obavy z ukončení služby, obavy z uzavření azylových domů
Byrokratické služby	spousta papírování nakonec vede k nedostatku lidí v terénu
<b>Kategorie a vyjádření</b>	<b>Použité pojmy a komentář</b>
Klid a bezstresovost	klienti oceňují, že mají klidné prostředí bez stresu, mám stres z toho, co budu dělat po vypršení smlouvy v AD, chybí vize a perspektiva
Individuálně nastavená služba, dostupnost	sociální služba by měla být „ušitá na míru“, potřebujeme službu, která bude dostupná tam, kde jsme

### **Sociální reprezentace pojmu „sociální služba u kategorie „rodina, mládež a děti“.**

Sociální reprezentaci pojmu lze charakterizovat těmito větami:

**Sociální práce je pro uživatele služba odborníků, kteří poskytují poradenství v širokém spektru odborností. Především však v rovině právní, finanční, psychologické a pedagogické. Sociální pracovník má mít prosociální přístup a široké odborné znalosti. Sociální práce přesahuje vztah poskytovatel – klient, ale má zasahovat do širšího sociálního prostředí. Především za přispění dobrovolníků. Sociální služby mají být přehledné a s minimální byrokratickou zátěží. Od dobré sociální služby požadují uživatelé pomoc při sestavování vize do budoucna.**

## Mřížka repertoáru osobních konstruktů – REP GRID

Technika „repertoary grid technique“ (ve zkratce „Rep-grid“) překládaná jako „mřížka repertoáru osobních konstruktů“ patří poněkud na rozhraní mezi kvalitativními a kvantitativními postupy. Využívá se v ní teorie osobních konstruktů, která pojímá každého jedince jako „výzkumníka“, který pozoruje své okolí a kontinuálně vyhodnocuje pozorované skutečnosti. Cílem je získat co největší kontrolu a „moc“ nad právě probíhající situací. Všechny důležité získané poznatky jedinec transformuje do systému jasných a specifických pojmů - konstruktů. Jsme-li schopni pochopit a rozklíčovat konstrukty jedince, jsme tak vlastně schopni pochopit motivy jednání, způsoby vnímání a východiska pro chování zkoumané osoby.

Výzkumník vypracovává „mřížku“ (grid), která obsahuje tyto charakteristiky:

Elementy - objekty (lidé, věci, abstraktní pojmy).

Konstrukty - interpretující nebo hodnotící dimenze pomocí kterých jsou srovnávány a hodnoceny jednotlivé *elementy*.

Spojovací mechanismy - spojení mezi elementy a konstrukty

### Zdroje dat pro techniku Rep-grid:

Tato technika je velmi specifická a jako zdroje zde může posloužit pouze rozhovor nebo dotazníkové šetření se specifickými otázkami.. Nelze využít dalších jiných dokumentů nebo zdrojů dat. V případě analýzy uživatelů sociálních služeb jsme zvolili formu dotazníkového šetření.

### Postup při technice Rep-grid:

Postup je složen z pěti fází:

1) Formulace otázky - oblast, na kterou má být výzkum zaměřen (např. jaká má být náplň určité pracovní činnosti, jaké jsou požadavky na dovednosti v určité pracovní pozici, jaká je představa ideálního lektora, jak se zaměstnanec identifikuje a definuje svou práci)

2) Výběr elementů - vycházejí z formulované výzkumné otázky a mají charakterizovat její aspekty, dimenze.

3) Zjišťování konstruktů - výzkumník předkládá respondentovi jednotlivé elementy).

Zpravidla předloží dva náhodně vybrané elementy a vyzve respondenta ke srovnání. V čem se tyto elementy shodují a v čem odlišují. V této fázi respondent při odpovědích formuluje své konstrukty. Konstrukty se zaznamenávají do připraveného formuláře a respondent je povzbuzován k vyjádření co největšího počtu rozdílů nebo shod..

4) Propojení konstruktů a elementů - v této fázi se propojují jednotlivé konstrukty s elementy a hledají se vzájemné vazby a souvislosti.

5) Vyhodnocení a interpretace - pro vydefinování vzájemných vztahů mezi výpověďmi a pro eliminaci nedůležitých konstruktů (takových, které mají minimální vliv na pochopení zkoumané otázky) je možné použít standardní kódování a vyhodnocení nebo využít shlukové analýzy.

## Mřížka repertoáru osobních konstruktů u uživatelů sociálních služeb ve městě Uherský Brod

Při analýze bylo použito dotazníkové šetření, které bylo následně analyzováno a u jednotlivých výroků byly určeny kategorie podle principu otevřeného kódování a vytvořena mřížka repertoárových konstruktů.

Kódy byly převzaty z předchozí kapitoly o sociální reprezentaci.

## Senioři

### Výchozí kategorie a kódy

Kategorie a vyjádření	Použité pojmy a komentář
Pečovatel, který mi rozumí	pečovatel mi má rozumět, pochopit, má mít sociální citění, často stačí jen vlídné slovo, lidský přístup, úsměv, laskavost, trpělivost
Pocit „kolečka ve stroji“	musím mít pocit, že pečovatel není se mnou jen kvůli penězům. Chtějí vnímat lidskost, empatii a úctu ke stáří, mít více času na samotného seniora a ne na papíry
Služba je hodně byrokratická	v sociální službě se objevuje mnoho byrokratických komplikací a „papírování“, příliš administrativy, často jsou pracovníci zatíženi stresem, také je patrný stres z budoucnosti sociální služby, stresují rovněž inspekce (velmi silně zastoupená kategorie)
Mnoho služeb pro seniory	pocit, že služeb je tolik, že si nemohu pořádně vybrat, chybí struktura a řád
Osobní důstojnost	chci být pro někoho důležitý, zdvořilost
Preference domácího prostředí	nejlepší péče je pro uživatele tam, kde bydlí, „chci být jako doma“
Svoboda při rozhodování	chceme mít co největší svobodu při rozhodování
Finanční jistota	objevuje se strach z budoucnosti, nejistota z financování
Malé společenské ocenění sociálních pracovníků	chybí ocenění a sociální status sociálních pracovníků

### Mřížka repertoárových konstruktů:

ELEMENT	KONSTRUKT
---------	-----------

Pečovatel	<ul style="list-style-type: none"> <li>• má být chápatel, vlídný, trpělivý, empatický,</li> <li>• má dávat najevo, že zde je pro uživatele</li> <li>• zatížený příliš administrativou</li> <li>• stresovaný z množství práce (zvláště byrokratické)</li> <li>• nízký sociální status svého povolání</li> </ul>
Uživatel	<ul style="list-style-type: none"> <li>• obava z neosobního přístupu</li> <li>• potřebuje mít pocit osobní důstojnosti a úcty ke svému věku</li> <li>• potřebuje pocit užitečnosti</li> <li>• chce mít jistotu, že služba neskončí díky nedostatku financí</li> <li>• občas se neorientuje v nabídce služeb a vnímá ji jako „přílišnou“</li> <li>• preferuje domácí prostředí</li> <li>• vyžaduje svobodu při rozhodování</li> </ul>
Sociální služba	<ul style="list-style-type: none"> <li>• velmi byrokratická</li> <li>• nabídky aktivit jsou občas zmatečné</li> <li>• měla by být „domácká“, implementovaná do domácího prostředí</li> <li>• potřebuje finanční a personální stabilitu</li> </ul>

### Závěr:

Z pohledu uživatelů v kategorii „senioři“ jsou sociální služby zatíženy byrokracií, která se může promítat i do vlastní sociální práce. Uživatelé potřebují ke své spokojenosti především pocit jistoty, že služba přetrvá. Nejistota, zda budou finance na pokračování služby přivádí uživatele do stresových situací. Uživatelé preferují domácí prostředí. Potřebují mít jasněji strukturované aktivity, které budou přehledné a budou si tak schopni lépe vybrat vhodnou aktivitu. Témata jako lidská důstojnost a osobní svoboda jsou velmi preferována. Uživatelé se rádi cítí aktivní a s možností smysluplného naplnění času. U sociálních pracovníků vnímají především schopnost projevit empatii, lidskost a osobní přístup. Profesionalita je spíše potlačené téma. Prosociální dovednosti převažují nad čistě instrumentálními dovednostmi.

## Osoby se zdravotním postižením

### Výchozí kategorie a kódy

Kategorie a vyjádření	Použité pojmy a komentář
Vnímám svůj stav jako dikomfortní	ideální služba je žádná služba,
Dostupnost služby	zlepšují se stavy chodníků a nájezdů
Preference domácího prostředí	ideální služba je služba do domu, děti mají zůstat u rodičů a ne je rozdělovat, zajistit fungování rodiny v celku
Málo financí	hodně aktivit se musí platit, obavy z trvání služby kvůli finančním problémům, více peněz na služby
Spokojenost se službou	rád pletu košíky, líbí se mi v práci, mám radost, že jsem s kamarády, rád se učím nové věci
Větší prostory	větší místnost na cvičení, (minimální výskyt dat)

### Mřížka repertoárových konstruktů:

ELEMENT	KONSTRUKT
Uživatel	<ul style="list-style-type: none"> <li>• preferuje domácí prostředí</li> <li>• nejraději by žádnou službu nevyužíval</li> <li>• potřebuje mít pocit, že je ve styku s rodinou</li> <li>• je spokojený se svou prací</li> <li>• rád se učí nové dovednosti</li> <li>• je rád aktivní</li> </ul>
Sociální služba	<ul style="list-style-type: none"> <li>• měla by být začleněná do rodiny</li> <li>• má dávat klientům pocit domova nebo být realizována přímo v domově</li> <li>• má být dostupná i pro méně mobilní osoby</li> </ul>

**Závěr:**

Z pohledu uživatelů v kategorii „osoby se zdravotním postižením“ jsou sociální služby užitečné tím, že dávají práci a nové podněty. Umožňují setkávání, učení a sociální kontakty. Uživatelé preferují domácí prostředí a rodinu. Uživatelé potřebují dostupnou službu bez obtížných přístupů. Sociální služba je v některých případech vnímána jako nutné zlo. Připomíná uživatelům jejich handicap.

## Rodina, mládež a děti

### Výchozí kategorie a kódy

Kategorie a vyjádření	Použité pojmy a komentář
Komplexní práce s rodinou	dobré je komplexní poradenství spojené se sociální, pedagogickou, právní a psychologickou službou, mediace, komplexní služby chybí, v jedné budově všichni sociální pracovníci,
Důležitost dobrovolnictví	zvláště u volnočasových aktivit, dobrovolníci chybí
Chybějící služby a potřeba nových služeb	mediace, „dům na půli cesty“, dluhové poradenství, speciální pedagogové, sociální bydlení, právní poradenství (bezplatné), psychoterapie, ranná péče, potřebují se naučit pracovat s financemi, více míst v jeslích, MŠ, větší informovanost občanů, rychlá pomoc matkám, které se ocitnou „na ulici“, pomoc dostat se zpět do společnosti, levné sociální bydlení
Důležitá je odbornost	sociální pracovník má odpovědět na všechny otázky klienta, je potřeba znalost předpisů a zákonů ze strany soc. pracovníků
Lidský přístup	potřebujeme vidět ochotu, „být k dispozici na místě“, chybí ochota soc. pracovníků, úsměv lidí, důležité jsou vztahy, sociální pracovník má mít „touhu pomáhat“



Práce s veřejností	poradenství a veřejné schůze, informovanost, málo informací se dostane na veřejnost, větší osvěta
Vybavení prostor	důležité je vnitřní vybavení prostor pro soc. služby, útulnost
Financování	potřebuji vyšší dávky, malá podpora azylového bydlení ze strany státu, obavy z ukončení služby, obavy z uzavření azylových domů
<b>Kategorie a vyjádření</b>	<b>Použité pojmy a komentář</b>
Byrokratické služby	spousta papírování nakonec vede k nedostatku lidí v terénu
Klid a bezstresovost	klienti oceňují, že mají klidné prostředí bez stresu, mám stres z toho, co budu dělat po vypršení smlouvy v AD, chybí vize a perspektiva
Individuálně nastavená služba, dostupnost	sociální služba by měla být „ušitá na míru“, potřebujeme službu, která bude dostupná tam, kde jsme

**Mřížka repertoárových konstruktů:**

ELEMENT	KONSTRUKT
Sociální služba	<ul style="list-style-type: none"> <li>• má poskytovat komplexní péči v mnoha oborech</li> <li>• ideální je soustředění sociálních služeb na jedno místo (možná i z důvodu větší přehlednosti)</li> <li>• má více pracovat s dobrovolníky</li> <li>• je potřebná velmi široká škála služeb (největší požadavky na nové služby jsou z této kategorie)</li> <li>• je vyžadována odbornost a poradenství</li> <li>• má poskytovat jasné, dostupné a přehledné informace o své činnosti</li> <li>• má být umístěna ve vyhovujících prostorách</li> </ul>

Uživatel	<ul style="list-style-type: none"> <li>• pociťuje byrokracii v sociální práci jako velmi negativní – byrokracie zabraňuje vlastní sociální práci s klientem</li> <li>• cítí nejistotu ve finanční oblasti – nyní je spokojen, ale obává se dalšího vývoje v budoucnu</li> <li>• malá vize do budoucnosti</li> <li>• potřebuje individuální přístup</li> </ul>
Sociální pracovník	<ul style="list-style-type: none"> <li>• má projevovat profesionalitu především ve finančním, psychologickém a právním poradenství</li> <li>• empatie a prosociální dovednosti jsou nezbytnou součástí</li> </ul>

**Sociální služby, které jsou v této kategorii požadovány a chybí** (informace nemusí být objektivní. Může jít o absenci dané služby nebo o pouhou neinformovanost):

- dům „na půl cesty“
- mediační služba
- dluhové poradenství
- sociální bydlení
- speciální pedagogové
- bezplatné právní poradenství
- ranná péče
- více míst v jeslích a mateřských školách
- levné sociální bydlení
- rychlá pomoc matkám v sociální nouzi
- pomoc při sociální exkluzi

**Závěr:**

Z pohledu uživatelů v kategorii „rodina, mládež a děti“ mají sociální služby disponovat především komplexností a širokou nabídkou služeb. Vyžadována je především odbornost. Prosociální přístup a empatie jsou rovněž vyžadovány. Uživatelé pocítují potřebu více zapojit dobrovolníky do sociální práce. Uživatelé rovněž postrádají poměrně širokou paletu služeb, kterou by rádi využívali. Je otázkou, nakolik jde o absenci dané služby nebo o malou informovanost klientů. Administrativa často brání vlastní sociální práci. Uživatelé pocítují obavy z budoucnosti. Chybí jim často vize, jak dál pokračovat v životě a rovněž je pro ně stresující nejistota, zda budou služby, které užívají, dále pokračovat.

## 5 Analýza systému zdrojů poskytovatelů sociálních služeb

Poskytovatelé v oblasti sociálních služeb se člení do tří základních kategorií:

- senioři
- osoby se zdravotním postižením
- rodina, děti, mládež a osoby ohrožené sociálním vyloučením



## Rozdělení organizací do jednotlivých oblastí působení

### V oblasti “Senioři” působí tyto organizace:

- Centrum seniorů Uherský Brod (Oblastní charita Uherský Brod)
- Charitní pečovatelská služba Uherský Brod
- Pečovatelská služba Uherský Brod (Sociální služby Uherský Brod)

### V oblasti “Osoby se zdravotním postižením” působí tyto organizace:

- Denní stacionář Domovinka (Oblastní charita Uherský Brod)
- Charitní ošetřovatelská služba Uherský Brod
- Terapeutická dílna sv. Justiny Uherský Brod (Oblastní charita Uherský Brod)
- Luisa o.s. - Klub duševního zdraví
- Denní stacionář pro osoby s tělesným a mentálním postižením Uherský Brod (Sociální služby Uherský Brod)
- 

### V Oblasti “Rodina, děti, mládež a osoby ohrožené sociálním vyloučením” působí tyto organizace:

- Azylový dům pro matky s dětmi v tísní Uherský Brod (Oblastní charita Uherský Brod)
- Nízkoprahové denní centrum sv. Vincence Uherský Brod (Oblastní charita Uherský Brod)
- Nízkoprahové zařízení pro děti a mládež Větrník (Sociální služby Uherský Brod)
- Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi (Sociální služby Uherský Brod)
- Kontaktní centrum Charáč

## Hlavní zdroje financování

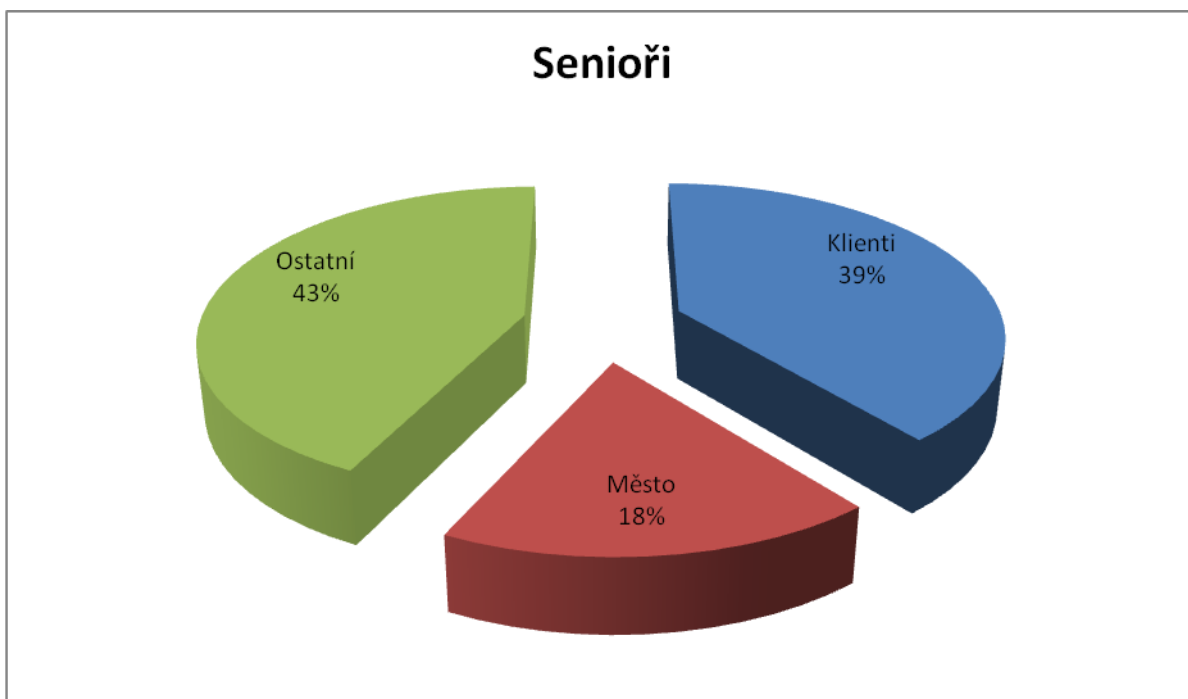
Hlavní zdroje financování byly rozděleny na 3 základní kategorie

1. financování ze zdrojů města a přilehlých obcí,
2. financování od klientů a
3. financování z ostatních zdrojů (sponzorství, ministerstvo, EU).

### Financování v kategorii „Senioři“ v %

V této oblasti působí:

- Centrum seniorů Uherský Brod (Oblastní charita Uherský Brod)
- Charitní pečovatelská služba Uherský Brod
- Pečovatelská služba Uherský Brod (Sociální služby Uherský Brod)

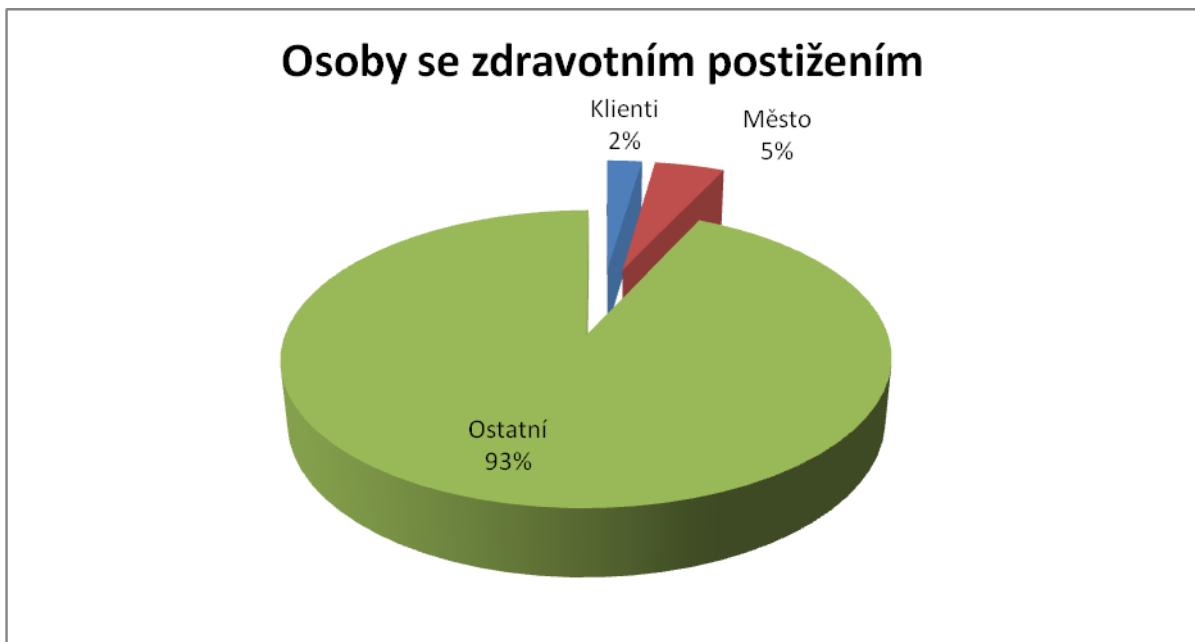


### Financování v kategorii „Osoby se zdravotním postižením“ v %

V této oblasti působí:

- Denní stacionář Domovinka (Oblastní charita Uherský Brod)

- Charitní ošetrovatelská služba Uherský Brod
- Terapeutická dílna sv. Justiny Uherský Brod (Oblastní charita Uherský Brod)
- Luisa o.s. - Klub duševního zdraví
- Denní stacionář pro osoby s tělesným a mentálním postižením Uherský Brod (Sociální služby Uherský Brod)

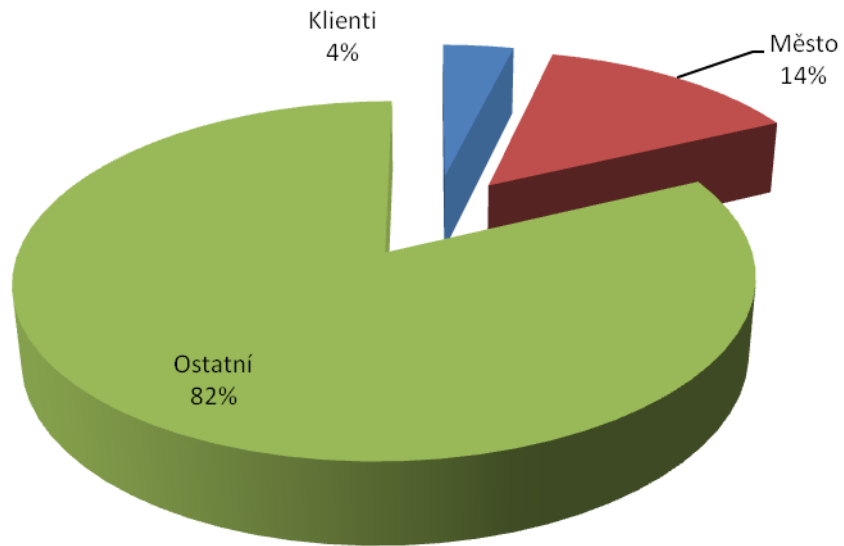


### **Financování v kategorii „rodina, děti, mládež a osoby ohrožené sociálním vyloučením“ v %**

V této oblasti působí:

- Azylový dům pro matky s dětmi v tísní Uherský Brod (Oblastní charita Uherský Brod)
- Nízkoprahové denní centrum sv. Vincence Uherský Brod (Oblastní charita Uherský Brod)
- Nízkoprahové zařízení pro děti a mládež Větrník (Sociální služby Uherský Brod)
- Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi (Sociální služby Uherský Brod)
- Kontaktní centrum Charáč

## Rodina, mládež a děti





## Zaměření, počty klientů, kapacita organizací

### Kategorie Senioři

Název poskytovatele a služby	Oblastní charita Uherský Brod Charitní pečovatelská služba Uherský Brod	Oblastní charita Uherský Brod Centrum seniorů Uherský Brod	Sociální služby Uherský Brod - pečovatelská služba Uherský Brod
<b>kapacita</b>	Kapacita služby je 45 uživatelů/den. V sobotu, neděli, svátek je kapacita služby 10 uživatelů/den. V kapacitě nejsou zahrnuti uživatelé, kteří odebírají pouze službu dovoz obědů. Maximální kapacita pro dovoz obědů je v pracovní dny 230 uživatelů/den, v sobotu, neděli a ve svátky 100 uživatelů/den	4 uživatelé/den, společná aktivita 20 uživatelů	189/den/terén
<b>cílová skupina/y</b>	Osoby s chronickým onemocněním, osoby s tělesným postižením, osoby se zdravotním postižením, senioři	senioři, osoby s tělesným postižením - od 60 let věku z Uherského Brodu nebo blízkého okolí	senioři, osoby se zdravotním postižením a rodiny s dětmi
<b>Poskytnuté jednotky služeb klientům z jednotlivých obcí</b>	přímá péče=8466 hod; RO=4579 hod; bezplatně PP=34,5 hod + 547 úkonů typu dovoz obědů; na cestě=2403 hod (bez úkonu typu dovoz obědů) Počty uživatelů dle obcí: UB 196, Veletiny 1, Slavkov 7, Horní Němčí 2, Vlčnov 24, Šumice 12, Drslavice 6, Lhotka 2, Hradčovice 2, Pašovice 11, Prakšice 11, Nivnice 14, Bánov 1	Strání-Květná 1 osoba = 12 INT, ostatní uživatelé UB = 122 INT, <b>celkem 134 INT</b> , Strání-Květná 1 osoba = 19 KONT, ostatní uživatelé UB=318 KONT, <b>celkem 337 KONT</b>	Základní a fakultativní činnost 19.462 hod., rozvoje obědů 1126, bezplatné hodiny 293, na cestě 457 hodin
<b>pracovníci celkem (prac. v přímé péči + ostatní, prep. úvazky)</b>	10,89	0,31	19,11
<b>pracovníci v přímé péči (PSS+soc. pracovníci, prep. úvazky)</b>	7,88	0,17	15,98
<b>počet uživatelů na 1 prac. v přímé péči</b>	36,7 (celkem 289 uživatelů)	117,6 (celkem 20 uživatelů)	25

## Kategorie Osoby se zdravotním postižením

Název poskytovatele a služby	Denní stacionář Domovinka	Charitní ošetrovatelská služba Uherský Brod	Terapeutická dílna sv. Justiny Uherský Brod	Luisa o.s. - Klub duševního zdraví	Denní stacionář pro osoby s tělesným a mentálním postižením Uherský Brod
<b>kapacita</b>	10 uživatelů/den	neomezená	14 uživatelů	12 v daný okamžik	12 osob
<b>cílová skupina/y</b>	Alzheimerova demence a jiné typy demencí	zdravotní péče indikovaná praktickým lékařem osobám bez omezení věku	osoby s mentálním postižením (lehkým a středně těžkým)	osoby s chronickým duševním onemocněním, osoby ohrožené závislostí	osoby s tělesným, mentálním a kombinovaným postižením
<b>Poskytnuté jednotky služeb klientům z jednotlivých obcí</b>	Uh. Brod 447 KONT., Bánov 170 KONT., Pašovice 30 KONT., Šumice 37 KONT., Veletiny 123 KONT., Celkem 807 KONT.  Uh. Brod 401 INT., Bánov 147 INT., Pašovice 19 INT., Šumice 24 INT., Veletiny 107 INT., Celkem 698 INT.	celkem 26 652 úkonů a 15678 návštěv v celém regionu, 4475 úkonů a 2624 návštěv v Uherském Brodě, 235 celý region, 88 Uherský Brod	Uherský Brod vč. Těšova a Havřic 150, Bojkovice 39, Lhotka u Hradčovic 24, Boršice u Blatnice 50, Kladná Žilín 48, Popovice 7, celkem 318 INTERVENČÍ, Uherský Brod vč. Těšov, Havřice 1033 (8 uživatelů), Bojkovice 197 (1 uživatel), Lhotka u Hradčovic 160 (1 uživatel), Boršice u Blatnice 351 (3 uživatelé, z toho 1 uživatel pouze 16 kontaktů-smlouva ukončena ve zkušební době), Kladná Žilín 182 (1 uživatel), Mistřice 22 (1 uživatel, dlouhodobá nemoc), Popovice 76 (1 uživatel), <b>celkem 2021 KONTAKTŮ</b>	502 INTERVENČÍ , 1553 KONTAKTŮ	Uherský Brod 863 Luhačovice 276 Záhorovice 274 Nezdenice 22 Komňa 383

Název poskytovatele a služby	Denní stacionář Domovinka	Charitní ošetrovatelská služba Uherský Brod	Terapeutická dílna sv. Justiny Uherský Brod	Luisa o.s. - Klub duševního zdraví	Denní stacionář Uherský Brod
pracovníci celkem (prac. v přímé péči + ostatní, přep. úvazky)	2,9	5,79	3,04	V přímé péči 6 zaměstnanců (HPP - 4 zaměstnanci - 2,20 průměrný počet přepočtených úvazků; DPP - 2 zaměstnanci - 300 hodin). Ostatní zaměstnanci 6 zaměstnanců (HPP - 2 zaměstnanci - 0,30 průměrný počet přepočtených úvazků, DPP - 4 zaměstnanci 600 hodin).	4,5
pracovníci v přímé péči (PSS+soc. pracovníci, přep. úvazky)	2,09	4,82	2,47	PSS - 2, soc pracovník - 1	3,75
počet uživatelů na 1 prac. v přímé péči	7,65 (celkem 16 uživatelů)		6,47 (celkem 16 uživatelů)	14 nově uzavřených smluv KDZ za rok 2012, 7 nově uzavřených smluv A-Klubu 2012	3,2

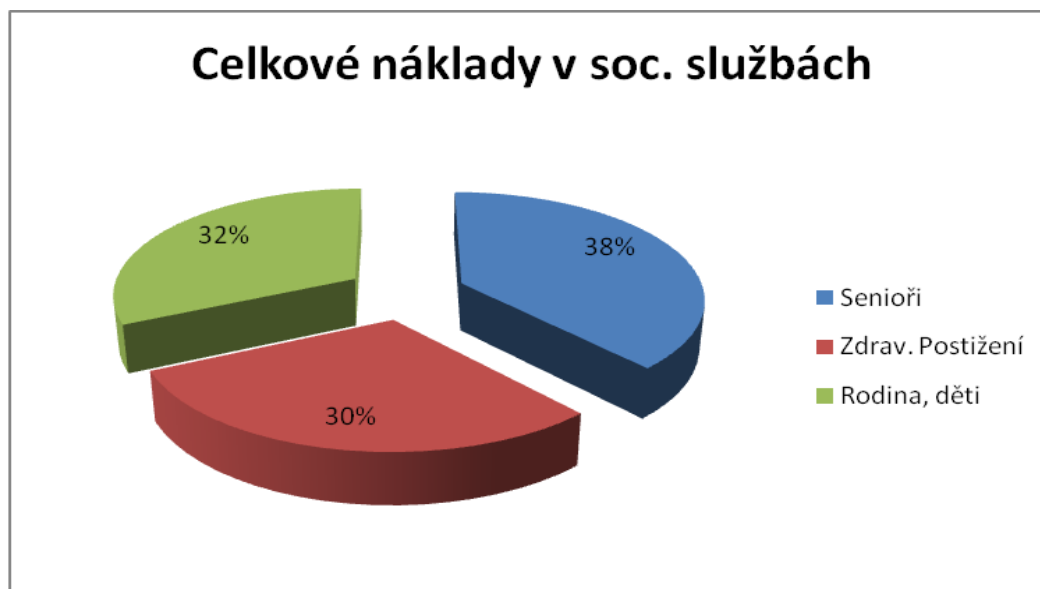
## Kategorie Rodina, děti, mládež a osoby ohrožené sociálním vyloučením

<b>Název poskytovatele a služby</b>	<b>Azylový dům pro matky s dětmi v tísni</b>	<b>Nízkoprahové denní centrum sv. Vincence</b>	<b>Nízkoprahové zařízení pro děti a mládež Větrník</b>	<b>Sociální služby Uh. Brod Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi.</b>	<b>Kontaktní centrum Charáč</b>
<b>kapacita</b>	7 matek, 21 dětí	15	20 uživatelů v daný okamžik	3 klienti v daný okamžik	15 osob
<b>cílová skupina/y</b>	matky s dětmi v tísni	lidé bez přístřeší	Děti a mládež ve věku od 6 do 20 let ohrožené společensky nežádoucími jevy	rodiny s dítětem/děťmi	Osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách
<b>Poskytnuté jednotky služeb klientům z jednotlivých obcí</b>	Blatnička, Bojkovice 2x, Brno Líšeň, Brno Zábrdovice, Březolupy, Bučovice, Horní Němčí, Javorník, Návojná, Přerov, Staré Město u UH, Starý Hrozenkov, Strážnice, Troubky-Zdislavice, Uh. Ostroh, Újezdec u Luhačovic, Val. Meziříčí, Zbýšov, Zlín 2x = celkem 21 osob. Blatnička (111), Bojkovice (95), Brno Líšeň (253), Brno Zábrdovice (11), Březolupy (132), Bučovice (6), Horní Němčí (144), Javorník (31), Návojná (225), Přerov (60), Staré Město u UH (57), Starý Hrozenkov (282), Strážnice (49), Troubky-Zdislavice (203), Uh. Ostroh (105), Újezdec u Luhačovic (69), Val. Meziříčí (287), Zbýšov (161), Zlín (91) = celkem 2372 bytůdnů.	2053 kontaktů a 519 intervencí	intervence - 982, kontakty - 3841	Uh. Brod 319 intervencí, Bánov 134 intervencí, Bojkovice 26 intervencí, Bystřice pod Lopeníkem 14 intervencí, Krhov 152 intervencí, Pítín 51 intervencí, Prakšice 67 intervencí, Pašovice 89 intervencí, Komňa 68 intervencí, Vlčnov 32	počet uživatelů  213
<b>pracovníci celkem (prac. v přímé péči + ostatní, prep. úvazky)</b>	7,91	2,74	2,96	2,99	3,91
<b>Název poskytovatele a služby</b>	<b>Azylový dům pro matky s dětmi v tísni</b>	<b>Nízkoprahové denní centrum sv. Vincence</b>	<b>Nízkoprahové zařízení pro děti a mládež Větrník</b>	<b>Sociální služby Uh. Brod.</b>	<b>Kontaktní centrum Charáč</b>

<b>pracovníci v přímé péči (PSS+soc. pracovníci, přep. úvazky)</b>	6,29	2,33	2,21	2,49	2,78
<b>počet uživatelů na 1 prac. v přímé péči</b>	3,33 (celkem 21 osob)	16,3 (celkem 38 smluv)	46,60	9,64	76,6

## Celkové náklady v sociálních službách

Graf s tabulkou ukazuje podíl finančních nákladů v procentech mezi jednotlivými hlavními kategoriemi sociálních služeb.



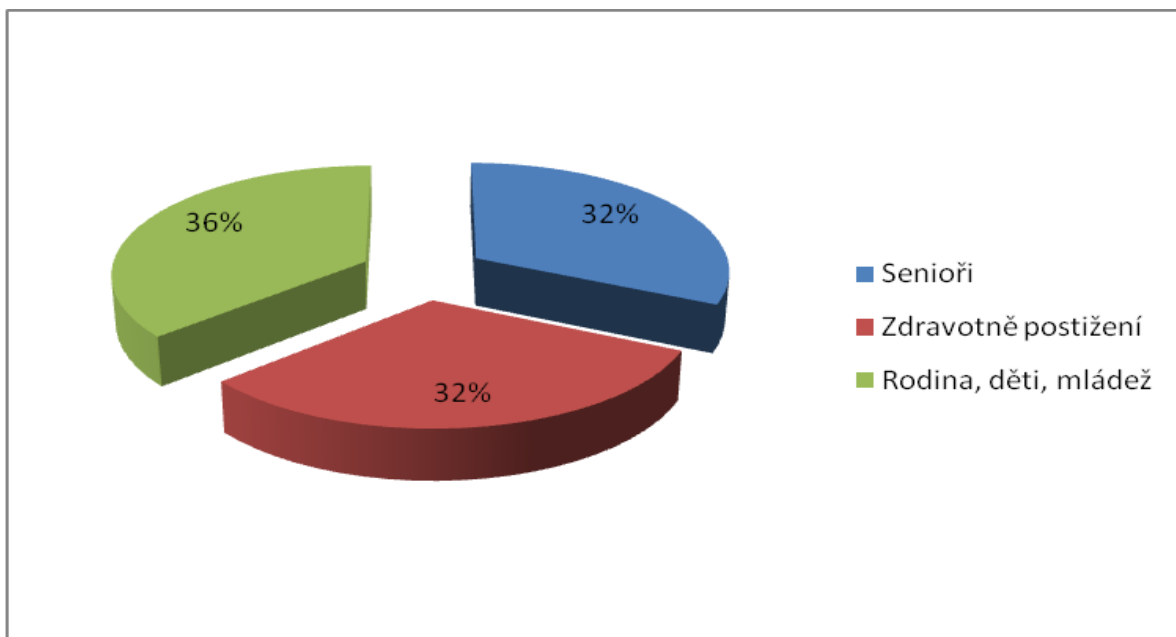
Senioři	10 587 096,00
Zdrav. Postižení	8 253 990,00
Rodina, děti	8 851 922,00
<b>celkem náklady</b>	<b>27 693 008,00</b>

## Celkové investiční náklady

Investiční náklady ve všech kategoriích činí 398 815,00 Kč. Investiční náklady má ve sledovaném období pouze Charitní pečovatelská služba.

## Celkový přehled požadavků na dotace z MPSV

Graf s tabulkou představuje procentuální podíl požadavků na dotace z MPSV u jednotlivých kategorií poskytovatelů.



Senioři	5 125 851,00
Zdravotně postižení	5 076 084,00
Rodina, děti, mládež	5 857 853,00

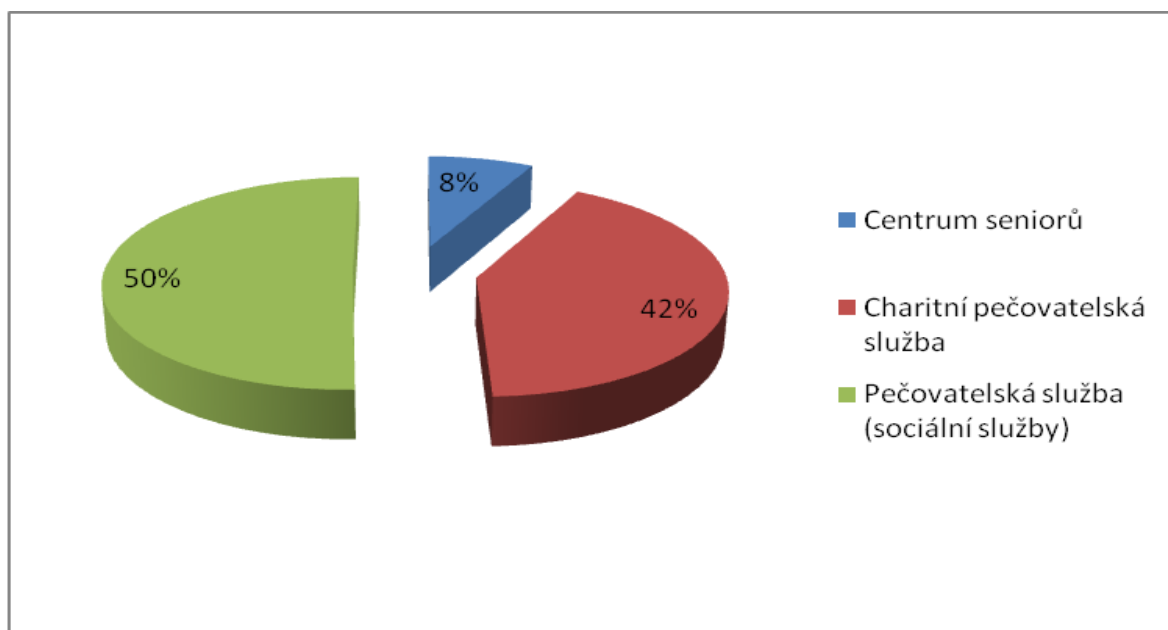
## Kategorie „senioři“

### V oblasti „Senioři“ působí tyto organizace:

- Centrum seniorů Uherský Brod (Oblastní charita Uherský Brod)
- Charitní pečovatelská služba Uherský Brod
- Pečovatelská služba (Sociální služby Uherský Brod)

### Přehled požadavků na dotace z MPSV v kategorii „senioři“

Graf a následná tabulka ukazují na podíl jednotlivých organizací v kategorii „senioři“ v oblasti požadavků na dotace z MPSV.

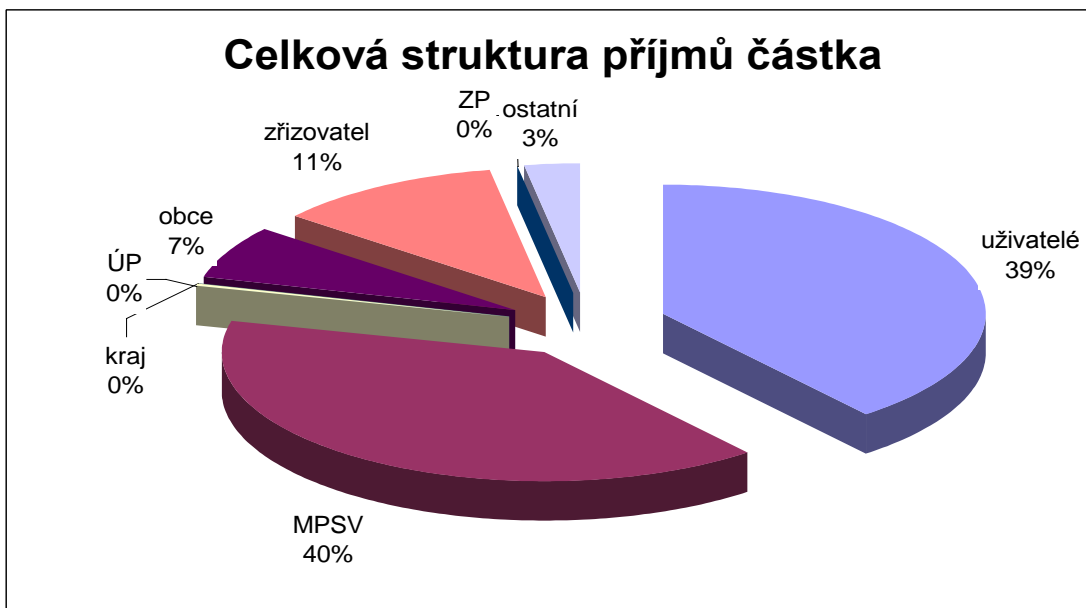


Centrum seniorů	Charitní pečovatelská služba	Pečovatelská služba (sociální služby)
394 647,00	2 141 204,00	2590000

### Celková struktura příjmů v kategorii „senioři“

Příjmová struktura v celé kategorii „senioři“ má toto rozdělení:



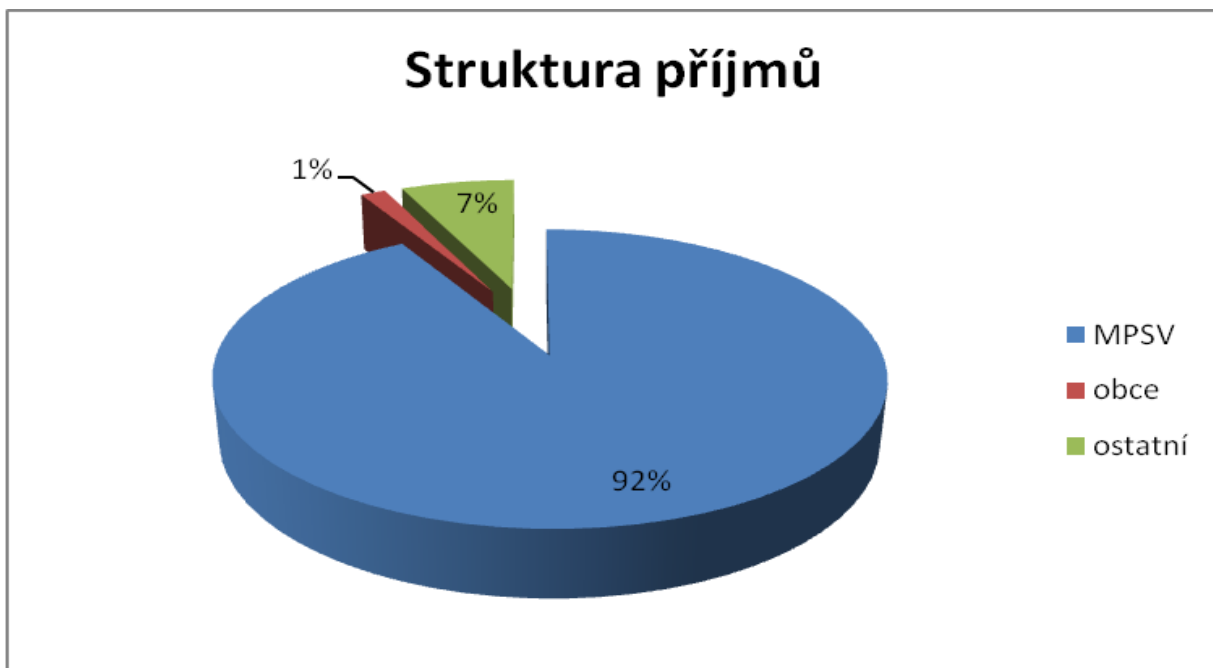


**Příjmy jsou rozděleny do osmi typů.**

Celková struktura příjmů	
kategorie	částka
<i>uživatelé</i>	<b>4 157 791</b>
<i>MPSV</i>	<b>4 236 000</b>
<i>ÚP</i>	<b>43 483</b>
<i>kraj</i>	<b>0</b>
<i>obce</i>	<b>693 524</b>
<i>zřizovatel</i>	<b>1 224 000</b>
<i>ZP</i>	<b>0</b>
<i>ostatní</i>	<b>292 129</b>

### Centrum seniorů – příjmy

Graf a tabulka ukazují příjmovou strukturu u organizace Centrum seniorů.

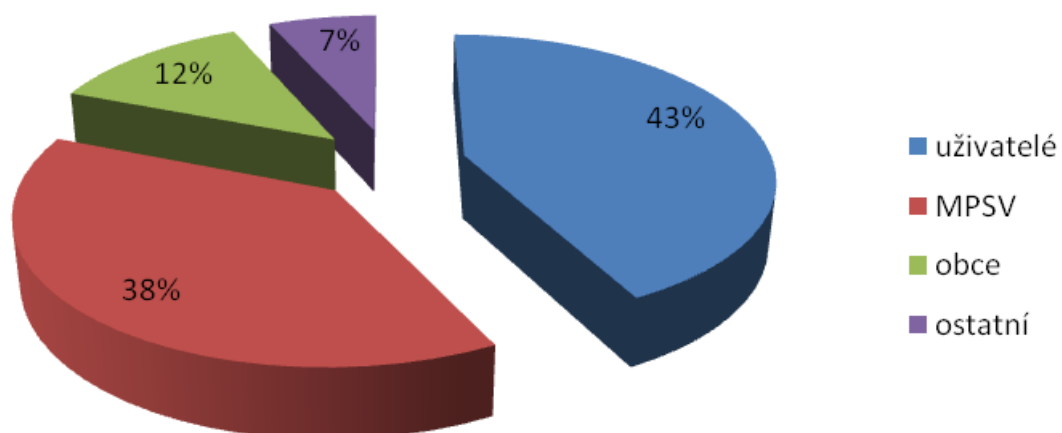


Struktura příjmů – Centrum seniorů	
kategorie	částka
uživatelé	
MPSV	184000
ÚP	
kraj	
obce	3000
zřizovatel	
ZP	
ostatní	13517

### Charitní pečovatelská služba Uherský Brod – příjmy

Graf a tabulka ukazují příjmovou strukturu u organizace Charitní pečovatelská služba.

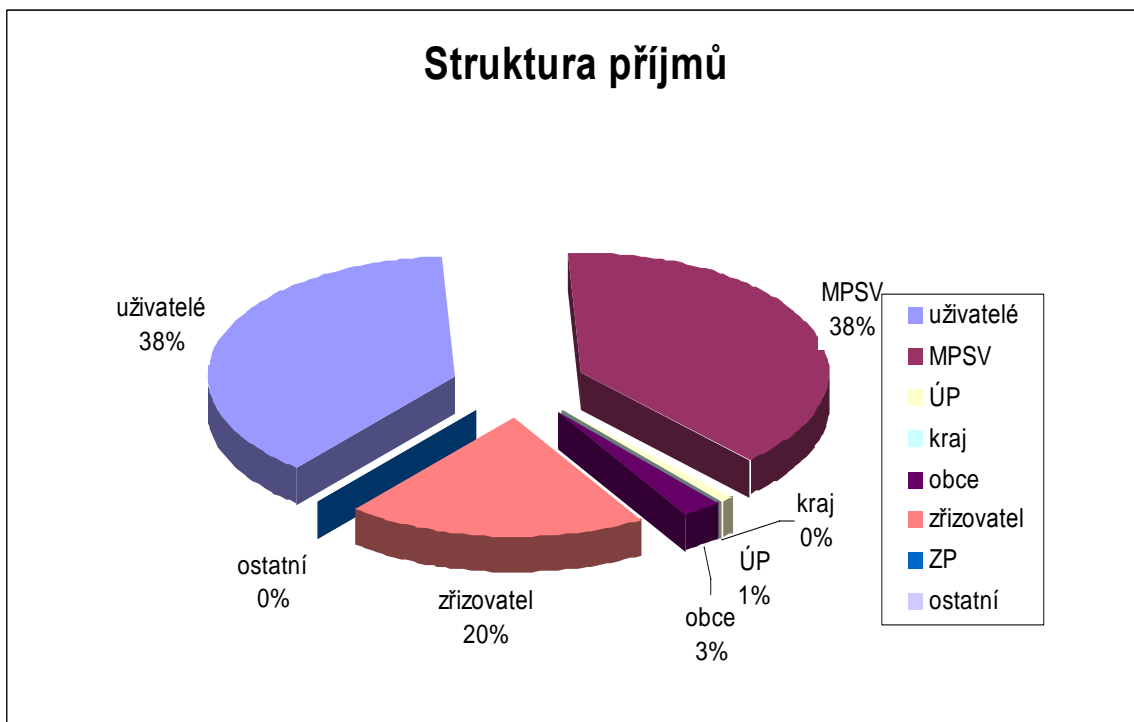
## Struktura příjmů



Struktura příjmů – Charitní pečovatelská služba	
kategorie	částka
uživatelé	1 785 553,00
MPSV	1 615 000,00
ÚP	0,00
kraj	0,00
obce	523 524,00
zřizovatel	0,00
ZP	0,00
ostatní	277 612,00

### Pečovatelská služba (Sociální služby Uherský Brod) - příjmy

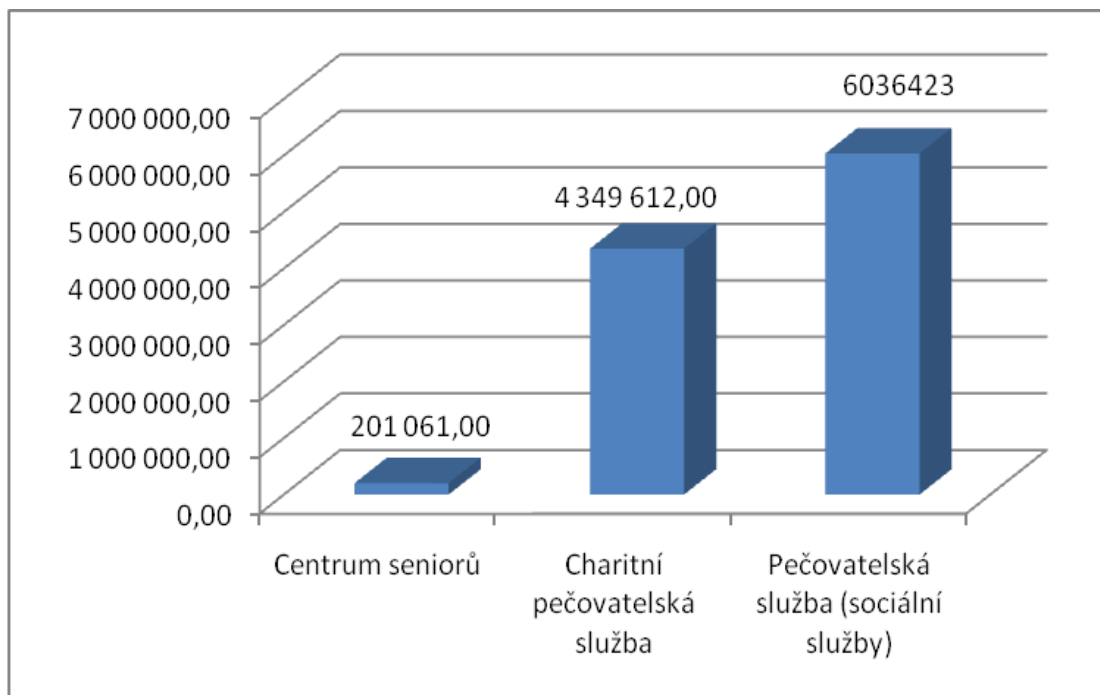
Graf a tabulka ukazují příjmovou strukturu u organizace Pečovatelská služba.



kategorie	částka
uživatelé	2372238
MPSV	2437000
ÚP	43483
kraj	0
obce	167000
zřizovatel	1224000
ZP	0
ostatní	0

### Přehled nákladů v kategorii „senioři“

Náklady organizací v kategorii „senioři“ dokládá následující sloupcový graf a tabulka.



Centrum seniorů	Charitní pečovatelská služba	Pečovatelská služba (sociální služby)
201 061,00	4 349 612,00	6036423

Náklady v kategorii celkem činí: **10 587 096,00 Kč**.

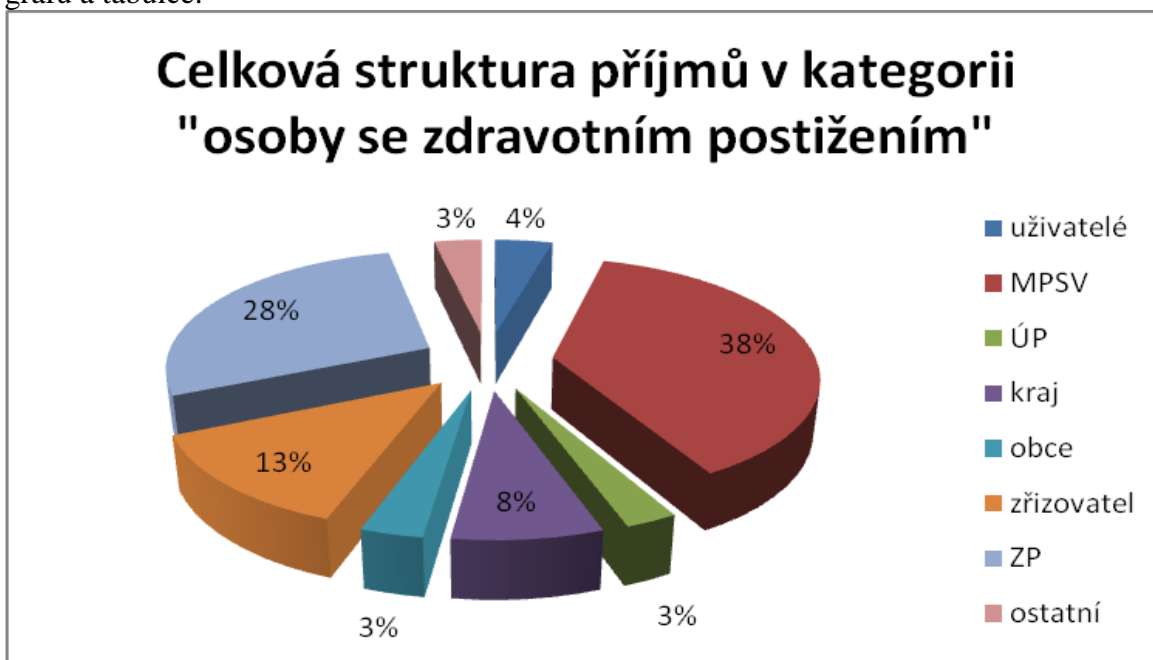
## Kategorie „osoby se zdravotním postižením“

V této oblasti působí:

- Denní stacionář Domovinka (Oblastní charita Uherský Brod)
- Charitní ošetřovatelská služba Uherský Brod
- Terapeutická dílna sv. Justiny Uherský Brod (Oblastní charita Uherský Brod)
- Luisa o.s. - Klub duševního zdraví
- Denní stacionář pro osoby s tělesným a mentálním postižením Uherský Brod (Sociální služby Uherský Brod)

### Celková struktura příjmů v kategorii „Osoby se zdravotním postižením“

Struktura příjmů v kategorii „osoby se zdravotním postižením“ je vyjádřena v následujícím grafu a tabulce.

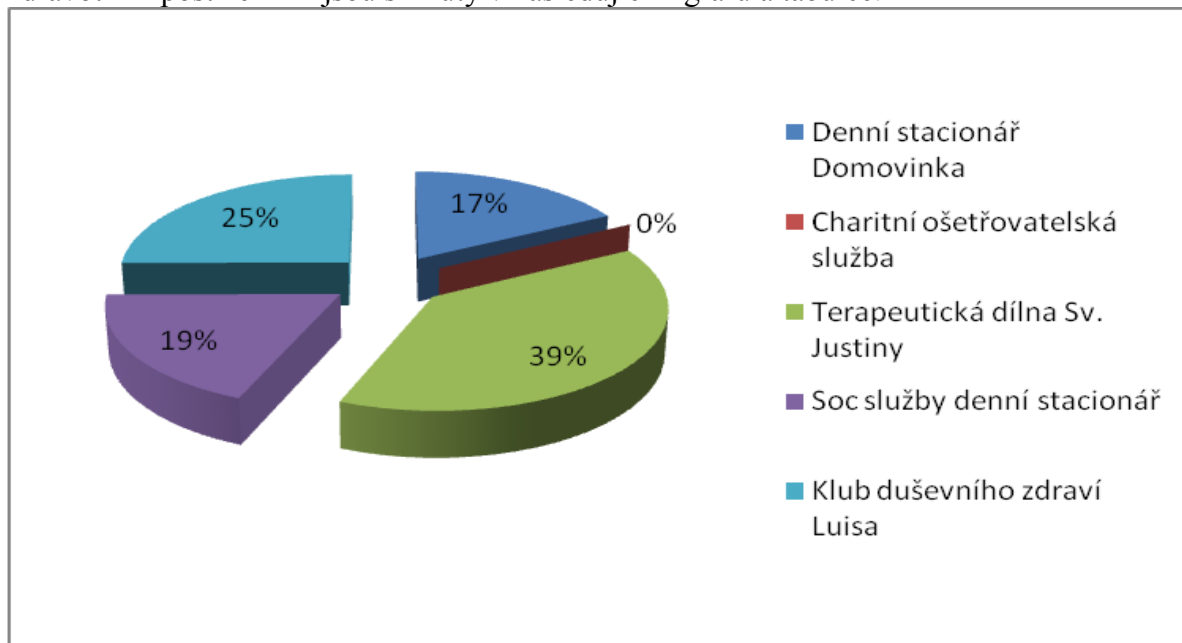


uživatelé	335 732,00
MPSV	3 024 000,00
ÚP	213 416,00
kraj	610 000,00
obce	255 000,00
zřizovatel	1 043 000,00

ZP	2 254 550,00
ostatní	275 600,00

## Přehled požadavků na dotace z MPSV v kategorii „osoby se zdravotním postižením“

Struktura požadavků na dotace z MPSV u jednotlivých organizací v kategorii „osoby se zdravotním postižením“ jsou shrnuty v následujícím grafu a tabulce.

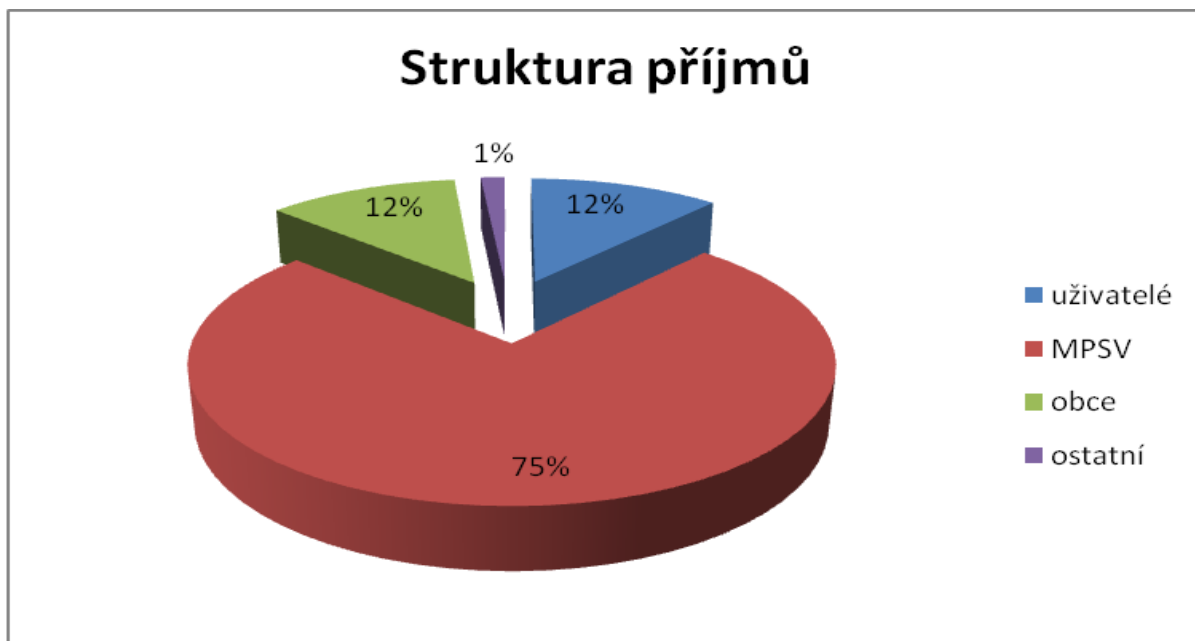


Denní stacionář Domovinka	Charitní ošetrovatelská služba	Terapeutická dílna Sv. Justiny	Soc služby denní stacionář	Klub duševního zdraví Luisa
873 712,00	0	1 976 332,00	953790	1272250

## Struktura příjmů v kategorii „Osoby se zdravotním postižením“

### Denní stacionář Domovinka (Oblastní charita Uherský Brod) – příjmy

Příjmy a struktura příjmů u Denního stacionáře Domovinka vyjadřuje následující graf a tabulka.



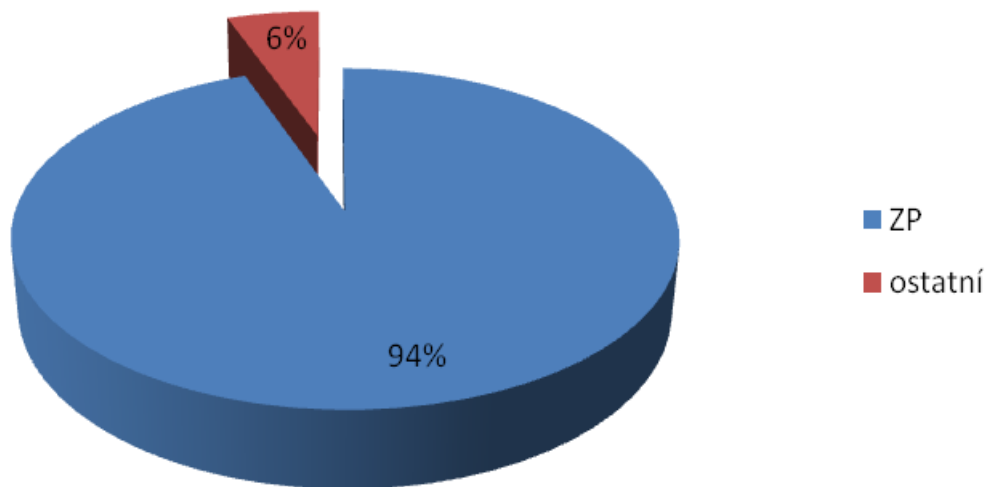
Struktura příjmů – Denní stacionář Domovinka	
kategorie	částka
uživatelé	129 734,00
MPSV	827 000,00
obce	130 000,00
ostatní	16 400,00

### Charitní ošetrovatelská služba Uherský Brod - příjmy

Příjmová struktura u Charitní ošetrovatelské služby je vyjádřena následujícím grafem a tabulkou.



## Struktura příjmů

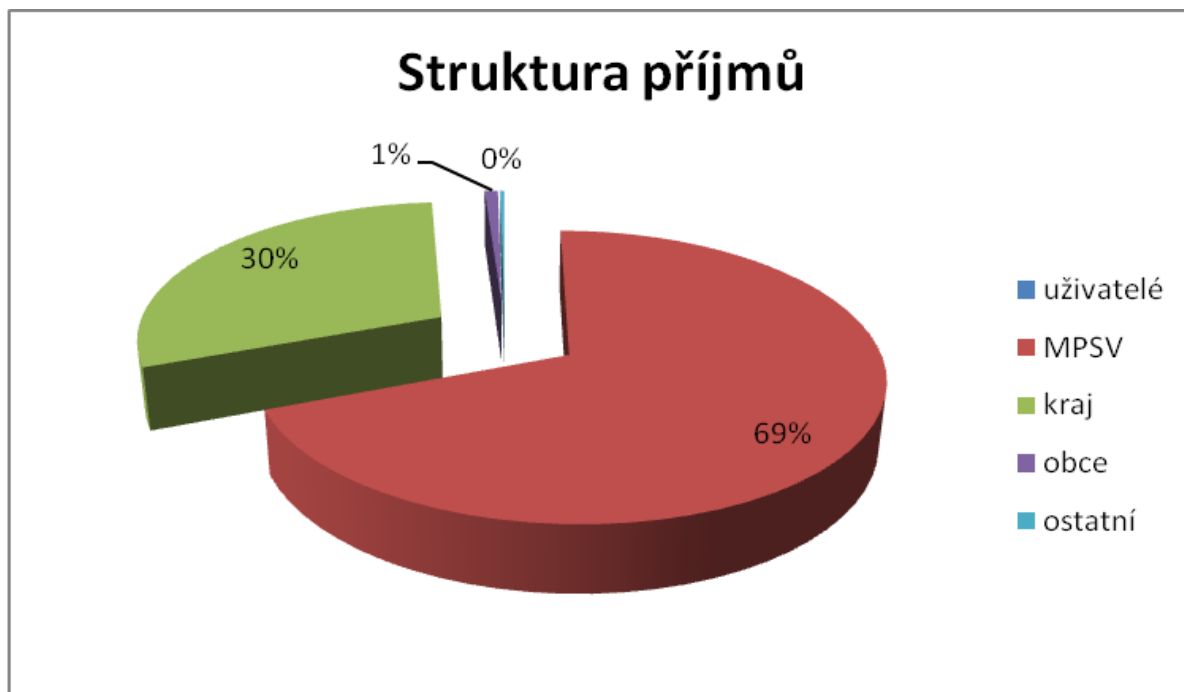


Struktura příjmů – Charitní ošetřovatelská služba	
kategorie	částka
ZP	2 254 550,00
ostatní	132 516,00

•

## Terapeutická dílna sv. Justiny Uherský Brod (Oblastní charita Uherský Brod) - příjmy

Struktura příjmů v Terapeutické dílně sv. Justiny je vyjádřena v následujícím grafu a tabulce.

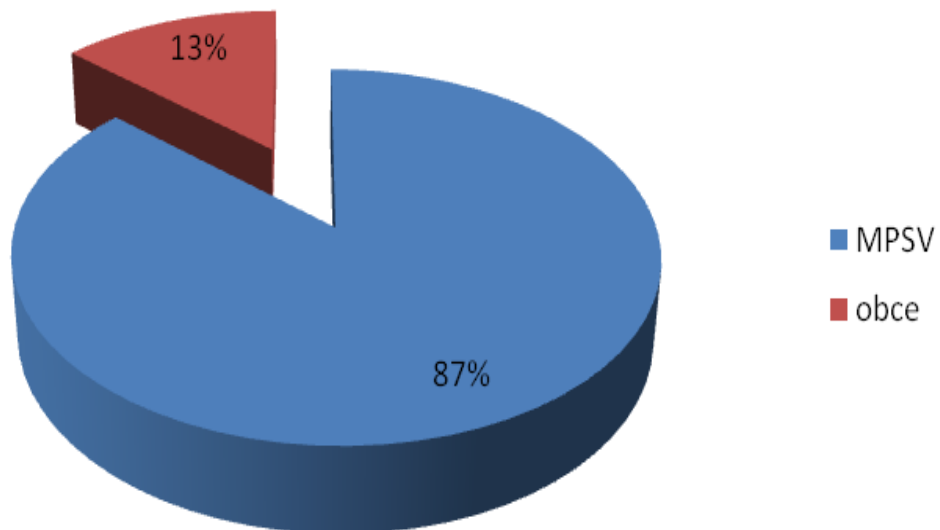


kategorie	částka
MPSV	834 000,00
kraj	360 000,00
obce	10 000,00
ostatní	3 000,00

## Luisa o.s. - Klub duševního zdraví- příjmy

Struktura příjmů v organizaci Luisa – klub duševního zdraví představuje následující graf a tabulka.

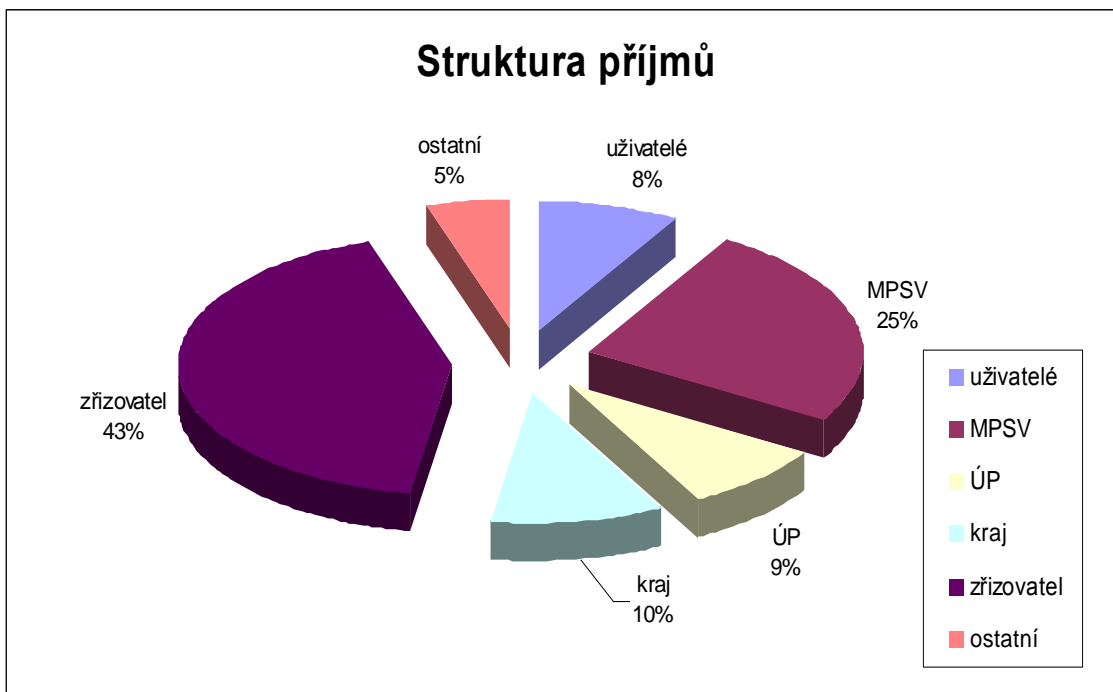
## Struktura příjmů



Struktura příjmů – Terapeutická dílna sv. Justiny

kategorie	částka
MPSV	742000
obce	115000

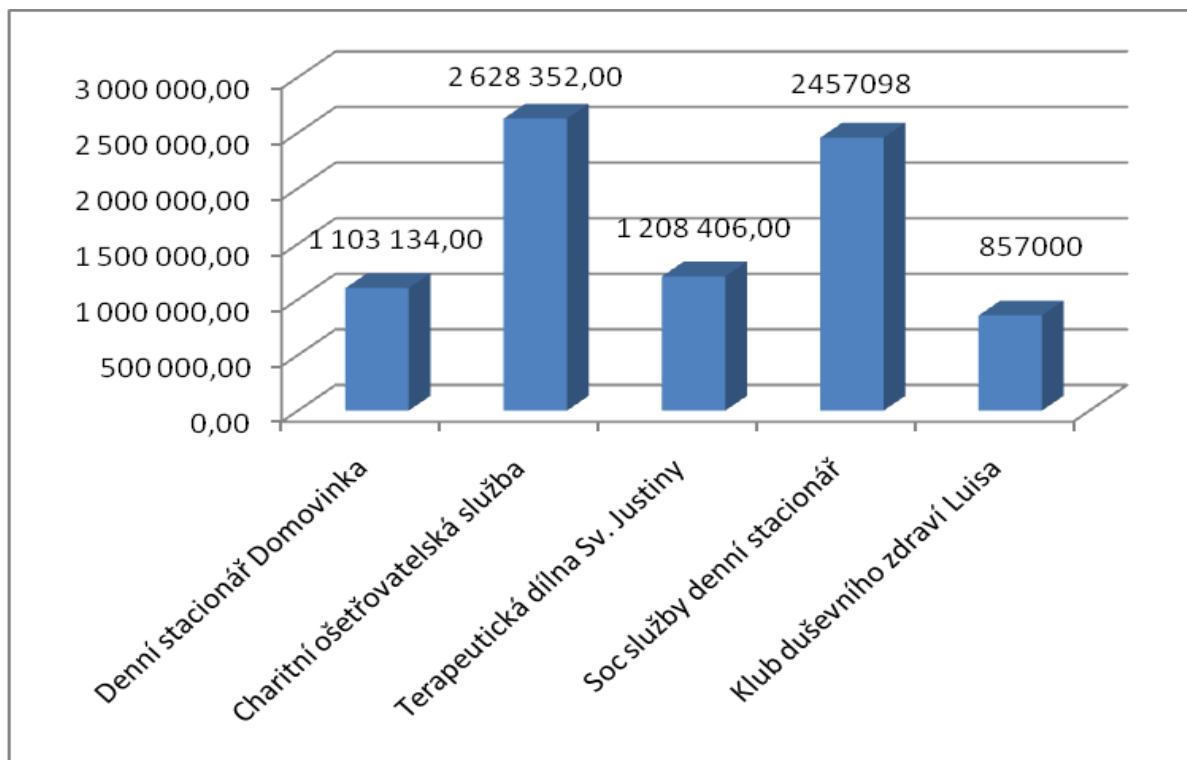
## Denní stacionář pro osoby s tělesným a mentálním postižením Uherský Brod (Sociální služby Uherský Brod) - příjmy



Struktura příjmů Denní stacionář pro osoby s tělesným a mentálním postižením Uherský Brod	
kategorie	částka
uživatelé	205998
MPSV	621000
ÚP	213416
kraj	250000
zřizovatel	1043000
ostatní	123684

### Přehled nákladů v kategorii „osoby se zdravotním postižením“

Celkové finanční náklady v kategorii „osoby se zdravotním postižením“ jsou vyjádřeny v následujícím sloupcovém grafu a tabulce.



Denní stacionář Domovinka	Charitní ošetrovatelská služba	Terapeutická dílna Sv. Justiny	Soc služby denní stacionář	Klub duševního zdraví Luisa
1 103 134,00	2 628 352,00	1 208 406,00	2457098	857000

Celkové náklady v kategorii „osoby se zdravotním postižením“ činí: **8 253 990,00 Kč**.

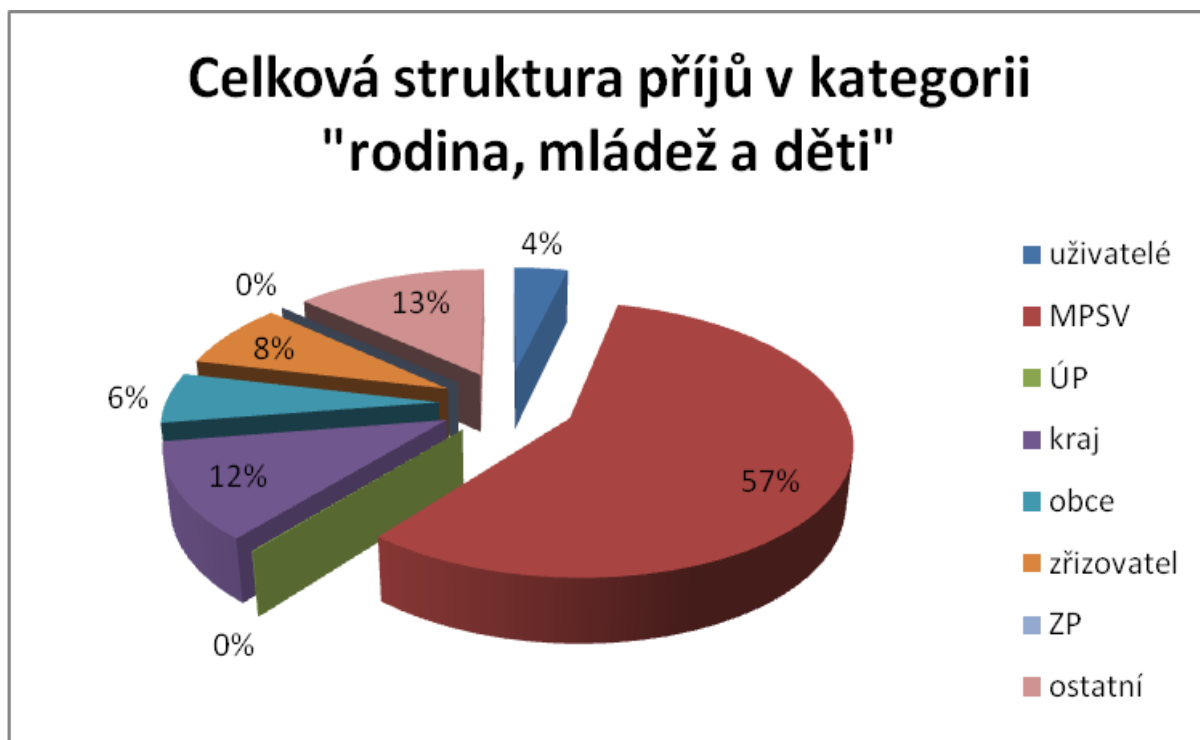
## Kategorie „rodina, děti, mládež a osoby ohrožené sociálním vyloučením“

V této oblasti působí:

- Azylový dům pro matky s dětmi v tísní Uherský Brod (Oblastní charita Uherský Brod)
- Nízkoprahové denní centrum sv. Vincence Uherský Brod (Oblastní charita Uherský Brod)
- Nízkoprahové zařízení pro děti a mládež Větrník (Sociální služby Uherský Brod)
- Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi (Sociální služby Uherský Brod)
- Kontaktní centrum Charáč

### Celková struktura příjmů v kategorii „rodina, děti, mládež a osoby ohrožené sociálním vyloučením“

Struktura příjmů v celé kategorii „rodina, mládež a děti“ je vyjádřena v následujícím grafu a tabulce.

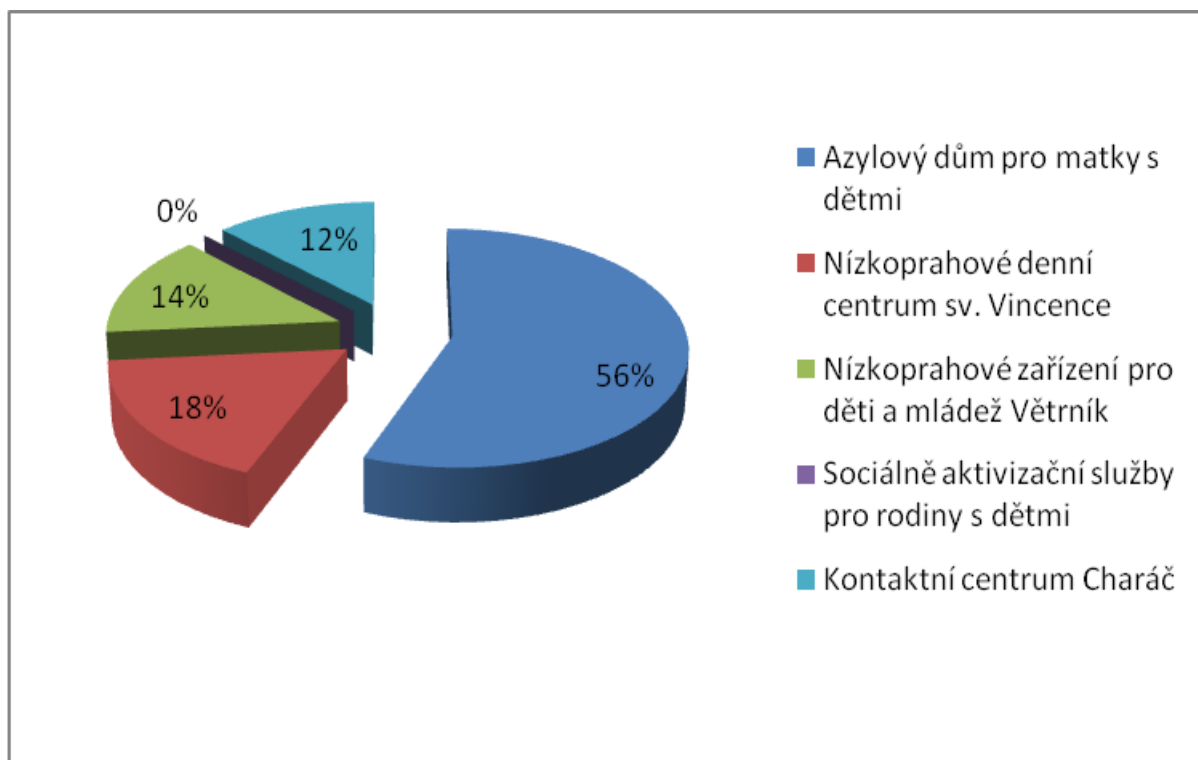


uživatelé	344 713,00
MPSV	5 235 000,00
ÚP	7 490,00
kraj	1 060 000,00
obce	560 000,00

zřizovatel	733 000,00
ZP	0,00
ostatní	1 224 878,00

## Přehled požadavků na dotace z MPSV v kategorii „rodina, mládež a děti“

Požadavky na dotace z MPSV u celé kategorie „rodina, děti, mládež a osoby ohrožené sociálním vyloučením“ je obsažena v následujícím grafu a tabulce.



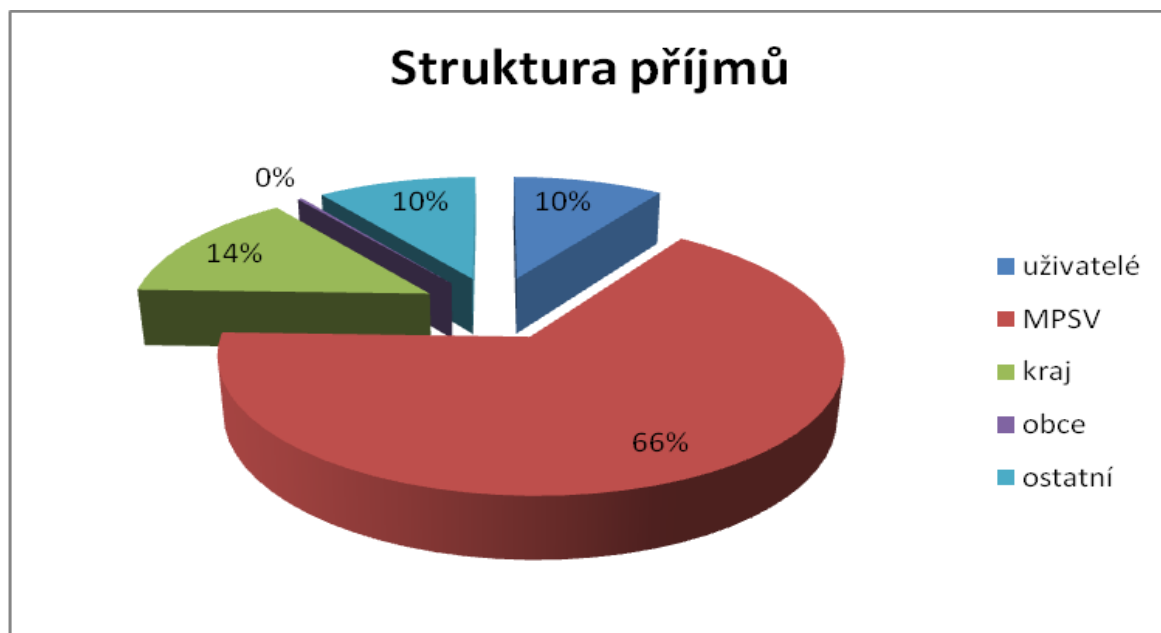
Azylový dům pro matky s dětmi	Nízkoprahové denní centrum sv. Vincence	Nízkoprahové zařízení pro děti a mládež Větrník	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	Kontaktní centrum Charáč
3 277 943,00	1 029 350,00	820560	0	730000



## Struktura příjmů v kategorii „rodina, děti, mládež a osoby ohrožené sociálním vyloučením“

### Azylový dům pro matky s dětmi v tísní Uherský Brod (Oblastní charita Uherský Brod) - příjmy

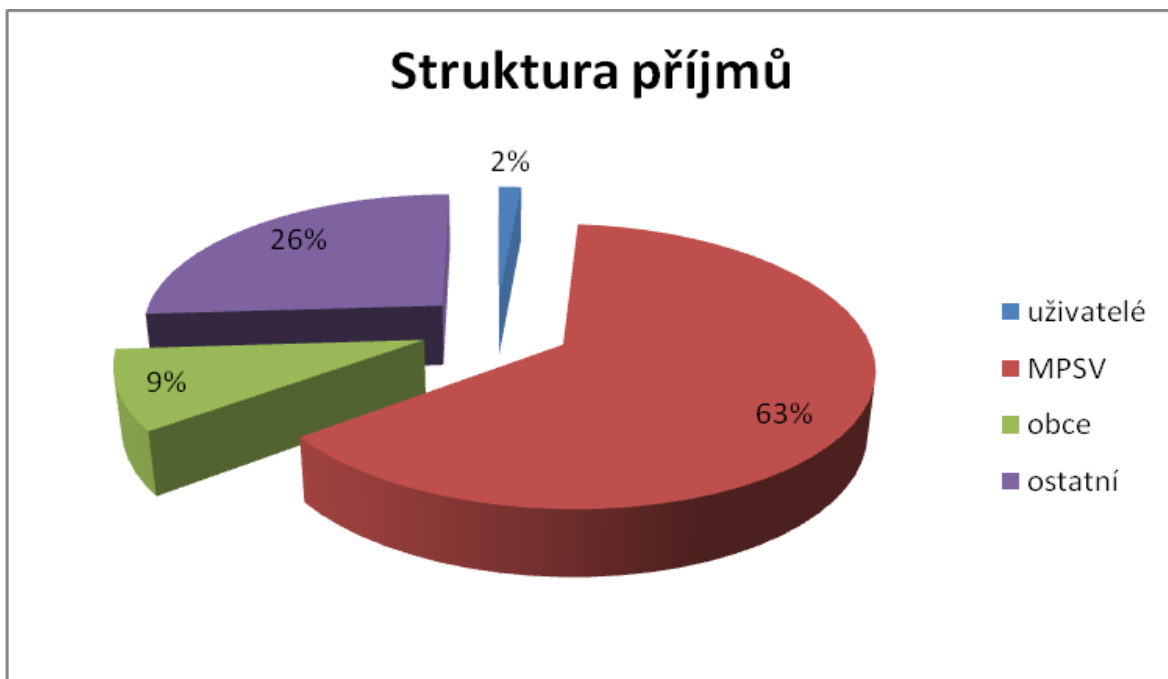
Příjmová struktura v Azylovém domě pro matky s dětmi vypadá následovně:



Struktura příjmů – Azylový dům pro matky s dětmi	
kategorie	částka
uživatelé	326 390,00
MPSV	2 250 000,00
kraj	480 000,00
obce	10 000,00
ostatní	344 858,00
uživatelé	326 390,00

### Nízkoprahové denní centrum sv. Vincence Uherský Brod (Oblastní charita Uherský Brod) - příjmy

Příjmová struktura v Nízkoprahovém denním centru sv. Vincence má následující skladbu:

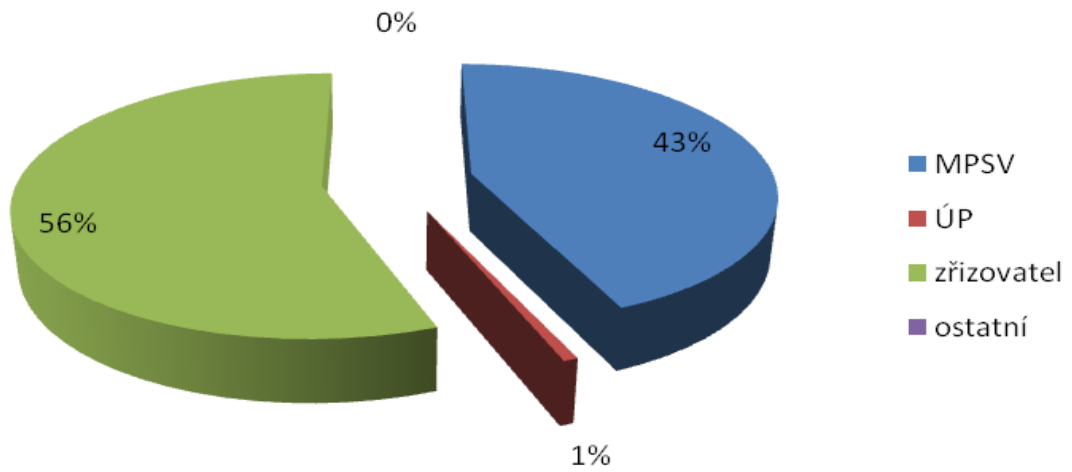


Struktura příjmů – Nízkoprahové centrum sv. Vincence	
kategorie	částka
uživatelé	18 323,00
MPSV	819 000,00
obce	120 000,00
ostatní	336 854,00
uživatelé	18 323,00

### Nízkoprahové zařízení pro děti a mládež Větrník (Sociální služby Uherský Brod) - příjmy

Příjmová struktura v organizaci Nízkoprahové zařízení pro děti a mládež Větrník je vyjádřena následujícím grafem a tabulkou:

## Struktura příjmů

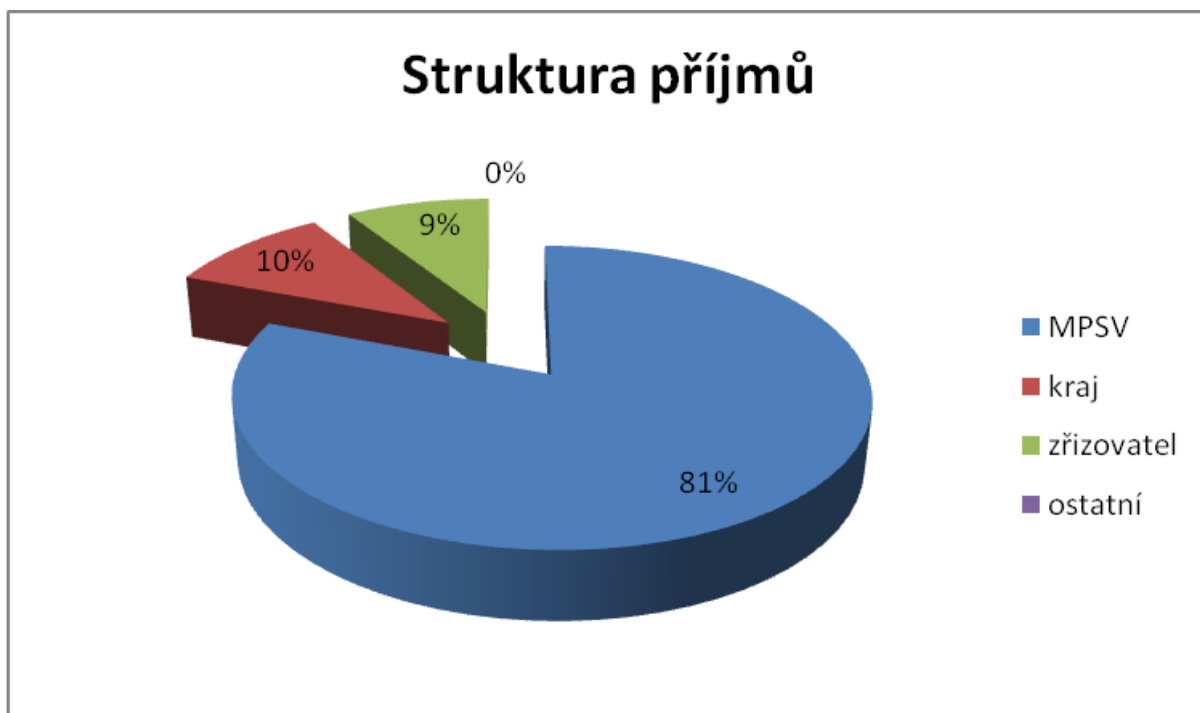


Struktura příjmů – Nízkoprahové zařízení pro děti a mládež Větrník

kategorie	částka
MPSV	490000
ÚP	7490
zřizovatel	628900
ostatní	13

## Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi (Sociální služby Uherský Brod) - příjmy

Struktura příjmů u organizace „Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi“ má následující podobu, která je vyjádřena grafem a tabulkou:

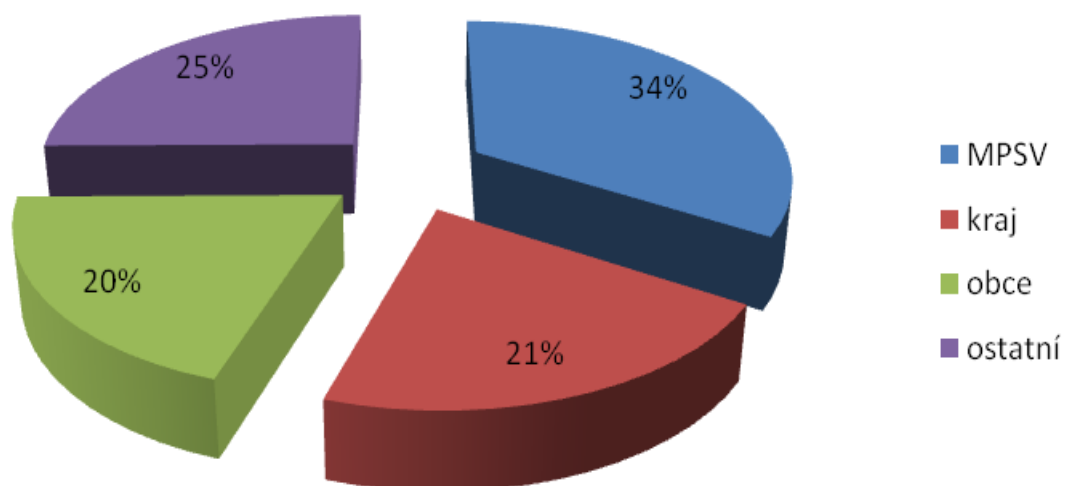


Struktura příjmů – Sociálně aktivizační služby	
kategorie	částka
MPSV	949000
kraj	120000
zřizovatel	104100
ostatní	25

## Kontaktní centrum Charáč- příjmy

Kontaktní centrum Charáč má strukturu příjmů vyjádřenou následujícím grafem a tabulkou:

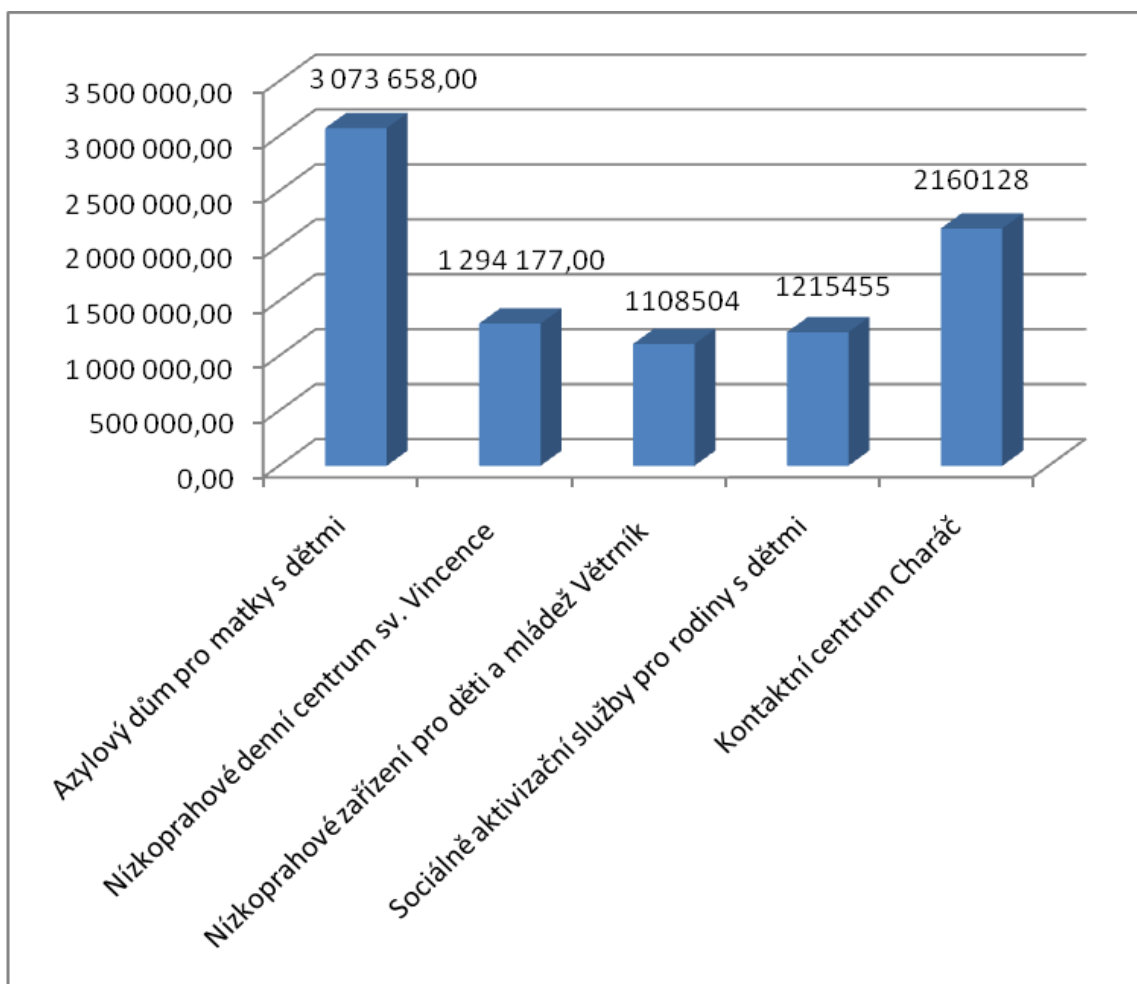
## Struktura příjmů



Struktura příjmů – Kontaktní centrum Charáč	
kategorie	částka
MPSV	727000
kraj	460000
obce	430000
ostatní	543128

## Struktura nákladů v kategorii „rodina, děti, mládež a osoby ohrožené sociálním vyloučením“

Celková příjmová struktura v kategorii „rodina, mládež a děti“ je vyjádřena následujícím sloupcovým grafem a tabulkou:



Azylový dům pro matky s dětmi	Nízkoprahové denní centrum sv. Vincence	Nízkoprahové zařízení pro děti a mládež Větrník	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	Kontaktní centrum Charáč
3 073 658,00	1 294 177,00	1 108 504	1 215 455	216 012,8

Celkové náklady v kategorii „rodina, mládež a děti“ činí: **8 851 922,00 Kč**.

# Akční plán komunitního plánování sociálních služeb

V další části budou uvedeny opatření a aktivity z **oblasti sociálních služeb** s rozpracovanými konkrétními aktivitami.

## 6 Oblast péče o seniory

### Popis oblasti a charakteristika cílové skupiny

Do oblasti sociální pomoci a péče o seniory jsou zahrnuty potřeby stárnoucích občanů města Uherský Brod, u nichž se objevuje jak sociální, tak zdravotní problematika, kterou nejsou tyto občany bez občasné, někdy trvalé sociální intervence, či služby, sami schopni zvládnout. Jedná se většinou o občany v důchodovém věku, či občany těžce zdravotně postižené. S věkem narůstá podíl osob, které nejsou schopny se o sebe postarat.

V prosinci 2013 byla provedena analýza všech uživatelů sociálních služeb za účelem zjištění představ a jejich potřeb. Šetření potvrdilo předpoklad, že převážná většina lidí by si i v případě, že se stanou nesoběstačnými, chtěla zachovat alespoň částečnou nezávislost, a pokud možno i nadále žít ve vlastním bytě. Potřebují mít pocit užitečnosti, důstojnosti a úcty ke svému věku. Zkoumáním bylo zjištěno, že senioři se občas neorientují v nabídce sociálních služeb a vnímá ji jako „přílišnou“. Uživatelé se rádi cítí aktivní a s chutí využívají všechny volnočasové aktivity, které jsou jim nabídnuty. Upraveno dle analýzy

Složení obyvatel města Uherský Brod se mění, starší lidé zaujímají stále vyšší podíl z celkového počtu obyvatel žijících na území města. Senioři jsou citlivější než ostatní populace na projevy nečekaných životních změn, ne jen, že jsou proti změnám méně odolní, ale také těžko se s takovými situacemi vyrovnávají. Cílem péče o staré občany ve městě Uherský Brod je snaha udržet seniora soběstačného, přiměřeně aktivního a pokud možno spokojeného co nejdéle v jeho přirozeném domácím prostředí. K tomu napomáhají některé sociální služby ve městě Uherský Brod, které se zabývají péčí o seniory.

Pokud ale člověk ani za pomoci těchto služeb nemůže setrvat v domácím prostředí a rodina nemá možnost o něho pečovat, nastupuje péče ústavní.

Tento současný stav chtějí senioři ve městě Uherský Brod změnit, nechtějí, aby byli z důvodu zdravotních nebo věku nuceni odcházet do sociálních zařízení ústavního typu. Sociální služby existují proto, aby pomáhaly seniorům udržet si místo ve společnosti a aby je ochránily před sociálním vyloučením. Chceme, aby pracovníci v sociálních službách se snažili pomoci svým klientům „žít běžným životem“, tzn. starat se sám o sebe a o všechny další věci, které jsou lidmi vnímány jako samozřejmé až do chvíle, kdy jim zdravotní stav nebo jiné události začnou v tomto bránit. Sociální služby by měly být poskytnuty v rámci vlastního přirozeného prostředí a tak, aby citlivě a efektivně reagovaly na problémy seniorů.

Důraz by měl být kladen především na to, aby sociální služby v našem městě směřovaly k podpoře a setrvání seniora v jeho přirozeném prostředí a na rozvoji jeho přirozených sociálních a společenských vazeb v rámci tohoto prostředí. Dále pak na to, aby tyto senioři byli schopni v rámci svých možností vést aktivní život a k tomu jim poskytnout účinnou pomoc. V pracovní skupině vznikla vize, která vyjadřuje, co si přejí senioři v našem městě.

Přímo ve městě Uherský Brod nejsou pobytové sociální služby pro seniory. Jsou dostupné v okolních obcích. Kapacity domovů pro seniory jsou v regionu dostatečné, nedostatečné jsou kapacity služby domov se zvláštním režimem pro seniory s demencí. DZR pro osoby s demencí se v regionu nevyskytují. Čekací doba na umístění do zařízení mimo ORP Uherský Brod je neúměrně dlouhá, 4 – 8 měsíců.

## Vize pracovní skupiny – Senioři : **AKTIVNÍ ŽIVOT SENIORŮ VE VLASTNÍ DOMÁCNOSTI**

Na základě vize vznikly priority, které je potřeba naplnit pomocí opatření, aby mohla být vize naplněna.

### Priority:

1. Zvýšení kapacit DZR

### **Rozšíření kapacit DZR v regionu pro osoby s demencí o 20 lůžek**

#### **Cílová skupina:**

senioři, osoby se zdravotním postižením

#### **Aktivity směřující k naplnění:**

- Jednání se Sociálními službami Uherské Hradiště
- Jednání se Zlínským krajem
- Transformace lůžek DS Nezdenice na lůžka DZR v počtu 20 lůžek do roku 2016 – *připravit do materiál do RM 02/2015 (zařazení do AP 2016)*

#### **Participující organizace:**

CHOPS - Oblastní charita Uherský Brod  
Sociální služby Uherský Brod  
Sociální služby Uherské Hradiště ,p.o.  
Zlínský kraj

### Oblast péče o seniory

Priority	Opatření	Cíle opatření
<b>Rozšíření kapacit DZR</b>	<b>Rozšíření kapacit DZR v regionu pro osoby s demencí o 20 lůžek</b> <i>SSUH požádaly o změnu cca 40 lůžek z DS na DZR v Nezdenicích v rámci akčního plánu SPRSS ZK 2016. Bude projednáváno v průběhu podzimu 2014. Plánovaný termín zahájení služby je září 2016.</i>	
<b>Podpora mobility seniorů</b>	<b>Společné opatření – podpora bezbariérovosti – 60 – 70% UB je bezbariérových. Jak k tomu přispěje KPSS? – budeme podávat podněty. 2 x ročně bude probíhat výzva na sběr podnětů ke zlepšení bezbariérovosti - konec dubna a konec října.</b>	
<b>Aktivní trávení volného času</b>	<b>Spolupráce poskytovatelů sociálních služeb pro seniory při přípravě společenských, kulturních a aktivizačních akcí</b>	Spolupráce poskytovatelů a jiných organizací, kteří organizují kulturní, sportovní a společenské programy, nalezení vhodných prostor pro realizaci akcí s důrazem na bezbariérovost a zvýšení informovanosti o programech pořádaných pro seniory. <i>Klub důchodců funguje. Byla nabídka využívat společenskou místnost na DPS, ale nikdo se zatím nepřihlásil jako organizátor. Úkol: najít organizátora/ly klubových aktivit mají senioři (nebude ho hledat město ani poskytovatelé sociálních služeb)</i>



## 7. Oblast péče pro Rodinu, mládež, děti a osoby ohrožené sociálním vyloučením

### Popis oblasti a charakteristika cílové skupiny rodina

Do skupiny rodina patří děti, mládež a dospělí ohrožení sociálním vyloučením, osoby bez přístřeší nebo ohrožené ztrátou bydlení, osoby rizikově užívající návykové látky, osoby s rizikovými projevy chování a osoby jimi ohrožené.

V současné době je věnována velká pozornost především potřebám občanů ze znevýhodněného sociokulturního prostředí. Do oblasti služeb pro rodinu patří také péče o občany, kteří se ocitli v nepříznivé životní situaci, a kteří si nejsou schopni v dané situaci zabezpečit své základní životní potřeby vlastními silami, popř. za pomoci rodiny a přátel. Ve většině případů jejich životní situace nemá dlouhodobější charakter a její zvládnutí lze podpořit odbornou pomocí s přihlédnutím k individuálním potřebám jedince.

Vize pracovní skupiny – Rodina, mládež, děti a osoby ohrožené sociálním vyloučením

### **„Podpora a pomoc rodinám, dětem, mládeži a dalším osobám ohroženým sociálním vyloučením za účelem sociálního začlenění.“**

Na základě vize vznikly tyto priority.

#### **Priority:**

1. Rozšíření služeb nízkoprahového zařízení pro děti a mládež – jedná se o dlouhodobý záměr rozšíření služby a změny lokality blíže k centru UB. Úkol: najít vhodné prostory pro umístění služby.
2. Zajištění udržitelnosti sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi – *bude řešeno se ZK, uvidíme, jak vysoké budou dotace, v rozpočtu města je navrhovaná podpora stejná.*
3. Výstavba sociálního bydlení – *je třeba počkat na pravidla stanovená připravovaným Zákonem o sociálním bydlení.*
4. Zvýšení kapacit domovů se zvláštním režimem – *úkol: pokračovat ve vyjednávání se Zlínským krajem – jedná se o zajištění služby pro nemocné bezdomovce bez příjmu nebo s nízkým příjmem.*
5. Vznik noclehárny pro muže a ženy s kapacitou 10 lůžek – *záměr na ZK byl podán a bude se o něm vyjednávat v rámci PS ORP UB.*
6. Vznik azylového domu pro muže a ženy s kapacitou 20 lůžek – *po vzniku noclehárny bude vyhodnocena další potřeba služby AD.*
7. Realizace vzdělávacích a preventivních aktivit – bude se jednat o běžnou činnost OSPOD, priorita bude dále diskutována.

### **1. Rozšíření služeb nízkoprahového zařízení pro děti a mládež**

#### **Cílová skupina**

Rodinu, mládež, děti a osoby ohrožené sociálním vyloučením

#### **Aktivity směřující k naplnění**

- Realizace terénního šetření – průzkumu potenciální cílové skupiny – 12/2014
- Nalezení prostor - 2015

- Zařazení služby do AP ZK – 02/2016
- Zřízení druhého pracoviště NZDM v centru města - 2017

**Participující organizace**

Sociální služby Uherský Brod, Město Uherský Brod

## **2. Zajištění udržitelnosti sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi**

**Cílové skupiny:**

Rodinu, mládež, děti a osoby ohrožené sociálním vyloučením

**Aktivity směřující k naplnění opatření:**

-zajištění financování od roku 2015 – po skončení projektu

**Participující organizace:**

Sociální služby Uherský Brod, Město UB

## **3. Výstavba sociálního bydlení**

**Cílová skupina**

Rodinu, mládež, děti a osoby ohrožené sociálním vyloučením

**Aktivity směřující k naplnění**

- vytvoření zákona o sociálním bydlení – Parlament ČR
- zajištění finančních prostředků – stát a Město UB
- vybudování 50 startovacích bytových jednotek (jedná se o malometrážní byty) – Město UB

**Participující organizace**

Město Uherský Brod

## **4. Zvýšení kapacit domovů se zvláštním režimem**

**Cílová skupina**

Rodinu, mládež, děti a osoby ohrožené sociálním vyloučením

**Aktivity směřující k naplnění**

- projednat a schválit záměr v orgánech Města Uherský Brod
- vyjednání zřízení služeb se Zlínským krajem

### **Participující organizace**

Sociální služby Uherský Brod, Oblastní charita Uherský Brod

## **5. Vznik noclehárny pro muže a ženy s kapacitou 20 lůžek**

### **Cílová skupina**

Osoby bez přístřeší

### **Aktivity směřující k naplnění**

- projednat a schválit záměr v orgánech Města UB

## **6. Vznik azylového domu pro muže a ženy s kapacitou 20 lůžek**

### **Cílová skupina**

Osoby bez přístřeší

### **Aktivity směřující k naplnění**

- projednat a schválit záměr v orgánech Města UB

## **7. Realizace vzdělávacích a preventivních aktivit**

### **Cílová skupina**

rodina, dospělí

### **Aktivity směřující k naplnění**

- realizace vzdělávacích aktivit směřujících k posílení rodičovských kompetencí
- prevence rizikového chování v rodině (gambling, užívání návykových látek, domácí násilí)
- dluhové poradenství

Úkoly: zpracovat realizaci vzdělávacích a preventivních aktivit do standardů SPOD, zpracovat plán aktivit na rok 2015 – v rámci činnosti Komise SPOD,

Komise prevence - zpracovat plán aktivit na rok 2015 pro ostatní cílové skupiny mimo SPOD

Oblast péče o Rodinu, mládež, děti a osoby ohrožené sociálním vyloučením

Priority	Opatření	Cíle opatření
Rozšíření služeb nízkoprahového zařízení pro děti a mládež	Rozšíření nízkoprahového zařízení pro děti a mládež	Vytvoření podmínek pro vznik dvou nízkoprahových zařízení, kdy jedno se bude nacházet v centru města a druhé v prostorech domu Větrná 2060
Zajištění udržitelnosti sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	Udržitelnost sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi (asistenční služba – „chůva v akci“) Financování v roce 2015	
Výstavba sociálního bydlení	Výstavba startovacích bytů pro rodiny s nižšími příjmy	Výstavba 50 malometrážních bytových jednotek
Pomoc vyloučeným občanům	Vznik azylového domu pro muže a ženy	Kapacita 10 lůžek
	Podpora činnosti center pro občany se závislostmi	Vyhledání vhodných prostor pro poskytování služby
	Zvýšení kapacit domovů se zvláštním režimem	Zajištění neprodleného řešení situace u lidí s chronickým duševním onemocněním nebo u závislých na návykových látkách.
Bezbariérovost	<i>Společné opatření – podpora bezbariérovost</i>	
Realizace vzdělávacích a preventivních aktivit	realizace vzdělávacích aktivit směřujících k posílení rodičovských kompetencí - prevence rizikového chování v rodině (gambling, užívání návykových látek, domácí násilí) - dluhové poradenství	
Podpora stávajících služeb	<i>Společná opatření- zajištění stávajících služeb</i>	

## 8. Oblast péče o osoby se zdravotním postižením

### Popis oblasti a charakteristika cílové skupiny

Osoby se zdravotním postižením zahrnují osoby mající dlouhodobé fyzické, duševní, mentální nebo smyslové postižení, které v interakci s různými překážkami může bránit jejich plnému a účinnému zapojení do společnosti na rovnoprávném základě s ostatními.

Osoby se zdravotním postižením v našem městě se denně více či méně potýkají s důsledky svého postižení a většina z nich je schopna zmírnit důsledky svého handicapu pouze s využitím pomoci další osoby nebo dostupné sociální služby. Snahou všech zúčastněných je podpora a integrace osob se zdravotním postižením do společnosti.

Z dostupných statistických údajů vyplývá, přibližně 8% obyvatelstva ve městě Uherský Brod jsou osoby se zdravotním postižením. Proto v procesu KPSS aktivně pracuje samostatná pracovní skupina.

Podporu je třeba poskytovat také osobám pečujícím o osoby se zdravotním postižením v přirozeném prostředí.

Vize pracovní skupina - osob se zdravotním postižením :

**„Co nejdelší setrvání osob se zdravotním postižením ve vlastní rodině s oddálením ústavní péče. Aktivní zapojení osob se zdravotním postižením do života společnosti.“**

Z vize vyplynuly priority, které nám pomohou vytvořit opatření a aktivity, které chceme naplnit pro vytvoření lepších podmínek pro osoby se zdravotním postižením ve městě Uherský Brod.

**Priority :**

1. Podpora odlehčovacích služeb (osobní asistence, respitní pobyty, zkvalitnění a rozšíření služeb denních stacionářů dle potřeby uživatelů) – SSUH provedly dotazníkové šetření, které mapovalo potřebnost odlehčovací služby. Vyplynulo z toho, že uživatelé z UB potřebují mít pocit, že taková služba je dostupná. Úkol: *zjistit, v jakém je to stádiu, zda se připravuje zařazení služby do akčního plánu ZK. Zjistit, kolik bylo zájemců z regionu o odlehčovací služby ve Zlínském kraji. Pokud bylo zjištěno, že služba není potřebná, bude prioritou vyřazena, případně předefinována na denní ambulantní odlehčovací službu s případnou kombinací s dalšími službami.*
2. Zkvalitnění služeb denních stacionářů pro potřeby uživatelů – *jedná se o změnu cílové skupiny denního stacionáře – příprava na změnu od roku 2017*
3. Zvýšení kapacity sociálně terapeutické dílny – *z hlediska prostoru je to aktuálně nereálné. V rámci transformace Domova ZP na Okružní je zájem o rozšíření kapacit STD ze strany ZK. Úkolem Města Uherský Brod je vytipovávat objekty vhodné pro realizaci sociálních služeb, které budou navazovat na transformaci ssl.*
4. Zajištění prostoru pro volnočasové integrační a aktivizační centrum občanů zdravotně postižených a rodin pečujících o zdravotně postižené dítě – *úkolem je najít vhodné prostory pro realizaci služby.*
5. *Obnovení činnosti Pracovní skupiny pro bezbariérovost – úkol: vyjednat s vedením města ustavení PSB a iniciovat řešení bezbariérovosti v rámci programu Mobilita pro všechny.*

## **1. Podpora odlehčovacích služeb (osobní asistence, respitní pobyty, zkvalitnění a rozšíření služeb denních stacionářů dle potřeby uživatelů)**

### **Cílové skupiny:**

osoby se zdravotním postižením, s mentálním postižením, senioři

### **Aktivity směřující k naplnění opatření:**

Dle dosavadního zjišťování potřeb potenciálních uživatelů je zájem o službu vysoký, ale četnost předpokládaného využívání služby je nízká. V regionu aktuálně není zařízení, které by mohlo respitní péči pro OZP zajišťovat. Je třeba podpořit vznik takové služby na úrovni Zlínského kraje.

Úkoly:

- Jednání Domovem pro OZP Na Bělince Kunovice
- Vyvolat jednání se Zlínským krajem
- Návrh do akčního plánu 2015 – 2016

### **Participující organizace**

Domov pro OZP Na Bělince Kunovice

## **2. Zkvalitnění služeb denních stacionářů pro potřeby uživatelů**

### **Cílové skupiny:**

osoby se zdravotním postižením, rodina, děti a mládež

**Aktivity směřující k naplnění opatření:**

- Kapacity jsou dostatečné. Je třeba upravit vymezení cílových skupin uživatelů a zaměřit se jen na CS osob s mentálním a kombinovaným postižením.

**Úkoly:**

- Od roku 2017 změnit vymezení CS v registraci – Sociální služby UB

**Participující organizace**

Sociální služby UB

**3. Zvýšení kapacity sociálně terapeutické dílny****Cílové skupiny:**

Osoby se zdravotním postižením, rodina, děti a mládež

**Aktivity směřující k naplnění:**

- Rozšíření kapacity sociálně terapeutické dílny ze 14 na 20 uživatelů – rok 2016

**Úkoly:**

- Nalezení provozovatele zařízení, ve kterém je možno zřídit chráněná pracovní místa – Oblastní charita Uherský Brod – 02/2015
- Prosazení záměru do AP ZK 2016 – 02/2015
- Zřízení chráněných pracovních míst se službou STD (např. kavárna) pro osoby s lehkým mentálním postižením – Charita UB do 2016

**Participující organizace**

- Oblastní charita Uherský Brod

**4. Zajištění prostoru pro volnočasové integrační a aktivizační centrum občanů zdravotně postižených a rodin pečujících o zdravotně postižené dítě“.****Cílové skupiny:**

zdravotně postižení, rodiny

**Aktivity směřující k naplnění opatření:**

- nalezení vhodných prostor do roku 2017

**Participující organizace:**

Centrum rodiny a zdraví, Město Uherský Brod

Oblast péče o osoby se zdravotním postižením

Priority	Opatření	Cíle opatření
Podpora a pomoc rodinám		
	Zkvalitnění služeb denních stacionářů pro potřeby uživatelů	
	Zvýšení kapacity sociálně terapeutické dílny	
Podpora volnočasových aktivit	Podpora občanských sdružení osob se zdravotním postižením	Vyhledání vhodných prostor pro provoz sociálních služeb a občanských sdružení
Bezbariérovost	<i>Společné opatření – podpora bezbariérovost</i>	
Podpora stávajících služeb	<i>Společná opatření- zajištění stávajících služeb</i>	

## 9. Oblast společných priorit

### Popis společných priorit pro všechny skupiny

V průběhu tvorby komunitního plánu došlo k zjištění, že některé priority se vyskytují ve všech skupinách souběžně. Z tohoto důvodu byly tyto priority vyjmuty zvlášť do jednoho uceleného bloku. Jedná se o bezbariérovost, zkvalitnění informovanosti obyvatelstva o sociálních službách a aktivní trávení volného času.

#### 1. Bezbariérovost

##### Cílové skupiny:

Senioři, rodina, děti a mládež, osoby se zdravotním postižením

##### Aktivity směřující k naplnění opatření:

- rekonstrukce zastávek autobusové dopravy



- Nasazování více bezbariérových autobusů
- bezbariérovost vlakového nádraží
- dořešení bezbariérovosti Kulturního domu – vstup z přední části a WC
- navýšit počet parkovacích míst vyhrazených pro vozíčkáře v centru města Uherský Brod

Aktualizace: Máme mapu bezbariérových tras a bezbariérových veřejných budov, je dostupná na webu města. Nízkopodlažní autobus je nasazován, zatím jen jeden, zastávky zatím nejsou upraveny pro bezbariérový nástup s výjimkou jedné. Chodníky ve městě jsou z větší části bezbariérové, připravuje se rekonstrukce náměstí a řešení bezbariérovost „kachlíkárný“. Připomínky k bezbariérovosti se zadávají přímo na webu města v sekci „čistota města“. Jen částečná je bezbariérovost Kulturního domu. Restaurace na KD je přístupná jen s dopomocí. Město se neuchází o prostředky z fondu mobility úřadu vlády. Parkovací místa vyhrazená pro vozíčkáře v centru jsou často obsazená, jejich počet je nedostatečný. Celkový počet parkovacích míst v centru je nedostatečný.

## 2.Podpora stávajících služeb

### Cílové skupiny:

Senioři, rodina, děti a mládež, osoby se zdravotním postižením

### Aktivity směřující k naplnění opatření

Zajištění a podpora stávajících všech sociálních služeb

## 3. Koordinace KPSS

Je třeba zajistit: komunikaci se Zlínským krajem, proces KPSS v Uherském Brodě, zajištění jednotlivých aktivit definovaných KPSS, které spadají do působnosti města, monitoring a aktualizace KPSS, informování o KPSS a o sociálních službách,

- koordinátor KPSS v rámci sociálního odboru, je třeba zajistit: komunikaci se ZK, komunikaci s poskytovateli a uživateli ssl. a koordinovat finanční zajištění sociálních služeb v rámci ORP.

### Oblast společných priorit

..  
-

Priority	Opatření	Cíle opatření
----------	----------	---------------

<b>Bezbariérovost</b>	<b>Vznik pracovní skupiny ze zainteresovaných zástupců</b>	Sestavení skupiny ze zástupců občanů a zástupců města. Pracovní skupina provede zmapování dostupnosti veřejných budov a komunikací města Uherský Brod. Předloží návrhy opatření k odstranění bariér a zveřejnění těchto návrhů. PS byla ustavena, fungovala a dala mnoho podnětů. - o obnovení PS budeme dále diskutovat.
	<b>Realizace bezbariérových úprav</b>	Vlastní finanční zajištění bezbariérových úprav do pěti let. Realizace bezbariérové úpravy dle navržených opatření do 10 let.
<b>Podpora stávajících služeb</b>	<b>Zajištění stávajících služeb</b>	Vzhledem k tomu, že všechny sociální služby, které jsou poskytovány na území města Uherský Brod byly vyhodnoceny jako potřebné je nutné zajistit jejich průběžné financování. <i>Podpora stávajících služeb je základem pro další rozvoj ssl. – bude řešeno textem na úvod strategické části.</i>

## 10. Závěr

Dokument, který držíte v ruce se zabývá střednědobým plánem sociálních služeb ve městě Uherský Brod. Je výsledkem práce všech pracovních skupin, řídicí skupiny, které se skládají ze zástupců poskytovatelů, uživatelů a zadavatelů sociálních služeb. Pro vyhledání spolupracovníků do těchto pracovních skupin jsme hledali zástupce, kteří jsou mluvčími nebo jinou autoritou daného okruhu osob nebo jeho části. Vyhledali jsme přirozené vůdce okruhu lidí v podobné životní situaci, aktivní občany v rámci skupiny osob se stejným nebo obdobným postižením, spolky, občanská sdružení a jejich oficiální představitele.

Pro zdárný průběh plánování určitých typů služeb byl kontakt s těmito fyzickými i právníckými osobami nezbytný. Kontaktní osoby, autority či občanská sdružení se nám stala klíčovými spolupracovníky a prostředníky pro zapojení svých členů (uživatelů) do procesu plánování. Navázání spolupráce s těmito spolupracovníky měla zásadní dopad na zjišťování potřeb, přispěla k seznámení se se strukturou daných skupin a k bližšímu poznání daného prostředí.

Naším cílem se stala tvorba komunitního plánu rozvoje sociálních služeb, jehož výstupem je dohoda všech stran o tom jak budou sociální služby na území města Uherský Brod vypadat, jakým směrem se budou rozvíjet, případně transformovat a které oblasti budou řešit nejdříve. V procesu Komunitního plánování sociálních služeb vplynulo, že pro další uchování či zlepšování kvality života u občanů města jsou nutné rozvíjet sociální služby, tak jak je vymezuje zákon číslo 108/2006, o sociálních službách, ale také služby navazující.

Všechny dílčí aktivity mají svoje realizační schémata a projektové záměry. Některé činnosti v rámci schémat již byly započaty, jako zapojení zdravotně postižených občanů do řešení bezbariérových úprav ve městě. Kde díky spolupráci zástupců města a osob se zdravotním postižením se zvýšila efektivnost těchto bezbariérových změn na území města.

Kraje mají zákonem č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, § 95 písmene e) danou povinnost vypracovávat střednědobé plány rozvoje sociálních služeb, z tohoto důvodu podporuje Zlínský kraj tvorbu komunitních plánů na úrovni obecních úřadů. Výstupy z Komunitních plánů obcí jsou zapracovávány do Plánu rozvoje sociálních služeb ve Zlínském kraji. Jedná se o podkladové materiály pro získávání finančních prostředků ze státního rozpočtu. Komunitní plán sociálních služeb bude předložen ke schválení Radě města Uherský Brod a Zastupitelstvu města Uherský Brod.