OSOBY SE ZDRAVOTNÍM POSTIŽENÍM

V rámci realizace projektu byla zpracována analýza poskytovatelů sociálních služeb, kdy jednotliví poskytovatelé vyplňovali dotazníky, které byly rozděleny na více částí. Jedna část byla věnována problematice cílových skupin, na něž se poskytovatelé zaměřují. Výstupy z analýzy se zaměřením na osoby se zdravotním postižením jsou zpracovány v tabulkách níže.

Z1. Nyní se zaměříme na potřeby osob se zdravotním postižením. Vyjmenujte prosím, jaké <u>služby pro tyto osoby</u> jsou podle Vás na Uherskohradišťsku pokryty dostatečně a jaké nedostatečně.

DOSTATEČNĚ POKRYTÉ	NEDOSTATEČNĚ POKRYTÉ
Centrum pro zdravotně postižené Zlínského kraje	
• pobytové služby	• chráněné bydlení, • podporované bydlení, • sociální byty, • pečovatelská služba, • osobní asistence, • odlehčovací služby, • tísňová péče, • tlumočnické služby, • chráněné dílny, • sociální podniky apod.
Denní centrum sv. Ludmily	
	• chráněné bydlení
Diakonie ČCE	
	• odlehčovací služby
Ergo Uherské Hradiště	
• velkokapacitní Pobytové služby pro osoby s mentálním postižením (tzv. ústavy).	Pobytová zařízení rodinného typu pro všechny skupiny lidí se zdravotním postižením. Pobytové služby chybí především skupině osob s mentálním postižením a lidem s duševním onemocněním. Velmi podstatnou úlohu by měl plnit také Pracovní nácvik s návaznými chráněnými místy a odborné pracovní poradenství – to znamená komplexní pomoc a podpora lidem se zdravotním postižením, kteří mají zájem vstoupit do některého z pracovněprávních vztahů. Dále také pomoc a podpora při udržení si pracovního místa.
Maltézská pomoc Uherské Hradiště	

PROJEKT „*PODPORA PROCESU KOMUNITNÍHO PLÁNOVÁNÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB NA UHERSKOHRADIŠŤSKU*“, REG. Č. CZ.1.04/3.1.03/97.00020, JE FINANCOVÁN EVROPSKÝM SOCIÁLNÍM FONDEM PROSTŘEDNICTVÍM OPERAČNÍHO PROGRAMU LIDSKÉ ZDROJE A ZAMĚSTNANOST A STÁTNÍM ROZPOČTEM ČESKÉ REPUBLIKY.

	• rozšíření dobrovolnických programů zaměřených na sociální aktivizaci Osob se zdrav. postižením a na pomoc těmto sobám při jednorázových akcích • dopravní služba pro osoby se sníženou pohyblivostí.
Labyrint	
• sociální rehabilitace pro osoby s duševním onemocněním	• sociálně terapeutická dílna, • telefonická krizová pomoc, • chráněné bydlení, Pozn.: vše pro osoby s duševním onemocněním
DZP Velehrad Buchlovská	
• domov pro osoby se zp • domov pro seniory	• chráněné bydlení, • odlehčovací služba, • sociálně terapeutické dílny, • domov se zvláštním režimem, **domov pro osoby s tělesným postižením- ZVLÁŠTĚ PRO CÍLOVOU SKUPINU OSOB S TĚLESNÝM POSTIŽENÍM (VĚK.SKUPINA 19-50LET)VĚTŠINOU ZÍSKANÝM SE ZAMĚŘENÍM NA FYZIOTERAPII, REHABILITACI S CÍLEM NAVRÁCENÍ TĚCHTO OSOB DO PŘIROZENÉHO PROSTŘEDÍ A TRHU PRÁCE NEBO CHRÁNĚNÝCH DÍLEN!!!!!!** • sociální byty, • domy na půl cesty terénních programů, • ambulantní služby následné péče, • pobytová krizová pomoc, • raná péče, • podpora samostatného bydlení
DZP Kunovice – Na Bělince	
• pobytová zařízení	• domovy pro osoby s psychiatrickým onemocněním, • odlehčovací služby
Tyfloservis Zlín	
• asi pobytová zařízení, • některé ambulantní služby pro některé cílové skupiny a postižení	nedokáži odhadnout - tato odpověď vyžaduje kvalitní analýzu z více zdrojů (zadavatelé - poskytovatelé a především i z řad uživatelů a potenciálních žadatelů o služby)
Chráněné bydlení sv. Cyrila a Metoděje	
• DZP	• odlehčovací služby

PROJEKT „*PODPORA PROCESU KOMUNITNÍHO PLÁNOVÁNÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB NA UHERSKOHRADIŠŤSKU*“, REG. Č. CZ.1.04/3.1.03/97.00020, JE FINANCOVÁN EVROPSKÝM SOCIÁLNÍM FONDEM PROSTŘEDNICTVÍM OPERAČNÍHO PROGRAMU LIDSKÉ ZDROJE A ZAMĚSTNANOST A STÁTNÍM ROZPOČTEM ČESKÉ REPUBLIKY.

Centrum osobní asistence	
• DZP	• odlehčovací služba • chráněné dílny
Poradenské centrum pro sluchově postižené Kroměříž	
• aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením	• odborné sociální poradenství • tlumočnické služby • simultánní přepis mluvené řeči
Poradenské centrum SNN v ČR	
• domovy pro osoby se zdravotním postižením	• centra denních služeb • asistenční služby

Z2. Jaký je podle Vás v současné době nejzávažnější problém v poskytování sociálních služeb pro osoby se zdravotním postižením? Zamyslete se prosím nad všemi aspekty problematiky a jmenujte jen ty nejzásadnější.

CpZP ZK - Za velmi závažný problém považuji dlouhodobě neutěšenou situaci kolem financování sociálních služeb, kdy dotace ze státního rozpočtu v kombinaci s platnou legislativou již několik let staví poskytovatele sociálních služeb před elementární existenční problémy, v jejichž důsledku se místo zvyšování kvality a dostupnosti služeb nezřídka musí soustředit na přežití za cenu snižování počtu zaměstnanců nebo škály poskytovaných služeb.
DC sv. Ludmily - Nedostatečné finanční krytí, z toho plynoucí zdražování soc. služeb, ale ze strany uživatelů omezení docházky do DC právě kvůli ceně. Kdyby byla služba plně dotována, uživatelé by využívali službu v maximální míře. Uživatelé jsou omezovány ze strany rodinných příslušníků, opatrovníků. Nevyužívání příspěvků na péči ve prospěch soc. služeb. Výrazné podhodnocení platů pracovníků v SS. Nedostatečná spolupráce lékařů a soc. sféry.
Diakonie ČCE - Špatné využívání či spíše nevyužívání příspěvku na péči.
Ergo UH - Jako nejzávažnější problém vnímám především nedostatek chráněných bytů pro danou cílovou skupinu. Hlavními aspekty jsou zde: finanční náročnost výstavby či rekonstrukce takovýchto prostor; na druhou stranu je výrazným hlediskem zvyšování samostatnosti při zvládání péče o vlastní osobu, což z dlouhodobé perspektivy ovlivňuje finanční zátěž na veřejné prostředky.
Maltézská pomoc UH Malá osvěta a nezájem společnosti v oblasti rozvoje občanské společnosti – nízký zájem občanů v zapojení se do dobrovolnických činností v rámci získávání a rozšiřování svých zkušeností, zkvalitnění soc. služeb. Vysoké náklady na provoz dopravní služby

PROJEKT „*PODPORA PROCESU KOMUNITNÍHO PLÁNOVÁNÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB NA UHERSKOHRADIŠŤSKU*“, REG. Č. CZ.1.04/3.1.03/97.00020, JE FINANCOVÁN EVROPSKÝM SOCIÁLNÍM FONDEM PROSTŘEDNICTVÍM OPERAČNÍHO PROGRAMU LIDSKÉ ZDROJE A ZAMĚSTNANOST A STÁTNÍM ROZPOČTEM ČESKÉ REPUBLIKY.

LABYRINT

Dostupnost vhodných služeb pro lidi s duševním onemocněním. V současnosti evidujeme rostoucí potřebu z řad lidí s duševním onemocněním po samostatném a také finančně dostupném bydlení, kterou v současnosti nedokážeme uspokojit. Paralelně se také zvyšuje jejich poptávka po pracovním uplatnění (sociálně terapeutická dílna, podporované zaměstnávání, sociální firma…), ani tuto potřebu však nejsme schopni naplnit. Uživatelé jsou v médiích opakovaně informování o vzniku nových služeb (prezentovány neurčitě – pro osoby s handicapem nebo se zdravotním postižením), ovšem při bližším seznámením, zjišťují, že nespadají do cílové skupiny. Díky rozvoji terénní formy služby zjišťujeme, že absence pobytových služeb ovlivňuje kvalitu života uživatelů. Často tak setrvávají ve zcela nevyhovujících podmínkách, v prostředí, které neprospívá jejich zdravotnímu stavu.

DZP VELEHRAD BUCHLOVSKÁ

z pohledu poskytovatele:
nedostatek navazujících služeb, pracovního uplatnění, samostatného bydlení, vzdělávání

DZP KUNOVICE – NA BĚLNCE

finance
legislativa
koncepce

TYFLOSERVIS

chybějící dlouhodobé financování a dlouhodobé podfinancovávání sítě sociálních služeb
(z tohoto důvodu je rozvoj našeho typu služeb velmi komplikovaný - vysoká náročnost a odbornost práce x nejistota financování v dalších letech = složitá udržitelnost projektu při jeho větším rozvoji)
- stále složitější centrální financování, s tím související financování lokální (obec III. a IV. - složitá administr.)
- chybějící dobrá a objektivní kontrola kvality poskytování soc. služeb
- stále malý důraz na rozvoj kvalitních terénních služeb (poskytovaných v přirozeném prostředí uživatele)
- stále malý důraz na rozvoj potřebných a vhodných ambulantních služeb (tam, kde je amb. f. práce opodst.)
- vzrůstající byrokratická náročnost při poskytování s.sl. (člověk v tomto procesu ustupuje do pozadí)
- hodnocení služeb převážně dle jejích ekonomických aspektů a byrokratické „dokonalosti“ služby, ne podle kvality práce se samotným člověkem s postižením a podle osobního přínosu pro klienty a společnost
- škodlivost prorůstání a provázání politiky a sociálních služeb na různých úrovních (soc. služby by měly být ryze apolitické, nezávislé ...)

CHRÁNĚNÉ BYDLENÍ SV. CYRILA A METODĚJE

Podpora k samostatnosti osob se zdravotním postižením, následně praxe snížení příspěvku na péči
Snížení možnosti využití sociálních služeb – nedostatek finančních prostředků

PROJEKT „*PODPORA PROCESU KOMUNITNÍHO PLÁNOVÁNÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB NA UHERSKOHRADIŠŤSKU*“, REG. Č. CZ.1.04/3.1.03/97.00020, JE FINANCOVÁN EVROPSKÝM SOCIÁLNÍM FONDEM PROSTŘEDNICTVÍM OPERAČNÍHO PROGRAMU LIDSKÉ ZDROJE A ZAMĚSTNANOST A STÁTNÍM ROZPOČTEM ČESKÉ REPUBLIKY.

PORADNESKÉ CENTRUM PRO SLUCHOVĚ POSTIŽENÉ KROMĚŘÍŽ Jsou to především finanční prostředky. Důležité jsou také prostory, které jsou v současné době velmi malé. Zřetel by měl být především brán na soukromí klienta při jednáních. V rámci aktivizačních služeb se zapůjčují prostory v horním patře budovy, kde je nutné neustále instalovat indukční smyčku , která je důležitou kompenzační pomůckou pro sluchově postižené klienty. Instalace je vždy náročná a ne vždy se pak podaří, aby indukční smyčka byla v pořádku. Vhodné prostory spojené s kanceláří Poradenského centra by byly velmi prospěšné.
PORADENSKÉ CENTRUM SNN V ČR malé zapojení dobrovolníků do péče o tyto osoby tak jak je běžné ve světě. místní i finanční dostupnost služeb.
UHERSKOHRADIŠŤSKÁ NEMOCNICE 1. Nedostatečná kapacita zařízení pro věkovou kategorii klientů v předdůchodovém věku (DpS umísťují klienty až od 64 roků) obce zajišťují péči o „zdravé“ seniory, nikoliv o klienty výše uvedené kategorie

Z3. A jakým způsobem si myslíte, že by měla být pomoc pro tyto osoby koncipována? Spíše výstavbou pobytových zařízení (např. domovů pro zdravotně postižené) nebo spíše sítí sociálních pracovníků? Nebo Vás napadá jiný způsob?

CpZP ZK - Uživatelé preferují převážně domácí péči. V případě, kdy pečující lidé péči doma nezvládají, požadují sociální služby v pobytových zařízeních. Východiskem by bylo vytvoření podmínek pro zajištění péče v domácím prostředí tak, aby se dělila péče mezi poskytovateli soc. služeb (terénních i ambulantních) a fyzickými osobami, které zajišťují neformální péči.
DC sv. Ludmily - Podporou ambulantních sociálních služeb a posílení pracovníků v přímé péči.
Diakonie ČCE - Sítí kvalitních pobytových a zejména ambulantních služeb
Ergo UH - Pomoc by měla být koncipována především výstavbou chráněných bytů a to nejen ve městě Uherské Hradiště, ale také ve městě Uherský Brod. Následovat by měli také další menší obce. Vždy by měla být zachována možnost bydlet co nejblíže místu, které je pro konkrétního jedince sociálně významné (v dané lokalitě žije jeho rodina, žijí zde jeho přátelé a další jiné sociální či psychologicky významné skutečnosti). Nutné je ovšem zajistit také dostatečnou profesionální podporu těm jedincům, kteří do chráněného bydlení přecházejí, nutná je kontinuálnost takové sociální práce.
Maltézská pomoc UH Sociální služby by se měly ubírat směrem k terénním službám s větším zapojením dobrovolníků, kteří by svou prací přispěli k sociální aktivizaci, eliminaci osamocenosti a řešení jiných problémů osob se zdravotním postižením. Práce dobrovolníků v soc. službách by měla být více zohledňována a podporována, neboť přispívá ke zkvalitnění soc. služeb. Podpora dopravní služby pro osoby se zdravotním postižením by umožnila snížení nákladů a s tím související snížení ceny služby, čímž by se stala finančně dostupnější širšímu spektru osob se sníženou mobilitou.

PROJEKT „*PODPORA PROCESU KOMUNITNÍHO PLÁNOVÁNÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB NA UHERSKOHRADIŠŤSKU*“, REG. Č. CZ.1.04/3.1.03/97.00020, JE FINANCOVÁN EVROPSKÝM SOCIÁLNÍM FONDEM PROSTŘEDNICTVÍM OPERAČNÍHO PROGRAMU LIDSKÉ ZDROJE A ZAMĚSTNANOST A STÁTNÍM ROZPOČTEM ČESKÉ REPUBLIKY.

LABYRINT

Rozvojem terénní formy služby můžeme obsáhnout větší vzorek cílové skupiny, kde hrozí větší riziko sociálního vyloučení. Dále je třeba se navázat na blízké osoby z řad uživatelů, zvyšovat jejich povědomí o vhodnosti psychoedukace a krizové pomoci. Je třeba, aby mohli uplatňovat uživatelé nabyté či obnovené návyky a dovednosti v praxi, v rámci sociální rehabilitace dosáhnou určité úrovně a pak je třeba se posouvat dál. Absence pracovního uplatnění pak logicky na uživatele působí spíše nemotivačně, u klientů se sklony k depresi dokonce v některých případech přispívá k relapsu. Opakovaně se množí zájemci po samostatném a cenově dostupném bydlení. Část těchto adeptů je motivováno nutnosti změnit stávající prostředí za bezpečnější (konflikty v rodině, domácí násilí), zároveň stárne populace uživatelů a osob (většinou rodiče) které o ně pečují. Opakovaně se setkáváme s případy, že rodiče vzhledem k nemocem a stáří sami potřebují péči. V neposlední řadě by pomoc měla směřovat a být v souladu s cíli reformy psychiatrické péče.

DZP VELEHRAD BUCHLOVSKÁ

Primárně : dostatečným společenským doceněním rodin poskytující službu osobě se zdrav. postižením, především je to rodina, která je aktivním článkem v socializaci a integraci člověka.
Dále: více speciálních a integrovaných škol

Vytvoření dostatečné sítě návazných služeb typu sociálně aktivizačních služeb pro rodiny s dětmi a dospělými se zdrav. postižením, sociální rehabilitace, terénních programů, domů na půli cesty, terénních programů sociálně terapeutických dílen …viz jak je uvedeno výše

DZP KUNOVICE – NA BĚLNCE

na takto položenou otázku nelze jednoznačným způsobem odpovědět

TYFLOSERVIS

jak vyplývá z výše uvedeného
- kvalitní sítí provázaných sociálních služeb ambulantních a především terénních, kladoucích důraz na osamostatňování člověka a nebo na udržení jeho samostatnosti a nezávislosti (tam, kde je to možné a z hlediska samotného uživatele, jeho postižení a důsledků z toho vyplývajících vhodné a opodstatněné)
- a také lepší spoluprací i mezi resorty, především sociálních věcí a zdravotnictví

(nová pobytová zařízení jen tam, kde je to potřebné nebo nezbytně nutné - tedy kde současný stav opravdu nedostačuje reálné a doložitelné poptávce po těchto službách dané cílové skupiny)

CENTRUM OSOBNÍ ASISTENCE

terénní pracovníci, chráněné bydlení

PORADNESKÉ CENTRUM PRO SLUCHOVĚ POSTIŽENÉ KROMĚŘÍŽ

Rozšíření stávajících služeb o terénní služby tak, aby byl pokryt celý region a místa, která jsou méně dostupná.
Zajištění a dostupnost simultánního přepisu, opět pro celý region.
Zaměstnanci – proškolování zaměstnanců - Specifický přístup k neslyšícím klientům (mimo odborné znalosti, znalost znakového jazyka). Tím se zvýší kvalita stávajících služeb.

PORADENSKÉ CENTRUM SNN V ČR

síť sociálních pracovníků

UHERSKOHRADIŠŤSKÁ NEMOCNICE

Vzhledem k našim zkušenostem v práci s klienty a s přihlédnutím na jejich osobní názory, spíše upřednostňují síť sociálních pracovníků a pečovatelů v domácím prostředí.

PROJEKT „*PODPORA PROCESU KOMUNITNÍHO PLÁNOVÁNÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB NA UHERSKOHRADIŠŤSKU*“, REG. Č. CZ.1.04/3.1.03/97.00020, JE FINANCOVÁN EVROPSKÝM SOCIÁLNÍM FONDEM PROSTŘEDNICTVÍM OPERAČNÍHO PROGRAMU LIDSKÉ ZDROJE A ZAMĚSTNANOST A STÁTNÍM ROZPOČTEM ČESKÉ REPUBLIKY.