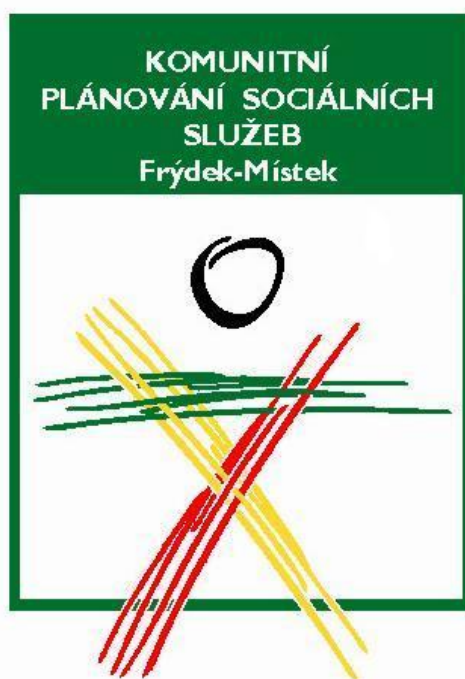


**KOMUNITNÍ PLÁN ROZVOJE SOCIÁLNÍCH
SLUŽEB VE MĚSTĚ FRÝDEK-MÍSTEK
NA LÉTA 2007-2010**



STRUKTURA ZPRACOVÁNÍ KOMUNITNÍHO PLÁNU ROZVOJE SOCIÁLNÍCH SLUŽEB MĚSTA FRÝDEK-MÍSTEK

OBSAH:

ÚVODNÍ SLOVO

1. PROCES ZPRACOVÁNÍ KOMUNITNÍHO PLÁNU

- 1.1 Principy metodiky komunitního plánování sociálních služeb v České republice
- 1.2 Hodnoty komunitního plánování
- 1.3 Přínosy komunitního plánování
- 1.4 Úskalí komunitního plánování
- 1.5 Zpracování komunitního plánu ve městě Frýdek-Místek
- 1.6 Organizační struktura
- 1.7 Role jednotlivých subjektů v procesu komunitního plánování

2. INFORMACE POTŘEBNÉ PRO PLÁNOVÁNÍ

- 2.1 Analýza uživatelů a potenciálních uživatelů sociálních služeb
- 2.2 Analýza poskytovatelů sociálních služeb
- 2.3 SWOT analýza
 - 2.3.1 Přehled vypracovaných SWOT analýz za jednotlivé pracovní skupiny
- 2.4 Způsob financování sociálních služeb

3. CÍLOVÉ OBLASTI- PRACOVNÍ SKUPINY KOMUNITNÍHO PLÁNOVÁNÍ

- Péče o seniory
- Osoby se zdravotním postižením
- Osoby v nepříznivé sociální situaci
- Péče o děti a mládež
- Etnické menšiny

ÚVODNÍ SLOVO

Komunitní plán sociálních služeb, který vzniká z procesu komunitního plánování, patří k rozvojovým plánům města. Komunitní plánování je proces hledání potřeb v oblasti sociálních služeb, které se v dané komunitě objevují, stanovení priorit při jejich řešení a porovnávání potřeb s dostupnými finančními, materiálními a personálními zdroji.

Základem komunitního plánování je spolupráce zadavatelů (obce, města nebo kraje) s poskytovateli sociálních služeb (organizace, které služby provozují) a uživateli (klienty) při vytváření plánu o budoucí podobě služby. Proces je většinou koordinčně zaštitěn městem, které je schopno nalézt pro plánovací činnost dostatek prostředků a kvalifikovaných pracovníků.

Spolupráce všech zúčastněných subjektů je důležitá jak ve fázi plánovací, tak v době vlastní realizace a posléze v pravidelné aktualizaci. Tak je možné zajistit a podpořit rozvoj služeb, které jsou v dané obci zastoupeny nedostatečně nebo vůbec. Cílem komunitního plánování sociálních služeb je posilovat sociální soudržnost komunity, podporovat sociální začleňování a předcházet sociálnímu vyloučení jednotlivců i skupin. Komunitní plán směřuje k efektivnímu využití všech dostupných zdrojů, zejména finančních a zajištění kvalitních a kvalifikovaných sociálních služeb, které vycházejí ze zjištěných potřeb uživatelů a také specifik místní komunity.

Komunitní plánování rozvoje sociálních služeb města Frýdku-Místku je jedním ze strategických plánů města Frýdku-Místku. Proces komunitní plánování sociálních služeb podporuje Ministerstvo práce a sociálních věcí, přičemž principy komunitního plánování jsou také v souladu se směry sociální politiky Evropské unie.

Ze státního rozpočtu se budou uvolňovat finanční prostředky na podporu poskytování sociálních služeb v souladu se zpracovanými střednědobými plány rozvoje sociálních služeb. Se vstupem České republiky do Evropské unie se navíc otevírají nové možnosti čerpání financí z Evropského sociálního fondu, kde jedním ze zohledňujících kritérií je právě plánování na místní úrovni.

Cílem komunitního plánování sociálních služeb je, aby lidé měli k dispozici takové sociální služby, které potřebují. Jde tedy jak o šíři nabídky různých druhů služeb, jejich místní dosažitelnost, tak i prohloubení jejich kvality. Komunitní plánování definujeme jako stále se opakující proces, při kterém jsou zjišťovány potřeby a zdroje a hledána taková řešení, která nejlépe odpovídají místním podmínkám a potřebám lidí.

Jednotlivá opatření v průběhu realizace KP není možno vždy beze zbytku naplnit. Cykličnost plánování sociálních služeb, tedy opakování celého procesu v určitých časových úsecích zaručuje, že to, co se nepodařilo realizovat, se po analýze důvodů neuskutečnění stává součástí následujícího plánovacího cyklu nebo se posoudí, zda a nakolik je určitá potřeba stále aktuální.

Vzhledem k tomu, že potřeby občanů se mění a vyvíjí, je nadále soustavná spolupráce mezi zadavatelem, poskytovateli a uživateli sociálních služeb nezbytná, neboť nové poznatky a potřeby utvářejí kvalitnější a efektivnější systém poskytování sociálních služeb. Je důležité proces realizovat takovým způsobem, aby bylo možné zachovat jeho kontinuitu.

Uvedené priority v návrhu I. komunitního plánu vycházejí z dosud získaných informačních zdrojů a byly sestaveny v jednotlivých pracovních skupinách tak, jak byla zjištěna jejich

potřebnost. Jejich realizace znamená dohodnout se na prioritách. První frýdecko-míšecký komunitní plán je sestaven jako střednědobý plán a to na léta 2007 – 2010. Toto období bude sloužit především ke zjišťování skutečných potřeb jak v oblasti kapacit, finanční náročnosti, tak možnostech realizace.

V souladu s výše uvedeným je nezbytné, aby změnou prošel také systém financování a podpory poskytovatelů sociálních služeb, zejména v oblasti jejich rozvojových programů /viz návrh nové koncepce „Financování neziskových organizací v oblasti sociálních služeb a zdravotnictví“ /.

Cíle a opatření byly v našem městě vytvářeny pro následující nejpotřebnější cílové skupiny:

- Senioři
- Osoby se zdravotním postižením
- Děti a mladiství
- Osoby v nepříznivé sociální situaci
- Etnické menšiny

Předkládaný komunitní plán je rozdělen do 3 částí.

V první části se popisuje proces zpracování Komunitního plánu. Druhá část vypovídá o informačních zdrojích získaných jako podkladové materiály při sestavování priorit, o kterých se konkrétně pojednává v části třetí.

Většina navrhovaných priorit nemá uvedené konkrétní finanční náklady a to z toho důvodu, že dosud není známo, zda nová služba si vyžádá kromě neinvestičních prostředků na samotný provoz i investiční náklady na zřízení nebo rekonstrukci zařízení.

1. PROCES ZPRACOVÁNÍ KOMUNITNÍHO PLÁNU

1.1 Principy metodiky pro komunitní plánování sociálních služeb v České republice

Principy metodik jsou základními pravidly, která definují podstatu komunitního plánování a kterými se řídí všechny metodiky.

§ **Bez dohody není KPSS**

Komunitní plán je svého druhu smlouva, ve které se (přínejmenším) tři strany, tj. uživatelé, poskytovatelé a zadavatelé (tzv. triáda) navzájem zavazují. Svobodný a informovaný souhlas musí být výsledkem svobodné rozpravy. Dohoda musí být nejen o záměrech, ale také o způsobu a postupu realizace odsouhlasených aktivit.

§ **Posílení principů občanské společnosti**

Každý má právo starat se o věci veřejné a společné. Komunitní plánování je z principu napojeno na městský (obecní) úřad čili zadavatele jedním dílem. Mnoho poskytovatelů a všichni uživatelé jsou mimo rámec tohoto úřadu. Komunitní plánování propojuje aktivitu občanů s rozhodováním na úřadě.

§ **Bez uživatelů není KPSS**

Teprve dosáhneme-li svobodného, aktivního a rovného zapojení uživatelů na všech úrovních můžeme hovořit o komunitním plánování sociálních služeb. Do té doby jde o užitečné kroky na přípravě komunitního plánování. Princip pozitivní diskriminace uživatelů je užitečný.

§ **Demokratická spolupráce**

Do sociálních služeb můžeme dodržování lidských práv a demokratických principů zavést jediné tehdy, budeme-li je sami dodržovat. V komunitním plánování má přednost souhlasné rozhodnutí, tzn. dokud nesouhlasí všichni, není odsouhlaseno nic. Hlasování je nouzový prostředek, jímž přiznáváme, že se neumíme dohodnout.

§ **Vše je veřejné**

Komunitní plánování sociálních služeb se zabývá věcmi veřejnými. Informace o dění jsou veřejně dostupné a jednání jsou otevřená. Informace o průběhu a výstupech komunitního plánování jsou veřejnosti aktivně předávány v průběhu celého procesu.

§ **Svoboda vyjadřování**

Každý má právo se vyjádřit a každý má právo mluvit. Je legitimní mluvit za sebe samotného i bez pověření, funkce či mandátu od zájmové skupiny.

§ **Rovnost mezi všemi účastníky**

Nikdo nesmí být vylučován a diskriminován. Jedině pak je možná spolupráce, při níž jsou ke společnému prospěchu využity jedinečné znalosti, zkušenosti, dovednosti a nakonec i formální a mocenská postavení jednotlivců.

§ **Průběh je stejně důležitý jako výsledek**

Kvalitně probíhající proces komunitního plánování je pro komunitu stejně přínosný jako vlastní plán. Kvalita výstupů plánování je přímo úměrná kvalitě jeho průběhu.

§ Řízení

V řízení komunitního plánování musí být profesionalita, kompetentní lidé s jasnými zodpovědnostmi a pozicí.

§ Legitimita

Legitimitu sociálním službám dávají přání a potřeby uživatelů (budoucích uživatelů).

§ Cyklický proces

Komunitní plánování tvoří spirálu, v níž se fáze, témata a mnohé problémy cyklicky opakují a je nutné se jimi znovu zabývat na nové úrovni vývoje.

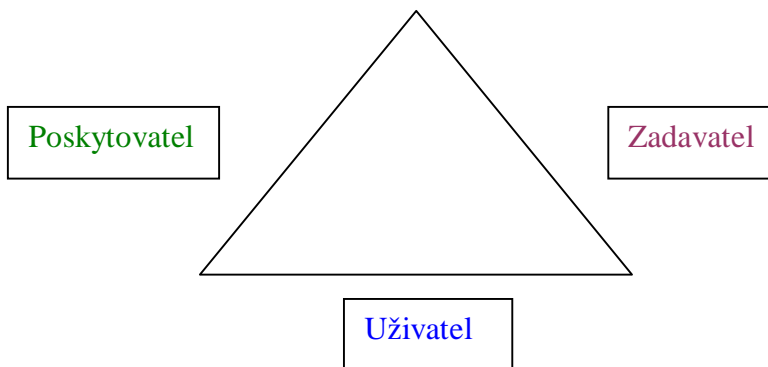
§ Hledání nových lidských a finančních zdrojů

Získávání finančních prostředků není možné bez konkrétního plánu. Při hledání zdrojů je nutné zohlednit již vytvořené a osvědčené. Řešení, v něž komunitní plán vyústí, budou kompromisem přání a možností místních lidských a finančních zdrojů.

§ Řešit dosažitelné

Komunitní plánování může být zaměřeno na jeden nebo více problémů v sociální oblasti. Šíře záběru musí být přiměřená místnímu společenství, jeho podmínkám, přání lidí a lidským i materiálním zdrojům.

TRIÁDA KOMUNITNÍHO PLÁNOVÁNÍ - znázorňuje partnerství a dialog zúčastněných stran



Zadavatel - ten, kdo je odpovědný za zajištění sociálních služeb, které odpovídají místním potřebám, v našem případě se jedná o statutární město Frýdek-Místek. Hlavním úkolem je poskytnout občanům co nejkvalitnější služby za co nejnižší cenu. K tomu potřebují znát standardy kvality sociálních služeb, zdroje svého regionu, demografii, statistiky, a tak aktivně vytvářet a podporovat příznivou atmosféru k realizaci komunitního plánování.

Poskytovatel - poskytovatelé služby provozují, vytvářejí plány či projekty na zachování a rozšiřování svých zařízení, pracovních míst a služeb, které poskytují. Cílem poskytovatelů je udržet a rozvíjet svoje zařízení. Jedná se o organizace státní či nestátní, ziskovou či neziskovou. Mezi poskytovatele také zahrnujeme osoby pečující o své příbuzné a blízké. Poskytovatelé obvykle mají velmi dobrý přehled o finančních zdrojích na poskytování

sociálních služeb. Mohou tak přinést do místního systému sociálních služeb další finanční zdroje. V komunitním plánování mají rovné postavení.

Uživatel - uživatelé sociálních služeb jsou lidé v nepříznivé sociální situaci, kterým jsou služby určeny. Uživatelé jsou ti nejdůležitější. Pokud by jich nebylo, nebyli by poskytovatelé ani zadavatelé sociálních služeb. Především oni mohou poskytnout důležité informace o kvalitě sociálních služeb. Bez jejich účasti nelze hodnotit efektivitu sociálních služeb.

Veřejnost - veřejností rozumíme všechny ostatní zájemce, kterým nejsou sociální služby a jejich fungování a poskytování lhostejné a jsou schopni aktivně přispět k vytvoření plánu a jeho realizaci. Každý občan je potenciálním uživatelem sociálních služeb.

Další organizace

Při přípravě KP jsou osloveny a vyzvány ke spolupráci místní organizace i zájmové skupiny, kterých se poskytování sociálních služeb dotýká (např. veřejné instituce, nemocnice, úřad práce, školy, NNO, policie).

1.2 Hodnoty komunitního plánování

- § dostupnost služby pro uživatele
- § přizpůsobení potřebám a možnost osobní volby při výběru služby
- § individuální a rovnoprávný přístup
- § posilování nezávislosti a seberealizace uživatelů
- § působení proti sociálnímu vyloučení lidí
- § vyrovnání příležitostí
- § zachování soukromí a důstojnosti každého uživatele
- § ochrana důvěrných informací

1.3 Přínosy komunitního plánování

§ **Systém sociálních služeb odpovídá zjištěným potřebám a je schopen průběžně reagovat na změny**

Díky plánování služeb v obcích, městech a městských částech, tedy na nejnižší možné úrovni, lze vytvořit systém služeb podle existujících (a předpokládaných) potřeb, v odpovídající kvalitě a v souladu s místními specifiky. To znamená, že lidé sami se podílejí na plánování toho, o čem se domnívají, že jim vyhovuje a naplňuje jejich potřeby.

Díky průběžnému monitorování naplňování stanoveného cíle i jednotlivých opatření, pravidelnou a důslednou aktualizací komunitního plánu a cyklickým opakováním procesu plánování dochází k zachycení změn, které se v mezidobí objevily, a je tak možné na ně reagovat.

§ **Efektivní využití finančních prostředků**

Předpokládá se, že díky komunitnímu plánu jsou finance vynakládány jen na ty služby, které jsou potřebné (co se týče šíře nabídky služeb, jejich náplně či způsobu poskytování služeb).

§ **Zvyšování identifikace veřejnosti s obcí a lepší spolupráce**

Prostřednictvím zapojení všech, kteří působí v systému sociálních služeb (uživatelé, poskytovatelé, zadavatelé, veřejnost), do procesu plánování sociálních služeb se zvyšuje podíl občanů na rozhodovacím procesu o podobě sociálních služeb v daném místě.

Rozhodování radnice je tak zakotveno v širším konsenzu mezi účastníky procesu plánování, u nichž lze předpokládat posílení pocitu sounáležitosti s komunitou. Principy společných setkávání, diskusí, konzultací a spolupráce prolínají celým plánovacím procesem. Nabízejí nejen vzájemné obohacení, ale představují také významný prvek v efektivitě řešení a přístupu k problémům. Je-li také veřejnost zapojena do procesu plánování, je průběžně informována a má možnost se zapojit, získává tak ucelenější a hlubší pohled na oblast sociálních služeb. Pak také případně změny jsou lépe přijímány a veřejnost má zájem se na nich podílet.

§ **Systém sociálních služeb je průhledný a srozumitelný**

Komunitní plánování sociálních služeb probíhá podle určitého rámce a má jasně daná pravidla, je otevřené pro všechny, kteří mají zájem se na něm podílet, a díky pravidelnému zveřejňování informací umožňuje se v něm snadno zorientovat. Sociální služby jsou tak koncipovány na základě transparentního postupu a celý systém se díky tomu stává srozumitelnějším.

1.4 Úskalí komunitního plánování

Komunitní plánování je proces, jehož základem je zapojení všech sfér tzv. Triády (tj. zadavatelé, poskytovatelé, uživatelé). Jedním z možných úskalí může být vynechání jedné z těchto složek- především zde myslíme uživatele, čímž se jedná o plánování sice užitečné, ale ne komunitní. Plán musí vycházet z již realizovaných služeb, proto i zapojení uživatelů jako v podstatě hlavních příjemců služby, je s tímto neodmyslitelně spjata.

Dalším úskalím se může projevit v průběhu plánování, a to delegování kompetencí. Z hlediska radnice je třeba pochopit jednotlivé úkoly, které má daná skupina Triády na starosti a také si připustit, že lidé nezačnou být aktivní, dokud nebudou vidět, že daná činnost

má smysl, tj., že jejich aktivita přináší změny. Z hlediska občana, radnice nezačne podporovat občanskou společnost, dokud si ji nezačnou občané vytvářet sami.

S tím souvisí třetí rovina možných problémů, která se týká informovanosti a zapojení občanů do rozhodování o sociálních službách, jejich fungování, řízení, rozvoji a financování. Tam je ovšem třeba hlavně vlastní aktivity ze stran poskytovatelů, jelikož jen zveřejněním sama sebe mohou být prospěšné a upozornit na svou přínosnou existenci.

1.5 Zpracování komunitního plánu ve městě Frýdek-Místek

Zapojení do procesu komunitního plánování započalo ve městě Frýdek-Místek rozhodnutím Rady města o ustavení komise pro komunitní plánování v oblasti sociálních služeb již v roce 2002. V roce 2003 došlo ke změně ve složení členů přípravné komise. Složení bylo zaměřeno na odbornost jednotlivých členů v oblasti poskytování sociálních služeb. Od roku 2004 se provádí hloubková analýza služeb ve městě a zpracování připomínek k ní. Vypracovaná „Analýza sociálních služeb ve městě Frýdek-Místek“ se dále průběžně aktualizuje, neboť se stala výchozím podkladem pro zpracování komunitního plánu.

V témže roce byly vytvořeny pracovní skupiny pro jednotlivé oblasti sociálních služeb, které vedou někteří členové z některých členů komise komunitního plánování v oblasti sociálních služeb. Tím tato komise získala přímý pracovní charakter.

V roce 2005 byla Komise proškolená na dvoudenním semináři „Komunitní plánování sociálních služeb“. Jednotlivé pracovní skupiny se zaměřily na konkrétní oblast činností, které se týkají sociálních služeb a sociálních zařízení. Uživatelé se mohli přímo vyjádřit k tomu, co vnímají jako nejpotřebnější a mohou se tak podílet na utváření sociálních služeb ve městě. Práce se zaměřily i na způsobu a obsahu oslovení uživatelů sociálních služeb a veřejnosti a to přípravou vhodně koncipovaného a formulovaného dotazníku se specifickou pro jednotlivé skupiny uživatelů.

Dnem 1. 7. 2005 byla na odboru sociálních služeb a zdravotnictví zřízena funkce koordinátora komunitního plánování, čímž došlo ke zdůraznění významu komunitního plánování, coby nástroje k účelnému poskytování sociálních služeb a zejména jejich efektivního financování. Následně komise navrhla vyhledat partnera ke spolupráci, s nímž by bylo možno spojit pracovní úsilí a využít jeho odborných znalostí a potřebných metodických postupů. V této souvislosti odbor sociálních služeb a zdravotnictví oslovil Ostravskou univerzitu, Katedru sociální práce Zdravotně sociální fakulty, která se po seznámení se stávajícím stavem v postupu přípravy komunitního plánování v našem městě návrh na spolupráci přijala. Následně byl vypracován harmonogram postupu a společných aktivit, který byl na komisi projednán a komise jej odsouhlasila. Tento vztah byl ošetřen „Smlouvou o spolupráci v oblasti příprav komunitního plánu na rok 2006 mezi Městem Frýdek-Místek a Ostravskou univerzitou v Ostravě“. Spolupráce je zaměřena zejména na zajištění konzultací týkajících se metodiky komunitního plánování pro koordinátora komunitního plánování, konzultací týkajících se metodiky práce vedoucích pracovních skupin s ohledem na společný postup v rámci procesu komunitního plánování, ve zpracování SWOT analýzy (zhodnocení silných a slabých stránek existujícího systému, vyjmenování příležitostí a rizik).

Byl zpracován a podán projekt s názvem „Zavádění komunitního plánování ve městě Frýdek-Místek“ pro rok 2005 v rámci dotačního řízení Moravskoslezského kraje s celkovými náklady 400 tis. Kč s 25% spoluúčastí města, který byl schválen a dotace přiznána v plné výši.

Při přípravě komunitního plánování byly osloveny a vyzvány ke spolupráci místní organizace i zájmové skupiny, kterých se poskytování sociálních služeb dotýká (např. veřejné instituce, zdravotnická zařízení, školy, úřad práce, neziskové organizace, Policie ČR), ale také občanské iniciativy, etnické skupiny, vč. skupin, se kterými je obtížná komunikace. V neposlední řadě byly osloveny příslušné komise rady města. Odborníci z nejrůznějších oblastí se tak mohli a nadále budou moci vyjádřit k sociální a sociálně zdravotní problematice ve městě.

V lednu roku 2006 byly zpracovány výsledky průzkumu poskytovatelů sociálních služeb a jednotlivé pracovní skupiny pravidelně aktualizují- „Analýza sociálních služeb ve městě Frýdek-Místek“. Dále jednotlivé skupiny identifikovaly potřeby a popsaly problémové oblasti na základě SWOT analýzy, které by měly být řešeny v komunitním plánu. Navrhly strategii rozvoje sociálních služeb. V únoru 2006 byl zpracován a podán 2. projekt v rámci dotačního řízení Moravskoslezského kraje v celkové požadované částce 496 300 Kč s 25% účastí města.

K výsledkům jednotlivých fází komunitního plánování nadále probíhá pravidelná medializace. Zejména ve Zpravodaji města jsou občané informováni nejen o průběhu komunitního plánování, ale současně jim bude dán široký prostor k diskusi na veřejných setkáních s poskytovateli služeb. Občané se zároveň mohli vyjádřit k rozsahu a kvalitě soc. služeb ve městě prostřednictvím např. sběrných schránek.

Komunitní plán rozvoje sociálních služeb Města Frýdek-Místek bude sloužit pro krátkodobé, střednědobé i dlouhodobé plánování sociálních služeb ve městě Frýdek-Místek. Komunitní plánování je procesem stále otevřeným a nepřetržitým. Cykličnost plánování sociálních služeb, tedy opakování celého procesu v určitých časových úsecích zaručuje, že to, co se nepodařilo realizovat, se po analýze důvodů neuskutečnění stává součástí následujícího plánovacího cyklu a současně může reagovat na nově vzniklé potřeby služeb z terénu.

Fáze komunitního plánování ve městě Frýdek-Místek:

- 1) Přípravná fáze - 2002-03
- 2) Analytická fáze - 2004
- 3) Plánovací fáze - 2005
- 4) Realizační fáze - 2007-10
- 5) Vyhodnocovací fáze

1.7 Role jednotlivých subjektů v procesu komunitního plánování

Garant procesu:

vedoucí odboru sociálních služeb a sociální péče Magistrátu Frýdek-Místek zodpovídá za zpracování koncepce rozvoje sociálních služeb, její následné zhodnocení a aktualizaci

Koordinátor procesu:

osoba pověřená vedoucí odboru, zodpovídá za koordinaci jednotlivých činností, dodržení časového harmonogramu, za činnost Koordinační skupiny KP

Koordinační skupina:

komise Rady města Frýdek-Místek „Komise pro komunitní plánování v oblasti sociálních služeb“ včetně vedoucích jednotlivých pracovních skupin, dále koordinátor KP, garant KP

Pracovní skupiny:

ustanoveny dle jednotlivých cílových skupin, zastoupeni jsou zadavatelé - zástupci města, poskytovatelé sociálních služeb, uživatelé služeb a další subjekty. Pracovní skupiny jsou v období zpracování koncepce zodpovědné za vytváření profilu dané cílové skupiny, definice problémových oblastí, formulace strategických cílů, priorit a opatření k jejich naplnění. V období realizace koncepce jsou zodpovědné za její postupné naplňování včetně monitorování a vyhodnocování dosažených výsledků

Vedoucí pracovní skupiny:

osoba zvolená členy skupiny, nezávislá na odboru sociálních služeb a zdravotnictví, zodpovídá za činnost skupiny a její výstupy

Rada a zastupitelstvo města:

orgány města, příslušné v konečné fázi ke schválení a přijetí dokumentu; sleduje průběh naplňování komunitního plánu a jeho postupného vyhodnocování

2. INFORMACE POTŘEBNÉ PRO PLÁNOVÁNÍ

2.1 Analýza uživatelů a potenciálních uživatelů

Cílem realizovaného výzkumu bylo poskytnout městu Frýdek-Místek informace o vnímání sociálních služeb stávajícími a potenciálními uživateli těchto služeb v rámci města. Výsledky výzkumu by také měly pomoci podchytit deficit určitých služeb a poskytnou podklady pro zlepšení a případné změny v poskytování sociálních služeb občanům města.

Výzkum byl zaměřen na tyto **cílové skupiny**:

- nezaměstnaní
- zdravotně postižení
- senioři
- rodiny s dětmi v evidenci orgánu sociálně právní ochrany dětí (dále jen OSPOD)
- Romové

Celkový počet respondentů napříč cílovými skupinami činil 552 respondentů.

Výzkumná metodologie a nástroj sběru dat

Metodologie výzkumu pro jednotlivé cílové skupiny byla zvolena dle specifických požadavků zaručujících právoplatnost získaných dat. Výzkum mezi nezaměstnanými, osobami se zdravotním postižením, seniory a rodinami s dětmi v evidenci oddělení sociálně právní ochrany proběhl kvantitativní formou při použití dotazníků (pracovalo se s velkým počtem respondentů, čas byl omezený zhruba na 40minut, respondenti se mohli vyjadřovat jen k pokládaným otázkám, výsledky je možno zobecnit na základní populaci).

Výzkum mezi příslušníky romského etnika proběhl kvalitativní formou s použitím nestrukturovaných rozhovorů (charakteristická je delší doba strávená v komunitě respondentů, nutnost získání důvěry, přizpůsobení rozhovoru, počet respondentů byl omezen; vysoký počet respondentů však v této metodě není potřebný a vzhledem k náročnosti není ani možný).

Dotazníkové šetření i kvalitativní rozhovory zachytily témata vydefinovaná v diskuzi se zadavatelem, městem Frýdek-Místek.

Z jednotlivých skupin uživatelů byly vybrány výzkumné vzorky. Konkrétně byla snaha o maximální využití náhodného výběru. V konstrukci těchto výběrových populací byla klíčem zejména přítomnost takové charakteristiky občana, která ho opravňuje k využití sociálních služeb (např. zdravotní postižení, nedostatečný příjem, atd.). Některé osoby jsou aktuálními klienty sociálních služeb, část vzorku jsou osoby, které z jakýchkoliv důvodů dané služby nevyužívají, ačkoliv na ně mají nárok. Takovéto pokrytí zajistilo komplexnější pohled na sociální služby, jednoduše řečeno zevnitř i zvenčí. Pro dobrou reprezentaci byly při konstruování vzorku dále zohledněny socio-demografické charakteristiky (proměnné jako je pohlaví, věk).

Respondenti byli kontaktováni osobně tazateli z řad studentů oboru sociální práce. Dosavadní vzdělání a speciální proškolení tazatelů zaručilo profesionální přístup zahrnující jak znalost výzkumné metodologie, tak individuální přístup ke každému z respondentů a lidské porozumění.

Tazatelé vedli s respondenty rozhovor tak, že četli otázky z příslušných dotazníků a určeným způsobem zaznamenávali odpovědi respondentů nebo postupovali podle otevřeného scénáře

rozhovorů. Tyto rozhovory byly se souhlasem respondentů nahrávány na diktafon, poté přepsány a analyzovány.

Výsledky dotazníkového šetření byly zpracovány s použitím speciálního statistického software SPSS+. Výsledky kvalitativních rozhovorů byly zpracovány v programu Atlas.ti.

2.2 Analýza poskytovatelů sociálních služeb

Průzkum poskytovatelů sociálních a sociálně zdravotních služeb na území města Frýdek-Místek byl zaměřen na příspěvkové organizace zřízené krajem, městem či obcí, nestátní neziskové organizace, církevní právnické osoby atd. Analýza průzkumu poskytovatelů sociálních a sociálně zdravotních služeb na území města Frýdek-Místek nám umožňuje zmapovat aktuální situaci v oblasti pokrytí sociálních a sociálně zdravotních potřeb různých občanů města. Výsledky analýzy průzkumu poskytovatelů také pomohly podchytit deficit určitých služeb a poskytly podklady pro zlepšení a případné změny v poskytování sociálních služeb občanům města.

Výzkumný soubor průzkumu poskytovatelů tvořilo 43 organizací: příspěvkové organizace, občanská sdružení, humanitární organizace, školská zařízení, obecně prospěšné společnosti.

Data získalo město prostřednictvím dotazníkového průzkumu provedeného u poskytovatelů sociálních a sociálně zdravotních služeb na území města Frýdek-Místek. Ke spolupráci byla přizvána Ostravská univerzita v Ostravě, která se podílela na zpracování dat z průzkumu prostřednictvím speciálního statistického software SPSS+. Při vytváření otázek se tvůrci inspirovali šetřením poskytovatelů sociálních služeb v Hradci Králové.

Výsledky šetření zde představíme vždy podle kladených otázek a uvedeme odpovědi, které nám přiblíží jak průběh výzkumu a tak nás seznámí se situací poskytovatelů na poli sociálních a sociálně zdravotních služeb.

1. Rok vzniku organizací poskytujících sociální a sociálně zdravotní služby na území města Frýdek-Místek:

- déle než 20let poskytuje své služby 7% organizací, 15-20 své služby poskytuje 14% organizací, 10-14 let 35% organizací, 5-9 let 26% organizací, méně než 5 let 18% organizací.

2. Cílové skupiny klientů organizací poskytující své sociální služby na území města:

- nejčastěji poskytuje své služby dětem a mládeži (51%) a seniorům (47%), déle pak tělesně postiženým (40%), lidem s mentálním postižením (40%), lidem se zrakovým postižením (33%), lidem s jiným zdravotním postižením (30%), lidem v přechodné krizi (26%), lidem s duševním postižením (23%), lidem se sluchovým postižením (21%), etnickým skupinám (21%), nepřizpůsobivým občanům (14%), lidem s jinými závislostmi (12%), lidem závislým na alkoholu (9%) a závislým na drogách (7%).

3. Služby jsou poskytovány skupinám klientů:

- 26% organizací se věnuje rodinám klientů, 26% nabízí své služby žadatelům o azyl, 12% poskytuje své služby zákonným zástupcům dětí, 12% pedagogům, 12% ženám a dívkám v tíživé životní situaci, 12% ženám na mateřské dovolené.

4. Organizování sociálních a sociálně zdravotních služeb:

- nejvíce využívanou formou organizování služeb je spolupráce s rodinou klienta (79%), dále se klienti podílejí na formulaci osobních cílů (63%) a zpracování individuálních plánů (53%), organizace spolupracují s jinými poskytovateli služeb (58%), a klientům poskytují reference na jiné služby (58%) nebo jiné služby zprostředkovávají (48%), sdílejí informace s jinými poskytovateli (37%) a vytvářejí společné plány (26%).

5. Jiné formy organizování poskytovaných služeb:

- organizace volného času (32%), ergoterapie (17%), poradenství (17%), přednášková činnost (17%), arteterapie (17%).

6. Možnosti přístupu klientů do organizací:

- 30% klientů přijde do zařízení na základě vlastní vůle, 20% je o existenci informováno ve zdravotnických zařízeních, 15% doporučí Orgány státní správy nebo Obecní úřady, 14% jiná zařízení sociální péče nebo školská zařízení- 11%. 7% respondentů uvedlo, že jsou jejich klienti informováni od své rodiny či známých, 3% se dozvědělo o zařízení z městského zpravodaje, od stávajících klientů nebo byla kontaktována streetworkerem.

7. Oblasti, se kterými klient potřebuje pomoci:

- informovanost (63%), náplň volného času (63%), oblast emoční podpory (54%), péče o vlastní osobu (53%), pomoc se vztahy (42%), s ubytováním (30%), se zaměstnáním (26%), pomoc s vedením domácnosti (21%), se stravováním (21%), s bezpečností (21%), s financemi (21%).

Dalšími oblastmi jsou výuka a výchova (36%), oblast rasismu (8%), příprava na samostatný život (8%), zvládání konfliktních situací (8%), příprava na porod a péči o dítě (8%), podpora vývoje dítěte (8%), pomoc v oblasti dopravy (8%) a služby osobní asistence (8%).

8. Jakou péči klienti potřebují:

- 60% klientů potřebuje dlouhodobou péči (tj. trvající do 4 měsíců), 44% klientů potřebuje celoživotní péči, 42% jednorázovou péči, krátkodobou péči (tj. péči trvající do 3 týdnů) potřebuje 33%, střednědobou péči (tj. péči trvající do 3 měsíců) potřebuje 30% klientů. 7% se k této problematice nevyjádřilo.

9. Jaké důvody brání klientům čerpat sociální nebo sociálně zdravotní služby:

- neinformovanost klientů (54%), nedostatečná kapacita organizace (33%), finanční nedostupnost (23%), zdravotní stav klientů (20%), právní postavení klienta (10%), asociální osoby (10%), špatná dostupnost služby (10%), obavy klientů ze ztráty anonymity (10%), užívání návykových látek (10%), předsudky (10%), nezájem klientů o služby (10%), fakt, že o umístění rozhoduje nadřízená instituce nebo zákonná úprava postupů (10%).

10. Bezbariérovost zařízení:

- 58% organizací nemá bezbariérový přístup, 37% bezbariérový přístup má, 5% neodpovědělo.

11. Čekací lhůty:

Každý typ zařízení má svůj specifický způsob naplnění potřeb klientů, rozdílnou kapacitu i pořadník čekatelů, liší se také čekací doba. Respondenti měli uvést počet čekatelů na jejich služby.

52% zařízení přijímá uživatele ihned, 14% vyřizuje žádosti průběžně, 6% - a to noclehárna a azylový dům pro muže, je seznam čekatelů závislý na ročním období. Jedno ze zařízení je závislé na pořadníku města a 3 nemají k dispozici podklady.

12. Standardy kvality sociálních služeb:

- 29% respondentů má zpracovány Standardy kvality sociálních služeb, 27% postupně vytváří. 12% uvedlo, že povaha jejich pracoviště je zakotvena v zákonech. Pouze 13% uvedlo, že Standardy kvality služeb zpracovány nemají.

13. Audit a inspekce v zařízeních poskytujících sociální a sociálně zdravotní služby:

Ze všech respondentů bylo auditu podrobena 10 zařízení. U všech proběhl s kladným výsledkem, dva audit či inspekci očekávají, u 1 respondenta probíhají pravidelně a to spíše po finanční stránce. Ve 26 zařízeních podobné kontroly neprobíhají.

14. Finanční zdroje, ze kterých organizace čerpají:

- 67% využívá finance z grantů Ministerstva práce a sociálních věcí, obrany, vnitra. 59% je dotováno z prostředků města, u 55% se předpokládá spoluúčast klienta, 55% sponzorské dary. 41% čerpá z dotací Úřadu Moravskoslezského kraje, 24% dotací Úřadu práce. 1 zařízení je financováno z prostředků zdravotního pojištění jejich klientů. 1 zařízení využívá prostředků z grantů a fondů Evropské unie.

15. Rozvojový potenciál pro budoucnost a překážky v poskytování služeb:

9 dotázaných (tj. 26%) uvedlo, že mají k dispozici dostatečný finanční potenciál, naopak 25 respondentů (74%) vyhovující prostředky postrádá. Co se prostorového potenciálu týče, byly odpovědi vyrovnané. Personální aspekt své organizace pozitivně chápe 23 respondentů (68%) a 11 (32%) odpovědělo negativně.

Vedle těchto tří možností mohli respondenti uvést také přednosti a pozitiva, která vnímají jako rozvojový potenciál pro budoucnost. Využilo toho 9 (26%) dotázaných. Jako svůj rozvojový potenciál chápou například „šíření myšlenky dobrovolnictví“, „umět se orientovat ve vztazích mezi lidmi, být samostatnější, vědět, jak se chovat v určitých situacích, uvědomit si důležitost vzdělání“, „zkušenosti a dlouhá praxe“, „vzdělávací programy“, „koncepte na rozšíření služeb“.

32 respondentů (80%) jako svou největší překážku vnímá nedostatečné uspokojování finančních potřeb a jen 8 (20%) finance za problém nepovažuje. Nevhodné či nedostačující prostory brání v kvalitním poskytování služeb 17 respondentům (43%).

Personální překážky sledává ve své činnosti 10 respondentů (25%) a pro tři čtvrtiny dotázaných je počet a kvalifikace zaměstnanců optimální.

Mezi jiné překážky v rozvoji služeb dle respondentů patří např. bariéry systémové, kdy zařízení spadá pod nadřízenou instituci, jindy je rozšiřování služeb podmíněno různými přáními klientů nebo chybí dostatečné materiální vybavení, anebo je nedostatek dobrovolníků.

16. Podpora organizací ze strany města:

- 38% dotázaných je se spoluprací s městem spokojeno a považují ji za dostatečnou. 5% nedokázali situaci posoudit nebo odpověď nechtěli zveřejnit. 57% považuje podporu města za nedostatečnou - z toho 43% vidí nedostatečnou podporu především co se financí týče, 7% uvedlo, že spolupráci nenavázali.

17. Aktivní zapojení organizací do komunitního plánování:

Pokud by dotázané organizace byly přizvány ke spolupráci a zapojeny do komunitního plánování města Frýdek-Místek v rámci příslušné pracovní skupiny, naprostá většina by se ráda zúčastnila. 2 respondenti by se zapojili v případě, že vytvoření plánu bude mít opravdu vliv na dění v sociální politice města a 1 respondent nemá o spolupráci zájem. Společnost pro ranou péči Ostrava vzhledem ke své působnosti v celém kraji by byla ráda zapojena v komunitním plánování každého z měst, informace je ochotna poskytnout. 2 respondenti na tuto otázku neodpověděli.

Závěr

Nabídka sociálních a sociálně zdravotních služeb, které zařízení a organizace na území města Frýdek-Místek poskytují, je velmi široká a pestrá. Organizace svým zaměřením reflektují potřeby prakticky všech cílových skupin klientů a do značné míry je pokrývají. Tento průzkum umožnil zmapovat současný stav oblasti sociálních a sociálně zdravotních služeb poskytovaných těmito zařízeními na území města Frýdek-Místek i v jeho okolí. Podává základní informace o spektru poskytovaných služeb, cílových skupinách klientů i způsobech organizování péče o klienty a způsobech financování těchto organizací.

Výzkum poukázal na skutečnost, že přestože je nabídka služeb rozmanitá, samotní poskytovatelé v rámci své primární cílové skupiny odhalili služby, které doposud ve městě chybí. Také informovanost o jednotlivých zařízeních a jejich službách mezi potenciálními uživateli je stále ještě nedostatečná. Konkrétní zařízení nejsou rovněž vzájemně informovány o své existenci a existenci služeb, které oni sami neposkytují, ale které by klienti uvítali.

Tento výzkum přispěl k vytvoření mapy sociálních a sociálně zdravotních služeb ve městě Frýdek-Místek i v jeho okolí. Další z možností, jak prohloubit spolupráci mezi jednotlivými zařízeními navzájem a s městem Frýdek-Místek, jsou pravidelná setkávání představitelů nebo kontaktních osob všech těchto subjektů a vzájemná výměna informací pro lepší přehlednost o poskytovaných službách ve městě v rámci pracovních skupin komunitního plánování.

2.3 SWOT analýza

SWOT analýza je základní a pravděpodobně nejrozšířenější technikou pro zpracování situační analýzy, představuje jakési shrnutí analýzy vnějších a vnitřních faktorů, které ovlivňují proces komunitního plánování.

Název SWOT pochází z angličtiny, kde:

S – je počáteční písmeno anglického „Strengths“ tj. síly, případně silné stránky

W – je počáteční písmeno anglického „Weaknesses“, tj. slabosti, případně slabé stránky organizace

O – je počáteční písmeno anglického „Opportunities“, tj. příležitosti organizace

T – je počáteční písmeno anglického „Threats“, tj. hrozby pro organizaci.

2.3.1 Přehled vypracovaných SWOT analýz za jednotlivé pracovní skupiny

Pracovní skupina „Osoby se zdravotním postižením“

Silné stránky(Strenghts)	Slabé stránky(Weaknesess)
<ol style="list-style-type: none">1. Široká nabídka poradenských služeb2. Individuální přístup k uživatelům služeb3. Poskytované služby vedou k rozvoji soběstačnosti a integrace uživatelů do společnosti4. Společné aktivity uživatelů služeb	<ol style="list-style-type: none">1. Získávání finančních prostředků2. Malá informovanost potenciálních uživatelů služeb3. Vzájemná spolupráce poskytovatelů soc. služeb4. Zaktivizování rodinných příslušníků uživatelů5. Bariérovost města
Příležitosti(Opportunities)	Ohrožení(Threats)
<ol style="list-style-type: none">1. Dostupnost informací2. Možnost získávání financí prostřednictvím grantů, dotací3. Lepší spolupráce mezi poskytovateli4. Lepší prezentace poskytovaných služeb	<ol style="list-style-type: none">1. Nedostatek času a financí2. Legislativa3. Nezájem zastupitelů4. Nepochota uživatelů podílet se na financování služeb

Pracovní skupina „Péče o děti a mladistvé“

Silné stránky	Slabé stránky
<ol style="list-style-type: none">1. Programy pro děti a mládež a individuální práce s klienty2. Rozsáhlá cílová skupina3. Spolupráce s dalšími organizacemi4. Kvalitní pracovní tým5. Široká škála služeb a poskytování navazujících služeb	<ol style="list-style-type: none">1. Nedostatek prostor2. Nedostatek personálu3. Nebezpečí vyhoření4. Nedostatečné finanční prostředky na činnost5. Vyhledávání sponzorů6. Nedostatečná propagace + Public relations7. Informovanost mezi zařízením a policií, soudy8. Byrokracie a svázanost legislativou
Příležitosti	Ohrožení
<ol style="list-style-type: none">1. Navázání a rozšíření spolupráce s dalšími organizacemi2. Další vzdělávání3. Doplnění nabídky služeb4. Vyhledávání nových finančních zdrojů5. Lepší osvěta ve školách a mezi veřejností6. Zmapování zájmů a potřeb klientů a veřejnosti	<ol style="list-style-type: none">1. Nedostatek financí a plynulé finanční zajištění2. Scházející navazující služby3. Přetíženost a nedostatek pracovníků4. Vyhoření pracovníků5. Legislativa (nedostatečná nebo naopak zpříšňující)6. Nedostatek metod. materiálů7. Zvyšující se pasivita společnosti (a tím i klientů)

Pracovní skupina „Péče o seniory“

Silné stránky	Slabé stránky
<p>1. Na území města jsou využitelné kapacity:</p> <ul style="list-style-type: none"> § lůžek ústavní péče § ústavu soc. péče pro psychicky nemocné § pro terénní péči § lůžek v LDN § lůžek respitní péče v nemocnici § dobrovolníků pro práci se seniory <p>2. Podpora volnočasových aktivit</p>	<p>1. Nerovnováha ve výši nákladů za poskytované služby (pobytové a terénní)</p> <p>2. Stálý nedostatek lůžek pro psychicky nemocné a nepřizpůsobivé občany</p> <p>3. Finanční nedosažitelnost</p> <p>4. Nedostatečná informovanost</p> <p>5. Zneužívání sociálních a zdravotních služeb klientem (finanční prospěch)</p>
Příležitosti	Ohrožení
<p>1. Zpřísnění kritérií pro přijímání klientů</p> <p>2. Motivace při vyšším příspěvku za bezmocnost</p> <p>3. Více informací pro klíčovou veřejnost o službách sociální i zdravotní péče</p> <p>4. Legislativní ošetření zdravotně sociálního lůžka včetně finančního zajištění péče</p> <p>5. Posílením terénní péče snížit nadměrné požadavky na ústavní péči</p> <p>6. Zabezpečení domácí péče včetně možnosti služeb rehabilitace</p>	<p>1. Nárůst klientů vyžadujících ošetrovatelskou péči</p> <p>2. Nedostatek financí</p> <p>3. Nerovný způsob financování</p>

Pracovní skupina „Etnické menšiny“

Silné stránky	Slabé stránky
<ol style="list-style-type: none"> 1. Rodinná soudržnost 2. Úcta k romským tradicím 3. Snaha o zachování romského jazyka 4. Snaha o zapojení do komunitního plánování 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Nízká úroveň vzdělání 2. Zlepšit zapojení romské populace do aktivní politiky s obcí 3. Být zodpovědnější a důslednější při řešení vlastních problémů
Příležitosti	Ohrožení
<ol style="list-style-type: none"> 1. Zvýšení úrovně vzdělání 2. Více spolupracovat s nevládní romskou organizací 3. Řešit nezaměstnanost: spolupráce se společnostmi patřícími městu Frýdek-Místek, s Úřadem práce 4. Užší spolupráce s městem Frýdek-Místek, odborem soc. služeb a zdravotnictví 5. Rozšíření terénní soc. práce a komunitní práce 6. Mít možnost navrhnout změny legislativy na místní úrovni s nevládními romskými organizacemi školství a zaměstnanost 7. Možnost bezplatných právních služeb nabídnutých ze strany města 8. Podpora předškolního vzdělávání 9. Užší komunikace s Městskou policií a Policií ČR 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Rasová diskriminace 2. Drogy, alkohol, gamblerství, nízká úroveň sexuální výchovy dětí, záškoláctví 3. Nezaměstnanost 4. Nízká úroveň vzdělání 5. Nevyhovující legislativa 6. Změna politického klimatu po komunálních volbách 7. Umělé vytváření romských ghet ze strany města 8. Lichva mezi Romy 9. Neschopnost komunikace mezi sebou 10. Generační problém

Pracovní skupina „Osoby v nepříznivé sociální situaci“

Silné stránky	Slabé stránky
<ol style="list-style-type: none">1. Široká klientela, přístupná databáze uživatelů2. Odborný personál a dobré týmové vztahy3. Široká nabídka sociálních služeb4. Poskytované poradenství	<ol style="list-style-type: none">1. Nedostatečná prezentace služeb veřejnosti a politické reprezentaci města2. Nepravidelná a nejistá finanční podpora neziskových organizací
Příležitosti	Ohrožení
<ol style="list-style-type: none">1. Vytvoření otevřených grantových schémat městem a možnost je využívat2. Širší spolupráce mezi subjekty v rámci komunitního plánování3. Nový zákon o sociálních službách4. Provázanost schváleného komunitního plánu s financováním rozpočtu města Frýdku-Místku5. Zřídit nové služby6. Stabilizace poradenství a jeho koordinace podle cílových skupin7. Zapojení uživatelů do diskuze nad efektivitou práce poskytovatelů8. Nabídka vzdělávání9. Vzájemná informovanost odborné i laické veřejnosti	<ol style="list-style-type: none">1. Nemotivovanost, nezájem uživatelů2. Uživatelé nedokáží definovat své potřeby3. Vhodné prostorové zázemí

2.4 Způsob financování sociálních služeb ve městě Frýdek-Místek

Oblast sociálních služeb a péče ve městě Frýdek-Místek je převážně financována z rozpočtu města Frýdek-Místek, dále prostřednictvím dotačních titulů z veřejných rozpočtů (z Ministerstva práce a sociálních věcí ČR, z rozpočtu Moravskoslezského kraje), z prostředků zdravotního pojištění, z úhrad od klientů za poskytnutou službu, ze sponzorských darů. K finančnímu zajištění se nabízí v současné době také Evropský sociální fond, a to jak na regionální úrovni, tak i na celostátní rovině. Finanční prostředky z Evropského sociálního fondu nejsou v oblasti sociálních služeb dostatečně využívány.

Financování zařízení sociální péče zřízených městem je pro město samotné velice nákladné. Poskytované státní dotace na domov důchodců a ústav sociální péče (Centrum pro mentálně postiženou mládež) kryjí provoz jen částečně (cca 30 %). Obec musí z vlastních zdrojů příspěvkovou organizaci dofinancovat. V současné době se snaží samotné příspěvkové organizace sami ucházet formou projektů o finance u vyhlášených státních dotačních titulů.

V institucích a organizacích veřejného a neziskového sektoru nepatří „marketingové“ průzkumy mezi tradiční činností. Vzhledem ke změnám ve financování a v důsledku zvýšené konkurence se veřejný sektor bude muset více zajímat o požadavky svých občanů. Se vznikem konkurenčního prostředí má občan možnost svobodně si zvolit instituci, jejichž služeb se rozhodne využít.

Rozpočtová opatření a tlaky na veřejné rozpočty navíc začínají ovlivňovat účelné vynakládání finančních i lidských zdrojů. Rostou požadavky na efektivnější zaměření se na jednotlivé skupiny uživatelů služeb veřejného sektoru. Ve městě se zakládají nebo se zřizují neziskové organizace, které poskytují sociální služby, které sice zisk nepřinášejí, ale jsou považovány za potřebné. Vysoce kvalitní služba bude vnímána jako užitečná, efektivní a hodná pravidelného financování. Veřejnost je třeba seznamovat s náplní činností a výsledky práce jednotlivých neziskových organizací v působnosti sociální péče a služeb.

Obec ve vztahu k veřejnosti je v takové pozici, že jí poskytuje služby a tato služba nabývá reálné hodnoty pouze tehdy, je-li pro občana užitečná. Vzhledem k tomu, že obec trpí omezeností finančních zdrojů, musíme jasně stanovit priority, aby došlo k efektivnímu využití financí. Přestože při stanovování jsou prvořadá politická hlediska, skutečné informace o potřebách občanů v sociální oblasti mohou tento proces usnadnit a zdokonalit. Pokud budeme mít neustálý kontakt s uživateli služeb, budeme-li zkoumat (monitorovat) a hodnotit jejich potřeby a požadavky, dostaneme informace, které umožní analyticky a objektivně se rozhodnout o využití finančních zdrojů.

Radní a úředníci mohou opravdu věřit, že vědí, co si veřejnost přeje a potřebuje, poskytování lepších služeb veřejnosti však vyžaduje testování, zjišťování a ověřování. Obec tak bude více reagovat na potřeby občanů a zajistí, aby přijatá rozhodnutí byla co nejvíce podložena fakty.

Změny ve financování sociálních služeb ve vztahu k navrhované nové právní úpravě

V oblasti financování sociálních služeb nová právní úprava bude posilovat finanční soběstačnost uživatelů sociálních služeb tím, že bude zaveden nový finanční nástroj, kterým je příspěvek na péči. Použití příspěvku na péči by mělo umožnit uživateli hradit většinou část nákladů poskytované služby. Nárok na příspěvek je založen na systému individuálního posuzování schopnosti osob zvládat úkony o vlastní osobu a úkony soběstačnosti. Výše

příspěvku bude stanovena diferencovaně podle věku posuzované osoby a dále podle míry závislosti osoby v nepříznivé sociální situaci na pomoci jiné osoby.

Nový model financování sociálních služeb rovněž předpokládá dofinancování celkových nákladů poskytované služby z veřejných rozpočtů (tj. státního rozpočtu a rozpočtů obcí a krajů). Budou zavedeny následující dotační tituly ze státního rozpočtu :

- I. *Dotace ze státního rozpočtu na podporu poskytování služeb sociální péče a služeb sociální prevence na území kraje prostřednictvím rozpočtu kraje*
- II. *Dotace ze státního rozpočtu poskytovatelům a zadavatelům (obce a kraje).*

Dotace ze státního rozpočtu na podporu poskytování služeb sociální péče a služeb sociální prevence na území kraje prostřednictvím rozpočtu kraje

Ze státního rozpočtu se budou poskytovat finanční prostředky na podporu poskytování sociálních služeb v souladu se ***zpracovanými střednědobými plány rozvoje sociálních služeb.*** Tyto plány budou předkládány MPSV.

Kraje budou účelově určené prostředky přeposílat jednotlivým registrovaným poskytovatelům sociálních služeb a to v souladu se zpracovanými střednědobými plány rozvoje sociálních služeb.

Základním nástrojem k zajištění územní a typové dostupnosti sociálních služeb v daném území *je strategické plánování rozvoje sociálních služeb.* Základem plánování sociálních služeb je spolupráce zadavatelů (obcí, krajů) s uživateli (klienty) a poskytovateli (jednotlivými organizacemi) sociálních služeb při vytváření plánu. Společným cílem je zajistit dostupnost kvalitních sociálních služeb.

Dotace ze státního rozpočtu poskytovatelům a zadavatelům (obce a kraje).

Ministerstvo práce a sociálních věcí bude poskytovat ze svého rozpočtu účelově určené dotace přímo poskytovatelům, popřípadě územním samosprávným celkům, kteří budou zapsáni v registru poskytovatelů sociálních služeb. Dotace bude poskytovatelům přidělována v rámci dotačního výběrového řízení MPSV, které využívá prvky programového financování, na základě předloženého projektu, přičemž režim dotačního řízení a jeho podmínky budou upraveny především zákonem č. 218/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech a o změně některých souvisejících zákonů (rozpočtová pravidla), a dále zákonem č. 320/2001 Sb., o finanční kontrole ve veřejné správě a o změně některých zákonů.

Formy sociálních služeb poskytovaných v zařízeních sociální péče a formy poskytování těchto služeb

Cílová skupina	Počet zařízení	Forma sociální služby								
		Sociální poradenství			Služby sociální péče			Služby sociální prevence		
		Forma poskytování			Forma poskytování			Forma poskytování		
		pobytová	ambulantní	terénní	pobytová	ambulantní	terénní	pobytová	ambulantní	terénní
Osoby zrakově postižené	2		x	x					x	
Osoby sluchově postižené	1		x							
Osoby s tělesným a komb.p.	4		x	x				x		
Osoby duševně nemocné	2					x		x		
Osoby mentálně postižené	3		x			x				
Osoby v nepříznivé soc. situaci	6		x					x	x	
Děti a mladiství	9				x	x			x	x
Péče o seniory	17		x	x	x	x	x		x	x
Etnické menšiny	2			x					x	x

Počet zařízení není totožný s počtem organizací, protože některé organizace poskytují více služeb v několika zařízeních.

Počty uživatelů se překrývají z důvodu využívání více forem sociálních služeb současně u více poskytovatelů.

Vybrané ukazatele z oblasti sociálních služeb a sociálně-zdravotnických služeb na území města Frýdek-Místek za rok 2005

Ve spolupráci s jednotlivými poskytovateli sociálních služeb a sociálně-zdravotnických služeb, kteří vyplnili dotazník, byl vytvořen následující přehled o uživatelích, poskytovatelích a neinvestičních nákladech v oblasti sociálních služeb a sociálně-zdravotnických služeb.

Souhrnný přehled údajů v oblasti sociálních služeb a sociálně-zdravotnických služeb na území města Frýdek-Místek za rok 2005

Cílová skupina	Počet uživatelů	Počet zařízení	Počet zaměstnanců (fyzický)	Počet externistů	Počet dobrovolníků	Neinvestiční náklady/výdaje v Kč
Osoby zrakově postižené	127	2	10	0	0	673 589
Osoby sluchově postižené	52	1	0	0	6	3 060
Osoby s tělesným a kombinov.post.	3 372	4	90	5	36	14 049 679
Osoby duševně nemocné	67	2	28	1	6	5 971 375
Osoby mentálně postižené	99	3	28	0	0	10 257 505
Osoby v nepříznivé soc. situaci	2 225	6	21	4	22	7 527 693
Děti a mladiství	2 870	9	72	20	150	23 570 271
Péče o seniory	3 048	17	254	3	152	87 079 539
Etnické menšiny	380	2	4	2	7	617 093
Celkem	12 240	46	507	35	379	149 749 804

Tabulka poskytuje souhrnný přehled o počtech uživatelů, počtech zařízení, jejich personálním složení a neinvestičních nákladech/výdajích, které byly vynaloženy za rok 2005 na jednotlivé cílové skupiny. Počet zařízení není totožný s počtem organizací, neboť některé organizace poskytují více služeb v několika zařízeních.

Péče o seniory

Z přehledu výdajů na sociální služby za rok 2005 vykazuje největší podíl výdajů na oblast seniorů, celkem 87 079 tis. Kč, tj. 58 %. Vysoké výdaje se týkají hlavně financování ústavních zařízení Domova důchodců Frýdek-Místek, příspěvkové organizace a Domu pokojného stáří Charity Frýdek-Místek, provozu Penzionu pro důchodce Frýdek-Místek, příspěvkové organizace, provozu Pečovatelské služby Frýdek-Místek, příspěvkové organizace (včetně Domovinky).

Dále se výdaje na péči o seniory týkaly pečovatelské a ošetrovatelské služby Charity Frýdek-Místek, Svazu důchodců ČR, městské organizace – Centra sociální pomoci a služeb Frýdek-Místek, klubů důchodců města.

Osoby se zdravotním postižením

- Osoby se zrakovým postižením
- Osoby se sluchovým postižením
- Osoby s tělesným a kombinovaným postižením
- Osoby duševně nemocné
- Osoby mentálně postižené

Výdaje pro osoby se zdravotním postižením činily 30 955 tis. Kč, tj. 21 % z celkových výdajů na oblast sociálních služeb.

Výdaje byly poskytnuty: na provoz ústavního zařízení Centra pro mentálně postiženou mládež Frýdek-Místek, přísp.org., pro Sdružení pro pomoc mentálně postiženým - Škola života Frýdek-Místek, Oázu pokoje - ústav pro psychicky nemocné a Denní centrum sv. Josefa pro psychicky nemocné, jehož provozovatelem je Charita Frýdek-Místek, pro občanské sdružení Podané ruce-Projekt OsA Frýdek-Místek na mzdy osobních asistentů, kteří poskytují služby osobní asistence zdravotně postiženým a starým občanům, pro neziskovou organizaci Centrum pro zdravotně postižené MSK, na Dobrovolnické centrum – ADRA Frýdek-Místek a pro Sportovní klub vozíčkářů Frýdek-Místek.

Dále se výdaje týkají organizací, které poskytují služby pro slabozraké a nevidomé občany, občanské sdružení Kafira a Sjednocená organizace nevidomých a slabozrakých ČR .

Osoby v nepříznivé sociální situaci

(např. osoby společensky nepřizpůsobené, nezaměstnaní, oběti násilí, osoby závislé na drogách a jiných návykových látkách, osoby v nepříznivé sociální situaci)

Výdaje na cílovou skupinu *Osoby v nepříznivé sociální situaci* (osoby vyžadující zvláštní pomoc) byly poskytnuty na azylový dům BETHEL Frýdek-Místek (noclehárna-26 klientů nebo dlouhodobý pobyt- 36 klientů), ve kterém jsou umístěni občané, kteří se ocitli v situaci, kdy z vážných důvodů nebyli schopni zabezpečovat své základní životní potřeby a byli bez

přístřeší. Další výdaje jsou spojeny se sociálním poradenstvím, které nabízí ve městě Frýdek-Místek občanské sdružení Centrum nové naděje, Poradna pro rodinu, manželství a mezilidské vztahy Frýdek-Místek, Sdružení ochrana nenarozeného života – Poradna pro ženy a dívky Frýdek-Místek, Renarkon, o.p.s., Kontaktní street centrum Frýdek-Místek.

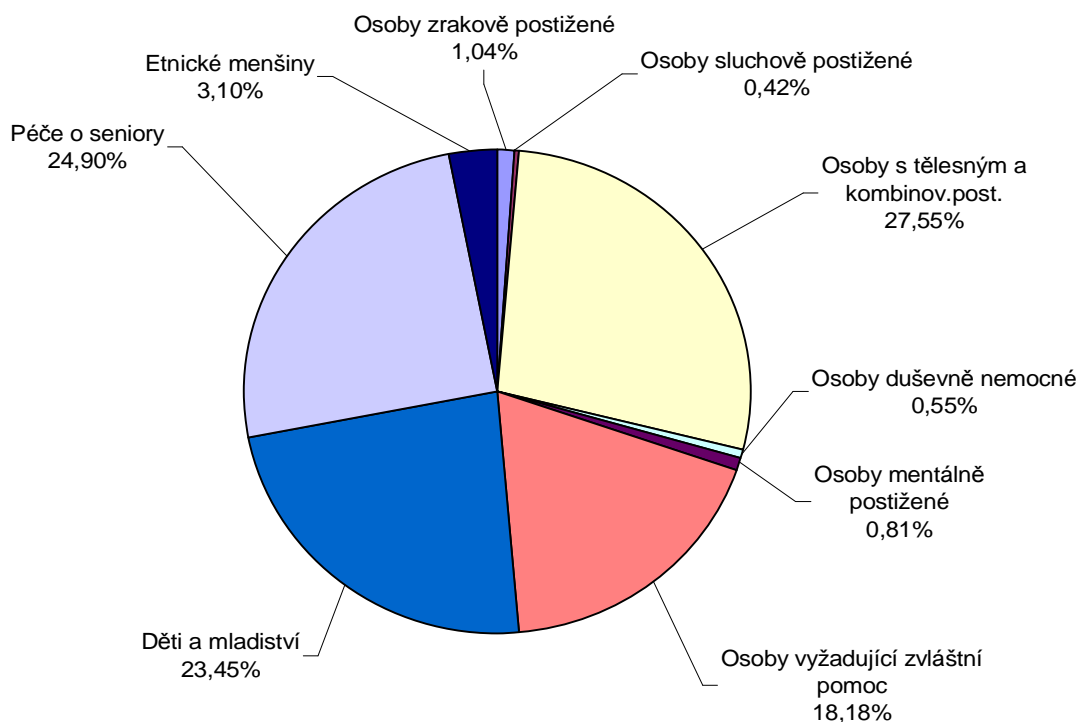
Děti a mladiství

Výdaje v sociálních službách na cílovou skupinu děti a mladiství se týkají především nízkoprahových zařízení pro děti a mládež, např. Klub Nezbeda (provozovatel Charita), Klub Kosťa a Klub Pramínek, Klub Prostor, zařízení města Frýdku-Místku, Filadelfie, občanské sdružení. Ostatní výdaje jsou na poradenskou činnost pro děti a mládež v rámci prevence, kterou provádí především občanské sdružení Centrum nové naděje.

Etnické menšiny

Většina výdajů je určena pro romskou etnickou menšinu, která patří ve městě Frýdek-Místek k nejpočetnějším. Výdaje byly použity na projekty města Frýdek-Místek „Podpory terénní sociální práce“ z programu Podpory sociální inkluze příslušníků romských komunit a na dotaci pro Společnost Romů na Moravě, o.p.s.

2. Počet uživatelů sociálních služeb a sociálně-zdravotnických služeb v cílové skupině (v procentech)



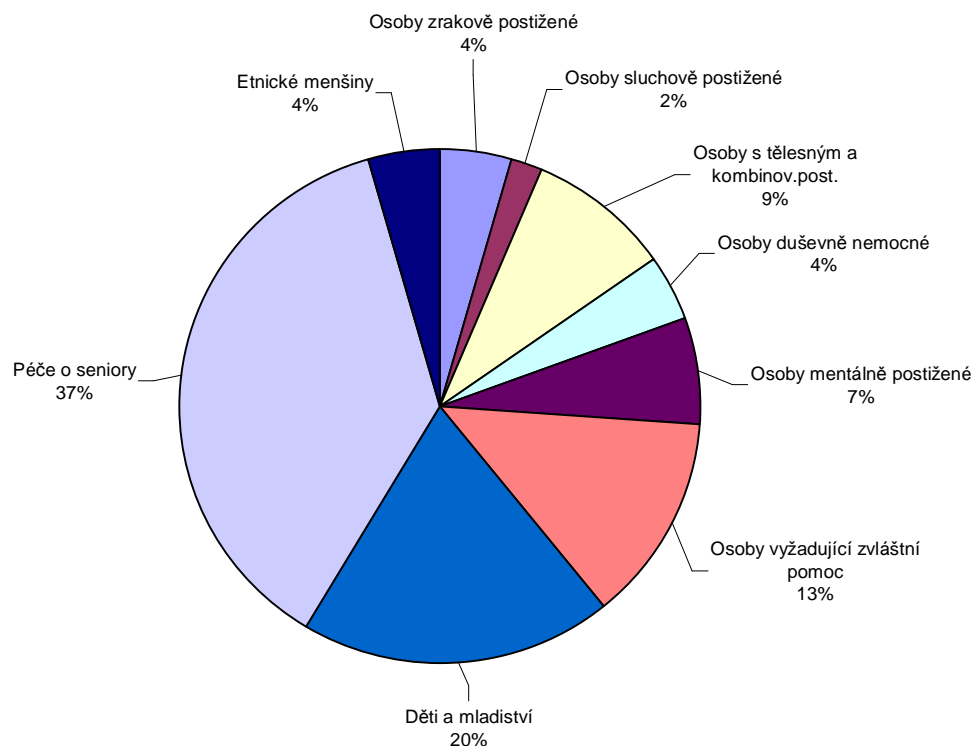
Podle údajů poskytovatelů sociálních služeb a sociálně-zdravotnických služeb je nejvíce uživatelů v cílové skupině osob s tělesným a kombinovaným postižením. Tuto cílovou skupinu tvoří občané jakéhokoliv věku s tělesným handicapem (mobilní či imobilní) a s druhotnými vzniklými problémy. Převážnou část osob s tělesným a kombinovaným postižením tvoří senioři. Mezi potřeby těchto uživatelů patří terénní sociální služby osobní asistence.

Druhou největší skupinou jsou Senioři, kteří tvoří velmi nehomogenní skupinu, neboť senioři vyžadují jakoukoliv sociální službu v terénu či v zařízení a mají zcela jiné požadavky vzhledem ke svému zdravotnímu stavu, sociální situaci a věku. Obecně se za seniory považují osoby ve věku 60 let a více.

Poskytovatelé sociálních služeb určených pro cílovou skupinu Děti a mládež poskytují i služby osobám ve věku 18 – 26 let („mladým dospělým“). Tato skupina využívá i volnočasové aktivity v nízkoprahových zařízeních. Pro děti a mládež v rámci snižování výskytu sociálně-patologických jevů se realizují preventivní programy a poradenská činnost, podporují se sportovní a vzdělávací činnosti.

Podle údajů poskytovatelů sociálních služeb a sociálně-zdravotnických služeb je velké množství uživatelů 18 % také v cílové skupině osob vyžadujících zvláštní pomoc (bezdomovci, nezaměstnaní, oběti násilí, osoby závislé na drogách a jiných návykových látkách, osoby v nepříznivé sociální situaci).

3. Počet zařízení v cílových skupinách (v procentech)



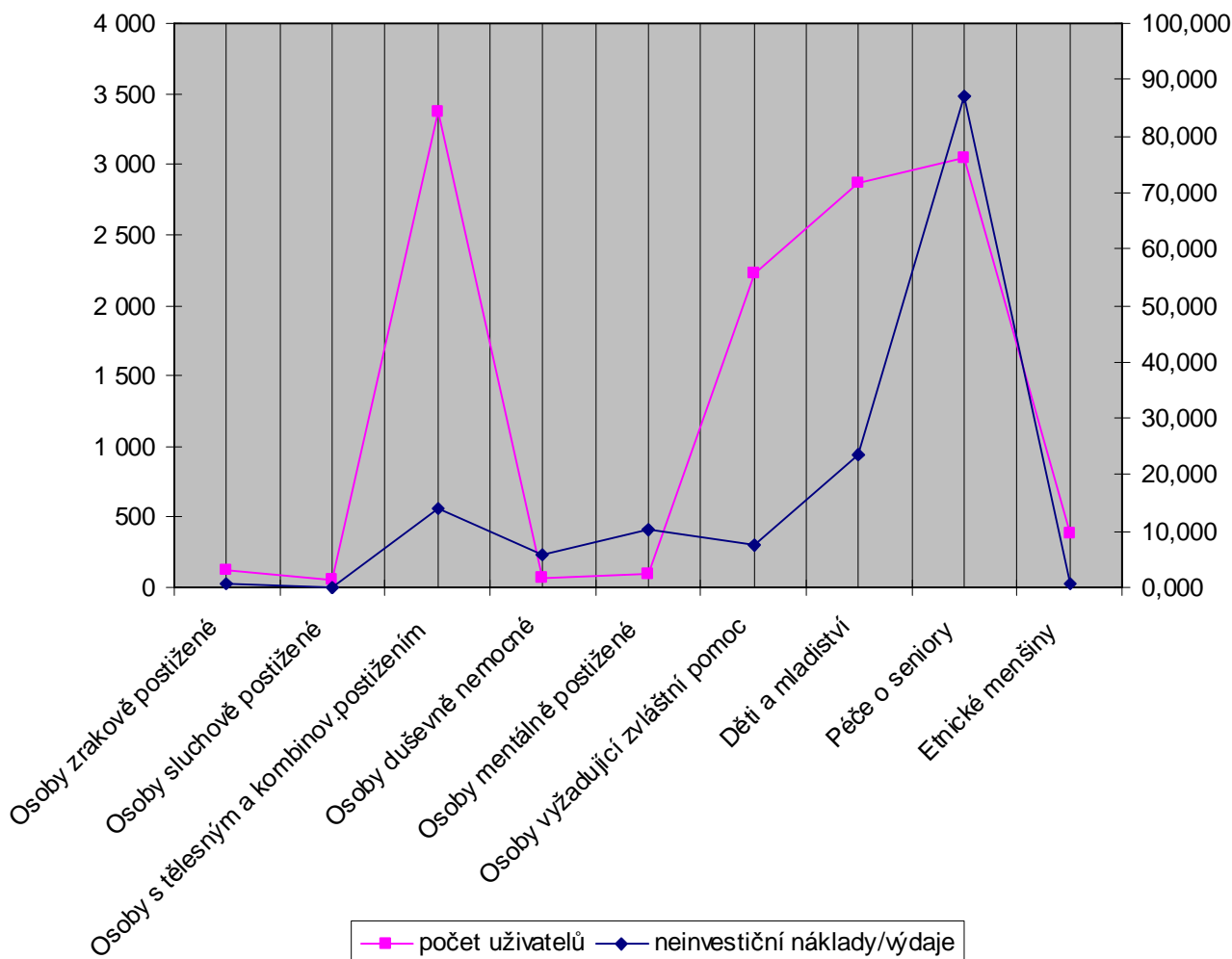
Porovnání počtu uživatelů s neinvestičními náklady na danou cílovou skupinu

Cílová skupina	Počet uživatelů		Neinvestiční náklady/výdaje	
	Počet	v %	Částka v Kč	v %
Osoby zrakově postižené	127	1,0	673 589	0,5
Osoby sluchově postižené	52	0,4	3 060	0,0
Osoby s tělesným a kombin.postižením	3 372	27,6	14 049 679	9,4
Osoby duševně nemocné	67	0,5	5 971 375	4,0
Osoby mentálně postižené	99	0,8	10 257 505	6,8
Osoby v nepříznivé soc. situaci	2 225	18,2	7 527 693	5,0
Děti a mladiství	2 870	23,5	23 570 271	15,7
Péče o seniory	3 048	24,9	87 079 539	58,2
Etnické menšiny	380	3,1	617 093	0,4
Celkem	12 240	100,0	149 749 804	100,0

Počet uživatelů služeb a náklady na danou cílovou skupinu

Počet uživatelů

v milionech Kč



Ústavní a neústavní forma sociální péče (v absolutních hodnotách)

Cílová skupina	Neústavní sociální péče			Ústavní sociální péče		
	Počet	Počet	Neinvestiční	Počet	Počet	Neinvestiční
	uživatelů	zařízení	náklady/výd. v Kč	uživatelů	zařízení	náklady/výd. v Kč
Osoby zrakově postižené	127	2	673 589	0	0	0
Osoby sluchově postižené	52	1	3 060	0	0	0
Osoby s tělesným a kombinov.post.	3 372	4	14 049 679	0	0	0
Osoby duševně nemocné	17	1	634 149	50	1	5 337 226
Osoby mentálně postižené	30	2	1 221 267	69	1	9 036 238
Osoby v nepříznivé soc. situaci	2 225	6	7 527 693	0	0	0
Děti a mladiství	2 823	8	8 752 951	47	1	14 817 320
Péče o seniory	2 768	15	26 361 539	280	2	60 718 000
Etnické menšiny	380	2	617 093	0	0	0
Celkem	11 794	41	59 841 020	446	5	89 908 784

Ústavní zařízení:

Osoby s mentálním postižením: Centrum pro mentálně postiženou mládež Frýdek-Místek, příspěvková organizace města Frýdek-Místek

Osoby duševně postižené: Charita Frýdek-Místek, Ústav sociální péče pro psychicky nemocné „Oáza pokoje“

Děti a mladiství: Dětský domov a Školní Jídelna, Frýdek-Místek, příspěvková organizace MSK

Péče o seniory: Domov důchodců Frýdek-Místek, příspěvková organizace města Frýdek-Místek

Ústavní a neústavní forma sociální péče (v procentech)

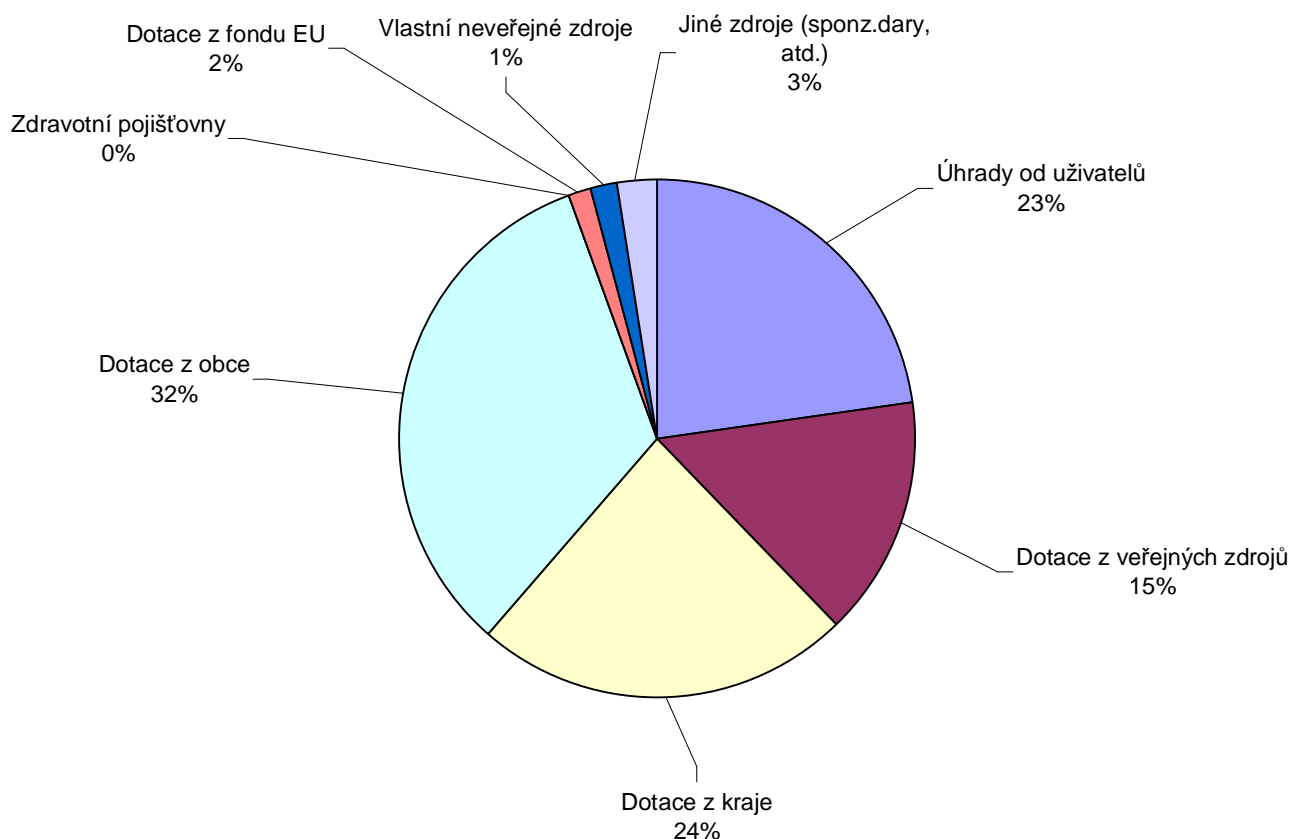
Cílová skupina	Neústavní sociální péče			Ústavní sociální péče		
	Počet	Počet	Neinvestiční	Počet	Počet	Neinvestiční
	uživatelů	zařízení	náklady/výd.	uživatelů	zařízení	náklady/výd.
Shrnutí za všechny skupiny v %	96,36	89,13	39,96	3,64	10,87	60,04

Struktura financování nákladů sociálních a sociálně-zdrav. služeb v roce 2005

Zdroje finančních nákladů sociálních služeb byly rozčleněny na:

1. Úhrady od uživatelů
2. Dotace z veřejných zdrojů (z ministerstev, např. MPSV, Úřad vlády ČR, Úřad práce)
3. Dotace z kraje
4. Dotace z obce
5. Zdravotní pojišťovny
6. Dotace z fondu EU
7. Vlastní neveřejné zdroje (výdělečná činnost, úroky)
8. Jiné zdroje (např. sponzorské dary)

Zdroje finančních prostředků



Finanční zdroje ze zdravotních pojišťoven vykazují nula procent z důvodů neuvedení těchto informací samotnými poskytovateli (agentury domácí péče, léčebna dlouhodobě nemocných).

**Srovnání výdajů na sociální péči z rozpočtu města Frýdek-Místek v letech
2000 - 2005**
(v tis. Kč)

	Skuteč. r. 2000	Skuteč. r. 2001	Skuteč. r. 2002	Skuteč. r. 2003	Skuteč. r. 2004	Skuteč. r. 2005
Sociální péče	44 618	52 656	56 077	69 853	59 084	63 929

Vykázaný výrazný nárůst výdajů v roce 2003 souvisí s transformací veřejné správy (náklady na prevenci kriminality, orgán sociálně právní ochrany dětí a podobně).

Analýza finančních zdrojů a nákladů organizací za rok 2005

Cílová skupina	Úhrady od uživatelů	Dotace z veřejných zdrojů	Dotace z kraje	Dotace z obce	Dotace	Vlastní neveřejné zdroje	Jiné zdroje	Celkem finanční zdroje
					fondů EU			
Osoby zrakově postižené	2 220	113 544	237 527	125 000	0	89 580	45 000	612 871
Osoby sluchově postižené	1 560	0	0	1 500	0	0	0	3 060
Osoby s tělesným a kombinov. post.	2 937 581	498 752	6 851 730	2 060 106	0	186 858	1 427 251	13 962 278
Osoby duševně nemocné	2 048 352	0	2 797 500	729 200	0	8 874	274 193	5 858 119
Osoby mentálně postižené	1 723 600	1 831 053	724 400	5 706 147	0	55 368	350 818	10 391 386
Osoby v nepříznivé soc. situaci	873 095	3 240 347	1 540 000	1 025 155	597 066	60 810	205 187	7 541 660
Děti a mladiství	426 652	1 498 826	14 006 500	3 776 395	1 859 995	1 013 144	895 816	23 477 328
Péče o seniory	26 452 785	14 726 131	9 653 600	36 032 425	0	693 186	766 554	87 874 681
Etnické menšiny	0	426 075	0	178 018	0	0	13 000	617 093
Celkem	34 465 845	22 334 728	35 811 257	49 633 946	2 457 061	2 107 820	3 977 819	150 338 476

(Pečovatelská služba FM, Penzion pro důchodce FM).

Velmi málo organizací využívá finančních zdrojů z evropských fondů.

PÉČE O SENIORY

Popis cílové skupiny

Seznam členů pracovní skupiny

Přehled organizací poskytujících služby v dané oblasti

Návrh cílů a opatření

Popis cílové skupiny

Nárůst počtu seniorů a rostoucí potřeba sociální péče a služeb musí vést k rozvoji sociálních systémů tak, aby reflektovaly různost sociální situace seniorů a efektivně bojovaly s rizikem sociálního vyloučení a závislosti. Pro seniory je třeba zajistit takový systém sociálních služeb, který jim umožní setrvat v přirozeném domácím prostředí co možná nejdéle (nebo po celý jejich život), podpoří udržení jejich soběstačnosti a aktivity, zajistí prožití této fáze života důstojně a současně pomůže rodinám, které o seniory pečují. Péči o seniory je třeba chápat jako nabídku komplexních služeb, které se dotýkají všech sfér jejich života. Při poskytování služeb je třeba respektovat individualitu seniora a jeho právo rozhodovat o službě.

Seznam členů pracovní skupiny

MSc.Bc.Katarina Valentová-vedoucí skupiny	Domov důchodců Frýdek-Místek, p.o.
Martina Bednářová	Nemocnice FM, p.o.
Máša Blahutová	Agentura domácí péče OPORA
B.Th.Michal Čančík	ADRA
Dagmar Drozdová	Penzion pro důchodce Frýdek-Místek, p.o.
Mgr.Jarmila Karlická	Charita,pečovatelská a ošetrovatelská služba
Ludmila Mertová	Magistrát města, Odbor sociálních služeb a sociální péče (dále OSSaSP)
Anežka Míhoučová	Svaz důchodců ČR
Jaroslava Najmanová	Pečovatel'ská služba Frýdek-Místek, p.o.
Renata Pavloková	Magistrát města, OSSaSP
Danuše Šebestová	Komplexní domácí zdravotní péče Šebestová
Karla Židková	Gaudium, s.r.o.

Přehled organizací poskytující služby v dané oblasti

Název subjektu	popis služby	kapacita
Dobrovolnické centrum ADRA	Získávání, výchova a zajišťování dobrovolníků pro organizace a zařízení poskytující sociální služby	60
ADRA	Půjčovna polohovacích postelí	
Agentury zdravotních sester	Ošetrovací služby	
Domov důchodců Frýdek-Místek, p.o.	Poskytování komplexní péče seniorům v ústavním zařízení s celoročním pobytem	196 lůžek
Penzion pro důchodce Frýdek-Místek, p. o.	Podporované bydlení seniorů, jejichž zdravotní stav nevyžaduje komplexní péči a umožňuje jim vést poměrně samostatný způsob života.	168 bytových jednotek, 202 obyvatel
Pečovatel'ská služba Frýdek-Místek, p.o.	Poskytování péče seniorům v jejich domácnosti.	
Domovinka-zařízení	Poskytování péče seniorům	18 míst

Pečovatelské služby Frýdek-Místek	v denním pobytu.	
Středisko osobní hygieny-zařízení Pečovatelské služby Frýdek-Místek	Poskytování hygienické péče příjemcům pečovatelské služby	
Půjčovna kompenzačních pomůcek-zařízení Pečovatelské služby Frýdek-Místek	Půjčováním rehabilitačních a kompenzačních pomůcek vytvoření vhodných ošetrovatelských a pečovatelských podmínek v domácnostech seniorů.	
Svaz důchodců ČR, městská organizace	Volnočasové aktivity seniorů, vzdělávací kurzy pro seniory (např. obsluha PC, internet).	
Svaz důchodců ČR, městská organizace – Středisko sociální pomoci a služeb Frýdek-Místek	Doplňkové pečovatelské služby včetně osobní asistence, sociálně zdravotní a právní poradenství.	
Kluby důchodců města Frýdku-Místku	Volnočasové aktivity seniorů	
Charita Frýdek-Místek-pečovatelská a ošetrovatelská služba+půjčovna pomůcek	Nepřetržité poskytování domácí zdravotní péče zdravotními sestrami v domácnostech seniorů na základě doporučení praktického lékaře.	
Gaudium, s.r.o.	Léčebna dlouhodobě nemocných	
Charita - Dům pokojného stáří u Panny Marie Frýdecké, Oáza pokoje	Poskytování péče seniorům	84 obyvatel
Podané ruce- Projekt OsA Frýdek-Místek	Osobní asistence v domácím prostředí klienta, případně všude tam, kde službu potřebuje; canisterapie v ústavech soc. péče	

Návrh cílů a opatření

Cíl 1:

Zvýšení počtu ošetrovatelských lůžek v domovech seniorů

<u>Charakteristika:</u>	Rozšíření počtu ošetrovatelských lůžek v Domově důchodců na základě provedené rekonstrukce objektu a vytvoření odpovídajících podmínek pro ošetřování imobilních klientů.
<u>Termín realizace:</u>	2007
<u>Realizátor:</u>	Domov důchodců ve Frýdku-Místku
<u>Spolupracující subjekty:</u>	Město Frýdek-Místek
<u>Předpokládaná výše finančních nákladů:</u>	Již probíhá
<u>Zdroje financování:</u>	Město Frýdek-Místek, veřejné zdroje
<u>Předpokládané dopady Opatření:</u>	Poskytování ústavní péče především osobám s úplnou ztrátou soběstačnosti vyžadující komplexní péči, včetně péče ošetrovatelské.

Cíl 2:

Odlehčovací péče pro seniory

<u>Opatření:</u>	Trvalé vyčlenění dvou lůžek v ústavním zařízení pro seniory
<u>Charakteristika Opatření/jeho aktivit:</u>	Krátkodobé umístování seniorů z domácí péče, kdy jim zdravotní stav nedovoluje zůstat v domácím prostředí, neboť uživatel není schopen se sám o sebe postarat a potřebuje odbornou ošetrovatelskou péči v případě, že pečující osoba z důvodů osobních překážek nemůže péči po přechodnou dobu zajistit.
<u>Termín realizace:</u>	2007
<u>Realizátor:</u>	Domov důchodců ve Frýdku-Místku, p.o.
<u>Spolupracující</u>	Město Frýdek-Místek

<u>subjekty:</u>	
<u>Předpokládaná výše finančních nákladů:</u>	Bez finančních požadavků
<u>Zdroje financování:</u>	Zřizovatel, poskytovatel, finance z grantů a darů
<u>Předpokládané dopady Opatření:</u>	Cílem služby je umožnit dlouhodobě pečující osobě nezbytný odpočinek, neboť při hospitalizaci, lázeňské léčbě či nutném odpočinku je tato situace bezvýhodná.

Cíl 3:

Zřízení Centra pečovatelských služeb

Zdůvodnění a popis cíle:

Cílem je zřízení střediska k zajištění a zejména zkvalitnění činnosti pečovatelské služby v celém jejím rozsahu, který je specifikován v zákoně o sociálních službách. K tomu je nezbytná změna celé organizační struktury a vytvoření vyhovujícího organizačně technického zázemí zařízení.

Chybí např. odpovídající prostory na provoz a další rozšiřování půjčovny kompenzačních pomůcek, prostory pro garáže vozidel pečovatelské služby, zázemí pro okrskové sestry a další zaměstnance pečovatelské služby.

<u>Opatření</u>	Vytipování vhodných prostor pro realizaci
<u>Charakteristika Opatření/jeho aktivit:</u>	V současnosti Pečovatelská služba FM,p.o. pracuje v nevyhovujících podmínkách týkající se především prostorového zabezpečení fungování organizace, které způsobuje organizační problémy jak z hlediska pružnosti předávání informací, předávání služeb, vhodné prostory pro jednání okrskových sester a sociální pracovnice s klienty, odpovídajícího zázemí pro zaměstnance.
<u>Termín realizace:</u>	2007-2008
<u>Realizátor:</u>	Město Frýdek-Místek
<u>Spolupracující subjekty:</u>	Pečovatelská služba Frýdek-Místek, p.o.
<u>Předpokládaná výše finančních nákladů:</u>	-----
<u>Zdroje financování:</u>	Rozpočet města, veřejné zdroje
<u>Předpokládané dopady Opatření:</u>	Zlepšení kvality poskytovaných služeb, větší informovanost, zpřehlednění poskytovaných služeb terénní péče.

Cíl 4:**Pohotovostní lůžka pro klienty pečovatelských služeb**Zdůvodnění a popis cíle:

Zřízení těchto lůžek koresponduje s poptávkou a vývojovými trendy terénních sociálních služeb. Jedná se o lůžka, která by byla určena především pro seniory, kteří po určitou dobu vyžadují celodenní péči z důvodu snížené soběstačnosti pro svůj věk a z důvodu chronického onemocnění či jiného zdravotního postižení a také pro seniory, o které se jinak dlouhodobě starají jejich rodinní příslušníci, avšak po určitou dobu se sami starat nemohou.

<u>Opatření</u>	Vyčlenění dvou bytových jednotek velikosti 2+0 v Domě pečovatelskou službou Sadová č. 604
<u>Charakteristika Opatření/jeho aktivit:</u>	Navrhovaný počet lůžek je 10 a doba pobytu max. 4 měsíce. Senior by se na celkových nákladech podílel částkou cca 4 500,- (pobyt+strava bez pečovatelských úkonů).
<u>Termín realizace:</u>	2007-2008
<u>Realizátor:</u>	Pečovatelská služba Frýdek-Místek
<u>Spolupracující subjekty:</u>	Město Frýdek-Místek
<u>Předpokládaná výše finančních nákladů:</u>	Zatím nevyčísleno
<u>Zdroje financování:</u>	Rozpočet města, veřejné zdroje
<u>Předpokládané dopady Opatření:</u>	Rozšíření a zkvalitnění péče o klienty, úleva pečujícím a soustředění klientů vyžadujících komplexní péči na jednom místě.

Cíl 5:**Rozšíření ošetrovatelské terénní práce a hospicové domácí péče**

<u>Charakteristika:</u>	Rozšíření zajištění indikované péče v terénu.
<u>Termín realizace:</u>	2007
<u>Realizátor:</u>	Neziskové organizace
<u>Spolupracující</u>	Město Frýdek-Místek

<u>subjekty:</u>	
<u>Předpokládaná výše finančních nákladů:</u>	Zatím nevyčísleno
<u>Zdroje financování:</u>	Město Frýdek-Místek, finance z grantů, sponzorské dary, platby klientů

Cíl 6:

Rozšíření center volnočasových aktivit seniorů

<u>Charakteristika:</u>	Tyto služby volnočasových aktivit pro seniory vhodně doplňují celý komplex terénních služeb, neboť nejen vyplňují jejich samotu, ale zejména podporují a prodlužují aktivitu. Pro rovnoměrné rozložení klubové činnosti ve městě je možno rozšířit celkový počet ještě o další klub a to pro horní lokalitu frýdecké části. Klub by mohl být umístěn v Penzionu pro důchodce, kde jsou vhodné podmínky jak prostorové, tak organizační.
<u>Termín realizace:</u>	2007
<u>Realizátor:</u>	Město Frýdek-Místek
<u>Spolupracující subjekty:</u>	Penzion pro důchodce Frýdek-Místek, p.o.
<u>Předpokládaná výše finančních nákladů:</u>	Již probíhá
<u>Zdroje financování:</u>	Rozpočet města, rozpočet Penzionu pro důchodce, p.o.
<u>Předpokládané dopady Opatření:</u>	Rozšíření volnočasových aktivit starších a zdravotně postižených, prodloužení aktivního věku a prevence sociálního vyloučení.

Cíl 7:

Zajištění služeb fyzioterapeuta u klientů v domácí péči

<u>Opatření:</u>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Zjištění zájmu a volných kapacit u rehabilitačních pracovníků pro domácí fyzioterapeutické úkony. 2. Zprostředkování služeb mezi klientem a terapeutem
<u>Charakteristika:</u>	Pro poskytování komplexní terénní ošetrovatelské péče v současné době chybí služba fyzioterapeuta, který by poskytoval rehabilitační služby v domácnostech pacientů.

<u>Termín realizace:</u>	2007→ ¹
<u>Realizátor:</u>	Pracovní skupina komunitního plánování „Péče o seniory“
<u>Spolupracující subjekty:</u>	Město Frýdek-Místek
<u>Předpokládaná výše finančních nákladů:</u>	Mzdové ohodnocení
<u>Zdroje financování:</u>	Přímá platba klienta, event. spoluúčast zdravotních pojišťoven
<u>Předpokládané dopady Opatření:</u>	Rehabilitace v domácím prostředí.

Cíl 8:
Zajistit dopravu pro imobilní občany

<u>Charakteristika :</u>	Zjištění dopravce s vhodným typem vozidla, který bude zajišťovat dopravu s možností operativní objednávky jízdy a se zajištěním potřebného servisu.
<u>Termín realizace:</u>	2007→
<u>Realizátor:</u>	Pracovní skupina komunitního plánování „Péče o seniory“
<u>Spolupracující subjekty:</u>	Pracovní skupina komunitního plánování „Osoby se zdravotním postižením“
<u>Předpokládaná výše finančních nákladů:</u>	Zatím nevyčísleno

Cíl 9:
Vybudování hospice

<u>Charakteristika :</u>	Vybudování zdravotnického zařízení pro nevléčitelně nemocné lidi, zejména s onkologickým onemocněním v pokročilém stádiu, poskytující paliativní léčbu (zmírňující bolest a obtíže, ale neřešící příčinu nemoci) a umožňující prožít v důstojném prostředí poslední období života.
---------------------------------	--

¹ Šipka znamená, že daná priorita bude svým trváním pokračovat také do dalších let

	<p>Při přijímání pacienta je mu garantováno, že:</p> <ul style="list-style-type: none"> - nebude trpět nesnesitelnou bolestí - v posledních chvílích nezůstane osamocen, podmínky umožňující rodině setrvat s nemocným - za každých okolností zůstane zachována jeho lidská důstojnost
<u>Termín realizace:</u>	2007→
<u>Realizátor:</u>	Město Frýdek-Místek
<u>Předpokládaná výše finančních nákladů:</u>	Zatím nevyčísleno
<u>Zdroje financování:</u>	Rozpočet města, veřejné zdroje
<u>Předpokládané dopady:</u>	Zjištění vhodných prostor a kvalifikovaných pracovníků k zajištění důstojných podmínek pro osoby s nevyléčitelnými chorobami v terminálním stádiu nemoci; předpokládaná kapacita do 30 lůžek.

OSOBY SE ZDRAVOTNÍM POSTIŽENÍM

Popis cílové skupiny

Seznam členů pracovní skupiny

Přehled organizací poskytujících služby v dané oblasti

Návrh cílů a opatření

Popis pracovní skupiny

Prostřednictvím sociálních služeb pro zdravotně postižené je zajišťována pomoc při péči o vlastní osobu, zajištění stravování, ubytování, pomoc při zajištění chodu domácnosti, ošetřování, pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu, pomoc s výchovou a vzděláním, poskytnutí informací, aktivizační činnost, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, psycho- a socioterapie a pomoc při prosazování práv a zájmů.

Cílem služeb bývá mimo jiné:

- podporovat rozvoj nebo alespoň zachování stávající soběstačnosti uživatele, jeho návrat do vlastního domácího prostředí, obnovení nebo zachování původního životního stylu
- rozvíjet schopnosti uživatelů služeb a umožnit jim, pokud toho mohou být schopni, vést samostatný život
- snížit sociální a zdravotní rizika související se způsobem života uživatelů
- podpora zaměstnanosti zdravotně handicapovaných
- integrace a zprostředkování kontaktu se společenským prostředím

Rozdělení pracovní skupiny:

- 1) Osoby s tělesným postižením
- 2) Osoby s mentálním postižením
- 3) Osoby se smyslovým postižením
- 4) Osoby s duševním onemocněním
- 5) Zaměstnanost osob se zdravotním postižením

Seznam členů pracovní skupiny

Mgr. Dana Petrovská-vedoucí skupiny	Úřad práce Frýdek-Místek
Monika Bauerová	Magistrát města, OSSaSP
Marie Bohanesová	Charita-Dům pokojného stáří, Oáza pokoje
Ing. Zdenka Děcká	VKUS, v.d.i.
Mgr. Alice Dužíková Kramářová	SPC pro sluchově postižené
Olga Fasugová	Svaz neslyšících a nedoslýchavých
Šárka Horníčková	Náš svět Pržno, p.o. MSK
Adéla Kočvarová	Asociace rodičů a přátel zdravotně postižených dětí ČR-Klub Míša
Vlasta Kopuncová	Sjednocená organizace nevidomých a slabozrakých ČR OO
Radomír Krupa	Sportovní klub vozíčkářů
Mgr. Naděžda Kubánková	Psychiatrická ambulance
Günther Kuboň	Šdružení pro pomoc mentálně postiženým Škola života
Bc. Jana Ručková	Kafira, o.s.
Magda Řepišťáková	Centrum pro ment. Postiženou mládež, p.o.
Ing. Libor Schwarz	VKUS-BUSTAN, s.r.o.
Irina Tkáčová	Podané ruce, o.s.

Anna Vítečková	Centrum pro zdravotně postižené MSK
PeaD.Dr. Dana Zemánková	ZŠ a MŠ Naděje

Přehled organizací poskytující služby v dané oblasti

Název subjektu	popis služby	kapacita
Speciální pedagogické centrum při Speciálních školách pro sluchově postižené ve Valašském Meziříčí, detašované pracoviště Frýdek-Místek	Speciálně pedagogická diagnostika, individuální logopedická a surdopedická péče, poradenství, integrace sluchově postižených dětí do běžných MŠ, ZŠ, SŠ a učilišť.	50 klientů
SONS ČR, oblastní organizace Frýdek-Místek	Organizace sdružující zrakově postižené-poradenství v této oblasti.	100 členů
Sdružení Kafira	Poradenství v oblasti pracovního uplatnění, sociálních otázek, psychologické poradenství a speciálně pedagogické poradenství zaměřené na možnosti a způsoby dalšího vzdělávání. Počítačové kurzy na PC se speciálním SW pro zrakově postižené akreditované MŠMT. Volnočasové aktivity.	35
Asociace rodičů a přátel zdravotně postižených dětí v ČR klub Míša	Zajišťování, provozování, realizace a ochrana práv, zájmů a potřeb dětí a mládeže se zdravotním postižením a jejich rodičů.	14 členů a 25 dětí
Sportovní klub vozičkářů Frýdek-Místek	Sportovní činnost zdravotně postižených, vzdělávání TZP osob, alternativní doprava TZP osob a dětí, servisní centrum invalidních vozíků, úpravy automobilů pro převoz TZP osob, minirehabilitace	
Podané ruce – Projekt OsA Frýdek-Místek	Osobní asistence v domácím prostředí klientů, případně všude tam, kde službu potřebuje; canisterapie v ústavech soc. péče.	61 klientů

Sdružení pro pomoc mentálně postiženým ČR Škola života	Denní centrum pro osoby s mentálním a kombinovaným postižením.	16 dětí
Centrum pro zdravotně postižené MSK	Podpora integrace osob TZP do běžného života, jejich seberealizace a nezávislost. Výchovné, vzdělávací a aktivizační služby, sociální intervence, poradenství v oblasti rehabilitačních a kompenzačních pomůcek, služby osobní asistence	neomezená
Centrum pro mentálně postiženou mládež Frýdek-Místek, příspěvková organizace	Zařízení denního pobytu včetně ústavních dílen pro mentálně postiženou mládež.	39 klientů denního pobytu
Charita Frýdek-Místek-Denní centrum sv. Josefa pro psychicky nemocné	Denní centrum pro psychicky nemocné	10 klientů
Charita Frýdek-Místek-Ústav pro psychicky nemocné-Oáza pokoje	Poskytování komplexní péče duševně nemocným v ústavním zařízení s celoročním pobytem	30 lůžek
Středisko rané péče Ostrava	Služby a programy poskytované ohroženým dětem se zdravotním postižením a jejich rodinám - spolupráce s městem Frýdek-Místek na základě smluvních dohod	4
VKUS, v.d.i.	Zaměstnávání a zprostředkování zaměstnání osob se změněnou pracovní schopností	
ZŠ a MŠ Naděje	Péče o děti předškolního a mladšího školního věku se zdravotním postižením	60
Speciálně pedagogické centrum pro tělesně postižené	Poradenství a pomoc lidem s tělesným postižením, diagnostika	

Návrh opatření a cílů

Cíl 1:

Rozvoj a zkvalitnění služeb osobní asistence

Zdůvodnění a popis cíle:

Z Analýzy uživatelů sociálních služeb vyplývá, že 27% dotazovaných uvádí jako důvod své spokojenosti možnost být se svou rodinou a přáteli. Domácí péče nejvíce vyhovuje 49% respondentů. V současné době poptávka po asistenčních službách ve Frýdku-Místku převyšuje jejich nabídku. Podstatné pro poskytování těchto služeb je jejich kvalita a profesionalita pracovníků.

<u>Opatření 1.1</u>	Zvyšování odbornosti osobních asistentů
<u>Charakteristika Opatření/jeho aktivit:</u>	Odborné vedení osobních asistentů supervizorem. Supervize je celoživotní forma učení, zaměřená na rozvoj profesionálních dovedností a kompetencí a reflexi profesní praxe. Supervize bude organizována pro všechny osobní asistenty 1krát za 2 měsíce, a to v prostorách realizátorů. 1. Personální zajištění – vyhledání supervizora 2. Zajištění finančních prostředků 3. Vyhodnocení
<u>Termín realizace:</u>	2007→
<u>Realizátor:</u>	Podané ruce, o.s., Centrum pro zdrav. postižené MSK
<u>Předpokládaná výše finančních nákladů:</u>	40 000,- Kč/rok
<u>Předpokládané finanční zdroje:</u>	Město Frýdek-Místek, vlastní zdroje realizátorů
<u>Předpokládané dopady Opatření:</u>	Zvýšení kvality služeb osobní asistence a odbornosti pracovníků, prevence syndromu vyhoření, spokojenost klientů.

<u>Opatření 1.2.</u>	Poskytování služeb osobní asistence
<u>Charakteristika Opatření/jeho aktivit:</u>	I po účinnosti nového zákona o sociálních službách by měla být zachována spolupráce s městem při financování služeb osobní asistence občanům Frýdku-Místku. Může se stát, že určený sociální příspěvek nebude stačit ke koupi sociálních služeb a zdravotně postižený zůstane bez pomoci, kterou by nemohl uhradit a tady nastoupí na pomoc město. V souvislosti se zaváděním tohoto zákona do praxe bude prospěšná také spolupráce mezi sociálními pracovníky a osobními asistenty při zajišťování příspěvku na péči.
<u>Termín realizace:</u>	2007→
<u>Realizátor:</u>	Podané ruce, Centrum pro zdrav. postižené MSK, město FM

<u>Předpokládaná výše finančních nákladů:</u>	Nelze kompetentně stanovit (nový zákon o sociálních službách)
<u>Předpokládané finanční zdroje:</u>	Uživatelé, město FM, MSK. Je v zájmu uživatelů, aby zůstala zachována spoluúčast při financování služby osobní asistence ze strany města nebo kraje. Tato spoluúčast by měla pokrýt alespoň 30% nákladů na poskytované služby.
<u>Předpokládané dopady Opatření:</u>	Umožnit zdravotně postiženým občanům život v jejich přirozeném prostředí, integrace zdravotně postižených dětí i dospělých do společnosti.

Cíl 2:

Vznik a rozvoj sociálních služeb pro občany s duševním onemocněním

<u>Opatření 2.1</u>	Zavedení terénní sociální služby pro duševně nemocné občany
<u>Charakteristika Opatření/jeho aktivit:</u>	<p>Smyslem služby je zabránit sociálnímu vyčleňování duševně nemocných občanů ze společnosti, z pravidla osob zbavených způsobilosti k právním úkonům, poskytování pomoci při uplatňování jejich oprávněných zájmů a práv a pomoc při obstarávání osobních záležitostí, především hospodaření s finančními prostředky.</p> <p>Práce sociálního pracovníka v terénu spočívá v kontaktní práci, následné soustavné sociálně-terapeutické činnosti s klientem, pomoci v řešení nepříznivé sociální situace způsobené vztahovou krizí nebo rizikovým prostředím, zmírnění konfliktního způsobu života, dále přispívá k udržení léčebného režimu a pravidelného kontaktu s odborným lékařem a v neposlední řadě napomáhá předcházení nevhodného užívání bytu a zabránění jeho ztráty.</p>
<u>Termín realizace:</u>	2007-2008
<u>Realizátor:</u>	Město Frýdek-Místek, Charita – Denní centrum sv. Josefa pro psychicky nemocné
<u>Předpokládaná výše finančních nákladů:</u>	50 000,- Kč zřizovací náklady, 350 000,- Kč/ročně – provoz
<u>Zdroje financování:</u>	Město Frýdek-Místek, dotace
<u>Předpokládané dopady Opatření:</u>	Prevence sociálního vyloučení, předcházení finančně nákladnému ústavnímu umístění, zabránění ohrožování klientů samých a okolí, větší samostatnost klientů.

<u>Opatření 2.2</u>	Wybudování chráněného bydlení pro psychicky nemocné
<u>Charakteristika Opatření/jeho aktivit:</u>	<p>Cílem chráněného bydlení je rozvoj dovedností pro zvládnání péče o vlastní osobu, soběstačnost, zvládnání zátěžových situací za pomoci sociálního pracovníka a další činnosti vedoucí k sociálnímu začlenění do společnosti, včetně ekonomické nezávislosti.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Zjištění potřeby této služby 2. Stanovení formy chráněného bydlení (rozsah asistence, forma chráněného bydlení, aj.) 3. Vytipování vhodných prostor, bytů 4. Výběrové řízení na poskytovatele této služby
<u>Termín realizace:</u>	2007-2010
<u>Realizátor:</u>	Poskytovatel sociálních služeb
<u>Spolupracující subjekty:</u>	Město Frýdek-Místek
<u>Předpokládaná výše finančních nákladů:</u>	Zatím nevyčísleno
<u>Zdroje financování:</u>	Dotace, Město Frýdek-Místek
<u>Předpokládané dopady Opatření:</u>	Chráněné bydlení napomůže osobám s duševním onemocněním k překonání jejich nepříznivé sociální situace a integrace do společnosti, zároveň poskytne společnosti ochranu před vznikem nežádoucích společenských jevů jako jsou bezdomovectví, závislosti apod.

Cíl 3:

Bezbariérovost města

Zdůvodnění a popis cíle:

Důležitým cílem státní sociální politiky je úplná integrace lidí s omezenými možnostmi pohybu a orientace do normálního života společnosti. Z provedených analýz vyplynulo, že základním předpokladem k tomu je svobodný a bezpečný pohyb osob se zdravotním znevýhodněním. Odstraňování bariér ve městě se rovněž týká seniorů, matek s malými dětmi a kočárky.

<u>Opatření 3.1</u>	Obnova vozového parku jen za bezbariérové autobusy
<u>Charakteristika Opatření/jeho aktivit:</u>	Na rozdíl od vozidel bariérového provedení, která mají pod podlahou podvozky, pohonný systém a mnohá další zařízení, takže mají vlastní podlahu velmi vysoko, vznikají nově i vozidla nízkopodlažní. Ta jsou speciálně konstruovaná tak, aby úroveň podlahy byla výrazně nižší - zhruba 350 mm. To je výška, kterou lze z běžného nástupního ostrůvku snadno překonat i vozíkem či kočárkem. Tato vozidla postupně vznikají i u výrobců v ČR. Pro své mnohé konstrukční zvláštnosti, kterými je nízkopodlažnost zajišťována, jsou nízkopodlažní vozidla znatelně dražší než vozidla s vysokou úrovní podlahy. Technické principy k odstranění bariér tedy existují, ale je potřeba je zaplatit. Vyšší cena nízkopodlažních vozidel vede k tomu, že dopravní podniky je kupují velmi omezeně. Vlivem toho pak často ani veřejnost vůbec neví, že taková vozidla existují, neboť je na ulicích nespatřuje.
<u>Termín realizace:</u>	2007→
<u>Realizátor:</u>	ČSAD Frýdek-Místek, SKV FM
<u>Předpokládaná výše finančních nákladů:</u>	2,8 mil. Kč / 1 bezb. BUS, z celkové ceny 7 mil. Kč (40% podíl města)
<u>Předpokládané finanční zdroje:</u>	Město Frýdek-Místek, ČSAD Frýdek-Místek
<u>Předpokládané dopady Opatření:</u>	Vozidla, která jsou určena pro veřejnou hromadnou přepravu osob nesmí diskriminovat žádnou skupinu našich obyvatel.

<u>Opatření 3.2</u>	Pravidelná setkávání zástupců poskytovatelů služeb handicapovaným občanům s představiteli města Frýdek-Místek
<u>Charakteristika Opatření/jeho aktivit:</u>	Pravidelné upozorňování kompetentních osob na potřeby zdravotně znevýhodněných skupin obyvatelstva, které způsobují problémy v hromadné dopravě, orientaci, překonávání bariér v prostoru, dosažitelnosti hygienických zařízení, rozmístění odpočinkových míst a laviček, podpora alternativní dopravy, rozšiřování počtu nízkoprahových autobusů.
<u>Termín realizace:</u>	2007→
<u>Realizátor:</u>	Město Frýdek-Místek
<u>Spolupracující subjekty:</u>	Organizace poskytující služby zdravotně postiženým a seniorům
<u>Předpokládaná výše finančních nákladů:</u>	Bez finančních nároků
<u>Předpokládané dopady Opatření:</u>	Vyrovňování příležitostí osob se zdravotním postižením jinak znevýhodněných osob.

Cíl 4:**Zvýšit zaměstnanost občanů se zdravotním postižením**Zdůvodnění a popis cíle:

Opatření vedoucí k naplnění tohoto cíle směřují jak ke zvýšení pracovních příležitostí pro osoby se zdravotním postižením prostřednictvím informování a kontaktování zaměstnavatelů, tak ke zvýšení profesní orientace a kvalifikace zdravotně postižených. Zařazení do pracovního procesu je také jedním ze způsobů integrace a seberealizace zdravotně postižených občanů.

<u>Opatření 4.1</u>	Rozvoj služeb agentury podporovaného zaměstnávání
<u>Charakteristika Opatření/jeho aktivit:</u>	Smyslem agentury podporovaného zaměstnávání je poskytovat podporu osobám se zdravotním postižením při získávání nebo obnovování pracovních návyků a dovedností, při hledání a udržení pracovního místa. Agentura poskytuje své služby ve Frýdku-Místku krátce od dubna 2006, v prozatímních prostorách. Pro rozšíření služeb a navýšení počtu klientů je nutné nalezení vhodných prostor pro provoz agentury.
<u>Termín realizace:</u>	2007→
<u>Realizátor:</u>	Slezská diakonie
<u>Spolupracující subjekty:</u>	Město Frýdek-Místek
<u>Předpokládaná výše finančních nákladů:</u>	Zjištění potřeb poskytovatele, náklady na provoz kontaktní místnosti
<u>Zdroje financování:</u>	Již probíhá
<u>Předpokládané dopady Opatření:</u>	Navýšení počtu klientů agentury podporovaného zaměstnávání a rozšíření služeb.

<u>Opatření 4.2</u>	Zlepšení informovanosti zaměstnavatelů o možnostech zaměstnávání občanů se zdravotním postižením
<u>Charakteristika Opatření/jeho aktivit:</u>	1.Kontaktovat široký okruh potenciálních zaměstnavatelů (e-mailem, telefonicky) 2.Osobní jednání se zaměstnavateli zaměřená na zvýšení informovanosti a zájmu o zaměstnávání zdravotně postižených 3.Jednání vedoucí k zaměstnání zdravotně postiženého (spolupráce při tvorbě konkrétního pracovního místa, tvorba nebo úprava pracovní náplně, pomoc při výběru vhodného uchazeče apod.)
<u>Termín realizace:</u>	2007 →

<u>Realizátor:</u>	Úřad práce, poskytovatel sociálních služeb
<u>Předpokládaná výše finančních nákladů:</u>	130 000,- Kč/rok
<u>Zdroje financování:</u>	Vlastní zdroje realizátorů
<u>Předpokládané dopady Opatření:</u>	Oslovení min. 300 zaměstnavatelů, větší zájem o zaměstnávání osob se zdravotním postižením, snížení nezaměstnanosti u této skupiny osob.

<u>Opatření 4.3</u>	Zvyšovat potenciál zaměstnatelnosti osob se zdravotním postižením
<u>Charakteristika Opatření/jeho aktivit:</u>	Toto opatření je zaměřeno na zlepšení schopností zdravotně postižených lidí nutných pro uplatnění se na trhu práce. 1. Pracovní diagnostika, motivační kurzy 2. Rekvalifikační kurzy, zvyšování počítačové gramotnosti 3. Pracovní poradenství 4. Kompenzace handicapu
<u>Termín realizace:</u>	2007 →
<u>Realizátor:</u>	Úřad práce Frýdek-Místek, poskytovatel sociálních služeb
<u>Předpokládaná výše finančních nákladů:</u>	1 100 000,- Kč
<u>Zdroje financování:</u>	Vlastní zdroje realizátorů
<u>Předpokládané dopady Opatření:</u>	Zvýšení pracovní motivace, kvalifikace a kompetencí souvisejících s uplatněním na trhu práce, zvýšení sebevědomí a vlastní aktivity osob se zdravotním postižením.

<u>Opatření 4.4</u>	Vznik chráněné kavárny
<u>Charakteristika Opatření/jeho aktivit:</u>	Jedná se o formu chráněné dílny, kde by byly zaměstnány především osoby se zdravotním postižením, zejména duševním.
<u>Termín realizace:</u>	2007-2010
<u>Realizátor:</u>	Poskytovatel sociálních služeb
<u>Spolupracující subjekt:</u>	Město Frýdek-Místek
<u>Zdroje financování:</u>	Zatím nevyčísleno
<u>Předpokládané finanční zdroje:</u>	Dotace z Moravskoslezského kraje, Evropské Unie
<u>Předpokládané dopady Opatření:</u>	Vznik nových pracovních míst pro osoby zdravotně znevýhodněné, podpora jejich schopností a integrace.

Cíl 5:**Zvýšení informovanosti občanů města Frýdek-Místek o sociálních a sociálně zdravotních službách***Zdůvodnění a popis cíle:*

Nedostatečná informovanost veřejnosti i samotných občanů se zdravotním postižením o službách pro ně určených byla identifikována jako jeden z hlavních problémů jak mezi poskytovateli, tak také mezi uživateli.

<u>Opatření 5.1</u>	Vydání katalogu služeb
<u>Charakteristika Opatření/jeho aktivit:</u>	Chybí ucelený přehled poskytovatelů sociálních služeb za účelem usnadnění orientace, jednoduchosti vyhledávání a zlepšení informovanosti o sociálních službách. Adresář bude vydán v tištěné a internetové podobě a soustavně aktualizován a periodicky vydáván.
<u>Termín realizace:</u>	2006
<u>Realizátor:</u>	Město Frýdek-Místek
<u>Předpokládaná výše finančních nákladů:</u>	cca 400 000,-
<u>Zdroje financování:</u>	Moravskoslezský kraj, příjmy z reklam
<u>Předpokládané dopady Opatření:</u>	Aktuální informace o sociálních službách budou dostupné široké veřejnosti.

<u>Opatření 5.2</u>	Nástěnná mapa služeb ve městě
<u>Charakteristika Opatření/jeho aktivit:</u>	Vytvoření nástěnné „mapy“ všech sociálních služeb ve městě. Mapa bude občanům k dispozici ve veřejných budovách, zdravotnických zařízeních a na jiných frekventovaných místech.
<u>Termín realizace:</u>	2007
<u>Realizátor:</u>	Město Frýdek-Místek
<u>Spolupracující subjekty:</u>	Poskytovatelé sociálních služeb
<u>Předpokládaná výše finančních nákladů:</u>	Předmět zjištění rozsahu a kvality provedení

<u>Zdroje financování:</u>	Sponzorské dary, příjmy z reklamy
<u>Předpokládané dopady Opatření:</u>	Aktuální informace o sociálních službách budou dostupné široké veřejnosti.

<u>Opatření 5.3</u>	Osvětové hodiny pro žáky základních škol
<u>Charakteristika Opatření/jeho aktivit:</u>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Vytvoření struktury vyučujících hodin pro žáky 1. i 2. stupně ZŠ. 2. Oslovení Regionálního vzdělávacího informačního centra, ředitelů ZŠ s touto nabídkou. 3. Provozní zajištění akcí (konkrétní stanovení personálního, materiálního a časového zajištění akce). 4. Prezentace na školách. 5. Vyhodnocení výsledků akcí.
<u>Termín realizace:</u>	2007→
<u>Realizátor:</u>	Pracovní skupina „Osoby se zdravotním postižením“
<u>Předpokládaná výše finančních nákladů:</u>	Zatím nevyčísleno
<u>Zdroje financování:</u>	Poskytovatelé sociálních služeb
<u>Předpokládané dopady Opatření:</u>	Prohloubení informovanosti o životě osob se zdravotním handicapem již v dětském věku, což vede ke zmírnění předsudků, morální výchově, empatii, přirozené integraci.

<u>Opatření 5.4</u>	Společná setkávání poskytovatelů sociálních služeb
<u>Charakteristika Opatření/jeho aktivit:</u>	Pravidelná setkávání zástupců poskytovatelů v rámci komunitního plánování, vzájemné informování a spolupráce a aktuálně dle potřeby.
<u>Termín realizace:</u>	2006→
<u>Realizátor:</u>	Pracovní skupina komunitního plánování „Osoby se zdravotním postižením“
<u>Předpokládané dopady Opatření:</u>	Zlepšení vzájemné informovanosti mezi poskytovateli o nabízených službách, zamezení duplicitního poskytování služeb, vzájemná podpora, předávání zkušeností a seznámení se pracovišti ostatních poskytovatelů.

<u>Opatření 5.5</u>	Informační box
<u>Charakteristika Opatření/jeho aktivit:</u>	Přístup k informacím široké veřejnosti. Informační box se skládá z dotykové obrazovky a osobního počítače, který by mohl být ještě připojen na síť Internet. Výběrové řízení na dodání technologie.

<u>Termín realizace:</u>	2007
<u>Realizátor:</u>	Město Frýdek-Místek
<u>Spolupracující subjekt:</u>	Sportovní klub vozíčkářů Frýdek-Místek
<u>Předpokládaná výše finančních nákladů:</u>	35 tis. Kč / 1ks infoboxu
<u>Předpokládané finanční zdroje:</u>	Město Frýdek-Místek, příjmy z reklam
<u>Předpokládané dopady Opatření:</u>	Možnost usnadnění široké veřejnosti v přístupu k informacím.

Cíl 6:

Zvýšení schopnosti poskytovatelů získávat finanční prostředky

Zdůvodnění a popis cíle:

Nedostatečná informovanost veřejnosti i samotných občanů se zdravotním postižením o službách pro ně určených byla identifikována jako jeden z hlavních problémů jak mezi poskytovateli, tak také mezi uživateli.

<u>Opatření 6.1</u>	Školení poskytovatelů sociálních služeb
<u>Charakteristika Opatření/jeho aktivit:</u>	Zástupci poskytovatelů budou proškoleni v oblasti získávání financí prostřednictvím dotací, grantů z různých zdrojů – MSK, MPSV, EU.
<u>Termín realizace:</u>	2007-2008
<u>Realizátor:</u>	Město Frýdek-Místek, pracovní skupina „Osoby se zdravotním postižením“
<u>Předpokládaná výše finančních nákladů:</u>	-----
<u>Zdroje financování:</u>	Moravskoslezský kraj prostřednictvím projektu Partnerství k prosperitě
<u>Předpokládané dopady Opatření:</u>	Nalezení dalších zdrojů financí a lepší orientace v oblasti získávání finančních prostředků v široké nabídce možností, zlepšení existenčních podmínek jednotlivých poskytovatelů, upevňování Standardů kvality sociálních služeb.

<u>Opatření 6.2</u>	Projektový manager
<u>Charakteristika Opatření/jeho aktivit:</u>	Městský úřad by měl mít pracovníka, který se zabývá získáváním financí pro sociální služby prostřednictvím grantů a dotací. Město Frýdek-Místek vstupuje do partnerství s poskytovateli sociálních

	služeb při realizaci projektů. Pracovník by zajišťoval také poradenský servis pro poskytovatele soc. služeb v této problematice.
<u>Termín realizace:</u>	2007
<u>Realizátor:</u>	Město Frýdek-Místek
<u>Předpokládané finanční náklady:</u>	Mzdové ohodnocení
<u>Zdroje financování:</u>	Město Frýdek-Místek
<u>Předpokládané dopady Opatření:</u>	Město vystupuje jako předkladatel projektů, vstupuje do partnerství s poskytovateli soc. služeb v rámci projektů, poskytovatelé mají možnost získat kompetentní pomoc v této oblasti.

Cíl 7:

Udržovat a rozvíjet stávající aktivity pro smyslově postižené

Zdůvodnění a popis cíle:

Stávající systém fungování organizací v regionu se ukázal jako dobře nastavený. K tomu, aby byly služby kvalitně poskytovány a rozvíjeny také v budoucích letech, je třeba zajistit dostatek finančních prostředků. Poskytovatelé chtějí pracovat na budování dlouhodobé strategie rozvoje a připravovat se na zavádění Standardů kvality sociálních služeb.

<u>Opatření 7.1</u>	Rozšířit nabídku služeb s důrazem na podporu rodiny
<u>Charakteristika Opatření/jeho aktivit:</u>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Vytvoření strategie rozvoje organizací 2. Poskytování kvalitních služeb a aktivit 3. Zavedení Standardů kvality sociálních služeb a školení poskytovatelů v této oblasti
<u>Termín realizace:</u>	Průběžně probíhá
<u>Realizátor:</u>	Speciálně pedagogické centrum pro sluchově postižené, Svaz neslyšících a nedoslýchavých, SONS, Sdružení Kafira, neziskové organizace poskytující služby smyslově postiženým
<u>Spolupracující subjekty:</u>	Město Frýdek-Místek
<u>Předpokládaná výše finančních nákladů:</u>	Zahrnuto v provozních nákladech organizací
<u>Zdroje financování:</u>	Dotace města Frýdek-Místek, Ministerstvo školství, mládeže a tělovýchovy

<u>Předpokládané dopady Opatření:</u>	Podpora rodin se zdravotně postiženým členem.
--	---

<u>Opatření 7.2</u>	Spolupráce poskytovatelů sociálních služeb
<u>Charakteristika Opatření/jeho aktivit:</u>	Pravidelná setkávání zástupců poskytovatelů, vzájemné informování a spolupráce, sdílení problémů a úspěchů.
<u>Termín realizace:</u>	Průběžně
<u>Realizátor:</u>	Poskytovatel sociálních služeb pro smyslově postiženým
<u>Předpokládané dopady Opatření:</u>	Zlepšení vzájemné informovanosti a spolupráce mezi poskytovateli o nabízených službách, vzájemná podpora a předávání zkušeností.

Cíl 8: **Vznik Audiocentra ve Frýdku-Místku**

Zdůvodnění a popis cíle:

Ze zkušeností organizací a institucí pro sluchově postižené působící na území města Frýdek-Místek vyplynula potřeba zřídit Audiocentrum, které bude zajišťovat servis, individuální výběr a dodávky drobných kompenzačních pomůcek a audiotechniky. V současné době jsou možnosti občanů omezující a znevýhodňující. Kompenzaci sluchového handicapu musí řešit zdlouhavě prostřednictvím firem působících ve vzdálených městech a mnohdy jsou výsledky neuspokojivé.

<u>Opatření 8.1</u>	Zajištění vhodných prostor a podmínek pro provoz
<u>Charakteristika Opatření/jeho aktivit:</u>	Zjištění vhodných prostor (místní dostupnost, bezbariérovost), vyjednání smluvních podmínek o nájmu a finanční podpoře. Personální zajištění.
<u>Termín realizace:</u>	2007→
<u>Realizátor:</u>	Poskytovatel sociálních služeb
<u>Spolupracující subjekty:</u>	Město Frýdek-Místek
<u>Předpokládaná výše finančních nákladů:</u>	1 000 000,-
<u>Zdroje financování:</u>	Zjištění způsobu financování u fungujících Audiocentrech
<u>Předpokládané dopady Opatření:</u>	Zajištění Audiocentra ve Frýdku-Místku.

<u>Opatření 8.2</u>	Provozní zajištění Audiocentra
<u>Charakteristika Opatření/jeho aktivit:</u>	Zjištění specializovaných firem a podmínek provozu ve městě Frýdek-Místek pro frýdecký region.
<u>Termín realizace:</u>	2007-2010
<u>Realizátor:</u>	Soukromá firma provozující Audiocentrum
<u>Spolupracující subjekty:</u>	Město Frýdek-Místek
<u>Předpokládané finanční zdroje:</u>	Vlastní zdroje provozovatele
<u>Předpokládané dopady Opatření:</u>	Provozní zajištění Audiocentra ve Frýdku-Místku.

Cíl 9:

Rozvoj služeb pro občany s mentálním postižením

Zdůvodnění a popis cíle:

V rámci práce pracovní skupiny i v rámci setkání s veřejností byly identifikovány služby určené mentálně postiženým dětem a občanům, které ve Frýdku-Místku doposud neexistují. Všechny tyto služby podporují možnost péče o postiženého člena rodiny v rámci jeho přirozeného prostředí – rodiny.

<u>Opatření 9.1</u>	Raná péče pro děti s poruchou psychomotorického vývoje
<u>Charakteristika Opatření/jeho aktivit:</u>	Raná péče je terénní nebo ambulantní služba poskytovaná zdravotně postiženému dítěti a jeho rodičům s cílem podpořit rodinu a vývoj dítěte s ohledem na jeho specifické potřeby. 1. Zjištění potřeb této služby 2. Zajištění speciálního pedagoga, psychologa externě 3. Využití fyzioterapeuta CPM
<u>Termín realizace:</u>	2007
<u>Realizátor:</u>	Centrum pro mentálně postiženou mládež Frýdek – Místek
<u>Spolupracující subjekt:</u>	Středisko rané péče Ostrava
<u>Předpokládaná výše finančních nákladů:</u>	Zatím nevyčísleno
<u>Zdroje financování:</u>	-----

<u>Předpokládané dopady Opatření:</u>	Rozšíření poskytovaných služeb, kompetentní pomoc rodičům dětí s poruchou psychomotorického vývoje.
--	---

<u>Opatření 9.2</u>	Odlehčovací služby
<u>Charakteristika Opatření/jeho aktivit:</u>	<p>Cílem odlehčovacích služeb je poskytnout pečujícímu příp. rodině, která pečuje o svého mentálně postiženého člena, čas k odpočinku a dovolené, zástup v době vykonávání jiných činností, než je péče, příp. v době vlastní nemoci, hospitalizace apod. Tyto služby by byly poskytovány formou dočasného umístění v zařízení</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Zjištění potřeb této služby 2. Nalezení vhodných prostor a poskytovatele této služby – nejvhodněji se jeví realizace odlehčovacích služeb v rámci ústavního zařízení s celoročním provozem. 3. Jednání zástupců města a Asociace rodičů a přátel zdr. post. dětí se zřizovatelem ÚSP Náš svět
<u>Termín realizace:</u>	2007→
<u>Realizátor:</u>	Město Frýdek-Místek, Asociace rodičů a přátel zdrav. post. dětí, podskupina „Občané s mentálním postižením“
<u>Spolupracující subjekt:</u>	Moravskoslezský kraj
<u>Předpokládaná výše finančních nákladů:</u>	Zatím nevyčísleno
<u>Předpokládané dopady Opatření:</u>	Pečovatelé mají možnost odpočinku, regenerace sil a tím i další péče o postiženého člena v přirozeném rodinném prostředí.

<u>Opatření 9.3</u>	Podpora vzniku chráněného bydlení pro občany s mentálním postižením
<u>Charakteristika Opatření/jeho aktivit:</u>	<p>Chráněné bydlení umožňuje osamělým dospělým lidem s mentálním postižením žít co nejběžnějším životem v přirozeném prostředí, a to za pomoci asistenta, který jim pomáhá zvládat každodenní péči o sebe, domácnost a problémy spojené se samostatným životem.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Zjištění potřeby této služby 2. Stanovení formy chráněného bydlení (rozsah asistence, forma chráněného bydlení, aj.) 3. Vytipování vhodných prostor, bytů 4. Výběrové řízení na poskytovatele této služby.
<u>Termín realizace:</u>	2007-2010
<u>Realizátor:</u>	Poskytovatel sociálních služeb, Město Frýdek-Místek
<u>Předpokládaná výše finančních nákladů:</u>	Závisí na rozsahu poskytování těchto služeb, mzdové náklady na asistenta
<u>Zdroje financování:</u>	Město Frýdek-Místek, Moravskoslezský kraj, Ministerstvo práce a sociálních věcí, Evropská Unie

<u>Předpokládané dopady Opatření:</u>	Integrace mentálně postižených osob do společnosti.
<u>Opatření 9.5</u>	Odpolední volnočasové aktivity pro děti se specifickými potřebami
<u>Charakteristika Opatření/jeho aktivit:</u>	Ze strany rodičů postižených dětí vyplynula potřeba zajištění odpoledních volnočasových aktivit, tato potřeba byla potvrzena také pracovníky speciálně pedagogických center. 1. Zjištění formy náplně a rozsahu zájmové činnosti 2. Personální a prostorové zajištění volnočasových aktivit 3. Vypracování koncepce organizování aktivit
<u>Termín realizace:</u>	2007
<u>Realizátor:</u>	Škola života, Centrum pro mentálně postižené
<u>Předpokládaná výše finančních nákladů:</u>	Náklady na personální zajištění a materiální zabezpečení
<u>Předpokládané dopady Opatření:</u>	Smysluplné využití volného času, regenerace sil rodičů, využití zařízení i v odpoledních hodinách.

OSOBY V NEPŘÍZNIVÉ SOCIÁLNÍ SITUACI

Popis cílové skupiny

Seznam členů pracovní skupiny

Přehled organizací poskytujících služby v dané oblasti

Návrh cílů a opatření

Popis cílové skupiny

Jedná se o poměrně širokou vnitřně strukturovanou skupinu osob, do které zahrnujeme:

- § obtížně zaměstnatelné osoby a osoby s výrazným omezením pracovních návyků
 - stálé zvyšování počtu nezaměstnaných vede ke zvyšování rizik spojených s krizovými situacemi, největším problémem je dlouhodobá nezaměstnanost, která vyžaduje rozvíjení nových sociálních služeb a motivačních programů zejména pro osoby, jejichž snížené dovednosti jsou doprovázeny neexistencí pracovních návyků nebo o práci neusilují vůbec
- § osoby bez přístřeší
 - zajištění ubytovacího zařízení azylového typu pro osoby, které přišly o stávající bydlení a kterým je v rámci zařízení poskytována intenzivní sociální práce s motivací klienta ke změně života vlastními silami
- § osoby žijící nedůstojným způsobem života
 - cílem služeb je snížit sociální rizika související se způsobem života lidí vedoucích neutěšený způsob života a vytvořit jim motivující podmínky k řešení nepříznivé životní situace
- § osoby vracející se z výkonu trestu odnětí svobody
 - motivace k reintegraci do občanského života, znovuoobnovení rodinných a partnerských vztahů, pomoc při zajištění ubytování a orientaci v každodenním životě
- § osoby (a jejich rodiny) s problémy se závislostí
 - poskytování krizové intervence osobám závislým a jejich rodinám, zejména formou poradenských a terapeutických činností
- § oběti (domácího) násilí; ženy a dívky v tíživé životní situaci a oběti trestných činů
 - poskytování poradenské a terapeutické péče v rodinných, manželských, partnerských a jiných mezilidských vztazích, zajištění krizových lůžek v azylovém zařízení
- § osoby zletilé po ukončení ústavní výchovy (dětské domovy, výchovné ústavy pro mládež)
 - motivace k samostatnému způsobu života, orientace ve společnosti, pomoc při řešení složitých životních situací, materiální pomoc a řešení bydlení

Z definice této cílové skupiny vyplývá především potřeba včasného podchycení problému, která souvisí s rozvojem poradenských služeb a tím přispívá ke snižování nákladů v sociálním systému.

Seznam členů pracovní skupiny

Mgr. Petr Oroszy-vedoucí skupiny	Centrum nové naděje, o.s.
Mgr. Ludmila Cibulková	Integra Opava, o.s.
Hana Dvorská, DiS.	Azylový dům Bethel
Bc. Ivana Grussmanová	Poradna pro ženy a dívky
Mgr. Jarmila Chromcová	Úřad práce Frýdek-Místek
Božena Jurková	Poradna pro rodinu, manželství a mezilidské vztahy
Šárka Langová	Magistrát města, OSSaSP
Bc. Pavel Matula	Renarkon, o.p.s.
Mgr. Marcela Piskořová	Charita
Magda Smetanová	Magistrát města, OSSaSP, SPO
Mgr. Jana Šigutová	Policie ČR
Marcela Zvonková	Probační a mediační služba ČR

Přehled organizací poskytující služby v dané oblasti

Název subjektu	popis služby	kapacita
ADRA	Sociální šatník	
Azylový dům BETHEL Frýdek-Místek	Pomoc lidem, kteří se ocitli v krizové situaci (osoby bez přístřeší) formou ubytovny, noclehárny a denního centra	36 míst
Denní centrum a noclehárna		26 míst
Poradna pro ženy a dívky Frýdek-Místek	Poradenství v oblasti vztahů, prenatálního vývoje, těhotenství, porodu, interrupcí, antikoncepce a sociálně právní	60-120 měsíčně
Centrum nové naděje, o.s.	Ambulantní poradenské služby – krizová intervence, psychosociální poradenství, vzdělávání soc. pracovníků	400 klientů ročně
Poradna pro rodinu, manželství a mezilidské vztahy, p.o.	Výchovná a poradenská péče v rodinných, manželských, partnerských i jiných mezilidských vztazích	
RENARKON, o.p.s.	Poradenství, zprostředkování léčby drogově závislých, minimalizace zdravotních rizik u drogově závislých	18 klientů denně
Integra Opava, o.s.	Dům na půli cesty-spolupráce s městem Frýdek-Místek na základě smluvních dohod	1
Probační a mediační služba ČR	Příprava podkladů pro rozhodování orgánů činných v trestním řízení, sociální poradenství, sociální rehabilitace, výkon alternativních trestů a opatření	550 klientů ročně

Návrh cílů a opatření

Cíl 1:

Vybudování azylového ubytování pro osamělé ženy a matky s dětmi

Zdůvodnění a popis cíle:

Ve městě je dlouhodobá potřebnost azylového ubytování pro matky s dětmi, osamělé ženy. tato potřeba je definována od různých poskytovatelů, často nezávisle na sobě. Analýza potřebnosti má tyto potřeby sjednotit a dát validní informaci o počtu lůžek (ubytovacích kapacit) které ve městě pro tuto cílovou skupinu chybí.

Na základě této zjištěné potřebnosti, ve spolupráci s Městem, vyhlásit výběrové řízení na poskytovatele těchto služeb – tedy zajištění azylového bydlení pro tuto cílovou skupinu. Vybraný poskytovatel bude schopen vícezdrojovým financováním, odborně personálně garantovat fungování tohoto zařízení.

<u>Opatření 1.1</u>	Analýza potřebnosti
<u>Charakteristika Opatření/jeho aktivit:</u>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Dotazníkové šetření u poskytovatelů sociálních služeb 2. Vyhodnocení dotazníkového šetření 3. Zjištěná kapacita ubytovacích potřeb pro osamělé ženy a matky s dětmi
<u>Termín realizace:</u>	2007
<u>Realizátor:</u>	Poskytovatel sociálních služeb
<u>Spolupracující subjekt:</u>	Město Frýdek-Místek
<u>Předpokládaná výše finančních nákladů:</u>	-----
<u>Předpokládané dopady Opatření:</u>	Zjištění informací od poskytovatelů o potřebnosti a využitelnosti tohoto zařízení, na základě těchto informací vytvořit projekt na vybudování azylového zařízení.

<u>Opatření 1.2</u>	Zajištění ubytovacích kapacit pro ženy a matky s dětmi
<u>Charakteristika Opatření/jeho aktivit:</u>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Město FM pomůže při vytipování vhodných prostor pro zřízení azylového ubytování 2. Město FM vyhlásí výběrové řízení na poskytovatele, který připraví projekt zaměřený na provozování takového zařízení, včetně zajištění jeho financování 3. Vybraný poskytovatel zahájí přípravné práce na projektu
<u>Termín realizace:</u>	2007

<u>Realizátor:</u>	Poskytovatel sociálních služeb
<u>Spolupracující subjekt:</u>	Město Frýdek-Místek
<u>Předpokládaná výše finančních nákladů:</u>	3 000 000,-
<u>Zdroje financování:</u>	grantová schémata státních, samosprávních (Město Frýdek-Místek) a evropských zdrojů.
<u>Předpokládané dopady Opatření:</u>	Pomoc ženám a matkám s dětmi v krizové situaci nebo v případě domácího násilí, nepříznivé rodinné či sociální situace.

Cíl 2:

Rozvoj občanského poradenství

Zdůvodnění a popis cíle:

Město FM nemá a ani programově nepodporuje žádné ambulantní poradenské zařízení, které poskytuje sociálně-právní pomoc svým občanům. Ve stávající síti poradenských služeb chybí program, který je zaměřen na občany FM a poskytuje nízkoprahovou intervenci a sociálně-právní servis, zejm. chybí právní služby poskytované zdarma pro uživatele, kteří řeší svůj sociálně-právní problém.

Smyslem tohoto opatření je rozvoj současné poradenské sítě s důrazem na vytvoření občanské poradny.

<u>Opatření</u>	Rozvoj poradenských služeb v oblasti občanského poradenství. Podpora občanské poradny.
<u>Charakteristika Opatření/jeho aktivit:</u>	<ul style="list-style-type: none"> § pravidelné setkávání pracovníků poradenských služeb, § zřízení bezplatné právní služby, § vytvoření partnerského projektu občanského poradenství, § podpora občanské poradny
<u>Termín realizace:</u>	2007→
<u>Realizátor:</u>	Poskytovatel sociálních služeb, Poradny, Magistrát města Frýdku-Místku, Úřad práce Frýdek-Místek, Probační a mediační služba
<u>Předpokládaná výše finančních nákladů:</u>	700 000,- (zajištění činnosti občanské poradny vč. dostupné právní služby)
<u>Zdroje financování:</u>	Město Frýdek-Místek, Evropská Unie, granty a dotační
<u>Předpokládané dopady Opatření:</u>	Občané města mají dostupnou sociálně – právní pomoc, existuje propojený systém komunikace poradenských zařízení, síť poradenských zařízení informuje občany jednotně o svých možnostech.

Cíl 3:

Pomoc lidem závislým na alkoholu

Zdůvodnění a popis cíle:

Jedná se o velmi závažný problém dotýkající se všech věkových kategorií a sociálních vrstev našeho obyvatelstva, neboť problém alkoholismu se prolíná takřka u všech typů klientů v sociálních službách. Přesto, že se město snaží o maximální spolupráci s odborníky v této oblasti, především lékaři, chybí zde jednoznačně subjekt, který by navázal na léčbu klienta, jak ústavní, tak ambulantní svými sociálními službami. Včasnou prevenci a intervenci těchto osob by se předešlo řadě sociálně patologických jevů, sociálního vyloučení, bezdomovectví a možné ztráty důstojnosti člověka. Je žádoucí, aby byly podpořeny ty subjekty, které chtějí pracovat bez předsudků s takto náročnými a těžko přizpůsobitelnými klienty.

<u>Opatření</u>	1. Vytvoření poradensko-terapeutického střediska 2. Podpora aktivity „Modrý kříž“ 3. Jednání se Slezskou Diakoníí
<u>Charakteristika Opatření/jeho aktivit:</u>	§ Poradenství § Terapie v následné péči, a to terapie individuální, skupinová a rodinná § Psychoterapie, odborné psychiatrické a lékařské vyšetření – zprostředkovává se § Pořádání svépomocných skupin § Osvěta
<u>Termín realizace:</u>	2007→
<u>Realizátor:</u>	Poskytovatel sociálních služeb
<u>Spolupracující subjekty:</u>	Protidrogová koordinátorka města Frýdek-Místek
<u>Předpokládaná výše finančních nákladů:</u>	500 000,-
<u>Zdroje financování:</u>	Ministerstvo práce a sociálních věcí, Moravskoslezský kraj, Město Frýdek-Místek
<u>Předpokládané dopady Opatření:</u>	Zmírnění dopadu na potřebu jiných finančně náročnějších sociálních služeb (azylová zařízení, ústavní péče aj.).

Cíl 4:**Prevence ztráty bydlení****Zdůvodnění a popis cíle:**

Bydlení patří k základním potřebám člověka. V případě jeho vytěsnění z původního zázemí se v první fázi dostává do náhradního ubytování (finančně nevýhodné ubytovny), čímž svým způsobem dochází k sociálnímu vyloučení i vlivem prostředí, následně odchodem z ubytovny dochází k bezdomovectví. V takovém případě se občan stává klientem sociálního systému, který je pro město finančně nákladnější, než činěna prevence (např. dílčí upozorňování na vznikající dluhy).

<u>Opatření</u>	<ol style="list-style-type: none">1. Vytvoření systému včasného zachycení občanů, kterým hrozí ztráta bydlení z důvodů neplacení nájemného a služeb2. Zabránit ztrátě bytu a růstu dluhu na nájemném a službách souvisejících s bydlením3. Zabránit sociálnímu propadu klientů
<u>Charakteristika Opatření/jeho aktivit:</u>	Společná jednání se zainteresovanými subjekty
<u>Termín realizace:</u>	2007→
<u>Realizátor:</u>	Město Frýdek-Místek
<u>Spolupracující subjekty:</u>	Poskytovatel sociálních služeb
<u>Předpokládaná výše finančních nákladů:</u>	Bez finančních nároků
<u>Předpokládané dopady Opatření:</u>	Klient nebude vytržen ze svého přirozeného prostředí a zabrání se zvyšování počtu obyvatel ohrožených sociální exkluzí a potencionálních pachatelů trestné činnosti, neboť propad občana do sítě sociálních služeb je pro město výrazně nákladnější.

PÉČE O DĚTI A MLADISTVÉ

Popis pracovní skupiny

Seznam členů pracovní skupiny

Přehled organizací poskytujících služby v dané oblasti

Návrh cílů a opatření

Popis pracovní skupiny

Při utváření osobnosti mladého člověka hraje významnou roli volný čas dětí a mládeže a jeho naplňování pozitivními aktivitami. Jestliže společnost zabezpečí kvalitní trávení volného času dětí a mládeže, může tím do určité míry kompenzovat případné nedostatky rodinného prostředí a zamezit nežádoucím sociálně patologickým jevům.

Základním principem strategie prevence nežádoucích sociálně patologických jevů je výchova dětí a mládeže ke zdravému životnímu stylu, k osvojení si pozitivního sociálního chování a rozvoji osobnosti, k odmítání všech forem sebedestrukce a porušování zákona.

Důležitým prvkem strategie prevence jsou volnočasové programy a aktivity, které podporují všestranný rozvoj dítěte, prohlubují sociální schopnosti dítěte a výrazně přispívají k prevenci nežádoucích jevů a výchovných problémů dětí a mládeže.

Z analýzy potřeb cílové skupiny vyplynula podpora volnočasových programů a aktivit, podpora dobrovolnických programů pomoci dětem a mládeži ohrožené nebo vykazující rizikové chování, podpora poradenské práce s rodinou a podpora existujících nízkoprahových a volnočasových aktivit pro děti a mládeže včetně navazujících programů.

Seznam členů pracovní skupiny

Mgr. Marek Tkáč-vedoucí skupiny	Probační a mediační služba ČR
Mgr. Marie Cieslarová	Centrum nové naděje, o.s.
Martin Gavlas	Stanice mladých turistů, p.o. MSK
Mgr. Marcela Halešová	Středisko výchovné péče, p.o. MSK
David Foldyna	Úřad práce Frýdek-Místek
Helena Janáčková	Magistrát města, kurátorka pro mládež
Mgr. Aneta Kalusová	Renarkon, o.p.s.
Mgr. Alena Kopidolová	Klub Nezbeda, Charita
Bc.Zdeňka Kučná	Magistrát města, kurátorka pro mládež
Pavλίna Maturová	Dětský domov, p.o. MSK
Petra Mecnerová	Filadelfie,o.s.
Marie Poláchová	Magistrát města, OSSaSP, manažerka prevence kriminality
Mgr. Martin Sysala	Magistrát města, Odbor školství, mládeže a tělovýchovy
Mgr. Beata Szucsová	Středisko výchovné péče, p.o. MSK
Anna Tkáčová	Magistrát města, kurátorka pro mládež
Mgr.Lenka Tkáčová	Výchovný ústav
Mgr.Petra Urbanová	Dům dětí a mládeže, p.o.
Renáta Vašendová	Pedagogicko-psychologická poradna
Dalibor Volný	Městská policie
Šárka Vozňáková	Společenství Romů na Moravě, o.p.s.
Dagmar Zemanová	Jesle, p.o.

Přehled organizací poskytující služby v dané oblasti

Název subjektu	popis služby	kapacita
Dětský domov	Zařízení s celoročním pobytem pro děti, které mají soudem nařízenou ústavní výchovu	48 dětí
Výchovný ústav	Zařízení s celoročním pobytem pro mládež s poruchami chování s nařízenou ústavní a ochrannou výchovou ve věku 15-18 let	16 klientů
Charita Frýdek-Místek-Klub Nezbeda	Nízkoprahové zařízení pro děti a mládež	12-15 míst
Diagnostický ústav pro mládež	Speciálně pedagogická diagnostika klienta	150 klientů ročně
Středisko výchovné péče	Speciálně pedagogická diagnostika klienta, konzultace s klientem, rodiči, školou, skupinové terapie	
Stanice mladých turistů Frýdek-Místek	Práce s dětmi a mládeží ve volném čase	35 osob
Pedagogicko psychologická poradna Frýdek-Místek	Školské poradenské zařízení	
Jesle Frýdek-Místek, příspěvková organizace	Poskytování výchovy a zdravotní péče dětem do 4 let věku	30 dětí
Filadelfie	Volnočasové aktivity (nízkoprahový klub U-kryt)	125 osob
Základní škola a mateřská škola Naděje	Vzdělávání, rehabilitace zdravotně postižených dětí předškolního a mladšího školního věku	60 dětí
Dům dětí a mládeže, p.o.	Volnočasové aktivity, vzdělávací programy, kurzy, prázdninové pobyty	
Probační a mediační služba ČR	Příprava pokladů pro rozhodování orgánů činných v trestním řízení, sociální poradenství, sociální rehabilitace, výkon alternativních trestů a opatření	80 klientů týdně
Renarkon, o.p.s. Kontaktní street centrum	Nízkoprahové služby pro drogově závislé	25 klientů denně
Nemocnice ve Frýdku-Místku- sociální služba	Sociální poradenství poskytované pacientům hospitalizovaným v nemocnici	
Nízkoprahové kluby Prostor, Kost'a, Pramínek	Volnočasové aktivity pro mládež od 15 do 26 let, pořádání vzdělávacích, společenských a kulturních akcí, hudební zkušebna	45 denně

Návrh cílů a opatření

Cíl 1:

Snižování výskytu sociálně patologických jevů ve městě rozšířením preventivních programů pro děti a mládež

Zdůvodnění a popis cíle:

V dnešní době je dobrá schopnost komunikace, týmové práce, dostatek sebedůvěry a odolnost vůči stresu důležitá pro všechny věkové skupiny lidí. Velké části mladých lidí se však s vysokými osobními či sociálními požadavky nedaří vyrovnávat přiměřeně a zodpovědně. Zástupným řešením pak pro ně bývá zneužití drog, alkoholu, záškoláctví, šikana a další formy nežádoucího chování spadající do oblasti společensko patologických jevů. Působení na mladou generaci musí mít výchovně vzdělávací charakter, jde o proces vytváření a upevňování morálních hodnot, zvyšování sociální kompetence, rozvoj dovedností, které vedou k odmítání forem sebezdrůtky, projevů agresivity a porušování zákona.

<u>Opatření</u>	<ol style="list-style-type: none">1. Zavedení komplexního programu sociálně patologických jevů pro předškolní děti, v mateřských školách a na základních školách2. Provádění odborných seminářů pro metodiky prevence základních a středních škol3. Provádění přednášek a besed pro učitele, žáky a rodiče4. Mapování sociálního klimatu tříd
<u>Termín realizace:</u>	2007→
<u>Realizátor:</u>	Město Frýdek-Místek, manažerka prevence kriminality
<u>Spolupracující subjekty:</u>	Městská policie, okresní ředitelství PČR, Probační a mediační služba, Středisko výchovné péče, Pedagogicko-psychologická poradna, Renarkon, neziskové organizace, nízkoprahová zařízení, volnočasové a pomáhající organizace
<u>Předpokládaná výše finančních nákladů:</u>	Zatím nevyčísleno
<u>Zdroje financování:</u>	Město Frýdek-Místek
<u>Předpokládané dopady Opatření:</u>	Snížení počtu nezletilých a mladistvých pachatelů na celkové kriminalitě, prevence negativních jevů (alkoholismus, drogy, násilí), kvalitnější využití volného času a lepší orientace v životě.

Cíl 2:**Založení komunitního centra sociální prevence a prevence kriminality****Zdůvodnění a popis cíle:**

Cílem je komplexní přístup na poli sociální prevence a prevence kriminality, který spočívá v zapojení širokého spektra participujících subjektů na realizaci společných aktivit, v podpoře schopností, dobrých nápadů, iniciativy a vůdčích kvalit lidí a v rozšiřování informovanosti občanů.

<u>Opatření</u>	1. Zajištění budovy pro realizaci společných aktivit Komunitního centra 2. Vznik nových programů v rámci prevence kriminality 3. Rozšíření sítě informací mezi občany města 4. Osvětová činnost pro děti, mládež, rodiče, učitele
<u>Termín realizace:</u>	2007-2010
<u>Realizátor:</u>	Město Frýdek-Místek
<u>Spolupracující subjekty:</u>	Městská policie, Probační a mediační služba, Středisko výchovné péče, Společenství Romů na Moravě, nízkoprahová zařízení, volnočasové a pomáhající organizace, poskytovatel sociálních služeb
<u>Předpokládaná výše finančních nákladů:</u>	Zatím nevyčísleno
<u>Zdroje financování:</u>	Město Frýdek-Místek
<u>Předpokládané dopady Opatření:</u>	Prevence negativních jevů, podpora mimoškolních a volnočasových aktivit dětí a mládeže, programy na zvyšování informovanosti občanů o možnostech ochrany proti nejčastěji se vyskytujícím druhům kriminality, rozšíření spolupráce se subjekty zapojenými do programu prevence kriminality, pořádání přednášek a školení.

Cíl 3: **Zavedení systému včasné intervence**

Zdůvodnění a popis cíle:

Systém včasné intervence (dále SVI) je včasná intervence při delikventním jednání, včasná pomoc dětem opakovaně se dostávajících do sítě orgánů činných v trestním řízení a jejich rodinám, efektivní řešení konfliktních situací způsobených delikventním chováním, prevence páchaní další trestné činnosti, odklon dětí a mladistvých od kriminality. Snahou je pomocí počítačového propojení urychlit a zefektivnit veškeré postupy i metody práce institucí, které se zabývají trestnou činností dětí a mládeže a oblastí sociálně-právní ochrany dětí a mládeže. SVI vytváří jednotné informační prostředí, které umožňuje koordinaci činností zapojených subjektů, zvyšuje kvalitu jejich práce a umožňuje zpětnou kontrolu přijatých opatření a zvolených postupů.

<u>Opatření</u>	1. Přípravná jednání s participujícími subjekty 2. Realizovat prezentaci SVI ve městě Frýdek-Místek 3. Zahájit činnost, včetně komunikační části 4. Vyhodnocení činnosti
<u>Termín realizace:</u>	2007-2010
<u>Realizátor:</u>	Město Frýdek-Místek, manažerka prevence kriminality
<u>Spolupracující subjekty:</u>	Probační a mediační služba, Okresní soud ve Frýdku-Místku, Státní zastupitelství ve Frýdku-Místku, Policie ČR, Okresní ředitelství PČR
<u>Předpokládaná výše finančních nákladů:</u>	1 900 000,- s 10% účastí Města Frýdek-Místek
<u>Zdroje financování:</u>	Program prevence kriminality Ministerstva vnitra ČR, Město Frýdek-Místek, dotace
<u>Předpokládané dopady Opatření:</u>	Cílem projektu Systému včasné intervence je propojení institucí působících na poli prevence kriminality, sociální prevence a sociální patologie, zefektivnění metod práce, využití všech legislativních nástrojů vztahujících se k oblasti delikvence dětí a trestné činnosti páchané na dětech, včasné odhalení případů týrání a zanedbávání dětí; vytvoření jednotného informačního prostředí, zvýšení kvality práce a zpětná kontrola.

Cíl 4:**Vznik krizového centra**Zdůvodnění a popis cíle:

Ve městě Frýdek-Místek chybí zařízení Krizového centra. Pro osoby jak dospělé, tak děti, kteří se ocitají v akutních krizových situacích zde není možnost okamžité stabilizace jejich stavu. Krizové centrum by bylo zařízení prvního kontaktu pro děti i dospělé, které je volně přístupné bez objednacích lhůt a doporučení. Úkolem je poskytnout krizovou intervenci, event. psychologickou a psychiatrickou pomoc osobám, které se ocitly v tíživé životní situaci.

<u>Opatření</u>	1. Mapování potřeb zájemců o tyto služby 2. Výběrové řízení na provozovatele krizového centra 3. Realizace projektu, informování o vzniku pomocí médií
<u>Charakteristika Opatření/jeho aktivit:</u>	Smyslem Krizového centra je poskytnout člověku v akutní krizové situaci bezpečí, podporu a vedení při zvládnutí krize pokud možno vlastními silami, aby došlo k ustálení duševního stavu.
<u>Termín realizace:</u>	2007-2010
<u>Realizátor:</u>	Poskytovatel sociálních služeb
<u>Spolupracující subjekty:</u>	Moravskoslezský kraj, Město Frýdek-Místek
<u>Předpokládaná výše finančních nákladů:</u>	Zatím nevyčísleno
<u>Zdroje financování:</u>	Ministerstvo práce a sociálních věcí, Město Frýdek-Místek, Moravskoslezský kraj a další
<u>Předpokládané dopady Opatření:</u>	Pomoc překonat krizový stav, zabránit vleklému průběhu krize a tím zabránit chronickému narušení psychiky; pomoc při vytváření adaptivních mechanismů pro další možné krizové stavy; snížení počtu dlouhodobých pracovních neschopností v případech, kdy lze adekvátním způsobem předejít hospitalizaci či pracovní neschopnosti, odvrácení stigmatizace a medikace klientů.

Cíl 5:**Sociální asistence v rodinách s dětmi**Zdůvodnění a popis cíle:

Cílovou skupinou jsou sociálně slabé rodiny s nezaopatřenými dětmi, kde je třeba vytvořit zázemí pro rozvoj dovedností, sebeobslužných a hygienických návyků.

<u>Opatření</u>	Zavedení terénního pracovníka do rodin a tím podpořit její rozvoj
<u>Charakteristika Opatření/jeho aktivit:</u>	Motivace rodičů k řešení problémů a hledání možností pozitivních změn ve fungování rodiny, pomáhání rodičům s hospodařením, zvýšení a zkvalitnění péče o děti, výchově a aktivaci vlastních zdrojů rodiny a tak posilování jejich sebevědomí.
<u>Termín realizace:</u>	2007→
<u>Realizátor:</u>	Poskytovatel sociálních služeb
<u>Spolupracující subjekty:</u>	Město Frýdek-Místek
<u>Předpokládaná výše finančních nákladů:</u>	Zatím nevyčísleno
<u>Zdroje financování:</u>	Město Frýdek-Místek, vlastní zdroje poskytovatele
<u>Předpokládané dopady Opatření:</u>	Cílem je rodina, která schopna samostatně zvládat problémy každodenního života a zajistit svým dětem odpovídající prostředí.

Cíl 6:**Podpora sociální prevence formou přímé práce s mládeží**Zdůvodnění a popis cíle:

Přímá systematická výchovná práce s dětmi a mládeží a strukturovaná náplň volného času formou dlouhodobé zájmové činnosti a organizování volnočasových aktivit je nedílnou součástí prevence sociálně patologických jevů.

<u>Opatření</u>	<ol style="list-style-type: none">1. Zmapování a průběžné monitorování problematických míst ve městě2. Spolupráce mezi organizacemi3. Podpora dlouhodobé přímé práce s dětmi a mládeží4. Zavedení označení veřejně přístupných hřišť a provozních řádů na hřištích5. Informování veřejnosti
<u>Termín realizace:</u>	2007→
<u>Realizátor:</u>	Město Frýdek-Místek
<u>Spolupracující subjekty:</u>	Nízkoprahová zařízení pro neorganizované děti a mládež, střediska volného času, zájmové organizace pracující s dětmi a mládeží
<u>Předpokládaná výše finančních nákladů:</u>	200 000,-
<u>Zdroje financování:</u>	Projekty a granty, Město Frýdek-Místek
<u>Předpokládané dopady Opatření:</u>	Dlouhodobé zapojení dětí a mládeže do výchovné zájmové činnosti eliminuje nežádoucí trávení volného času, prevence negativních jevů (vandalismus, agresivita, závislosti), kvalitnější využití volného času, informovanost a osvěta veřejnosti.

Cíl 7:**Prevence veřejného vandalismu a asociálního chování dětí a mládeže****Zdůvodnění cíle:**

Prevence veřejného vandalismu a asociálního chování dětí a mládeže má za cíl snížení obtěžování veřejnosti asociálním chováním dětí a mládeže, které se vyskytuje na veřejných prostranstvích a sportovištích na území města.

<u>Opatření</u>	<ol style="list-style-type: none">1. Zmapování a monitorování problematických míst ve městě2. Zvýšení dohledu v problémových lokalitách, kontaktování rizikových skupin mládeže3. Označení veřejně přístupných hřišť, zavedení provozních řádů na hřištích4. Informování veřejnosti5. Hledání nových alternativ pro přímou práci s dětmi a mládeží
<u>Termín realizace:</u>	2007→
<u>Realizátor:</u>	Město Frýdek-Místek
<u>Spolupracující subjekty:</u>	Městská policie F-M, TS, a.s.
<u>Předpokládaná výše finančních nákladů:</u>	500.000,-
<u>Zdroje financování:</u>	Projekty a granty, Město Frýdek-Místek
<u>Předpokládané dopady Opatření:</u>	Eliminace veřejného vandalismu a asociálního chování dětí a mládeže na veřejných prostranstvích a sportovištích na území města.

Cíl 8 :
Rozšíření kapacity Jeslí

Zdůvodnění a popis cíle:

Jesle jsou nestátní zdravotnické zařízení, které poskytuje zdravotní a výchovnou péči dětem od 1 – do 4 let věku. Zařízení plní i úlohu sociálního zázemí pro rodiny s dětmi, které se ocitly v tíživé situaci. K prioritám patří posilování rodiny ve společnosti a poskytované služby se odvíjí od aktuálních potřeb klientů.

<u>Opatření</u>	Zajištění vhodných prostor
<u>Charakteristika Opatření/jeho aktivit:</u>	Celková rekonstrukce a modernizace zařízení, navýšení kapacity.
<u>Termín realizace:</u>	2007
<u>Realizátor:</u>	Statutární město Frýdek-Místek
<u>Předpokládaná výše finančních nákladů:</u>	Zatím nevyčísleno
<u>Zdroje financování:</u>	Město Frýdek-Místek
<u>Předpokládané dopady Opatření:</u>	Zkvalitnění péče a rozšíření nabídky služeb.

ETNICKÉ MENŠINY

Popis cílové skupiny

Seznam členů pracovní skupiny

Přehled organizací poskytujících služby v dané oblasti

Návrh cílů a opatření

Popis pracovní skupiny

Vzhledem k tomu, že při oslovení různých etnických menšin v našem městě vyplynulo, že pouze skupina Romů cítí potřebu se zapojit do procesu komunitního plánování a zástupci organizací pomáhajících Romům se rozhodli spolupracovat a sdělit své potřeby a zájmy, pracovní skupina Etnické menšiny se zaměřila v podstatě jen na sdělené informace Romskeho etnika. Do skupiny docházejí jak pravidelní členové, tak externí pracovníci z organizací zabývajících se rovněž problematikou cizinců, azylanty aj., kteří jsou na skupinu zváni pokud vyvstane individuální potřeba.

Seznam členů pracovní skupiny

Rudolf Žigmund-vedoucí skupiny	Společenství Romů na Moravě, o.p.s.
Gagolová Kateřina, Bc.	Azylové zařízení MV ČR
Rostislav Hekera	Magistrát města, poradce pro národnostní menšiny
Vladimír Horváth	Společenství Romů na Moravě, o.p.s.
Mgr.Ivana Tvardková	Úřad práce Frýdek-Místek
Petr Tluček, Bc.	Policie ČR, Oddělení cizinecké policie

Přehled organizací poskytující služby dané skupině

Název subjektu	popis služby	kapacita
Společenství Romů na Moravě, o.p.s.	Sociální poradenství pro romské etnikum v komunitním centru	20 klientů týdně
Společenství Romů na Moravě, o.p.s.	Kontaktní centrum pro romské etnikum	15-20 klientů týdně
Společenství Romů na Moravě, o.p.s.	Nízkoprahové zařízení pro děti a mládež	25 dětí
Přijímací středisko Vyšní Lhoty	Poskytování ubytování, zdravotních, sociálních, psychologických a dalších nezbytných služeb pro žadatele o azyl	580 lůžek
Městská policie		

Návrh cílů a opatření

Cíl 1:

Podpora a rozšíření terénní práce

Zdůvodnění a popis cíle:

Vzhledem k nutnosti předcházení sociálního vyloučení v romských komunitách a odstraňování jejich důsledků v lokalitách hustěji osídlených romskými rodinami, již pátým rokem provádějí terénní práci dvě zaměstnankyně Městského úřadu ve Frýdku-Místku. Rovněž Společenství Romů na Moravě s.r.o. zde v závislosti na finančních prostředcích Rady vlády pro záležitosti romské komunity provozovalo prostřednictvím terénních pracovníků terénní sociální práci s převážně romským etnikem. Z Analýzy potřeb cílové skupiny Romové vyplynul jako prioritní problém nedostatek terénní sociální práce. Doposud se pracovníce zaměřovaly na práci s dětmi a mládeží a to ve vymezené lokalitě ul. Míru a ulic přilehlých. Terénní pracovníci Společenství Romů na Moravě pracovaly pouze sezónně v závislosti na získaných finančních prostředcích. Je nutné věnovat pozornost také jiným lokalitám než je ul. Míru, kde lze monitorovat koncentraci romských rodin. Rovněž je nutno rozšířit věkovou kategorii klientely terénních pracovníků na dospělé a seniory.

<u>Opatření</u>	Zvýšení počtu pracovníků v terénu
<u>Charakteristika Opatření/jeho aktivit:</u>	Rozšířit stávající počet terénních pracovníků
<u>Termín realizace:</u>	2007→
<u>Realizátor:</u>	Město Frýdek-Místek
<u>Spolupracující subjekty:</u>	Společenství Romů na Moravě s.r.o.
<u>Předpokládaná výše finančních nákladů:</u>	Náklady na činnost terénní práce v kalendářním roce cca 600 000,-
<u>Zdroje financování:</u>	Získané finanční prostředky Rady vlády pro záležitosti romské komunity v rámci programu Podpora terénní práce 2007
<u>Předpokládané dopady Opatření:</u>	Rozšíření věkové kategorie klientů terénních pracovníků, rozšíření služeb poskytovaných terénními pracovníky, zajištění systému pomoci v nepříznivých životních situacích pro sociálně vyloučené občany města Frýdku-Místku, zkvalitnění volnočasových aktivit pro děti, mládež i dospělé ve vyloučených lokalitách, zvýšení právního povědomí klientů, snížení počtu poživatelů návykových látek v ohrožených lokalitách, prevence v případech ohrožení klienta vystěhováním bez náhrady bydlení a související preventivní monitoring bytové situace v lokalitách obydlených romských etnikem.

Cíl 2:**Podpora volnočasových a vzdělávacích aktivit pro předškoláky, děti a mládež v lokalitách s vyšším rizikem sociálního vyloučení****Zdůvodnění a popis cíle:**

Cílem je zkvalitnění a rozšíření volnočasových a vzdělávacích aktivit u mladých Romů s motivačním prvkem seberealizace. Kromě těchto aktivit je nutno věnovat pozornost rovněž doučování, vzdělávání a rozvíjení sociálních a hygienických návyků. U Romských předškoláků hrozí možnost, že v kontaktu se školním prostředím a s „vyzrálejšími“ spolužáky z majoritní společnosti narazí na těžce překonatelnou bariéru. Je tedy nutné se u nich zaměřit na rozvoj poznávacích procesů, poznatků a řeči, rovněž na rozvoj praktických návyků a dovedností.

<u>Opatření</u>	1. Zajištění a rozšíření volnočasových aktivit 2. Zvýšit informovanost o možnostech trávení volného času pro děti a mládež
<u>Charakteristika Opatření/jeho aktivit:</u>	Formou dobrovolníků zajistit individuální doučování a volnočasové aktivity dětí a mládeže (obdoba programu Pět P- preventivní program pro děti postavený na principu dobrovolnického vztahu mezi dítětem a dospělým dobrovolníkem), zajistit střídavé předávání aktivit spolupracujícími subjekty.
<u>Termín realizace:</u>	2007→
<u>Realizátor:</u>	Společenství Romů na Moravě s.r.o., městská policie, OŘ PČR, Renarkon, Středisko výchovné péče, nízkoprahové, volnočasové a pomáhající organizace
<u>Spolupracující subjekty:</u>	Město Frýdek-Místek
<u>Předpokládaná výše finančních nákladů:</u>	Vzdělávací programy 50 000,- Volnočasové aktivity 80 000,-
<u>Zdroje financování:</u>	Město Frýdek-Místek, dotace
<u>Předpokládané dopady Opatření:</u>	Snížení počtu romských dětí na speciálních školách, vyšší připravenost romských předškoláků pro výuku na základních školách, prevence negativních jevů, podpora mimoškolních a volnočasových aktivit dětí a mládeže, snížení rizika výskytu uživatelů návykových látek mezi romskými dětmi a mládeží, zvýšení počtu romských středoškoláků ve městě Frýdek-Místek.