



„KOMUNITNÍ PLÁNOVÁNÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB  
NA ÚZEMÍ CHANCE IN NATURE - LOCAL ACTION  
GROUP A ÚZEMÍ SPRÁVNÍHO OBVODU OBCE  
S ROZŠÍŘENOU PŮSOBNOSTÍ PRACHATICE“

„Tato akce je spolufinancována Evropskou unií a Jihočeským krajem v rámci Společného regionálního operačního programu  
– grantové schéma 3.2 na podporu sociální integrace v Jihočeském kraji“

# ANALÝZA POTŘEB UŽIVATELŮ A POSKYTOVATELŮ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB NA ÚZEMÍ MÍSTNÍ AKČNÍ SKUPINY CHANCE IN NATURE - LOCAL ACTION GROUP A ÚZEMÍ SPRÁVNÍHO OBVODU ORP PRACHATICE

## OBSAH

1. ZAMĚŘENÍ PRŮZKUMŮ.....	3
2. PRŮZKUM SPOKOJENOSTI S PEČOVATELSKOU SLUŽBOU.....	4
3. PRŮZKUM POTŘEBNOSTI RANÉ PÉČE.....	6
4. PRŮZKUM ZÁJMU O KOMPENZAČNÍ POMŮCKY .....	7
5. PRŮZKUM NÁZORŮ POSKYTOVATELŮ SLUŽEB.....	8

## 1. ZAMĚŘENÍ PRŮZKUMŮ

V období přípravné fáze komunitního plánování (2006) byly v Prachaticích realizovány dotazníkové akce pro různé cílové skupiny uživatelů. V analytickém období (1. polovina 2007) byly výstupy ještě aktuální, proto se průzkumy neopakovaly.

Část uživatelů byla oslovena anketou pro širokou veřejnost, s částí uživatelů byly vedeny osobní rozhovory zaměřené na zjištění jejich potřeb. Spokojenost uživatelů byla částečně mapována i prostřednictvím rozhovorů se starosty obcí a s poskytovateli služeb. V období komunitního plánování se uskutečnily průzkumy zaměřené na:

- průzkumy spokojenosti uživatelů s pečovatelskou službou (dotazníky pro všechny uživatele)
- průzkumy potřebnosti rané péče (rozhovory s pediatry)
- průzkumy zájmu o kompenzační pomůcky (řízené rozhovory)
- průzkum názorů poskytovatelů sociálních služeb

## 2. PRŮZKUM SPOKOJENOSTI S PEČOVATELSKOU SLUŽBOU

### **Dotazníková akce pro uživatele pečovatelské služby.**

Dotazníky byly uživatelům služby rozdány proškolenými pracovníky. Vyplnění dotazníků bylo anonymní, anonymita byla zaručena i při sběru (uzavřené schránky).

Na dotazníky odpovědělo celkem 93 respondentů (uživatelů pečovatelské služby poskytované Oblastní charitou Vimperk), z toho 20 mužů a 73 žen.

Věk uvedlo 91 respondentů. Nejstaršímu z nich je 94 let, nejmladšímu 54 let. Mezi nejstarším a nejmladším respondentem je tedy rozdíl 40 let.

Průměrný věk respondentů (těch, kteří ho uvedli) je 78,5 let.

9 respondentů žije v manželství, 11 respondentů je rozvedených, 5 svobodných, jeden žije v partnerském vztahu. Všichni ostatní respondenti (67) jsou vdovy nebo vdovci.

Všichni respondenti žijí v Prachaticích, většina z nich (50) bydlí v DPS.

Výše úhrady za služby se téměř všem uživatelům zdá přiměřená.

Respondenti jsou s pečovatelskou službou spokojeni – 71 klientů je zcela spokojeno, 20 uživatelů je téměř spokojeno, dva respondenti neodpověděli.

S jednáním pečovatelek jsou spokojeni všichni respondenti. Neuvedli nic, co by se na jejich chování mělo změnit.

Co by se mělo nebo mohlo na pečovatelské službě zlepšit:

*chybí invalidní vozík a vozík na obědy pro pečovatelky*

*denní kontrola obyvatel DPS (např. zda není někdo nemocný)*

*drobné opravy prádla*

*zřídit v DPS Skalka noční zdravotní službu, zabezpečit zamykání budovy v noci*

*možnost auta na odvoz více klientů najednou*

*více času pečovatelek - chodit na procházky*

*jídlo*

Většině respondentů (64) vyhovuje dovážená strava (čas, množství, kvalita, složení stravy)

20 respondentů se nevyjádřilo. Výhrady nespokojených strážníků:

*jídlo bývá moc slané*

*dlouhé čekání, složení a kvalita jídla nevyhovuje*

*jídlo není chutné*

*často se opakující jídla*

*jídla jsou nechutná - beru jen 2 x týdně*

*malé porce, drahé*

*jednostranná strava (více zeleniny) + změna*

*připomíná nemocniční stravu*

Většinou respondentů pomáhá jejich rodina.

Co chybí respondentům v místě jejich bydliště:

Masáže (2x), pedikúra (2x), měření tlaku, poštovní schránka v blízkosti DPS Skalka (2x)

více kultury a společenských akcí (7x), informace (1x), počítač 1x, besedy, přednášky (4x),.

Respondenti navrhují:

*besedy o psech, o přírodě*

*obnovení Střediska služeb pro důchodce*

*zlepšit úpravu zeleně okolo DPS v Prachaticích*

*lepší platy pro pečovatelky*

*bylo by dobré, kdyby byla v blízkosti DPS Skalka poštovní schránka.*

*zvláštní vchod pro pacienty zubaře (někt.pacienti obtěžují obyvatele).*

*více výletů*

*atd.*

Kdyby si respondenti mohli vybrat, kde chtějí žít:

Většina respondentů je spokojena tam, kde žije (doma nebo u dětí nebo v DPS).

### 3. PRŮZKUM POTŘEBNOSTI RANÉ PÉČE

#### Rozhovory s pediatry

Z telefonického rozhovoru se čtyřmi pediatry (z Volyně, Netolic, Čkyně a Prachatic) vyplynulo, že v případech zdravotního postižení dítěte je využíváno Centra rané péče v Českých Budějovicích (zrakové a kombinované postižení), kde je pro některé rodiny bariérou vzdálenost, přestože toto centrum poskytuje i terénní služby, a dále Dětského centra Arpida (těžké zdravotní postižení).

Poskytovatel služeb pro rodiny s dětmi s ohroženým vývojem v důsledku sociální situace rodiny není znám.

#### Z komunikace s pediatry vyplynulo následující:

Prachatice, ordinace MUDr. Ivy Diepoldové – uvítá možnost poskytování rané péče v blízkosti Prachatic. Mají mezi klienty zdravotně postiženou holčičku, která dojíždí s rodiči do Českých Budějovic. Z oblasti rodin se sociálním hendikepem odhaduje současnou poptávku na 5 rodin z řad svých klientů.

Čkyně, ordinace MUDr. Marie Kučerové (také členka pracovní skupiny v rámci projektu komunitního plánování sociálních služeb). V současné době není přímo ve Čkyni poptávka, měli ale před několika lety 4 hendikepované děti najednou. Poptávka z rodin se sociálním hendikepem jistě je.

Netolice, ordinace MUDr. Ivanky Vondřichové – v současnosti 1 zdravotně postižená holčička dojíždí do Dětského centra Arpida v Českých Budějovicích.

Volyně, ordinace MUDr. Marie Pávkové – cítí potřebu přiblížení poskytovatele rané péče do regionu. V současnosti mají zájem o umístění 1 dítěte do DC Arpida, kde je bohužel již naplněná kapacita. Dále by jistě alespoň 5 rodin využilo služby terénní rané péče pro rodiny se sociálním hendikepem.

Ze zjištěných informací vyplynulo, že děti se zdravotním hendikepem mohou využívat ranou péči nebo DC Arpida v Českých Budějovicích, problém je však s kapacitami a nutností dojíždění. V regionu není poskytovatel rané péče pro rodiny se sociálním hendikepem, 3 ze 4 dotázaných pediatrů má klientelu, která by tuto službu mohla využívat. Lékaři se shodují v kladném ohodnocení přiblížení služby rané péče „blíže klientům“.

## Rozhovory s ředitelkou a soc. pracovnící Azylového domu Rybka

Při rozhovoru se sociální pracovnící a ředitelkou Azylového domu Rybka byly získány následující informace:

- vzhledem k faktu, že do azylového domu přicházejí rodiny sociálně slabé, většinou s alespoň dvěma dětmi, rodiče jsou většinou bez vzdělání a nemají ani základní hygienické návyky, jsou potenciální klienti ranné péče a sociálně aktivizačních služeb de facto v každé rodině, která do azylového domu přichází
- za téměř 3 roky měli takových rodin 56, u všech se projevovaly problémy jak s učivem či výchovou dětí tak se základními hygienickými návyky a s integrací do společnosti

### 4. PRŮZKUM ZÁJMU O KOMPENZAČNÍ POMŮCKY

V září 2007 je v Centru pro zdravotně postižené Jihočeského kraje o. s., pracoviště Prachatice k dispozici cca 75 pomůcek. Prostřednictvím řízených rozhovorů s uživateli bylo zjišťováno, jaké pomůcky jim chybí.

#### Pomůcky které jsou k dispozici:

Pro tělesně postižené: mechanické vozíky – skládací (10 ks), chodítka čtyřbodové „krácející“ (3 ks), chodítka „Rolátor“ (2 ks), chodítka s podpažními opěrkami a deskou (2 ks), nástavce na WC (4 ks), toaletní židle (2 ks), toaletní a sprchovací křeslo (2 ks), sedačky na vanu (2 ks), ložní mísy (3 ks), francouzské hole (10 párů), berle dřevěné (11 párů), hůl podpůrná (1 ks), skútr (1 ks), hrazda k posteli (1 ks), židle dřevěná na kolečkách pro vnitřní použití (1 ks),

Pro děti: zdravotní kočárek pro dítě (2 ks), polohovatelné lehátko pro zdrav. pos. dítě (1 ks), pojízdná polohovací dětská židle (1 ks), ležítka - pomůcka pro pohyb v leže (1 ks)

Další pomůcky: tlakoměr (1 ks), osobní váha (1 ks), šlapky pro posílení svalů na dolních končetinách (1 ks), nájezdová rampa skládací (1 ks), sedák (1 ks), nákupní taška pro zdrav. pos. a seniory

Drobné rehabilitační a akupresurní pomůcky (míčky, válečky, ježci, podložky atd.) – 10 ks

#### Přehled zapůjčování pomůcek

<u>V roce 2004</u> Berle 1x	<u>V roce 2005</u> Chodítka 2x
--------------------------------	-----------------------------------

Chodítka 2x Podložní mísy 3x Toaletní židle 1x Sedátka na vanu 1x Pojízdná židle dřevěná 1x Vozíky 5x <b>Celkem 14</b>	Toaletní židle 3x Francouzské hole 1x Sedátka na vanu 1x Vozíky 10x <b>Celkem 17</b>
<u>V roce 2005</u> Chodítka 2x Toaletní židle 3x Francouzské hole 1x Sedátka na vanu 1x Vozíky 10x <b>Celkem 17</b>	<u>V roce 2007 (leden až září)</u> Chodítka 8x Toaletní a sprchovací židle a křesla 7x Francouzské hole 1x Nástavec na WC 2x Nájezdová rampa 2x Hrazda k posteli 2x Pojízdná židle dřevěná 1x Vozíky 23x <b>Celkem 46</b>

-

Průměrná doba zapůjčení pomůcek v roce 2007: 48 dnů

**Pomůcky, o jejichž zapůjčení je zájem a nejsou k dispozici:**

**Polohovací postele: 8x**

**Schodolez: 1x**

**Motomed: 2x**

**Zvedák do vany: 1x**

**Elektrický vozík: 1x**

## 5. PRŮZKUM NÁZORŮ POSKYTOVATELŮ SLUŽEB

V rámci diskuse se poskytovatelé vyjadřovali k současné situaci v sociálních službách, ke svým potřebám a zájmům a k dostupnosti jednotlivých služeb na sledovaném území.

Na závěr měli přítomní možnost písemně zaznamenat svá přání a potřeby. Tyto potřeby jsou v přepisu z ručně psaných odpovědí uvedeny níže:



## **AZYLOVÝ DŮM SV. DOMINIKA SAVIA**

- zřídit dětské hřiště v areálu Domova (s tím souvisí i oplocení a úprava zahrady)
- dotáhnout do zdárného konce rekolaudaci budovy
- dokončit opravu zádveří u hlavního vchodu Domova

do KPSS:

- nezapomenout na cílovou skupinu osob – cizinců (jednotlivců i rodin), kteří dlouhodobě žijí v ČR a ocitnou se v nepříznivé soc. situaci (např. ženy, provdané v ČR – týrané)
- rádi bychom získali 2-3 byty pro matky s dětmi bez domova (tzv. rozjezdové byty pro pobyt max. 1 rok s minimálním nájemným s cílem, aby mohly uspořít a dosáhnout na družstevní či soukromé byty)

## **SPOLEČNOST PRO POSKYTOVÁNÍ PSYCHOSOCIÁLNÍCH SLUŽEB**

- v Prachaticích chybí nízkoprahové centrum pro mládež (15-18 let)

## **JIHOČESKÉ STŘEDISKO SOCIÁLNÍ POMOCI A SLUŽEB**

- dnešní schůzka vytváří předpoklad úspěchu
- nutno vyvarovat se roztříštěnosti a zajistit vzájemnou informovanost
- nejprve je třeba zpracovat přehled o současném stavu a určit slabá místa

## **DOMOV SENIORŮ MISTRA KŘIŠŤANA**

- máme potřebu rozšíření DS o další budovu chráněného bydlení pro seniory – cca 50 míst – jednolůžkové pokoje s kuchyňskou linkou a sociálem
- další vize je chráněné bydlení pro seniory formou domků pro 5-6 uživatelů, jde o uživatele – seniory, kteří nebudou příjemci příspěvku na péči, přesto budou potřebovat pobytové služby pro seniory
- nadále trvá potřeba dopravní služby pro seniory – pro denní stacionář, další aktivity seniorů

## **LUNGO DROM**

- potřeba kontaktního místa
- zjišťování potřeby Rómů pomocí terénní práce
- více zapojovat samotné Rómy do všech činností individuálním přístupem

## **CENTRUM PRO ZDRAVOTNĚ POSTIŽENÉ JIHOČESKÉHO KRAJE, PRACOVNÍŠTĚ PRACHATICE**

- chráněné bydlení pro zdravotně postižené neseniorského věku – chybí pomoc při rozjezdu osobní asistence – za 1 rok inzerce této služby se přihlásili 3 zájemci, ale když se dozvěděli, že je služba placená, ztratili zájem

## **DOMOV SV. PETRA**

- zkvalitnit pobyt – nové vybavení prostor (nejen v Prachaticích, ale i v Záblatí)
- investiční dotace pro budovu v Záblatí (zvýšení kapacity)
- investice pro hospodářské budovy (zřízení zahradnictví – zaměstnávání osob bez přístřeší)
- Agentura práce FCH Prachatice: plán pracovních příležitostí pro osoby bez přístřeší
- Terénní sociální program „Most naděje“ – větší spolupráce

## **RODINNÝ DĚTSKÝ DOMOV SLUNÍČKO**

- informovat mladé lidi o možnosti ubytování v Domu na půli cesty Vitějovice

## **OBLASTNÍ CHARITA VIMPERK**

- domnívám se, že by byla potřebná asistenční služba umožňující lidem, kteří mají žádosti na umístění do domů pro seniory, zůstat doma
- schůzka by musela figurovat 24 hod. denně, vyžadovala by značnou dotaci ze strany státu (či města)
- byla by potřeba udělat průzkum potřebnosti, spolupracovat by mohly domy pro seniory, ty mají evidenci žádostí
- žadatelé ani mnohdy neví, že by bylo možné využití asistenční služby, je to služba ekonomicky hodně náročná, ale pobyt (náklady na 1 lůžko v domě) jsou možná srovnatelné
- Volary – potřeba služeb pro rómskou komunitu (byli bychom ochotni se do toho angažovat)

Zapsané potřeby lze rozdělit do 3 skupin:

- 1) **Potřeba informovanosti** – potřeba informovanosti jak mezi potenciálními uživateli, tak mezi poskytovateli sociálních služeb navzájem; zpracování přehledu existujících služeb. K řešení tohoto tématu napomůže také vlastní proces komunitního plánování sociálních služeb a na závěr zpracovaný Katalog poskytovatelů sociálních služeb a doprovodných organizací.
  
- 2) **Potřeba rozšíření služeb** – např. zřízení nízkoprahového centra pro osoby 15 – 18 let věku, rozšíření terénní práce pro Rómskou komunitu, zřízení agentury práce k mapování příležitostí pro osoby bez přístřeší, rozšíření asistenční služby, zajištění lepšího dopravního spojení pro obyvatele DPS apod.
  
- 3) **Investiční požadavky** – zajištění kapacit tzv. levného bydlení nebo startovacích bytů, vybudování chráněného bydlení pro seniory i pro mladší osoby zdravotně postižené, modernizace stávajícího vybavení.