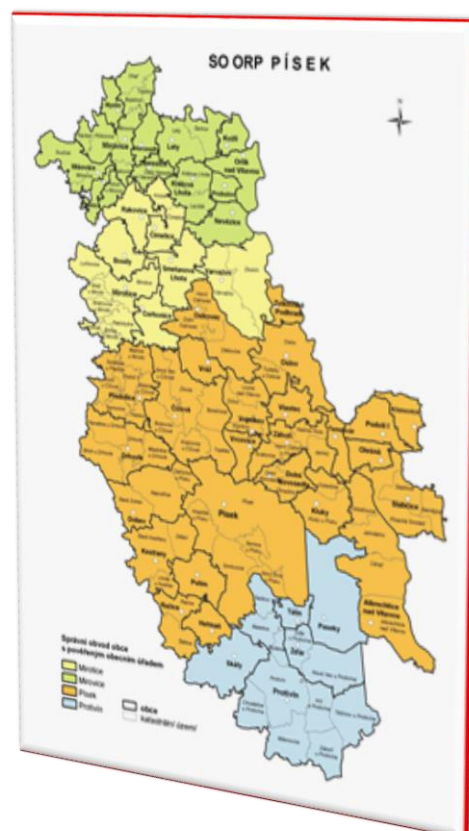


METODIKA PRO KOMUNITNÍ PLÁNOVÁNÍ

SOCIÁLNÍCH SLUŽEB

V ORP PÍSEK



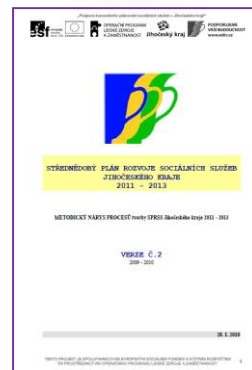
METODIKA PRO KOMUNITNÍ PLÁNOVÁNÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB V ORP PÍSEK (49 OBCÍ)

Základem tvorby doporučení pro komunitní plánování na území ORP Písek (49 obcí) byly oficiální doporučené podklady: Metodika plánování sociálních služeb, Kritéria kvality plánování sociálních služeb, vč. aktuální Metodiky KPSS Jihočeského kraje a doporučení vycházející od současných konzultantů a supervizorů Jihočeského kraje Ludmily Kolářové, ale i na základě konzultací na KÚ Jihočeského kraje s Monikou Hanzelyovou a prostřednictvím MAS Chance in Nature LAG.

Metodika pro ORP Písek, určená zejména pro projekt „Podpora zavádění, realizace a vyhodnocování procesu střednědobého plánování rozvoje sociálních služeb na ORP Písek“ vychází z postupů využívaných v minulosti jak při tvorbě, aktualizaci KPSS, monitoringu (zajišťovaném na území ORP Písek, ale i Města Písek, dalších míst), která vyhovovala účastníkům procesu, času a prostou ve kterém bylo KPSS nabízeno.

Metodika pro ORP Písek pro projekt „Podpora zavádění, realizace a vyhodnocování procesu střednědobého plánování rozvoje sociálních služeb na ORP Písek“ vychází z materiálů:

- Metodiky pro plánování sociálních služeb, MPSV
- Metodický nárys procesů tvorby SPRSS Jihočeského kraje 2011 – 2013, KÚ, Jihočeského kraje
- Kritéria kvality plánování sociálních služeb, MPSV
- Zajištění místní a typové dostupnosti sociálních služeb



Metodika bude v průběhu procesu aktualizována, dle potřeb a ujištění, doporučení jak supervizora, tak změn, které v průběhu procesu plánování našeho projektu mohou nastat.

Hanka Rabenhauptová, metodik KPSS na ORP Písek

OBSAH METODIKY PRO ORP PÍSEK

1) Všeobecné informace o sociálních službách	3 - 8
2) Všeobecné informace o komunitním plánování sociálních služeb	9
3) Základní informace o projektu	9 - 12
4) Hlavní klíčové aktivity projektu	12 - 14
5) Harmonogram realizace projektu	14
6) Zdůvodnění potřeby projektu	14
7) Udržitelnost projektu	14

ad 1) Všeobecné informace o sociálních službách

Sociální služby a jejich způsoby pomoci, služby doprovodné a zdravotní péče spolu velmi souvisí. V procesu KPSS se budeme zabývat zejména sociálními službami dle zákona o sociálních službách jak pro jednotlivce, páry, rodiny s dětmi, seniory, osoby ohrožené sociálním vyloučením, osoby v krizi, osoby se zdravotním postižením. Prostřednictvím sociálních služeb je zajišťována základní pomoc při péči o vlastní osobu, zajištění stravování, ubytování, pomoc při zajištění chodu domácnosti, ošetřování, pomoc s výchovou, poskytnutí informace, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, psycho- a socioterapie, pomoc při prosazování práv a zájmů, nebo ochrana před vznikem a šířením nežádoucích společenských jevů.

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

Seznam služeb:

Sociální poradenství

Sociální poradenství poskytuje osobám v nepříznivé sociální situaci potřebné informace přispívající k řešení jejich situace. Základní sociální poradenství je součástí všech druhů sociálních služeb. Odborné sociální poradenství zahrnuje občanské poradny, manželské a rodinné poradny, sociální práci s osobami společensky nepřizpůsobenými, poradny pro oběti trestných činů a domácího násilí, sociálně právní poradenství pro osoby se zdravotním postižením a seniory. Služba obsahuje poradenství, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, terapeutické činnosti a pomoc při prosazování práv a zájmů. Služba se poskytuje bezúplatně.

Sociálně zdravotní služby

Sociálně zdravotní služby napomáhají k zajištění fyzické a psychické soběstačnosti osob, kterým jsou poskytovány; jsou určeny osobám, které již nepotřebují akutní zdravotní lůžkovou péči (dostatečná je zdravotní péče ambulantního rozsahu), ale současně jsou natolik nesoběstační, že potřebují pomoc druhé osoby při každodenních úkonech a tato pomoc jim z objektivních důvodů nemůže být zajištěna v domácím prostředí. Sociálně zdravotní služby jsou poskytovány v pobytových zařízeních sociálních služeb nebo v pobytových zdravotnických zařízeních. Služby sociální péče poskytované v rámci sociálně zdravotních služeb (včetně základních služeb) podléhají úhradě. Zdravotnické úkony jsou hrazeny z fondů veřejného zdravotního pojištění.

Sociální rehabilitace

Jedná se o soubor specifických činností zaměřených na nácvik potřebných dovedností osoby se zdravotním postižením směřujících k dosažení samostatnosti a soběstačnosti v nejvyšší možné míře s ohledem na její dlouhodobě nepříznivý zdravotní stav. Cílem je dosažení nalezení vhodného pracovního uplatnění. Proces sociální rehabilitace je integrální součástí poskytování sociálních služeb.

Osobní asistence

Osobní asistence se poskytuje v přirozeném sociálním prostředí osobám se zdravotním postižením a seniorům, jejichž situace vyžaduje pomoc jiné osoby, a to v předem dohodnutém rozsahu a čase. Služba obsahuje pomoc při zvládnutí běžných úkonů péče o vlastní osobu, pomoc při osobní hygieně, pomoc při zajištění chodu domácnosti, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím a pomoc při prosazování práv a zájmů. Služba se poskytuje za úplatu.

Pečovatelská služba

Pečovatelská služba se poskytuje dětem, osobám se zdravotním postižením a seniorům, jejichž situace vyžaduje pomoc jiné osoby, a to v přirozeném prostředí i ve specializovaných zařízeních. Služba obsahuje pomoc při zvládnutí běžných úkonů péče o vlastní osobu, pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu, poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy, pomoc při zajištění chodu domácnosti, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím a pomoc při prosazování práv a zájmů. Služba se poskytuje za úplatu. Bezúplatně se poskytuje rodinám, ve kterých se narodily současně tři nebo více dětí, účastníkům odboje¹⁾ a pozůstalým manželům (manželkám) po účastnících odboje starším 70 let.

Průvodcovská, předčitatelská a tlumočnická služba

Průvodcovská, předčitatelská a tlumočnická služba se poskytuje osobám se zdravotním postižením a seniorům, jejichž schopnosti jsou sníženy v oblasti orientace nebo komunikace, a napomáhá jim osobně si vyřídit vlastní záležitosti. Služba obsahuje zprostředkování kontaktu se společenským prostředím a pomoc při prosazování práv a zájmů. Služba se poskytuje za úplatu.

Služby rané péče

Služby rané péče se poskytují rodičům dítěte ve věku do 7 let, které je osobou se zdravotním postižením nebo jehož vývoj je ohrožen v důsledku nepříznivého sociálního

prostředí. Služba je zaměřena na podporu rodiny a podporu vývoje dítěte s ohledem na jeho specifické potřeby. Služba je poskytována především v domácnosti. Služba obsahuje výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, terapeutické činnosti a pomoc při prosazování práv a zájmů. Služba se poskytuje bezúplatně.

Podporované bydlení

Podporované bydlení je sociální služba poskytovaná osobám se zdravotním postižením, jejichž situace vyžaduje pomoc jiné osoby; služba se poskytuje v domácnosti osob. Služba obsahuje pomoc při zajištění chodu domácnosti, výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, terapeutické činnosti a pomoc při prosazování práv a zájmů. Služba se poskytuje za úplatu.

Odlehčovací služby

Odlehčovací služby jsou ambulantní nebo pobytové služby poskytované osobám se zdravotním postižením a seniorům, jejichž situace vyžaduje pomoc jiné osoby, o které jinak pečuje osoba blízká v domácnosti; cílem služby je umožnit pečující osobě nezbytný odpočinek. Služba obsahuje pomoc při zvládnutí běžných úkonů péče o vlastní osobu, pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu, poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy, poskytnutí ubytování, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, terapeutické činnosti a pomoc při prosazování práv a zájmů. Služba se poskytuje za úplatu.

Centra denních služeb

Centra denních služeb poskytují ambulantní služby ve specializovaném zařízení s cílem posílit samostatnost a soběstačnost osob se zdravotním postižením a seniorů v nepříznivé sociální situaci, která může vést k sociálnímu vyloučení. Služba obsahuje pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu, poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy, výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, terapeutické činnosti a pomoc při prosazování práv a zájmů. Služba se poskytuje za úplatu.

Stacionáře denní a týdenní

Stacionáře denní poskytují ambulantní služby ve specializovaném zařízení seniorům, osobám se zdravotním postižením a osobám ohroženým užíváním návykových látek, jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné osoby.

Stacionáře týdenní poskytují pobytové služby ve specializovaném zařízení seniorům, osobám se zdravotním postižením a osobám ohroženým užíváním návykových látek, jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné osoby.

Služba obsahuje pomoc při zvládnutí běžných úkonů péče o vlastní osobu, pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu, poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy, poskytnutí ubytování nebo pomoc při zajištění bydlení a výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, terapeutické činnosti, pomoc při prosazování práv a zájmů. Služba se poskytuje za úplatu.

Domovy pro osoby se zdravotním postižením

Domovy pro osoby se zdravotním postižením poskytují dlouhodobé pobytové služby osobám se zdravotním postižením, jejichž situace vyžaduje pomoc jiné osoby. Služba obsahuje pomoc při zvládnutí běžných úkonů péče o vlastní osobu, pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu, poskytnutí stravy, poskytnutí ubytování, výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, terapeutické činnosti, pomoc při prosazování práv a zájmů. Služba se poskytuje za úplatu.

Domovy pro seniory

Domovy pro seniory poskytují dlouhodobé pobytové služby seniorům, jejichž situace vyžaduje pomoc jiné osoby. Služba obsahuje pomoc při zvládnutí běžných úkonů péče o vlastní osobu, pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu, poskytnutí stravy, poskytnutí ubytování, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, aktivizační činnosti a pomoc při prosazování práv a zájmů. Služba se poskytuje za úplatu.

Azylové domy

Azylové domy poskytují pobytové služby na přechodnou dobu osobám v nepříznivé sociální situaci spojené se ztrátou bydlení. Služba obsahuje poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy, poskytnutí ubytování nebo pomoc při zajištění bydlení, pomoc při prosazování práv a zájmů, výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti. Služba se poskytuje za úplatu.

Domy na půl cesty

Domy na půl cesty poskytují pobytové služby na přechodnou dobu pro osoby do 26 let věku, které po dosažení zletilosti opouštějí školská zařízení pro výkon ústavní nebo ochranné výchovy, popřípadě pro osoby z jiných zařízení pro péči o děti a mládež. Služba obsahuje tyto činnosti: poskytnutí ubytování, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, terapeutické činnosti a pomoc při prosazování práv a zájmů. Služba se poskytuje za úplatu.

Chráněné bydlení

Chráněné bydlení je dlouhodobá pobytová služba poskytovaná osobám se zdravotním postižením, jejichž situace vyžaduje pomoc jiné osoby. Chráněné bydlení má formu individuálního nebo skupinového bydlení; osobě se poskytuje podle potřeby podpora osobního asistenta. Služba obsahuje poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy, poskytnutí ubytování, pomoc při zajištění chodu domácnosti, výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, terapeutické činnosti, pomoc při prosazování práv a zájmů. Služba se poskytuje za úplatu.

Kontaktní centra

Kontaktní centra jsou nízkoprahová zařízení navazující kontakt s osobami ohroženými závislostí na návykových látkách. Cílem služby je minimalizovat sociální a zdravotní rizika

spojená se zneužíváním návykových látek. Služba obsahuje terapeutické činnosti a pomoc při prosazování práv a zájmů. Služba se poskytuje bezúplatně.

Telefonická krizová intervence

Telefonická krizová intervence je soubor metod a technik krizové práce s klientem v situaci, kterou osobně prožívá jako zátěžovou, nepříznivou a ohrožující, založený na jednorázovém nebo opakovaném telefonickém kontaktu tohoto klienta s pracovištěm telefonické krizové intervence.

Krizová pomoc

Krizová pomoc je ambulantní nebo pobytová služba na přechodnou dobu poskytovaná osobám, které se nacházejí v situaci ohrožení zdraví nebo života, kdy přechodně nemohou řešit svoji nepříznivou situaci vlastními silami. Služba obsahuje poskytnutí ubytování, poskytnutí stravy (nebo pomoc při zajištění stravy), terapeutické činnosti a pomoc při prosazování práv a zájmů. Služba se poskytuje bezúplatně.

Nízkoprahová denní centra

Nízkoprahová denní centra poskytují ambulantní služby pro osoby bez přístřeší. Služba obsahuje pomoc při osobní hygieně (nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu) poskytnutí stravy (nebo pomoc při zajištění stravy). Služba se poskytuje bezúplatně

Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež

Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež poskytují ambulantní služby dětem a mládeži ohroženým sociálním vyloučením. Služba je určena rizikovým, neorganizovaným dětem a mládeži, kteří jsou ohroženi sociálně - patologickými jevy nebo mají vyhraněný životní styl neakceptovaný většinou společností. Základním prostředkem pro navázání kontaktu s cílovou skupinou je nabídka volnočasových aktivit. Cílem je zlepšit kvalitu života cílové skupiny předcházením, snížením sociálních a zdravotních rizik souvisejících s jejich způsobem života, umožnit jim lépe se orientovat v jejich sociálním prostředí a vytvářet podmínky, aby v případě zájmu mohli řešit svoji nepříznivou sociální situaci. Služba obsahuje výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím a pomoc při prosazování práv a zájmů. Služba se poskytuje bezúplatně.

Noclehárny

Noclehárny poskytují ambulantní služby osobám bez přístřeší, které mají zájem o využití hygienického zařízení a přenocování. Služba obsahuje pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu, poskytnutí stravy, poskytnutí ubytování, poskytnutí nebo zprostředkování informací. Služba se poskytuje za úplaty stanovenou poskytovatelem.

Služby následné péče a doléčovací

Služby následné péče a doléčovací jsou ambulantní služby poskytující následnou péči osobám s chronickou psychickou poruchou a osobám závislým na návykových látkách, které absolvovaly ambulantní nebo ústavní léčbu ve zdravotnickém zařízení nebo které

abstínují. Služba obsahuje terapeutické činnosti, pomoc při prosazování práv a zájmů. Služba se poskytuje bezúplatně.

Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi

Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi jsou ambulantní služby poskytované rodině s dítětem, u kterého existují rizika ohrožení jeho vývoje, nebo je jeho vývoj ohrožen v důsledku dopadů dlouhodobě obtížné sociální situace, kterou rodiče nedokáží sami bez pomoci překonat. Služba obsahuje výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, terapeutické činnosti a pomoc při prosazování práv a zájmů. Služba se poskytuje bezúplatně.

Terapeutické komunity

Terapeutické komunity poskytují pobytové služby na přechodnou dobu pro osoby závislé na návykových látkách nebo osoby s chronickou psychickou poruchou, které mají zájem o začlenění do běžného života. Služba obsahuje tyto činnosti: poskytnutí stravy, poskytnutí ubytování, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, terapeutické činnosti a pomoc při prosazování práv a zájmů. Služba se poskytuje za úplatu.

Terénní programy

Terénní programy jsou služby poskytované osobám, které vedou nebo jsou ohroženy rizikovým způsobem života. Služba je určena pro problémové skupiny dětí a mládeže, uživatele drog, osoby bez přístřeší, osoby žijící v sociálně vyloučených komunitách a jiné sociálně ohrožené skupiny. Cílem služby je tyto osoby vyhledávat a minimalizovat rizika jejich způsobu života. Služba obsahuje zprostředkování kontaktu se společenským prostředím a pomoc při prosazování práv a zájmů. Služba se poskytuje bezúplatně.

ad 2) Všeobecné informace o komunitním plánování a komunitním plánování sociálních služeb

Komunitní plánování je metoda použitelná při řešení a plánování řady oblastí. Podstata této metody spočívá ve vzájemné a aktivní spolupráci těch, kterých se daná oblast nějakým způsobem dotýká. V ČR je metoda komunitního plánování využívána zejména při plánování rozvoje sociálních služeb – kde se jedná o proces aktivního zjišťování potřeb osob v daném území a hledání způsobů k uspokojení s využitím dostupných zdrojů. Přestože se metoda komunitního plánování začala v ČR roku 2000, na území města Písek, ORP se komunitně plánovat začalo okamžitě, experimentálně také. Jde tedy stále o hledání nových inovativních forem a postupů, zdokonalování, navazování na dobré postupy a příklady z praxe. Jde u nás o metodu ověřenou z předešlého KPSS, vč. reakce na aplikaci nového Zákona o sociálních službách od 1. 1. 2007.

Zákon č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů nedává obcím povinnost, ale možnost zpracovávat střednědobý plán rozvoje sociálních služeb ve spolupráci s krajem, poskytovateli sociálních služeb na území obce a za účasti osob, kterým jsou poskytovány sociální služby.

Při plánování sociálních služeb se vychází zejména z porovnání existující nabídky sociálních služeb se zjištěnými potřebami (potenciálních) uživatelů služeb. Výsledek provedeného srovnání slouží jako jeden z klíčových podkladů pro zformulování priorit v oblasti sociálních služeb.

Základem komunitního plánování sociálních služeb je spolupráce zadavatelů (obcí, krajů) s uživateli (klienty) a poskytovateli (jednotlivými organizacemi) sociálních služeb a veřejnosti při vytváření plánu, vyjednávání o budoucí podobě služeb a realizaci konkrétních kroků, na daném území

Společným cílem je zajistit dostupnost kvalitních sociálních služeb.

Při KPSS je důležitá spolupráce všech subjektů. Zadavatelů většinou zástupců samospráv, politik ve všech fázích procesu, poskytovatelů registrovaných poskytovatelů sociálních služeb, nebo i doprovodných služeb důležitých vedle sociálních služeb a uživatelů či veřejnosti (potencionálních uživatelů, poskytovatelů, či zadavatelů) sociálních služeb. Při KPSS je důležitá struktura a lidské zdroje při sestavování týmu. Řídící skupinu tvoří zadavatelé, poskytovatelé a uživatelé. Jednotlivé pracovní skupiny vedou koordinátoři a součástí jsou členové týmu, realizační tým pak zajišťuje chod spojený s celým procesem plánování projektu.

Pro úspěšnost plánování je zapotřebí podpora ze strany politické reprezentace, a to jak při zahajování plánování, tak i v jeho průběhu a při uskutečňování reálných činností směřujících např. k rozšíření nabídky služeb, zvyšování jejich efektivity a spolupráci různých subjektů při zajišťování potřebných služeb. Neméně významné je zabezpečit koordinaci celého procesu - může provádět ji vybraná NNO nebo přímo pracovník dané obce. Pracovní struktury v podobě pracovních, konzultačních nebo vyjednávacích skupin se skládají ze zástupců všech zainteresovaných stran. Po vytvoření komunitního plánu se přechází od plánovací k realizační fázi, kdy dochází k faktickému naplňování priorit, resp. jednotlivých opatření. Součástí této etapy je také sledování postupu a míry plnění stanovených úkolů. Plán bývá zpracováván obvykle na rozmezí několika let a po uplynutí tohoto období se celý plánovací cyklus opět opakuje.

Všeobecným cílem projektu je podpora začleňování sociálně vyloučených osob a osob ohrožených sociálním vyloučením cestou zajištění dostupnosti sociálních služeb. Specifickými cíli projektu je udržení a rozvoj místního partnerství na území ORP Písek a aktualizace komunitního plánu sociálních služeb, stěžejní partnerství bude realizován se všemi z triády. Interaktivní katalog poskytovatelů sociálních služeb, který přispěje k informovanosti občanů o zvýšení dostupnosti služeb.

ad4) Základní informace o projektu

Název projektu: PODPORA ZAVÁDĚNÍ, REALIZACE A VYHODNOCOVÁNÍ PROCESU STŘEDNĚDOBÉHO PLÁNOVÁNÍ ROZVOJE SOCIÁLNÍCH SLUŽEB NA ORP PÍSEK

Území ORP Písek

Albrechtice nad Vltavou., Boudy, Cerhonice, Čimelice, Čížová, Dobeš, Dolní Novosedly, Drhovle, Heřmaň, Horosedly, Kestřany, Kluky, Kožlí, Králova Lhota, Křenovice, Lety, Minice, Mirotice, Mirovice, Mišovice, Myslín, Nerestce, Nevězice, Olešná, Orlík nad Vltavou., Oslov, Ostrovec, Paseky, **PÍSEK**, Podolí I, Probulov, Protivín, Předotice, Putim, Rakovice, Ražice, Skály Slabčice, Smetanova Lhota, Tálín, Temešvár, Varvažov, Vlastec, Vojníkov, Vráž, Vrcovice, Záhoří, Zvíkovské Podhradí, Žďár.



Zajištění financování: z prostředků ESF prostřednictvím Operačního programu Lidské zdroje a zaměstnanost a státního rozpočtu. //CZ. 1.04/3.1.03, Podpora vzdělávání a procesů v sociálních službách (4.3 – sociální integrace a rovné příležitosti (4.3.1 – Podpora sociální integrace a sociálních služeb, číslo výzvy: 97 – Výzva GP 3.1 – Podpora procesů plánování sociálních služeb//.

Cíle projektu:

- ✓ Podpora začleňování sociálně vyloučených osob a osob ohrožených sociálním vyloučením cestou zajištění dostupnosti sociálních služeb
- ✓ Udržení a rozvoj místního partnerství na území ORP Písek
- ✓ Aktualizace komunitního plánu sociálních služeb

cílem Aktualizace KPSS v ORP Písek je vytvoření systému sociálních služeb, který bude odpovídat potřebám naší komunity (lidí na ORP Písek, tj. ve 49 obcích) zmapovaným v průběhu realizace projektu. Vytvořením Aktualizovaného Komunitního plánu sociálních služeb na ORP Písek a Aktualizovaného katalogu poskytovatelů sociálních a doprovodných služeb na ORP Písek.

Popis realizační struktury

Realizační struktura se bude skládat ze zástupců Základního týmu a řady spolupracovníků sociální sítě jednotlivých účastníků a jejich partnerů (město Písek jako takové, MAS

Chance in Nature LAG, NNO, školy, Úřad práce, policie, nemocnice, kulturní a společenské, sportovní zařízení, obce ORP Písek). Všichni se společně budou podílet na cíli projektu: vytvoření Aktualizovaného Komunitního plánu sociálních služeb na ORP Písek a Aktualizovaného Katalogu poskytovatelů sociálních a doprovodných služeb ORP Písek



Struktura základního týmu:

- Zástupce realizátora – Josef Bláhovec
- Zástupce partnera – Hana Rambousová
- Zástupce Městského úřadu Písek – Michaela Baslerová
- Zástupce poskytovatele – Romana Kotrbatá
- Zástupce uživatele – Jana Bartůňková
- Koordinátor pracovní skupiny senioři – Petr Hladík
- Koordinátor pracovní skupiny osob se zdravotním postižením – Eva Čermáková
- Koordinátor pracovní skupiny rodiny s dětmi – Andrea Veselá - Vondrášková
- Koordinátor pracovní skupiny osoby ohrožené sociálním vyloučením a osoby v krizi – Zuzana Staffová
- Koordinátor projektu – Iveta Frková
- Odborný asistent – Hana Lukešová
- Metodik projektu – Hana Rabenhauptová
- Supervizor projektu – doc. Ing. Ladislav Průša, CSc.

Pracovní skupiny: jsou základním článkem KPSS a skládají se ze zájemců z řad veřejnosti, uživatelů, poskytovatelů a zadavatelů sociálních a doprovodných služeb. Při KPSS na území ORP Písek budeme vycházet ze zkušeností minulého projektu: „Podpora zavádění, realizace a vyhodnocování procesu střednědobého plánování

rozvoje sociálních služeb na ORP Písek“. KPSS, nabídneme spolupráci bývalým členům, všemi formami oslovíme veřejnost. Nabídneme všem proškolení o základních úkolech jako je průběžné připomínkování, účast na jednáních, navrhování řešení, informování dalších cílových skupin. Projekt bude pracovat ve 4 pracovních skupinách (osvědčené rozložení) a v každou skupinu povede koordinátor vedoucí PS (osoby ohrožené sociálním vyloučením, rodiny s dětmi, senioři a osoby se zdravotním postižením).

Principy, pravidla pro realizaci projektu při komunitním plánování

- Dohoda při jednání v triádě
- Propojování samospráv s občany – věci veřejné
- Nutné zapojení uživatelů se stejnými právy
- Demokratická spolupráce
- Svoboda vyjadřování
- Rovné příležitosti
- Rovnost mezi účastníky
- Vyváženost průběhu procesu – kvality výstupů
- Návaznost, pokračování KPSS
- Hledání nových lidských i finančních zdrojů
- Informovanost – otevřenost
- Řešení dosažitelného

ad 4) Hlavní klíčové aktivity projektu

Tvorba „Podpora zavádění, realizace a vyhodnocování procesu střednědobého plánování rozvoje sociálních služeb na ORP Písek“ vychází jak z podstaty doporučení zákona č. 108/2006 SB., o sociálních službách (novelizace 2012), tak faktů a osvědčených postupů metodik komunitního plánování.

Klíčové aktivity projektu:

- 1) *Vyhodnocení dosavadní realizace stávajícího plánu sociálních služeb na území ORP Písek (výstup – evaluační zpráva – splnění navržených aktivit, vynaložené prostředky)*
- 2) *Zpracování analytických podkladů – aktualizace metodik, aktualizace analytických podkladů, vznik nových analytických podkladů (analýza zachytu nových uživatelů vč. metod práce s CS, Analýza potřeb osob ohrožených sociální exkluzí a osob v krizi)*
- 3) *Práce pracovních skupin – aktivní zapojení triády do zpracování komunitního plánu (analytická, strategická, implementační část), 4 tematické pracovní skupiny*
- 4) *Vytvoření interaktivního informačního systému a katalogu poskytovatelů sociálních služeb (www.kpss-pi.cz)*
- 5) *Vytvoření Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na ORP Písek (zpracování formulace vize, cílů, prioritních oblastí, opatření a aktivit naplnění cílů se zaměřením na oblast sociálních služeb, sestavení akčního plánu)*
- 6) *Veřejné projednání a projednání místními samosprávami (předložení k projednání Radě, či Zastupitelstvu měst a obcí ORP Písek ke schválení/vzetí na vědomí)*

- 7) *Informování a zapojování veřejnosti do plánování sociálních služeb v území (veřejná projednání na počátku, v průběhu procesu a při seznámení s výstupy, dále pak kulaté stoly na aktuální téma,*
- 8) *Supervize a evaluace – připomínkování metodik, analýz, průběhu tvorby plánu, vytváření struktur, účast při jednáních, zpracování závěrečného hodnocení*
- 9) *Jednání řídicího týmu - koordinace tvorby plánu, projednání a schvalování postupů, metodik, procesů, závěrečných znění, plus školení*

Aktivity projektu

- ✓ Vypracování metodiky a základních dokumentů pro plánování na ORP Písek
- ✓ Tvorba jednacích řádů řídicí skupiny a pracovních skupin
- ✓ Podklady pro vzdělávání, proškolení členů organizační struktury
- ✓ Seminář o vizích, opatřeních a aktivitách
- ✓ Tvorba dotazníků, anket, zpětných vazeb
- ✓ Podklady pro jednání (vč. pozvánek) jak na veřejná projednávání a setkání tak na ŘT a PS
- ✓ Vypracování statusu – pravidel, postupu při KPSS
- ✓ Tvorba informačních letáků
- ✓ Vypracování tabulek pro zápis vizí, aktivit, opatření a priorit
- ✓ Analýzy z podkladů za ORP Písek (socio -demografická analýza – pro tvorbu výstup z plánu s fotografiemi, grafy, tabulkami, stručnost, jednotnost, realizace průzkumu názorů zástupců zadavatelů sociálních služeb (představitelé obcí) - řízené rozhovory, realizace průzkumu názorů poskytovatelů sociálních služeb - řízené rozhovory, dotazníky, realizace průzkumů názorů široké veřejnosti – anketa, osobní setkání, zpracování výstupů z průzkumů - analýza cílových skupin, tj. analýza potřeb uživatelů a poskytovatelů sociálních služeb, analýza sociálních služeb v území, analýza finančních, materiálních a lidských zdrojů, dotazníky. K analýzám budou použity současné analytické podklady, podklady ze statistiky i předběžné výsledky sčítání lidu v roce 2011, podklady ORP Prachatic. SWOT analýzy z jednotlivých pracovních skupin, které budou podkladem pro tvorbu priorit, opatření a aktivit samotného plánu.
- ✓ informování a zapojení veřejnosti (plán medializace projektu) v co nejširší míře od představitelů měst a pracovníků úřadů, veřejnosti prostřednictvím www, místního rozhlasu, regionálních novin, vysílání kabelové televize, místních zpravodajů, vývěsních skříněk, dopisy, výzvy, veřejná projednání, prezentace projektu na jiných setkáních souvisejících se sociálními službami, PR aktivity, výroba zábavných materiálů – propagačních materiálů v součinnosti s partnerem projektu a hrazených z jiných zdrojů, ale doplňující. Uspořádání výstavy výstupů projektu a o KPSS.
- ✓ Jednání řídicího týmu
- ✓ Veřejná projednání jsou plánovaná a to při zahájení (všeobecné informace a výzva k zapojení, tvorba vize), v průběhu s nástrelem KPSS ORP Písek (interaktivní projednání, zapojení veřejnosti) a v závěru (seznámení s výstupy, dokumenty) projektu s cílem pozvání co nejširšího zastoupení triády. Obohacením setkání budou vystoupení uživatelů dle cílových skupin.
- ✓ Jednání pracovních skupin, popsáno výše a v příloze – jednací řády
- ✓ Supervize a hodnocení během průběhu procesu KPSS jak ze strany supervizora, tak metodiků kraje. Dojde k metodické podpoře a připomínkování dokumentů,



evropský
sociální
fond v ČR



EVROPSKÁ UNIE



OPERAČNÍ PROGRAM
LIDSKÉ ZDROJE
A ZAMĚSTNANOST

PODPORUJEME
VAŠI BUDOUCNOST
www.esfcr.cz

konzultace na základě žádosti, účast na jednotlivých fázích procesu (jednání, projednávání).

- ✓ Zpracování nástřelu a následně plné verze KPSS ORP Písek (obsahově a strukturovaně jako v minulém plánu) Strategická část - vize, prioritní oblasti, priority, opatření (Udržení systému poskytovaných služeb, Zkvalitnění stávajících sociálních služeb, Rozvoj sociálních služeb, Zajištění doprovodných oblastí, Průřezová témata). V elektronické podobě a na stránkách realizátora a partnera, případně na stránkách obcí v ORP)-
- ✓ Projednání KPSS v zastupitelstvech měst, Písek (40 obcí zaslání materiálů), dohoda o předložení výstupů s předáním podkladů a na základě žádostí i s osobním přednesem (nutná koordinace v čase a prostoru), předložení k vzetí na vědomí, zajistí koordinátor a metodik.

Ad 5) Harmonogram realizace projektu

1. 4. 2013 příprava a ukončení projektu 31. 3. 2015 (zahrnuje vyhodnocení dosavadní realizace stávajícího plánu sociálních služeb, zpracování analytických podkladů, práce pracovních skupin, vytvoření střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb, supervize a evalvace, jednání řídicího týmu, informování a zapojení veřejnosti do plánování sociálních služeb v území, veřejné projednání vč. projednání s místními samosprávami). 2013 – zejména příprava, analýzy, zapojení, informování, 2014práce na plánu, pracovní skupiny a informování, zapojování a 2015 – informování, tvorba závěrečných výstupů, projednání, informování.

Ad 6) Zdůvodnění potřeby projektu:

Obec s rozšířenou působností Písek již má svůj komunitní plán. Do doby získání podpory ze současného projektu bylo pokračováno setkáváním se s cílovými pracovními skupinami, roční aktualizaci, zapojení do monitoringu a dalších procesů udržení KPSS. Členové PS území, města se zapojili do tvorby Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na území Jihočeského kraje a tím docházelo k propojování cílů plánu kraje a našeho. Obtížně však dochází k implementaci stávajícího plánu, výstupů aktivit do strategických plánů měst a obcí. Vzhledem k tomu je nutná aktualizace KPSS na celém ORP Písek, zapojením nových subjektů a jednotlivců do plánování.

Ad 7) Udržitelnost projektu:

Základem pro udržitelnost aktivit projektu bude základní partnerství a další partnerství vzniklá v průběhu procesu (spolupráce zadavatelů, poskytovatelů, uživatelů sociálních služeb) ale také v kontrole, monitoringu a akčních plánech na dané roky. Vyhledávání zdrojů a realizace aktualizace v rámci udržení procesů komunitního plánování sociálních služeb na území ORP PÍSEK.



Hanka Rabenhauptová, 2013



OPERAČNÍ PROGRAM
LIDSKÉ ZDROJE
A ZAMĚSTNANOST

PODPORUJEME
VAŠI BUDOUCNOST
www.esfcr.cz