



## KOMUNITNÍ PLÁNOVÁNÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB NA BLOVICKU

### ZÁPIS ZE SETKÁNÍ U KULATÉHO STOLU – SENIOŘI A OSOBY SE ZDRAVOTNÍM POSTIŽENÍM

Datum: 27. 4. 2022

Místo: MÚ Blovice

Přítomni: dle prezenční listiny

Omluveni: Petr Moravec (Ledovec), Dana Vaníková (organizace ZTP Nezvěstice), Alice Bartizalová (Anděl strážný), Viktor Glier (Hospic sv. Lazara)

#### CPKP: úvod a program

1. Výstupy z průzkumu pečujících na Blovicku
2. Prezentace vybraných sociálních služeb
3. Příprava plánu rozvoje sociálních a souvisejících služeb
4. Informace o dalších plánovaných aktivitách
5. Různé a diskuze

#### Ad 1. Výstupy z průzkumu pečujících na Blovicku

Průzkum realizovalo CpKP i v jiných ORP. Na Blovicku bylo osloveno 8 respondentek. Jednalo se o kvalitativní formu průzkumu. Závěrečná zpráva z průzkumu byla všem rozeslána spolu s pozvánkou a bude zveřejněna na webových stránkách města Blovice.

Konkrétní výstupy z průzkumu:

- Chybí dostatečné kapacity terénních služeb – osobní asistence, odlehčovací služba
- Chybí informace o péči, o službách, příspěvcích, zmiňovalo se poradenství v rámci opatrovnictví, vážne možnost sdílení informací
- Další problematickou oblastí je sociální začleňování opečovávaných osob – chybí volnočasové aktivity, pracovní uplatnění -> nedostatek dílen, sociálních podniků v místě
- Tyto aktivity jsou dostupné v Plzni, problém je pak s dopravou, jak mají pečující opečovávané osoby na aktivity dopravit, je to náročné jak finančně, tak ale především časově
- V regionu chybí i denní stacionáře, možná týdenní, psychologické poradenství
- Výstupy z průzkumu budou podkladem pro definování opatření komunitního plánu

Od počátku projektu se opakuje otázka realizace samotného komunitního plánu. V regionu by měl fungovat koordinátor nejen potřeb pečujících osob, ale přímo realizátor opatření komunitního plánu.

Tichý svět - dotaz: Koordinátor pro komunitní plánování zní skvěle. Jsou ale z jiných regionů zkušenosti, že už to tak někde funguje?

CpKP: Zkušenost je z Rokycan, kde KPSS probíhá dlouhodobě. Po skončení projektu zaštitěného CPKP si realizaci komunitního plánu vzal do své náplně odbor sociální, který zajišťoval setkávání pracovních skupin, aktualizoval elektronický katalog, vyjednával v rámci úřadu a jiných organizací jednotlivé dílčí cíle atp. Vedoucí odboru využila veškeré možnosti, aby dosáhla maximálního počtu pracovníků dotovaných z MPSV a sama pak na část svého úvazku realizaci plánu zajišťovala.

Druhý způsob se CpKP snažil nastavit na Horšovskotýnsku. CpKP oslovil místního pracovníka komunitního centra, které vzniklo v HT. Byl ochotný se koordinací zabývat, ale HT se nedohodl s ostatními obcemi na společném financování této pozice. Obce, i když z počátku o koordinátora měly zájem, pak zaujaly neaktivní přístup. Takže tento způsob realizace plánu se nakonec neujal.

Další zkušenost je z Domažlic, kdy plán realizovala pracovnice z CpKP jeden rok. Finančně byla hrazena z rozpočtů obcí ORP Domažlice. Možnost koordinace ze strany CpKP by byla reálná např. i pro Blovice. V případě zájmu předloží CpKP finanční rozvahu pro výkon koordinátora. Zde ale hraje i roli vytíženost pracovníků CpKP.

Další možnost je propojení realizace plánu s činností MAS. Uskutečnila se již schůzka s MAS Aktivios, možnost koordinátora je v tomto bodu otevřená.

Jako nejschůdnější cesta se jeví zajišťování plánu sociálním odborem, protože jinak prostor v regionech na to není. Je to ale o přístupu města i pracovníků odboru. Když se nenajde realizátor projektu, zpracované plány pak většinou končí v šuplíku a realizace opatření pak neprobíhá. Veškerá dvouletá snaha je zbytečná a projekt plánování je zhodnocen tak, že vlastně nic nepřinesl.

Krajský úřad: V Domažlicích realizuje plán také pracovnice sociálního odboru, funguje to a je to nejideálnější.

CpKP: Otázka koordinace KPSS se prolíná celým projektem, bylo by fajn, kdyby ta opatření úplně nezapadla.

Global Partner péče - dotaz: A není možnost návaznosti projektu?

CpKP: Zatím bohužel není. Dosud nebyly vypsané výzvy z ESF na tuto činnost, CpKP již na tuto možnost poukazovalo. Zatím bezúspěšně.

Krajský úřad: Za kraj by byli rádi, kdyby komunitní plánování pokračovalo, v Rokycanech a v Domažlicích to funguje dobře. Je naděje, že výzvy na koordinaci KPSS budou vypsané.

## Ad 2: Prezentace vybraných sociálních služeb:

### **Hewer**

- Má stále volné kapacity osobní asistence
- Byly navýšeny pracovní úvazky a přijímají nové klienty, pracovnice nabrala asi 30 nových klientů
- Klienty mohou být senioři, ale i děti od 1 roku (vozičkáři po úrazech, klienti s mentální retardací, autisté apod.)
- Denně někdo volá, i z jižního Plzeňsku
- Mají 2 asistentky v tomto regionu
- Volné kapacity zatím jsou, ale časově se to začíná plnit
- 1,5 roku měli stop stav a nemohli navyšovat stav, nyní nabírají i asistenty
- Pokud je nyní poptávka, je zatím čas se na ně obrátit
- Nevyplatí se 15 minutové úkony -> nyní mají 3 služební auta na 30 asistentek
- Měly by to být opravdu služby pro osobní asistence a ne suplování pečovatelské služby
- Na večery a víkendy mají stopku, nikoho neberou, jsou vytíženi
- Ideálně volat na call centrum
- Přibýly další 3 oblasti na Plzeňsku -> chce to náročnější asistenci
- Hlásí se pořád lidé, co u nich chtějí pracovat, ale stále je větší poptávka na straně klientů

Krajský úřad: v rozvojové síti mají ještě 3 úvazky, kraj rozvoj osobní asistence stále podporuje. Dotaz: Kde všude Hewer působí a jak jsou pracovníci vytíženi:

Hewer: Působíme v oblastech jižní Plzeňsko, Klatovsko, Plzeň a blízké okolí, např. z Kralovicka 3 lidi za rok. Pořád mají pocit, že suplují pečovatelské služby, kolegyně udělá sociální šetření, podepíše se

smlouva a pak se ta péče zkracuje -> není to smysluplné využití osobní asistence. Jinde bývají třeba i půl dne. Není jednoduché s klienty rozvázat smlouvu, když péče není v požadovaném rozsahu.

K dotazu: Časová dotace je 7 dní v týdnu 24 hodin. Celodenní 24 hodinové služby využívají klienti výjimečně, protože to stojí hodně peněz. Nejvíce služeb od 8-24 hodin.

Rada zdravotně postižených (pan Vyskočil): 3 roky využívá asistenční službu Heweru, je velmi spokojený, včera absolvoval návštěvu a účast na krajské konferenci národní rady v Karlových Varech, mohl jet autobusem. Po celou dobu využíval asistenci, funguje to dobře po všech stránkách. Na konferenci také zaznělo, že osobní asistence je obecně nedostatek.

Zástupkyně veřejnosti: Plno známých s poruchou autistického spektra jsou šťastni, že mají Hewer, protože můžou na chvíli z té péče vystoupit a žít normální život. 4 hodiny denně 3x týdně je to pro ně luxus, i když je to finančně náročnější. Mají pak větší chuť s dětmi pracovat, když si mohou odpočinout. Služby využívá hodně moc lidí, a když není kapacita, tak čekají, až se ozvou. Bylo by fajn, kdyby v každém městě byla takováto služba. Další zástupkyně veřejnosti se k pochvale připojuje.

Hewer: kouzlo osobní asistence je v tom, že dochází přímo do rodin. Rodina se na asistentky těší, protože pečující si potřebují odpočinout, s někým si popovídat. Je to služba přínosná pro všechny členy rodiny.

Tichý svět: V jejich organizaci je problém ten, že je těžké najít vhodného kvalifikovaného pracovníka, aby byla zachována úroveň služby.

CpKP: tento problém zřejmě řeší všechny služby, jak zajistit kvalifikovaného pracovníka a ještě ho adekvátně zaplatit. V komunitním plánování to ale nelze nijak ovlivnit.

#### **Global Partner péče:**

- Celorepublikový poskytovatel, působí v 11 krajích – ORP Rokycany, Přešticko a Dobřansko
- Cílovou skupinou jsou osoby se sníženou soběstačností od 19 let výše
- Poskytují odlehčovací terénní služby, provozní doby od 7-20 hod, 7 dní v týdnu
- Projekt byl zahájen v září, překvapil jí veliký zájem o odlehčovací služby, občas dojde i k poklesu (hospitalizace, úmrtí...), ale mají skoro plné kapacity (Rokycansko již plné)
- Každá pobočka má 4 pracovníky a firemní nebo své vozidlo
- Snaží se hodně pracovat s celou rodinou, vytváří manuály péče u každého klienta, učí klienty specifické dovednosti, posilují schopnosti, aby se zvedla úroveň neformální péče, nechťejí duplikovat práci pečovatelské služby, odlehčovací služba je odlišná
- Začali reagovat i na potřeby neformálně pečujících,
- Proto nově od května realizují na Přešticku a Dobřansku projekt pro neformálně pečující, takže je možné se přihlásit – nabídka pro Plzeň jih
- Úzká spolupráce s nemocnicemi v plzeňském kraji.
- Ještě než začne péče, už rodině podávají informace, na co se připravit, co mají mít doma a co se týká příspěvku, informace o možnostech půjčení kompenzačních pomůcek, návaznosti dalších služeb apod.

K dotazu, zda je možnost, že v budoucnu rozšíří své služby i na Blovice: Zatím ne, ale své služby poskytovali i rodině z Míšova, což je hraniční obec s Rokycanskem. Služby by mohly rozšířit, ale vše záleží na financích a prostředcích z kraje. Global Partner je zatím financován z nadace, není ani v rozvojové ani v základní síti. Nyní žádáme o vstup na PLK.

Krajský úřad: Kraj se snaží více podporovat terénní služby, protože jsou levnější. Není problém vstoupit do sítě. Během několika dní bude vyhlášena tvorba sítě a do 22. 6. je možné se přihlásit.

Důvody pro realizaci projektu pro pečující osoby realizovaného Global Partnerem péčí:

- Za covidu se přesunula hodně péče do domácího prostředí, nyní lidé chtějí více pečovat doma než hledat pobytové velké zařízení
- Je důležité, aby podpora byla komplexní, i co se týká psychologické podpory pečujících
- Velké riziko syndromu vyhoření – u 80 % klientů je někdo na hranici nebo už přes hranici svých sil, když někdo začne pečovat, změní se mu celý smysl a režim života, protože všechno musí uzpůsobovat osoby, o kterou pečuje
- Pečující si stěžují na sociální izolaci např. 8 let se paní starala o člena rodiny, odstříhla všechny kontakty a je v podstatě sociálně vyloučená, dlouhodobá celodenní péče zapříčiňuje i ekonomický propad rodiny
- Rodinám chybí ucelené informace zejména pro ty, co začínají pečovat, rodina musí být v psychické i fyzické pohodě, aby mohla pečovat, pečující osoba musí vnímat, že v tom není sama
- Komplexní podpora: posílení psychických schopností -> zvýšení informací – kompetencí -> prevence soc. vyloučení, prevence syndromu -> zvyšování bezpečnosti péče, ...
- Poradenství i praktický nácvik – terénní i ambulantní forma
- Součástí projektu budou supervize (člověk, který umí pracovat s tím, co mu osoba řekne a podívá se na to „zvenku“)
- Budou probíhat školení (např. seminář na téma demence – komunikace, specifika, metody polohování, bezpečnost v domácím prostředíapod.)
- Pro rodiny je těžké přijmout osobní asistenci, odlehčovací službu, protože mají pocit selhání, nebo kritika od rodiny -> sdílené péče je důležitá

Plánované aktivity projektu pro pečující osoby:

- Zřízení pozice koordinátora – paní Krpejšová
- Vytvoření metodiky pro podporu neformálních pečujících – posílení psychosociálních dovedností pečujících
- Propagace projektu
- Realizace svépomocných skupin (každý měsíc na pobočce v Přešticích)
- Zřízení poradny neformálně pečujících v mikroregionu (ambulantní, terénní přímo v rodinách)
- Vzdělávací modul: semináře s odborníky 4x ročně, supervize 3x za rok
- Veškeré aktivity jsou pro pečující bezplatné

Pokud to někoho zaujme, může se aktivít v Přešticích zúčastnit. Tento rok bude projekt pro pečující realizován pilotně na Přešticku a pokud se uskuteční vhodné výzvy z MPSV/EU, rádi by projekt rozšířili – důležitá je udržitelnost projektu. Pokud se to povede, mohla by být možnost i přímo na Blůvicku. Pokud by byl zájem z města, mohla by pomoci s rozvojem svépomocných skupiny, např. 1x měsíčně vést skupinu.

**Raná péče Kuk:**

- Terénní sociální práce -> rodiny s dětmi se zrakovým postižením, od narození do 7 let
- Zdarma, jezdí po celém Plzeňském a Karlovarském kraji
- Zaměřují se na vývoj dítěte, které se snaží podpořit, rozvíjet jeho nadání, aby dosáhl svého maxima
- Je důležité, aby se to rodina dozvěděla včas, aby v raném věku dostala kontakt

- Součástí jejich práce je také osvěta, objíždějí lékaře apod., jsou aktivní na Facebooku, cílem je, aby se služba rozvíjela, vědělo se o nich
- Když je rodina v kontaktu s ranou péčí, dozví se o možnosti dávek, možnosti vzdělávání pro dítě, získávání kompenzačních pomůcek
- Po prvním kontaktu raná péče navštíví rodinu, zjišťují se potřeby rodiny, proběhne seznámení s dokumenty, po vstupním jednání se zkontrolují zrakové funkce
- Každá rodina má svého poradce, konzultace probíhají 1x za 1-3 měsíce a dále dle potřeb, lze se obrátit i na telefonický kontakt
- Nabízí se i konzultace v terénu, společné konzultace v zařízení MŠ apod. nebo semináře (např. o kompenzačních pomůckách)
- V současnosti mají volnou kapacitu.

K dotazu CpKP na návaznost po 7. roce věku dítěte: pak už je to v režii školského zařízení, kdy rodina zkontaktuje poradenství nebo speciálně pedagogické centrum.

K dotazu Tichého světa k návaznosti na činnosti Tyfloservisu: Tyfloservis má cílovou skupinu dospělé od 19 let.

### Ad 3. Příprava plánu rozvoje sociálních a souvisejících služeb

CpKP:

Průzkum ukázal na chybějící sociální služby na Blovicu, jsou to:

- Odlehčovací služby – terénní forma
- Osobní asistence
- Denní stacionáře

V prezentaci dnešního setkání jsou uvedeny tyto nadregionální sociální služby, které lze využít.

Průzkum poukázal také na nedostatečnou informovanost. Většina pečujících řekla, že nevěděla o sociální práci na obci s pověřenou působností a že by je nenapadlo jít se zeptat na sociální odbor (řešeno informačním plakátem umístěným v čekárnách lékařů). Někteří respondenti by využili také psychologickou pomoc, která ale také v ORP chybí.

Získané požadavky z počátku projektu označují za kapacitně nedostačující i pobytové služby, domovy pro seniory, pro osoby se zdravotním postižením i domovy se zvláštním režimem. O tyto služby však někteří lidé žádají již v době, kdy je ještě nepotřebují.

V rozhovorech i anketě se vyskytly i požadavky na denní a týdenní stacionáře.

Krajský úřad: Po covidovém období se situace s naplněním kapacit pobytových zařízení změnila. Nyní by měly být volnější. Také by bylo dobré prověřit skutečný zájem o týdenní stacionáře.

CpKP: Pro rodiny jsou služby stacionářů vnímané jako aktivita pro opečovávaného, nejde tedy jen o pobyt, ale i o zaměstnávání a aktivizaci klientů.

CpKP: Na základě všech dostupných poznatků z projektu sestavíme komunitní plán rozvoje sociálních a souvisejících služeb, který bude možno připomínkovat.

Veškeré informace o sociálních a souvisejících službách budou soustředěny do webové sekce, která na Blovicu bude součástí webových stránek (pod odkazem organizace a služby). CpKP vytváří webové sekce téměř ve všech ORP, kde projekt plánování probíhal. Pouze Přeštice si nechali vytvořit samostatný portál o sociálních službách. K dotazu – co je k tomu vedlo, nedokážeme říci.

Otázka je, jak budou lidé tento web využívat. Chceme jej zpřístupnit i z webových stránek ostatních obcí.

Místostarosta Blovic: V Blovicích je web starý 3 roky, každý si aktualizuje vlastní sekci. Pohled na web je různý, lidé z úřadu to vidí jinak než nějaký uživatel z veřejnosti.

Global partner péče: Záleží na osobách na úřadech, jestli jsou sociální sféře nakloněni. V jejich organizaci oslovili všechny starosty na Přešticku, aby zveřejnili informace o projektu pro pečující na svých webech, místních veřejných vývěskách obcí. Starostové mnohdy nechápou, o jaké téma jde, nerozumí té dané problematice – je nutná osvěta.

#### Ad 4. Informace o dalších plánovaných aktivitách

CpKP:

Do konce projektu (30. 6. 2022):

- Katalog sociálních služeb – tvorba, dodání do tisku
- Střednědobý komunitní plán rozvoje sociálních služeb na Blovicku - tvorba, připomínkování, odsouhlasení
- Sekce o sociálních službách – tvorba na webu Města Blovice (bude vytvářena i po 30. 6. 2022)

Setkání pracovních skupin:

- 11. 5. 2022 v 10.00 MÚ Blovice (průzkum potřeb NZDM na Blovicku + související služby)
- 1. 6. 2022 v 15.00 Lidový dům (veřejné setkání k představení návrhu komunitního plánu)

Setkání řídicí skupiny:

- 26. 5. 2022 v 10.00 MÚ Blovice (projednání návrhu komunitního plánu)
- 29. 6. 2022 v 10.00 MÚ Blovice (vypořádání připomínek a schválení komunitního plánu)

#### Ad 5. Různé a diskuze

Global Partner péče: V informovanosti by bylo určitě dobré využít i jiné formy než klasické letáky, weby atp. V Přešticích je napadlo udělat veletrh sociálních služeb.

CpKP: Toto se dělalo v Rokycanech – Den bez bariér – v prvním ročníku se to osvědčilo. Pak už návštěvnost rapidně klesala.

Tichý svět: Je třeba lidem ukázat, že využívat sociální služby je úplně normální a informovat i na jiných místech, než jen na úřadě.

Zapsala: Tereza Kavalírová, Blanka Kohoutová

Ověřil: Eduard Šišpela