



KOMUNITNÍ
PLÁNOVÁNÍ
SOCIÁLNÍCH
SLUŽEB
REGIONU
LIBEREC

KOMUNITNÍ PLÁNOVÁNÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB REGIONU LIBEREC

Tvorba Komunitního plánu služeb v sociální oblasti 2023-2027

Pracovní skupina pro zdravotně znevýhodněné

Zápis z prvního jednání pracovní skupiny

21. 3. 2022

- 1) Úvodní slovo.
- 2) Poděkování za zaslání podkladů v podobě palčivých témat a jejich kategorizace a upřesnění.
- 3) Představení členů – jméno, organizace, poskytované služby.
- 4) Popis procesu tvorby KP a hierarchie komunitního plánování.
- 5) Aktivita – mapování potřeb, které se týkají klientů jednotlivých služeb.
 - MCU Koloseum (p. Zápotocká) – potřeba bezpečí by dle jejího názoru měla být na nejnižší příčce pyramidy
 - Elva Help (p. Tvrdá) – u každého zájemce o službu provedou sociální šetření formou rozhovoru. Mnohdy šetření trvají až několik hodin, či jsou opakovaná. Pomocí toho mapují potřeby, zjistí tak i další potřeby, které klient explicitně nevysloví nebo o nich neví. Služba počítá i s tzv. „nevýřčenou otázkou“. Dále chtějí od klienta znát i jeho popis, co se dle jeho názoru působením služby změní. V ideálním případě šetření probíhá s rodinou klienta.
 - Všechny organizace provádí sociální šetření formou rozhovorů.
 - S celými rodinami pracují jen některé organizace (např. Centrum Lira nebo odlehčovací služby).
 - Občas se stává, že rodina nechce klienta „pustit“ ke spolupráci s organizací.
 - MCU Koloseum – v reakci na poptávku plánují nové služby – týdenní stacionář.
 - Karty potřeb Libereckého kraje služby nevyužívají.
- 6) Aktivita – párování potřeb a činností služeb
 - připomínka od služeb: služby pracují se všemi potřebami.
 - Elva Help (p. Tvrdá) – v rámci projektu měli možnost zaměřit se i na vyhodnocování dopadu služeb.
 - Centrum Lira – pro tyto účely využívají počítačový program.
 - Doporučení schémat vyhodnocení jako je má například Linka bezpečí.
 - Problémem je velké množství systémů výkaznictví – každý sleduje něco jiného. Některé organizace ani například žádný systém/program nevyužívají.
- 7) Aktivita – černé scénáře z pohledu klienta při neudržení stávajících služeb:
 - Viz flipchart.

- někdo se musí postarat x neregistrovaní poskytovatelé péče (“chudobince”) x přesun do jiného resortu - hl. do zdravotních služeb skrz zhoršení zdravotního stavu
- narostou závislosti, zvýší se izolace, sníží se samostatnost, vzroste bezdomovectví i sebevražednost
- nárůst trestné činnosti, nárůst zneužívání lidí s handicapem a domácího násilí
- větší zátěž do rodinných systémů, které se mohou začít hroutit (nejsou na tyto zátěže připravené, rodiny žijí často odděleně či jen nukleární spolu) - sociální vyloučení ekonomické, zátěž psychická
- nástroje k podpoře řešení: síť, PR, fundraising, osvěta, lobby, stát jako garant + profesní komory