

## UDRŽITELNOST PROJEKTU 01.03. 2017 – 31.01. 2019

### **„Rekonstrukce objektu č. 311, Havlíčkův Brod na chráněné bydlení“**

Projekt z ROP Jihovýchod

Registrační číslo: CZ.1.11/3.2.00/25.01281



### **Udržitelnost projektu**

Ukončení fyzické realizace a předání hotové stavby **„Rekonstrukce objektu č. 311, Havlíčkův Brod na chráněné bydlení“** proběhlo zhotovitelem – firmou Chládek a Tintěra, Havlíčkův Brod a.s. dne 18.12.2014 a dne 13.01.2015 proběhla kolaudace.

Monitorovací zpráva o zajištění udržitelnosti projektu za třetí rok provozu chráněného bydlení byla předložena na Úřad regionální rady v Jihlavě dne 13.04.2018, ze strany ÚRR byla zadministrována a schválena dne 24.04.2018.

Na základě Smlouvy o pachtu nemovitosti č. EK/210/2014/Fir byly byty chráněného bydlení dány do užívání FOKUSu Vysočina, který tuto sociální službu poskytuje. Po celé sledované období udržitelnosti projektu FOKUS Vysočina bude zajišťovat úklidové práce a údržbu zrekonstruovaného domu.

V monitorovaném období byla dodržována publicita projektu – byly otištěny články v Havlíčkobrodských listech a článek v Havlíčkobrodském deníku, Jihlavském deníku, Třebíčském deníku, Žďárském deníku a Pelhřimovském deníku.

Po celé monitorovací období probíhala pravidelně jednání projektového týmu, kde předmětem jednání bylo dodržování Smlouvy o pachtu nemovitosti, dodržení indikátorů projektu a zajištění publicity projektu.

## Popis a hodnocení průběhu poskytování služby Komunitní chráněné bydlení za rok 2018 – FOKUS Vysočina

### I. Popis a hodnocení průběhu poskytování služby v roce 2018

Službu Komunitního chráněného bydlení (dále jen KCHB) poskytovali většinu roku tři sociální pracovníci. Služba KCHB byla v září přejmenována na Chráněné bydlení Havlíčkův Brod (dále jen CHB HB) z důvodu organizačního sloučení se službou Individuálního chráněného bydlení (dále jen ICHB), která zajišťovala podporu dvěma uživatelům ve dvou bytech v ulici U Kasáren. Službu ICHB do září provozoval Komunitní tým FOKUSu Vysočina. Na podzim se nám podařilo rovněž sehnat posledního chybějícího sociálního pracovníka, ale také nově vytvořit 0,5 úvazku pro pracovníka v sociálních službách, a to právě díky organizačnímu spojení se službou ICHB. Nově je tedy od září 2018 kapacita služby CHB HB 14 uživatelů<sup>1</sup> a od prosince službu zajišťují 4 sociální pracovníci na plný úvazek a jeden pracovník v sociálních službách na 0,5 úvazku. V roce 2018 pracovníci poskytli služby 19ti uživatelům. Nově v tomto období uzavřelo smlouvu 7 uživatelů a 6 jich ukončilo. Kapacita služby dosáhla 96,29% z celkového počtu lůžkodnů<sup>2</sup>.

Rozvržení obloženosti služby:

Tabulka: kapacita služby KCHB/ CHB HB 2018 - přehled			
měsíc	počet klientů	kapacita - počet klientů (do září z max. 12 a od září z max. 14)	kapacita obloženost (lůžkodny)
leden	12	100%	96,24%
únor	13	100%	92,56%
březen	13	100%	97,58%
duben	13	100%	98,33%
květen	12	100%	100%
červen	12	100%	100%
červenec	12	100%	100%
srpen	12	100%	100%
září	14	100%	89,76%
říjen	13	92,86%	92,86%
listopad	14	100%	95,24%
prosinec	13	92,86%	92,86%
<b>Celkem</b>		<b>98,81%</b>	<b>96,29%</b>

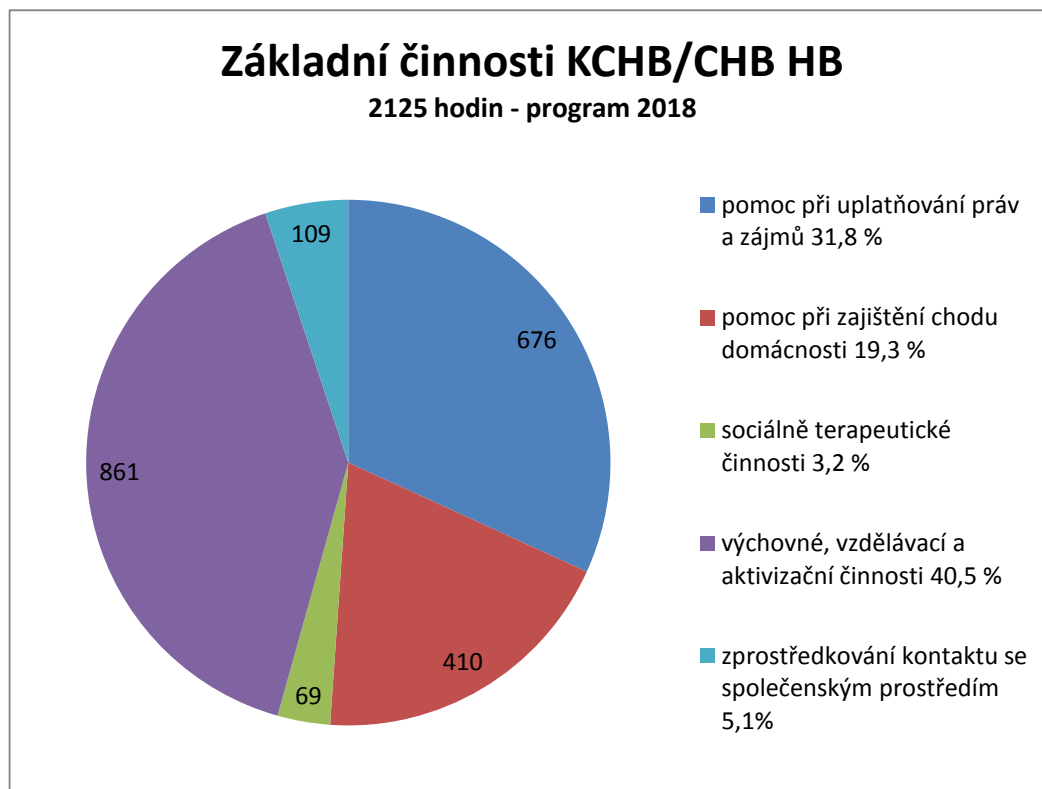
Pozn. data jsou uváděna k poslednímu dni v měsíci

<sup>1</sup> Jedná se pouze o formální přepočítání, protože služby KCHB i ICHB byly vždy v registru poskytovatelů sociálních služeb vedeny jako jedna sociální služba.

<sup>2</sup> Jedním lůžkodnem rozumíme jedno obsazené lůžko jedním uživatelem přes jednu noc. Celkový počet lůžkodnů se rozumí součet všech dnů, které všichni uživatelé v dané období strávili v zařízení. Jako lůžkodnen je vykazován každý den/noc za který je uživateli účtována úhrada za pobyt, tzn. včetně započatých dnů.

V roce 2018 bylo v rámci služby poskytnuto uživatelům 2125 hodin podpory (počet hodin - program).

Rozložení poskytnutých hodin v roce 2018:



Poprvé od vzniku KCHB, neposkytla služba nejvíce sociální služby formou pomoci při uplatňování práv a zájmů, ale v oblasti výchovných, vzdělávacích a aktivizačních činností (40,5% ze všech služeb). Tento nárůst pravděpodobně zapříčinilo to, že se služba více zaměřila na poskytování skupinových volnočasových aktivit. Důvodem bylo, že jsme si více uvědomili, že se jedná o nástroj, který výrazně pomáhá uživatelům při udržování zdravotního stavu, prevenci relapsu, soc. patologických jevů, izolaci, podpoře při nácviu komunikace s lidmi, dovednosti aktivně trávit volný čas apod. Samozřejmě za vyšší cíl považujeme navázání uživatelů na běžné sociální prostředí. Obvykle se však uživatelé na to ještě necítí a je mnohdy úspěchem vůbec samotné zapojení do aktivit v rámci služeb FV.

V individuální formě se pak jednalo o nácviu užívání léků, nácviu práce na PC, nácviu plánování si denního programu a aktivity související se zařazením do pracovního procesu, nácviu komunikace a práci ve vztahové rovině - schůzky spolubydlících, schůzky s rodinami uživatelů, atd.

Druhým nejčastěji poskytovaným typem služeb (31,8%) byla pomoc při uplatňování práv a zájmů. Jedná se o tradiční oblast podpory, která je nezbytná pro kvalitní poskytování služby a odráží potřeby klientely. Konkrétně tato oblast činností zahrnuje na jedné straně většinu organizačních činností jako je mapování, individuální plánování, komunity apod. Na druhé straně naši uživatelé mají mnohdy hodně nenaplněných potřeb, chybějící nebo narušenou většinu sociálních rolí, horší zdravotní stav a málo dovedností a znalostí pro uplatňování svých práv a zájmů.

Třetí nejčastěji realizovanou aktivitou (19,3%) týmem KCHB/ CHB HB byla opět pomoc při zajištění chodu domácnosti. Tato oblast především zahrnovala nácviky hospodaření s penězi, vaření, doprovody na nákup a úklidu bytu.

Menší podíl činnosti (3,2% a 5,1%) zahrnovaly sociálně terapeutickou činnost a zprostředkování kontaktu se společenským prostředím.

Domnívám se, že nižší podíl zprostředkování kontaktu se společenským prostředím v celkovém počtu hodin způsobuje to, že uživatelé jsou vedeni k tomu, aby se učili zjišťovat potřebné kontakty a domlouvat schůzky samostatně. Jedná se pak tedy o nácviky, které jsou evidovány jako výchovná, vzdělávací a aktivizační činnost (například nácvik vyhledávání informací a tras na internetu). Dalším důvodem bylo, že tyto činnosti byly někdy evidovány jako pomoc při uplatňování práv a zájmů (aktivní účast pracovníka při jednáních se společenským prostředím, zprostředkování kontaktu v rámci organizace).

Nižší podíl sociálně terapeutických činností je způsoben tím, že tato činnost je implicitně obsažená v ostatních oblastech. Převážná většina hodin vykazovaná jako sociálně terapeutická činnost zahrnovala pravidelné týdenní skupiny vedené terapeutkou/adiktoložkou, která od 1. 1. 2018 na základě DPP spolupracuje s komunitním týmem a chráněným bydlením.

O ostatní činnosti dle §17 vyhlášky 505/2006 sb. uživatelé neprojevovali zájem.

Služba KCHB/ CHB HB za rok 2018 eviduje 7 mimořádných událostí. Jednalo se o zabouchnuté klíče, panický záchvat úzkosti na pracovišti, hypoglikemický záchvat a 4 hospitalizace.

Tým KCHB/ CHB HB nejvíce spolupracoval s terénní ambulancí PNHB, která se 1. 8. 2018 stala součástí CDZ (Centra duševního zdraví). V rámci spolupráce těchto týmů působila v KCHB/ CHB HB zdravotní psychiatrická sestra v rozsahu 28 hodin týdně, pravidelných čtvrtěčních porad se účastnil psychiatr terénní ambulance/ CDZ, který byl ambulancním psychiatrem alespoň dočasně všech našich uživatelů. Tým KCHB/ CHB HB spolupracuje s dalšími subjekty, jako jsou psychiatrické nemocnice a ambulantní psychiatři a psychologové.

Tým KCHB/ CHB HB dále nejvíce spolupracoval s městskými úřady, zejména s veřejnými opatrovníky, s úřady práce, okresní správou sociálního zabezpečení a občanskou poradnou. V rámci FOKUSu Vysočina nejvíce tým KCHB/ CHB HB spolupracoval s CDZ, komunitním týmem, dále pak týmem podpory v zaměstnání a dobrovolnickým centrem.

## **II. Hodnocení účinnosti služby KCHB/ CHB HB**

V roce 2018 službu ukončilo 6 uživatelů, z nichž pěti pomohli pracovníci najít si samostatné bydlení a jednomu byla služba ukončena z důvodu agresivity a nespolečnosti. Z výše uvedených pěti uživatelů tři žijí ve svých bytech a dva na ubytovně. Bohužel se do budoucna obáváme nárůstu počtu odchodů na ubytovny z důvodu nedostupnosti sociálního bydlení, nárůstu cen u běžných bytů v kombinaci s nízkými důchody, případně nízkými výplatami, našich uživatelů. Nedostatek bytů a agenturní práce však vede k tomu, že i ubytovny jsou plné. Dle hodnocení individuálního posunu, došlo u většiny uživatelů k nárůstu kompetencí pro začlenění do přirozeného prostředí. Nově jsme do metodiky zařadili

používání hodnotící škály GAF, která by nám při příštím hodnocení účinnosti již měla poskytnout měřitelná data o individuálním posunu uživatelů.

Zpětnou vazbu od okolí uživatelů dostávali pracovníci především od rodin a opatrovníků, a byla vždy pozitivní. Rovněž v hodnotících dotaznících uživatele posuzují službu jako přínosnou, nikdo neuvedl žádný návrh na změnu v poskytování služby. Současně nebyla uživateli vyjádřena žádná stížnost či připomínka k poskytování služby.

### III. Soulad s veřejným závazkem

Na základě výše uvedených informací – odchody uživatelů do samostatného bydlení, jednotlivých příběhů a pozitivních zpětných vazeb lze říci, že služba naplňuje své poslání (*„Posláním chráněného bydlení je umožnit lidem s duševním onemocněním – zvláště těm, kteří nikdy samostatně nebydleli nebo potřebují v tomto směru určitou míru podpory – získat dovednosti a schopnosti pro samostatné bydlení..“*).

Služba KCHB/CHB HB dodržela všechny veřejné závazky (dodržování cílové skupiny, provozní doby apod.).

#### Práce s klienty





### Vnitřní vybavení bytů chráněného bydlení



## Sociální zařízení



Z důvodu zajištění povinné publicity projektu byla na místě stavby instalována pamětní deska informující o spolufinancování projektu EU.

