

UDRŽITELNOST PROJEKTU 01.03. 2016 – 28.02. 2017

„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 první rok byla předložena na Úřad regionální rady v Jihlavě dne 04.02.2016, ze strany ÚRR byla zadministrována a schválena dne 4.4.2016.

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 – byla vydána tisková zpráva a byly otištěny články v Havlíčkobrodských listech.

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 2016 – FOKUS Vysočina

I. Popis a hodnocení průběhu poskytování služby v roce 2016

Službu Komunitního chráněného bydlení (dále jen KCHB) poskytovali půl roku tři sociální pracovníci a druhou polovinu roku čtyři sociální pracovníci. V roce 2016 pracovníci poskytli služby KCHB 18 uživatelům. Nově v tomto období uzavřelo smlouvu 7 uživatelů a 8 jich ukončilo. Kapacita služby dosáhla 93,29% z celkového počtu lůžkodnů¹.

Rozvržení obloženosti služby:

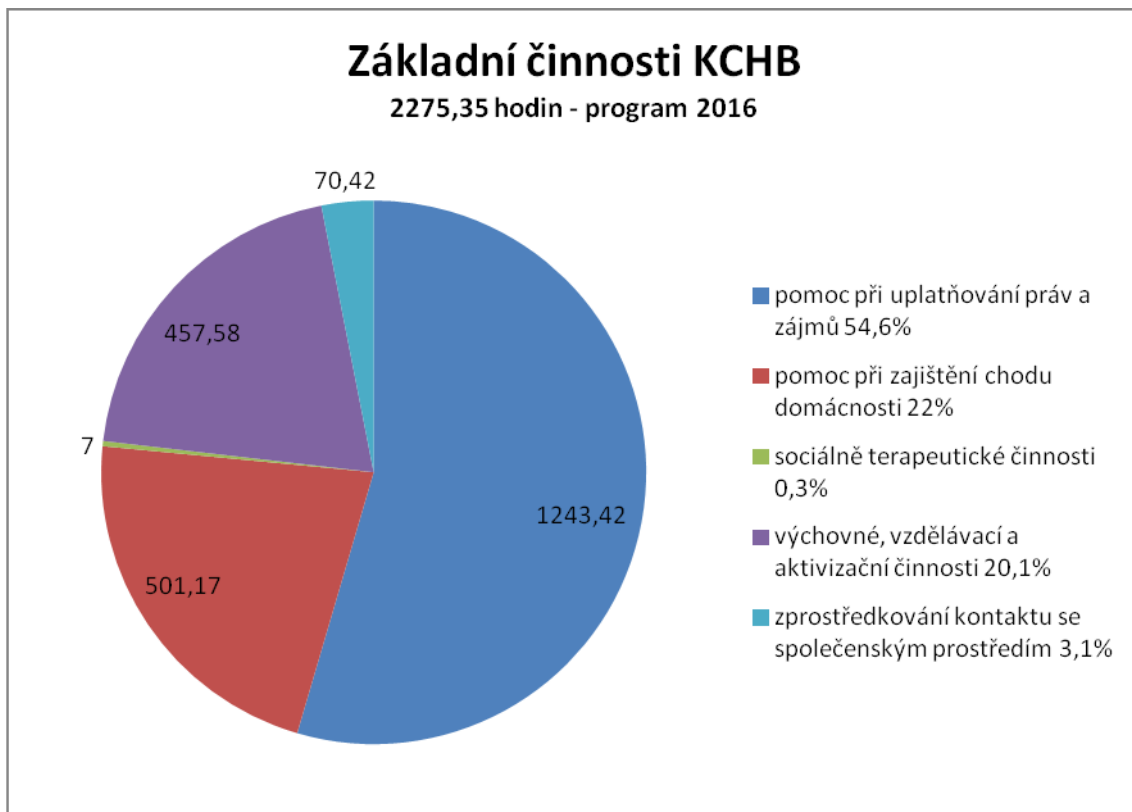
Tabulka: kapacita služby KCHB 2016 - přehled			
měsíc	počet klientů	kapacita - počet klientů (z max. 12)	kapacita obloženost (lůžkodny)
leden	12	100%	99%
únor	12	100%	100%
březen	12	100%	100%
duben	12	100%	100%
květen	12	100%	95,70%
červen	12	100%	92,78%
červenec	12	100%	100%
srpen	12	100%	94,35%
září	12	100%	82,78%
říjen	12	100%	84,68%
listopad	12	100%	84,44%
prosinec	12	100%	85,75%
Celkem		100%	93,29%

Pozn. data jsou uváděna k poslednímu dni v měsíci

V roce 2016 bylo v rámci služby poskytnuto uživatelům 2275,35 hodin podpory (počet hodin -program).

¹ 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.

Rozložení poskytnutých hodin v roce 2016:



Nejvíce poskytnutých sociální služeb (54,6%) bylo formou pomoci při uplatňování práv a zájmů. Oproti roku 2015 tak došlo u této formy pomoci k snížení o 12% (z 67% v roce 2015). Tento trend lze vnímat pozitivně kvůli nárůstu počtu hodin ve více na dovednosti orientovaných oblastech – především při pomoci při zajištění chodu domácnosti a výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti. Přesto však největší podíl pomoci při uplatňování práv a zájmů je nezbytný kvůli složení uživatelů služby, protože zájemci, kteří do služby nastupují, mají obvykle mnoho nenaplněných potřeb, horší zdravotní stav a málo dovedností a znalostí pro uplatňování svých práv a zájmů. Navíc tato oblast činností zahrnuje většinu organizačních činností jako je mapování, individuální plánování, komunity apod. Nejčastěji realizovanou skupinovou aktivitou v rámci této kategorie je pravidelná pondělní komunita konaná v prostorách společného bytu.

Druhou nejčastěji realizovanou aktivitou (22%) týmem KCHB byla pomoc při zajištění chodu domácnosti. Tato oblast převážně zahrnovala nácviky vaření, doprovody na nákup, nácviky hospodaření a úklidu bytu. Nejen v této oblasti, ale celkově nejčastěji realizovanou společnou aktivitou v rámci KCHB, kterou si uživatelé nejraději vybírali, byl společný nácvik vaření, který probíhal přibližně každý druhý víkend. Individuální nácviky vaření probíhaly spíše v průběhu týdne při větším počtu pracovníků ve směnách.

Třetí nejčastěji realizovanou aktivitou (20,1%) týmem KCHB byly výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti v rozsahu 485 hodin. Tato oblast zahrnovala ve skupinové formě především společné volnočasové aktivity (pomoc s organizací promítání filmů (každý pátek v komunitní místnosti), sportovní aktivity, grilování, střední skupinové aktivity v komunitní místnosti apod.).

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

Menší podíl činnosti (3,1%) zahrnoval zprostředkování kontaktu se společenským prostředím. Důvodem bylo, že tyto činnosti pro uživatele zajišťoval částečně i komunitní tým a tým podpory v zaměstnávání. 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).

Nejmenší podíl činností (0,3%) byl evidován jako sociálně terapeutická činnost. Důvodem je, že tato činnost je implicitně obsažená v ostatních oblastech. Například práce ve vztahové rovině (výchovná, vzdělávací a aktivizační činnost) do značné míry ovlivňuje postoje uživatele a zažité vzorce myšlení, a tím působí sociálně terapeuticky. Jako samotná kategorie byla vykazována u témat, kterým byla věnována celá schůzka, obvykle to bylo téma závislosti.

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

Oblast výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti je do určité míry rovněž zajišťována zdravotní psychiatrickou sestrou, která působí v KCHB v rozsahu 24 hodin týdně a hlavní činností se zaměřuje na lékový management, psychoedukaci, stres management apod.

Komunitní místnost (kuchyň společného bytu) je nejvíce využívaným prostorem v domě. Probíhají zde schůzky s uživateli v případech, kdy se nelze sejít u nich v bytech (paralelní schůzky více uživatelů, spolubydlící má návštěvu apod.) nebo když se jedná o schůzky ve více lidech. Uživatelé si zde chodí pro uložené léky, peníze, kvůli nácviku práce s PC, pro klíče od společných prostor, domlouvat organizační záležitosti apod. V komunitní místnosti probíhají všechny společné aktivity v rámci objektu, z nichž se odehrávají 3 až 4 pravidelně jednou týdně (viz. výše), dále jsou to i pracovní porady apod.

Služba KCHB za rok 2016 eviduje 4 mimořádné události. Tři se týkaly hospitalizací a jedna vstupu do bytu bez předchozího souhlasu z důvodu výraznějšího zhoršení zdravotního stavu a nekontaktnosti uživatele.

Tým KCHB společně s terénní ambulancí PNHB tvoří multidisciplinární tým. V rámci spolupráce těchto týmů působila v KCHB zdravotní psychiatrická sestra v rozsahu 24 hodin týdně, pravidelných čtvrtěčních porad se účastnil psychiatr terénní ambulance, který byl ambulantním psychiatrem pro 78% uživatelů. Tým KCHB spolupracuje s dalšími subjekty, jako jsou psychiatrické nemocnice a ambulantní psychiatři a psychologové. V této oblasti očekáváme zintenzivnění spolupráce, protože na konci roku 2016 došlo k dohodě týmu KCHB a komunitního týmu, že spolupráce se zájemci o službu KCHB povedou pracovníci bydlení samostatně již od „prvokontaktu“ (do konce roku 2016 počáteční schůzky zajišťoval komunitní tým). Tým KCHB 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 spolupracoval s komunitním týmem, jehož služby souběžně čerpalo 83% uživatelů, dále pak týmem podpory v zaměstnání a dobrovolnickým centrem.



Komunitní místnost

II. Hodnocení účinnosti služby KCHB

V roce 2016 službu ukončilo 8 uživatelů, z nichž šesti pomohli pracovníci najít si samostatné bydlení. Dva uživatelé se vrátili domů ke svým rodinám. Jeden z těchto dvou uživatelů se rozhodl službu ukončit z důvodu výrazněji zhoršeného zdravotního stavu, druhému uživateli byla smlouva vypovězena z důvodu dlouhodobé nespolupráce a porušování dohod.

Individuální posun uživatelů ve službě je problematicky hodnotitelný dotazníkem CAN, z tohoto důvodu tým KCHB zvažuje jeho náhradu v následujícím roce za jiný nástroj, který by poskytoval použitelnější výsledky a odpovídal nově přijímané metodice. Podle hodnocení individuálních záznamů je výraznější posun patrný u 5 uživatelů, kteří stále žijí samostatně. Jeden uživatel, který odcházel do samostatného bytu, měl svůj osobní cíl splněný pouze částečně a nyní je hospitalizován. Menší posun byl také zaznamenán u jednoho ze dvou uživatelů, kteří se vraceli k rodičům.

Zpětnou vazbu od okolí uživatelů dostávají pracovníci především od rodin a opatrovníků, vždy je pozitivní, většinou jsou překvapeni z posunu uživatele ve službě. Rovněž v hodnotících dotaznících uživatele posuzují službu jako přínosnou, nikdo nevedl 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 samostatných bytů a pozitivních zpětných vazeb lze říci, že služba naplňuje své poslání („*Posláním komunitního chráněného bydlení je poskytnout zázemí a intenzivní podporu při nácviu dovedností lidem, kteří se chtějí naučit samostatně bydlet.*“).

Služba KCHB 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.

