



Transformační plán

Schváleno RZK usn. 0155/R06/18 ze dne 26. 2. 2018

Účelem transformačního plánu je popsat výchozí stav podpory pro uživatele pobytového zařízení ústavního typu ¹a návrh nového zajištění služeb v komunitě².

Obsahem je stanovení vize transformace zařízení na základě výchozího stavu ústavu a plán toho, jakou podporu je třeba pro stávající uživatele naplánovat a zajistit.

Vychází z potřeb stávajících uživatelů a nabídky komunitních služeb v regionu. Je nutné zohlednit také poptávku po službách v dané lokalitě.

1. Výchozí stav (před transformací)

Poskytovatel

název poskytovatele	Sociální služby Uherské Hradiště, příspěvková organizace
statutární zástupce	Mgr. Bronislav Vajdík
právní forma	příspěvková organizace
adresa	Štěpnická 1139, 68606 Uherské Hradiště
Internetová adresa	www.ssluh.cz
e-mail	sekretariat@ssluh.cz
telefon	572 414 511, 512
zřizovatel organizace	Zlínský kraj se sídlem ve Zlíně

Zařízení, které je předmětem transformace

název zařízení	Domov pro osoby se zdravotním postižením Kunovice - Cihlářská	
vedoucí zařízení	XXX	
adresa	telefon	e-mail
Kunovice, Cihlářská 526	XXX	XXX

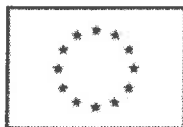
Sociální služby zařízení (pokud je služeb více, zkopírujte tabulku a pro každou službu ji vyplňte zvlášť)

druh služby	§ 48 domovy pro osoby se zdravotním postižením
cílová skupina (včetně specifik)	Osoby s mentálním a kombinovaným postižením ve věku od 19 let, kombinovaným postižením rozumíme osoby s mentálním postižením a přidruženým postižením tělesným nebo organickou poruchou vyvolanou poškozením mozku v důsledku úrazu nebo

¹ Pobytovým zařízením ústavního typu je myšlena pobytová sociální služba s kapacitou větší než 18 uživatelů, v níž jsou lidé izolováni od širšího společenství. Jedná se o instituci poskytující uživatelům nepřetržitou péči spojenou s ubytováním, stravováním a dalšími službami nahrazujícími běžný způsob života.

² Komunitní sociální službu se považují všechny služby sociální péče poskytované v terénní nebo ambulantní formě. Za komunitní sociální službu sociální péče je považována též služba poskytovaná v pobytové formě, jestliže v jedné budově/objektu (případně areálu nebo v místě blízkém) je kapacita lůžek (uživatelů) nižší nebo rovna 18 (do této kapacity se započítávají také další pobytové nebo ambulantní služby poskytované v dané budově/objektu/areálu nebo v místě blízkém).

Projekt „Transformace pobytových služeb pro osoby se zdravotním postižením ve Zlínském kraji“



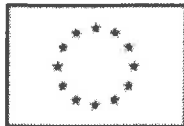
	cévní mozkové příhody; projevy těchto osob musí být v souladu s projevy osob s mentálním postižením					
Registrační identifikátor	registrovaná kapacita k 1. 5. 2017					
7157277	67					
uživatelé služby³						
počet uživatelů celkem		z toho děti do 18 let				
66		0				
z toho muži (dospělí)		z toho ženy (dospělé)				
17		49				
počet uživatelů podle stupně závislosti na pomoci druhé osoby (příspěvku na péči)						
1. stupeň	2. stupeň	3. stupeň	4. stupeň			
7	11	7	40			
počet dospělých uživatelů podle nezbytné míry podpory ⁴						
nízká míra podpory	střední míra podpory	vysoká míra podpory				
8	21	37				
popis potřeb v oblasti zajištění mobility (požadavky na specifické úpravy objektu, speciální autodopravy apod.), vč. počtu uživatelů, kterých se týkají						
Celý objekt je bezbariérový, imobilní klienti, kteří si obsluhují vozík sami se volně pohybují v rámci objektu či zahrady. Klienti, kteří nevládnou ovládat vozík, se pohybují za pomoci personálu. Manipulace s klienty je zajištěna pomocí speciálních zvedáků. Imobilním klientům jsou k dispozici bezbariérové koupelny s koupacími lehátky, široké sprchové kouty s madly, polohovací vany, prostorná vana pro perličkovou koupel. Nevýhodou je, že objekt je situován do kopce, a to i vlastní vnitřní prostor budovy. Tedy převoz imobilních klientů z oddělení do terapie je fyzicky velmi náročný pro personál i samotné klienty. Totéž se týká i pohybu z venku do budovy. Pomohl by pojízdný pás v krčku budovy, který by zlepšil podmínky převozu klientů po budově. V současné době máme schválený návrh RZK na nákup 9místného vozidla s plošinou pro převoz imobilních klientů. V současné době máme transportér bez plošiny, tedy imobilní klienti využívají charitních vozů s plošinou. Tyto potřeby se týkají asi 40 osob.						
právní postavení dospělých uživatelů						
svěprávní	svěprávní s opatrovníkem	omezení ve svěprávnosti				
4	53	9				
opatrovnictví						
veřejný opatrovník	rodinný příslušník	poskytovatel služby (zaměstnanec za organizaci) ⁵	zaměstnanec poskytovatele služby (jako fyzická osoba)	někdo jiný		
26	35	0	0	1		
personální zajištění služby (počet / úvazek)						
pracovníci v přímé péči						
celkem	z toho pracovníci v soc. službách	sociální pracovníci	všeobecné sestry	sanitáři	pedagogičtí pracovníci	ostatní

³ Pro proces transformace je nutná detailní analýza uživatelů služby, zde jsou uvedeny pouze vybrané údaje.

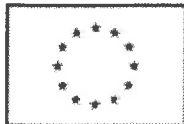
⁴ Posouzení nezbytné míry podpory uživatelů, MPSV, 2013;.

⁵ Pokud zatím nebyl vydán nový rozsudek soudu.

Projekt „Transformace pobytových služeb pro osoby se zdravotním postižením ve Zlínském kraji“



40/40	32/32	2/2	6/6	0	0	0
pracovníci mimo přímou péči / technicko-hospodářský personál						
celkem			z toho			
			vedoucí pracovníci		technický a administrativní personál	
17/16			1/1		16/15	
náklady na provoz služby						
celkem za rok 2016			měsíční přepočtené na jednoho uživatele			
24 659 480 Kč			30.360,- Kč			
objekty, kde je služba poskytována						
charakter objektu (popis budovy a areálu)		Zařízení je tvořeno dvěma budovami, které jsou vzájemně propojeny, celé zařízení je bezbariérové. V centrálním pavilonu (ve vstupní budově) je umístěn stravovací provoz, ordinace lékařů, vodoléčba, kanceláře vedení a místnosti pro volnočasové aktivity. Druhá budova je rozdělena na tři pavilony, kde jeden z pavilonů tvoří prádelna. V dalších dvou pavilonech s jedním nadzemním podlažím jsou celkem čtyři komunity. Přízemí a patro jsou vzájemně propojeny výtahem. Areál zařízení obklopuje okrasná zahrada s hřištěm a altánem, kde uživatelé mohou trávit volný čas.				
umístění v lokalitě (velikost obce, návaznost na okolí, dostupnost veřejných služeb, dopravní dostupnost)		Zařízení se nachází v obvodu města Kunovice. Kunovice mají rozlohu 2 854,89 ha a počet obyvatel je 5.535. Na Kunovice bezprostředně navazuje Uherské Hradiště, které je obcí s rozšířenou působností. Kunovice jsou spojeny s Uherským Hradištěm městskou hromadnou dopravou, včetně bezbariérových spojů. Zastávka MHD je vzdálena cca 720 m od zařízení. V Kunovicích se nachází všechny běžné veřejné služby – knihovna, kostel, restaurace, kadeřnictví, pedikúra, obchody, ordinace praktických lékařů, zubařů, městské informační centrum. Další veřejné služby jsou dostupné v Uherském Hradišti, např. ordinace lékařů specialistů (neurolog, psychiatr, psycholog apod.), kino, divadlo a návazné sociální služby (sociální rehabilitace, osobní asistence, sociálně terapeutická dílna, odborné sociální poradenství).				
stav objektu (stáří, stav nemovitostí z pohledu potřeby investic)		Domov zahájil svůj provoz v lednu 2002 jako novostavba. Postupně procházel a prochází běžnou údržbou, opravila se fasáda budovy, obložení, udržujeme zahradu (2 ha), zahradní nábytek, pergoly. Vnitřní vybavení prochází pravidelnou údržbou, zejména zařízení kuchyně, prádelny. Tyto provozy jsou vybaveny profesionálním vybavením. Opravují se výtahy, oba jsou evakuační. Nyní jsou v požadavcích na investice jako kompletní rekonstrukce, neboť již neodpovídají současným normám. Další investicí by mělo být pořízení nového automobilu s plošinou (imobilní klienti) pro 9 osob. Další investiční akcí by v průběhu 2 let měla být zcela kompletní obnova síťových rozvodů pro PC. Celkově můžeme objekt posoudit jako velmi pěkný, plně funkční, splňuje všechny požadavky pro důstojné poskytování sociální služby.				
závazek udržitelnosti investic (zdroj, doba trvání – do kdy platí)		Program ISPROFIN, ev. č. akce 313 041 1067, název projektu „Ústav sociální péče pro dospělé Kunovice“. Kolaudační rozhodnutí nabylo právní moci dne 26. 11. 2001. Udržitelnost dle „Zásad pro poskytování účelových dotací ze SR okresním úřadům a obcím na zajištění náhrad za restituované objekty zařízení				

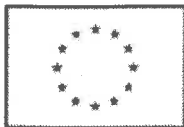


		sociální péče vydané MPSV ⁶ je 45 let od doby kolaudace k účelům ústavní sociální péče, tj. do 26. 11. 2046.		
památková ochrana		Budova zařízení není památkově chráněná.		
Celkem počet pokojů		pokoje		
		1 lůžko	2 lůžka	3 a více lůžek
36	7	27	2	
další dispozice, které ovlivňují kvalitu života a práva uživatelů (společné stravovací místnosti, společné hygienické zázemí, rodinné buňky/domácnosti apod.)		V současné době žije v DZP Kunovice – Cihlářská 66 uživatelů. Někteří z nich se dle svého přání stravují ve společné jídelně, ostatní se stravují v samostatné jídelně na oddělení, ke které náleží i malá kuchyňka. Ve cvičné kuchyňce za podpory pracovnice terapie probíhají nácviky vaření a péče o domácnost s tím spojená. Uživatelé si tak rozvíjí a upevňují své dosavadní schopnosti a dovednosti v této oblasti. Na každém oddělení je 9 pokojů, které mají společné sociální zařízení. Společná koupelna je bezbariérová, vybavená pomůckami pro imobilní klienty (sprchový kout, vana, zvedák apod.). Pro trávení volného času uživatelů slouží tzv. „Duhová místnost“, která je vybavena žíněnkami, hudebními nástroji, sportovními potřebami, motomedem apod. Uživatelé našeho domova také rádi navštěvují snoezelen, ve kterém mohou relaxovat při hudbě, různých světelných efektech apod. Neméně oblíbeným místem pro odpočinek je i perličková koupel, která se nachází přímo v zařízení. Dalšími společnými prostory jsou pracovní terapie, kde probíhá každý den aktivizace uživatelů dle jejich přání a individuálních potřeb. Na každém oddělení je umístěna pračka, kde probíhají nácviky praní s uživateli dle jejich schopností a IP. 1x měsíčně slouží bohoslužbu farář z místního kostela přímo v kapli domova. Pravidelně probíhají Výbory obyvatel, kde mohou uživatelé svobodně vyjádřit svá přání a potřeby, mohou si stěžovat (a to i anonymně, prostřednictvím schránky důvěry) na chod domova nebo poskytovanou službu apod. Respektujeme práva a rozhodnutí uživatelů našeho domova a snažíme se v co největší možné míře zachovat jejich soukromí. V tomto ohledu je i pro návštěvy rodinných příslušníků a přátel k dispozici návštěvní místnost, která poskytne potřebnou míru soukromí.		
vlastník objektu		Zlínský kraj		

Zhodnocení stavu zařízení⁶

Silné stránky zařízení s ohledem na transformaci	Nedostatky a ústavní prvky zařízení
např. dovednosti, zkušenosti a postoje pracovníků, očekávání uživatelů služby od transformace, zkušenosti poskytovatele s poskytováním komunitních služeb; právní postavení uživatelů; spolupráce s jinými lidmi a organizacemi	např. dovednosti, zkušenosti a postoje pracovníků, obavy uživatelů služby z transformace, nedostatek zkušeností poskytovatele s poskytováním komunitních služeb; hlavní ústavní rysy služby (izolovanost, uzavřenost, přístup ke klientům), stav objektů, závazek udržitelnosti; právní postavení uživatelů, nedostatek spolupráce

⁶ Doporučujeme zpracovat podrobnou analýzu rizik, včetně nastavení opatření pro jejich předcházení a zvládnutí. Projekt „Transformace pobytových služeb pro osoby se zdravotním postižením ve Zlínském kraji“



<ul style="list-style-type: none">- stabilní organizační struktura personálu- dobrá pověst – image zařízení- materiálně technické podmínky- občanská dostupnost (obchody, MHD, veřejné služby)- profesionální přístup pracovníků- zájem pracovníků o sebevzdělávání- pracovní nastavení na proces transformace – podporují klienty- kvalitní zdravé jádro pracovníků- názorová jednota transformačního týmu- dostatečný počet aktivizačních pracovníků	<p>s jinými lidmi a organizacemi</p> <ul style="list-style-type: none">- v DZP jsou uživatelé mimo cílovou skupinu- velká kapacita zařízení- málo jednolůžkových pokojů- nedostatečná návaznost služeb- ústavní prvky – společné sociální zařízení, sprchy, prádelna, kuchyň- neumíme vytvořit domov v přirozeném prostředí- nízké finanční ohodnocení pracovníků- nedostatek kvalitních pracovníků- slabá propagace zařízení- PC gramotnost- složité vyjednávání organizačních změn
<p>Příležitosti v okolí služby existující zdroje podpory v komunitě např. neformální podpora, komunitní sociální služby; poptávka po sociálních službách; podpora okolí pro transformaci (úřady, opatrovníci, příbuzní uživatelů apod.)</p>	<p>Překážky a nedostatky v okolí služby např. nedostatek komunitních služeb; nízká podpora okolí pro transformaci (úřady, opatrovníci, příbuzní uživatelů apod.); projevy obav a předsudků v komunitě</p>
<ul style="list-style-type: none">- nová pracovní místa- vytvoření odpovídajícího bydlení pro imobilní uživatele- zvýšení kvality poskytované péče (odchod uživatelů do CHB = více prostoru pro práci a péči o uživatele s vysokou mírou podpory)- spolupráce s ostatními, novými organizacemi- vybudování nových služeb i návazných- dotace obce, na jejímž území bude CHB- rozšíření cílové skupiny pro udržitelnost- gramotnost v oblasti moderních technologií pro propagaci zařízení- zvýšení kvality života uživatelů- stáže – kladná zkušenost s transformací	<ul style="list-style-type: none">- nedostatek finančních prostředků- politická rozhodnutí na všech úrovních- změna zdravotního stavu uživatelů – stárnou- nesprávně fungující nová služba- špatná zkušenost s transformací- změna již nastavených podmínek- udržet zaměstnanost- nízká nabídka pronájmů vhodných nemovitostí- dlouhá doba vyřízení nákupu nemovitosti- odpor veřejnosti- ukončení dlouhodobého pronájmu objektu chráněného bydlení z důvodu změny vlastníka nemovitosti- nízké příjmy uživatelů x vysoké ceny pronájmů- nedostatečná návaznost služeb- záruka jistoty budoucnosti uživatelů- úplná neinformovanost veřejnosti o transformaci- přístup opatrovníků



2. Návrh zajištění podpory v komunitě (po transformaci)

Vize transformace zařízení

(5 až 10 vět o předpokládaném výsledku transformace)

Jaké změny chcete pro uživatele dosáhnout? Kam chcete organizaci transformací dovést?

Shrňte, jak bude vypadat podpora pro současné uživatele ústavu a jak má organizace vypadat po transformaci (cílová skupina uživatelů, služby a další činnosti organizace, způsob poskytování služby, včetně informace, které služby v komunitě bude zajišťovat nynější poskytovatel ústavních služeb, zda se jedná o celkovou nebo částečnou transformaci).⁷

Jedná se o částečnou transformaci, na období do roku 2022, která bude realizována v následujících etapách:

Do 30. 6. 2019 s kapacitou DZP 58 osob

Do 31. 12. 2019 s kapacitou DZP 50 osob

Do 31. 12. 2022 s kapacitou DZP 42 osob

Od roku 2023 bude vizí zařízení opuštění nevhodných prostor a umožnění klientům žít běžným způsobem života v běžné komunitě, za předpokladu, že bude každému z nich zajištěna podpora, kterou potřebuje.

Vize služby

1. Redefinováním cílové skupiny ve službě domov pro osoby se zdravotním postižením budeme moci reagovat na aktuální potřeby stávající klientely

2. Vytvoření služby chráněného bydlení v malých domácnostech

V rámci transformačního procesu vzniknou 2 služby chráněného bydlení komunitního typu, kde jsou všechny předpoklady poskytovat individuální, cílenou a dostatečně efektivní podporu lidem s mentálním a kombinovaným postižením se střední mírou podpory. Z naší dlouholeté zkušenosti víme, že není možné poskytovat podporu lidem, kteří žijí v našem zařízení dlouhodobě ve stávajících podmínkách. Neumožní nám to stávající prostředí a způsob poskytování služby – nedostatek jednolůžkových pokojů, uspořádání bydlení atd. Cca 30 klientů nepotřebuje služby v rozsahu DZP, ale stačí služba chráněného bydlení komunitního typu poskytovaná na základě individuálního přístupu a potřeb klientů.

Vize bude naplněna zajištěním vhodného bydlení v lokalitě města Kunovic a okolí do 20 km. Bydlení bude dispozičně uzpůsobeno potřebám lidí se i specifickými potřebami. Podporu bude klientům se specifickými potřebami poskytovat dostatečný počet odborně vybavených a zkušených pracovníků. Naplnění vize je podmíněno dostatečnou externí podporou.

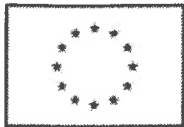
3. Řešení návazných sociálních služeb

a) Spolupráce s existujícími poskytovateli služeb - sociálně terapeutické dílny, denní stacionář a sociální rehabilitace

V rámci transformačního procesu organizace by vznikly dvě nové služby chráněného bydlení komunitního typu pro klienty se střední mírou podpory. V těchto službách je řešeno začleňování lidí do běžné společnosti a smysluplné trávení času, mimo jiné formou aktivního trávení volného času mimo místo bydliště a využíváním všech možných veřejně dostupných služeb (sociální rehabilitace

⁷ Doporučujeme rozpracovat vizi na jednotlivé dílčí cíle v dalším dokumentu.

Projekt „Transformace pobytových služeb pro osoby se zdravotním postižením ve Zlínském kraji“



Ergo a Labyrint, Tyfloservis, sociálně terapeutická dílna Naděje). Protože do těchto návazných služeb dochází i uživatelé jiných poskytovatelů nebo lidé, kteří nevyužívají pobytovou sociální službu, nemohou uspokojit potřeby všech našich uživatelů, kteří by měli o služby zájem.

b) Potřeba rozšíření kapacity sociálních služeb – Sociální rehabilitace

Jasnou potřebou navazující na transformační plán je rozšíření dostupných a nedostačujících kapacit služeb sociální rehabilitace pro osoby s mentálním a kombinovaným postižením se střední mírou podpory v lokalitě Uherské Hradiště. Stávající služby jsou určeny pro osoby s nízkou mírou podpory. Je tedy nezbytné zajištění služby i pro osoby se střední mírou podpory přecházejících do chráněného bydlení.

4. Zajištění služeb v jiných krajích

Ze zpracování vztahové mapy vyplynulo, že někteří uživatelé mají fungující rodinné vazby mimo Zlínský kraj. V rámci procesu transformace bychom ve spolupráci s opatrovníky pro tyto klienty zajistili vhodné služby blíže jejich příbuzným.

5. Zajištění jiných sociálních služeb ve Zlínském kraji

Některým klientům budou podány žádosti o poskytnutí sociální služby chráněné bydlení, které se bude v rámci procesu transformace otevírat pod organizací Sociální služby Uherské Hradiště, p. o.

Na základě zmapovaných potřeb klientů budeme některým klientům podávat žádosti do jiných sociálních služeb ve Zlínském kraji. Jedná se o služby domov se zvláštním režimem a dům s pečovatelskou službou.

Časový harmonogram⁸

Popsané vize jsou stanoveny na období 2017 – 2022.

Jedná se o částečnou transformaci s počáteční kapacitou 67 osob, na období do roku 2022, která bude realizována v následujících etapách:

Do 30. 6. 2019 s kapacitou DZP 58 osob

1. Zajištění služeb v jiných krajích (4 osoby)

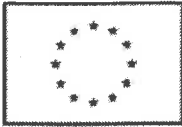
- | | |
|---|----------------|
| 1. Komunikace s klienty o službách v místě bydliště rodinných příslušníků | od 2017 |
| 2. Komunikace s opatrovníky a rodinnými příslušníky | od 2017 |
| 3. Hledání vhodných typů služeb a podání žádostí o přijetí | od 2017 |
| 4. Přijetí a přestěhování do nových služeb | do 30. 6. 2019 |

2. Zajištění jiných sociálních služeb (5 osob)

- | | |
|--|----------------|
| 1. Komunikace s klienty o jiných vhodných službách | od 2017 |
| 2. Komunikace s opatrovníky a rodinnými příslušníky | od 2017 |
| 3. Hledání vhodných typů služeb a podání žádostí o přijetí | od 2017 |
| 4. Přijetí a přestěhování do nových služeb | do 30. 6. 2019 |

⁸ Doporučujeme zpracovat další dílčí termíny v dalším dokumentu

Projekt „Transformace pobytových služeb pro osoby se zdravotním postižením ve Zlínském kraji“



Do 31. 12. 2019 s kapacitou DZP 50 osob

Vytvoření služby chráněné bydlení v malých domácnostech pro klienty se střední mírou podpory (8 klientů, 4 klienti v jedné domácnosti)

- | | |
|---|---------|
| 1. Vytipování vhodné lokality pro pronájem objektu | od 2017 |
| 2. Výběr a příprava personálu | od 2018 |
| 3. Výběr klientů služby a příprava na přechod do nové služby komunitního typu | od 2018 |
| 4. Spolupráce s externími odborníky, s návaznými službami a místní komunitou | od 2018 |
| 5. Zahájení poskytování služby | od 2019 |

Do 31. 12. 2022 s kapacitou DZP 42 osob

Vytvoření služby chráněné bydlení v malých domácnostech pro klienty se střední mírou podpory (8 klientů, max. 4 klienti v jedné domácnosti)

- | | |
|---|---------|
| 1. Vytipování vhodné lokality pro pronájem objektu | od 2019 |
| 2. Výběr a příprava personálu | od 2020 |
| 3. Výběr klientů služby a příprava na přechod do nové služby komunitního typu | od 2020 |
| 4. Spolupráce s externími odborníky, s návaznými službami a místní komunitou | od 2021 |
| 5. Zahájení poskytování služby | od 2022 |

Od roku 2023 bude vizi zařízení opuštění nevhodných prostor a umožnění klientům žít běžným způsobem života v běžné komunitě, za předpokladu, že bude každému z nich zajištěna podpora, kterou potřebuje.

Návaznost na strategické dokumenty

Soulad vize se střednědobým plánem rozvoje sociálních služeb příslušného kraje, případně dotčených obcí

Transformační plán DZP Kunovice – Cihlářská je v souladu se strategickými dokumenty Zlínského kraje. Navazuje zejména na tyto dokumenty:

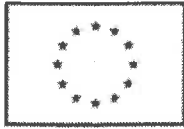
- Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb na Uherskohradištsku 2015 - 2017,
- Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb ve Zlínském kraji pro období 2016 – 2018,
- Akční plán rozvoje sociálních služeb ve Zlínském kraji pro rok 2017,
- Kritéria sociálních služeb komunitního charakteru a kritéria transformace a deinstitucionalizace IROP 2016,
- Úmluva o právech osob se zdravotním postižením,
- Rozvojový plán DZP Kunovice – Cihlářská.

Návaznost na sociální služby v regionu

Od roku 2015 jsme navázali spolupráci se sociální rehabilitací Ergo a Labyrint, poskytující své služby v Uherském Hradišti. Hlavní myšlenka spolupráce vzešla z potřeby rozvoje schopností a dovedností uživatelů pro běžný život, dále rozvoje v oblasti sebeobsluhy, péče o domácnost apod. V současné době do sociální rehabilitace Ergo dochází 1 uživatelka, která si zde procvičuje základy gramotnosti - čtení, psaní a počítání. Sociální rehabilitace Labyrint má nově vymezenou cílovou skupinu pouze osoby s chronickým duševním onemocněním, není tedy využitelná našimi klienty.

V roce 2016 oslovila sociální pracovnice Tyfloservis ohledně rady, jak pracovat s nevidomým uživatelem v náviku chůze z pokoje na WC. Pracovník nám osobně přijel ukázat, jak s tímto uživatelem pracovat.

Projekt „Transformace pobytových služeb pro osoby se zdravotním postižením ve Zlínském kraji“



Před 2 lety zřídila Otrokovická Naděje svou pobočku sociálně – terapeutické dílny v Uherském Hradišti, kam docházelo i několik našich uživatelů. Z důvodu postupné ztráty zájmu o činnost v této sociálně – terapeutické dílně jsme na žádost uživatelů ukončily smlouvu. Hlavním důvodem ukončení byla příliš jednotvárná činnost.

2B) Návrh zajištění podpory v komunitě (po transformaci) pro stávající klienty DOSPĚLÍ

Jak zajistíte péči či podporu dospělých?		
Návrh řešení	počet lidí	způsob zajištění ⁹
rodiny, vlastní bydlení apod.	s nízkou mírou podpory	1
	se střední mírou podpory	0
	s vysokou mírou podpory	0
	celkem	1
ambulantní komunitní služby	s nízkou mírou podpory	2
	se střední mírou podpory	16
	s vysokou mírou podpory	0
	celkem	18

způsob zajištění⁹
stručný popis řešení (využití stávajících či nově vzniklých služeb), u soc. služeb uvést druh služby, kapacitu, cílovou skupinu, jejich poskytovatele, lokalitu, počet a rozmístění domácností a počet osob v jednotlivých domácnostech, včetně informace o způsobu pořízení objektů (pronájem, koupě, výstavba) a předpokládané roční náklady na provoz služby jaké kroky bude třeba podniknout ze strany poskytovatele pro zajištění tohoto řešení včetně návrhu způsobu spolupráce s rodinou a dalšími subjekty (zaměstnavatelé, sociální služby apod.)

Po proběhlém jednání s opatrovníky a rodinnými příslušníky klientů bylo zjištěno, že nikdo z nich nemá podmínky pro přijetí do rodiny (zdravotní stav rodičů, sourozenců, bytové podmínky apod.). Nikdo z klientů zařízení není schopen samostatného bydlení.

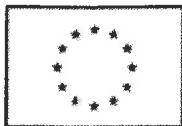
Pro jednu uživatelku s nízkou mírou podpory, která je již v seniorském věku, budeme hledat dům s pečovatelskou službou.

Pro klienty se střední mírou podpory je nutné zajistit návaznou službu – sociální rehabilitaci. Tato služba není v současné době pro tyto klienty dostupná.

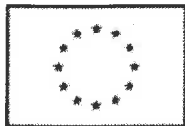
Bude osloven stávající poskytovatel služby sociální rehabilitace pro osoby s mentálním a kombinovaným postižením Centrum podpory a

⁹ V dalších dokumentech doporučujeme podrobně rozpracovat jednotlivé kroky, včetně cílů, termínů a osob odpovědných za jejich realizaci. Jedná se zejména o přípravu uživatelů (návčik nových dovedností, nové posouzení svéprávnosti aj.) a jejich rodin na změnu, přípravu zaměstnanců, stanovení komunikační strategie, způsob vyhodnocování změny, řízení procesu i logistické řešení. Důležité je i stanovit způsob poskytování nových služeb, novou strukturu zaměstnanců, financování služeb, návaznost a využití dalších veřejných služeb (úřady, obchody, spolky, vzdělávání) a uplatnění na trhu práce (chráněném i otevřeném).

Projekt „Transformace pobytových služeb pro osoby se zdravotním postižením ve Zlínském kraji“



			<p>služeb Zlín se žádostí o rozšíření cílové skupiny a kapacity služby.</p> <p>Budou osloveni další poskytovatelé služeb pro osoby s postižením, zda mají zájem tuto službu poskytovat.</p>
terénní komunitní služby	s nízkou mírou podpory	0	
	se střední mírou podpory	0	
	s vysokou mírou podpory	0	
	celkem	0	
pobytové komunitní služby	s nízkou mírou podpory	5	<p>Dvě uživatelky s nízkou mírou podpory přejdou do chráněného bydlení zřizovaného Sociálními službami Uherské Hradiště, p. o.. Toto bude provozováno v pronajatém objektu v ORP Uherské Hradiště.</p> <p>Šestnáct klientů se střední mírou podpory přejde do chráněného bydlení komunitního typu po cca 4 osobách v jedné domácnosti. Tato chráněná bydlení budou provozována v pronajatých objektech v ORP Uherské Hradiště.</p> <p>Pro dvě klientky se střední mírou podpory budeme hledat domov se zvláštním režimem zaměřený na osoby s demencí. Tento typ služby lépe vyhovuje jejich potřebám a jejich zdravotnímu stavu.</p> <p>Při zpracování vztahové mapy vyplynulo, že dvě klientky a jeden klient s nízkou mírou podpory mají fungující rodinné vazby v Jihomoravském kraji. Proto jim budeme hledat domov pro osoby se zdravotním postižením nebo chráněné bydlení v této lokalitě.</p> <p>Při zpracování vztahové mapy vyplynulo, že jedna klientka s vysokou mírou podpory má fungující rodinné vazby na břeclavsku. Jejím zdravotnímu stavu by také více vyhovovalo zařízení zaměřené na rehabilitace. Po dohodě s klientkou byla podána žádost o přijetí do Domova pro osoby se zdravotním postižením v Habrovanech.</p>
	se střední mírou podpory	18	
	s vysokou mírou podpory	1	
	celkem	24	

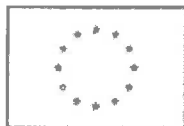


Vyhodnocování realizace TP

- Transformační plány se budou vyhodnocovat jednou ročně za pomoci externích konzultantů.
- TP je možné měnit v případě, že nastane závažná změna (údaje vztahující se k potřebné míře podpory klientů v zařízení, ovlivňující naplánovanou pomoc v běžné komunitě, termíny vzniku nových služeb včetně lokalit a kapacit).
- Každou změnu TP je možné uskutečnit pouze na základě souhlasu zřizovatele a poté následném schválení v orgánech kraje.

Přílohy:

- 1) Popis ústavu**
- 2) Analýza rizik transformace**
- 3) Analýza cílové skupiny**
- 4) Čestné prohlášení o uložení dokumentů k hodnocení míry podpory klientů v zařízení**
- 5) Komunikační strategie**
- 6) Časový harmonogram**
- 7) Finanční zajištění**
- 8) Pravidla a složení TT (vyhodnocování realizace TP)**
- 9) Monitorování procesu transformace**
- 10) Přehled vzdělávání v rámci procesu změny služby**



Příloha č. 1 Popis ústavu

Účelem je popsat současný způsob zabezpečování zájmů a potřeb klientů, popsat výchozí stav ústavního zařízení, včetně problémů, které je nutné řešit.

Poskytovatel

název poskytovatele	Sociální služby Uherské Hradiště, příspěvková organizace	
statutární zástupce	Mgr. Bronislav Vajdík	
právní forma	příspěvková organizace	
adresa	telefon	e-mail
Štěpnická 1139 686 06 Uherské Hradiště	572 414 511, 512	sekretariat@ssluh.cz
zřizovatel organizace	Zlínský kraj se sídlem ve Zlíně	
zadavatel služeb, který rozhodl o transformaci	Zlínský kraj se sídlem ve Zlíně	

Zařízení, které je předmětem transformace

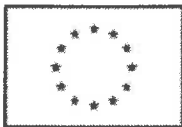
název zařízení	Domov pro osoby se zdravotním postižením Kunovice - Cihlářská	
vedoucí zařízení	XXX	
adresa	telefon	e-mail
DZP Kunovice, Cihlářská	XXX	XXX

Sociální služby zařízení (pokud je služeb více, zkopírujte tabulku a pro každou službu ji vyplňte zvlášť)

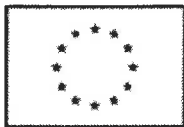
druh služby	§ 48 domovy pro osoby se zdravotním postižením
cílová skupina	Osoby s mentálním a kombinovaným postižením ve věku od 19 let, kombinovaným postižením rozumíme osoby s mentálním postižením a přidruženým postižením tělesným nebo organickou poruchou vyvolanou poškozením mozku v důsledku úrazu nebo cévní mozkové příhody; projevy těchto osob musí být v souladu s projevy osob s mentálním postižením
identifikátor	registrovaná kapacita
7157277	67
uživatelé služby	
počet uživatelů	z toho děti
66	0



průměrný věk	muži	ženy					
57,4	17	49					
počet uživatelů podle stupně závislosti na pomoci druhé osoby (příspěvku na péči)							
1. stupeň	2. stupeň	3. stupeň	4. stupeň				
7	11	7	40				
právní postavení uživatelů – způsobilosti k právním úkonům							
svéprávní	svéprávní s opatrovníkem	nesvéprávní					
4	53	9					
opatrovnictví							
rodinný příslušník	obec	poskytovatel služby (jako organizace)	zaměstnanec poskytovatele služby (jako fyzická osoba)	někdo jiný			
35	26	0	0	1			
další důležité informace (např. upřesnění cílových skupin a jejich specifických potřeb)							
V zařízení jsou klienti s mentálním a kombinovaným postižením, z nichž někteří mají přidružené psychiatrické onemocnění, a dále klienti s organickými poruchami. Průměrný věk klientů v našem zařízení je cca 57 let, přičemž více než tři čtvrtiny klientů jsou osoby se střední a vysokou mírou podpory.							
personální zajištění služby (počet / úvazek)							
pracovníci v přímé péči							
celkem	<i>z toho</i> pracovníci v soc. službách	sociální pracovníci	všeobecné sestry	sanitáři	fyzioterapeuti	pedagogičtí pracovníci	ostatní
40/40	32/32	2/2	6/6	0	0	0	0
pracovníci mimo přímou péči / technicko - hospodářský personál							
celkem	<i>z toho</i> vedoucí pracovníci	technický a admin. personál					
17/16	1/1	16/15					
náklady na provoz služby							
celkem za rok 2016	měsíční přepočtené na jednoho uživatele						
24 659 480,- Kč	30.360,- Kč						
objekty, kde je služba poskytována							
charakter objektu (popis budovy a areálu)	Zařízení je tvořeno dvěma budovami, které jsou vzájemně propojeny, celé zařízení je bezbariérové. V centrálním pavilonu (ve vstupní budově) je umístěn stravovací provoz,						



	<p>ordinace lékařů, vodoléčba, kanceláře vedení a místnosti pro volnočasové aktivity. Druhá budova je rozdělena na tři pavilony, kde jeden z pavilonů tvoří prádelna. V dalších dvou pavilonech s jedním nadzemním podlažím jsou celkem čtyři komunity. Přízemí a patro jsou vzájemně propojeny výtahem. Areál zařízení obklopuje okrasná zahrada s hřištěm a altánem, kde uživatelé mohou trávit volný čas.</p>
umístění v lokalitě (velikost obce, návaznost na okolí, dostupnost veřejných služeb)	<p>Zařízení se nachází v obvodu města Kunovice. Kunovice mají rozlohu 2 854,89 ha a počet obyvatel je 5.535. Na Kunovice bezprostředně navazuje Uherské Hradiště, které je obcí s rozšířenou působností. Kunovice jsou spojeny s Uherským Hradištěm městskou hromadnou dopravou, včetně bezbariérových spojů. Zastávka MHD je vzdálena cca 720 m od zařízení. V Kunovicích se nachází všechny běžné veřejné služby – knihovna, kostel, restaurace, kadeřnictví, pedikúra, obchody, ordinace praktických lékařů, zubařů, městské informační centrum. Další veřejné služby jsou dostupné v Uherském Hradišti, např. ordinace lékařů specialistů (neurolog, psychiatr, psycholog apod.), kino, divadlo a návazné sociální služby (sociální rehabilitace, osobní asistence, sociálně terapeutická dílna, odborné sociální poradenství).</p>
stav objektu (stáří, stav nemovitostí z pohledu potřeby investic)	<p>Domov zahájil svůj provoz v lednu 2002 jako novostavba. Postupně procházel a prochází běžnou údržbou, opravila se fasáda budovy, obložení, udržujeme zahradu (2 ha), zahradní nábytek, pergoly. Vnitřní vybavení prochází pravidelnou údržbou, zejména zařízení kuchyně, prádelny. Tyto provozy jsou vybaveny profesionálním vybavením. Opravují se výtahy, oba jsou evakuační. Nyní jsou v požadavcích na investice jako kompletní rekonstrukce, neboť již neodpovídají současným normám. Další investicí by mělo být pořízení nového automobilu s plošinou (imobilní klienti) pro 9 osob. Další investiční akcí by v průběhu 2 let měla být zcela kompletní obnova síťových rozvodů pro PC. Celkově můžeme objekt posoudit jako velmi pěkný, plně funkční, splňuje všechny požadavky pro důstojné poskytování sociálních služeb.</p>
závazek udržitelnosti investic (zdroj, doba trvání – do kdy platí)	<p>Program ISPROFIN, ev. č. akce 313 041 1067, název projektu „Ústav sociální péče pro dospělé Kunovice“. Kolaudační rozhodnutí nabylo právní moci dne 26. 11. 2001. Udržitelnost dle „Zásad pro poskytování účelových dotací ze SR okresním úřadům a obcím na zajištění náhrad za restituované objekty zařízení sociální péče vydané MPSV“ je 45 let od doby kolaudace k účelům ústavní sociální péče, tj. do 26. 11. 2046.</p>
památková ochrana	<p>Budova zařízení není památkově chráněná.</p>



vybavení objektu - standardně s ohledem na cílovou skupinu a poskytovanou péči

počet lůžek v objektu

celkem	pokoje		
	1 lůžko	2 lůžka	3 lůžka / 6 lůžek
36	7	27	2

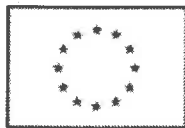
další popis vybavení, které negativně ovlivňuje kvalitu života a práva uživatelů (společné stravovací místnosti, společné hygienické zázemí apod.)

V současné době žije v DZP Kunovice – Cihlářská 66 uživatelů. Někteří z nich se dle svého přání stravují ve společné jídelně, ostatní se stravují v samostatné jídelně na oddělení, ke které náleží i malá kuchyňka. Ve cvičné kuchyňce za podpory pracovníce terapie probíhají nácviky vaření a péče o domácnost s tím spojená. Uživatelé si tak rozvíjí a upevňují své dosavadní schopnosti a dovednosti v této oblasti. Na každém oddělení je 9 pokojů, které mají společné sociální zařízení. Společná koupelna je bezbariérová, vybavená pomůckami pro imobilní klienty (sprchový kout, vana, zvedák apod.). Pro trávení volného času uživatelů slouží tzv. „Duhová místnost“, která je vybavena žíněnkami, hudebními nástroji, sportovními potřebami, motomedem apod. Uživatelé našeho domova také rádi navštěvují snoezelen, ve kterém mohou relaxovat při hudbě, různých světelných efektech apod. Neméně oblíbeným místem pro odpočinek je i perličková koupel, která se nachází přímo v zařízení. Dalšími společnými prostorami jsou pracovní terapie, kde probíhá každý den aktivizace uživatelů dle jejich přání a individuálních potřeb. Na každém oddělení je umístěna pračka, kde probíhají nácviky praní s uživateli dle jejich schopností a IP. 1x měsíčně slouží bohoslužbu farář z místního kostela přímo v kapli domova. Pravidelně probíhají Výbory obyvatel, kde mohou uživatelé svobodně vyjádřit svá přání a potřeby, mohou si stěžovat (a to i anonymně, prostřednictvím schránky důvěry) na chod domova nebo poskytovanou službu apod. Respektujeme práva a rozhodnutí uživatelů našeho domova a snažíme se v co největší možné míře zachovat jejich soukromí. V tomto ohledu je i pro návštěvy rodinných příslušníků a přátel k dispozici návštěvní místnost, která poskytne potřebnou míru soukromí.

vlastník objektu

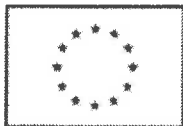
Zlínský kraj

zhodnocení sociální služby z hlediska jejích ústavních (institucionálních) rysů



přístup ke klientům, začlenění do běžného života, naplňování práv	Klienti jsou podporováni v samostatnosti a realizaci svých práv dle svých možností, zdrojů a nastavených individuálních plánů. S klienty jsou prováděny nácviky vaření, praní, samostatného pohybu ve městě apod.
organizace služeb, využívání zdrojů v okolí, centrální provozy ústavu	Za imobilními klienty dochází do zařízení praktický lékař, psychiatr, gynekolog, zubař, kožní lékař, neurolog a lékař ORL. Mobilní klienti jsou na vyšetření doprovázeni do ordinací lékařů. Dále do zařízení dochází pedikérka, kadeřnice a kněz opět za imobilními klienty. Mobilní klienti jsou doprovázeni a podporováni ve využívání těchto služeb mimo zařízení. Klienti jsou doprovázeni do knihovny, na nákupy, na koupaliště, do kina, divadla, restaurace a na akce pořádané městy Uherské Hradiště a Kunovice (velikonoční a vánoční jarmarky, Jízda králů apod.).
zjištění inspekcí poskytování sociálních služeb, Veřejného ochránce práv, dalších externích hodnocení	V zařízení DZP Kunovice – Cihlářská proběhla jedna inspekce sociálních služeb, která neshledala žádné vážné nedostatky.

Údaje jsou platné k 22. 11. 2017



Příloha č. 2 Analýza rizik transformace

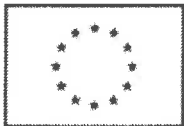
Riziko	Popis rizika	Jak riziku předejdeme
Nesouhlas rodinných příslušníků některých uživatelů s jejich stěhováním a větším osamostatněním	Obavy rodinných příslušníků o uživatele, např. že nejsou schopni samostatného života, potřebují dohled 24 hodin denně, že nic sami nezvládají, že nebude zajištěna dostatečná péče, jak zvládnou změnu. Nedostatek informací nebo zkušeností, že to jde, chybí příklady dobré praxe a možnosti sdílení zkušeností. Rozdíly v úhradách za služby u jednotlivých služeb, zda budou uživatelům stačit peníze. Přesvědčení uživatele ze strany rodinných příslušníků, že pobyt v nové službě uživatel nezvládne.	Propagační a informační kampaň (např. příklady dobré praxe, foto, video, předávání zkušeností...), Všeobecně i jednotlivě informovat rodinné příslušníky o smyslu transformace a o jejím přínosu pro uživatele, nabídnout návštěvu v místě dobré praxe, dny otevřených dveří. Zapojení rodiny do plánování přechodu a osamostatňování uživatele. Připravit seznam alternativních kandidátů. Aktivní nabídka jiných alternativ ze strany poskytovatele.
Zvýšená nespokojenost rodin a blízkých osob se způsobem nově poskytovaných sociálních služeb a přechodem do těchto služeb	Zkreslená nebo nejasná představa o nově poskytované službě, předchozí špatná zkušenost. Představa, že sociální služba znamená komplexní péči. Nezapojení rodinných příslušníků.	Kvalitní komunikace o plánovaných službách, seznámení s nimi. Seznámení s přínosem nové služby pro uživatele, ale také s případnými riziky a způsobem, jakým budou tato rizika ošetřována. Zapojení rodin a blízkých osob do procesu, pokud má uživatel zájem (motivování a podpora, pomoc při přechodu uživatele do nové služby - převoz uživatele...).
Někteří opatrovníci nemají zájem o větší autonomii uživatelů	Obavy opatrovníků o uživatele, strach, např. že nejsou schopni samostatného života, potřebují dohled 24 hodin denně, že nic sami nezvládají, že nebude zajištěna dostatečná péče, jak zvládnou změnu. Obavy opatrovníků, že budou mít více práce.	Pravidelné a včasné oslovování a informování opatrovníků (informace musejí primárně přijít nejdříve od poskytovatele než odjinud). Průběžné sdělování kroků v procesu transformace.



	<p>Neznalost právních předpisů (představa, že jsou odpovědní za uživatele - vč. trestní odpovědnosti). Neochota, nezájem opatrovníků spolupracovat. Co bude s uživatelem, když se opatrovníkovi zhorší zdravotní stav nebo zemře. Co bude s uživatelem, když se uživateli zhorší zdravotní stav.</p>	<p>Větší zapojení opatrovníků - spolupráce na přechodu uživatelů apod. Vyjasnění a seznámení s příslušným právním rámcem, který vymezuje kompetence opatrovníku. Příklady dobré praxe. Využít možnost podat návrh na změnu opatrovníka u opatrovnického soudu v případě, že tento jedná dlouhodobě proti zájmu uživatele.</p>
<p>Změna postojů opatrovníků v průběhu procesu</p>	<p>Rozpor mezi představou/ očekáváním opatrovníka a reálným průběhem procesu. Délka transformačního procesu (např. oddálení přechodu uživatelů do nových služeb). Zpomalení a zkomplikování procesu po jeho zahájení. Uživatel je již na přechod připraven ("natěšen") a z rozhodnutí opatrovníka se proces nedokončí. Demotivace uživatele a jeho nedůvěra v poskytovatele služeb. Vzniklé náklady, které nikdo nezaplátí. Přesvědčení uživatele ze strany opatrovníka, že pobyt v nové službě nezvládne.</p>	<p>Zahájit intenzivní komunikaci s opatrovníky již při přípravě transformace, po celou dobu pravidelně a pravdivě informovat o postupu transformace. Posílit znalost poskytovatelů o postupu vyjednávání s opatrovníky, o kompetencích opatrovníků. Možnost využití spolupráce s opatrovnickými soudy (např. pozvání na setkání rodinných příslušníků a opatrovníků ...).</p>
<p>Postupné zhoršování zdravotního stavu (např. z důvodu zvyšování věku uživatelů nových služeb)</p>	<p>Nové služby jsou přizpůsobovány aktuálním potřebám uživatelů (nejsou dostatečně pružné) a ne potřebám, které lze očekávat také do budoucna (např. z důvodu zhoršení zdravotního stavu). Nedostatek návazných služeb. Nemožnost přijetí uživatele zpět do původní služby v případě zhoršení zdravotního stavu.</p>	<p>Vydefinování budoucí podoby služeb (cca za 7 let). Zvýšená pozornost při výběru objektů. Komunitní plánování - systémová podpora návazných služeb – Zlínský kraj, Uherské Hradiště. Flexibilita služby, přizpůsobení se potřebám uživatele.</p>
<p>Nedostatečné finanční příjmy uživatelů ke zvolenému způsobu života</p>	<p>Nízké schopnosti a dovednosti uživatelů. Vysoký věk uživatelů v kombinaci s postižením.</p>	<p>Trénink dovedností a návyků (poskytovatel). Zajištění chybějících služeb (kraj, ministerstva).</p>



	Nedostatek možností práce pro osoby se zdravotním postižením.	
Odmítnutí uživatelů účastnit se procesu transformace	<p>Po dlouholetém životě v pobytové službě odpor se stěhovat ze známého prostředí. Vyšší věk uživatelů. Obava ze ztráty pohodlí ("domov jim pere, žehlí, vaří..") Uživatel je ovlivněn názory a postoji jiných osob (opatrovník, rodinní příslušníci, ostatní uživatelé apod.) Obavy z nového neznámého prostředí. Málo času na přirozenou reakci na změnu (odpor) a její přijetí, neporozumění (proč, kam, co, jak bude..). Absence zkušeností se životem mimo ústavní prostředí. Zásadní prodloužení až zablokování/zastavení procesu transformace - návrat k institucionalizaci (nezískání nových kompetencí uživatele a nemožnost žít jinak, zvyšující se závislost na službě, demotivace zaměstnanců, ekonomická ztráta).</p>	<p>Důsledně dodržovat ustanovení § 2 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších přeписů, a standardů kvality sociálních služeb - zprostředkování externího náhledu na poskytování sociální služby a přípravu transformace, přizpůsobení přístupu vzhledem k potřebám a věku uživatele. Podpora zaměstnanců při komunikaci s uživateli (např. podpora odborníka, školení, nácvik, inspirace z jiných služeb). Rozvoj dovedností a návyků pro samostatný způsob života v průběhu poskytování sociální služby, a ne až když se začíná transformovat. Zvyšovat aktivní kontakt uživatelů s běžným prostředím - přiblížit "normálnímu" způsobu chování. Zaměstnanci přistupují k uživatelům jako k sobě rovnému, jak chováním, tak vnitřním postojem a nechávají uživatele se svobodně rozhodovat v návaznosti na přiměřené riziko. Jasně vymezení pravidel v návaznosti na § 2 - např. vydefinovat pravidla práce ze strany managementu, zvládnutí pravidel práce s rizikem, plánovat rizika. Reflexe přínosů a rizik, včetně způsobů jejich ošetření.</p>
Nedostatek příležitostí a podmínek pro smysluplné trávení času	<p>Nedostatečné střednědobé plánování rozvoje sociálních služeb nebo jeho realizace. Sociální izolace uživatelů. Nemožnost volby trávení volného času uživatele.</p>	<p>Plánování v průběhu procesu. Oslovení a využití nabídky volnočasových aktivit zájmových organizací a spolků – hasiči, zahrádkáři, rybáři apod. Rozšíření kapacity sociálně terapeutických dílen.</p>



	<p>Nejsou uspokojovány potřeby uživatele. Zvýšení finančních prostředků na zajištění denního programu (např. doprava jinam, potřeba zjištění aktivit pracovníky poskytovatele).</p>	<p>Vznik nových služeb. Vlastní zájmová činnost – sport, kapela, zahrádkaření, chovatelství. Možnost pracovního uplatnění.</p>
<p>Nezvládnutí samostatného způsobu života</p>	<p>Reakce na nutnost se stěhovat do jiné služby, aniž by to bylo přání uživatele. Vyšší věk uživatelů (schopnost adaptace na nový způsob života s věkem klesá). Ztráta motivace uživatele a poskytovatele (zaměstnanců). Návrat do ústavního zařízení. Ztráta podpory pro transformaci. Nepřijetí nového způsobu života (práv a povinností).</p>	<p>Citlivý a empatický přístup k uživatelům. Zvolit optimální sociální službu Příprava na samostatný způsob života již v ústavním zařízení (např. trénink dovedností).</p>
<p>Ovlivňování uživatele jinými osobami (zaměstnanec, opatrovník, rod. příslušníci, přátelé), které vyvolá obavy ze změn (přechodu, nové služby)</p>	<p>Obavy o uživatele, strach, např. že nejsou schopni samostatného života, potřebují dohled 24 hodin denně, že nic sami nezvládají, že nebude zajištěna dostatečná péče, jak zvládnou změnu, že budou mít více práce. Neznalost právních předpisů (představa odpovědnosti). Obavy ze ztráty výhod, které přináší současný systém ("ústavní péče"). Chybí sociální zkušenosti a kompetence z běžného života, sociální izolace. Uživatel odmítá transformaci.</p>	<p>Poskytovatel vůči zaměstnancům: Včasné získání zaměstnanců pro myšlenku transformace (dobrá praxe, informace, účast na vzdělávání, workshopech). Průběžné seznamování s průběhem. Zajištění závaznosti podílet se na procesu transformace - jasné nastavení pravidel a postupů, formalizace závaznosti procesu do vnitřních pravidel poskytovatele (org. řád, příkaz ředitele...), jak při transformaci a přechodu uživatelů postupovat. Supervize a hodnocení zaměstnanců. V případě, že jim činí potíže se s novým přístupem ztotožnit, hledat možnosti jiného pracovního uplatnění</p> <p>Poskytovatel vůči ostatním: Zapojení a včasné, pravdivé a pravidelné informování komunity i široké veřejnosti.</p>
<p>Nepřijetí uživatelů v dané lokalitě</p>	<p>Zanedbání nebo podcenění projednání záměru transformace se</p>	<p>Včasnost komunikace s komunitou již v rozhodovací fázi procesu (např. pozvánky na akce</p>



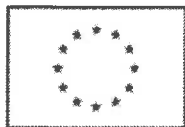
	<p>všemi zúčastněnými (při pronájmu nemovitosti). Neuskutečnění dané části procesu - uživatelé zůstávají v zařízení. Dopad na psychiku uživatelů - demotivace, zklamání. Zpomalení procesu transformace Nezapojení uživatelů do komunity – „izolace“ uživatelů.</p>	<p>pořádané v zařízení, den otevřených dveří). Informovat uživatele a zaměstnance o lokalitě až s definitivní volbou, tak, aby nedošlo ke vzniku a šíření dezinformací. Komunikace se samosprávou obce, setkání s budoucími spoluobčany, předávání dostatečných informací, vzájemné seznámení uživatelů s občany dané lokality, prohlídky nových objektů.</p>
<p>Reakce na změnu a s ní spojené důsledky - zvýšená odpovědnost za sebe, nároky na samostatnost (apatie, agrese, regrese, sebepoškozování a případné zhoršení zdravotního stavu uživatelů ...)</p>	<p>Stresová zátěž způsobená zvýšenými nároky, rychlou změnou, nepochopením situace. Poškození uživatele a stagnace jeho rozvoje. Zpomalení procesu osamostatňování. Zpomalení procesu transformace a ohrožení důvěry v samotný proces.</p>	<p>Pravidelná komunikace s uživateli, jejich příprava. Sledování jejich zdravotního a psychického stavu. Přizpůsobení tempa a procesu transformace osobním možnostem a potřebám uživatelů. Nabídka spolupráce s dalšími odborníky (psycholog, psychiatr...).</p> <p>Intervize a porady týmů o situacích uživatelů.</p>
<p>Nedostatek financí uživatelů – zvýšení finančních nároků na běžný život</p>	<p>Rozdíl ve způsobu plateb za služby v chráněném bydlení a domovech pro osoby se zdravotním postižením ze strany uživatele (v domově pro osoby se zdravotním postižením je povinnost ponechat uživateli povinný zůstatek - 15 %, úhrada za péči je pouze do výše přiznaného příspěvku na péči oproti chráněnému bydlení, kde povinnost zůstatku není a úhrada za péči je dle skutečně odebrané péče). Zhoršení kvality života uživatele. Návrat uživatele do ústavního zařízení.</p>	<p>Finanční plánování v rámci individuálního plánování. Zjišťování potřeb a finančních možností uživatelů – individuálně. Možnost využití dalších dávkových systémů sociálního zabezpečení pro zajištění potřeb. Vyhledávání dalších zdrojů s cílem zlevnit poskytované sociální služby uživatelům.</p>
<p>Zklamání uživatelů ze změny</p>	<p>Přehnaná očekávání a nároky uživatelů. Idealizace nového stavu.</p>	<p>Opakované a srozumitelné vysvětlování a komunikace s uživatelem.</p>



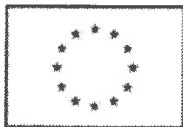
	<p>Nedostatek informací (informace jsou podávány pouze o kladech procesu, ale ne o rizicích nebo nevýhodách pro uživatele) nebo mylné informace. Zklamání, deziluze, demotivace uživatele. Zpomalení procesu změny. Nespolupráce uživatele služby. Konfliktní situace.</p>	<p>Informovanost i o možných negativěch. Pracovat s riziky a na tato uživatele připravovat.</p>
<p>Obavy zaměstnanců z „nového“</p>	<p>Přirozená obava člověka z nového. Fámy a nepravdivé informace. Absence vzdělávání. Zaměstnanci nemohou na procesu participovat, ale "jsou pouze vykonavatelé pokynů svých vedoucích". Obavy ze ztráty zaměstnání. Nízká motivace zaměstnanců a jejich pasivita. Zaměstnanci mohou svoje obavy přenášet na uživatele. Zpomalení nebo zastavení procesu transformace.</p>	<p>Průběžné seznamování s průběhem transformace (komunikační strategie). Aktivní zapojení zaměstnanců do procesu, vč. tvorby nových pravidel. Podpurná komunikace (společné diskuze i individuální rozhovory) s uživateli a zaměstnanci. Účast zaměstnanců na vzdělávání, workshopech a supervizi – nové informace, přenos zkušeností a dobré praxe od zaměstnanců ostatních zařízení (sdílení a zmírnění obav). Dát zaměstnancům čas (jasně omezený) na vyhodnocení situace.</p>
<p>Zaměstnanci nevědí, jakou mají odpovědnost za chování uživatelů, nemají dostatečnou znalost právních norem ve vztahu k jejich práci - odpovědnost za uživatele, za škodu</p>	<p>Nedostatečná znalost právního rámce, nedostatečné informace pro zaměstnance (absence školení, informačních schůzek o postupech,...). Nedostatečné nebo obecné zpracování vnitřních pravidel a postupů poskytování sociální služby (postupu pracovníků) v organizaci. Obavy z nové odpovědnosti (občanskoprávní, trestní, ...). Zaměstnanci uživatele neúměrně chrání (aby se uživatelům nic nestalo) - nedochází k rozvoji uživatelů. V nových službách jsou aplikovány principy z ústavního zařízení.</p>	<p>Jasná pravidla pro to, jaká je odpovědnost a možnost práce v rizikových situacích ve službě. Znalost souvisejících právních předpisů (např. školení, workshopy). Systematické a včasné seznamování pracovníků s právními důsledky transformace (např. posílená pozice uživatele). Praktická a konkrétní vnitřní pravidla (pravidla pro práci zaměstnanců).</p>



<p>Zaměstnanci špatně odhadují možnosti a schopnosti uživatelů</p>	<p>Zaměstnanci nevěří uživatelům, že změnu zvládnou nebo nemají zkušenost, že to mohou zvládnout (nikdy se s tím nesetkali - absence zkušenosti). Přesvědčení zaměstnanců, že transformační proces nemá přínos pro osoby s vysokou mírou podpory. Zaměstnanci nevztahují způsob života uživatelů k běžnému způsobu života. Neadekvátní příprava uživatele (jak časově, tak množstvím a intenzitou jednotlivých kroků přípravy) jeho schopnostem a možnostem - neadekvátní nebo nedostatečné zmapování situace. Neadekvátní přístupy k uživatelům - velké riziko pochybení a následný neúspěch transformace. Podcenění uživatelů, důsledkem bude stres pro uživatele nebo újma. Degradace samotného procesu.</p>	<p>Týmová spolupráce při zpracovávání individuálních plánů - hodnocení nezbytné míry podpory. Ve sporných případech spolupráce supervizora/externího odborníka - předávání zkušeností. Adekvátní a kvalitní zaškolení, vzdělávání, dobrá praxe, zkušenosti z jiných zařízení. Zpracování plánů rizik u uživatelů. Nastavení vnitřní kontroly způsobu provádění individuálního plánování a hodnocení nezbytné míry podpory. Jednotné metodické vedení ze strany zřizovatele, MPSV.</p>
<p>Odpor některého personálu vůči změnám</p>	<p>Strach ze změny a případné nekompetentnosti v nových službách. Zvyk zaměstnanců. Zaměstnanci nejsou v práci na podporu uživatelů, ale pouze pro svou "obživu" a nesledují zájem uživatelů. Zaměstnanci nevědí, co změny přinesou nebo změnám, které mohou nastat, nevěří. Zaměstnanci nemají zkušenost ("nikdy to neviděli") - např. chybí možnost návštěvy již takto fungujícího poskytovatele, chybí možnost si to vyzkoušet. Strach ze změny lokalizace služby (strach ze ztráty zaměstnání, dopravní dostupnost, dojíždění do nových služeb...) Zaměstnanci mohou přenášet negativní postoj nebo svou nejistotu na uživatele služby.</p>	<p>Systematická edukační činnost – plán vzdělávání, jednotlivé kurzy, supervize. Zprostředkování zkušeností - např. návštěva u fungujícího poskytovatele, možnost jít tam na "stáž" a vyzkoušet si nové způsoby práce. Změna hodnocení zaměstnanců (kritérií hodnocení) – přehodnocení osobního odměňování, hodnocení v rámci motivačních rozhovorů. Motivační rozhovory – zadávání dílčích úkolů, diskuze. Zapojení jednotlivých vedoucích zaměstnanců do realizace vize tak aby byli schopni předávat myšlenku transformace svým podřízeným ("kdo chce zapalovat, musí sám hořet"). Respekt managementu k přirozeným reakcím lidí na změnu</p>



	<p>Zaměstnanci zpomalují nebo pozastavují celý proces transformace.</p> <p>Zaměstnanci mohou s uživateli manipulovat, aby nedocházelo k odchodu ze zařízení.</p> <p>Zaměstnanci negativně ovlivňují své kolegy, šikana na pracovišti, někdy i odchod protransformačně nastavených zaměstnanců v důsledku tlaku ze stran dominantních zaměstnanců (odpůrců transformace).</p>	<p>(vč. odporu ke změně), dát lidem čas a termínovat.</p> <p>Motivace zaměstnanců k akceptování dojezdu do nové práce (zájem o práci) skrze podávání informací a vzdělávání (je to nezbytné), volba vhodné pracovní doby, plán rozdělení zaměstnanců do služeb a domácností dle jejich možnosti dojezdu.</p> <p>Zapojení jednotlivých zaměstnanců do procesu.</p> <p>Nastavení kontrolních mechanismů ze strany vedení poskytovatele.</p>
<p>Zvýšená zátěž (stres) u zaměstnanců, zejména v době přípravy na stěhování, vlastního stěhování a počátku fungování v nových službách</p>	<p>Nedostatečná příprava a nácvik nových situací.</p> <p>Nedostatek ocenění této náročné fáze transformace (jak finanční, tak morální - pochvaly, odměny).</p> <p>Přehnané očekávání a nároky zaměstnanců.</p> <p>Selhávání zaměstnanců při přesunech.</p> <p>Nejistota zaměstnanců může působit na uživatele.</p> <p>Zvýšená nervozita uživatelů i zaměstnanců, zdravotní problémy, konflikty, agrese uživatelů.</p>	<p>Sledování míry stresové zátěže a nálad zaměstnanců s možností supervizní a další podpory.</p> <p>Individuální pohovory.</p> <p>Změna pozice v týmu.</p> <p>Rozložení stresových a zátěžových situací.</p> <p>Využití externí podpory při realizaci samotného procesu.</p> <p>Vymezení vhodných nástrojů pro odměny pracovníků (pochvaly, finanční ocenění).</p> <p>Naplánování procesu - konkrétní kroky a odpovědnosti, včetně vymezení dostatečného času na realizaci konkrétních kroků.</p> <p>Dostatečná a včasná informovanost zaměstnanců.</p>
<p>Nedostatek kvalitních a profesně zdatných pracovníků pro poskytování přímé péče</p>	<p>Malý počet kvalitních a profesionálních zájemců o zaměstnání.</p> <p>Neplnění pracovních úkolů v takové kvalitě.</p> <p>Neprofesionální přístup v poskytování sociální služby.</p> <p>Zpomalení procesu transformace.</p>	<p>Kvalitně připravená výběrová řízení, která jsou cílená na oslovení „správných“ lidí</p> <p>Ovlivňování potenciálních pracovníků v sociálních službách – umožnění praxí a stáží u poskytovatele.</p> <p>Získání finančních prostředků na vzdělávání pracovníků.</p>
<p>Nedostatek peněz pro zřízení nových služeb (např.</p>	<p>Investiční dotace/granty ze státního rozpočtu nebo rozpočtů územně správních celků jsou nenárokové.</p>	<p>Prostředky z Evropského fondu regionálního rozvoje v rámci Integrovaného operačního</p>



investice na výstavbu, vybavení služby...)	Priority kraje jsou nejasné. Služby nemohou vzniknout kvůli nedostatku financí na jejich zřízení. Nedostatečná struktura služeb, které odpovídají potřebám uživatelů. Umístění nových služeb v nevyhovující - ale "levnější lokalitě". Setrvání ve stávajících službách ústavního typu (např. hromadné aktivity, zneschopňování uživatelů).	programu, Regionálního operačního programu, dotace MPSV, kraje, obce, nadace, zřizovatele, aj. Závazek zřizovatele - kraje na určení priorit - podpora komunitních typů služeb a jejich zřízení. Participace na procesu střednědobého plánování (účast v pracovních skupinách). Nastavení zahraničních fondů (např. EU, Norské fondy) k podpoře komunitních služeb. Opuštění celé původní budovy zařízení a prodej budovy/původního vybavení; finance získané z prodeje opětovně vložit do transformace.
Nepřesnost plateb	Zpoždění finančních prostředků ze státních zdrojů, výplata dotací a grantů se zpožděním. Malá možnost poskytovatelů si vytvořit rezervy na překlenutí zpoždění ve výplatách. Nedostatečné zabezpečení poskytované sociální služby. Znemožnění individuální práce. Ohrožena udržitelnost služby. Povinnost kraje zabezpečit občany - zvýšené nároky na kraj. Možnost vzniku dluhů na sociálním a zdravotním pojištění zaměstnanců - neplnění podmínek registrace poskytovatele sociálních služeb.	Dodržování termínů výplat. Vícezdrojové financování. Tvorba rezerv na překlenutí.
Neočekávaně drahý provoz nové služby	Špatné ekonomické naplánování budoucí podoby služby. Zvýšení nákladů zřizovatele na poskytování sociální služby. Přehodnocení dalších transformací a poskytování jiných druhů služeb. Zpomalení nebo zastavení procesu.	Podrobné zpracování ekonomické analýzy a nákladovosti nové služby. Konzultace ohledně nákladovosti s odborníky. Využití zkušeností jiné již zaběhnuté transformované služby.
Nedostatek a nejistota finančních prostředků pro	Dotace ze státního rozpočtu jsou nenárokové. Priority kraje jsou nejasné.	Důrazně dbát na to, aby bylo transformováno celé zařízení během relativně krátké doby.



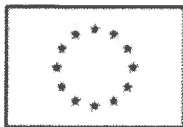
<p>provoz nové služby - finanční prostředky na pokrytí provozních nákladů</p>	<p>Není transformováno celé zařízení, ale pouze jeho část (drahý provoz). Není dlouhodobá strategie krajů a státu o financování sociálních služeb. Služby nemohou vzniknout - kvůli obavám poskytovatele z financování a její udržitelnosti. Nedostatečně zabezpečený provoz služby - nedostatek zaměstnanců, nedostatečné vybavení služby. Umístění nových služeb v nevyhovující - ale "levnější lokalitě". Nemožnost vyhovět potřebám - individualizovat poskytování sociální služby. Propouštění zaměstnanců. Nemožnost "zaplatit kvalitní zaměstnance". Nemožnost dalšího vzdělávání a podpory odborníků.</p>	<p>Připravovat uživatele na samostatnější život, aby tak přechodná fáze netrvala tak dlouho (cvičné byty, trénink dovedností). Stanovit si hranice, co všechno bude sociální služba řešit. Posílení spolupráce se zřizovatelem, důslednější plánování při zpracovávání žádostí o dotaci z MPSV na provoz. Kvalitně a přesně zpracované žádosti o dotace s komentářem k novým službám. Dosažení maximálních úhrad od uživatelů, využití zdrojů od zdravotních pojišťoven, správná kalkulace žádostí o dotace. Proces transformace je zohledňován při nastavování dlouhodobé koncepce financování sociálních služeb v regionu. Začlenění nových služeb do střednědobého plánu rozvoje soc. služeb v kraji - účast zástupců poskytovatele v pracovních skupinách.</p>
<p>Časová náročnost při pronájmu nemovitostí</p>	<p>Délka vyřizování pronájmu nemovitostí je dlouhá, unikají nám vhodné objekty. Zpomalení/zastavení procesu transformace.</p>	<p>Větší pružnost poskytovatele a kraje při vyřizování pronájmu vybrané nemovitosti.</p>
<p>Změna podmínek nebo nejasné podmínky investičních projektů v případě financování procesu transformace formou projektů z místních, celorepublikových nebo evropských zdrojů</p>	<p>Nedostatek informací nebo jsou informace mylné. Špatný výklad nebo neúplné písemné informace (jiné pochopení). Vznik neuznatelných nákladů a vrácení finančních prostředků. Zpomalení nebo neuskutečnění/ nedokončení procesu. Zásah do již schváleného projektu (časové a finanční navýšení projektu).</p>	<p>Studium podmínek poskytnutí finančních prostředků z daných zdrojů. Vyjasnění jednotlivých kroků postupu s poskytovatelem finančních prostředků. V případě konkrétních podmínek uvádět tyto podmínky ve smlouvách.</p>



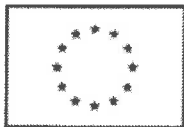
<p>Nedostatek vhodných nemovitostí (pozemků)</p>	<p>Neuvažování o dalších alternativách - např. koupě místo pronájmu, výstavba místo pronájmu. Nedostatek nemovitostí k pronájmu. Nabídka nemovitosti neodpovídá požadavkům a potřebám (bezbariérovost, rozměry, věcná břemena - sítě - plyn, voda, elektřina, kanalizace, vydržovací právo,...). Nabídka nemovitosti není v běžné zástavbě a neodpovídá potřebám uživatelů/smyslu transformace (začlenění do běžného prostředí). Zpomalení nebo nerealizace procesu z důvodu výběru nemovitostí. Uživatelé jsou nastěhováni do nevhodných lokalit.</p>	<p>Zahájit vyjednávání s městy a obcemi s podporou kraje. Flexibilita poskytovatele při zvažování a výběru lokalit. Zvážení různých alternativ - nákup nebo výstavba. Spolupráce s Úřadem pro zastupování státu ve věcech majetkových.</p>
<p>Nedostatečné personální zajištění nových služeb (včetně personálního zajištění v době nemoci, dovolených, vzdělávání atp.)</p>	<p>Poskytovatel není flexibilní v personálním zajištění služeb. Poskytovatel neuvažuje o službě flexibilně a není předem připraven na možné změny (např. zvýšená potřeba personálního zajištění služby v návaznosti na potřebu větší podpory uživatele v první fázi po přechodu uživatele). Přetížení zaměstnanců v případě podcenění personálního zajištění služby.</p>	<p>Snaha o optimální personální zajištění nových služeb. Personální plánování (zajištění přijetí potřebného počtu nových zaměstnanců, přijetí již kvalifikovaného personálu, zajištění mzdových prostředků před samotným nástupem nových pracovníků do nových domácností, naplánování chodu domácností a k tomu naplánování potřebného počtu personálu, atd.). Flexibilita v personálním zajištění (osoby na mimopracovní poměr - DPP, DPČ; využití dobrovolníků ad.) a připravenost na změny. Navázání spolupráce s Úřadem práce při výběru nových zaměstnanců.</p>
<p>Necitlivé prosazování transformace (nevhodná práce s negativními postoji uživatelů)</p>	<p>V plánu transformace se nepočítá s individuálním přístupem. V plánu transformace se nepočítá s rizikem nepřijetí transformace uživatelem. Není respektováno přání uživatele.</p>	<p>Důsledné dodržení individuálního přístupu při tvorbě transformačního plánu Citlivý přístup k uživatelům a jejich přáním.</p>



	Snížení kreditu transformace.	Proškolení zaměstnanců, podpora externího odborníka, supervize, intervize.
Konflikty s veřejností	Nedostatek informací veřejnosti, předsudky, fámy aj. Smýšlení lidí - "něco nového", co ještě neviděli. Nedostatek zkušeností s osobami s postižením. "Odpor" veřejnosti vůči osobám s postižením. "Protestování" proti pronájmům v blízkosti jejich domovů. Nerealizace transformačního procesu. Stigmatizace osob s postižením. Zpomalení/nerealizace procesu využívání běžně dostupných služeb. Ohrožení až zastavení procesu transformace.	Propagační a informační kampaň směřovaná na minimalizaci vzniku konfliktů: Příprava, vytvoření a tisk propagačních a informačních materiálů. Kampaň v regionálních a místních informačních médiích. Objektivní informovanost veřejnosti (klady i zápory), besedy, setkání s občany.
Nepochopení procesu deinstitucionalizace ze strany institucí a odborné veřejnosti (např. úředníků, soudců, soudních znalců, lékařů apod.)	Nedostatek informací o procesu transformace a jeho cílech. Nedostatek zkušeností s osobami s postižením. Nejednoznačnost zákonů. Lpění na "tradičních" přístupech k lidem se zdravotním postižením. Předsudky vůči osobám s postižením. Ovlivnění jejich rozhodnutí podle úsudku ve věci týkající se procesu transformace (např. rozsudek o navrácení svéprávnosti). Vliv na výkon a rozhodování veřejného opatrovníka, zpomalení/zastavení procesu transformace.	Informovanost o procesu deinstitucionalizace a transformace zařízení. Znalost platného právního rámce. Informovanost o zkvalitnění služby a života uživatelů. Nabídka příkladů dobré praxe. Nabídka exkurze a stáže v zařízeních, která procházejí transformačním procesem.
Nedostatek politické podpory ze strany kraje	Obavy z budoucí udržitelnosti služeb. Stát nedává finanční garanci pro budoucí provoz transformovaných soc. služeb. Zpomalení procesu transformace.	Komunikace (dobrá praxe, seminář pro zastupitele..). Informační kampaň ze strany MPSV. Analýzy (ekonomické dopady, dopady na uživatele, udržitelnost). Vytvoření finančního rámce.



		Realizace "Konceptu podpory transformace pobytových sociálních služeb v jiné typy sociálních služeb, poskytovaných v přirozené komunitě uživatele a podporující sociální začlenění uživatele do společnosti".
Málo nabídek pro volnočasové aktivity	Zhoršení kvality života - nezapojení do běžného způsobu života. Nutnost vytvářet uživatelům volnočasové aktivity poskytovatelem - finanční náročnost.	Iniciativa při vytváření příležitostí v rámci vlastních zdrojů. Oslovení zájmových organizací – hasiči, zahrádkáři ... Rozšíření kapacity a cílové skupiny služby sociální rehabilitace. Vlastní zájmová činnost – sport, kapela.
Málo nabídek pro denní programy	Nedostatečné komunitní plánování rozvoje sociálních služeb. Nedostatek finančních prostředků. Nedostatečné zajištění běžného způsobu života - kvalita života uživatelů. Možný vznik konfliktních situací (např. agresivita uživatelů). Uživatelům jsou nabízeny neodpovídající/nevhodné volnočasové aktivity.	Zajištění nabídky denních programů. Funkční střednědobé plánování. Rozvoj návazných služeb – zvyšování kapacity, rozšíření cílové skupiny, rozšíření nabídky činností.
„Postoj sousedů“ v souvislosti s pronájmem	Nedostatek informací. Nemají zkušenost s osobami se zdravotním postižením. Strach a obavy, pozdní informovanost. Zpomalení nebo pozastavení procesu transformace. Nemožnost v lokalitě pronajmout nemovitost. Uživatelé si nebudou moci vybrat, kde budou chtít bydlet.	Vhodně nastavená komunikace s okolím - informace ve vhodný okamžik.
Problémy se získáním obvodních lékařů pro uživatele v nových lokalitách	Nedostatek lékařů v některých lokalitách. Lékaři osoby se zdravotním postižením odmítají - nedostatek informací, nezkušenost s těmito osobami. Nezajištěná zdravotní péče.	Komunikace s lékaři a zdravotními pojišťovnami (vytipování vhodných lékařů před stěhováním - plánování procesu, vysvětlení potřebnosti transformace). Novelizace systémových opatření (národní).



	<p>Velké dojezdové vzdálenosti - dojíždění do jiných měst (nebo bývalých ústavních zařízení, kde lékař sídlí).</p> <p>Nevyužívání služeb v běžném prostředí.</p> <p>Omezené možnosti poskytovatelů při plánování.</p>	<p>Jednání s krajským úřadem (zdravotní odbor) - zajištění smluvního vztahu s lékařem.</p>
<p>Nedostatečné zdroje dobrovolníků</p>	<p>Pojetí "dobrovolnictví" v ČR.</p> <p>Náročná administrativa.</p> <p>Zhoršení kvality života uživatelů.</p> <p>Možnost zvýšení finanční náročnosti poskytované sociální služby.</p>	<p>Oslovení dobrovolnických organizací.</p> <p>Činnost v rámci studentských praxí.</p> <p>Práce s místní komunitou (např. oslovení sousedů).</p>
<p>Nepřijetí uživatelů komunitou</p>	<p>Obraz cílové skupiny v médiích a ve společnosti.</p> <p>Předsudky veřejnosti k cílové skupině (lidé s postižením jsou nebezpeční, agresivní, neovládají se, hypersexuální...).</p> <p>Veřejnost neumí jednat s lidmi s postižením, nemají s tím zkušenosti.</p> <p>Uživatelé se chovají tak, že je obyvatelé nebudou přijímat.</p> <p>Negativní postoj komunity k procesu transformace.</p> <p>Izolace uživatelů - nezapojení uživatelů do běžného prostředí, nemožnost zapojení uživatelů do zájmových aktivit v okolí, aj.</p>	<p>Propagace.</p> <p>Zapojení komunity do procesu transformace.</p> <p>Komunikace s komunitou.</p> <p>Důsledná příprava uživatelů na přechod do komunity.</p>

Příloha č. 3 Analýza cílové skupiny

Základní složení klientů		
Kapacita celkem		67
Pohlaví		
Muži		15
Ženy		51
Struktura klientů - dle věku		
Děti 0 - 6 let		0
Děti 7 - 11 let		0
Děti 12 - 15 let		0
Děti 16 - 18 let		0
Děti do 18 let		0
Dospělí		
Mladí dospělí 19 - 26 let		1
Dospělí 27 - 64 let		46
Senioři 65 - 85 let		17
Senioři nad 86 let		2
Příspěvek na péči		
bez příspěvku na péči		1
I. stupeň		7
II. stupeň		11
III. stupeň		8
IV. stupeň		39
Míra podpory (dle dotazníku)		
Nízká míra podpory		8
Střední míra podpory		6
Vysoká míra podpory		52
svěprávný		52
ometený ve svěprávnosti		6
Zcela omezená způsobilost, nepřehodnocený rozsudek		8
Veřejný opatrovník (obec)		28
Opatrovníkem je blízká osoba		34
Jiná osoba? Specifikujte v poznámce, kdo /pracovník zařízení, obyvatel obce apod		0
Nemá opatrovníka		0
Zákonný zástupce, rodič		0
Školní docházka		
Kolik osob navštěvuje školní docházku		0
Kolik z výše uvedených osob se vzdělává mimo budovu ústavu		0
Kolik z výše uvedených osob se vzdělává v rámci budovy ústavu		0
Kolik osob se vzdělává jinak než povinnou školní docházkou (specifikujte v poznámce)		0
Dosažený stupeň vzdělání		
základy vzdělání - absolvování speciální základní školy (max.10 let)		6
základní vzdělání - absolvování základní nebo praktické školy (max.9 let)		10
vyučen		
střední vzdělání		0
vysokoškolské vzdělání		0
Využití sociální služby mimo zařízení		
sociální rehabilitace		1
centrum denních služeb		0
denní stacionář		0
sociálně-terapeutická dílna		0
jiná, specifikujte v poznámce		0
Využití veřejných služeb (např. kadeřník, knihovna, bazén, pošta atd.) a jiných institucí (např. vyřizování na úřadech)		

kolik klientů využívá veřejné služby samostatně (v poznámce specifikujte, jaké)	3	kadeřnice
kolik klientů využívá veřejné služby s podporou pracovníka (v poznámce specifikujte, jaké)	58	kadeřnice, pedikérka, knihovna, solná jeskyně, kino, divadlo, koupaliště ne všichni uvedení uživatelé využívají všechny vyjmenované služby
kolik klientů veřejných služeb nevyužívá, protože nejsou dostupné	0	
kolik klientů veřejných služeb nevyužívá, protože jim to nedovoluje zdrav. stav	3	
jiné, v poznámce specifikujte	0	
Zaměstnaní klientů		
Počet osob zaměstnaných v rámci zařízení	0	
Počet osob zaměstnaných mimo zařízení na otevřeném trhu práce, z toho:	0	
- pracovní smlouva	0	
- dohoda o provedení práce, dohoda o pracovní činnosti	0	
Počet osob zaměstnaných na chráněném trhu práce, z toho:		
- pracovní smlouva	0	
- dohoda o provedení práce, dohoda o pracovní činnosti	0	
Odhad počtu osob, které by mohly být zaměstnány, pokud by k tomu měly příležitost, na chráněném trhu práce	0	
Odhad počtu osob, které by mohly být zaměstnány, pokud by k tomu měly příležitost, na otevřeném trhu práce	0	
Odhad počtu osob, které by mohly využít služby sociálně-terapeutických dílen, pokud by k tomu měly příležitost	6	pokud by chtěli, mohli by využít
Pobyt v zařízení		
Délka pobytu v zařízení:		
méně než 1 rok	1	
1 - 5 let	12	
6 - 10 let	10	
11 - 15 let	43	
16 - 20 let	0	
21 - 29 let	0	
30 a více let	0	
Odkud klient do zařízení přišel:		
rodina	9	
zdravotnické zařízení	1	
jiná sociální služba, v poznámce specifikujte, jaká	53	
jiné, v poznámce specifikujte	3	osamělý, vlastní dům
Kontakt s rodinou:		
žádný	24	
nepravidelně, sporadicky (např. 1 x za 2 roky)	5	
min. 1x ročně	6	
min. 1 x 1/2 roku	7	
4 x za rok	8	
min. 1x měsíčně	3	
častěji	3	
3x rok	6	
5x rok	4	
Kontakt s přáteli (s lidmi mimo zařízení):		
žádný	63	
nepravidelně, sporadicky (např. 1 x za 2 roky)	1	
min. 1x ročně	0	
min. 1 x 1/2 roku	2	

min. 1x měsíčně	0	
častěji	0	
Partnerské vztahy - odhad:		
Kolik osob má navázán partnerský vztah s člověkem bydlícím v zařízení	2	
Kolik osob má navázán partnerský vztah s člověkem mimo zařízení	0	
Místo, odkud klient pochází (vazby)		
Jiný kraj - v případě potřeby přidejte řádky a specifikujte kraj, popř. město	3	
okres Náchod	1	
okres Prostějov	1	
okres Trenčín	1	
Zlínský kraj (celkem), z toho:		
Zlín a okolí	1	
Vsetín a okolí	1	
Rožnov p. Radhoštěm a okolí	0	
Uherský Brod a okolí	0	
Uherské Hradiště a okolí	61	
Kroměříž a okolí	0	
Bystřice pod Hostýnem a okolí	0	
Holešov a okolí	0	
Luhačovice a okolí	0	
Otrokovice a okolí	0	
Valašské Klobouky a okolí	0	
Valašské Meziříčí a okolí	0	
Vizovice a okolí	0	
Počet osob, které mají trvalé bydliště v zařízení	66	
Počet zájemců odmítnutých z důvodu plné kapacity, službu potřebují a v případě volné místa by ji okamžitě využili.	3	
Materiálně technické vybavení zařízení		
Počet jednolůžkových pokojů	8	
Počet dvoulůžkových pokojů	24	
Počet třílůžkových pokojů	4	
Počet čtyřlůžkových pokojů	0	
Počet pokojů 5 a více lůžek	0	
Počet komunit (menších buněk)	0	
Počet osob na komunitě (v případě odlišných počtů osob na komunitách přidejte řádky a specifikujte)	0	
Počet osob na 1 WC	6	
Počet osob na 1 koupelnu	8	
Potřeby v oblasti komunikace		
Počet osob, které se dorozumívají jiným způsobem, než slovně	25	
Popište, jak podporujete klienty, kteří to potřebují, v možnosti vyjadřovat se		AAK, tvorba komunikačních knih, nástěnek, nácvik gest a podpora neverbální komunikace
Jaké pomůcky používáte, aby jste se mohli domluvit s klientem s potížemi v komunikaci		AAK, tvorba komunikačních knih, nástěnek, nácvik gest a podpora neverbální komunikace
Spolupracujete s externím odborníkem na oblasti alternativní a augmentativní komunikace?		máme možnost
Potřeby kompenzačních pomůcek		
Kompenzační pomůcky v oblasti komunikace (počet osob, v poznámce uveďte, jaké)	15	komunikační knihy, nástěnky
Kompenzační pomůcky v oblasti pohybu (počet osob, v poznámce uveďte, jaké)	31	vozíky, kočáry, francouzské hole, chodítka, protézy
Kompenzační pomůcky v oblasti hygieny (počet osob, v poznámce uveďte jaké)	36	sprchovací lůžko, sprchovací židle
Nově indetifikované potřeby kompenzačních pomůcek - doposud nekompenzované žádnou pomůckou (v poznámce uveďte vždy počet a druh pomůcky)	0	
Gramotnost klientů		
Kolik klientů umí psát	14	
Kolik klientů umí číst	20	
Kolik klientů umí počítat	16	
Potřeby bezpečí		

Počet klientů vůči nimž je uplatňováno ze strany zařízení opatření omezující pohyb osob	0	
- opatření (uveďte počet osob a specifikujte opatření v poznámce), v případě potřeby přidejte řádky		
Potřeby zdraví		
Počet klientů, kteří chodí k lékaři sami - nepotřebují žádnou podporu	0	
Počet klientů, kteří potřebují při kontaktu s lékařem podporu někoho dalšího	66	
Počet klientů, kteří sami poznají, že jsou nemocní, a dokáží požádat o pomoc	43	
Počet klientů, u kterých je indikována pravidelná zdravotní péče lékařem	66	
Využívání základních činností v rámci služby		
kolik klientů využívá v rámci služby činnosti:		
- úkony péče o vlastní osobu	58	
- poskytnutí ubytování	66	
- poskytnutí stravy	66	
- aktivizační činnosti	66	
- zprostředkování kontaktu se společenským prostředím	58	
- pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí	66	
Podpora klientů v oblasti trávení volného času		
Počet klientů, kteří si plánují trávení volného času sami, nepotřebují žádnou podporu	24	
Počet klientů, kteří při plánují trávení volného času potřebují podporu někoho dalšího	42	
Popište stručně, jak podporujete klienty v oblasti trávení volného času		
		Každý pracovní den mají uživatelé možnost účastnit se společných aktivit v rámci terapeutického úseku. Jedna pracovnice každý pracovní den nabízí individuální terapie. Uživatelé mají možnost účastnit se výletů, návštěvy kina, divadla, solné jeskyně, sportovních aktivit v jiných zařízeních, kulturních a společenských akcí pořádaných městem Kunovice, Uherské Hradiště a akcí pořádaných v zařízení (vítání jara, maškarní ples, diskotéka, vánoční vystoupení apod.). Pravidelně probíhá canisterapie.

Aktivita zařízení v oblasti právní způsobilosti klientů:	
Kolik návrhů na změnu způsobilosti k právním úkonům (navrácení částečné či plné způsobilosti) bylo v posledních 10 letech podáno?	11
Kolik z podaných návrhů bylo úspěšných?	7

Informace ke kvalitě:	
Počet dobrovolníků	1
Provedené audity kvality (všechny, které proběhly)	0
Provedené inspekce kvality (všechny, které proběhly)	1
Konzultace ke kvalitě - jak probíhají, v jaké frekvenci, s kým zařízení spolupracuje (dělal)	Akreditované kurzy, školicí akce, porady pracovníků s vedením, probíhají dle potřeby. Spolupráce: Profima, Aproxy, Curatio education, Centrum pro rodinu a sociální péči, Marín, APSS ČR, Oblastní charita UH, KÚ Zlín
Supervize - zda probíhá, jaký druh, s kým zařízení spolupracuje	Probíhají intervize na pracovišti, tyto se jeví jako vysoce efektivní a konají se dle potřeb, a to jak kolektivní i individuální.

Struktura žadatelů o sociální službu - dle věku	Počet osob
Děti 0 - 6 let	0
Děti 7 - 11 let	0
Děti 12 - 15 let	0
Děti 16 - 18 let	0
Mladí dospělí 19 - 26 let	0
Dospělí 27 - 64 let	14
Senioři 65 - 85 let	3
Senioři nad 86 let	0

Struktura žadatelů o sociální službu - dle stávajícího bydliště	Počet osob
Zlínský kraj (celkem), z toho:	
Zlín a okolí	0
Vsetín a okolí	0
Rožnov p. Radhoštěm a okolí	1
Uherský Brod a okolí	4
Uherské Hradiště a okolí	6
Kroměříž a okolí	2
Bystřice pod Hostýnem a okolí	0
Holešov a okolí	0
Luhačovice a okolí	1
Otrokovice a okolí	0
Valašské Klobouky a okolí	0
Valašské Meziříčí a okolí	0
Vizovice a okolí	0
Jiný kraj - v případě potřeby přidejte řádky a specifikujte kraj, popř. město	
Olomoucký	1
Jihomoravský	1

Důvody podání žádosti (typ nepříznivé sociální situace)	Počet osob
zhoršení zdravotního stavu žadatele	1
nezvládnutí péče	11
z jiného zařízení	1
z jiného typu služby	0
zhoršení zdravotního stavu pečujícího, pracovní vyčerpání členů rodiny	3

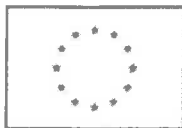
* v případě potřeby přidejte řádky

Základní charakteristiky - Věk	
18 - 26 let	1
27 - 65 let	46
65 - 80 let	14
Více než 80 let	5
Počet klientů	
Muži	15
Ženy	51
Děti	0
Dospělí	66
Komunikace	
Domluví se slovně	39
Nemluví, ale rozumí sdělenému	7
Dorozumívá se aktivně prostřednictvím AAK	1
Nekomunikuje verbálně, není zřejmé, zda rozumí	6
Komunikuje verbálně pomocí zkomolených slov nebo zvuků, rozumí řečenému (není zřejmé, do jaké míry) nebo odpovídá na otázky	13
Zná svá práva a rozumí jim, umí je uplatňovat	
Samostatně	5
S podporou	37
V zastoupení	24
Právní způsobilost	
Zcela zbaven svéprávnosti	8
omezen	6
způsobilý k právním úkonům	52
Opatrovník	
veřejný opatrovník	28
rodinný příslušník	34
jiný	0
Kontakt s rodinou	
Písemný kontakt	3
Návštěvy v zařízení	17
Návštěvy doma	12
Telefonický	8
Míra podpory	
Nízká míra podpory- převažuje slovní	8
Střední míra podpory (slovní podpora a dopomoc	6
Vysoká (pomoc ve všech oblastech)	52
Příspěvek na péči	
1. stupeň	7
2. stupeň	11
3. stupeň	8
4. stupeň	39

Vícenásobné postižení / mentální	
Pouze mentální postižení	28
Vícenásobné (kombinace)	35
Psychistické	3
Mobilita	
Částečně mobilní	31
Zcela mobilní	35
Upoutaný na lůžko	0
Zaměstnání	
Hledá si práci	0
Je zaměstnán na pracovní smlouvu	0
Vzhledem k svému zdravotnímu stavu, neusiluje o místo na otevřeném nebo chráněném trhu práce	66
DOVEDNOSTI	
Hospodaření s penězi	
Hospodaří s kapesným do 50 Kč týdně	1
Hospodaří s kapesným nad 50 Kč týdně	12
Nehospodaří samostatně s penězi	53
Kolik klientů umí vyplnit svůj volný čas	
Samostatně	17
S podporou (nabízíme a K si vybírá)	30
S pomocí (plánujeme pro K činnosti)	19
Čtení	
Čte s porozuměním	5
čte	15
nečte	46
Psaní	
Píše	9
Opisuje	5
Nepíše	52
Počítání	
Počítá	10
Počítá do desítky	6
Nepočítá	50
Podpis	
Umí se podepsat	19
Nepodepíše se	47
Orientace v čase	
Poznává hodiny a orientuje se v čase	10
Orientuje se v čase, nepoznává hodiny	7
Neorientuje se v čase	49
Orientace v zařízení	
Po zařízení se pohybuje zcela sám	20
Sám se pohybuje pouze v části zařízení	20
Potřebuje podporu pracovníka	26
Nepohybuje se samostatně	0

Samostatný pohyb mimo zařízení (Znají možná rizika)	
Pohybuje se zcela sám	4
Potřebuje podporu pracovníka	61
Mimo zařízení odchází pouze v doprovodu pracovníka	61
Klíče od pokoje	
Vlastní	5
Nevlastní	61
Četnost využívání návazných služeb + frekvence	
Návazné služby využívá min. 1x týdně	1
Častěji než 2x týdně	0
Nevyužívá	65
Využívání návazných služeb jiných poskytovatelů (placené služby)	
Počet klientů, kteří využívají návazné služby jiných poskytovatelů	0
Počet klientů, kteří nevyužívají návazné služby jiných poskytovatelů	66
Doprava do návazných služeb, školy- počty klientů	
Docházejí nebo dojíždějí zcela samostatně	0
S doprovodem pracovníkaveřejnou dopravou	1
Dopravují se z důvodu svého zdravotního stavuslužebním automobilem	0
VEREJNÉ SLUŽBY	
Charita - doprovod do školy	0
ŠKOLA	
Specifické pomůcky - počty klientů	
využívá	5
Nevyužívá	61
Počet klientů, kteří berou léky	
Bere léky	62

Nebere léky	4
Počet klientů s epilepsií	
Epi má	19
epi nemá	47
Inkontinence	
Celodenně	47
Pouze v noci	0
Není inkontinentní	19
Speciální požadavky na stravu	
Má	40
Nemá	26
Specifické potřeby projevy chování a jednání (potřeby na bydlení)	
Má	66
nemá	0
Počet kuřáků	4
Počet klientů mimo cílovou skupinu	2



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost

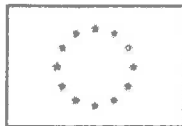


Příloha č. 4

Čestné prohlášení

Čestně prohlašuji, že transformační plán vychází z přání a představ jednotlivých uživatelů a z jejich individuálních plánů. Dokumenty k dohledání této skutečnosti a jednotlivé formuláře hodnocení míry podpory uživatelů jsou uloženy v naší službě.

.....
Jméno vedoucího + jméno zařízení



Příloha č. 5 Komunikační strategie

Ředitelství Sociálních služeb Uherské Hradiště jako hlavní koordinátor procesu transformace v organizaci

- účastní se seminářů pořádaných MPSV k procesu transformace
- účastní se Krajských koordinačních schůzek k procesu transformace
- účastní se individuálních schůzek k procesu transformace s pověřenými pracovníky kraje
- je zodpovědný za zpracování transformačních plánů transformovaných služeb
- účastní se porad ředitelů pořádaných zřizovatelem
- předává informace na poradě vedoucích zařízení
- účastní se a oboustranně předává informace z komunitního plánování obcí
- zodpovídá za prezentaci procesu transformace směrem k veřejnosti

Zastupitelnost a aktivní pracovník pro proces transformace DZP Kunovice – Cihlářská – vedoucí zařízení.

Sytém výměny informací k ředitelství Sociálních služeb Uherské Hradiště

- porady vedoucích pracovníků (vedoucí zařízení)
- pracovní schůzky pracovníků transformací se zařízení na ředitelství Sociálních služeb Uherské Hradiště (vedoucí zařízení a sociální pracovníce)
- pracovní schůzky s pracovníky Krajského úřadu Zlínského kraje v rámci projektu transformace (vedoucí zařízení a sociální pracovníce)
- individuální schůzky s pracovníky ředitelství Sociálních služeb Uherské Hradiště k procesu transformace

Systém výměny informací v rámci DZP Kunovice – Cihlářská (transformační tým, pracovníci zařízení, uživatelé, opatrovníci, rodinní příslušníci)

- schůzky transformačního týmu – minimálně 1x měsíčně, v případě potřeby častěji
- porady vedení a provozní porady
- porady přímé péče a porady terapeutického úseku
- individuální pohovory s pracovníky
- setkání s uživateli - dle výstupů z dokumentů zpracovávaných v rámci procesu transformace (vztahová mapa, stanovení míry podpory apod.) jsou průběžně oslovováni vytipovaní klienti a sociální pracovníce a vedoucí zařízení s nimi i řeší jejich potřeby a individuální situaci v procesu transformace
- schůzky s opatrovníky, rodinnými příslušníky - dle výstupů z dokumentů zpracovávaných v rámci procesu transformace (vztahová mapa, stanovení míry podpory apod.) jsou průběžně oslovováni vytipovaní opatrovníci a jsou zváni na osobní schůzky; na těchto schůzkách jsou řešeny individuální potřeby a situace jejich opatrovanců
- případný písemný záznam do individuálního plánu uživatele

Zápisy ze schůzek a veškeré informace jsou zpracovávány v písemné podobě a předány na jednotlivá oddělení, nebo přeposlány e-mailovou poštou dotčeným osobám.



Systém informovanosti o procesu transformace k veřejnosti zajišťují pověřené osoby DZP Kunovice - Cihlářská

- webové stránky Sociálních služeb Uherské Hradiště
- dny otevřených dveří v zařízení
- informační materiály, letáky
- informativní články do tisku
- nástěnka v zařízení
- jednání se samosprávami v obcích Kunovice, Uherské Hradiště

Průběh procesu je zajišťován prostřednictvím pověřených členů transformačních týmů v rámci transformačních schůzek

- stanovení úkolů
- určení zodpovědných osob
- určení termínu zpracování, zajištění apod.
- průběžné monitorování plnění stanovených úkolů pověřeným pracovníkem
- vyhodnocení
- zpracování písemných výstupů
- zajištění předání informací, viz výše



Příloha č. 6 Časový harmonogram

Přehled úkolů/aktivit, harmonogram činností

Úkol	Výstup a množství	Kdy (rok, příp. měsíce, je-li to možné)	Odpovídá
LIDÉ VYUŽÍVAJÍCÍ SLUŽBU Zde naplánujte kroky, které budete realizovat ve vztahu k lidem využívajícím službu (např. přehodnocení potřeb, vytvoření přechodových plánů, příprava klientů na přechod...).			
Příprava na proces změny	Mapování potřeb – analýza, aktualizace IP. Informace k opatrovníkům a klientům o procesu transformace. Vytvoření vztahové mapy.	2017 - 2018	Sociální a klíčoví pracovníci
Nácviky klientů v samostatnosti	Klienti, kteří zvládnou pobyt ve službě komunitního typu	2017 - 2022	Sociální a klíčoví pracovníci
Přehodnocení míry podpory klientů	Aktualizované IP a plány péče, všichni klienti	1 x za rok a dle potřeby	Klíčoví pracovníci, sociální pracovníci
Vytváření přechodových plánů	Přechodové plány klientů	2017 - 2022	Klíčoví pracovníci, sociální pracovníci
Přechod klientů do služby CHB	Připravení klienti se zmapovanými potřebami	2018 - 2022	Sociální pracovníci
Vyhledávání vhodných návazných služeb	Klienti, kteří využívají návazné služby	2017 - 2022	Sociální pracovníci
ZAJIŠTĚNÍ SLUŽEB A PODPORY DLE POTŘEB LIDÍ. Zde rozvrhněte v čase, jak se budou služby postupně měnit (vznik nových CHB, PSB, snížení kapacity DZP apod.).			
Vytvoření vhodných služeb	Vytvořené CHB Úpravy ve stávajícím DZP	2022	ředitel organizace, vedoucí
Vytvoření 4 domácností pro cca 42 klientů	Po odchodu klientů do jiných služeb – snížení kapacity ve stávajícím DZP, umožní změny v rámci bydlení a vytvoření 4 malých domácností pro cca 42 klientů	2022	Vedoucí, sociální pracovníci
Zajištění fin. prostředků na vytvoření nových služeb	Úspěšný projekt EU, finanční zajištění udržitelnosti služby	2017 - 2022	Ředitelství organizace,



			KÚ
Snižování kapacity zařízení	Snížená kapacita na 42 (DZP)	2022	vedoucí
Hledání vhodných objektů, pozemků, jednání s vlastníky nemovitostí	Vhodný objekt pro vytvoření služby dle kritérií transformace	2017 - 2022	Ředitel organizace, vedoucí zařízení
PRACOVNÍCI Zde naplánujte, jaké kroky budete činit v procesu transformace ve vztahu k pracovníkům (např. revize organizační struktury, pravidelné scházení TT, vzdělávání...).			
Prvotní informovanost pracovníků	Vytvořená komunikační strategie, informování pracovníci	2017 - 2022	vedoucí zařízení, soc. pracovníce
Vytvoření a zajištění dlouhodobého fungování transformačního týmu	Fungující TT, který vytváří potřebné výstupy pro transformační proces za účasti pracovníků přímé péče	2017 - 2022	Vedoucí, sociální pracovníce
Nastavit plán vzdělávání i s ohledem na potřeby transformace	Plán vzdělávání, kompetentní a vzdělaný personál	2017 - 2022	vedoucí zařízení, soc. pracovníce
Vytvořit plán personální zajištění	Personální zajištění služeb, aktualizovaná organizační struktura	2022	Vedoucí zařízení
INFORMOVÁNÍ A SPOLUPRÁCE S DALŠÍMI (blízcí, veřejnost aj.) Stejně jako u výše uvedených oblastí rozvrhněte činnosti, které budete v procesu transformace realizovat ve vztahu k veřejnosti, k opatrovníkům, k rodinám podporovaných osob apod.			
Informovat opatrovníky, rodiče a veřejnost	Informování veřejnosti zveřejněním TP organizace, informace na letáky, články do médií. Příběhy dobré praxe, umožnit opatrovníkům navštívit transformované služby, zveřejnění zpětných vazeb.	2017 - 2022	Ředitel organizace, sociální pracovníce, vedoucí zařízení

POZN. Pokud nějaká oblast chybí, samozřejmě je možné ji doplnit.

Příloha č. 7 Finanční zajištění

Přehled čerpání rozpočtu NÁKLADŮ dle zdrojů krytí (struktura dle závazného analytického členění od 1.1.2017)		ROZPOČET 2017	ROZPOČET K 1.1.2020	propočet na 1 klienta 2017	propočet na 1 klienta 2020
KAPACITA k 1.5.2017		67	50	67	50
PŘEPOČTENÝ POČET PRACOVNÍKŮ		57,00	52,8	57	50
1.	NZDOVÉ NÁKLADY CELKEM	14 401,60	17 025,32	214,95	340,51
521	0400-0499 OSTATNÍ OSOBNÍ NÁKLADY	30,00	30,00	0,45	0,50
521	0500-0999 PROSTŘEDKY NA PLATY	14 321,60	16 845,32	213,76	338,91
	z toho: 051X Tarifní plat			0,00	0,00
	052X Osobní příplatek			0,00	0,00
	053X Příplatek za vedení			0,00	0,00
	054X Zvláštní příplatek			0,00	0,00
	055X Odměny			0,00	0,00
	056X Příplatek za rozdělenou směnu			0,00	0,00
	057X Příplatek za noční práci			0,00	0,00
	058X Příplatek za práci v SaN			0,00	0,00
	059X Plat za práci přesčas			0,00	0,00
	060X Plat za práci ve svátek			0,00	0,00
	061X Odměna za pracov.pohotovost			0,00	0,00
	062X Náhrady mzdy			0,00	0,00
521	0700-0799 Náhrady mzdy za dočasnou pracovní neschopnost	50,00	50,00	0,75	1,00
2.	ODVODY SaZP, FKSP	5 156,78	6 101,32	70,79	122,03
524	0XXX Základní odvody	4 889,34	5 781,41	72,86	115,23
	z toho: 03XX Sociální pojištění za org.	3 590,40	4 236,33	53,44	84,73
	04XX Zdravotní pojištění za org.	1 288,94	1 525,08	19,24	30,50
527	0300 Základní přídělí FKSP 2%	267,44	339,91	3,49	6,80
3.	PROVOZNÍ NÁKLADY CELKEM:	7 094,00	8 095,78	105,63	121,62
501	0XXX Spotřeba materiálu	2 491,00	2 000,00	37,18	40,00
	z toho: 030X 030X,040X Materiál, mat. na opravy, uhlí	465,00	450,00	5,84	5,90
	060X PHM	15,00	15,00	0,21	0,30
	070X Potraviny	1 925,00	1 480,00	28,73	23,60
	080X Léky,zdravotní materiál	25,00	25,00	0,32	0,30
	0900-0910 Ochranné pomůcky	0,00	0,00	0,00	0,00
	0950-0960 Prádlo	35,00	30,00	0,52	0,60
502,503	0XXX Spotřeba energie a jiných neskladovatelných dodávek	1 550,00	1 450,00	23,31	29,00
	z toho: 030X El. Energie (SÚ 502)	420,00	400,00	6,37	8,00
	031X Plyn (SÚ 502)	680,00	660,00	10,15	13,00
	032X Pára, teplo (SÚ 503)	0,00	0,00	0,00	0,00
	033X Voda (SÚ 503)	450,00	400,00	6,72	8,00
504	0XXX Prodané zboží	0,00	0,00	0,00	0,00
5,507,5	0XXX Aktivace dlouh.(506) a oběž.(507) maj., vnitř.org. služ.(516)	0,00	0,00	0,00	0,00
508	0XXX Změna stavu zásob vl.výroby	0,00	0,00	0,00	0,00
511	0XXX Opravy a udržování	400,00	300,00	5,97	6,00
512	0XXX Cestovné	13,00	13,00	0,19	0,26
513	0XXX Náklady na reprezentaci	1,00	1,00	0,01	0,02
518	0XXX Ostatní služby	622,00	478,00	7,79	5,56
	z toho: 031X,032X,033X Telefon, internet, TV, rozhlas, poštovní	69,00	65,00	1,03	1,30
	041X,042X,044X Poradí, revize, zprac.ek.agend a EA	100,00	80,00	1,49	1,40
	051X Bankovní poplatky	3,00	3,00	0,04	0,06
	060X Tech.zhodnocení DNM do 60 tis. Kč *	0,00	0,00	0,00	0,00
	070X Nájemné	0,00	0,00	0,00	0,00
	0800-0898 Ostatní služby	350,00	330,00	5,22	5,60
525,528	0XXX Jiné soc.poj.(vč.zák.úraz.poj.zaměst.dle zák.266/2006), Jiné soc.náklady	52,00	87,78	0,78	1,36
527	0XXX Základní sociální náklady (SÚ 527 0301-0998) (vč. ochr.pomůcek,školení,vzděl.)	155,00	150,00	2,31	3,00
	z toho: 040X příspěvek na stravování zam.	0,00	0,00	0,00	0,00
53x	0XXX Daně a poplatky (SÚ 531-538)	7,00	7,00	0,10	0,14
54x	0XXX Ostatní náklady	10,00	10,00	0,15	0,20
	z toho: 549 0400-0429 Pojištění	0,00	0,00	0,00	0,00
	549 051X Tech. zhodnocení do 40 tis. Kč (DHM) *	10,00	10,00	0,15	0,20
	549 060X 061X Ostatní	0,00	0,00	0,00	0,00
551	0XXX Odpisy dlouhodobého majetku	1 409,00	1 409,00	21,03	26,18
552,553	0XXX Prodaný dlouhodobý nehmotný a hmotný majetek	0,00	0,00	0,00	0,00
554-557	0XXX Prod.pozemky,rezervy,opr.pcl.,odeps.pohl.	10,00	10,00	0,15	0,20
	z toho: 557 0XXX Náklady z vyřazených pohledávek	10,00	10,00	0,15	0,20
558	0XXX Náklady z drobného dlouhodobého majetku	224,00	150,00	3,34	3,00
56x	0XXX Finanční náklady	0,00	0,00	0,00	0,00
59x	591,595 Daň z příjmu, dodát.odvody DP, 599 Správní režie (SÚ 599 - SSL)	250,00	50,00	3,73	1,00
609	0XXX SPRÁVNÍ REŽIE CELKEM	856,86	900,00	14,28	18,00
4.	NÁKLADY CELKEM (1+2+3)	27 606,03	30 122,42	412,08	602,45

Přehled měsíčních úprav rozpočtu VÝNOSŮ dle zdrojů krytí (struktura dle závazného analytického členění od 1.1.2017)		ROZPOČET 2017	ROZPOČET K 1.1.2020	propočet na 1 klienta 2017	propočet na 1 klienta 2020
KAPACITA k 1.5.2017		67	50	67	50
PŘEPOČTENÝ POČET PRACOVNÍKŮ		57,00	52,8	57	50
801	0XXX Výnosy z prodeje vlastních výrobků	0,00	2,00	0,00	0,04
802	0XXX Výnosy z prodeje služeb	15 713,00	11 866,00	234,52	237,32
	z toho: 0300-0329 Tržby od klientů, od zdravotních pojišťoven	15 497,00	11 666,00	231,30	233,32
	040X Tržby za služby s nájemným	0,00	0,00	0,00	0,00
	050X Stravování	216,00	200,00	3,22	4,00
	070X Vstupné	0,00	0,00	0,00	0,00
803	0XXX Výnosy z pronájmu (čisté nájemné)	0,00	0,00	0,00	0,00
804,809	0XXX Výnosy z prodané zboží, jiné výnosy z vl.výkonů	0,00	0,00	0,00	0,00
841-847	0XXX Ostatní výnosy (mimo úroky a čerpání fondů)	1,00	0,00	0,01	0,00
	z toho: 841-843 Peníze, úroky, penále, odeps.pohl.	0,00	0,00	0,00	0,00
	844-847 Výnosy z prodeje DHM, DNM, mat. pozemků	1,00	0,00	0,01	0,00
848	0XXX Čerpání fondů	80,00	80,00	1,19	1,60
	z toho: 030X,031X Rezervní fond (SÚ 413,414)	80,00	80,00	1,19	1,60
	033X Použití FKSP (SÚ 412)	0,00	0,00	0,00	0,00
	040X Fond investic (SÚ 416)	0,00	0,00	0,00	0,00
	050X Fond odměn (SÚ 411)	0,00	0,00	0,00	0,00
649	0XXX Ostatní výnosy z činností	116,00	50,00	1,73	1,00
	z toho: 030X Výnosy z pojistných událostí	0,00	0,00	0,00	0,00
66x	0XXX Finanční výnosy	0,00	0,00	0,00	0,00
	z toho: 662 Úroky	0,00	0,00	0,00	0,00
672	0XXX Výnosy vybraných místních vl.institucí z transferů	11 723,40	14 527,95	174,86	290,56
	z toho: 050X transfery od zřizovatele (z toho 0509 program Zajištění dostup. soc. s	11 701,40	14 515,95	174,65	290,32
	060X transfery od obcí, DSO	0,00	0,00	0,00	0,00
	061X transfery od regionální rady	0,00	0,00	0,00	0,00
	03XX-04XX transfery ze státního rozpočtu	0,00	0,00	0,00	0,00
	z toho: 0301 Úřady práce	0,00	0,00	0,00	0,00
	08XX transfery ze zahraničí	0,00	0,00	0,00	0,00
	091X-093X transfery ze státních fondů	0,00	0,00	0,00	0,00
	075X časové rozlišení inv.transferů	12,00	12,00	0,18	0,24
5.	VÝNOSY CELKEM	27 633,40	26 525,95	413,24	530,52
6.	VÝSLEDEK HOSPODAŘENÍ běžného účetního období (po zdanění)	24,37	-3 596,47	0,36	-71,93

NOVÉ VZ	UVAŽEV	PŘÍJMY	ROČNÍ NÁKLADY
VEDOUČÍ	0,0	34900	376 920,00
PS	28	25800	8 668 800,00
spec.řm.	2	31900	755 500,00
VÝSTŘNÍ	0,0	29000	313 200,00
zdravot.	7	39000	3 276 000,00
ostatní	14	21100	3 544 800,00
celkem	574		16 945 200,00

Přehled čerpání rozpočtu NÁKLADŮ dle zdrojů krytí (struktura dle závazného analytického členění od 1.1.2017)		CHRÁNĚNÉ BYDLENÍ KUNOVICE	propočet na 1 klienta
		8	
1.	MZDOVÉ NÁKLADY CELKEM	2 145,68	268,21
521	0400-0499 OSTATNÍ OSOBNÍ NÁKLADY	10,00	1,25
			0,00
521	0500-0989 PROSTŘEDKY NA PLATY	2 125,68	265,71
	z toho: 051X Tarifní plat		0,00
	052X Osobní příspěvek		0,00
	053X Příplatek za vedení		0,00
	054X Zvláštní příspěvek		0,00
	055X Odměny		0,00
	056X Příplatek za rozdělenou směnu		0,00
	057X Příplatek za noční práci		0,00
	058X Příplatek za práci v SaN		0,00
	059X Plat za práci přesčas		0,00
	060X Plat za práci ve svátek		0,00
	061X Odměna za pracov.pohotovost		0,00
	062X Náhrady mzdy		0,00
			0,00
521	0700-0799 Náhrady mzdy za dočasnou pracovní neschopnost	10,00	1,25
			0,00
2.	ODVODY SaZP, FKSP	765,44	95,68
524	0XXX Zákonné odvody	722,73	90,34
	z toho: 03XX Sociální pojištění za org.	531,42	66,43
	04XX Zdravotní pojištění za org.	191,31	23,91
527	0300 Základní příděl FKSP 2%	42,71	5,34
3.	PROVOZNÍ NÁKLADY CELKEM:	743,50	92,94
501	0XXX Spotřeba materiálu	34,00	4,25
	z toho: 030X,034X,040X Materiál, mat. na opravy, uhlí	25,00	3,13
	060X PHM	0,00	0,00
	070X Potraviny	0,00	0,00
	080X Léky,zdravotní materiál	0,00	0,00
	0900-0910 Ochranné pomůcky	0,00	0,00
	0950-0960 Prádlo	1,00	0,13
502,503	0XXX Spotřeba energie a jiných neskladovatelných dodávek	110,00	13,75
	z toho: 030X El. Energie (SU 502)	30,00	3,75
	031X Plyn (SU 502)	50,00	6,25
	032X Pára, teplo (SU 503)	0,00	0,00
	033X Voda (SU 503)	30,00	3,75
504	0XXX Prodané zboží	0,00	0,00
06,507,5	0XXX Aktivace dlouh.(506) a oběž.(507) maj., vnitroorg.služ.(516)	0,00	0,00
508	0XXX Změna stavu zásob vl.výroby	0,00	0,00
511	0XXX Opravy a udržování	10,00	1,25
512	0XXX Cestovné	8,00	1,00
513	0XXX Náklady na reprezentaci	0,00	0,00
518	0XXX Ostatní služby	353,00	44,13
	z toho: 031X,032X,033X Telefony, internet, TV, rozhlas, poštovní	8,00	1,00
	041X,042X,044X Porad., revize, zprac.ak.agend a EA	5,00	0,63
	051X Bankovní poplatky	0,00	0,00
	060X Tech.zhodnocení DNM do 60 tis. Kč *	0,00	0,00
	070X Nájemné	240,00	30,00
	0800-0998 Ostatní služby	100,00	12,50
525,528	0XXX Jiné soc.poj.(vč.zák.úraz.poj.zaměst.dle zák.266/2006), Jiné soc.náklady	8,50	1,06
527	0XXX Zákonné sociální náklady (SU 527 0301-0998) (vč. ochr.pomůcek,školení,vzděl.)	100,00	12,50
	z toho: 040X příspěvek na stravování zam.	80,00	10,00
53x	0XXX Daně a poplatky (SU 531-538)	0,00	0,00
54x	0XXX Ostatní náklady	0,00	0,00
	z toho: 549 0400-0429 Pojištění	0,00	0,00
	549 051X Tech. zhodnocení do 40 tis. Kč (DHM) *	0,00	0,00
	549 060X,061X Ostatní	0,00	0,00
551	0XXX Odpisy dlouhodobého majetku	0,00	0,00
552,553	0XXX Prodaný dlouhodobý nehmotný a hmotný majetek	0,00	0,00
554-557	0XXX Prod.pozemky,rezervy,opr.pol.,odeps.pohl.	0,00	0,00
	z toho: 557 0XXX Náklady z vyřazených pohledávek	0,00	0,00
558	0XXX Náklady z drobného dlouhodobého majetku	100,00	12,50
56x	0XXX Finanční náklady	0,00	0,00
59x	591,595 Daň z příjmu, dodat.odvody DP, 599 Správní režie (SU 599 - SSL)	20,00	2,50
599	0XXX SPRÁVNÍ REŽIE CELKEM	100,00	12,50
4.	NÁKLADY CELKEM (1+2+3)	3 754,63	469,33

Přehled měsíčních úprav rozpočtu VÝNOSŮ dle zdrojů krytí (struktura dle závazného analytického členění od 1.1.2017)		Rozpočet	propočet na 1 klienta
		8	
601	0XXX Výnosy z prodeje vlastních výrobků	0,00	0,00
602	0XXX Výnosy z prodeje služeb	911,00	113,88
	z toho: 0300-0329 Tržby od klientů, od zdravotních pojišťoven	911,00	113,88
	040X Tržby za služby s nájemným	0,00	0,00
	050X Stravování	0,00	0,00
	070X Vstupné	0,00	0,00
603	0XXX Výnosy z pronájmu (čisté nájemné)	0,00	0,00
604,609	0XXX Výnosy z prodaného zboží, Jiné výnosy z vl.výkonů	0,00	0,00
641-647	0XXX Ostatní výnosy (mimo úroky a čerpání fondů)	0,00	0,00
	z toho: 641-643 Pokuty, úroky, penále, odeps.pohl.	0,00	0,00
	644-647 Výnosy z prodeje DHM, DNM, mat., pozemků	0,00	0,00
648	0XXX Čerpání fondů	20,00	2,50
	z toho: 030X,031X Rezervní fond (SU 413,414)	20,00	2,50
	033X Použití FKSP (SU 412)	0,00	0,00
	040X Fond investic (SU 416)	0,00	0,00
	050X Fond odměn (SU 411)	0,00	0,00
649	0XXX Ostatní výnosy z činnosti	0,00	0,00
	z toho: 030X Výnosy z pojistných událostí	0,00	0,00
68x	0XXX Finanční výnosy	0,00	0,00
	z toho: 682 Úroky	0,00	0,00
672	0XXX Výnosy vybraných místních vl.institucí z transferů	2 742,11	342,76
	z toho: 050X transfery od zřizovatele (z toho 0509 program Zajištění dostup.soc.sl.)	2 722,11	340,26
	060X transfery od obcí, DSO	20,00	2,50
	061X transfery od regionální rady	0,00	0,00
	03XX-04XX transfery ze státního rozpočtu	0,00	0,00
	z toho: 0301 Úřady práce	0,00	0,00
	08XX transfery ze zahraničí	0,00	0,00
	091X-093X transfery ze státních fondů	0,00	0,00
	075X časové rozlišení inv.transferů	0,00	0,00
5.	VÝNOSY CELKEM	3 673,11	459,14
6.	VÝSLEDEK HOSPODAŘENÍ běžného účetního období (po zdanění)	-81,52	-10,19

NOVÉ VZŤAŽEK	ROČNÍ NÁKLADY	
VEDOUcí	0,1	34 900,00
PSS	6	25 800,00
sociál.pr.	0,5	31 900,00
ÚČETNÍ	0,1	29 000,00
celkem:	6,7	2 125 680,00



Příloha č. 8 Pravidla a složení transformačního týmu

Členové TT

sociální pracovník, externí odborník, vrchní sestra, sociální pracovník, pracovník v přímé péči, vedoucí zařízení, pracovník ergoterapie, pracovník v přímé péči

Pravidla jednání

- Transformační tým zařízení se schází dle potřeby, nejméně však jednou měsíčně za účasti externího podporovatele.
- Setkání svolává vedoucí transformačního týmu na základě dohody termínu setkání s externím podporovatelem. Ostatní členy transformačního týmu o termínu setkání informuje ústně, nebo e-mailem.
- Jednání transformačního týmu je neveřejné.
- Plán jednání transformačního týmu je dán fází probíhajícího procesu transformace a aktuální situací a informacemi.
- Z každého jednání transformačního týmu je vyhotoven písemný zápis.
- Každý z přítomných členů týmu má právo vyjádřit svůj názor či postoj k projednávané věci.
- Rozhodování týmu je založeno na shodném stanovisku nadpoloviční většiny transformačního týmu.

Popis rolí členů TT a jejich kompetence

Vedoucí TT – sociální pracovnice

- šíří ideje transformace v rámci zařízení i mimo ně
- zajišťuje dokumentace o průběhu transformace
- koordinuje proces transformace
- vede jednání TT, sestavuje program schůzek, rozesílá pozvánky ostatním členům
- rozesílá zápisy ze schůzek TT členům TT

Zástupce vedoucího TT – vedoucí zařízení

- hlavní nositel myšlenky procesu transformace v zařízení
- motivace pracovníků pro přijetí myšlenek transformace
- iniciace, koordinace a usměrňování schůzek TT
- zajištění stěžejní dokumentace a podkladů pro transformaci
- zajištění oboustranného toku informací od zřizovatele k pracovníkům a opačně
- průběžně komunikuje se všemi členy TT
- zajišťuje kontakt a spolupráci s ostatními subjekty zapojenými do procesu transformace
- aktivní účast na schůzkách TT
- sestavuje transformační plán zařízení
- podává podněty, připomínky a návrhy k transformačnímu procesu
- úzce spolupracuje s odbornou konzultantkou zařízení



- řízení dalších pracovníků podílejících se na systému předávání informací, přípravě personálu, uživatelů

Zapisovatelka, členka TT - sociální pracovnice

- zpracovává zápis z transformačních schůzek a předává vedoucí TT, vedoucí zařízení a odborné konzultantce
- podává podněty, připomínky a návrhy k transformačnímu procesu
- v souladu se svou pracovní náplní plní úkoly zadané na transformační skupině, včetně vyhodnocení
- zpracovává dílčí podklady při sestavování transformačního plánu zařízení

Členka TT – vrchní sestra

- zajišťuje předávání informací o procesu mezi pracovníky domova
- kontrola písemného systému předávání informací
- aktivní účast na schůzkách TT
- příprava uživatelů – mapování individuálních potřeb, zpracování analýz, podpora při přípravě uživatelů na nové služby – úkolování a kontrola pracovníků přímé péče
- podporuje klíčové pracovníky při aktualizaci individuálních plánů
- zpracovává dílčí podklady při sestavování transformačního plánu zařízení
- podává podněty, připomínky a návrhy k transformačnímu procesu
- spolupracuje s opatrovníky, rodinnými příslušníky, blízkými osobami a ostatními zainteresovanými osobami a institucemi

Členky TT – pracovnice v přímé péči

- účastní se schůzek TT
- předávají informace uživatelům a ostatním pracovníkům zařízení
- tlumočí podněty a připomínky uživatelů a pracovníků
- podílí se na sestavování transformačního plánu zařízení, transformační plán připomínkují
- v souladu se svými pracovními náplněmi plní úkoly zadané na transformační skupině včetně vyhodnocení
- mapování individuálních potřeb uživatelů, zpracovávání analýz individuálních potřeb

Členka TT – pracovnice ergoterapie

- účastní se schůzek TT
- konzultace s novou sociální pracovnicí, s klienty, s pracovníky PSS v přímé péči
- vytvoření vztahové mapy
- tlumočí podněty a připomínky uživatelů a pracovníků
- podílí se na sestavování transformačních plánů, připomínkuje ve skupině včetně vyhodnocení

Frekvence setkávání TT (min. 1 x za měsíc)

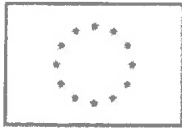
Transformační tým se setkává minimálně 1x měsíčně dle domluvy.

Místo setkávání TT

Transformační tým se setkává v Domově pro osoby se zdravotním postižením Kunovice – Cihlářská, Cihlářská 526, 686 04 Kunovice

Projekt „Transformace pobytových služeb pro osoby se zdravotním postižením ve Zlínském kraji“ reg.

č. CZ.03.2.63/0.0/0.0/15_007/0003570.



Kdo zpracovává zápis z jednání, komu je zápis z jednání TT k dispozici

Zápis ze setkání transformačního týmu zpracovává sociální pracovnice (viz výše). Zpracovaný zápis z jednání je k dispozici členům transformačního týmu i pracovníkům zařízení.

Vyhodnocování realizace TP a jak je možné jej změnit:

Transformační plány se budou vyhodnocovat jednou ročně za pomoci externích konzultantů. TP je možné měnit v případě, že nastane závažná změna (údaje vztahující se k potřebné míře podpory klientů v zařízení, ovlivňující naplánovanou pomoc v běžné komunitě, termíny vzniku nových služeb včetně lokalit a kapacit). Každou změnu TP je možné uskutečnit na základě souhlasu zřizovatele a poté následné schválení v orgánech kraje.

Komunikační strategie

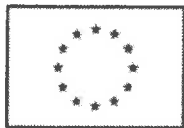
Systém výměny informací k ředitelství Sociálních služeb Uherské Hradiště

- porady vedoucích pracovníků (vedoucí zařízení)
- pracovní schůzky pracovníků transformací se zařízení na ředitelství Sociálních služeb Uherské Hradiště (vedoucí zařízení a sociální pracovnice)
- pracovní schůzky s pracovníky Krajského úřadu Zlínského kraje v rámci projektu transformace (vedoucí zařízení a sociální pracovnice)
- individuální schůzky s pracovníky ředitelství Sociálních služeb Uherské Hradiště k procesu transformace

Systém výměny informací v rámci DZP Kunovice – Cihlářská (transformační tým, pracovníci zařízení, uživatelé, opatrovníci, rodinní příslušníci)

- schůzky transformačního týmu – minimálně 1x měsíčně, v případě potřeby častěji
- porady vedení a provozní porady
- porady přímé péče a porady terapeutického úseku
- individuální pohovory s pracovníky
- setkání s uživateli - dle výstupů z dokumentů zpracovávaných v rámci procesu transformace (vztahová mapa, stanovení míry podpory apod.) jsou průběžně oslovení vytipovaní klienti a sociální pracovnice a vedoucí zařízení s nimi i řeší jejich potřeby a individuální situaci v procesu transformace.
- schůzky s opatrovníky, rodinnými příslušníky - dle výstupů z dokumentů zpracovávaných v rámci procesu transformace (vztahová mapa, stanovení míry podpory apod.) jsou průběžně oslovení vytipovaní opatrovníci a jsou zváni na osobní schůzky. Na těchto schůzkách jsou řešeny individuální potřeby a situace jejich opatrovanců.
- případný písemný záznam do individuálního plánu uživatele

Zápisy ze schůzek a veškeré informace jsou zpracovávány v písemné podobě a předány na jednotlivá oddělení, nebo přeposlány e-mailovou poštou dotčeným osobám.



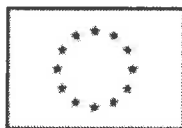
Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Systém informovanosti o procesu transformace k veřejnosti zajišťují pověřené osoby DZP Kunovice

- Cihlářská

- webové stránky Sociálních služeb Uherské Hradiště
- dny otevřených dveří v zařízení
- informační materiály, letáky
- informativní články do tisku
- nástěnka v zařízení
- jednání se samosprávami v obcích Kunovice, Uherské Hradiště
- ...



Příloha č. 9 Monitorování procesu transformace

Způsob monitorování	Výstup
Oblast zlepšení situace klientů	
Naplnění osobních cílů klientů	Vyhodnocené IP
Zajištění optimální míry podpory dle ind. potřeb klientů	Aktualizované IP – zvýšení samostatnosti klientů
Zajištění dostupnosti návazných služeb	Vyhodnocování počtu klientů navštěvujících návazné služby
Zkvalitnění života klientů	Klienti využívají veřejné služby, žijí v běžné komunitě, posuny v IP – získávání nových dovedností a schopností klienta
Zvýšení samostatnosti klientů	Posuny v IP, aktualizované IP a plány péče
Zjišťování spokojenosti klientů s poskytovanou službou	Aktualizovaný IP, rozhovory s klienty, dotazníkové šetření
Oblast řízení celého procesu	
Pravidelné schůzky TT	Zápisy ze schůzek TT
Pracovní setkávání TT s pracovníky SSLUH	Zápisy ze schůzek
Pracovní setkávání TT s pracovníky KÚ Zlínského kraje	Zápisy ze schůzek
Oblast personální	
Provedení dílčí změny v rámci organizační struktury	Upravená organizační struktura zařízení
Oblast ekonomická	
Zajištění financování nových soc. služeb	Vypracovaná finanční analýza
Jiná oblast	
Zjišťování spokojenosti a názorů opatrovníků, zákonných zástupců na kvalitu služeb poskytovaných v nových podmínkách	Vyhodnocený dotazník. Názory opatrovníků a zákonných zástupců



Příloha č. 10 Přehled vzdělávání zaměstnanců v procesu změny poskytování služby

V rámci projektu Transformace pobytových služeb pro osoby se zdravotním postižením ve Zlínském kraji je poskytováno pracovníkům následující vzdělávání:

- **Kurz Transformace a deinstitucionalizace**
- **Vzdělávání pracovníků v případové sociální práci**
- **Vzdělávání vedoucích pracovníků v procesu řízení změny – transformace**
- **Vzdělávání v oblasti realizace služeb komunitního typu, zejména chráněného bydlení**
- **Metodická podpora nově vznikajících chráněných bydlení**
- **Řízené stáže**
- **Vzdělávání pracovníků v přímé péči (včetně klíčových pracovníků) v tématech:**
 - **Individuální plánování**
 - **Normalita, práva osob se zdravotním postižením v kontextu Úmluvy**
 - **Podpora v rozhodování + kompetence opatrovníků a komunikace s nimi (včetně metod motivace lidí s duševním onemocněním)**
 - **AAK, komunikace**
 - **Sexualita + partnerské vztahy**
 - **Podpora v hospodaření s penězi, tvorba finančních plánů podpory**
 - **Systémová práce s rizikem**

Pracovníkům je také poskytována podpora při přechodu klientů, a to pomocí případových supervizí, na základě nichž budou sestavovat přechodové plány klientů.

Každé zařízení je podporováno externím konzultantem, který se na tvorbě přechodových plánů klientů bude rovněž podílet.