



Financováno
Evropskou unií



Moravskoslezský
kraj



PLÁNOVÁNÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB
v Moravskoslezském kraji

Poskytování služeb sociální prevence 2022+

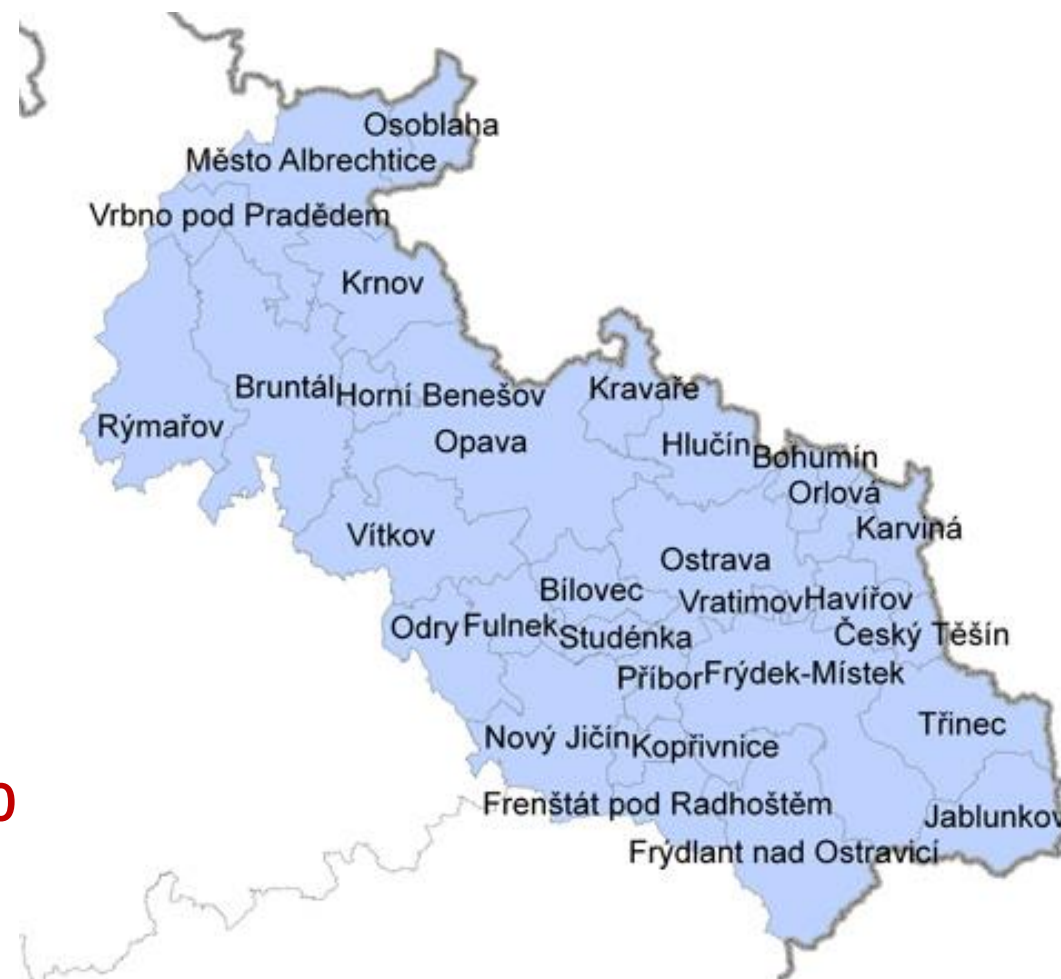
CZ.03.02.02/00/22_003/000001

Podpora samostatného bydlení

J!NAK

Podpora samostatného bydlení JINAK

- Od roku **2014**,
- na území **9 obcí** Moravskoslezského kraje:
 - Opava,
 - ORP Nový Jičín a Kopřivnice,
 - Ostrava,
 - Hlučín,
 - Bruntál,
 - Osoblaha,
 - ORP Frenštát p. R.,
 - Vítkov,
- aktuální kapacita počtu podporovaných lidí je **130**





Kdo může službu využít

- Službu poskytujeme **dospělým lidem, kteří mají mentální znevýhodnění nebo duševní onemocnění, mohou k tomu mít i další znevýhodnění, chtějí žít ve vlastní domácnosti** a potřebují podporu asistenta zejména při rozhodování v každodenním životě,
- **od 18 let výše**, bez horní věkové hranice.



Co je smyslem služby

Lidi, kteří využijí naše služby, podporujeme v tom, aby

- žili **ve své domácnosti**,
- žili běžným způsobem života podle svých přání a možností** (chodili do práce, trávili volný čas podle svých představ, využívali běžné služby v místě, kde žijí, prožívali vztahy),
- samostatně nebo s přiměřenou podporou **rozhodovali** o svém životě.

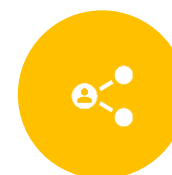
V čem nejčastěji pomáháme



Podpora při starosti
o **domácnost**



Podpora při
zajištění **jídla**
(vaření, nákupy)



Podpora při
hospodaření
s penězi



Podpora při péči o
své **zdraví** (lékaři,
prohlídky,
užívání léků)



Podpora při
obhajování **práv a**
zájmů



Podpora
při soužití se
sousedy, s okolím, s
partnerem



Podpora při **udržení**
práce

Odkud k nám lidi přichází

- Domovy se zvláštním režimem,
- chráněná bydlení,
- psychiatrická nemocnice v Opavě,
- následná péče,
- lidé žijící v běžném prostředí a službu osloví na doporučení:
 - rodiny, přátel,
 - sociálního pracovníka obce,
 - opatrovníka apod.



Jak se služba proměňuje v čase

Lidé chtějí žít a zemřít doma

- Služba **bez horní věkové hranice**,
 - **zvyšující se potřeba podpory** i v dalších oblastech života (péče),
 - **spolupráce** s pečovatelskými službami, s terénními zdravotními a ošetrovatelskými službami (nárůst onkologických onemocnění),
 - problematika **smrti a umírání**.
-
- Spolupráce s Mobilním hospicem Ondrášek
 - Podpora pracovníků psychoterapeutem

Jak se služba proměňuje v čase

Nárůst počtu zájemců z řad lidí s duševním onemocněním

- i lidé s vážným duševním onemocněním mohou s optimální podporu **žít doma**,
- **profesionalizace** podpory (psychiatrické minimum, Model Care, krizová intervence),
- citlivá práce s **kapacitou** služby,
- vysoká potřeba **spolupráce** s psychiatry, terénním týmem, CDZ, potřeba posílení sociální práce.

Paní Marie Nováková a její příběh

- Marie je 55 letá paní, přistěhovala se do města z nedaleké malé obce, kde dříve žila a má tady i svou opatrovnici,
- Vystudovala gymnázium a než se projevila její nemoc, pracovala u jednoho velkého podniku v oddělení zahraničního obchodu. Nikdy nebyla vdaná, nemá děti, rodiče zemřeli, má sestru.
- Paní Marie o sobě říká, že je trpělivá, samostatná, skromná a zvládne se o sebe a domácnost sama postarat. Má ráda své soukromí, důležité je pro ni zdraví, možnost chodit na procházky, sledovat oblíbené seriály, možnost žít si po svém a rozhodovat o sobě.
- Paní Marie nás kontaktovala prostřednictvím pracovníků domova se zvláštním režimem, kde žila už skoro 2 roky. Pracovníci vnímali její potřebu odejít z domova do vlastní domácnosti a měli velkou vůli ji v tom podpořit. Paní Marie má onemocnění schizofrenií. Od ledna 2024 úzká spolupráce s DZR a CDZ na přechodovém plánu.

Cíl „Najít si vlastní byt, přestěhovat se do něj a žít co nejvíce samostatně.“

- Stěhování do bytu v listopadu 2024.

Paní Marie Nováková DOMA

- **Podpora ze strany PSB** zpočátku **7x v týdnu** (postupně z podpory ustupujeme, nyní 9 h měsíčně – út, čt, pá + telefon v sobotu)
- **Podpora CDZ 2 x v týdnu** (po a st odpoledne) - volný čas, doprovody k lékařům ad.
- **Agentura domácí péče** - podpora při užívání léků — **2 x denně 7 dní v týdnu**

Paní Marie DOMA

Paní Marie bydlí v nájemním bytě, od listopadu 2024, tedy už téměř půl roku.

Bydlí sama, oceňuje soukromí a klid.

V čem využívá podporu:

- snídaně a večeře sama, obědy vozí firma,
- jídlo nakupuje sama, podporu potřebuje při nakupování oblečení nebo věcí do domácnosti,
- uklízí, pere, žehlí sama,
- podpora v hospodaření,
- učí se orientovat v okolí svého bytu a nové trasy,
- doprovázíme na úřady, úřední věci.

Ráda chodí ven, poznává nové trasy a prostředí. Léky užívá pravidelně s podporou domácí péče.

Příjmy a výdaje PŘED a PO

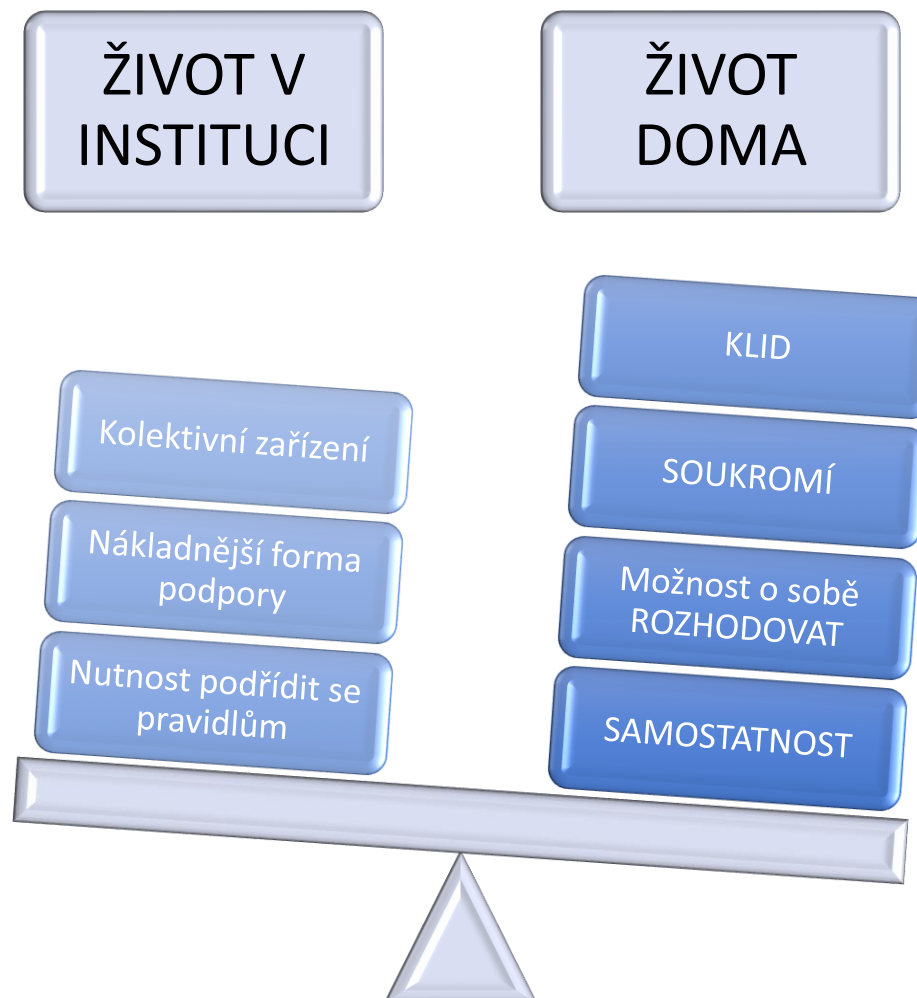
Měsíční příjmy paní Novákové		Výdaje paní Novákové v DZR	
Důchod III.	17 000	Ubytování	9500
Příspěvek na péči	880	Strava	7900
		Péče	880
Celkem	17 880 Kč	Celkem po snížení úhrady	15 330 Kč (14 450 + 880 Kč)
		Úspora	2 550 Kč
Nutnost snížit úhradu tak, aby paní N. zůstalo 15 % z jejích příjmů (tj. ze 17000 Kč důchodu - 2550 Kč), tzn., že platila úhradu ve výši 14 450 Kč.			

Měsíční příjmy paní Novákové		Výdaje paní Novákové. ve vlastním bydlení	
Důchod III.	17 000	Nájem + služby	8 400
Příspěvek na bydlení	3 300	Strava	9 000
Příspěvek na péči	880	Péče (snížená úhrada, platila by 1 815 Kč)	880
Celkem	21 180 Kč	Celkem	18 280 Kč
		Úspora	2 900 Kč

PSB - prevence před životem v ústavní péči

**Finančně paní
Novotnou
služby stojí
stejně.**

**Ale kvalita
jejího života je
nesrovnatelná.**



Práce s možností/rizikem zhoršení zdravotního stavu a prevence

- Důraz na fázi přípravy a přechodu do vlastní domácnosti,
- úzká spolupráce s DZR ve fázi přechodu,
- vytvořená návaznost odborných služeb – PSB, CDZ, psychiatr, agentura domácí péče,
- uplatnění principů zotavení, cílená práce s rizikem,
- **věříme, že to paní Marie zvládne.**

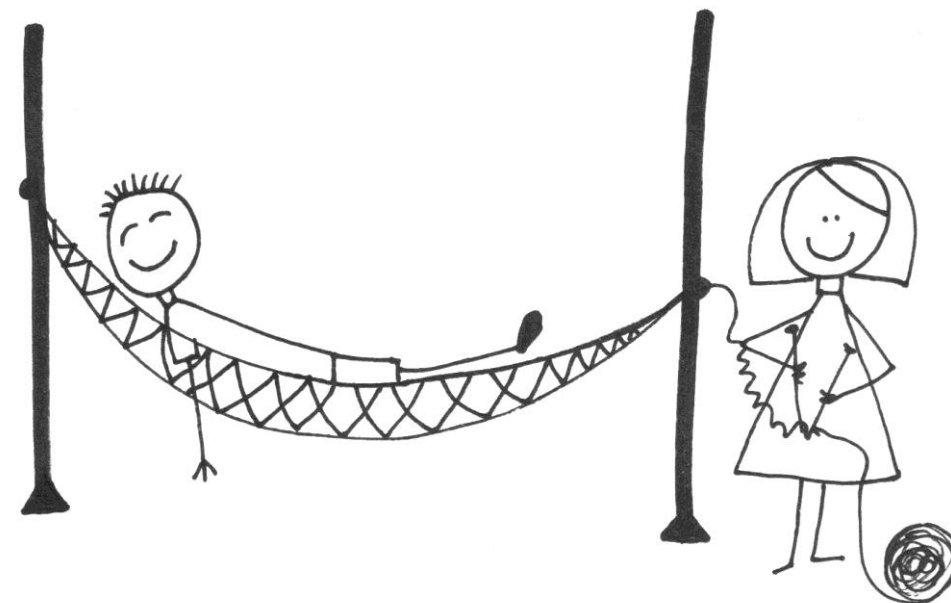


Život paní Marie bez podpory terénními službami?

- V minulosti se s důrazem na "ochranu" lidí v podobných situacích volily primárně **pobytové služby s nepřetržitou péčí**, terénní služby nebyly dostupné,
- **kladl se důraz** téměř výhradně **na základní potřeby a potřeby v oblasti zdraví**, oproti tomu nyní poskytujeme podporu ve všech oblastech života,
- v institucích (nemocnice i pobytové služby) jsou **logicky omezeny příležitosti k samostatnému rozhodování** ve všech oblastech života (včetně rozhodování o tom, kdy a jak často podporu v jednotlivých oblastech svého života potřebuji), zatímco doma taková omezení neexistují.

Závěrem?

- Případová sociální práce a síťování má smysl.



Závěrem?

- **Partnerství** a spolupráce s obcemi.
- Obce se stále častěji a ve větší míře podílí na spolufinancování služeb. Služby vznikají **cíleně a v souladu s potřebami** v území.
- Sociální pracovníci na obcích, se kterými spolupracujeme, vnímají odchod do pobytové služby jako krajní řešení 😊!

Závěrem?

- **Tříleté financování** z IP MS kraje přineslo větší finanční stabilitu a příležitost se profesionalizovat.
- **Sociální politika MS kraje**, který všemi různými způsoby klade důraz na rozvoj terénních služeb a podporu v tom, aby lidé žili doma, v přirozeném prostředí

