



ANALÝZY ROZVOJOVÝCH POTŘEB SOCIÁLNÍCH SLUŽEB OBLASTI KYJOV (ORP) 2020-2027

Při tvorbě analýzy rozvojových potřeb sociálních a souvisejících služeb vycházel zpracovatel ze základních humánních hodnot:

- Zajistit rovnoprávnost všech sociálních služeb a programů, bez rozdílů zřizovatele služby.
- Zlepšit kvalitu a efektivitu poskytovaných služeb
- Zvýšit poskytování péče tak, aby se vyhovělo novým, doposud neřešeným požadavkům a potřebám obyvatel.
- Umožnit lidem život ve vlastním prostředí, s péčí a podporou dle vlastní volby.
- Docílit vyváženosti péče směrem od péče institucionální k péči komunitní.

Metodologie zpracování analýzy

Celkové metodologické směřování výzkumu vycházelo přímo z analýzy potřeb. Jedná se o specifický typ analýzy, který se málokdy v oblasti sociálních služeb využívá. Přestože se označení analýzy potřeb objevuje v řadě názvů analýz i v poptávkách zadavatelů, obvykle se ve výsledku o analýzu potřeb nejedná. Analýza potřeb je analytickým postupem, který výzkumníky prostřednictvím vybraných metod a technik (a jejich vhodné kombinace) dovede ke zjištění nedokonalosti či nedostatků ve vymezené oblasti zájmů – k odhalení tzv. faktických či reálných potřeb. Analytický model předpokládá několik po sobě jdoucích kroků, prostřednictvím nichž jsou potřeby identifikovány.

Nejdříve se jedná o:

- a) definování standardního stavu,
- b) pátrání po problému,
- c) identifikaci překážek,
- d) sumarizaci faktických potřeb.

Tato analýza je tvořena dvěma základními částmi, a to sociodemografickou analýzou a samotným výzkumem potřeb. Výzkum potřeb bude v maximální možné míře zohledňovat údaje získané v rámci sociodemografické analýzy.



V této analýze jsme použili kombinaci kvantitativních a kvalitativních výzkumných metod. Ke zpracování sociodemografické analýzy bylo použito sekundární analýzy dat, tzn. analýzy již existujících údajů o sociálním a ekonomickém složení obyvatelstva. Naopak u výzkumu potřeb bylo nutné cenné informace nejprve získat, a to pomocí dotazníkového šetření a individuálních a skupinových kvalitativních rozhovorů.

Samotná analýza proběhla v několika fázích:

1. Sběr dat
2. Analýza dat
3. Soubor doporučení

Přehled použitých výzkumných metod a technik:

Sociodemografická analýza	<ul style="list-style-type: none">• Sekundární analýza dat
Analýza potřeb	<ul style="list-style-type: none">• Dotazníkové šetření• Individuální rozhovory

Dále se věnujeme jednotlivým výzkumným fázím.

Sekundární analýza dat:

Sekundární analýza dat neboli Desk research, nebo také „výzkum od stolu“, představuje metodu, při níž jsou vyhledávána, shromažďována, zpracovávána, analyzována a interpretována již existující data (informace). Tento postup je uplatňován v případě existence množství dobře dostupných a kvalitních dat (informací) o dané problematice. Jeho výhodou je snížení finančních nákladů, ale i časové náročnosti, neboť se významně zkracuje fáze sběru dat. Typicky bývá tento postup využíván v úvodu výzkumů, kdy se výzkumník potřebuje důkladně obeznámit s tématem výzkumu, prostředím, do něhož vstupuje, a toto téma, prostředí popsat.

Při shromažďování sociodemografických dat poptávaných zadavatelem jsem se zaměřila na data, viz příloha č.... z Českého statistického úřadu, kdy poslední záznam sledovaných dat byl k roku 2018, což je v hodnotové části dostačující.

Důležitá data k analýze rozvojových potřeb ve vztahu k sociální oblasti.



1. Obyvatelstvo

Viz příloha ČSÚ – 2020 (DATA DO ROKU 2018) viz příloha

Na území ORP Kyjov žilo v roce 2015 celkem **55 521** obyvatel, v roce 2018 celkem **55 461**.

Podle vývoje počtu narozených a zemřelých obyvatel ORP je patrné, že počet zemřelých obyvatel ORP převyšoval (a převyšuje) v posledních letech počet narozených obyvatel ORP, ve zkoumaných letech od roku 2015 do roku 2018, tedy docházelo tak k přirozenému úbytku obyvatel. Např. v roce 2015 bylo zemřelých 628 a narozených 494; roku 2018 zemřelých 575, narozených 540.

V letech 2016 a 2018 převažoval v ORP Kyjov **počet přistěhovaných obyvatel nad obyvateli**, kteří se z této lokality vystěhovali. V ostatních letech byl tento trend opačný. Ze sociologického hlediska v souvislosti s mírou úmrtí se jedná o lokalitu, kde se v budoucnu mohou obávat trendu snižování počtu obyvatel v lokalitách (obcích).

Průměrný věk obyvatel ORP Kyjov vzrostl vlivem stárnutí populace od roku 2001 do roku 2018 u mužů z 36,7 roku na 41,6 let a u žen ze 40,6 let na 44,9 let. V letech 2001 až 2015 **rostl také index stáří**, tedy počet osob ve věku 65 let a více na 100 dětí ve věku 0-14 let z hodnoty 88,9 v roce 2001 na hodnotu 140,2 v roce 2015.

Trend stárnutí obyvatel v ORP Kyjov dokládá také údaj o podílu obyvatel ve věku 65 a více let v letech 2001-2018 na sledovaném území. Od roku 2001, kdy podíl této skupiny obyvatel představoval 14,6 % všech obyvatel ORP, se podíl této skupiny obyvatel zvýšil na 20,3 %. Tento trend byl vyhodnocen i ve strategických dokumentech KU JMK.

Tabulka 1

<p>1. Podpora aktivního stárnutí obyvatel</p>	<p><i>Aktivní zapojení seniorů do komunitního života, podpora mezigeneračního soužití a zdravého, aktivního stárnutí.</i></p> <p><i>Podpora vzniku komunitního centra Kyjov k podpoře rozvoje komunity, zapojení do dění v oblasti a udržení kulturních tradic, které se aktivitami v centru předává dalším generacím, zachování kulturního dědictví v oblasti Kyjovska.</i></p>	<p>1.1 Zapojení aktivních seniorů do sociálních služeb v oblasti (propojení generací)</p> <p>1.2 Vytvoření aktivit pro zapojení aktivních seniorů, do dění v obci</p> <p>1.3 Vytvoření volnočasových klubů pro seniory</p> <p>1.4 Podpora vzniku komunitního centra Kyjov</p>
---	--	---



1.1 Osoby se zdravotním postižením, invaliditou a osoby s příspěvkem na péči

Evidence osob se zdravotním postižením a invaliditou – nejsou ve statistice ČSÚ evidovány (jen v souvislosti s registrací na Úřadu práce v oblasti Kyjovska)

Evidence osob pobírajících příspěvek na péči - není evidována

Tabulka 2 – návrh rozšíření statistiky v rámci strategických plánů rozvoje sociálních služeb pro oblast Kyjovsko ORP

Evidence dat – pro komunitní plánování	Navázání spolupráce s ÚP <ul style="list-style-type: none">○ Evidence osob se zdravotním postižením, invaliditou○ Evidence osob pobírající příspěvek na péči + pečující osoby Evidence strategie měst v lokalitě Kyjovska v podpoře podnikatelů v zaměstnávání CS – evidence sociálních podniků, chráněných pracovních míst, chráněných dílen atd.
--	---

2.Trh práce a nezaměstnanost

Podíl nezaměstnaných osob v letech 2001 až 2018 se cyklicky odvíjel od celkové hospodářské situace v ČR. Velmi nízká nezaměstnanost je trendem až posledního období a to let 2017-2018 (další data zatím nejsou známa), v tomto období se ekonomicky dařilo celému regionu. Nejhorší situace byla zaznamenána v letech 2004-2005 a v letech 2010 a 2013 (nad 10 %) Údaje za roky 2019-2020 nejsou dostupné. Zde se v souvislosti se stávající celkovou situací předpokládá další nárůst (návrat do let 2010–2013), a to převážně v průběhu roku 2021 – poznámka hodnotitele.

Dlouhodobá nezaměstnanost

Podíváme-li se na podíl nezaměstnaných osob se zdravotním postižením, absolventů, a osob nezaměstnaných déle než 12 měsíců, který je za roky 2001 až 2018 uveden v příloze ČSÚ.

zjistíme, že nejvyšší podíl je dlouhodobě nezaměstnaných, tedy osob s délkou evidence nad 12 měsíců. Jejich podíl se pohyboval s výjimkou let 2007 až 2011



mezi 28 % až 42,6 %. Údaje za rok 2012 nejsou dostupné.

Trend dlouhodobě evidovaných se objevuje nejvíce v letech 2013-2016, kdy je jeho hranice cca 39,3 a 46,1 v roce 2014.

3. Dlouhodobá nezaměstnanost – vznik nároku na výplatu důchodu¹

4. Dlouhodobá nezaměstnanost u osob se zdravotním postižením a invaliditou. Trend nezaměstnaných se dle statistiky ČSÚ drží na hranici cca 19 procent, v posledních letech má tendenci mírného nárůstu až stagnace.

Potřeby a doporučení viz tabulka 3

Trh práce

<p>2.1. Podpora zaměstnávání osoby znevýhodněných na trhu práce – méně aktivních osob. Klíčové pro sladění rodinného a profesního života, udržení kontaktu se zaměstnáním a pro prevenci chudoby rodin.</p>	<p><i>Stále v ČR přetrvává rozdíl v zaměstnávání žen a mužů, kdy se předpokládá, že žena zůstává doma a stará se o děti. Dopad úbytku populace (v pracovním procesu) na celém území ČR, a to převážně v produktivním věku, můžeme zmírnit zapojením méně aktivních osob, kterými matky malých dětí jsou. K zapojení do pracovního procesu je třeba podpořit služby zajišťující péči o malé děti. Dopadem pro oblast může být větší procento zaměstnaných osob.</i></p>	<p>2.1.1. Podpora péče o děti do tří let 2.1.2. Podpora péče o předškolní děti 2.1.3. Podpora vzniku firemních školek, pro podporu místních zaměstnavatelů</p>
<p>2.2. Podpora zaměstnávání osob znevýhodněných na trhu práce.</p>	<p><i>Základním předpokladem pro úspěšnou podporu zaměstnávání osob znevýhodněných na trhu práce je dobrá spolupráce vedení města, poskytovatelů registrovaných sociálních</i></p>	<p>2.2.1. Využívat systém prostupného zaměstnávání s využitím nástrojů aktivní politiky zaměstnanosti (veřejně prospěšné práce, společensky účelná pracovní místa a následně vstup na otevřený trh práce).</p>

¹ Zákon č. 155/1995 Sb., o důchodovém pojištění § 5 odst. 2 písm. a)



	<p><i>služeb a Kontaktního pracoviště Úřadu práce. Je třeba se zaměřit na podporu všech skupin, znevýhodněných na trhu práce.</i></p>	<p>2.2.3. Podpora zaměstnanosti CS OZP</p> <p>Podpora vzniku a fungování chráněných dílen Podpora vzniku chráněných pracovních míst Podpora vzniku fungování návazných služeb (osobní asistence, sociálně terapeutické dílny, agentura pro zaměstnávání OZP) Podpora vzniku a fungování sociálního podniku pro tuto CS</p>
<p>2.3. Dlouhodobá nezaměstnanost – bez sociálního pojištění</p> <ul style="list-style-type: none">✓ Senioři bez nároku na výplatu důchodu (neodpracované roky)✓ OZP – neodpracované roky na přiznání invalidního důchodu	<p><i>Hrozba potenciálního bezdomovectví v budoucnu. Bez přiznaného důchodu jsou tyto lidé odkázáni na život v systému sociálních dávek. Po dobu svého života pobírají dávky v hmotné nouzi. V případě dovršení seniorského věku, nebo vleklých zdravotních komplikací, vyžadujících dlouhodobou pobytovou péči. Nemají možnost k umístění do domova pro seniory, či jiné pobytové služby. Zůstávají na oddělení ve zdravotnickém zařízení, obsazují dlouhodobě sociální lůžka, nebo bez adekvátní péče končí na bytovnách.</i></p>	<p>2.3.1 Evidence – sledování statistiky této ohrožené skupiny a její vývoj</p> <p>2.3.2. Využití ambulantních, terénních programů poskytovatelů registrovaných sociálních služeb na území Kyjovska, pro osoby sociálně vyloučené</p> <p>2.3.3 Vznik Centra denních služeb (viz potřeby osoby ohrožené sociálním vyloučením)</p>
<p>2.4. Podpora sociálního podnikání</p>	<p><i>V řešené oblasti je žádoucí podporovat sociální podnikání, které vytváří pracovní příležitosti pro zdravotně znevýhodněné spoluobčany nebo osoby s jiným sociálním znevýhodněním. Sociální podnikání jsou podnikatelské aktivity prospívající společnosti. Hraje důležitou roli v místním rozvoji a často vytváří pracovní příležitosti pro osoby se zdravotním, sociálním nebo kulturním znevýhodněním. Zisk je z větší části použit pro další rozvoj sociálního podniku. Pro sociální podnik je stejně důležité jak dosahování zisku, tak i zvýšení veřejného</i></p>	<p>2.4.1. Zmapování sociálních podniků na území</p> <p>2.4.2. Navázání spolupráce</p> <p>2.4.3. Podpora vzniku nových sociálních podniků</p> <p>2.4.4. Podpora činnosti stávajících sociálních podniků, investice do modernizace jejich zařízení</p> <p>2.4.5. Podpora stávajících sociálních podniků, podpora investic do rozšíření jejich činnosti</p>



prospěchu.

3. Bytová problematika

Počet bytů ve vlastnictví města, v době zpracování analýzy, bohužel nejsou tato data veřejně dostupná

Lze doplnit v rámci komunitního plánování.

Počet nově dokončených bytů v rámci ORP Kyjov se v letech 2001 až 2018 cyklicky proměňoval, nelze však zjistit ze statistiky ČSSÚ, jaký podíl má výstavba bytových domů. Co lze v analýze zmínit, je zjištěná potřeba výstavby bytových jednotek, nejen pro účely sociálního bydlení, ale také pro start mladých rodičů v souvislosti s osidlováním a zaměstnaností. (zjištěná potřeba z individuálních rozhovorů s poskytovateli sociálních služeb na území ORP Kyjovsko).

3.1. Podpora rozvoje bydlení pro obyvatele ORP Kyjov

Cílem je pomoci lidem nejen v bytové nouzi získat opět standardní samostatné bydlení a integrovat se zpět do společnosti. Zaměřit se na pomoc lidem, kteří ztratili domov nebo jsou vyloučeni z bydlení, a kteří nejsou z rozličných důvodů schopni svoji situaci řešit samostatně.

Obce mohou dostupného bydlení dosáhnout jen v případě, kdy i část městských bytů bude považována za byty na přechodnou dobu. Dostupné bydlení = podpora mladým rodinám – startovací byty, podpora pro nízkopříjmové seniory atd.

3.1 Strategie bydlení

- Vytvoření strategie dostupného bydlení
- Plán investic

3.1.1 Investice do sociálního bydlení

3.1.2 Výstavba nových bytů

3.1.3 Investice do úpravy stávajících bytů – k dostupnému bydlení

3.1.4 Investice do rekonstrukcí a modernizací budov k využití bydlení, pro nízkopříjmové obyvatele



<p>3.2. Bezbariérovost <i>Zpřístupnění budov odstraněním bariér vstupů do budov, včetně úprav vstupních otvorů / Investice do rekonstrukce a modernizací budov (v jejich prostorách se poskytují registrované sociální služby s rozvojovým plánem)</i></p>	<p><i>Zvýšit přístup a dostupnost pro obyvatele</i></p> <p><i>Zkvalitnění zázemí pro poskytovatele sociálních a terénně, ambulantně a komunitně vedených služeb pro obyvatele regionu Kyjovska ORP</i></p>	<p>3.2. Zmapování stávající situace bezbariérovosti</p> <p>3.2.1 Investice pro bezbariérový vstup do objektů poskytujících sociální a komunitní služby pro obyvatele regionu</p> <p>3.2. Zmapování stávajícího stavu budov, ve kterých je poskytována služba pro obyvatele regionu</p> <ul style="list-style-type: none">• Předložení rozvojového plánu služby – předpoklad dlouhodobého užívání objektu• Strategie plánu investic do objektů služeb využití <i>ESF, státní dotace (RVKPP, MPSV, MZ, JMK), město Kyjov, granty, nadace a jiné zdroje</i> <p>3.2.2 Investice do rekonstrukcí stávajících budov poskytovatelů sociálních služeb v regionu</p> <p>3.2.3 Modernizace zařízení poskytovatelů sociálních služeb v regionu</p>
--	--	--



3.2.3 Investice do zázemí pro poskytovatele terénních a ambulantních služeb

4. Kriminalita na území ORP Kyjov
fungující komise prevence kriminality

<http://www.mestokyjov.cz/zapisy-z-jednani-komise-prevence-kriminality/ds-1675>

Obvodní oddělení Kyjov: územní působnost:

Archlebov, Bohuslavice, Boršov, Bukovany, Čeložnice, Dambořice, Dražůvky, Hýsly, Ježov, Kelčany, Kostelec, Kyjov, Labuty, Lovčice, Moravany, Násedlovice, Nechvalín, Nenkovice, Nětčice, Ostrovánky, Silničná, Skalka, Skoronice, Sobůlky, Stavěšice, Strážovice, Svatobořice-Mistrín, Šardice, Uhřice, Věteřov, Vlkoš, Vřesovice, Zdravá Voda, Žádovice, Žarošice, Ždánice, Želetice

<p>Preventivní programy do škol</p> <p>Preventivní programy pro ohrožené CS (ženy, seniory atd.)</p> <p>Poradenská činnost pro oběti</p>	<p><i>Opatření zaměřené na prevenci a snížení kriminality, snížení přestupků na úseku veřejného pořádku, zvýšení povědomí veřejnosti o možnostech ochrany osobního zdraví a majetku. Cílem je zajistit prevenci kriminality prostřednictvím spolupráce se školami (práce s dětmi a mládeží) a dalšími organizacemi, zajistit poradenskou činnost občanům, vytvořit systém informovanosti veřejnosti se zřetelem na ohrožené skupiny.</i></p>	<p>1.1 Navázání spolupráce se školami Zmapování témat preventivních programů Uskutečnění preventivních programů ve školách</p> <p>1.2 Preventivní programy pro ohrožené CS</p> <p>1.3 Poradenská činnost pro oběti trestných činů a násilí – zajištění právních služeb, psychologa</p>
--	--	---



Analýza rozvojových potřeb sociálních služeb ORP Kyjov 2020-2027

Analýza sociálních a souvisejících služeb by měla přispět k naplnění desatera stanovených cílů

1. Podpořit a udržet rozvoj služby pro *širokou cílovou skupinu*
2. Zachovat pro klienty *možnost volby, kde a jakou službu bude využívat*
3. *Akcentovat* ještě více než doposud *potřeby klientů*
4. Poskytovat služby *dostupné* klientovi *místem, časem a obsahem*
5. Rozvíjet příklady *dobré praxe* a *zvyšovat kvalitu* a humanizaci poskytovaných služeb
6. Zvyšovat *odbornost* poskytovaných služeb s prvky *moderní sociální práce*
7. Rozvíjet *meziřesortní spolupráci odborníků*
8. Dosáhnout vzájemné *prostupnosti* a *návaznosti* služeb pro klienty
9. *Rozvíjet diversity management* ve službách
10. Rozvíjet služby komunitního charakteru.



Odkaz: Přehled registrovaných poskytovatelů sociálních služeb: *Minimální síť sociálních služeb na Kyjovsku pro rok 2020*

Zdroj a odkaz: <http://www.pomocobcanum.kyjovsko.cz/aktuality/56/>

Návrhová část vize 2020-2027

1) Analýza společných rozvojových potřeb oblasti Kyjovsko 2020-2027: stanovena na základě dotazníkového šetření, rozhovorů a studia dostupných materiálů z oblasti Kyjovska.

Podpora vzniku investiční strategie do sociální oblasti – Zajištění investic do sociální infrastruktury – plán investic v rozvojovém plánu měst – veřejně dostupná strategie investic do sociální oblasti

Podpora vzniku bytové koncepce pro oblast

Zlepšení informovanosti o sociálních službách včasným poskytováním aktuálních informací prostřednictvím webových stránek Městského úřadu Kyjova, **Výročních zpráv a rozvojových plánů poskytovatelů**, vytvořením dostupných informačních míst, pravidelným zveřejňováním informací ve Zpravodaji města Kyjova, zveřejňování statistik od poskytovatelů atd.

Posílit spolupráci mezi jednotlivými poskytovateli, zadavateli, uživateli i dalšími složkami pravidelným setkáváním, informováním.

Podpora kvality stávajících služeb **v rozvoji organizací a jejich zaměstnanců.**

Bezbariérovost / Investice do modernizací budov (v jejich prostorách se poskytují registrované sociální služby s rozvojovým plánem)

Zajištění dopravní obslužnosti pro osoby se specifickými potřebami

Podpora komunitního soužití v ORP Kyjov – propojení sociálních služeb a prostoru pro komunitní setkávání

Podpora spolků, center, svépomocných skupin v jejich činnosti

Mezioborová spolupráce



<p>1. Podpora vzniku investiční strategie do sociální oblasti Zajištění investic do sociální infrastruktury – plán investic v rozvojovém plánu měst (<i>každoroční nárůst investic – město plní</i>)</p>	<p>1.1 Podpora investičních záměrů dle priorit. Vytvoření investiční strategie do sociální oblasti – využití pracovních skupin komunitního plánování</p>
<p>2. Podpora vzniku bytové koncepce pro oblast Kyjovsko Podpora rozvoje bydlení pro obyvatele ORP Kyjov <i>Legenda: Cílem je pomoci lidem nejen v bytové nouzi získat opět standardní samostatné bydlení a integrovat se zpět do společnosti. Zaměřit se na pomoc lidem, kteří ztratili domov nebo jsou vyloučeni z bydlení, a kteří nejsou z rozličných důvodů schopni svoji situaci řešit samostatně.</i></p> <p>3. Podpora větší informovanosti, přehlednosti a osvěty v oblasti sociálních služeb. <i>Legenda: (fungující komunitní plánování, přehledné stránky komunitního plánování)</i> <i>V regionu je mnoho poskytovatelů, ale veřejnost, i odborná, mnohdy nemá informace o službách a možnostech pro cílové skupiny. Je nutno vytvořit fungující komunikační systém mezi poskytovateli, zdravotnickými zařízeními, úřady, městy a veřejností. Navázat užší spolupráci, která bude k prospěchu cílových skupin.</i></p> <p><i>Osvěta – přinášení, zprostředkování, zpřístupňování a popularizace poznání, v tomto případě je nezbytnou součástí předávání adekvátních informací napříč generacemi, profesemi atd.</i></p>	<p>Viz Bytová problematika</p> <p>3.1. Povědomí o sociálních službách ve městě – dotazníkové šetření obyvatel (viz příloha) Potřeba sociálních služeb ve městě</p> <p>3.2. Vytvoření komunikační strategie s důrazem na aktuálnost a dostatek poskytovaných informací. Zveřejňování strategických dokumentů města, do kterých střednědobé plány rozvoje sociálních služeb patří, předávání</p> <p>3.3. Pravidelné zveřejňování Výročních zpráv organizací na svém webu a v tištěné podobě, distribuce k obyvatelům.</p> <p>3.4 Osvěta napříč generacemi – Primární programy ve školách, tematické besedy v klubech seniorů, mateřských centrech atd.</p> <p>3.5 Osvěta mezi profesemi – osvěta o sociálních službách u lékařů a nelékařských profesí</p>
<p>4. Posílení a rozvoj vzájemné aktivity spolupráce poskytovatelů a zadavatele služeb včetně ostatních zúčastněných složek ve prospěch klienta či sociální sítě.</p>	<p>4.1 Zmapování projektových a rozvojových záměrů organizací – rozvojové záměry na základě potřeby CS podložené evaluací poskytované služby, statistiky využití služby a jiné. Potřeby CS – <u>NE</u> organizací!</p> <p>4.2 Vyčíslení potřebných finančních nákladů pro provoz funkční sociální sítě a podpora optimálního průběžného přerozdělování financí na</p>



<p><i>Legenda: Vytvoření bezpečného sdílení rozvojových záměrů organizací-poskytovatelů. (Bez ohledu na zřizovatele – právní status) Podpora stávajících služeb, zabezpečení požadované kvality celé sociální sítě v souladu se standardy a novými poznatky = jejich optimální financování</i></p> <p><i>(Do tvorby strategických plánů (komunitních plánů) zapojit zástupce škol, lékaře – podpora vytvoření platformy pro rozvoj komunitního soužití se zaměřením na sociální oblast)</i></p>	<p>poskytování sociálních služeb a hledání dalších zdrojů spolufinancování projektů</p> <p>4.3 Pravidelné setkávání se zástupci obcí, bezpečné sdílení projektových a rozvojových záměrů. Podpora organizací, které se do spolupráce aktivně zapojují.</p> <p>4.4 Udržení stávající funkčnosti pracovních skupin s orientací na potřeby klientů, vyplývající z plánů sociálních služeb</p>
<p>5. Podpora kvality stávajících služeb v rozvoji organizací a jejich zaměstnanců.</p> <p><i>Legenda: Podpora spolupráce pro změnu, rozvoj organizací, prostupnost CS sociálními službami, dopad na území – provázaností služeb, větší efektivita sociální práce, prostupnost službami, prevence vzniku závislosti na sociální službě, menší finanční náročnost na provoz sociální služby.</i></p> <p><i>Zajištění odbornosti v sociální oblasti, zvyšování kvalifikace v sociální oblasti, nejen v přímé péči, ale také v managementu, projektování v sociální oblasti, správy majetku podle zákona o správě majetku v sociální oblasti, účetnictví v neziskovém sektoru, fundraising a jeho využití v sociální oblasti ... a další profesní kvalifikace.</i></p>	<p>5.1 Podpora vzniku fungující dostupnosti služeb pro uživatele</p> <p>5.1.1. Podpora fungování case managementu</p> <p>5.1.2. Podpora vzniku a udržení mezioborové supervize - k poznání a propojení sociálních služeb</p> <p>5.1.3. Podpora sociální práce ve školách, viz rodina</p> <p>5.2 Zabezpečení vzdělávání pro stálý rozvoj kvality sociální sítě</p> <p>5.2.1 Podpora vzdělávání zvyšování kvalifikace v sociální oblasti</p> <p>5.3 Zlepšit dostupnost odborného personálu, zajištění odborného personálu do sociálních a komunitních služeb (psychiatr, psycholog, etoped)</p> <p>Zmapování možností spolufinancování, nalezení finanční podpory, kapacity</p> <p>5.3.1. Spolupráce s více poskytovateli, více zdrojů financování, efektivní využití odborného personálu pro potřeby CS (ne poskytovatele)</p>
<p>6. Podpora neformálních pečujících</p> <p><i>V této oblasti je důležitá podpora dlouhodobě pečujících osob formou Podpurných služeb a specifického poradenství zaměřeného na zvýšení</i></p>	<p>11.1 Evidence statistiky pečujících (viz příspěvek na péči)</p> <p>11.2 Podpora pečujících – odlehčení, vzdělávání (sebepéče, psychohygiena), poradenství, svépomocné skupiny, odborná pomoc</p>



<p><i>informovanosti a dovednosti pečujících a zmírnění jejich izolace, přetížení a hrozícího sociálního znevýhodnění. Neformální pečovatelé se řadí do skupiny, která se v této oblasti prolíná všemi CS. Dopady na oblast při podpoře této podpory, jsou nejen finanční, kdy terénní podpora pečujících a setrvání uživatelů v domácím (přirozeném) prostředí je mnohem levnější než lůžková péče. Zároveň prospěšná pro samotné uživatele. Tato péče je ale psychicky a fyzicky pro pečující mnohem náročnější. Pokud chceme zachovat obyvatele tohoto regionu v domácím prostředí, v domácí péči je nezbytné podporovat i tuto cílovou skupinu.</i></p>	<p>11.3 Podpora a udržení poradny pro pečující – psychosociální podpora pečujícím</p>
<p>6. Bezbariérovost / Investice do modernizací budov (v jejich prostorách se poskytují registrované sociální služby s rozvojovým plánem)</p>	<p>Viz Bytová problematika oddíl 6</p>
<p>7. Zajištění dopravní obslužnosti pro osoby se specifickými potřebami</p> <p>8. Podpora komunitních aktivit (vzniku komunitního centra), <i>pro podporu setkávání občanů všech věkových kategorií, setkávání, sdílení uměleckých činností, pořádání besed, kulturních setkání atd. By mohlo být rozvojové pro oblast ORP Kyjov. (propojení I. Aktivního stárnutí obyvatelstva) Komunitní centra jsou nedílnou součástí rozvoje oblasti, především v prolínání generací, předávání zkušeností a možnosti zapojení nejen široké veřejnosti, ale také organizace a stávající uživatele sociálních služeb. Komunitní centra v obsahu zahrnují celou škálu možností k aktivitám a tak pro danou oblast kulturně přináší velké obohacení.</i></p> <p>9. Podpora vzniku a udržení svépomocných aktivit v obcích</p> <p><i>Svépomocné aktivity a sousedská výpomoc, byly vždy součástí venkovských aktivit a provázela tyto oblasti několik generací. V současné době, kdy je podporována převážně individualizace, je třeba se k těmto aktivitám</i></p>	<p>7.1. Podpora vzniku služby sociální - taxi pro různé cílové skupiny, zdravotně postižené a další potřebné klienty</p> <p>8.1 Podpora komunitních aktivit k propojení generací, oživení tradic a kultury města</p> <p>8.2 Zřízení komunitního centra – využití k vzdělávacím a zájmovým aktivitám pro veřejnost. Zázemí pro spolkovou, uměleckou, volnočasovou i odbornou činnost, předávání a zachování kulturního dědictví lokality Kyjovska.</p> <p>9. Podpora aktivit klubů a spolků v kulturně výchovné činnosti všech věkových kategorií, se zapojením do dění města a obcí.</p>



v obcích vrátit. Svépomocné skupiny fungují dál, jen nemají tento název. Klub pro seniory, klub maminek, mateřské spolky - centra, můžou mít pro obec velký význam. Je třeba těmto spolkům a skupinám dát prostor k rozvoji a možnosti zapojení se do činnosti obcí.

10. Podpora mezioborové spolupráce sociální, zdravotní služby, školy a jiné organizace – *informovanost těchto resortů, propojení sdílení cílů k řešení potřeb obyvatel. (děti a inkluze, vliv soudních sporů na děti, prevence kriminality... atd.)*

10. Podpora vzniku platformy spolupráce různých resortů (odborů)
a) zjištění možnosti spolupráce
b) definice cílů a možných řešení potřeb na úrovni obcí ORP Kyjovsko
10.2 Podpora aktivit platformy a vznik strategických dokumentů na úrovni obcí ORP Kyjovsko

I) Oblast senioři a osoby se zdravotním postižením²

➤ SWOT analýza

Na základě vyhodnocení všech informací a relevantních dat, s přihlédnutím k vyjádření poskytovatelů, byly formulovány následující výroky SWOT analýzy sociálních služeb v ORP Kyjov. SWOT analýza je metoda, pomocí níž je možné identifikovat silné (ang.: Strengths) a slabé (ang.: Weaknesses) stránky, příležitosti (ang.: Opportunities) a hrozby (ang.: Threats).

Silné stránky	Slabé stránky
<ul style="list-style-type: none"> Otevřenost ke změně 	<ul style="list-style-type: none"> Obava ze ztráty finanční podpory služeb Zajištění finančních zdrojů

2 1) - osoby se smyslovým postižením - jakéhokoli věku - osoby se zrakovým postižením - osoby s postižením sluchu 2) - osoby s tělesným postižením - jakéhokoli věku - osoby s tělesným postižením - osoby s civilizačním onemocněním



<ul style="list-style-type: none"> • Standardní pokrytí sítí poskytovatelů sociálních služeb, její flexibilní nárůst • Rozšiřování spektra sociálních a navazujících služeb (<i>koncepte návazných služeb v organizacích od terénní práce po umírání v domácím prostředí</i>) • Pečovatelská služba, její nabídka služeb • Domy pro seniory – pobytové služby • Ochota, vstřícnost • Nadšení některých subjektů • Dlouhodobá tradice systému plánování sociálních služeb. Komunitní plánování – setkávání, informace na webu. • Dobrá spolupráce mezi obcí a poskytovatelem • Hospicová péče – podpora umírání v přirozeném prostředí 	<ul style="list-style-type: none"> • Neochota spolupráce mezi poskytovateli z důvodu obavy z podpory a ztráty financování činnosti organizace • Chybí odborný personál v sociálních službách • Přetížení personálu – poddimenzované úvazky v přímé péči • Podpora pečujících – návrat uživatelů z pobytového zařízení do domácí péče • Zlepšení informovanosti – komunikace s lékaři • Bezbariérovost – objekty poskytovatelů • Dopravní obslužnost mezi sociálními službami • Rozšíření služeb Odlehčovací služby, denní stacionář, domov se zvláštním režimem • Sociální bydlení pro nízkopříjmové obyvatele v seniorském věku a osoby ZP • Zaměstnávání osob se ZP
Hrozby	Příležitosti
<ul style="list-style-type: none"> • Nepříznivý demografický vývoj (stárnutí obyvatelstva) • Opakující se nejistota spojená s očekávanými změnami systému Financování sociálních služeb a legislativy • Nejisté finanční zajištění služeb a zdroje financování • Špatná spolupráce poskytovatelů soc. služeb, nejasné financování = 	<ul style="list-style-type: none"> • Strategie financování sociálních služeb v oblasti • Bezbariérový přístup do objektů sociálních služeb • Podpora a ujištění poskytovatelů, zapojení do dění v lokalitě, rozhodování. • Podpora vzdělávání pracovníků v sociální oblasti – vzdělávání v seberozvoji, v péči o sebe



konkurence

- Nedostatečné ohodnocení a přetížení personálu pracující v sociálních službách a z toho plynoucí zvýšená fluktuace a demotivace kvalifikovaného personálu (nedostatek kvalifikovaných sociálních pracovníků ochotných pracovat v sociálních službách)
- Nedostatečně kvalifikovaný personál
- Personál zatížený administrativou – nepropojenost výkaznického systému
- Ekonomické problémy CS uživatelů (viz mapa exekucí)
<http://mapaexekuci.cz/index.php/mapa-2/>
- Senioři a ZP s nízkým příjmem, bez příjmu (neodpracované roky) hrozba bezdomovectví
- Nedostatečná informovanost lékařů
- Nárůst počtu seniorů Stárnutí generace - vyřešení problémů
- Vznik neregistrovaných sociálních služeb pro seniory – penziony

- Podpora stávajících zaměstnanců – k rozšíření své kvalifikace
- Osvěta v sociální oblasti – propojení aktivit se školou a jinými školskými zařízeními, besedy
- Osvěta u lékařů a nelékařského personálu – besedy na zdravotních školách
- Zaměstnávání OZP
- Využití stávajících registrovaných služeb v lokalitě – propojení pro potřeby CS
- Podpora neformálních pečujících
- Podpora komunitního setkávání, aktivní zapojení do dění ve městě
- Rozšíření kapacity denního stacionáře, odlehčovacích služeb a kapacity domova se zvláštním režimem
- Strategie sociálního bydlení pro obyvatele s nízkým příjmem seniory a OZP



II) Analýza rozvojových potřeb v oblasti seniorů a osoby ZP³ Kyjovsko 2020-2027:

Možnost žít v přirozeném sociálním prostředí je předpokladem pro udržení či zlepšení společenského postavení seniorů a OZP. Rodina jako základní článek společnosti vytváří bezpečný prostor pro život seniorů a osob se zdravotním postižením, je prostorem mezigenerační solidarity a brání jejich sociálnímu vyloučení. V této souvislosti je žádoucí státní podpora rozvoje pomoci seniorům v jejich přirozeném sociálním prostředí a rozvinutí oblasti integrované domácí péče jako nezbytných předpokladů pro setrvání seniora v jeho přirozeném domácím prostředí.

- Strategie financování sociálních služeb v oblasti - společné potřeby
- Bezbariérový přístup do objektů sociálních služeb - společné potřeby
- Podpora a ujištění poskytovatelů, zapojení do dění v lokalitě, rozhodování - společné potřeby
- Podpora vzdělávání pracovníků v sociální oblasti – vzdělávání v seberozvoji, v péči o sebe
- Podpora stávajících zaměstnanců – k rozšíření své kvalifikace - společné potřeby
- Osvěta v sociální oblasti – propojení aktivit se školou a jinými školskými zařízeními, besedy - společné potřeby
- Osvěta u lékařů a nelékařského personálu – besedy na zdravotních školách - společné potřeby
- Zaměstnávání OZP
- Využití stávajících registrovaných služeb v lokalitě – propojení pro potřeby CS

3 1) - osoby se smyslovým postižením - jakéhokoli věku - osoby se zrakovým postižením - osoby s postižením sluchu 2) - osoby s tělesným postižením - jakéhokoli věku - osoby s tělesným postižením - osoby s civilizačním onemocněním



- Podpora neformálních pečujících - společné potřeby
- Rozšíření kapacity denního stacionáře, odlehčovacích služeb a kapacity domova se zvláštním režimem – potřeba podpory uživatelů v domácím přirozeném prostředí a zároveň jako podpora neformálním pečovatelům.
- Podpora komunitního setkávání, aktivní zapojení do dění ve městě - společné potřeby
- Rozšíření kapacity denního stacionáře, odlehčovacích služeb a kapacity domova se zvláštním režimem
- Strategie sociálního bydlení pro obyvatele s nízkým příjmem seniory a OZP - společné potřeby

1. Podpora pracovníků v oblasti sociální péče

(Návrhová část analýzy I)

2. Využití návazných služeb v sociální síti

Propojení poskytovatelů, eliminace vzniku duplicitních služeb.

Sociální bydlení – pro nízkopříjmové seniory a osoby ZP

1.1 Přetížení pracovníků – audit pracovní zátěže u pracovníků v sociální oblasti v přímé péči

1.2 Vzdělávání pracovníků v přímé péči se zaměřením na sebezpečí, odpočinek, relaxaci a psychohygienu

2.1 Zmapování sítě, využití stávajících registrovaných sociálních služeb k potřebám CS. Spolupráce – evidence spolupráce.

Viz Bytová problematika

3. Rozšíření kapacity domova se zvláštním režimem

Rozšíření kapacity denního stacionáře pro lidi s demencí

Toto opatření reaguje na potřeby seniorů a stále se zvyšující zájem o sociální službu určenou osobám s onemocněním demence. Stávající kapacita je již nevyhovující.

3.1 Podpora rozšíření kapacity domova se zvláštním režimem pro lidi s demencí

3.2 Podpora rozšíření kapacity pro lidi s demencí

4. Rozšíření a stabilizace terénních sociálních služeb

Rozšíření kapacity denního stacionáře

Rozšíření kapacity odlehčovacích služeb

4.1 Podpora rozšíření stávající kapacity služeb, na základě zjištěné potřeby obyvatel lokality. Redukce služeb, které nejsou dostatečně využívány.

4.2 Zajištění personálu



Posílením terénních a následných služeb v regionu bude zachována podpora péče v domácím prostředí. Což je pro uživatele, poskytovatele nebo zřizovatele finančně dostupnější. Potřeba posílení kapacit denních stacionářů a odlehčovacích služeb, jsou návaznou formou terénní práce, a to v souvislosti s odlehčením neformálním pečovateltům, kteří v rámci psychohygieny a zachování standardu péče potřebují částečnou podporu sociálních služeb. I tak jsou tyto služby méně nákladné než služby pobytové s péčí 24 hodin denně.

III) Osoby se zdravotním postižením ⁴

➤ SWOT analýza

Na základě vyhodnocení všech informací a relevantních dat, s přihlédnutím k vyjádření poskytovatelů, byly formulovány následující výroky SWOT analýzy sociálních služeb v ORP Kyjov. SWOT analýza je metoda, pomocí níž je možné identifikovat silné (ang.: Strengths) a slabé (ang.: Weaknesses) stránky, příležitosti (ang.: Opportunities) a hrozby (ang.: Threats).

Silné stránky	Slabé stránky
<ul style="list-style-type: none"> • Kvalitní poskytování současných sociálních služeb (dle finančních možností poskytovatele) • Komunitní plánování – aktivní, snaha a chuť o změnu 	<ul style="list-style-type: none"> • Zajištění finančních zdrojů • Nedostatky ve spolupráci mezi poskytovateli • Zlepšení informovanosti (letáky, katalog, tisk)

4 3) - osoby s mentálním postižením a autismem - jakéhokoli věku - osoby s mentální retardací - osoby s autismem - osoby s mentálním postižením a autismem 4) - osoby s duševním onemocněním - jakéhokoli věku



<ul style="list-style-type: none">• Zázemí pobytové služby Horizont p.o., nabídka služeb pro osoby s mentálním postižením• Zapojení do projektu Transformace sociálních služeb• Otevřenost ke změně• Ochota, vstřícnost• Nadšení některých subjektů	<ul style="list-style-type: none">• Chybí specialisté (zejména pro duševně nemocné)• Chybějící soc. služby: <i>Komplexní péče pro osoby se zdrav. postižením (zejména pro duševně nemocné)</i>• Chybí: komun. centrum, podpora pracovního uplatnění pro jednotlivé skupiny, sociálně terapeutické dílny, zprostředkování práce, cvičné byty• Volnočasové aktivity pro zdravotně a duševně postižené• Individuální doprava pro zdrav. postižené• Nedostatečná kapacita: denní stacionář a chráněné bydlení pro skupiny zdrav. postižených
HROZBY	PŘÍLEŽITOSTI
<ul style="list-style-type: none">• Nejisté finanční zajištění služeb a zdroje financování• Špatná provázanost předávání informací + neochota• CS - čerpání sociálních dávek, závislost na státní podpoře• Hrozba bezdomovectví – určitá cílová skupina není schopná samostatně (dlouhodobě) fungovat• Nedostatek finančních prostředků, odborníků• Redukce podpory v krajské síti registrovaných sociálních služeb – nedostatečný rozvoj poskytovatelů sociálních služeb - odchod kvalitních pracovníků	<ul style="list-style-type: none">• Strategie financování sociálních služeb v oblasti• Podpora a ujištění poskytovatelů, zapojení do dění v lokalitě• Podpora spolupráce mezi poskytovateli, provázanost služeb• Podpora a zlepšení informovanosti – osvěta• Podpora specialistů v sociální oblasti• Podpora neformálních pečujících• Podpora pracovníků v sociálních službách• Podpora a péče – podpora komplexnosti služeb pro osoby s duševním onemocněním



- Nedostatečná podpora a prestiž sociální práce - polit. situace + situace ve společnosti

- Podpora vzniku: komun. centra, podpora pracovního uplatnění pro jednotlivé skupiny, sociálně terapeutické dílny, zprostředkování práce, cvičné byty, odlehčovací služba, asistenční služba pro volnočasové aktivity, cvičné byty
- Rozšíření kapacity: denní stacionář pro skupiny zdrav. postižených a chráněné bydlení
- Strategie a podpora deinstitucionalizace sociálních služeb



III) Analýza rozvojových potřeb v oblasti osoby ZP⁵ Kyjovsko 2020-2027:

- Strategie financování sociálních služeb v oblasti – společné potřeby
- Podpora a ujištění poskytovatelů, zapojení do dění v lokalitě – společné potřeby
- Podpora spolupráce mezi poskytovateli, provázanost služeb – společné potřeby
- Podpora a zlepšení informovanosti – osvěta – společné potřeby
- Podpora specialistů v sociální oblasti – společné potřeby
- Podpora neformálních pečujících – společné potřeby
- Podpora pracovníků v sociálních službách – společné potřeby
- Podpora vzniku a udržení komplexnosti služeb pro osoby s duševním onemocněním
- Podpora vzniku: komun. centra, podpora pracovního uplatnění pro jednotlivé skupiny, sociálně terapeutické dílny, zprostředkování práce, cvičné byty, odlehčovací služba, asistenční služba pro volnočasové aktivity, cvičné byty
- Rozšíření kapacity: denní stacionář a chráněné bydlení
- Podpora mezioborové spolupráce sociální, zdravotní služby, školy a jiné organizace

1. Podpora stávajících služeb, vznik návazných

V současné době v rámci kraje a oblasti Kyjovska chybí koordinovaný přístup a podpora vzniku služeb pro osoby s duševním onemocněním. Jediným centrem, které se v této lokalitě objevuje v 9/2020, je Centrum duševního zdraví. I tak je potřeba zajistit komplexní péči pro osoby s duševním onemocněním tak, aby byla v návaznosti na reformu psychiatrie zachována jejich důstojnost a

1.1 Zlepšit dostupnost služeb pro osoby s duševním onemocněním

9.1.1 Vytvoření strategie postupného vzniku služeb na 4 až 6 let, financování – využití ESF, státní dotace (RVKPP, MPSV, MZ, JMK), město Kyjov, granty, nadace a jiné zdroje

1.2 Podpora vzniku služeb pro osoby s duševním onemocněním

a) Podpora a vznik (např. psychosociálního) Komunitního centra, pro

5 3) - osoby s mentálním postižením a autismem - jakéhokoli věku - osoby s mentální retardací - osoby s autismem - osoby s mentálním postižením a autismem 4) - osoby s duševním onemocněním - jakéhokoli věku



<p><i>podpora plnohodnotného života v přirozeném (domácím) pro ně bezpečném prostředí. Cílem této koordinované služby je podpora duševně nemocných lidí v samostatném rozhodování, jednání, řešení své sociální pracovní a zdravotní situace, z těchto důvodů by měla být prostupnou službou s nabídkou celé škály aktivit.</i></p> <p><i>a) Zvýšit kvalitu psychosociální péče v regionu</i></p> <p><i>b) Zvýšit úspěšnost plnohodnotného začleňování duševně nemocných do společnosti</i></p> <p><i>c) Zvýšit povědomí a informovanost o osoby s duševním onemocněním</i></p> <p><i>d) Podpora koordinovaného přístupu k prostupným sociálním službám pro osoby s duševním onemocněním</i></p>	<p>osoby s duševním onemocněním – k nabídce komplexních služeb pro CS</p> <p>b) Podpora vzniku koordinovaných sociálních služeb, terénních, ambulantních a pobytových služeb pro osoby s duševním onemocněním</p> <p>Terénní programy Odlehčovací služby Asistenční služba Zaměstnávání Pracovní rehabilitace Sociálně terapeutické dílny Chráněné a podporované bydlení</p> <p>c) Podpora a zajištění personálu d) Zajištění vzdělávání pro personál</p>
<p>2. Podpora stávajících služeb a jejich transformace (deinstitucionalizace)</p>	<p>2.1 Transformace služeb, dle rozvojového záměru a strategie organizace, která je zapojena do projektu transformace sociálních služeb</p> <p>a) Vytvoření a podpora strategie financování - využití ESF, státní dotace (RVKPP, MPSV, MZ, JMK), město Kyjov, granty, nadace a jiné zdroje</p> <p>2.1.2 Podpora služeb, podpora terénních ambulantních a pobytových služeb potřebné k transformaci.</p> <p>a) Podpora vzniku návazných služeb v procesu transformace:</p> <p>Zprostředkování zaměstnání Podpora pracovního uplatnění pro jednotlivé CS Sociálně terapeutické dílny Odlehčovací služby a denní stacionář Asistenční služba</p>



<p>3. Rozšíření kapacity pro podporu samostatného bydlení a odlehčení neformálním pečujícím, vznikla potřeba na území (poptávka) po větší kapacitě uvedených služeb.</p> <p>Denní stacionář a chráněné bydlení, pro skupiny zdrav. postižených⁶</p>	<p>Cvičné byty</p> <p>b) Podpora vzniku komunitního centra c) Podpora a zajištění personálu (dostatečné úvazky) d) Zajištění vzdělávání pro personál</p> <p>3.1 rozšíření kapacity denního stacionáře 3.2 rozšíření kapacity chráněného bydlení a) Podpora a zajištění personálu (dostatečné úvazky)</p>
--	--

6 3) - osoby s mentálním postižením a autismem - jakéhokoli věku - osoby s mentální retardací - osoby s autismem - osoby s mentálním postižením a autismem 4) - osoby s duševním onemocněním - jakéhokoli věku



IV) Rodina, děti, osoby v krizi ohrožené sociálním vyloučením⁷

➤ SWOT analýza

Na základě vyhodnocení všech informací a relevantních dat, s přihlédnutím k vyjádření poskytovatelů, byly formulovány následující výroky SWOT analýzy sociálních služeb v ORP Kyjov. SWOT analýza je metoda, pomocí níž je možné identifikovat silné (ang.: Strengths) a slabé (ang.: Weaknesses) stránky, příležitosti (ang.: Opportunities) a hrozby (ang.: Threats).

Silné stránky	Slabé stránky
<ul style="list-style-type: none">• Kvalitní poskytování sociálních služeb, flexibilita služeb• Pestrá síť poskytovatelů• Aplikace nových metod• Nadšení některých subjektů• Komunitní plánování - aktivní, snaha a chuť ke změně• Akce pro rodiny s dětmi• Existence volnočasových kroužků a aktivit (včetně sportovních) při školách a jiných organizacích• Rozšiřování spektra sociálních a navazujících služeb a služeb pro občany	<ul style="list-style-type: none">• Zajištění finančních zdrojů• Nedostatky ve spolupráci mezi poskytovateli, úřady a klienty• Zprostředkování práce• Nedostatek možností psychologického, psychoterapeutického, psychiatrického poradenství• Nedostatečná informovanost společnosti• Nedostatek kvalifikovaných pracovníků• Nevyřešené otázky pro rodiny, sociální bydlení, startovací byty, podporované bydlení• Nedostatečná prevence na školách• Nedostatečná podpora sociální práce ve školách• Nedostatečná propojenost, znalost a spolupráce v sociální síti• Rivalita v některých oblastech

7 Dle KPSS **Kyjovsko**: OBLAST PODPORY A PÉČE PRO DĚTI A MLÁDEŽ DO 26 LET, RODINU FUNGUJÍCÍ A RODINU V PROBLÉMECH A OSOBY V KRIZI A OSOBY OHROŽENÉ SOCIÁLNÍM VYLOUČENÍM



<ul style="list-style-type: none">• Zpracovaná koncepce a nabídka primární prevence (Krok Kyjov z.ú., certifikace)• Existence mateřského centra, klubů	<ul style="list-style-type: none">• Chybí: chráněné bydlení, komunitní centrum, podpora pracovního uplatnění pro jednotlivé skupiny• Nevyhovující vybavení pro klienty – Terapeutické komunity• Sociální bydlení• Pracovní možnosti• Práce s bezdomovci• Nedostatečné ubytovací kapacity pro osoby v krizi – krizová lůžka• Chybí služby psychiatra a psychologa• Chybí denní centrum
HROZBY	PŘÍLEŽITOST
<ul style="list-style-type: none">• Nejisté finanční zajištění služeb a zdroje financování• Nárůst administrativy v souvislosti se zákonem o sociálních službách• Nedostatečná informovanost o službě• Vyhoření zaměstnanců služeb, přetížení• Nízkopříjmoví obyvatelé (dlouhodobá evidence na ÚP), senioři a ZP s nízkým příjmem, bez příjmu (neodpracované roky), hrozba bezdomovectví• Ekonomické problémy CS uživatelů (viz mapa exekucí) http://mapaexekuci.cz/index.php/mapa-2/• Finanční ohrožení rodin	<ul style="list-style-type: none">• Možnost získání finančních prostředků z EU - Strategie financování sociálních služeb v oblasti• Komunitní plánování sociálních služeb, spolupráce nastavena - funguje• Rozvoj následujících služeb: ubytovací služby, ubytovna pro osoby bez přístřeší• Podpora vzniku krizových lůžek pro lidi v nepříznivé krizové sociální situaci, rozšíření služeb pro osoby v krizi o denní centrum, jehož součástí jsou i ostatní služby, hygienické centrum, sociální šatník, praní prádla a denní místnost• Podpora sociální práce ve školách a školských poradenských zařízeních• Podpora specialistů v sociální službě, další příležitosti se shodují s ostatními službami



- Nárůst lidí ohrožených ztrátou bydlení

IV) Analýza rozvojových potřeb v oblasti rodina, děti a osoby v krizi ohrožené sociálním vyloučením⁸

Kyjovsko 2020-2027:

- Strategie financování sociálních služeb v oblasti – společné potřeby
- Podpora a ujištění poskytovatelů, zapojení do dění v lokalitě – společné potřeby
- Podpora spolupráce mezi poskytovateli, provázanost služeb – společné potřeby
- Podpora a zlepšení informovanosti – osvěta – společné potřeby
- Podpora specialistů v sociální oblasti – společné potřeby
- Podpora neformálních pečujících – společné potřeby
- Podpora pracovníků v sociálních službách – společné potřeby
- Podpora mezioborové spolupráce sociální, zdravotní služby, školy a jiné organizace – společné potřeby
- Rozvoj následujících služeb: ubytovací služby, lůžka a ubytování pro osoby bez přístřeší – společné potřeby, dostupné bydlení
- Podpora vzniku krizových lůžek pro lidi v nepříznivé krizové sociální situaci, rozšíření služeb pro osoby v krizi o denní centrum, jehož součástí jsou i ostatní služby, hygienické centrum, sociální šatník, praní prádla a denní místnost
- Podpora sociální práce do škol

8 Dle KPSS Kyjovsko: OBLAST PODPORY A PÉČE PRO DĚTI A MLÁDEŽ DO 26 LET, RODINU FUNGUJÍCÍ A RODINU V PROBLÉMECH A OSOBY V KRIZI A OSOBY OHROŽENÉ SOCIÁLNÍM VYLOUČENÍM



1. Zlepšit dostupnost služeb pro osoby v krizi: Vznik *krizových lůžek pro lidi v nepříznivé krizové životní sociální situaci, denní centrum, jehož součástí jsou i ostatní služby, hygienické centrum, šatník, praní prádla atd.*

2. Podpora sociální práce ve školách a školských poradenských zařízeních
MPSV vidí roli sociálního pracovníka na základních a středních školách takto: „Na úrovni základních a středních škol ovlivňuje sociální pracovník vzdělávací proces tak, aby v něm byly maximálně využity schopnosti a zdroje žáka, a zároveň působí směrem k sociální změně v kontextu vzdělávání. Může zastávat jak roli advokáta oprávněných zájmů žáka, tak i roli prostředníka mezi žákem, rodinou a školou.“
Zdroj: https://www.mpsv.cz/documents/20142/756919/Projekt_VUPSV-S2-4_Hlavni_vystup.pdf/c1ef9807-6359-4840-e247-9e325e1bee99

*Sociální práce ve školách **Napomáhat školám naplňovat jejich poslání**, kterým je vytváření prostředí pro výuku, učení se a pro získávání kompetencí a důvěry/spolehlivosti/sebedůvěry (confidence), a to zejména v těch oblastech, kde je klíčová pro dosažení úspěchu žáka/studenta spolupráce mezi rodinou, školou a komunitou. (School Social Work Association of America, 2017)*

1.1 Zlepšit dostupnost služeb pro osoby v krizi

1.1.1 Vytvoření strategie sociální práce s osobami v krizové životní situaci ohrožené ztrátou bydlení, nebo dlouhodobě bez domova a přístřeší, kteří nemají dostatečné finanční prostředky, aby si dlouhodobě jakékoliv ubytování zajistili.

Vznik služeb pro osoby bez přístřeší, nebo ohrožené jejich ztrátou.

Strategie na 1 až 6 let, financování – využití *ESF, státní dotace (RVKPP, MPSV, JMK)*,

2.1 Podpora zavedení sociální práce do škol

2.1.1 Průzkum potřeb sociální práce ve školách (využití platformy spolupráce)

2.1.2 Strategie využití sociální práce ve školách

2.1.3 Strategie financování sociální práce ve školách, využití *ESF, státní dotace (RVKPP, MPSV, MŠMT, JMK), granty, nadace a jiné zdroje příjmů*

2.1.4 Metodika a koncepce sociální práce do škol (*využití zkušeností z již probíhajících a ukončených projektů*)

2.1.5 Podpora vzniku pracovního místa sociálního pracovníka ve školách a školských poradenských zařízeních

Ostatní Viz společné potřeby prolínající se všemi CS



Seznam příloh a materiálů k analýze

1. Příloha ČSÚ
2. Příloha minimální síť 2020
3. Příloha NÁVRH dotazník pro občany Kyjov
4. Příloha KÚ JMK Priloha c.1_identifikovane potreby v JMK (1)
5. Příloha požadavky KÚ JMK na sociální služby 21-23
6. Příloha MPSV Sociální práce do škol příloha
7. Příloha MPSV Strategie sociálního začleňování 2021-2030

Další použité podklady k analýze:

<http://www.mestokyjov.cz/>

<https://socialnisluzby-jmk.kr-jihomoravsky.cz/>

<http://www.pomocobcanum.kyjovsko.cz/>

<https://horizontkyjov.cz/>

<http://www.oskrok.cz/>

<http://www.fenix-centrum.cz/uvod>

<https://www.kyjov.charita.cz/>

<http://www.css-kyjov.cz/>

<https://dchb.charita.cz/>

<https://www.bzenec.cz/>

<https://www.mestovracov.cz/>

<https://www.centrumproseniorykyjov.cz/>