

Národný projekt: Podpora deinštitucionalizácie a
transformácie systému sociálnych služieb

Transformačný plán

DSS Adamovské Kochanovce

Transformačný tím DSS



2015



Úvod

„Čím abnormálnejšie sa správa človek v abnormálnom prostredí, tým väčší potenciál je v ňom skrytý.“

(Viktor Frankl)

... práve preto sme s rešpektom prijali výzvu, ktorá pred nami vyvstala, keď Trenčiansky samosprávny kraj vybral Domov sociálnych služieb - Adamovské Kochanovce ako pilotné zariadenie do Národného projektu deinštitucionalizácie...

Pojem dlhý a krkolomný a taká je aj cesta k jeho napĺňaniu.

I keď je to náročné, stojí za to dať šancu tým, ktorí doposiaľ neokúsili chuť „normálneho života“.

Veríme, že skrytý potenciál našich ľudí prekvapí aj nás samotných...

Transformácia veľkokapacitného zariadenia sociálnych služieb je dlhodobý a zložitý proces, prostredníctvom ktorého sa nemení len forma, ale aj obsah sociálnych služieb. Transformácia nášho zariadenia prinesie prijímateľom sociálnych služieb nové bývanie s vytvorením podmienok na dôstojný život. Proces je zacielený na zmenu sociálneho statusu prijímateľov sociálnych služieb s možnosťou žiť čo najviac samostatným a nezávislým spôsobom života. Naším zámerom je reflektovať reformu inštitucionálnej starostlivosti na národnej úrovni a to rozvojom variabilných komunitných sociálnych služieb s integrovaným a inkluzívnym charakterom, postavenú na holistickom prístupe, s rešpektovaním ľudsko-právnych princípov.

Predkladaný materiál vznikol v rámci realizácie Národného projektu deinštitucionalizácie a transformácie sociálnych služieb. Tento projekt realizovala Implementačná agentúra MPSVR SR.

Autorsky sa na ňom podieľali predovšetkým zamestnanci DSS Adamovské Kochanovce ako aj ďalší členovia Transformačného tímu (rodičia prijímateľov DSS, zástupcovia Trenčianskeho samosprávneho kraja a externí experti metodického tímu NP DI pre jednotlivé oblasti).

Transformačný plán je nástroj a otvorený strategický dokument, ktorý na základe vízie a poslania DSS definuje ciele a zachytáva dlhodobú postupnosť krokov transformačného procesu. Cieľom tohto materiálu, ako nástroja, je naštartovať a docieliť potrebný prechod z inštitucionálnej starostlivosti na komunitné sociálne služby.

Dokument prešiel expertnou oponentúrou s cieľom posúdiť súlad Transformačného plánu s princípmi deinštitucionalizácie, národnými strategickými dokumentmi a aktuálne platnou legislatívou. Transformačný plán ako strategický dokument schvaľuje zastupiteľstvo Trenčianskeho samosprávneho kraja.

Obsah

1. Analýza zariadenia sociálnych služieb
2. Strategická vízia
3. Prijímateľia sociálnych služieb
4. Zdroje v komunite
5. Nové služby
6. Personálna oblasť
7. Komunikačná stratégia
8. Logistika
9. Hodnotenie

1 Analýza zariadenia

DSS Adamovské Kochanovce (ďalej len „DSS“) je rozpočtová organizácia v zriaďovateľskej pôsobnosti Trenčianskeho samosprávneho kraja (ďalej len „TSK“) so sídlom v Trenčíne. Poskytuje sociálnu službu podľa zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách v znení neskorších predpisov fyzickej osobe do dovršenia dôchodkového veku, ak je táto fyzická osoba odkázaná na pomoc inej fyzickej osobe so stupňom odkázanosti najmenej V podľa prílohy č. 3 alebo fyzickej osobe nevidiacej alebo prakticky nevidiacej so stupňom odkázanosti najmenej III podľa prílohy č. 3.

1.1 Základné identifikačné údaje zariadenia

| | | | |
|--------------------------------|--|--------------------------|--|
| Názov zariadenia: | Domov sociálnych služieb – Adamovské Kochanovce | | |
| Sídlo zariadenia: | 913 05, Adamovské Kochanovce 122 | | |
| Kontaktná osoba: | Mgr. Jana Pondušová | | |
| Kontaktná adresa: | 913 05, Adamovské Kochanovce 122 | | |
| IČO: | 00596175 | DIČ: | 2021254433 |
| Telefón: | 032/649 08 59 032/649 02 65 | Celková kapacita ZSS: | 78 prijímateľov sociálnej služby (aktuálne 67 prijímateľov) |
| E-mail: | info@csskochanovce.sk | www: | www.csskochanovce.sk |
| Názov zriaďovateľa: | Trenčiansky samosprávny kraj (ďalej len „TSK“) so sídlom v Trenčíne | | |
| Kontaktná adresa zriaďovateľa: | Trenčiansky samosprávny kraj, K dolnej stanici 7282/20A 911 01 Trenčín | | |

1.2 Poskytované sociálne služby a činnosti v zariadení

V súlade so zákonom č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách sa v DSS poskytuje sociálna služba na riešenie nepriaznivej sociálnej situácie z dôvodu ľažkého zdravotného postihnutia, nepriaznivého zdravotného stavu, ktorou je poskytovanie sociálnej služby v zariadení pre fyzické osoby, ktoré sú odkázané na pomoc inej fyzickej osoby.

- Sociálne služby: DSS, pobytová forma sa poskytuje ako celoročná,
- Kapacita: 78 (kapacita), 67 (aktuálny počet prijímateľov),
- Vykonávanie odborných, obslužných a ďalších činností:
 1. Odborné činnosti (§16 zákona č. 448/2008 Z. z.): pomoc pri odkázanosti na pomoc inej fyzickej osoby, základné sociálne poradenstvo, sociálna

- rehabilitácia, rozvoj pracovných zručností, pomoc pri uplatňovaní práv a právom chránených záujmov, ošetrovateľská starostlivosť v zariadení.
2. Obslužné činnosti (§17 zákona č. 448/2008 Z. z.): ubytovanie, stravovanie, upratovanie, pranie, žehlenie a údržba bielizne a šatstva.
 3. Ďalšie činnosti (§ 18 zákona č. 448/2008 Z. z.): zabezpečenie záujmovej činnosti, utváranie podmienok na úschovu cenných vecí, poskytnutie osobného vybavenia.
 4. Iné činnosti (§ 15 odsek 3 zákona č.448/2008 Z. z.)¹: zabezpečenie pedikúry, kaderníckych služieb, príp. canisterapie.

1.3 História zariadenia

DSS Adamovské Kochanovce sídli v obci Adamovské Kochanovce v neskorobarokovom kaštieli, ktorý bol postavený okolo roku 1760. Od septembra 1963 je objekt kaštieľa a areál parku vyhlásený za Národnú kultúrnu pamiatku (ďalej len „NKP“).

Podľa archívnych materiálov bol DSS zriadený ako domov dôchodcov v roku 1948. V roku 1963 bol tento pretvorený na ústav sociálnej starostlivosti pre mentálne retardované deti a mládež od 3 do 26 rokov. Postupne bolo v ústave umiestnených 120 chovancov, o ktorých sa starali rehoľné sestry, zdravotné sestry, nižší zdravotnícky personál, administratívni pracovníci a obslužný personál v celkovom počte 57 zamestnancov. Neskôr sa počet zamestnancov zvýšil na 60 a kapacita ústavu bola upravená na 95. Deti tu umiestnené postupne dospeli, nakoľko sa neprekladali do ústavov pre dospelých. Vzniklo prirodzene koedukované zariadenie sociálnych služieb. V roku 1982 bola prestavaná hospodárska budova v areáli kaštieľa patriaca JRD a vybudovali sa v nej kancelárske priestory, 2 denné miestnosti, na poschodí izby rehoľných sestier, postupne časom priestory rehabilitácie a suchá sauna.

Dlhoročne sa tradovalo, že kaštieľ darovala štátu na sociálne účely grófka talianskej rodiny Sizzo-Noris. Až v roku 2014 sa, na základe podkladov zo Štátneho archívu Bratislava pobočka Trenčín, zistilo, že kaštieľ bol skonfiškovaný II. Pozemkovou reformou.

1.4 Aké zmeny boli realizované v posledných rokoch (vrátane investícií)

V minulom období (cca 17 rokov) sa zabezpečilo odvlhčenie budovy kaštieľa, zrekonštruovala sa strecha, vybudovala čistička odpadových vôd, zmodernizovala sa kotolňa, práčovňa, cesty v areáli. Neskôr, po odchode rehoľných sestier sa zrekonštruovali sklady v podkroví, kde vznikli dvojlôžkové izby pre 14 prijímateľov.

Za posledné obdobie (cca 4 roky) sa postupne znižuje počet prijímateľov tak, aby kapacita zariadenia splňala legislatívne požiadavky Vyhlášky MZ SR č. 259/2008 Z. z. o podrobnostiach o požiadavkách

na vnútorné prostredie bodov a o minimálnych požiadavkách na byty nižšieho štandardu a na ubytovacie zariadenia. Už tento proces značne skvalitňuje podmienky na bývanie a zlepšuje kvalitu života našich prijímateľov.

Za prínosné považujeme zmeny v organizačnej štruktúre zamestnancov a vytvorenie nových profesíí v našom zariadení – sociálna terapeutka, pracovná terapeutka a inštruktorka sociálnej rehabilitácie. Tieto zmeny priamo nadvázovali na zriadenie pracovno-terapeutických dielní Púpavka v DSS (keramická a textilná dielňa), ako aj posun v oblasti individuálneho plánovania a ďalších postupov pri práci s prijímateľom (využívanie prvkov konceptu Snoezelen, prvkov konceptu Bazálnej stimulácie, individuálna, skupinová práca s prijímateľmi, evidencia prijímateľov na UPSVR TN, zamestnanie štyroch prijímateľov v novovytvorenej chránenej dielni v Trenčíne). Na spokojnosti prijímateľov sa odzrkadľujú aj investície do vzdelávania zamestnancov, čím sa profesionalizuje celá služba. Na zmenu postojov a zmýšľania personálu vplýva externá supervízia a snaha vedenia DSS o budovanie tímovej spolupráce, čo sa ďalej premetia do vzťahu: prijímateľ/zamestnanec aj zamestnanec/zamestnanec.

Významnou investíciou v uplynulých rokoch bolo zriadenie prípojky na verejnú kanalizáciu a verejný vodovod. Investíciami, ktoré priamo pocítili prijímatelia a vysoko ocenili zamestnanci sú: zabezpečenie stropného zdvíhacieho zariadenia na komunité F, zabezpečenie sprchovacieho lôžka, vybavenie auta nájazdovými lyžinami, zriadenie multisenzorickej miestnosti.

1.5 Štruktúra prijímateľov sociálnych služieb (k 16.02.2018)

Počet prijímateľov sociálnych služieb celkom: 67 prijímateľov

Počet prijímateľov podľa druhu sociálnej služby: 67 prijímateľov (v DSS)

Počet prijímateľov podľa formy sociálnej služby:
pobytová forma sociálnej služby 67

Počet prijímateľov podľa pohlavia:

ženy 30
muži 37

Počet prijímateľov podľa plnoletosti:

plnoletí 67
maloletí 0

Počet prijímateľov podľa mobility:

mobilní 31
čiastočne mobilní 22
imobilní 14

Počet prijímateľov podľa komunity:

Komunita AB 23
Komunita C 13
Komunita D 8
Komunita E 9

Počet prijímateľov stravujúci sa v jedálni:

| | |
|---------------------------|---------|
| Stravujúci sa v jedálni | 41 (+1) |
| Stravujúci sa na komunite | 25 |

Počet prijímateľov podľa lekárom stanovenej diagnózy:

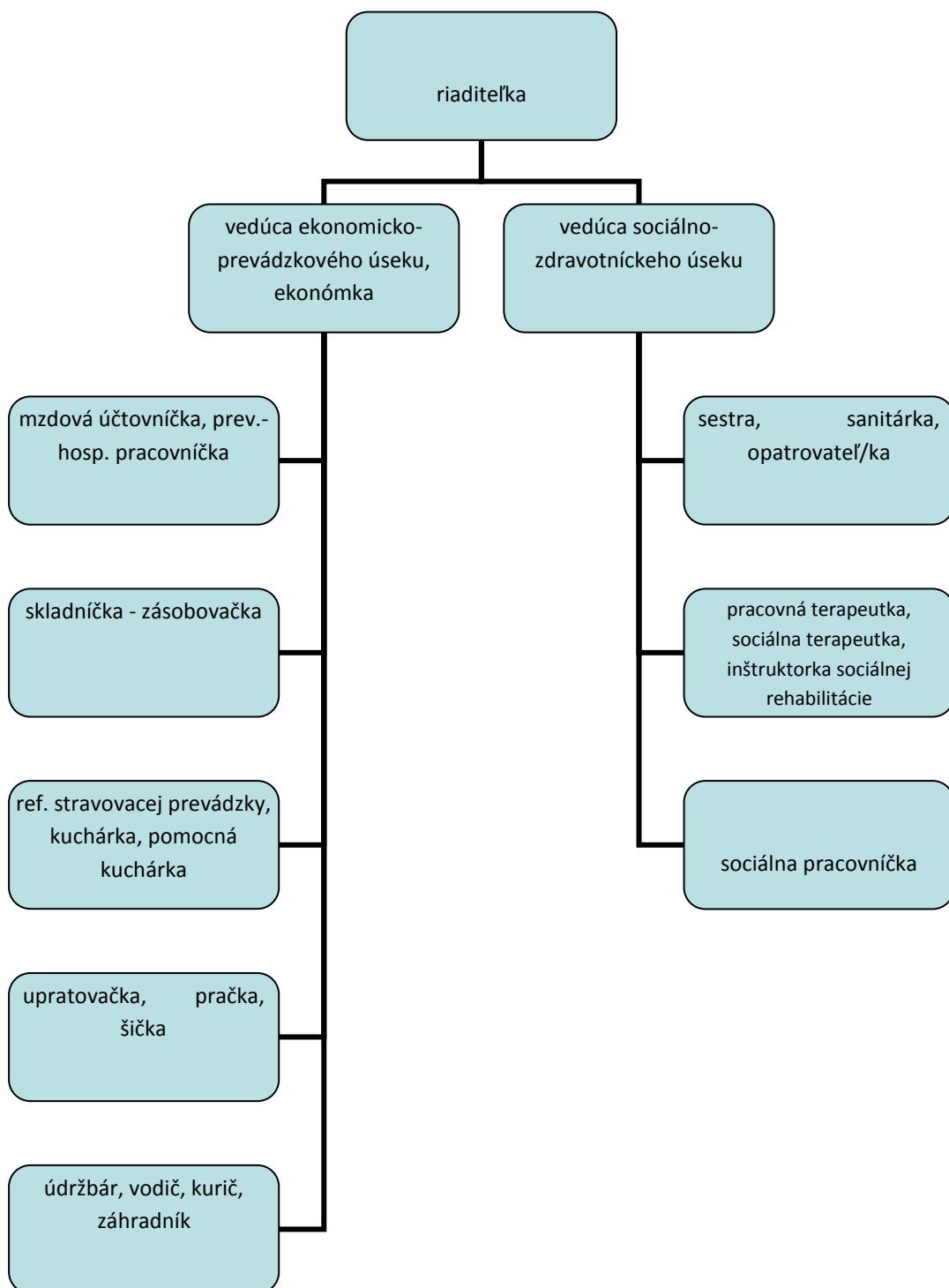
1. Základná diagnóza:

| | |
|----------------------|----|
| Mentálne postihnutie | 67 |
|----------------------|----|

2. Pridružené diagnózy:

| | |
|-----------------------|----|
| Autizmus | 3 |
| DMO | 30 |
| Morbus Down | 14 |
| Schizofrénnna porucha | 2 |
| MP s poruchou správ. | 1 |
| Epilepsia | 17 |
| Diabetes mellitus | 0 |
| Celiakia | 1 |
| Nevidiaci | 3 |

1.6 Organizačná štruktúra zariadenia sociálnych služieb k 16.02.2018



Počet pracovných miest celkom: 51

1.7 Personálna štruktúra zariadenia sociálnych služieb (k 16.02.2018)

| | počet prepočítaný na celý úvazok | počet osôb | z toho mužov | z toho žien |
|---|----------------------------------|------------|--------------|-------------|
| Počet interných zamestnancov | 51 | 52 | 3 | 49 |
| Počet externých zamestnancov | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Počet stálych dobrovoľníkov | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | | | |
| Počet odborných interných zamestnancov | 33 | 33 | 0 | 33 |
| Sociálni pracovníci | 2 | 2 | 0 | 2 |
| Zdravotnícki pracovníci | 7,5 | 8 | 0 | 8 |
| Nižší zdravotnícky a opatrovateľský personál | 20 | 20 | 0 | 20 |
| Pedagogickí pracovníci | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Iní odborní pracovníci | 3,5 | 4 | 0 | 4 |
| Počet administratívnych pracovníkov | 3 | 3 | 0 | 3 |
| Počet prevádzkových zamestnancov | 17 | 17 | 3 | 14 |
| Počet vedúcich pracovníkov (s riaditeľkou) | 3 | 3 | 0 | 3 |
| Počet zamestnancov v dôchodkovom veku | 1 | 1 | 0 | 1 |
| Počet zamestnancov zvyšujúcich si kvalifikáciu | 0 | 0 | 0 | 0 |

1.8 Fyzické prostredie

DSS pozostáva z dvoch hlavných budov: budova kaštieľa a administratívna budova. Súčasťou objektu je ďalej prevádzková budova (práčovňa a žehliareň), garáže a záhradný domček.

Kaštieľ je dvojpodlažná budova, kde sa na prízemí nachádzajú denné miestnosti a spálne prijímateľov, kúpeľňa a toalety, miestnosť pre personál, jedálne, kuchyňa so skladmi a šatňa pre kuchárky. Na poschodí sa rovnako nachádzajú spálne a denné miestnosti prijímateľov, kúpeľňa a toalety, ošetrovňa, kancelária vedúcej sociálno-zdravotníckeho úseku (ďalej len „SZU“) a šatňa pre personál (**Príloha č. 1**). Je prístupné len schodiskom, v budove nie je možné dobudovať výtah, je teda prístupné len mobilným prijímateľom. V suteréne budovy je kotolňa.

Administratívna budova je prízemná. V jednej časti sa nachádzajú priestory na rehabilitáciu, kúpeľňa a toalety, denná miestnosť prijímateľov, keramická dielňa a šatňa pre personál. V tejto časti budovy bolo čiastočne rekonštruované podkrovie, kde sa nachádzajú dvojlôžkové izby pre prijímateľov, kúpeľňa a toaleta, archív a priestor na odkladanie športových potrieb. V druhej časti budovy sa na prízemí nachádza spoločenská miestnosť, textilná dielňa, toalety a kancelárie.

Areál DSS tvorí rozsiahly anglický park s bohatou výsadbou drevín, rozprestiera sa na ploche 4,55 ha. Súčasťou je aj ovocný sad a malá zeleninová záhradka. Udržiavanie a spravovanie parku je finančne veľmi nákladné a zároveň náročné na personálne zabezpečenie.

Celý objekt (vrátane budov aj pozemkov) je majetkom TSK, pričom DSS ho má v správe majetku na účely poskytovania sociálnych služieb. Nakoľko celý objekt je národnou kultúrnou pamiatkou (ďalej len „NKP“), je finančne aj procesne náročné vykonávať akékoľvek zmeny. Jednotlivé zámery (maľovanie, rekonštrukcia, orezanie drevín) podliehajú schvaľovaciemu procesu Krajského pamiatkového úradu Trenčín. Komplexná rekonštrukcia by bola finančne veľmi náročná, no napriek tomu by sa nepodarilo docieliť zmeny, ktoré si vyžaduje dodržiavanie platnej legislatívy pri zabezpečení poskytovania sociálnych služieb (nevieme zabezpečiť súkromie prijímateľov, zachovať úplnú intimitu pri hygiene). Priestormi historickej budovy sme obmedzení aj pri nácvikoch zručností potrebných na vykonávanie bežných činností v domácnosti (varenie, žehlenie, pranie), ktoré súce vykonávame spolu s prijímateľmi, ale nie v rozsahu a podmienkach, ktoré by si nácvik zručností vyžadoval.

V DSS sa poskytuje pobytová sociálna služba ako celoročná sociálna služba, ktorej súčasťou je ubytovanie.

| Budova kaštieľa | | | |
|------------------------|--------------------|------------------------------|------------------------|
| počet izieb | počet lôžok | m² / osoba | podlažie |
| 1 | 1 | 9,35 | II. |
| 2 | 3 | 13,08 9,01 | II. II. |
| 4 | 5 | 8,16 9,36 9,58 9,76 | II. I. I. II. |
| 1 | 6 | 7,85 | I. |
| 3 | 7 | 6,40 20,84 * 11,79 | I. I. II. |
| 1 | 8 | 5,89 | 1 |
| 1 | 8 | 5,98 | 2 |
| 1 | 9 | 9,16 | 2 |

* miestnosť slúži súčasne ako spálňa, herňa aj kúpeľňa

| Podkrovie administratívnej budovy | | | |
|-----------------------------------|-------------|------------------------|----------|
| počet izieb | počet lôžok | m ² / osoba | podlažie |
| 1 | 1 | 12,93 | II. |
| 1 | 2 | 8,18 | II. |
| 1 | 2 | 8,08 | II. |
| 1 | 2 | 8,11 | II. |
| 1 | 2 | 8,26 | II. |
| 1 | 2 | 7,94 | II. |
| 1 | 2 | 8,07 | II. |

V podkroví administratívnej budovy je 7 dvojlôžkových izieb (od 6,47 m²/os. do 8,26 m²/os.). Napriek relatívne nedávnej rekonštrukcii sa v izbách vytvárajú priechlby v podlahe. V letných mesiacoch sú priestory ľahko vetrateľné, drevené obloženie a malé strešné okná v nich zadržiavajú teplo. Do všetkých priestorov na druhom podlaží viedie strmé schodisko, ktoré predstavuje zvýšené riziko úrazu prijímateľov. Tiež je to limitujúcim faktorom pri výbere prijímateľov, ktorým môže byť poskytované ubytovanie v danom priestore.

1.9 Strategické dokumenty zariadenia a zriad'ovateľa

Domov sociálnych služieb – Adamovské Kochanovce pri plánovaní prechodu z inštitucionálnej starostlivosti na poskytovanie komunitných sociálnych služieb vychádza zo základných dokumentov podporujúcich proces transformácie a deinštitucionalizácie na medzinárodnej a národnej úrovni:

- **Dohovor OSN o právach osôb so zdravotným postihnutím** – základný dokument, ktorý upravuje oblasť ľudských práv a základných slobôd a zaväzuje všetky štáty, ktoré ho ratifikovali, aby tieto zaručili aj osobám so zdravotným postihnutím, bez diskriminácie a na rovnakom základe s ostatnými občanmi. Slovenskou republikou bol ratifikovaný v roku 2010 a v zmysle čl. 7 ods. 5 Ústavy Slovenskej republiky má prednosť pred zákonmi.
- **Spoločné európske usmernenia pre prechod z inštitucionálnej na komunitnú starostlivosť** – dokument, ktorý predstavuje súčasný trend štrukturálnych zmien a nového smerovania poskytovaných sociálnych služieb v Európe.
- **Národná akčný plán prechodu z inštitucionálnej na komunitnú starostlivosť v systéme sociálnych služieb na roky 2012 – 2015** – základným cieľom dokumentu bolo naštartovanie procesu deinštitucionalizácie pomocou realizovania pilotných projektov a vytvorením ďalších podporných mechanizmov v legislatíve, financovaní i organizácii procesu DI.
- **Stratégia deinštitucionalizácie systému sociálnych služieb a náhradnej starostlivosti v Slovenskej republike** – deklaratórny dokument, ktorým sa Slovenská republika hlási k procesom prechodu z inštitucionálnej na komunitnú starostlivosť. V súlade s Dohovorom

OSN je zacielený na vytvorenie a zabezpečenie podmienok pre nezávislý a slobodný život všetkých občanov, odkázaných na pomoc spoločnosti v prirodzenom sociálnom prostredí komunity prostredníctvom komplexu kvalitných alternatívnych sociálnych služieb vo verejnem záujme – proces dlhodobej a zásadnej zmeny systému.

- **Národný program rozvoja životných podmienok osôb so zdravotným postihnutím na roky 2014 – 2020** – otvorený dokument, na tvorbe ktorého sa podieľali zástupcovia ústredných orgánov štátnej správy, verejnej správy a osoby so zdravotným postihnutím prostredníctvom svojich reprezentatívnych organizácií. Národný program je rozdelený do 19-tich oblastí, vychádzajúc zo štruktúry Dohovoru OSN. Jednotlivé úlohy programu sa aktualizujú a vyhodnocujú každé 2 roky.
- **Národné priority rozvoja sociálnych služieb na roky 2015 – 2020** – nástroj štátnej politiky na smerovanie a prezentovanie východiskových systémových záujmov, úloh a opatrení vlády Slovenskej republiky v oblasti sociálnych služieb. Materiál MPSVR SR je zároveň východiskom pre tvorbu koncepcíí rozvoja sociálnych služieb a komunitných plánov na regionálnej a miestnej úrovni.

Sociálne služby sú súčasťou verejných politík, v ktorých sa jednoznačne má presadzovať ľudskoprávny rozmer a orientácia na potreby a preferencie prijímateľov a prijímateľky. Občania v dôsledku ich nepriaznivej sociálnej situácie odkázaní na verejné, osobitne sociálne služby, si majú právo uplatňovať svoje práva na slobodný a nezávislý život s podporou spoločnosti na nediskriminačnom princípe.

Ľudsko-právny princíp je jedným zo základných pilierov aj strategických dokumentov, v oblasti sociálnych služieb, Trenčianskeho samosprávneho kraja a Domova sociálnych služieb – Adamovské Kochanovce:

- **Koncepcia rozvoja sociálnych služieb Trenčianskeho samosprávneho kraja na roky 2015 – 2020** – základný nástroj Trenčianskeho samosprávneho kraja na smerovanie sociálnych služieb v jeho pôsobnosti. Proces deinštitucionalizácie popisuje ako jednu z významných oblastí rozvoja sociálnych služieb v regióne, pričom jeho podstatou je vytvoriť také podmienky, aby občania s rôznym druhom postihnutia mohli viesť podľa možností čo najviac nezávislý život vo svojom prirodzenom prostredí.
- **Koncepcia rozvoja DSS Adamovské Kochanovce** (z roku 2015) – popisuje potrebu deinštitucionalizácie zariadenia ako spôsob transformácie veľkokapacitnej inštitúcie a zvyšovania kvality poskytovaných sociálnych služieb. Zohľadňuje trendy v poskytovaní sociálnych služieb. Je v súlade s principmi procesu deinštitucionalizácie a prioritami stanovenými v Koncepcii rozvoja sociálnych služieb TSK.
- **Príručka implementácie podmienok kvality v DSS Adamovské Kochanovce** – k strategickým cieľom zariadenia na roky 2018 – 2025 patrí aj príprava podmienok na proces deinštitucionalizácie ako prechodu z inštitucionalizovanej starostlivosti na poskytovanie komunitných sociálnych služieb a transformácia súčasného zariadenia.

1.10 Výdavky a príjmy zariadenia sociálnych služieb

| | 2012 | 2013 | 2014 |
|--|--|---|--|
| Bežné výdavky spolu | 818.519,- | 814.021,- | 811.165,- |
| z toho: mzdové | 391.446,- | 402.298,- | 414.796,- |
| prevádzkové | 427.073,- | 411.723,- | 396.369,- |
| Kapitálové výdavky | 29.621,- 13.669,- štrukt. kabeláž 8.962,- stropné zdvív. zariad. 6.990,- sušička | 26.318,- 17.998,-rekonš.kúpel. WC 2.199,- umývačka 4.320,- sprchov. lôžko | 6.110,- priemysel. pračka |
| Náklady na prijímateľa mesačné (priemerné) | 959,40 | 1.011,91 | 1.022,50 |
| Výška úhrady (priemerné) | 198,37 | 249,88 | 255,28 |
| Príjmy | 238.099,- | 283.725,- | 288.104,- |
| EON | 617,14 | 685,32 | 712,94 |

| | 2015 | 2016 | 2017 |
|--|--|--|--|
| Bežné výdavky spolu | 810.727,- | 777.751,- | 796.392,- |
| z toho: mzdové | 413.324,- | 406.601,- | 418.824,- |
| prevádzkové | 397.403,- | 371.150,- | 377.568,- |
| Kapitálové výdavky | 5.700,- 5.700,- elektrický sporák s rúrou | 8.914,- 3.360,- nájazdová skl. rampa 5.554,- kanalizačná prípojka | 22.326,- 2.799,-pec elektr. statická 19.527,- vodov. prípojka |
| Náklady na prijímateľa mesačné (priemerné) | 1.143,62 | 1.197,70 | 1.311,65 |
| Výška úhrady (priemerné) | 281,40 | 292,- | 301,09 |
| Príjmy | 287.776,- | 276.069,- | 255.533,- |
| EON | 818,72 | 876,95 | 965,44 |

1.11 SWOT analýza aktuálne poskytovaných sociálnych služieb

| SWOT ANALÝZA | |
|---|--|
| SILNÉ STRÁNKY | SLABÉ STRÁNKY |
| <ul style="list-style-type: none"> - tradícia a skúsenosti personálu v poskytovaní sociálnych služieb ľuďom s mentálnym a kombinovaným postihnutím, - spokojnosť s poskytovanými službami zo strany prijímateľov a ich rodín, - rozpočtová organizácia, stabilný rozpočet, - koedukované ZSS, | <ul style="list-style-type: none"> - neúčelný, starý, energeticky a prevádzkovo nákladný objekt, - objekt a areál je NKP, čo podmieňuje finančnú náročnosť a schvaľovací proces zo strany KPÚ TN pri údržbe a iných prácach na objekte, - nesplnenie štandardov kvality |

| | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> - účasť na projekte NP DI I., - pretrvávajúca podpora metodického tímu NP DI I., - súdržný, angažovaný transformačný tím, - proklientský prístup, - práca s rodinou – nadviazanie a obnovenie vzťahov s pôvodnou rodinou, DSS vytvára priestor a možnosti na rozvinutie a upevňovanie týchto vzťahov, - kvalifikovaný personál, - rozvinuté vzťahy v komunite, - otvorenosť DSS voči verejnosti, spolupráca s dobrovoľníkmi, snaha o kontakt s komunitou, - systém v spravovaní finančných prostriedkov prijímateľov (každý prijímateľ má vlastný osobný účet a kreditnú kartu), - návštevy zamestnancov transformovaných zariadení sociálnych služieb na Slovensku i v zahraničí, - individuálne plánovanie, vzdelávanie, supervízia zamestnancov, - spustenie prevádzky keramickej a textilnej dielne, - podpora 4 prijímateľov zamestnaných v chránenej dielni v Trenčíne, - spolupráca s rôznymi inými organizáciami. | <ul style="list-style-type: none"> (bezbariérovosť, nedostatočné podmienky na zabezpečenie práva prijímateľa na súkromie a intimitu), - v DSS sa nachádzajú veľkokapacitné spálne, počet toaliet a kúpeľní je neadekvátny na počet prijímateľov, - znevýhodnenie DSS ako verejného poskytovateľa získať finančné prostriedky na základe projektov a grantov, - obec, v ktorej sa DSS nachádza je slabo občiansky vybavená, - pretrvávajúci ochranársky prístup niektorých zamestnancov a rodičov prijímateľov, - DSS nedisponuje prostriedkami na dostatočné ohodnotenie zamestnancov, príp. ponuku špeciálnych benefitov, vzniká reálne riziko na neobsadenie uvoľnených pracovných pozícii (hl. pri odchode zamestnancov do dôchodku) - úzka rodičovská základňa ako hybná sila pre lobbbing. |
| PRÍLEŽITOSTI | OHROZENIA |
| <ul style="list-style-type: none"> - DSS je zaradené do transformačného procesu DI ako pilotné v rámci TSK, - vzdelávanie zamestnancov, - návštevy, stáže zamestnancov v iných ZSS, - motivovaný personál, - uplatnenie vedomostí získaných v rámci vzdelávania NP DI v praxi, - zriadenie Snoezelen miestnosti pre prijímateľov s ľahkým až hlbockým postihnutím, - zníženie počtu prijímateľov (v daných priestoroch), - zavádzanie štandardov kvality, postupné nastavenie procesov, interne vypracovaná dokumentácia, - preškolenie zamestnancov v koncepte bazálnej stimulácie, - evidencia prijímateľov na UPSVR TN, - plánované založenie občianskeho združenia, viacdrojové financovanie, - vznik nových foriem sociálnych služieb, - realizácia cezhraničného projektu „Spoločná cesta k novému domovu“, - možnosť vykonávania odbornej praxe študentov, získanie dobrovoľníkov. | <ul style="list-style-type: none"> - nedostatok personálneho zabezpečenia, - nízka flexibilita, adresnosť a individualizácia poskytovaných služieb, - zbytočné prieťahy, neodborné postupy, nedostatočná angažovanosť zainteresovaných, nedostatočne vymedzené kompetencie, absencia podpory a koordinácia MPSVR SR, - nedostatočné možnosti sieťovania sociálnych služieb, - spôsob financovanie sociálnych služieb, - finančné možnosti prijímateľov, - významné politické zmeny, ktoré by mohli ohroziť priebeh transformácie DSS, - zásadné zmeny v poskytovaní sociálnych služieb by mali zahŕňať aj zásadné zmeny v ďalšej legislatíve, mali by byť realizované celoplošne, medzirezortne, - nízke dôchodky prijímateľov. |

1.12 Práca s rodinnými príslušníkmi

Za dôležitý faktor vplývajúci na spokojnosť prijímateľov považujeme ich kontakt s rodinnými príslušníkmi a blízkymi osobami. Aktívne podporujeme fungujúce väzby a snažíme sa vyhľadávať a nadvázovať tieto kontakty. Spolupracujeme pritom aj s miestnou samosprávou, inými organizáciami poskytujúcimi sociálne služby.

DSS je otvoreným a verejnosti prístupným zariadením. Prijímatelia sú oprávnení prijímať návštevu blízkej osoby denne, s rešpektovaním potrieb ostatných prijímateľov (napr. spolubývajúcich) a prihliadaním na čas nočného pokoja.

Pravidelne 1 krát do mesiaca sa koná tzv. návštevná sobota, kedy prichádzajú rodinní príslušníci, ktorí majú možnosť konzultácií so sociálnou pracovníčkou, službukanajúcim personálom. Je im poskytované poradenstvo, informácie o celkovom stave ich blízkeho, o aktuálnom dianí v zariadení, o plánovaných aktivitách.

Prijímatelia majú možnosť udržiavať kontakt s blízkymi prostredníctvom telefonického spojenia. Niektorí prijímatelia majú vlastný mobilný telefón, ostatným je umožnené telefonovať podľa dohody z telefónu DSS.

Každoročne organizujeme „Stretnutie rodičov a rodinných príslušníkov“ spojené s kultúrnym programom, občerstvením. Riaditeľka DSS, sociálne pracovníčky, vedúce úsekov DSS informujú o aktuálnom dianí, prebiehajúcich a plánovaných zmenách v zariadení, rodinní príslušníci majú možnosť individuálnych konzultácií.

Písomný kontakt prijímatelia udržujú vzhľadom na svoje možnosti a schopnosti aspoň v čiastočnom rozsahu (pohľadnice k sviatkom, ...). Jeden prijímateľ využíva elektronickú poštu na komunikáciu s piateľmi.

| | týždenne | mesačne | ročne | nepravidelne | bez kontaktu |
|----------------------------------|-----------------|----------------|--------------|---------------------|---------------------|
| Osobný kontakt s rodinou | 3 | 6 | 0 | 35 | 23 |
| Telefonický kontakt | 1 | 0 | 0 | 14 | 52 |
| Návšteva prijím. v rodine | 3 | 1*+ 1 | 0 | 20 | 42 |

*jeden prijímateľ pravidelne mesačne navštevuje detský domov, z ktorého prišiel do DSS po dovršení 18 rokov, rodinu nenavštevuje

1.13 Realizované integračné a inkluzívne aktivity – kultúrne, športové, v komunite, s dobrovoľníkmi, v pracovnom živote

Našim zámerom v oblasti zamestnávania a voľnočasových aktivít je individuálnym prístupom nájsť činnosť vhodnú na sebarealizáciu jednotlivých prijímateľov, dať dňom zmysel, aktívne tráviť voľný čas, nadväzovať a upevňovať sociálne väzby, vzťahy, piateľstvá, partnerstvá.

Prijímateľia sa v súlade s ich individuálnym plánom zapájajú do pomocných prác v kuchyni (čistenie zeleniny, nosenie zemiakov a tovaru so skladu), v práčovni (pomoc pri prenášaní a vešaní bielizne) aj na komunitách (vynášanie sметí, umývanie stolov v jedálne, nácvik triedenia a prania drobnej bielizne...). V zariadení separujeme odpad. Prijímateľia sa učia a zapájajú do úkonov ako lisovanie PET fliaš, skladanie tetrapakových obalov. Pri nácvikoch a príprave divadelných predstavení spolupracujú na výrobe rekvízít, kostýmov, doplnkov. Radi sa realizujú aj pri prácach vonku, ako je odhrávanie snehu, zametanie, či hrabanie lístia v parku.

Mnohé činnosti sú sporadicke a sezónne ohrazené. V priebehu roka 2015 sa nám podarilo sprevádzkovať pracovno-terapeutickú dielňu Púpavka, kde sa prijímateľia môžu venovať tvorivej činnosti v keramickej a textilnej dielni. Výrobky z tejto činnosti prezentujeme príležitostne na tematických jarmokoch a iných vhodných podujatiach.

Plánujeme aj ďalšie aktivity na osvojenie si pracovných návykov a zručností prijímateľov nášho zriadenia za účelom obnovy, udržiavania a rozvoja ich fyzických, mentálnych a pracovných schopností, ktoré by mohli viesť k začleneniu do spoločnosti v najväčšej možnej miere. V rámci zvyšovania kompetencií prijímateľov a ich možnosti uplatnenia sa na trhu práce sme poskytli piatim našim prijímateľom potrebnú podporu pri evidencii uchádzačov o zamestnanie na UPSVR TN. Bola to nová skúsenosť nie len pre nás a našich prijímateľov, ale aj pre zamestnankyňu UPSVR (s dvadsaťročnou praxou). Následne, v spolupráci s Oddelením aktívnych opatrení trhu práce a ESF, našli prijímateľia uplatnenie cez nástroj aktívnej politiky trhu práce Príspevok na aktivačnú činnosť formou dobrovoľníckej služby. Počas šiestich mesiacov si upevňovali pracovné návyky, učili sa dochvílnosti, zodpovednosti, ale aj ako sa správať na pracovisku, jednať v pracovnom kolektíve a dodržiavať stanovené normy. Ďalšie aktivity v oblasti práce a pracovného začlenenia sú popísané v časti „služby zamestnanosti a podporovaného zamestnávania“.

V rámci DSS realizujeme pestrú paletu voľnočasových aktivít (**Príloha č. 2**). Medzi pravidelne organizované kultúrne podujatia zariadenia patrí Fašiangová zábava, na ktorú pravidelne pozývame piateľov z iných zariadení sociálnych služieb. Začiatkom leta je to Stretnutie rodičov a rodinných príslušníkov, kedy spolu strávime príjemný sobotný deň. V zime pečieme medovníčky, zúčastňujeme sa na vianočných trhoch a jarmokoch. V obci Adamovské Kochanovce sme zaviedli tradíciu oslavu Mikuláša spojenú so sprievodným kultúrnym programom (časť prijímateľov vystupovala s programom http://www.csskochanovce.sk/aktivity-projekty/svetielka-radosti.html?page_id=13777, časť sa zúčastnila ako diváci) i s podávaním horúcej čokolády, vianočného punču a prezentácie výrobkov z našej dielne. S obcou spolupracujeme i počas roka (napr. v máji sa zapájame do kultúrneho programu ku Dňu matiek, v októbri pomáhamo pri príprave podujatia pre seniorov).

Navštevujeme tiež aktivity organizované inými zariadeniami sociálnych služieb v rámci kraja: Farbičky – čarbičky (CSS DEMY Trenčín), Prechádzka historickým parkom (DSS Zemianske podhradie), Športové hry/ Hry bez hraníc (CSS Nádej, Dolný Lieskov), Trenčiansky Omar (CSS Sloven, Slávnica).

Pravidelne 1 x do mesiaca k nám prichádzajú priatelia z Rotary klubu Trenčín Laugaricio, ktorí venujú svoj čas a pozornosť našim prijímateľom. Taktiež k nám do zariadenia prichádza Dr. Klaun so svojim kúzelníckym vystúpením.

Veľmi dobrú spoluprácu máme nadviazanú s Materskou školou LIENKOVO v Adamovských Kochanovciach, so Základnou školou J. Smreka v Melčiciach – Lieskovom (rôzne vystúpenia v DSS, v škole, v škôlke), aj so ZŠ a MŠ v obci Chocholná-Velčice a ďalšími organizáciami (**Príloha č. 3**).

2 Strategická vízia

Všeobecná vízia

Vytvoriť a zabezpečiť podmienky na nezávislý a slobodný život občanov odkázaných na pomoc, v dôsledku svojho zdravotného postihnutia, v ich prirodzenom sociálnom prostredí komunity. V rámci poskytovania sociálnych služieb zabezpečiť ľuďom so zdravotným postihnutím taký rozsah podpory a pomoci, akú vo svojej životnej situácii aktuálne potrebujú. Dodržiavanie základných ľudských práv a slobôd s dôrazom na individuálny a rešpektujúci prístup k prijímateľovi sociálnej služby zabezpečiť podporou transformácie súčasného veľkokapacitného zariadenia sociálnych služieb na sieť komunitných služieb podľa potrieb jednotlivých lokalít.

Špecifická vízia

Chceme poskytovať kvalitné a profesionálne sociálne služby v súlade so strategickými dokumentami a platnou legislatívou, pracovať na základe individuálnych potrieb a záujmov prijímateľov tak, aby sa ich život čo najviac priblížil bežnému životu občanov majoritnej spoločnosti. Skvalitniť poskytovanie sociálnych služieb a zlepšiť životné podmienky prijímateľov postupným opustením veľkokapacitného zariadenia, prechodom do prirodzeného bývania v komunite, vytváraním domáceho prostredia a využívaním dostupných zdrojov v komunite (zamestnanie, vzdelávanie, voľnočasové aktivity). Odbornými postupmi chceme zabezpečiť a podporovať samostatnosť v sebaobslužných činnostiach, rozhodovacích procesoch, podporovať existujúce sociálne väzby a vzťahy s blízkymi osobami, vytvárať podmienky na nadväzovanie nových vzťahov a dosiahnuť maximálne možné začlenenie do rôznych oblastí života podľa možností prijímateľa.

- PRIJÍMATEĽ SA MENÍ NA OBČANA**

Prijímateľovi vytvoríme dôstojné podmienky pre život s potrebnou mierou podpory, s rešpektovaním a uplatňovaním jeho práv.

Prijímateľ nebude stavaný do pozície pasívneho prijímateľa, stane sa aktívnym článkom lokálnej komunity. Naučí sa, v rámci svojich možností, rozpoznať a riešiť nové situácie (nakupovať, používať telefón, orientovať sa v obci).

- ZAMESTNANEC SA MENÍ NA PORADCU**

Zvyšovaním kvalifikácie zamestnancov (priebežným vzdelávaním, zabezpečením supervízie, realizovaním intervízie...) chceme vytvoriť morálne a odborne kompetentný tím, ktorý s prijímateľom a jeho rodinou dokáže nadviazať vzájomný vzťah na báze podpory a dôvery tak, aby boli napĺňané individuálne ciele každého prijímateľa. Zamestnanec je v partnerskej pozícii voči prijímateľovi, poskytuje mu potrebnú mieru podpory, pomáha prijímateľovi využívať verejne dostupné služby, zabezpečuje a chráni dôstojnosť prijímateľa. Zamestnanec pracuje v súlade s Etickým kódexom a ďalšími internými dokumentami organizácie.

- **KVALITA SLUŽIEB ZAMESTNCOV SA MERIA KVALITOU ŽIVOTA PRIJÍMATEĽOV**

Snahou organizácie je poskytovať kvalitné sociálne služby, využívať strategické plánovanie a vyhodnocovanie jednotlivých aktivít ako aj celkovej činnosti zariadenia. Kvalitu chceme merať pomocou nastavených štandardov kvality ale aj spätnou väzbou a komunikáciou so samotnými prijímateľmi a ich rodinnými príslušníkmi. Prijímateľ má právo vyjadriť svoje potreby, názory, ale aj sťažnosti na poskytovanú službu.

- **ZARIADENIE A KOMUNITA, AKTIVIZÁCIA A PARTICIPÁCIA V KOMUNITE**

Zámerom organizácie je vybudovať bezbariérové komunitné domácnosti situované intraviláne v obciach a v meste s dobrou občianskou vybavenosťou (pošta, zdravotné stredisko, lekáreň, obchody...), fyzickou dostupnosťou (nie segregované oblasti), možnosťami pre denné aktivity prijímateľov. Aktívne hľadať zdroje sieťovania v komunite a verejne dostupných službách. Zapájať prijímateľov do diania v komunite podľa ich individuálnych možností a záujmu.

Oblasti zmeny:

1. Bývanie

- prijímateľovi budú vytvorené podmienky na dôstojný život, ubytovanie bude poskytované v účelových, bezbariérových komunitných domácnostíach riešených v zmysle univerzálneho navrhovania a platnej príslušnej legislatívy (max. 6 prijímateľov v jednej domácnosti),
- prijímateľ bude mať možnosť vybrať si spolubývajúceho,
- v nových komunitných domácnostíach bude zabezpečené právo na súkromie a intimitu, prijímateľovi bude umožnené žiť s partnerom,
- prijímateľ sa bude starať o vlastnú izbu a podieľať sa na jej zariadzovaní (v rámci svojich individuálnych schopností a možností),
- prijímateľ sa bude podľa svojich možností a schopností podieľať na chode domácnosti .

2. Zamestnanie

- prijímateľovi vytvoríme priestor a podmienky na nácvik a upevnenie pracovných a sociálnych zručností (sociálna rehabilitácia, tréningový program na rozvoj komunikácie a sociálneho správania, účasť na stretnutiach sebaobhajcov, nácvik pracovných zručností, DAČ),
- zabezpečíme pomoc pri hľadaní pracovných príležitostí (spolupráca s UPSVR TN, APZ, špecializované poradenstvo),
- príležitosťou môže byť priateľská výpomoc, dobrovoľnícka činnosť, práca na čiastočný úvazok, práca v chránených dielňach, v sociálnych podnikoch, otvorený trh práce.

3. Voľnočasové aktivity

- prijímateľ sa s primeranou podporou naučí získavať prospešné informácie v ponuke komunity a rozhodovať sa podľa vlastného výberu,
- odborným prístupom podporíme jeho aktivitu, komunikačné aktivity, prosociálne správanie,
- nadviaže nové kontakty, nájde si známych z komunity – interakcia s rovesníkmi,
- celý proces poznávania, rozhodovania a primeranej podpory bude viesť k zlepšeniu kvality života prijímateľa v transformovaných komunitných sociálnych službách.

Etapy transformácie:

1. etapa prípravná (r. 2014 - 2017) – vzdelávanie zamestnancov, intervízia a supervízia, mapovanie lokalít, mapovanie miery potrebnej podpory prijímateľov, príprava prijímateľov, komunikácia s rodinnými príslušníkmi, návšteva transformovaných zariadení (príklady dobrej praxe), mapovanie verejnej mienky, komunikácia a prezentácia v komunite, nadviazanie komunikácie s ďalšími partnerskými organizáciami (UPSVR, školy, občianske združenia, vzdelávacie inštitúcie, potenciálni zamestnávatelia), spolupráca s expertami v oblasti deinštitucionalizácie,

2. etapa prechodná (r. 2018 - 2020) – nákup/získavanie nehnuteľností, budovanie komunitných domácností a objektu na denné aktivity (výstavba, rekonštrukcia), príprava prijímateľov, komunikácia a práca s rodinnými príslušníkmi, príprava zamestnancov, postupné stahovanie prijímateľov do nových objektov, dôraz na bezpečné adaptačné obdobie, mapovanie a sietovanie za účelom zabezpečenia denných aktivít prijímateľom, práca s individuálnymi plánmi, zabezpečovanie denných programov a aktivít v súlade s individuálnym plánovaním prijímateľov (vzdelávanie, denný stacionár, rehabilitačné stredisko, práca v chránenej dielni, práca na voľnom trhu práce a pod.), vytváranie priestoru a možností sociálnej interakcie, nastavovanie procesov práce v nových podmienkach organizácie, modifikácia nastavených štandardov kvality, práca s personálom, priebežné vzdelávanie, intervízia a supervízia zamestnancov, práca v komunitе – aktivity, podujatia, participácia na živote obce,

3. etapa stabilizačná (r. 2021 - 2023) – komunikácia s prijímateľmi, rodinnými príslušníkmi, zamestnancami, ľuďmi z komunity, vychytávanie nedostatkov, individuálny prístup k potrebám jednotlivých komunitných domácností, potrebné modifikácie v organizácii práce a poskytovania sociálnych služieb, práca a príprava strategického plánu rozvoja organizácie do ďalšieho obdobia v súlade so stratégou TSK (rozvoj komunitných služieb).

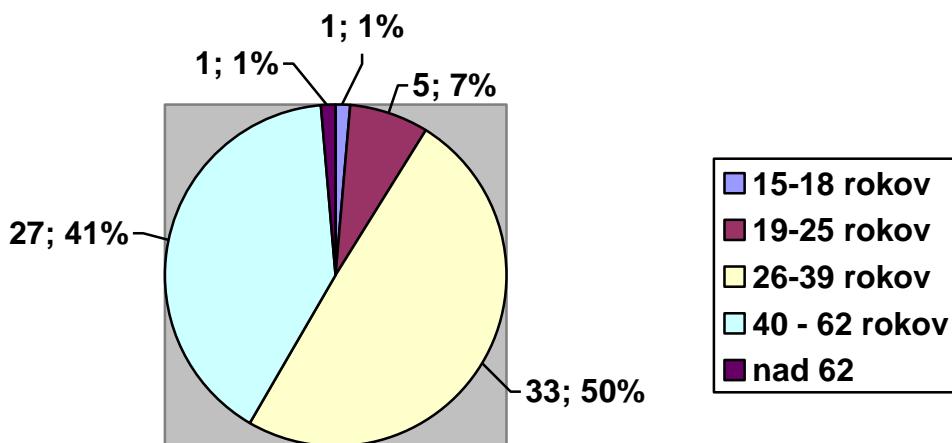
3 Prijímateľia sociálnej služby

1 Komplexná a interdisciplinárna analýza prijímateľov a ich potrieb

Dôležitou súčasťou plánovania transformácie zariadenia je komplexná analýza súčasných prijímateľov DSS. Potrebné je vyhodnotiť vekovú štruktúru, mieru potrebnej podpory, stupeň odkázanosti, zdravotný stav prijímateľov s cieľom identifikovať ich individuálne potreby a schopnosti. Z tejto analýzy budeme vychádzať pri definovaní nových sociálnych služieb, ktoré vzniknú transformáciou pôvodného zariadenia.

Vek

Vo vekovej štruktúre prijímateľov tvorí 50 % skupina vo veku 26 – 39 rokov. Ďalšou najpočetnejšou skupinou sú prijímateľia vo veku 40 – 62 rokov (41 %). Z týchto údajov možno sledovať postupné starnutie, na čo budeme musieť prihliadať aj pri plánovaní nových komunitných služieb.



Miera potrebnej podpory

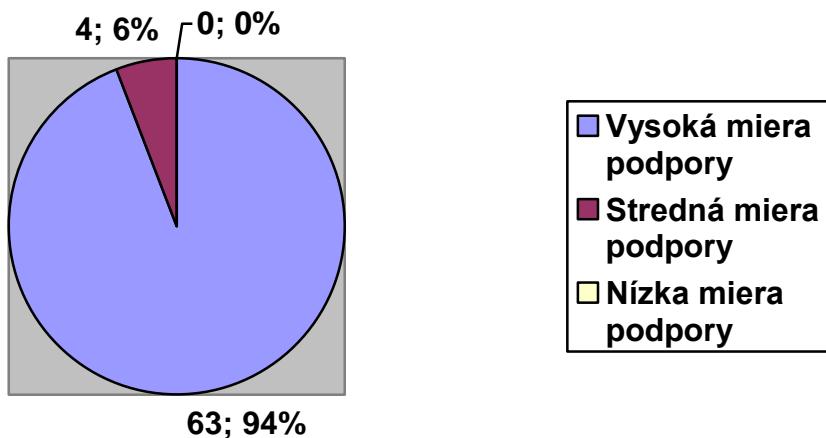
Dôležitou súčasťou je hodnotenie miery potrebnej podpory s cieľom identifikovať individuálne potreby a schopnosti všetkých prijímateľov sociálnych služieb DSS.

Na hodnotenie miery potrebnej podpory našich prijímateľov sme využili nástroj z českej republiky „Posuzování míry nezbytné podpory uživatele“, ktorý je určený na individuálne zisťovanie miery potrebnej podpory pre dospelých prijímateľov. Hodnotilo sa desať oblastí:

1. komunikácia (spôsob komunikácie, porozumenie v komunikácii),
2. starostlivosť o seba (cez deň, v noci, pitie a stravovanie),

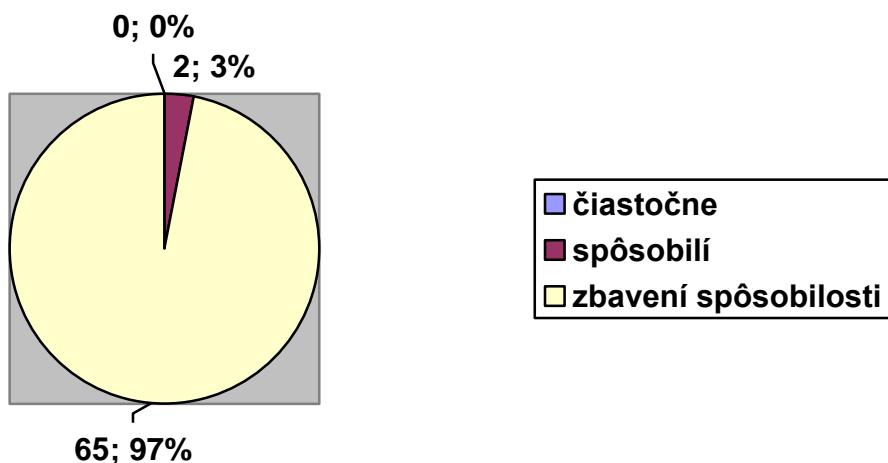
3. starostlivosť o domácnosť (domácnosť, vlastná izba a osobné veci),
4. zdravie (zabezpečenie lekárskej starostlivosti, životospráva),
5. bývanie a prostredie (pohyb, orientácia v domácom prostredí a vonku, obsluha spotrebičov),
6. bezpečie a riziká (zvládanie rizikového správania a osobnej nepohody),
7. vzťahy (kontakt s rodinou a priateľmi, nadväzovanie a udržiavanie vzťahov s druhými ľuďmi),
8. osobné uplatnenie a spokojný život (voľný čas, zamestnanie, cestovanie),
9. finančie a úrady (hospodárenie s peňažným majetkom, používanie platobnej karty, vybavovanie úradných záležitostí),
10. pravidlá a povinnosti (povedomie o všeobecných pravidlách, normách a povinnostiach).

Posudzovanie a vyhodnotenie dotazníka miery potrebnej podpory nám ukázalo, že 94% prijímateľov potrebuje vysokú mieru podpory. Život v inštitúcii im nedal možnosť rozhodovať sa v bežných záležitostiach (výber jedla, nákup potravín, oblečenia), naučiť sa spravovať svoje finančie. Verejné služby „dochádzali“ za prijímateľom priamo do zariadenia, čo má za dôsledok, že sa prijímatelia nevedia samostatne orientovať a vyhľadať si potrebnú službu. Predpokladáme, že vplyvom zmenených podmienok a nácvikom zručností by sa niekoľko prijímateľov (cca 5) mohlo v priebehu dvoch rokov posunúť v mapovaných oblastiach.



Spôsobilosť na právne úkony

Negatívnu stránku inštitúcií bolo, že po dosiahnutí plnoletosti prijímateľa sa podával návrh na zbavenie spôsobilosti na právne úkony. Dôsledkom toho je 97% našich prijímateľov zbavených spôsobilosti na právne úkony v plnom rozsahu.



Stupeň odkázanosti a zdravotný stav

Všetci prijímateľia DSS Adamovské Kochanovce boli rozhodnutím TSK o odkázanosti na sociálnu službu zaradení do VI. stupňa odkázanosti fyzickej osoby na pomoc inej fyzickej osoby podľa prílohy č.3 zákona č.448/2008 Z. z.

Hlavnou diagnózou všetkých prijímateľov je Mentálna retardácia rôznych stupňov a s ňou súvisiace pridružené ochorenia.

Počet prijímateľov podľa lekárom stanovenej diagnózy:

| | |
|-----------------------|----|
| Mentálne postihnutie | 67 |
| Autizmus | 3 |
| DMO | 30 |
| Morbus Down | 14 |
| Schizofrénnna porucha | 2 |
| MP s poruchou správ. | 1 |
| Epilepsia | 17 |
| Diabetes mellitus | 0 |
| Celiakia | 1 |
| Nevidiaci | 3 |

Prijímateľia sú v zdravotníckej starostlivosti všeobecnej lekárky pre deti a dorast, všeobecnej lekárky pre dospelých, lekárov stomatologickej a gynekologickej ambulancie.

Vzhľadom na zvyšujúci sa vek prijímateľov sa mení aj ich zdravotný stav. V súčasnosti sú dispenzarizovaní v odborných ambulanciach - psychiatrickej, neurologickej, kardiologickej, očnej, internej.

Analýza potrieb a predstáv prijímateľov

Pri individuálnych rozhovoroch sme zistili, že prijímateľia potrebujú vlastný priestor, mať možnosť vlastniť a starať sa o svoje osobné veci. Potrebujú osobný kontakt, pozornosť iného človeka, nadvázovať nové vzťahy a prieateľstvá, stretávať sa so svojimi blízkymi. Je pre nich dôležité mať

možnosť sebarealizácie, vedieť sa postarať o svoju domácnosť, žiť bežný život v komunitе so všetkými výhodami, výzvami aj rizikami. Bližšie predstavy prijímateľov o spôsobe bývania sú spracované v **prílohe č. 5** tohto transformačného plánu.

Individuálne plánovanie

V zmysle platnej legislatívy využívame v poskytovaní sociálnej služby efektívny nástroj individuálneho plánovania zameraného na človeka.

Každý prijímateľ má svojho kľúčového pracovníka, s pomocou ktorého definuje svoj cieľ. Multidisciplinárny podporný tím pomáha prijímateľovi realizovať aktivity vedúce k stanovenému cieľu. Ten sa pravidelne stretáva a spolu s prijímateľom cieľ vyhodnocujú. Kľúčový pracovník je ako dôverník a podporovateľ prijímateľa: pomáha, radí, sprostredkúva informácie, je konzultantom riešenia (aj pre celý tím), správne vyjednáva podporu prijímateľa. Kľúčový pracovník koordinuje a monitoruje zmeny u prijímateľa (či je služba dobre nastavená, či je vhodné službu preplánovať).

Kľúčoví pracovníci prešli vzdelávaním v rámci projektu NP DI I. a rozširujúcim interným vzdelávaním.

Plán prípravy prijímateľov na transformáciu

Prijímatelia sú priamymi účastníkmi transformačného procesu, preto musíme dbať na ich dôkladnú prípravu v priebehu všetkých etáp zmeny (prípravná, realizačná, adaptačná). Je to jedna z kľúčových a zásadných požiadaviek úspešného procesu deinštitucionalizácie.

| Čo? = cieľ | Ako? = nástroje | Kto? = zodpovedný | Kedy? = termín |
|---|--|---|--|
| Oboznámiť o zmenách, eliminovať obavy prijímateľov | Informačné stretnutie, diskusia o zámeroch transformácie DSS. | Transformačný tím | V roku 2015 (splnené) |
| Zistiť východiskovú situáciu pre plánovanie nových komunitných služieb | Analýza potrieb prijímateľov v kontexte transformačného procesu, individuálne stretnutia. | Sociálna terapeutka, sociálna pracovníčka, vedúca SZÚ DSS | V roku 2015 (splnené), prehodnotené 1/2018 (splnené) |
| Podpora prípravy na transformáciu DSS | Spolupráca prijímateľa a kľúčovej pracovníčky na tvorbe a hodnotení individuálneho plánu. | Kľúčová pracovníčka, podporný tím | Pravidelne 2 x ročne |
| Účasť a angažovanosť prijímateľa, spolupodieľanie a spolurozhodovanie sa na návrhoch a plánoch, | Individuálne rozhovory, skupinové rozhovory o výhodách života v domácnosti, o vybavení a chode domácnosti, výber | Sociálna terapeutka, sociálna pracovníčka, inštruktorka soc. rehab. | Od roku 2015, priebežne |

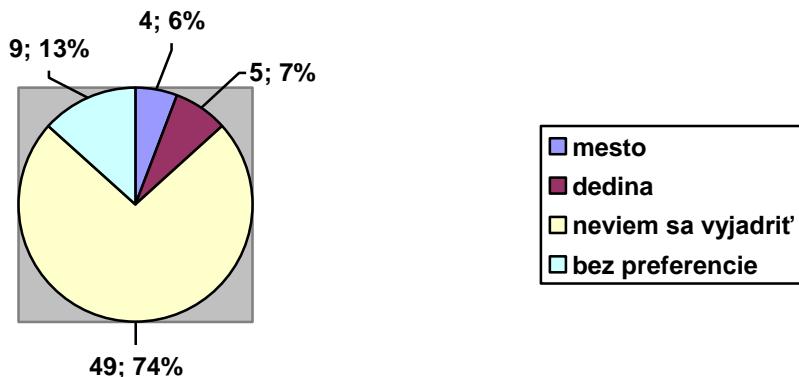
| | | | |
|--|--|---|---|
| eliminácia obáv, spokojnosť prijímateľa | domácnosti, spolubývajúcich, predstava vlastnej izby. | | |
| Návrh domácností | Zostavenie menného zoznamu obsadenia domácností prijímateľmi s ohľadom na ich prania, opatrovníkov, rodinných príslušníkov, zdravotný stav a vek prijímateľov, preferencie denných aktivít. | Sociálna pracovníčka, sociálna terapeutka, kľúčová pracovníčka, vedúca sociálno-zdravotného úseku | V roku 2015 (splnené), prehodnotené 1/2018 (splnené), priebežne prehodnocovať (min. 2 ročne) |
| Oboznamovanie prijímateľov s priebehom transformácie DSS | Individuálne alebo skupinové rozhovory o postupných krokoch (nákup pozemkov, začiatok výstavby...). | Transformačný tím, kľúčová pracovníčka a pracovníčky priameho kontaktu | Počas celého procesu transformácie, min. 1 x za 3 mesiace |
| Motivácia a príprava prijímateľov | Príklady dobrej praxe, návšteva a prezentácia transformovaných zariadení sociálnych služieb. | Transformačný tím, zamestnanci TSK (odbor regionálneho rozvoja) | Návšteva Domova Jeřabina Pelhřimov v ČR, rok 2015, projekt Spoločná cesta do nového domova (ČR) 2018 - 2019 |
| Vzdelávanie prijímateľov, podpora samostatnosti v jednotlivých činnostiah (sebaobsluha, domácnosť) | Tréning a rozvoj zručností, sebaobhajovanie prijímateľov, príklady dobrej praxe. | Sociálna pracovníčka, sociálna terapeutka, inštruktorka sociálnej rehabilitácie, pracovníčky priameho kontaktu | Od 2015 a priebežne počas procesu transformácie, sebaobhajoba od 3/2018 |
| Spoznávanie budúceho bydliska | Návšteva vybraných lokalít, zoznamovanie sa s okolím, mapovanie terénu. | Soc. pracovníčka, Sociálna terapeutka, Dobrovoľníčky/ci | Mesiac pred plánovaným prestáhovaním |
| Prestáhovanie prijímateľov, adaptovaný prijímateľ | Zabezpečiť fyzické prestáhovanie do nových domácností. Možnosť podieľať sa na stáhovaní a zriaďovaní domácnosti. | Zamestnanci zariadenia, dobrovoľníčky/ci | Pri stáhovaní prijímateľov |
| Adaptácia prijímateľov | Aktívna účasť na zriaďovaní interiéru domácnosti, predovšetkým vlastnej izby, osobného priestoru. Účasť na aktivitách v komunité, spoločné plánovanie. Spoločné posedenia prijímateľov zamerané na zdieľanie a prežívanie. | Sociálna pracovníčka, sociálna terapeutka, inštruktorka soc. rehab., kľúčová pracovníčka, pracovníčky jednotlivých domácností, dobrovoľníčky/ci | Bezprostredne po nastáhovaní a ďalej priebežne |
| Adaptácia prijímateľa, podpora samostatnosti, účasti na rozhodovaní, spokojnosť prijímateľa | Spoluúčasť na chode domácnosti, plánovanie jedálnička, denných aktivít, trávení voľného času. | Pracovný tím domácnosti, sociálna pracovníčka, sociálna terapeutka | Bezprostredne po nastáhovaní a ďalej priebežne |

| | | | |
|---|--|---|--|
| Vtiahnutie príbuzných a blízkych do spoločenského života novej domácnosti | Návštevy, spoločné aktivity s rodinou prijímateľa. | Pracovný tím domácnosti, sociálna pracovníčka, sociálna terapeutka | Bezprostredne po nastáhovaní a ďalej priebežne |
| Poskytovanie primeranej miery podpory v jednotlivých oblastiach | Aktualizovanie individuálneho plánu prijímateľa s ohľadom na nové podmienky a potreby. | Pracovný tím domácnosti, sociálna pracovníčka, sociálna terapeutka, podporný tím prijímateľa | Bezprostredne po nastáhovaní a ďalej priebežne |
| Riešenie problémovej adaptácie | Individuálne rozhovory s prijímateľom. Spolupráca s príbuznými, prípadne s blízkymi osobami prijímateľa, hľadanie alternatívnych riešení (prestáhovanie). | Sociálna pracovníčka, sociálna terapeutka, inštruktorka soc. rehab., kľúčová pracovníčka, pracovníčky jednotlivých domácností, dobrovoľníčky/ci | Podľa potreby |

4 Zdroje v komunite

Pri plánovaní nových služieb bolo nevyhnutné zmapovať región (Príloha č. 4a), kam plánujeme sociálne služby transformovať. Vyhli sme sa tým duplicitnému poskytovaniu sociálnych služieb, zároveň sme získali informácie o vhodnosti vybraných lokalít.

Individuálnymi pohovormi s prijímateľmi sme zistovali ich potreby a predstavy o tom, či chcú žiť v meste alebo na vidiek.



Na základe týchto analýz sme vytypovali vhodné lokality a zmapovali možnosti, tzv. zdroje v komunite. Klúčovým bolo vyzodnotenie občianskej vybavenosti danej komunity (obchod, pošta, lekár, škola...), fyzickej dostupnosti (vylúčenie segregovaných oblastí), možnosti sietovania ďalších služieb v nadväznosti na denné aktivity prijímateľov (rehabilitačné stredisko, chránená dielňa) a spolupráce s inými organizáciami (duchovné potreby prijímateľov, športové, kultúrne, voľnočasové aktivity, vzdelávanie, pracovné uplatnenie, získavanie dobrovoľníkov...), možnosť získať vhodné nehnuteľnosti (stavebné pozemky) v súlade s legislatívnymi požiadavkami a stanovenými postupmi.

Po zadefinovaní vhodných lokalít sme pristúpili k hľadaniu vyhovujúcich nehnuteľností. Bol vykonaný monitoring dostupných nehnuteľností vo vybraných lokalitách – prebytočný majetok TSK, majetok štátnych organizácií, orgánov miestnej samosprávy i ponuky komerčného trhu. Od roku 2015 bolo obhliadnutých cca 52 nehnuteľností (domov, bytov, pozemkov), pričom vyhľadávanie stále trvá.

S ohľadom na všetky stanovené kritériá, rešpektovanie vzťahových a rodinných väzieb prijímateľov, dochádzkovú dostupnosť súčasných zamestnancov DSS, transformačný tím DSS v spolupráci s projektovým tímom TSK vytypoval ako najvhodnejšie, pre účely plánovanej deinštitucionalizácie, vyhovujúce lokality (Príloha č. 4b,4c).

5 Nové služby

Pri plánovaní nových služieb sme vychádzali zo strategickej vízie zariadenia, z analýzy potrieb našich súčasných prijímateľov a zdrojov v komunite. Zároveň sme postupovali v súlade s národnou legislatívou vrátane štandardov, ktoré vychádzajú z podmienok kvality poskytovania sociálnych služieb, tak ako sú definované v zákone, ako aj z kritérií a princípov DI:

- Inklúzia
- Aktivizácia
- Participácia
- Prístupnosť
- Nediskriminácia
- Rešpektovanie individuálnych potrieb
- Rešpektovanie prirodzenej ľudskej dôstojnosti
- Rovnaké príležitosti
- Flexibilita služieb (prijímateľia sa budú meniť, meniť sa budú aj ich potreby)

Transformáciou pôvodného DSS budú sociálne služby poskytované v 5 nových lokalitách (4 obce, 1 mesto). Vo všetkých 5 lokalitách budú vybudované dve samostatné bytové jednotky. Spolu vznikne **10 komunitných domácností a 1 centrum denných aktivít**. V každej komunitnej domácnosti bude ubytovaných 6 PSS. Usporiadanie a vybavenie takejto domácnosti bude zodpovedať vybavaniu bežného bytu (kuchyňa s jedálenským kútom, obývačka, 1 až 2 - lôžkové spálne, kúpeľňa, WC, technická miestnosť) počtu obyvateľov a ich individuálnym potrebám. Súčasťou komunitnej domácnosti bude pracovný priestor pre obslužný personál. Stavebno-technické riešenia zohľadňujú zdravotný stav prijímateľov, ako aj ich telesné a zmyslové obmedzenia. Novopostavené komunitné domácnosti budú prirodzene bezbariérové, dispozične a logisticky prispôsobené v zmysle univerzálneho navrhovania. Vhodné lokality sú vyberané s ohľadom na súčasných PSS, ich vzťahové väzby v komunite, so zamestnancami, dostatočnú občiansku vybavenosť jednotlivých lokalít, dostupnosť verejných služieb (obchod, pošta, lekár, lekáreň...), dochádzkovú vzdialenosť denných aktivít a pod. Centrum denných aktivít vznikne v zrekonštruovanom objekte, mimo objektov na bývanie. V priestoroch s dennou kapacitou 30 osôb budú zabezpečované individuálne plánované a realizované denné aktivity pre prijímateľov sociálnych služieb mimo ich komunitných domácností. Ponúkané sociálne služby v komunitnej domácnosti a v Center denných aktivít budú slúžiť pre prijímateľov sociálnych služieb ako aj záujemcom o ambulantnú službu z regiónu.

Štruktúra budúcich komunitných služieb:

| Forma sociálnej služby | Druh sociálnej služby | Kapacita/lokalita | Lokalita | Kapacita celkom |
|---|--|-------------------|----------|-----------------|
| Pobytová forma sociálnej služby (komunitné domácnosti) | ZPB | 6 | 1 | 6 |
| | ŠZ | 6 až 12 | 5 | 53 |
| Ambulantná forma sociálnej služby (Centrum denných aktivít) | Sociálna rehabilitácia (pre prijímateľov z pobyt. sl.) | 20 | 1 (TN) | 20 |
| | Rehabilitačné stredisko | 10 | 1 (TN) | 10 |
| Podporné sociálne služby | Odlahčovacia služba | 1 | 1 | 1 |
| | Práčovňa | 5 | 1 (TN) | 5 |

1. Služby v oblasti bývania

V novovybudovaných objektoch na bývanie sa bude poskytovať **pobytová sociálna služba**, vzhľadom na sociálnu situáciu súčasných prijímateľov DSS, predovšetkým ako celoročná, (v prípade potreby ako týždenná) pobytová sociálna služba. S ohľadom na individuálne potreby prijímateľov, ich možnosti, schopnosti a aktuálny zdravotný stav sa **pobytová sociálna služba** bude poskytovať:

- **v zariadení podporovaného bývania** (ďalej len „ZPB“, § 34 zákona č. 448/2008 Z. z.) – nová komunitná služba bude určená pre prijímateľov transformovaného DSS, následne záujemcom z radov verejnosti, nakoľko táto služba ako celoročná v našom regióne zatiaľ absentuje. Transformáciou nášho zariadenia vznikne jedna komunitná domácnosť ZPB s kapacitou 6 prijímateľov.
- **v špecializovanom zariadení** (ďalej len „ŠZ“, § 39 zákona č. 448/2008 Z. z.) – nová komunitná služba bude určená pre prijímateľov transformovaného DSS, následne záujemcom z radov verejnosti. Transformáciou nášho zariadenia vznikne deväť komunitných domácností ŠZ s kapacitou 53 prijímateľov. Z dlhodobého hľadiska je predpoklad pre preklasifikovanie druhu poskytovanej služby a preposúdenie vybraných prijímateľov po rozvinutí schopností na samostatný život na ZPB.
- ako **odlahačovacia služba** (§ 54 zákona č. 448/2008 Z. z.) – z komunikácie s kolegami z odbornej verejnosti vyplýva záujem o odlačovaciu službu. Táto služba bude poskytovaná v novovybudovaných komunitných domácnosiach v prípade, keď nebudú plne obsadené, pričom dopyt sa bude ďalej monitorovať.

Rozdelenie prijímateľov do novovzniknutých komunitných domácností je Prílohou č. 6 tohto transformačného plánu. Je potrebné počítať s možnou zmenou zdravotného stavu u jednotlivých

prijímateľov, prípadne s prirodzeným úbytkom v priebehu realizácie projektu. Zostavenie skupín prijímateľov, ktorí vytvoria konkrétnu domácnosť bude potrebné priebežne aktualizovať.

Obsadenie jednotlivých domácností sa pripravovalo na základe preferencií prijímateľov, čím vznikli prirodzene koedukované skupiny. Informácie (kde a s kým chcem bývať, či chcem byť na izbe sám alebo s kamarátom/kou) získavali zamestnankyne DSS osobným rozhovorom s prijímateľmi a pozorovaním (u prijímateľov, ktorí verbálne nekomunikujú).

V novovzniknutých komunitných domácnostiach sa budú poskytovať riadne registrované sociálne služby, v zmysle platnej legislatívy a štandardov kvality, odborným kvalifikovaným personálom.

Pomoc a podporu v sociálnej oblasti (sociálne poradenstvo, pomoc pri uplatňovaní práv a právom chránených záujmov, úschovu cenných vecí, pomoc pri kontakte s príbuznými...) budú zabezpečovať všetci zamestnanci a osobitne sociálne pracovníčky.

Ošetrovateľská starostlivosť bude poskytovaná zamestnankyňami zariadenia, ktoré spĺňajú podmienky na výkon zdravotníckeho povolania, príp. bude zabezpečovaná externe (prostredníctvom ADOS-u).

Upratovanie, pranie, žehlenie, drobnú údržbu bielizne a šatstva bude zabezpečovať personál zariadenia s maximálne možným zapojením prijímateľov, prípadne s využitím zdrojov v komunite.

Stravovanie bude zabezpečené externým dodávateľom v kombinácii s prípravou stravy v komunitných domácnostiach v rámci nácviku sebaobslužných činností prijímateľov, v súlade so zásadami zdravej výživy a s prihliadnutím na vek a zdravotný stav prijímateľov.

2. Ambulantné služby a denné programy

V Centre denných aktivít, ktoré sa bude nachádzať v zrekonštruovanej budove v centre TN, sa bude poskytovať **ambulantná forma sociálnej služby** pre záujemcov z radov verejnosti. Zároveň sa v danom objekte budú nachádzať účelovo zariadené a vybavené priestory na zabezpečenie **denných aktivít a programov** pre prijímateľov transformovaného DSS. Na poschodí daného objektu sa bude nachádzať zázemie pre manažment zariadenia. S ohľadom na individuálne potreby prijímateľov, ich možnosti, schopnosti a záujmy ako aj integráciu poskytovaných služieb, v záujme cieľových skupín, sa **ambulantná sociálna služba** bude využívať:

- na poskytnutie **sociálnej rehabilitácie**, zabezpečenie **rozvoja pracovných zručností a záujmovej činnosti** v rámci pobytovej sociálnej služby (§ 34 a § 39 zákona č. 448/2008 Z. z.) prijímateľom transformovaného DSS. Na denné programy do Centra denných aktivít budú dochádzať prijímatelia transformovaného DSS z jednotlivých komunitných domácností podľa aktuálneho harmonogramu. Tento bude priebežne aktualizovaný a bude zohľadňovať záujmy, možnosti a potreby jednotlivých prijímateľov sociálnych služieb.
- v **rehabilitačnom stredisku** (ďalej len „RS“, § 37 zákona č. 448/2008 Z. z.) – nová komunitná sociálna služba, ktorá v našom regióne zatiaľ absentuje. Kapacita RS v rámci Centra denných aktivít bude 10 miest.

Kapacita objektu určeného na ambulantné služby a denné programy bude určená na max. 30 prijímateľov súčasne. Na jednom programe v jednej miestnosti sa bude môcť zúčastniť max. 10

prijímateľov súčasne. Plánovanie denných programov vychádza z individuálnych potrieb prijímateľov ako aj predpokladaných možností zariadenia. Predbežne plánujeme aktivity, s ktorými už máme priamu skúsenosť a na ktoré máme vyškolený personál. Sú to najmä:

- **Snoezelen** (multisenzorická miestnosť biela, aj tmavá) – máme vyškolenú sociálnu terapeutku, disponujeme s niekoľkými pomôckami.
- **Kulinoterapia** (plne vybavená kuchyňa na účely nácvikových činností: varenie obeda, tematické varenie – čakám návštěvu, príprava narodeninovej oslav, zdravý olovrant...).
- **Keramická dielňa:**
 - a) Práca s keramickou hlinou (hnietenie, vykrajovanie formičkami, modelovanie, práca na hrnčiarskom kruhu, vypaľovanie, glazúrovanie) – máme vyškolenú sociálnu terapeutku,
 - b) Axmanova technika hmatového modelovania – potreba kurzu v ČR.
- **Textilná dielňa** (tkanie na krosnách, štie, prišívanie gombíkov, výroba dekoračných predmetov, príprava materiálu na výplne vankúšov, textilných hračiek, pomôcok...) – máme kvalifikovanú pracovnú terapeutku.
- **Multifunkčná dielňa** (arteterapia, práca s drevom a iné „špinavé“ činnosti).
- **Relaxačná miestnosť** (muzikoterapia, biblioterapia, vzdelávacie aktivity, tréning pamäte, relaxácia, skupinové cvičenie, práca s rodinou – tvorba IP, poradenstvo, práca v skupine, práca prijímateľov s PC – počítačová gramotnosť, vyhľadávanie kultúrnych, športových podujatí, pracovných príležitostí, kontakt s rodinou a blízkymi...).
- **Rehabilitačná časť** (uvolňovanie svalového tonusu, tréning jemnej aj hrubej motoriky, masáže, vodoliečba, parafín, tréning chôdze – bradlá, aromaterapia...) – máme vyškolenú zdravotnú sestru.

3. Terénne služby a iné nástroje podpory služby a denných programov

- **podpora samostatného bývania** (ďalej len „PSB“, § 57 zákona č. 448/2008 Z. z.) – nová komunitná sociálna služba, ktorá sa bude poskytovať ako terénna služba podľa aktuálneho dopytu občanov. Ide o sociálnu službu na podporu samostatnosti a sebestačnosti (pomoc pri prevádzke domácnosti, pomoc pri hospodárení s peniazmi...). Táto sociálna služba zatiaľ v našom regióne absentuje. Báza služby sa bude nachádzať v Centre denných aktivít.
- **sietovanie v komunite** (iné nástroje podpory služby a denných aktivít) – pri plánovaní denných aktivít prijímateľov sociálnych služieb v súlade s cieľmi individuálnych plánov prijímateľov, so zámerom priblížiť ich život životu ich zdravých rovesníkov v čo najväčšej možnej miere, budeme pokračovať v spolupráci:
 - so Spojenou školou internátou v Trenčíne, ktorej súčasťou je aj Praktická škola, kde môžu študovať aj dospelí občania s mentálnym postihnutím (ďalej len „MP“). Túto formu štúdia momentálne navštevujú 4 naši prijímatelia.

- s DSS pri AZZP v Trenčíne, ktorý poskytuje ambulantnú službu dospelým ľuďom s MP žijúcim v rodinách. S prijímateľmi i zamestnancami máme rozvinuté piateľské vzťahy, čo podporilo v roku 2016 založenie divadelného klubu s názvom ARCO (zo špan. „brána“). Naši herci mali možnosť vystupovať v kine Hviezda v Trenčíne a ako predskokani p. Jaroslava Dušeka (hra Štyri dohody) v Dome umenia v Piešťanoch. Tiež sa zúčastňujú kultúrnych podujatí v okolitých obciach, aj na programoch poriadanych zariadeniami soc. služieb (napr. Omar v CSS Slávnicka).

- ZUŠ Karola Pádivého v Trenčíne, ktorú už druhý rok navštevuje jedna naša prijímateľka (hodiny spevu).

- Silnejší slabším, o. z. – spolupracujeme na mnohých podporných projektoch (pobytové tábory, projekt „Spoza brány k politikom“...).

- Senior centrum Trenčín – desať týždňový kurz keramiky pre verejnosť absolvovaný našou prijímateľkou, aj zamestnankyňou.

Pri plánovaní aktivít pre prijímateľov spolupracujeme tiež s obecnými úradmi, miestnymi MŠ, ZŠ, neformálnymi zoskupeniami (napr. spevácka skupina „Chocholanská studienka“) a ďalšími subjektami. Podľa záujmu prijímateľov budeme ďalej hľadať zdroje v komunitе (centrá voľného času, Dobrovoľnícke centrum Trenčín, Galéria Miloša Alexandra Bazovského v Trenčíne...), či už v pôvodných alebo nových lokalitách. Podľa dostupných zdrojov v komunitách (viď. SWOT - analýzy jednotlivých lokalít - Príloha č. 3) a preferencií prijímateľov sociálnych služieb budeme podporovať ich zapojenie sa do ponuky kultúrnych, športových a spoločenských aktivít v obciach s cieľom zabezpečenia inkluzie. Prijímatelia sociálnych služieb budú vo svojom prirodzenom sociálnom prostredí využívať bežne dostupné služby komunity (kaderníctvo, reštauračné zariadenia, pošta, obchodné prevádzky, ...)

4. Služby zamestnanosti a podporovaného zamestnávania

Podľa individuálnych možností, schopností, záujmu a potrebnej miery podpory našich prijímateľov budeme aktívne vyhľadávať možnosti pre ich pracovné začlenenie a uplatnenie, či už na voľnom trhu práce alebo v podporovanom a chránenom zamestnávaní.

Pri monitorovaní dostupných lokalít sme zistili, že v súčasnosti je ponuka služieb zamestnanosti a podporovaného zamestnávania pre ľudí s MP nedostatočná. V regióne chýbajú agentúry podporovaného zamestnávania (podľa Zoznamu platných agentúr podporovaného zamestnávania k 10.11.2017 zverejnenom na webovej stránke Ústredia práce, sociálnych vecí a rodiny (http://www.upsvar.sk/sluzby-zamestnanosti/nestatne-sluzby-zamestnanosti/agentury-podporovaneho-zamestnavania.html?page_id=13042), existujúce chránené dielne (ďalej len „CHD“) zamestnávajú osoby so zdravotným postihnutím, ktorým je predovšetkým telesné postihnutie alebo somatické ochorenie.

Doterajšie a plánované aktivity zamerané na oblasť zamestnávania prijímateľov nášho zariadenia:

- v rámci Národného projektu Podpora procesu deinštitucionalizácie a transformácie systému sociálnych služieb sa v roku 2015 realizovalo vzdelávanie niekoľkých našich prijímateľov, ktoré bolo zamerané na oblasť uplatnenia sa na trhu práce (príprava na pracovný pohovor so zamestnávateľom, nácvik pracovných zručností pri práci v kaviarni – zásady správania sa na pracovisku, úprava zovňajšku, komunikácia so zákazníkom, príprava kávy, pečiva, obsluha),
- 5 prijímateľov vedených v evidencii uchádzača o zamestnanie na ÚPSVR TN (v roku 2014),
- 5 prijímateľov – vykonávanie aktivačnej činnosti formou dobrovoľníckej služby (§ 52a zákona č. 5/2004 Z. z. o službách zamestnanosti) na základe dohody s ÚPSVR TN (v roku 2014 až 2015),
- skupina prijímateľov si v rámci nácvikových aktivít vyskúšala činnosti pri zbere ovocia v sadoch s jablkami a hruškami pre Maticu ovocnú, o. z. (rok 2015),
- 3 prijímatelia si otestovali pracovné činnosti pri balení produktov sklární RONA, a. s., uskutočnilo sa niekoľko pracovných stretnutí so zástupcami spoločnosti za účelom zriadenia chránenej dielne. Zámer zostal otvorený, nakoľko sa nepodarilo zabezpečiť vhodné priestory. (rok 2016),
- 4 prijímatelia vedení v evidencii uchádzača o zamestnanie na ÚPSVR TN (v roku 2017),
- 4 prijímatelia absolvovali prípravu na profesiu pomocného čašníka na SOŠ obchodu a služieb v Trenčíne (rok 2017),
- 4 prijímatelia uzatvorili pracovný pomer v CHD - kaviarnička Na ceste (v roku 2017, trvá),
- nadviazanie spolupráce s Centrom sociálnej a pracovnej rehabilitácie v Bratislave (rok 2018),
- spolupráca s ÚPSVR TN,
- spolupráca s ďalšími organizáciami (CHD Radnička v BA – PhDr. Záhorcová, TENETET o. z. – PhDr. Kopcová, Centrum sociálnej a pracovnej rehabilitácie pri Inštitúte pre pracovnú rehabilitáciu občanov so zdravotným postihnutím v BA- Mgr. Kozová...),
- vyhľadávanie potenciálnych zamestnávateľov v dostupnej lokalite (riebežne),
- vyhľadávanie potenciálnych zamestnávateľov v ďalších lokalitách nových komunitných bývaní.

5. Práca s rodinou

V podmienkach transformovaných služieb bude zariadenie pokračovať v nastavenej komunikácii a spolupráci s rodinnými príslušníkmi prijímateľov. Podpora pôvodných sociálnych vzťahov je jedným z kľúčových aspektov pri individuálnej práci s prijímateľom:

- sociálne poradenstvo pre príbuzných našich prijímateľov i pre rodiny z komunity,
- spoluúčasť pri nastavovaní miery potrebnej podpory,
- účasť na individuálnom plánovaní,

- spoločné podujatia,
- podpora kontaktu s rodinou písomne, elektronicky, telefonicky,
- vytvorenie podmienok pre návštevy rodinných príslušníkov s ohľadom na zabezpečenie potrebného súkromia,
- odľahčovacia služba.

6 Personálna oblast'

Transformácia zariadenia prinesie zmenu v systéme poskytovaných sociálnych služieb, čo priamo ovplyvní pôvodných zamestnancov DSS. Nový spôsob poskytovania sociálnych služieb podmieňuje nový spôsob riadenia, odlišnú organizačnú štruktúru, nakoľko komunitné domácnosti a denné aktivity prijímateľov budú od seba vzdialené, rozptýlené v rôznych lokalitách. Zamestnancom je potrebné zabezpečiť priebežné vzdelávanie a supervíziu počas celého procesu transformácie.

Z dôvodu naplnenia cieľov transformácie (individualizovaná sociálna služba poskytovaná na základe potrieb prijímateľov, s najväčším možným dosiahnutím inkluzívneho života) je nevyhnutné, aby počet a štruktúra zamestnancov vychádzala z reálnych potrieb prijímateľov sociálnej služby. Personálne zmeny budú najvýraznejšie v:

- **komunitných domácnostach** – potreba navýsiť počet zamestnancov v jednotlivých komunitných domácnostach. Prijímatelia sociálnych služieb nášho zariadenia sú ľudia celoživotne inštitucionalizovaní, z čoho vychádza ich potreba vysokej miery podpory. V komunitných domácnostach bude nevyhnutné zabezpečiť nepretržitú prevádzku s cieľom poskytovať bezpečné sociálne služby s primeranou mierou podpory. Zabezpečenie pobytových sociálnych služieb v komunitných domácnostach vytvára zvýšené nároky na počet zamestnancov - cca 52 zamestnancov po prešťahovaní do komunitných domácností.
- **centre denných aktivít** – reflektovanie na záujem, potreby a schopnosti prijímateľov sociálnych služieb a zužitkovanie doterajších skúseností a investícií do vzdelávania zamestnancov zabezpečujúcich denné aktivity, dielne, terapie. Prijímatelia na zabezpečenie denných aktivít budú využívať aj zdroje v komunite. Predpokladaný počet zamestnancov bude cca 16 vrátane ekonomickeho úseku a vedenia organizácie .

Plánované zmeny pôvodného ekonomicko-prevádzkového úseku DSS predpokladajú zníženie počtu zamestnancov:

- prevádzkový úsek – predpokladáme najväčšie zmeny, nakoľko mnohé činnosti v domácnosti si budú prijímatelia vykonávať osobne, s primeranou podporou zamestnancov. V prípade potreby budú tieto činnosti zabezpečené dodávateľsky.
- ekonomický úsek a vedenie organizácie – výrazné zmeny neplánujeme.
- stravovací úsek – organizácia plánuje stravu zabezpečovať dodávateľsky v konkrétnej lokalite, niektoré jedlá v rámci dňa si budú prijímatelia pripravovať s podporou zamestnancov.

Väčšina zamestnancov pôvodného DSS sú ľudia dlhodobo zamestnaní v sociálnych službách. Aj pracovníci prevádzkového a stravovacieho úseku poznajú dobre prijímateľov sociálnych služieb nášho zariadenia, majú vybudované vzťahy, zúčastnili sa vzdelávacích aktivít v rámci NP DI a supervízie. Ako možnosť pre túto skupinu zamestnancov, v prípade záujmu pracovať ďalej v sociálnych službách, vidíme rekvalifikáciu (inštruktor sociálnej rehabilitácie, opatrovateľ, opatrovateľka).

Jedným z kľúčových princípov organizácie je tímová spolupráca a efektívna komunikácia. Prostredníctvom interdisciplinárneho tímu sa udržiava, podporuje a zabezpečuje stratégia a ciele

kvality zariadenia. Tím sa zameriava na odborné, obslužné a ďalšie činnosti a pomáha zisťovať a plniť požiadavky a potreby prijímateľov sociálnych služieb a ďalších zainteresovaných strán. K základným úlohám tímu patrí:

1. Udržiavať kvalitu poskytovaných sociálnych služieb v súlade s podmienkami kvality.
2. Zabezpečovať kvalitu odborných, obslužných a ďalších činností a kvalitu záznamov o priebehu a výsledkoch týchto činností.
3. Zhromažďovať a vyhodnocovať požiadavky a potreby klientov, ich pripomienky a zisťovať stupeň spokojnosti zainteresovaných strán.
4. Navrhovať, implementovať a validovať odborné postupy a metódy a podávať návrhy na ich zmenu alebo úpravu.
5. Základom fungovania našej organizácie, dosahovania dobrých výsledkov, kvality poskytovaných služieb a tým aj spokojnosti prijímateľov, sú naši zamestnanci. Spoločne vytvárajú nielen výkon organizácie, ale aj kultúru na pracovisku, ktorá významne ovplyvňuje pracovnú atmosféru ako aj pocit našich prijímateľov.

Počas procesu transformácie máme v organizácii ustanovený „Transformačný tím“, ktorého súčasťou sú zamestnanci DSS jednotlivých pracovných pozícií, zástupca prijímateľov sociálnych služieb, zástupcovia projektovej rady TSK, zástupca príbuzných prijímateľov (počas NP DI aj členovia metodického tímu).

Počas výstavby jednotlivých komunitných domácností bude pripravená nová organizačná štruktúra s nárokmi na jednotlivé profesie, ktorá bude reflektovať aktuálne potreby prijímateľov sociálnych služieb ako aj dostupné externé zdroje v komunite.

Poskytovanie komunitných pobytových služieb pre prijímateľov v procese transformácie zariadenia, ktorí boli po celý život inštitucionalizovaní, predstavuje vyšie nároky na personálne zabezpečenie, najmä odborným sociálno-zdravotníckym personálom. Minimálne počas prechodnej a stabilizačnej etapy transformácie je nevyhnutné zabezpečiť nepretržitú 24 – hodinovú prevádzku v jednotlivých komunitných domácnostiah (ŠZ, ZPB), čo predpokladá nárast počtu odborných zamestnancov cca o 30 %. Z hľadiska nákladov sice dôjde k nárastu mzdových výdavkov zariadenia, na druhej strane budú pobytové komunitné služby poskytované v novopostavených objektoch s nízkou energetickou náročnosťou, čo sa prejaví úsporami v nákladoch na energie, opravy a údržbu. Stravovanie a upratovanie v jednotlivých domácnostiah bude zabezpečované dodávateľsky ako externá služba, čo tiež prispeje ku kompenzácií zvýšených mzdových nákladov. Z celkového hľadiska predpokladáme zvýšenie prevádzkových nákladov na nové služby približne o 10 - 15%. Po úspešnom zvládnutí adaptačnej a stabilizačnej etapy transformačného procesu predpokladáme zvýšenie kompetencií a schopností prijímateľov, čo umožní postupné znižovanie nárokov na nevyhnutnú podporu zamestnancov (zníženie počtu zamestnancov, úspora mzdových nákladov), príp. zvýšenie počtu prijímateľov, ktorým bude možné poskytovať podporu terénnou formou (podpora samostatného bývania).

Vychádzajúc z národných strategických dokumentov ako aj praxe v Českej republike by vývoj sociálnych služieb mal smerovať k rozvoju flexibilných a variabilných komunitných služieb poskytovaných verejnými aj neverejnými subjektami. Takýto model umožní sieťovanie služieb v sociálnej oblasti.

7 Komunikačná stratégia

7.1 Cieľové skupiny komunikácie:

- Prijímateľ sociálnej služby
- Rodina a príbuzní, opatrovníci prijímateľa
- Zamestnanci zariadenia
- Zriaďovateľ zariadenia (TSK)
- Zástupcovia miestnej samosprávy (starostovia, poslanci, primátor)
- Odborná verejnosť (politici, odborníci, verejné osoby, zamestnávateelia, samospráva)
- Laická verejnosť (občania, susedia...)

7.2 Súčasná komunikácia:

- **Prijímateelia sociálnej služby**
 - individuálne rozhovory s kľúčovým pracovníkom, sociálnym pracovníkom, sociálnym terapeutom a ďalšími zamestnancami organizácie,
 - komunikácia s dobrovoľníkmi pri tréningových aktivitách,
 - návšteva transformovaného ZSS v ČR, podporovaného bývania v BA (ukážky dobrej praxe), tvorba individuálnych plánov na základe predstáv a potrieb prijímateľov soc. služby
 - vzdelávacie aktivity v rámci NP DI zamerané na podporu zamestnanosti.
- **Rodina a príbuzní, opatrovníci**
 - objasnenie podstaty deinštitucionalizácie a praktického prínosu pre prijímateľov soc. služby prostredníctvom:
 - individuálnych rozhovorov (osobné a telefonické konzultácie podľa záujmu rodiny),
 - zorganizovaním Stretnutia rodičov a rodinných príslušníkov s vedením DSS,
 - spracovanej prezentácie v PowerPoint,
 - propagačných materiálov (letáky, brožúra),
 - web stránky DSS,
 - médií,
 - členstva rodinných príslušníkov v Transformačnom tíme,
 - sprostredkovaním návštevy transformovaného zariadenia sociálnych služieb v ČR (projekt „Spoločná cesta k novému domovu“).

- **Zamestnanci**

- pracovné stretnutie so zástupcami MPSVR SR, TSK, metodického tímu NP DI a vedením DSS – dôvody podpory sociálnej inkluzie a komunitných sociálnych služieb, teoretické a ľudsko-právne východiská pre proces deinštituonalizácie,
- ustanovenie Transformačného tímu,
- interné pracovné porady a diskusie – eliminácia obáv zamestnancov,
- príklady dobrej praxe, exkurzie a pracovné stáže (DSS Slatinka SR, Domov bez zámku ČR, Domov Jeřabina ČR, podporované bývanie BA, Záhreb Chorvátsko),
- vzdelávanie zamestnancov v rámci NP DI,
- ďalšie vzdelávanie a supervízia zamestnancov
- osobné rozhovory zamestnanec/vedenie organizácie.

- **Zriaďovateľ (TSK)**

- pracovné stretnutie so zástupcami MPSVR SR, TSK, metodického tímu NP DI a vedením DSS – dôvody podpory sociálnej inkluzie a komunitných sociálnych služieb, teoretické a ľudsko-právne východiská pre proces deinštituencializácie,
- založenie Projektovej rady na pôde TSK,
- rozšírenie členov Transformačného tímu (zástupcovia TSK),
- konferencia „Stretnutie v komunite“ dňa 10.2.2015,
- príklady dobrej praxe, exkurzie a pracovné stáže (ČR),
- spracovanej prezentácie v Power Pointe,
- propagačných materiálov (letáky, brožúra),
- web stránky DSS, web stránka TSK,
- média (verejnoprávna TV, regionálna tlač).

- **Zástupcovia miestnej samosprávy (starostovia, poslanci, primátor)**

- konferencia „Stretnutie v komunite“ dňa 10.2.2015,
- návšteva starostov vybraných obcí so zástupcami TSK, IAMPSVR SR, nadácie SOCIA,
- spolupráca pri plánovaní rozvoja komunitných sociálnych služieb a tvorbe komunitných plánov,
- nadviazanie cezhraničnej spolupráce prostredníctvom projektu „Spoločná cesta k novému domovu“.

- **Odborná verejnosť (politici, odborníci, verejné osoby, zamestnávatelia, samospráva)**

- konferencia „Stretnutie v komunite“ dňa 10.2.2015,
- návšteva starostov vybraných obcí so zástupcami TSK, IAMPSVR SR, nadácie SOCIA,
- pracovné stretnutie na UPSVR TN,
- mapovanie potenciálnych zamestnávateľov,
- médiá (verejnoprávna TV, regionálna tlač),
- spracovanej prezentácie v Power Pointe,
- propagačných materiálov (letáky, brožúra),
- web stránky DSS, web stránka TSK,

- cielená komunikácia so starostami dotknutých obcí, s poslancami (obce, mesto, TSK), účasť na obecných zastupiteľstvách.

- **Laická verejnosť**
 - média (verejnoprávna TV, regionálna tlač),
 - propagačných materiálov (letáky, brožúra),
 - participácia na festivale HoryZonty,
 - web stránky DSS, web stránka TSK,
 - realizácia projektu „Míľníky“ – 4 x divadelné vystúpenie a prezentácia DSS (cieľová skupina: deti MŠ, ZŠ, seniori, široká verejnosť),
 - príležitostná výpomoc vybraným obciam a ďalším inštitúciám,
 - informovanie zamestnancov firmy Johnson Controls o procese deinštitucionalizácie a prezentácia DSS formou produktov pracovno-terapeutickej dielne Púpavka,
 - prezentácia DSS na verejných podujatiach (obce, MŠ, ZŠ, Materské centrum Srdiečko, divadelné vystúpenia klubu ARCO, komunikácia s návštěvníkmi chránenej dielne kaviarničky Na ceste),
 - projekt „Spoločná cesta k novému domovu“ (aktivita pre verejnosť v roku 2019 – návštěva transformovaných komunitných bývaní v ČR).

7.3 Ciele komunikačnej stratégie

Hlavným cieľom našej komunikačnej stratégie je zrozumiteľne informovať o teoretických východiskách, ľudsko-právnych východiskach a dôvodoch podpory sociálnej inkluzie a komunitných sociálnych služieb.

Zároveň považujeme za nevyhnutné informovať o uskutočňovaných zmenách, aktivitách a priebehu procesu transformácie DSS. Jednotlivým aktérom procesu chceme ponúknuť pozitívny zážitok z „príkladov dobrej praxe“.

7.4 Akčný plán komunikácie

Špecifické ciele komunikačnej stratégie (podľa cieľových skupín):

1. Prijímateľ sociálnej služby

Ciel: Motivácia, informovanosť a príprava prijímateľov na nové poskytovanie sociálnych služieb.

| Úlohy | Nástroje | Zodpovednosti | Termín |
|--|--|--|---|
| Zisťovanie individuálnych predstáv prijímateľov o budúcom živote (bývanie, práca, voľný čas) | Individuálne rozhovory PSS s klúčovým pracovníkom, plánovanie denných aktivít v súlade s IP. | Sociálna pracovníčka, sociálna terapeutka, klúčoví pracovníci a službukanajúci personál. | Jeseň 2014 a následne počas celého procesu transformácie (podľa potreby). |
| Zoznamovanie | Individuálne alebo | Sociálna pracovníčka, | Jeseň 2014 a následne |

| | | | |
|---|---|---|---|
| prijímateľov s aktuálnym stavom priebehu transformácie DSS. | skupinové rozhovory o výhodách života v domácnostiach, vysvetlovanie o chode bežnej domácnosti. | sociálna terapeutka, kľúčoví pracovníci a službukanajúci personál. | počas celého procesu transformácie. |
| Motivácia a príprava prijímateľov. | Príklady dobrej praxe, návšteva a prezentácia transformovaných ZSS. | Transformačný tím | Priebežne počas celého procesu transformácie. |
| Spoznávanie budúceho bydliska . | Návšteva vybraných lokalít. | Sociálna pracovníčka, inštruktorka sociálnej rehabilitácie, dobrovoľníci. | Rok 2019 - 2020 |

2. Zamestnanci

Ciel: Pravidelne a dostatočne informovať zamestnancov s cieľom posilniť u nich účasť a pocit zodpovednosti za priebeh transformácie, minimalizovať obavy.

| Úlohy | Nástroje | Zodpovednosti | Termín |
|---|--|--|--|
| Základné informácie o procese DI a súčasný stav procesu transformácie DSS. | Pracovné stretnutie s členmi Transformačného tímu a Projektovej rady. | Metodický tím NP DI, Zástupcovia TSK, MPSVR SR, vedenie DSS. | Jeseň 2014 a následne počas celého procesu transformácie. |
| Motivácia zamestnancov (výhody práce v komunitných domácnostiach, vyššia efektivita práce). | Exkurzie a príklady dobrej praxe, pracovné stretnutia. | Vedenie DSS, transformačný tím, lokálny konzultant NP DI. | Priebežne počas celého procesu transformácie. |
| Špecifikácia jednotlivých domácností | Exkurzie, príklady dobrej praxe, pracovné stretnutia. | Transformačný tím | Rok 2018 – 2020 (podľa potreby). |
| Eliminácia obáv zo zmeny. | Supervízia (individuálna, skupinová), osobné rozhovory s vedením DSS. | Vedenie DSS, zástupcovia TSK, externý supervízor. | August 2014 – november 2015, pokračovanie i po ukončení NP DI (priebežne). |
| Ponuka ďalšieho vzdelávania. | Školenie, semináre, workshopy, konferencie. | Vedenie DSS | Priebežne počas celého procesu transformácie. |
| Podpora a vedenie v procese transformácie DSS. | Pracovné porady, stretnutia multidisciplinárneho tímu, supervízia, osobné rozhovory s vedením DSS. | Transformačný tím, vedenie DSS. | Priebežne počas celého procesu transformácie. |

3. Rodinní príslušníci a súdom ustanovení opatrovníci

Ciel: Vtiahnuť rodinu do permanentného vyhľadávania príležitostí pre aktivizáciu prijímateľa.

| Úlohy | Nástroje | Zodpovednosti | Termín |
|-------|----------|---------------|--------|
|-------|----------|---------------|--------|

| | | | |
|---|--|--|---|
| Oboznamovanie príbuzných a opatrovníkov s procesom transformácie DSS. | Individuálny pohovor, stretnutie príbuzných a opatrovníkov s vedením DSS, písomná, telefonická komunikácia. | Transformačný tím, vedenie DSS. | Priebežne počas procesu transformácie. |
| Objasnenie výhod inkúzie prijímateľov do komunity. | Individuálne pohovory, aktualizácia webovej stránky, stretnutie príbuzných a opatrovníkov s vedením DSS, videoprezentácia príkladov dobrej praxe | Transformačný tím, vedenie DSS. | Jeseň 2014 a priebežne počas procesu transformácie. |
| Zapojenie príbuzných a opatrovníkov do plánovania výberu lokality. | Individuálny rozhovor, telefonický rozhovor, elektronická a písomná forma komunikácie. | Transformačný tím, vedenie DSS, kľúčový pracovník. | Priebežne počas procesu transformácie. |

4. Verejnosť

Ciel: Propagácia transformácie DSS na komunitný typ poskytovania sociálnych služieb.

| Úlohy | Nástroje | Zodpovednosti | Termín |
|--|--|--|---|
| Zrozumiteľne informovať širokú verejnosť v lokalite, spolupracujúce organizácie. | Stretnutie v komunite, príklady dobrej praxe, aktualizácia webovej stránky. | Transformačný tím, vedenie DSS, členovia Projektovej rady (zástupcovia TSK). | Február 2015 a v priebehu celého procesu transformácie. |
| Komunikácia so zainteresovanými predstaviteľmi verejnej a štátnej správy (ÚPSVR, samospráva, poslanci). | Príklady dobrej praxe, aktualizácia webovej stránky, príspevky v médiách, porady zriaďovateľa, písomná, telefonická, elektronická komunikácia. | Transformačný tím, vedenie DSS, zástupcovia TSK. | September 2014 - november 2015 a v priebehu celého procesu transformácie. |
| Vytváranie platformy pre komunikáciu s odbornou verejnosťou (iní poskytovatelia sociálnych služieb, chránené dielne, agentúry podporovaného zamestnávania, učitelia, študenti, psychiatri, lekári, sudcovia, zamestnávatelia). | Osobné jednania so starostami vybraných obcí, s primátorom, so zástupcami príslušných odborov. | Transformačný tím, vedenie DSS, zástupcovia TSK. | V priebehu celého procesu transformácie. |

8 Logistika

V podmienkach transformovaného zariadenia sa budú sociálne služby poskytovať v rôznych lokalitách. Denné aktivity pre prijímateľov transformovaného zariadenia budú poskytované v centre denných aktivít v Trenčíne, pobytové sociálne služby budú zabezpečené predovšetkým v okolitých obciach. Doprava prijímateľov bude zabezpečená podľa aktuálnych možností a schopnosti prijímateľov a to verejnou hromadnou dopravou a vlastnými prostriedkami zariadenia.

V súčasnosti v obciach neexistujú požadované možnosti na sieťovanie sociálnych služieb. Predpokladáme, že s dopytom sa bude postupne budovať ponuka, ktorú budeme môcť využívať v prospech prijímateľov. So starostami obcí bola konzultovaná možnosť zriadenia ambulantných služieb a denných aktivít priamo v obci.

Vzhľadom k tomu, že jednotlivé pracoviská transformovaného zariadenia budú od seba vzdialenosť niekoľko kilometrov, je nevyhnutné, pre plynulý priebeh služby a zabezpečenie logistiky, vytvoriť dostatočnú sieť informačných a telekomunikačných technológií (ďalej len „IKT“):

- mobilné telefóny,
- internetová sieť,
- intranetová sieť,
- softwarové vybavenie.

V procese transformácie bude potrebné vymedziť nové kompetencie a povinnosti jednotlivých zamestnancov, nastaviť optimálny systém pracovných poriad, stretnutí multidisciplinárneho tímu, podporných tímov prijímateľov a spôsoby efektívnej komunikácie.

- **Etapy transformácie:**

| Aktivita | Nástroj | Zodpovednosti | Termín |
|---|--|---|--------------------------------|
| Prípravná fáza 2 – 5 rokov | | | |
| Aktivity realizované v rámci NP DI, spolupráca s expertami v oblasti deinštitucionalizácie. | Hodnotenie východiskovej situácie DSS. | Externý lokálny konzultant pre DSS. | Jún - august 2014 |
| | Informačné semináre o spustení a priebehu NP DI. | Implementačná agentúra MPSVR SR. | November 2013 – august 2014 |
| | vzdelávanie zamestnancov | Implementačná agentúra MPSVR SR, metodický tím NP DI. | September 2014 – november 2015 |

| | | | |
|---|--|---|---|
| | Intervízia a supervízia. | Implementačná agentúra MPSVR SR, metodický tím NP DI. | August 2014 – november 2015 |
| | Ustanovujúce stretnutie transformačného tímu. | Vedenie DSS, lokálny konzultant. | Január 2015 |
| Aktivity Projektovej rady TSK | Mapovanie lokalít podľa stanovených kritérií. | Transformačný tím, lokálny konzultant (do roku 2015), Projektová rada TSK, vedenie DSS. | November 2014 – jún 2015, priebežne počas procesu transformácie (máj 2017 až február 2018), podľa potreby aj naďalej. |
| Podklady k plánovaniu nových komunitných sociálnych služieb. | Mapovanie miery potrebnej podpory prijímateľov. | Transformačný tím, zamestnanci DSS. | Marec 2015 – november 2015 (aktualizácia priebežne). |
| Podpora úspešného prechodu z inštitucionálnej na komunitnú starostlivosť. | Príprava prijímateľov. | Transformačný tím, zamestnanci DSS, dobrovoľníci. | Priebežne počas procesu transformácie. |
| Podpora úspešného prechodu z inštitucionálnej na komunitnú starostlivosť. | Komunikácia s rodinnými príslušníkmi. | Transformačný tím, vedenie DSS. | Máj 2015, priebežne počas procesu transformácie. |
| Motivácia účastníkov, podpora úspešnej transformácie. | Návšteva transformovaných zariadení, príklady dobrej praxe. | Implementačná agentúra MPSVR SR, vedenie DSS, zamestnanci TSK. | August 2014 – november 2015, február 2018 – február 2019. |
| Podpora úspešného prechodu z inštitucionálnej na komunitnú starostlivosť. | Mapovanie verejnej mienky, komunikácia a prezentácia v komunite. | Transformačný tím, vedenie DSS. | Február 2015 – jún 2015, priebežne počas procesu transformácie. |
| Podpora úspešného prechodu z inštitucionálnej na komunitnú starostlivosť. | Nadviazanie komunikácie s ďalšími partnerskými organizáciami. | Transformačný tím, vedenie DSS. | Priebežne počas procesu transformácie. |
| Zabezpečenie denných aktivít a programov pre prijímateľov. | Mapovanie a sietovanie existujúcich služieb v komunite. | Sociálna pracovníčka, sociálna terapeutka, inštruktorka sociálnej rehabilitácie. | Priebežne počas procesu transformácie. |
| Spracovanie podkladov pre proces transformácie. | Tvorba transformačného plánu. | Transformačný tím. | február 2018 |

Realizačná fáza 2 – 3 roky

| | | | |
|--|--|---------------------------|--------------------------|
| Investičná aktivita procesu transformácie DSS. | Príprava a schválenie Žiadosti o NFP. | Zriaďovateľ DSS | 2018 - 2019 |
| Investičná aktivita procesu transformácie DSS. | uzavretie zmluvy o nenávratnom finančnom príspevku s IROP. | Zriaďovateľ DSS | 2018 -2019 |
| Investičná aktivita procesu transformácie DSS. | Nákup, získavanie nehnuteľností, pozemkov. | Zriaďovateľ vedenie DSS. | Rok 2018 |
| Investičná aktivita procesu transformácie DSS. | Zaistenie stavebného projektu, povolenia, zahájenie stavebných prác. | Zriaďovateľ, vedenie DSS. | V procese transformácie. |
| Investičná aktivita procesu transformácie DSS. | Výberové konanie na dodávateľa stavebných prác. | Zriaďovateľ DSS. | V procese transformácie. |

| | | | |
|--|--|---|--|
| Investičná aktivita procesu transformácie DSS. | Dozor nad stavebnými prácami, kolaudácia stavby. | Zriaďovateľ DSS. | V procese transformácie. |
| Investičná aktivita procesu transformácie DSS. | Prevzatie stavby do majetku TSK. | Zriaďovateľ DSS. | V procese transformácie. |
| Investičná aktivita procesu transformácie DSS. | Prevzatie do majetku do správy DSS. | Zriaďovateľ DSS, vedenie, ekonómka DSS. | V procese transformácie. |
| Investičná aktivita procesu transformácie DSS. | Vybavenie domácností nábytkom, elektrospotrebičmi, pomôckami na poskytovanie sociálnych služieb | Vedenie a zamestnanci DSS. | V procese transformácie. |
| Poskytovanie sociálnych služieb v transformovanom zariadení. | Príprava prijímateľov na sťahovanie do nových domácností. | Vedenie DSS, kľúčový pracovník. | V procese transformácie. |
| Poskytovanie sociálnych služieb v transformovanom zariadení. | Komunikácia a práca s rodinnými príslušníkmi. | Vedenie DSS, sociálna pracovníčka, kľúčový pracovník. | Priebežne v procese transformácie. |
| Poskytovanie sociálnych služieb v transformovanom zariadení. | Príprava zamestnancov na zmenu pracovných podmienok a lokality. | Vedenie DSS. | Priebežne v procese transformácie. |
| Poskytovanie sociálnych služieb v transformovanom zariadení. | Postupné sťahovanie prijímateľov do nových objektov | Zamestnanci zariadenia. | Do 3 mesiacov od zariadenia skolaudovanej budovy. |
| Poskytovanie sociálnych služieb v transformovanom zariadení. | Začiatok poskytovania soc. služieb | Vedenie zariadenia. | Po kolaudácii stavieb a preštáhovaní prijímateľov. |
| Poskytovanie sociálnych služieb v transformovanom zariadení. | Modifikácia nastavených štandardov kvality zariadenia. | Vedenie a tím kvality zariadenia. | Priebežne počas procesu transformácie . |
| Stabilizačná fáza 2 – 3 roky | | | |
| Stabilizácia procesov. | Overovanie nových pracovných postupov. | Zamestnanci zariadenia, tím kvality zariadenia. | V podmienkach komunitných sociálnych služieb. |
| Stabilizácia procesov. | Vychytávanie nedostatkov, individuálny prístup k potrebám jednotlivých prijímateľov v komunitných domácnostiach. | Vedenie zariadenia, vedúci domácností, kľúčová pracovníčka, sociálna pracovníčka. | V podmienkach komunitných sociálnych služieb. |
| Stabilizácia procesov, zabezpečenie flexibility služieb s ohľadom na zmenené potreby prijímateľov. | Komunikácia s prijímateľmi, rodinnými príslušníkmi, zamestnancami, ľuďmi z komunity. | Sociálny pracovník, vedúci domácností, kľúčový pracovník | V podmienkach komunitných sociálnych služieb. |

9 Sebahodnotenie

Základným cieľom sebahodnotenia je podpora rozvoja individualizovaných, efektívne poskytovaných komunitných sociálnych služieb a zvyšovanie kvality poskytovaných služieb, pričom konkrétnie ciele, preferencie a kritériá kvality sú stanovené v súlade s prílohou č. 2 Zákona 448/2008 Z.z. o sociálnych službách a na základe konštruktívneho dialógu zúčastnených osôb. Jednotlivé oblasti sebahodnotenia bolo potrebné v rámci multidisciplinárneho tímu DSS jasne špecifikovať a zrozumiteľne naformulovať tak, aby boli merateľné. Priority nastavené v tíme zamestnancov DSS sa prirodzene stávajú súčasťou ich zodpovednosti, na základe čoho predpokladáme, že sú relevantné a dosiahnuteľné.

Oblasti, ktorým je nevyhnutné venovať pozornosť z pohľadu práv osôb so zdravotným postihnutím:

- Ochrana integrity osobnosti
- Plné začlenenie do spoločnosti na rovnakom základe s ostatnými občanmi
- Rešpektovanie súkromia
- Vzdelávanie
- Habilitácia a rehabilitácia
- Práca a zamestnanie
- Primeraná životná úroveň a sociálna ochrana
- Prevencia inštitucionalizácie v podmienkach transformovaného zariadenia

Oblast: Nezávislý spôsob života a začlenenie prijímateľov do spoločnosti.

Indikátor: 100% prijímateľov DSS opustí pôvodný objekt (kaštieľ) a prešahuje a do nových objektov komunitného bývania (vystavaných v súlade s univerzálnym navrhovaním) vo vybraných lokalitách (súlade so stanovenými kritériami pre deinštitucionalizáciu).

Spôsob monitorovania: úplné opustenie a zatvorenie pôvodného objektu DSS (kaštieľ v Adamovských Kochanovciach).

Oblast: Posúdenie miery potrebnej podpory prijímateľov.

Indikátor: U časti prijímateľov dôjde k rozvoju sebaobslužných schopností a osvojeniu si nových zručností, čím sa postupne zníži miera potrebnej podpory zo strany zamestnancov DSS.

Spôsob monitorovania:

- vyhodnotenie dotazníka „Nevyhnutná miera podpory prijímateľa“ (ČR),
- vyhodnotenie dotazníka sa vykoná po prešahovaní prijímateľov do nových objektov, zopakuje sa po pol roku a po roku od prešahovania sa.

Oblast: Zmena kvality života prijímateľov DSS.

Indikátor: Zabezpečenie práva na súkromie a intimitu.

Spôsob monitorovania: Vyhodnotenie počtu jednolôžkových a dvojlôžkových izieb v nových objektoch komunitného bývania podľa predchádzajúceho mapovania potrieb prijímateľov.

Indikátor: Uplatnenie vlastnej vôle a rozhodovania vo rôznych oblastiach života.

Spôsob monitorovania:

- účasť na tvorbe, realizácii a vyhodnocovania IP,
- rozhodovanie alebo spolurozhodovanie pri plánovaní stravy, obliekaní, trávení voľného času, prijímaní návštev, plánovaní partnerského života,
- možnosti využívať v najvyššej možnej miere verejné služby v rámci lokality (pedikúra, kaderníčka, CVČ, krúžky, zdravotnícke služby...).

Indikátor: Sledovanie spokojnosti prestáhovaných prijímateľov.

Spôsob monitorovania:

- priebežné vyhodnocovanie denných záznamov,
- sledovanie počtu prijatých podnetov, sťažností a pripomienok,
- vyhodnocovania spokojnosti prijímateľov prostredníctvom „Záznamu o zmenách v živote prijímateľa – evalvácia novej situácie (dotazník ČR).

Oblast: Komunitné sociálne služby vo vybraných lokalitách TSK.

Indikátor: Vybudovanie a sprevádzkovanie siete komunitných sociálnych služieb v okresoch Trenčín a Nové Mesto nad Váhom.

Spôsob monitorovania:

- počet nových komunitných domácností pre pôvodných prijímateľov DSS,
- zabezpečenie denných služieb a aktivít pre pôvodných prijímateľov DSS,
- spustenie nových sociálnych služieb (odľahčovacia služba, ambulantné služby),
- počet žiadostí v Zozname čakateľov o uzavorenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby.

1. **Hodnotenie kvality poskytovanej sociálnej služby** v súlade s prílohou č. 2 Zákona 448/2008 Z. z. o sociálnych službách

- a. Pred začiatkom procesu DI² - bolo vykonané hodnotenie pripravenosti zariadenia na proces DI v oblasti kvality sociálnych služieb. DSS získalo veľmi málo bodov a späva z hodnotenia bola kritická. Ako v sprievodnom liste uvádza hodnotiteľka, je to predovšetkým kritika priestorov, systému a obmedzených možností. Za najviac rizikové vnímame dodržanie kritéria č. 1 (Základné ľudské práva a slobody), ktoré je problematické dodržiavať v pamiatkovo chránenom neúčelnom objekte. Potrebné úpravy podmienok života prijímateľov sú z uvedených dôvodov nerealizovateľné. Tým DSS nedokáže naplniť právo na dôstojný život prijímateľov, ani právo na dôstojné pracovné podmienky zamestnancov.

² Zariadenia zapojené do NP DI absolvovali toto hodnotenie v úvode projektu a je možné ho využiť v tejto časti tvorby transformačného plánu.

b. Počas procesu DI (priebežne) – hodnotiaca správa sa stala kľúčovým východiskovým materiálom na postupné riešenie jednotlivých oblastí kvality poskytovaných služieb. Na zabezpečenie poskytovania kvalitných sociálnych služieb je dôležité vytvoriť podmienky:

- priestorové, materiálno-technické, finančné,
- personálne – poskytovateľ sociálnych služieb musí disponovať dostatočným počtom kvalifikovaných, motivovaných, odborne zdatných zamestnancov.

Počas realizácie aktivít NP DI dochádzalo k postupným zmenám v oblasti kvality sociálnych služieb, individuálneho prístupu k prijímateľovi, rozšíreniu ponuky činností v DSS i aktivít smerom do komunity.

Dôležitým faktorom v týchto procesoch bolo vzdelávanie zamestnancov, pravidelná supervízia, vedenie lokálneho konzultanta a podpora zo strany metodického tímu NP DI. Všetky získané poznatky je potrebné postupne implementovať do praxe.

c. Po ukončení procesu deinštitucionalizácie – zameranie sa na prevenciu inštitucionalizácie v nových sociálnych službách transformovaného DSS.

Bude nevyhnutné hĺbkové prehodnotenie interných predpisov v súlade s platnou legislatívou, na základe konštruktívnej komunikácie multidisciplinárneho tímu zariadenia, pravidelnej komunikácie s prijímateľmi, monitorovacej činnosti vedúcich úsekov, pravidelnej supervízie a intervízie a v neposlednom rade hodnotenia štandardov kvality poskytovaných sociálnych služieb externým subjektom.

2. **Definovanie „katastrofických“ scenárov** – možnosti, ktoré môžu nastať, ak by proces deinštitucionalizácie nepostupoval tak, ako je naplánované v transformačnom pláne.

a. **Ak postupuje proces deintitucionalizácie podľa plánu:**

- naplnenie cieľov deinštitucionalizácie poskytovaných sociálnych služieb,
- naplnenie cieľov a zámeru transformačného plánu DSS,
- poskytovanie kvalitných komunitných sociálnych služieb v súlade s platnou legislatívou,
- sociálne služby poskytované podľa individuálnych potrieb prijímateľov,
- prevencia nežiadúcich javov ako napr. naučená pasivita prijímateľov,
- dôstojné pracovné podmienky pre zamestnancov transformovaného zariadenia,
- zvýšenie odborných kompetencií zamestnancov transformovaného zariadenia,
- pozitívny obraz zariadenia, aj TSK ako zriaďovateľa transformovaného DSS v ponímaní širokej verejnosti,
- potenciál byť jedným z prvých transformovaných zariadení v rámci SR,
- potenciál stať sa „príkladom dobrej praxe“ a rešpektovaným pracoviskom.

b. Ak postupuje proces deinštitucionalizácie iba čiastočne podľa plánu:

- riziko nenaplnenia princípov deinštitucionalizácie,
- riziko nesplnenia hodnotiacich a výberových kritérií pri podávaní žiadosti o nenávratný finančný príspevok,
- predĺženie procesu transformácie DSS a s tým spojené navýšenie finančných prostriedkov,
- strata motivácie prijímateľov a zamestnancov,
- strata dôveryhodnosti procesu na strane širokej verejnosti.

c. Ak proces deinštitucionalizácie nepostupuje vôbec:

- porušovanie platnej legislatívy:
 - Vyhláška MZ SR č. 259/2008 o podrobnoстiach a požiadavkách na vnútorné prostredie budov a o minimálnych požiadavkách na byty nižšieho štandardu a na ubytovacie zariadenia,
 - Zákon č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách,
 - príloha č. 2 Zákona č. 448/2008 o sociálnych službách,
 - Z. z. č. 317/2010 - Dohovor o právach osôb so zdravotným postihnutím ratifikovaný prezidentom SR dňa 28.04.2010,
- nenaplnenie deklaratívnych a strategických dokumentov na regionálnej aj národnej úrovni,
- zabezpečenie nových, bezbariérových, účelových priestorov pre potreby DSS iným spôsobom (napr. vlastné zdroje zriaďovateľa, rozpočet TSK),
- zatvorenie a zrušenie DSS (nesplnenie legislatívnych nárokov na prevádzku ubytovacieho zariadenia, nedosiahnutie potrebného limitu pri hodnotení štandardov kvality sociálnych služieb).

3. Priebežné hodnotenie SWOT analýzy zariadenia sociálnych služieb:

- a. pomáha priebežne upravovať a pomenovať kritické faktory procesu deinštitucionalizácie,
- b. poukazuje na využívanie príležitostí a elimináciu ohrození.

„Kto má ciel, nájde aj cestu.“

(Laotse)