



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Projekt „Komunitní plánování sociálních služeb na Zlínsku“ je spolufinancován Evropskou unií,
registrační číslo CZ.03.2.63/0.0/0.0/16_063/0006505

Zápis z 11. jednání pracovní skupiny č. 3 – Osoby se zdravotním postižením

Datum: 2. 4. 2019

Místo: zasedací místnost č. 424, detašované pracoviště tř. T. Bati 3792, Zlín

Přítomni: Bc. Milan Klajn, člen komise Sociální a pro zdravotně postižené Rady města Zlína, Mgr. Josef Zdražil (*metodik projektu*), Mgr. Soňa Moravcová (*koordinátorka projektu*), členové pracovní skupiny dle prezenční listiny.

Délka trvání jednání: 2 hod.

Obsah jednání

1.	Úvod	2
2.	Diskuse s hostem jednání.....	2
3.	Pracovní diskuse k projektu komunitního plánování.....	3
4.	Informační kolečko účastníků jednání.....	5
5.	Závěr.....	7



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Projekt „Komunitní plánování sociálních služeb na Zlínsku“ je spolufinancován Evropskou unií,
registrační číslo CZ.03.2.63/0.0/0.0/16_063/0006505

1. Úvod

Mgr. Josef Zdražil – metodik

Uvedl jednání a představil jeho program:

- Úvod
- Diskuse s hostem na téma architektonických bariér pro osoby se zdravotním postižením
- Pracovní diskuse k projektu komunitního plánování
- Informační kolečko
- Závěr

2. Diskuse s hostem jednání

Hostem jednání byla paní Mgr. Blažena Šůstková, představitelka Národního institutu pro integraci osob s omezenou schopností pohybu a orientace České republiky, o. s. (*organizace NIPI BP, o. p. s.*)¹.

Diskuse byla uvedena krátkým úvodem paní Šůstkové k problematice odstraňování bariér z historického hlediska:

V prvopočátku byl Zlín v republice v otázce přístupnosti stavebních objektů pro lidi se zdravotním postižením na špici, protože Baťova architektura byla ve značné míře uživatelsky přístupná. V roce 1974 vznikla první novodobější skupina lidí, která tento problém (*bariéry*), začala řešit. V roce 1986 byla uspořádána 1. konference o odstraňování bariér (*nejprve mezinárodní, následně v Praze celosvětová*). V této době se tedy začal tvořit 1. právní předpis zaměřený na tuto problematiku (*první vyhláška platná od 1. 1. 2090*).

Po této byl postupně zaznamenáván zvýšený nápor žádostí o odborné konzultace ke stavebním projektům (*průměrně 35 vyjádření měsíčně*).

Dnes konzultant stavebních projektů vyřizuje v průměru pouze 3 – 4 vyjádření. Důvodem je především snížený zájem ze strany stavebních úřadů, jelikož po zařazení disciplíny o bariérách do učebních osnov stavebních fakult disponují lidmi, kteří by problematiku architektonických bariér z hlediska osob se zdravotním postižením měli ovládat.

Palčivým problémem, který umožňoval a také v současnosti umožňuje, aby v rámci stavby byly pominuty zásady umožňující její užívání osobami se zdravotním postižením, je fakt, že představitelé NIPI BP nikdy nebyli účastníky stavebního řízení.

¹ NIPI bezbariérové prostředí, o.p.s., informace dostupné na web. adrese: www.nipi.cz



Projekt „Komunitní plánování sociálních služeb na Zlínsku“ je spolufinancován Evropskou unií,
registrační číslo CZ.03.2.63/0.0/0.0/16_063/0006505

Zásadní problém uplatnění bezbariérovosti představují především rekonstrukce, jiným problémem je široká škála zdravotních postižení, které působí tak, že úprava nemusí vyhovovat všem. Obecně lze ovšem říci, že všechno se dá vyřešit, jen musí existovat vůle.

V rámci diskuse dále bylo předneseno několik dotazů, které byly ze strany paní Šůstkové zodpovězeny.

3. Pracovní diskuse k projektu komunitního plánování

Účastníci jednání formou brainstormingu doplňovali vnímaná hlediska jednotlivých priorit zpracovaného strategického materiálu:

3. 1 Priorita – Pobytné služby pro osoby s duševním onemocněním, poruchou autistického spektra a kombinovaným postižením

Cíl: Vybudovat 11 bytů sociální rehabilitace nebo chráněného bydlení pro osoby s duševním onemocněním, popř. vznik dalších návazných služeb
osvěta veřejnosti – pochopení okolí, poptávka, personální zajištění, chybějící služba, vhodné prostory a lokalita, časově neomezené pobytu, oáza bezpečí

3. 2 Priorita – Navýšení kapacit chráněného bydlení pro osoby s mentálním a kombinovaným postižením

Cíl: Navýšení stávající kapacity chráněného bydlení o celkem 20 míst
Stávající kapacity nedostačují, kombinace komunitního a individuálního bydlení, posun klientů, prostupnost – návaznost na klasické (městské) bydlení, podpora personálu a navazující aktivní život, vhodná lokalita, dostatečná personální kapacita

3. 3 Priorita – Zřízení služby sociální rehabilitace (terénní a ambulantní formy) pro cílovou skupinu osob s mentálním postižením, rozšíření služby sociální rehabilitace pro osoby s duševním onemocněním a osoby nevidomé a slabozraké

Cíl: Vznik nové sociální služby terénní a ambulantní formy sociální rehabilitace a rozvoj stávajících služeb sociální rehabilitace, s kapacitou min. 5 úvazků
zlepšení schopností, podpora samostatnosti, zlepšení života, pestré aktivity, kontinuální podpora, motivace, zažití úspěchu, tolerance jinakosti

3. 4 Priorita – Rozšíření kapacit odlehčovacích služeb

Cíl: Rozšíření odlehčovacích služeb pro osoby se zdravotním postižením s možností poskytovat službu i pro děti se zdravotním postižením, s kapacitou min. 10 lůžek a rozvoj terénních odlehčovacích služeb o min. 5 úvazků



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Projekt „Komunitní plánování sociálních služeb na Zlínsku“ je spolufinancován Evropskou unií,
registrační číslo CZ.03.2.63/0.0/0.0/16_063/0006505

nedostatek prostorů, nedostatek kapacity, služba i pro děti, náplň služby – aktivizace, rehabilitace, progres, nedostatek personálu, připravenost na různé úrovně postižení, návaznost na stávající služby, i v domácím prostředí

3. 5 Priorita – Podpora pečujících osob

Cíl: Nastavení systému podpory pro pečující osoby
osvěta, edukace rodiny, praktické vzdělávání, dlouhodobé ošetřovné, cílené vyhledávání, zapojení lékařů,

3. 6 Priorita – Rozšíření centra denních služeb popř. denního stacionáře o skupinu osob s těžkým zdravotním (často kombinovaným) postižením

Cíl: Rozšířit služby centra denních služeb nebo denního stacionáře na osoby s těžkým zdravotním postižením (s kapacitou 6 – 10 míst)
dostatek míst a zkušenost personálu, ale i kapacita, vhodné technické řešení a vybavenost, ulehčení,

3. 7 Priorita – Vznik komunitního typu bydlení pro osoby se zdravotním postižením a jejich pečující osoby

Cíl: Vznik komunitního typu bydlení s kapacitou 12 bytových jednotek
Vhodná lokalita, finance, pochopení okolí, podpora samostatnosti jednotek,

3. 8 Priorita – Vznik Centra duševního zdraví a návazných komplexních služeb

Cíl: Vznik centra duševního zdraví ve Zlíně s návaznými terénními službami
Personální zajištění, kompetence k řešení problémů, legislativa, návaznost služeb (bydlení), informační kampaň, preventivní kampaň

3. 9 Priorita – Podpora služeb pro rodiny s dětmi se zdravotním postižením (vč. rané péče)

Cíl: Navýšení úvazků rané péče o 2.
včasnost, informovanost,

3. 10 Priorita – Rozšíření kapacit tlumočnické služby

Cíl: Navýšení tlumočnických služeb o min. 1 úvazek
potřebnost, častější využívání služby, demografický vývoj (stárnutí populace)

Bc. Soňa Moravcová – Magistrát města Zlína

Prezentace společných priorit

SPOLEČNÉ PRO VŠECHNY CÍLOVÉ SKUPINY

5.1 Priorita – Zlepšení financování sociálních a souvisejících služeb

Cíl: Zapojování územně samosprávných celků do systému financování
potřeba zapojení malých obcí, informovanost obcí, spolupráce mezi obcemi, zjednodušení, zapojení rodiny do financování, sponzoři - firmy



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Projekt „Komunitní plánování sociálních služeb na Zlínsku“ je spolufinancován Evropskou unií,
registrační číslo CZ.03.2.63/0.0/0.0/16_063/0006505

5.2 Priorita – Zvyšování kvality služeb

Cíl: Sdílení dobré praxe a podpora inovací v sociálních a souvisejících službách, motivování stávajících a potencionálních kvalitních pracovníků (sociálních a především těch v přímé péči).

podstatné zjednodušení administrativy, kvalitní a smysluplné vzdělávání, spolupráce VŠ (forma praxí a stáží), zvýšení společenské prestiže, snižování věkového průměru

pracovníků, dostatek personálu, motivace pracovníků, péče o personál, prevence syndromu vyhoření, supervize

5.3 Priorita – Podpora osvěty, informovanosti a aktivizace

Cíl: Nastavení spolupráce statutárního města Zlína a poskytovatelů sociálních a souvisejících služeb

kulaté stoly, katalogy, školení a semináře pro cílovou skupinu, zařazení do výuky SŠ a ZŠ, pracovní skupiny komunitního plánování, sebevědomí a prezentace úspěchů, spolupráce VŠ (forma praxí a stáží)

5.4 Priorita – Zlín bez bariér

Cíl: Aktualizace a rozšíření mapy bezbariérovosti

rozšířování nejen map, ale i bezbariérovosti, ohleduplnost, nabídka pomoci, empatie spoluobčanů, komunikace s OZP, spolupráce a zpětná vazba od OZP, podpora soběstačnosti, špatné chodníky, autobusové a vlakové nádraží

5.5 Priorita – Zajištění pokračování procesu plánování sociálních (a souvisejících) služeb v ORP Zlín

Cíl: Realizace kontinuálního procesu komunitního plánování sociálních služeb (KPSS).
finance, chuť pracovat pro veřejnost, změna,

5.6 Priorita – Snížení počtu předlužených osob

Cíl: Realizace osvěty a poradenství ve věci zvýšení finanční gramotnosti. Zvýšit kapacitu odborného sociálního poradenství zaměřeného na dluhovou problematiku nejméně o 0,5 úvazku

Osvěta, výchova ve školách, prevence, snížená dostupnost půjček, informovanost a dovednost hospodařit s finančními prostředky, odpovědnost poskytovatelů půjček, dopady rozvodů a úmrtí, bez vlastního zavinění, dostupnost služeb dluhového poradenství, zjednodušení procesu oddlužení a snížení souvisejících nákladů, povědomí o vlastních dluzích, funkční a dostupný rejstřík

4. Informační kolečko účastníků jednání

Mgr. Michal Škrabánek

Omluva absence nové ředitelky Centra pro zdravotně postižené ZK (zdravotní indispozice)



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Projekt „Komunitní plánování sociálních služeb na Zlínsku“ je spolufinancován Evropskou unií,
registrační číslo CZ.03.2.63/0.0/0.0/16_063/0006505

Ing. Helena Vlčková – Sdružení KAMARÁDI, zástupce uživatelů

Monitoring problematiky

Jana Hunáková – EDUCO Zlín terénní raná

Finišují přípravy na workshop

Výběrové řízení na poradce rané péče

Kristina Daňková – NADĚJE, pobočka Otrokovice

Pozvánky:

- 29.4. Uherské Hradiště kabelkový veletrh
- V červnu festivalový den

Bc. Radek Vítek – NADĚJE, pobočka Zlín

Pozvánky:

- Příští pondělí kabelkový veletrh (*prostor v divadle*)
- 9. 4. Jaremark na tkalcovně

Rozšíření spolupráce s ÚP (*pracovní rehabilitace*)

Bc. Milan Klajn – člen komise Sociální a pro zdravotně postižené Rady města Zlína

Monitoring problematiky

Pozvánka:

- Sobota Uklidíme Česko (*Burešov*)

Paní Zdeňka Černá – unie pečujících (pobočka Brna)

Pozvánka:

- Kulatý stůl 10. 5. 9:00 – 10:00 Krajský úřad ZK

Mgr. Roman Herink

Pozvánka:

- 27. 4. – 4. 5. Mistrovství světa sledgehokeji v Ostravě



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Projekt „Komunitní plánování sociálních služeb na Zlínsku“ je spolufinancován Evropskou unií,
registrační číslo CZ.03.2.63/0.0/0.0/16_063/0006505

Bc. Markéta Chromková, DiS. – Za sklem, o. s.

Dnes mezinárodní den Autismu

V pátek 5. 4. 2019 celodenní akce v parku Zlín

Petra Balajková – Obec Lípa

Monitoring problematiky

Mgr. Gabriela Šilháková – metodik dávek pro OZP (ÚP Zlín)

Sdělení o navýšení příspěvku na péči

Krátká informace o neregistrovaných soc. službách

Bc. Markéta Blinková – Strom Života, mobilní hospic

Mají uzavřeny smlouvy s pojišťovnami (5)

Benefiční představení ve Zlíně (pan Dušek)

Ve spolupráci s gymnázií budou prezentovat putovní výstavu (o termínu bude informovat)

Bc. Soňa Moravcová – Magistrát města Zlína

Nové katalogy sociálních služeb

Pošle odkaz na katalog na webu města

Od 23. 4. bude možnost připomínkovat plán

Pozvánka:

- 13. 6. Seniorské odpoledne orchestr Karla Vlacha

5. Závěr

Následující jednání pracovní skupiny proběhne 3. 10. 2019

Zapsal: Mgr. Michal Škrabánek v. r.

Ve Zlíně dne 2. 4. 2019