



Formulář AP MAS pro OPZ+

Verze: 1.0 Stav: Uveřejněno

Vyplňte název akčního plánu MAS pro OPZ+

Akční plán OPZ+ Místní akční skupina Šipka

1 Cílové skupiny

1.1 Označení CS včetně její velikosti ve vazbě na stanovené hodnoty indikátorů

Název cílové skupiny

Rodiče, děti a mladí dospělí v nepříznivé sociální situaci, osoby vracející se na trh práce z mateřské/rodičovské dovolené, osoby pečující o malé děti

Uveďte charakteristiku cílové skupiny, pokud relevantní i její podrobnější členění

Potřeba podpory ze strany cílové skupiny v zájmovém území je dlouhodobě velká. Vyhledávána je podpora pro komplexní posilování rodinných vazeb jako prevence pro negativní vlivy v rodině, jako prevence izolace rodičů a podpora mezigeneračního setkávání. S tím souvisí také podpora sousedských vztahů a komunitního života rodin s dětmi, která na vesnicích i v obcích vzhledem k satelitním lokalitám v minulosti postupně upadala. Dle dokumentu Profil Kraje Vysočina (prosinec 2021) vypracovaným Krajem Vysočina ve školním roce 2020/2021 navštěvovalo v Pelhřimově MŠ 2 471 dětí, ZŠ 6 260 dětí a dále děti mladší 3 let. V současné době funguje v zájmovém území MAS Šipka pouze 1 komunitní centrum, a to Rodinné centrum Krteček, z.s. Během roku je komunitní centrum v kontaktu se zhruba 300 - 400 rodinami a část z nich se na něj obrací pro určitý způsob podpory a zjištění potřebných informací. Veškeré aktivity jsou v současnosti vykonávány v rámci dobrovolnictví místních maminek. Tato situace je však do budoucna neudržitelná vzhledem k rostoucí potřebě neformální podpory znevýhodněných rodin s dětmi, nutnosti koordinace prarodinných aktivit a komplexní podpory znevýhodněných rodin, potřebě koordinace hmotné pomoci rodinám v těžké životní situaci a samoživitelkám, zajištění péče o maminky v souladu se zdravím a psychikou, uceleného sociálního začleňování rodičů a dětí apod. V současné době je také potřeba zajistit dostatečnou komunikaci a sdílení informací mezi službami a úřady, což by mělo velký efekt a dokázalo by výrazně napomoci provázat to, co už jednotlivě funguje. Svou negativní roli také sehrálo Covid-období, které mezi rodiči, samoživiteli a také mezi prarodinnými organizacemi a rodiči přerušilo fungující přirozené vazby.

Popište existující bariéry, které CS brání účinně řešit dané problémy a naplňovat svoje potřeby

V současné době v regionu chybí:



- 1) Dostatečná neformální podpora znevýhodněných rodin s dětmi.
- 2) Koordinace prorodinných aktivit a komplexní podpory znevýhodněných rodin.
- 3) Koordinace hmotné pomoci rodinám v těžké životní situaci a samoživitelkám.
- 4) Péče o maminky v souladu se zdravím a psychikou.
- 5) Podpora sladování péče o děti s prací, možnost krátkodobého hlídání dětí.
- 6) Ucelené sociální začleňování rodičů a dětí.
- 7) Komunikace či sdílení informací mezi službami a úřady.

Popište dosavadní způsoby řešení daných problémů a jejich účinnost a efektivitu

V Pelhřimově a okolí je nyní jediná organizace, jejíž provoz funguje cíleně pro rodiny s malými dětmi minimálně 3x týdně. Město Pelhřimov pro tyto účely neposkytlo městské prostory, tudíž organizace funguje v komerč. bezbarier. prostorech a její aktivity podporují místní podnikatelské subjekty a zaměstnavatelé. Bohužel není v možnostech dobrovolnic více se věnovat fundraisingovým aktivitám a péči o sponzory ve větší míře. Dobrovolnice pomáhají v komunit. centru, dokud se nevrací po MD či RD zpět do práce, tudíž se daří udržet jen základní provoz, nikoliv další rozvoj služeb a podpory rodinám. Organizace spolupracuje s dalšími nezisk. organizacemi v Pelhřimově a okolí, díky tomu dokáže dobře monitorovat znevýhod. rodiny a funguje dobré provázání podpory na potřebné úrovni. Centrum se snaží oslovovat místní zaměstnavatele pro podporu návratu rodičů po RD, MD a navázat s nimi spolupráci.

Identifikujte rizika, která by mohla nastat v případě, že se nepodaří najít a realizovat vhodná řešení daných problémů CS

Pokud nebude realizováno vybrané řešení, nebude zajištěna:

- komplexní podpora znevýhodněných rodin
- preventivní aktivity pro zdravé fungování rodin
- hmotná pomoc rodinám v těžké životní situaci a samoživitelkám
- podpora sladování péče o děti s prací, možnost krátkodobého hlídání dětí (v případě nutnosti pro samoživitelky, rodiny v těžké životní situaci, při vzdělávání a snaze zvyšovat rodičovské kompetence rodičů, při přípravě na návrat na trh práce po RD, MD)
- sociální začleňování rodičů a dětí (komunitní setkávání na podporu tolerance rodičů z odlišného rodinného prostředí, s různými názory, podmínkami).



Bude zachován pouze základní provoz komunitního centra na bázi dobrovolnic.

Popište zdroje, silné stránky a potenciál území k řešení identifikovaných problémů a potřeb CS

Silné stránky:

- 1) Pelhřimov je dobře dostupný pro okolní obce a je zde dobře možné podpořit znevýhodněné rodiny s dětmi
- 3) dobrá znalost prostředí místních rodin a možnosti podpory
- 4) Pelhřimov a okolní obce nejsou natolik velké, aby v nich byla anonymita a lidé si nechtěli pomáhat, dobře reagují například na sbírky pro konkrétní potřeby rodin v těžké situaci apod.
- 5) nezisk. organ. zde fungují a je dobrý potenciál k tomu, aby spolupracovaly za účelem podpory znevýhodněných rodin a podpora mohla být efektivně směřována.

Slabé stránky:

- 1) chybí finanční zdroje pro koordinaci podpory znevýhodněných rodin a prevenci negativních vlivů v rodinách
- 2) chybí větší provázanost a spolupráce organizací zaměřených na znevýhodněné rodiny s dětmi
- 3) místní samospráva nemá koncept pro rodinnou politiku, ani podporu rodin
- 4) chybí organizace, která by aktivně pomáhala rozvíjet sousedskou a vzájemnou výpomoc.

1.1.1 Opatření

Název opatření

1.6.4. Sociální začleňování a dobrovolnictví

Popište konkrétní opatření akčního plánu, které reaguje na řešení jednotlivých problémů CS v oblasti aktivního začleňování (včetně identifikace, na který problém / potřebu opatření reaguje) a uveďte návaznost na OPATŘENÍ z koncepční části Strategie CLLD

Opatření 1.6.4. Sociální začleňování a dobrovolnictví je součástí Specifického cíle 1.6. Koncepční části Strategie komunitně vedeného místního rozvoje MAS Šipka na období 2021 - 2027. Tento cíl se týká dostupných a funkčních sociálních a zdravotních služeb na Pelhřimovsku. V současné době působí na Pelhřimovsku kromě registrovaných sociálních služeb i 17 organizací poskytující doprovodné služby. Na území MAS Šipka se nachází několik cílových skupin, na které je pomoc se sociálním začleňováním zaměřená. Jedná se o osoby s duševním onemocněním a jejich rodiny, dále pak rodiny s dětmi, které se nachází v nepříznivé životní situaci, zadlužení lidé, senioři s nedostatkem finančních prostředků, závislé osoby, osoby se zdravotním handicapem, pečující o umírající osoby a další. Realizace daného opatření tak pomůže těmto cílovým skupinám v nelehké životní situaci a eliminaci sociál. vyloučení.



Popište cílový stav, kterého má být dosaženo prostřednictvím realizace příslušných opatření u jednotlivých problémů CS

- 1) Zajištění koncepční a komplexní podpory znevýhodněných rodin a podpory pro sladování práce a rodiny (dlouhodobější podpora oproti jednorázové).
- 2) Zvýšení počtu podpořených rodin.
- 3) Zlepšení informovanosti o podpoře rodin, o potřebách znevýhodněných rodin.
- 4) Více oslovených subjektů k podpoře znevýhodněných rodin jako základ pro dobře fungující obec a kvalitní život obyvatelů.
- 5) Zlepšování psychického a fyzického zdraví matek, psychosociálního postavení rodin.
- 6) Zlepšení podmínek pro péči o děti ve znevýhodněných rodinách.
- 7) Zvýšení uplatnitelnosti znevýhodněných rodičů na trhu práce.
- 8) Zvýšení motivace podpořených rodin k účasti na dalších prorodinných aktivitách.
- 9) Zlepšení podmínek pro socializaci a integraci znevýhodněných rodin.
- 10) Zlepšování rodičovských kompetencí, motivace k aktivnímu trávení volného času, sousedské výpomoci.
- 11) Prevence před negativními vlivy v rodinách.

Výčet indikátorů pro akční plán

Kód indikátoru	Název indikátoru	Uplatňuje se?	Cílová hodnota indikátoru	Způsob stanovení cílové hodnoty
600000	Celkový počet účastníků	Ano	24	Způsob stanovení na 6 leté období: Cílová hodnota indikátoru je zvolená pro podporu účastníků nad 40h. 6 - rodiče, děti a mladí dospělí v nepříznivé sociální situaci 8 - osoby vracející se na trh práce z MD, RD 10 - osoby pečující o malé děti leté období. Vzhledem k polovičnímu úvazku komunitního pracovníka a pečující osoby jsme stanovili odhad pro indikátor celkového počtu účastníků projektu 24 osob s podporou nad 40h (dospělí, děti). Podpora klientů vyžaduje soukromí a přizpůsobení se dennímu režimu především u malých dětí. Osoby vracející se na trh práce z MD, RD tuto situaci většinou řeší až s blížícím se termínem konce rodičovské dovolené.
670012	Kapacita podpořených služeb	Ano	6	V 1 okamžik (vzhledem k individuálnímu přístupu a potřebě zachování soukromí a vzhledem k 0,5 úvazku komunitního pracovníka a 0,5 úvazku pečující osoby) může komunitní pracovník obsloužit 1 dospělého a pečující osoba 5 dětí.
				Způsob stanovení na 6 leté období: Cílová hodnota indikátoru je zvolená pro podporu osob



Využívání
670102 podpořených Ano 252
služeb

do 40h. Vycházíme z toho, že rodiče, děti a mladí dospělí v nepříznivé sociální situaci, osoby vracející se na trh práce z MD, RD a osoby pečující o malé děti budou s komunitním pracovníkem v kontaktu po dobu několika měsíců (tato podpora nepřesáhne 40 hod.) a cílem bude podpořené osoby motivovat k tomu, aby byli dále samostatní a vyvíjeli aktivní postoj ke své situaci, propojit je s dalšími organizacemi, předkládat možnosti, jak svou situaci zlepšit, případně pomoci shánět materiální či psychickou pomoc a vyvíjet další zmiňované aktivity projektu.

1.1.1.1 Aktivity realizované v rámci akčního plánu v přímé vazbě na zjištěné potřeby CS

Stručný popis jednotlivých aktivit realizovaných v rámci akčního plánu, vč. určení CS z kapitoly 1, pro kterou je daná aktivita určená, a jejich vazba na výzvu ŘO OPZ+, včetně popisu vzájemné vazby mezi jednotlivými aktivitami či jejich návaznosti na jiné operační programy

Název realizované aktivity

Komunitní centrum pro rodiny s dětmi

Stručný popis obsahu aktivity vč. vymezení časového rámce

Komunitní pracovník:

1) Podpora ve sladování péče o děti nebo stárnoucí rodiče s prací a s výkonem své profese:

- vzdělávání rodičů pro zvyšování rodičovských kompetencí, pro rodiče vracejících se na trh práce

- komunitní setkávání rodin s dětmi, aktivity na posilování rodin. vazeb, soc. začleňování samoživitelek, rodičů a dětí, mezigenerační setkávání (podpora sandwichové generace), integrační podpora sladování práce a rodiny u zaměstnavatelů.

2) Podpora sociálně či zdravotně znevýhodněných osob v rodinách včetně podpory dalších pečujících členů rodiny při naplňování jejich specifických potřeb: - monitoring potřeb podpory pěstounských rodin, rodiny se členem s dalším znevýhodněním

- podpora samoživitelek, rodin v tíživé situaci

- sdílení informací, schůzky s odborníky apod.

Pečující osoba: zajišťuje krátkodobé hlídání a péči o děti ze znevýhodněných rodin.



27 měsíců: 01/2023 – 03/2025

Vyčíslení finanční nákladovosti řešení jednotlivých aktivit (tj. částka celkových způsobilých výdajů na realizaci aktivity)

1) Koordinátor prarodinných aktivit (komunitní pracovník):

675 000 Kč na 27 měsíců (0,5 úvazku: jednotka = měsíc, jednotková sazba = 25 000 Kč)

2) Pečující osoba:

216 000 Kč na 27 měsíců (0,25 úvazku: jednotka = měsíc, jednotková sazba = 8 000 Kč)

27 měsíců: 01/2023 – 03/2025

Popis způsobu realizace a zajištění aktivity

MAS tuto projektovou aktivitu realizuje sama (pracovníky MAS v rámci realizačního týmu)

Ano

MAS tuto projektovou aktivitu realizuje ve spolupráci s partnerem s finanční účastí

Ne

MAS tuto projektovou aktivitu realizuje dodavatelsky pomocí veřejné zakázky

Ne

Komentář

MAS Šipka vytvoří realizační tým, který se bude skládat z koordinátora prarodinných aktivit a pečující osoby. Realizační tým bude zabezpečovat potřebné aktivity komunit. centra zaměřené na CS.

MAS Šipka od roku 2017 komunitně plánuje v oblasti sociálních a doprovodných služeb společně s místními regionálními aktéry a místní samosprávou. Díky soustavné činnosti síťování a zmapovaných potřeb osob z CS je schopna zajistit kvalitní personální obsazení. Aktivita bude realizována ve městě Pelhřimov.

1.2 Označení CS včetně její velikosti ve vazbě na stanovené hodnoty indikátorů



Název cílové skupiny

Osoby s duševním onemocněním, osoby sociálně vyloučené a osoby sociálním vyloučením ohrožené, neformální pečující, dobrovolníci, veřejnost

Uveďte charakteristiku cílové skupiny, pokud relevantní i její podrobnější členění

U této cílové skupiny musíme vycházet z prevalence (výskytu) duševních onemocnění v populaci. Prakticky každý 4. člověk se setká s duševní nemocí během svého života (tj. 17 500 z okresu Pelhřimov), dle statistik potřebuje podporu a péči odborných služeb cca 200 osob na 100 000 obyvatel – na okres Pelhřimov jde o 140 osob (tým FOKUSu Pelhřimov spolupracuje s cca 100 lidmi ročně) +rodinní příslušníci. Do Recovery klubu by se také zapojovali dobrovolníci – aktuálně v regionu Pelhřimov cca 120 dobrovolníků.

FOKUS Vysočina aktuálně pomáhá zajišťovat aktivitu pro lidi s duševním onemocněním z regionu Pelhřimov - provozování Recovery klubu - prostoru pro jejich setkávání, hodnotného trávení volného času a prostoru, který jim umožňuje se aktivně zapojit i skrze své onemocnění do komunity. Sdílejí tady své zkušenosti, problémy a otázky spojené s jejich onemocněním, ale zároveň se oni sami přímo podílejí na fungování klubu. V tom spočívá jeho unikátnost. Klienti nepřijdou k hotové službě. Sami se podílejí na vzniku klubu po funkční i prostorové stránce. Zároveň je klub otevřen široké veřejnosti – každému, kdo má potřebu sdílet své zkušenosti, problémy, otázky. Dále je klub otevřen široké veřejnosti prostřednictvím akcí tomu určených – promítání dokumentů, odborné i neformální debaty, přednášky a další kulturní akce. Recovery klub vytváří cesty, jak najít svou novou životní roli a dát svému životu smysl. Skrze setkávání s ostatními a aktivity v klubu si člověk buduje nový význam a smysl života tím, že překoná negativní důsledky způsobené duševním onemocněním, znovu se zapojuje po krůčcích do komunity a nalézá tak znovu své pevné místo ve společnosti. Klub tak doplňuje chybějící článek v navazující péči o duševně nemocné v regionu.

Popište existující bariéry, které CS brání účinně řešit dané problémy a naplňovat svoje potřeby

Recovery klub svou méně formální funkcí vytváří unikátní prostor pro sdílení zkušeností, vzájemnou podporu a setkávání lidí s duševním onemocněním jejich rodiny a blízké.

Ačkoli je dlouhodobým cílem samostatné fungování klubu bez zásahu sociální služby, problémem je, že je prozatím aktuálně nezbytná personální podpora pro zajištění fungování klubu. Tuto podporu však už nemohou nadále dostatečně poskytovat pracovníci sociální služby, a to především z kapacitních důvodů a z charakteru aktivity (nemělo by se jednat o sociální službu).

Další problém je absence různých svépomocných skupin, např. neformálních pečovatelů apod., v regionu. Přitom je „svépomoc“ důležitou strategií, jak zvládat náročnou situaci.

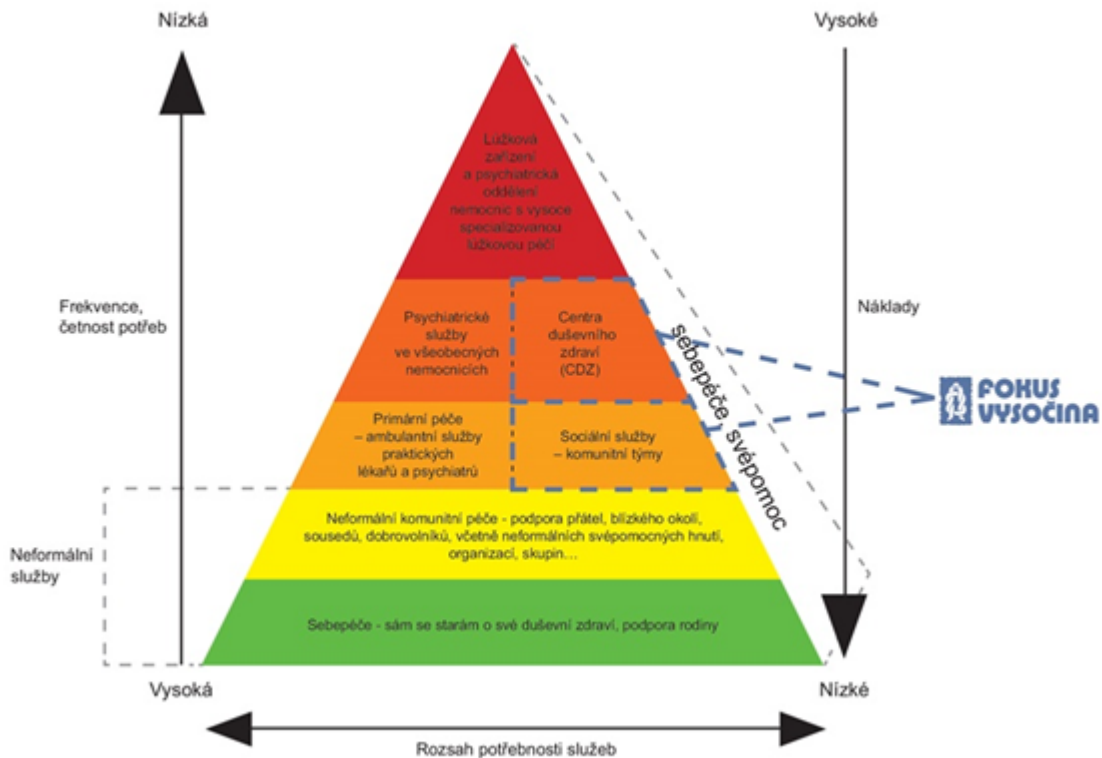
Popište dosavadní způsoby řešení daných problémů a jejich účinnost a efektivitu

Potřebnost vzniku Recovery klubu vzešla od samotných klientů, kteří se inspirovali v zahraničí či využili zkušenosti již existujících svépomocných hnutí a klubů (např. Ledovec). FOKUS Vysočina požádal město Pelhřimov o výpůjčku prostor, což však bylo neúspěšné. Městem Pelhřimov nebyla organizace podpořena ani v rámci grantových řízení, jelikož tato aktivita nespadá do sociální ani kulturní oblasti. Provoz byl do této doby (cca 2 roky) zajišťován prostřednictvím



soukromých zdrojů, avšak vzhledem k nutnosti zajištění personálu pro přímou péči s klienty není tento způsob financování udržitelný.

Identifikujte rizika, která by mohla nastat v případě, že se nepodaří najít a realizovat vhodná řešení daných problémů CS



Popište zdroje, silné stránky a potenciál území k řešení identifikovaných problémů a potřeb CS

Zdrojem řešení problémů je rozšíření a zajištění efektivnějšího fungování současného Recovery klubu – jako komunitního centra nejen pro lidi s duševním onemocněním, ale i pro další subjekty CS. Prostory klubu mají potenciál poskytnout dotčeným subjektům – různým skupinám, službám, případně i veřejnosti zázemí pro své fungování. Prostřednictvím projektu můžeme zajistit dostatečné personální obsazení pro koordinaci všech aktivit, komunikaci a propojení se všemi subjekty z CS v prostoru komunitního centra. Úhradou nájemného a nákladů s ním spojenými pak udržení vhodných prostorů.

1.2.1 Opatření

Název opatření

1.6.4 Sociální začleňování a dobrovolnictví

Popište konkrétní opatření akčního plánu, které reaguje na řešení jednotlivých problémů CS v oblasti aktivního začleňování (včetně identifikace, na který problém / potřebu opatření reaguje) a uveďte návaznost na OPATŘENÍ z koncepční části Strategie CLLD



Opatření 1.6.4. Sociální začleňování a dobrovolnictví je součástí Specifického cíle 1.6. Koncepční části Strategie komunitně vedeného místního rozvoje MAS Šipka na období 2021 - 2027. Tento cíl se týká dostupných a funkčních sociálních a zdravotních služeb na Pelhřimovsku. V současné době působí na Pelhřimovsku kromě registrovaných sociálních služeb i 17 organizací poskytující doprovodné služby. Na území MAS Šipka se nachází několik cílových skupin, na které je pomoc se sociálním začleňováním zaměřená. Jedná se o osoby s duševním onemocněním a jejich rodiny, dále pak rodiny s dětmi, kteří se nachází v nepříznivé životní situaci, zadlužení lidé, senioři s nedostatkem finančních prostředků, závislé osoby, osoby se zdravotním handicapem, pečující o umírající osoby a další. Realizace daného opatření tak pomůže těmto cílovým skupinám v nelehké životní situaci a eliminaci sociál. vyloučení.

Popište cílový stav, kterého má být dosaženo prostřednictvím realizace příslušných opatření u jednotlivých problémů CS

Cílem aktivity je vytvoření a především personální zajištění komunitního centra - klubu jako bezpečného, neutrálního a zároveň přístupného zařízení, kde je na základě principů komunitní práce aktivizován potenciál CS tak, aby byla do budoucna schopna vlastními silami řešit své obtíže a participovat na veřejném životě i mimo komunitu, a kde dochází k přirozenému propojování osob z komunity z CS s majoritní společností.

Výčet indikátorů pro akční plán

Kód indikátoru	Název indikátoru	Uplatňuje se?	Cílová hodnota indikátoru	Způsob stanovení cílové hodnoty
600000	Celkový počet účastníků	Ano	2	Způsob stanovení na 6 leté období: Cílová hodnota indikátoru je zvolená pro podporu účastníků nad 40h. V případě uvedené hodnoty vycházíme ze skutečnosti, kdy vzhledem k podporované cílové skupině a filozofii klubu lze předpokládat značnou míru fluktuace osob. Očekáváme, že osoby z cílové skupiny budou Recovery klub navštěvovat v různé četnosti v reakci na jejich aktuální zdravotní stav a potřeby a zájem. Cílem služby je obsloužit klienty v rozmezí do 40h. Zvolená cílová hodnota podpory nad 40h je tak pouze 2 (Peer pracovník).
670012	Kapacita podpořených služeb	Ano	30	Komunitní pracovník a Peer pracovník jsou v 1 okamžik schopni obsloužit při skupinové aktivitě 30 osob.
670102	Využívání podpořených služeb	Ano	320	Způsob stanovení na 6 leté období: Cílová hodnota indikátoru je zvolená pro podporu osob do 40h. Zkušenosti z jiných projektů jsou takové, že je pro některé členy podporované cílové skupiny obtížné uvádět vlastní osobní údaje. Proto jsme zvolili uvedenou hodnotu pro zachování myšlenky snižování bariérovosti a vysokých prahů pro zapojení se a začlenění do komunity, společnosti.



1.2.1.1 Aktivity realizované v rámci akčního plánu v přímé vazbě na zjištěné potřeby CS

Stručný popis jednotlivých aktivit realizovaných v rámci akčního plánu, vč. určení CS z kapitoly 1, pro kterou je daná aktivita určená, a jejich vazba na výzvu ŘO OPZ+, včetně popisu vzájemné vazby mezi jednotlivými aktivitami či jejich návaznosti na jiné operační programy

Název realizované aktivity

SVÉPOMOC – Komunitní centrum sdružující osoby s duševním handicapem za účelem aktivizace jejich potenciálu (aktivity nad rámec sociálních služeb)

Stručný popis obsahu aktivity vč. vymezení časového rámce

Komunitní pracovník:

- koordinace činnosti RK – vytváří se členy program, plánování s dobrovolníky a klienty
- mapování, vyhledávání a oslovování všech subjektů v komunitě, jejich propojování
- pomoc s realizací aktivit – pravidla skupin, facilitování setkání, vyhodnocování
- spolupráce s multidisciplinárním týmem Fokus Vysočina Pelhřimov – provázání klientů na klub
- PR klubu
- účast na formálních (jednání zastupitelstva, soc. komise) a neformálních (volnočasových, společenských akcích konaných ve městě).

Peer pracovník:

- vlastním příkladem dodává naději, že zapojení se do činnosti klubu je i přes hendikep možné
- díky vlastní zkušenosti přispívá ke snižování bariér
- facilituje setkání svépomocných skupin, pomáhá s obsahem a realizací skupin
- předává vlastní zkušenosti s vedením skupiny, se zapojením do komunity
- podílí se na vedení klubu.

27 měsíců: 01/2023 – 03/2025



Vyčíslení finanční nákladovosti řešení jednotlivých aktivit (tj. částka celkových způsobilých výdajů na realizaci aktivity)

1) Komunitní pracovník:

1 350 000 Kč na 27 měsíců (1 úvazek, jednotka = měsíc, jednotková sazba = 50 000 Kč).

2) Peer pracovník:

675 000 Kč na 27 měsíců ((0,5 úvazku, jednotka = měsíc, jednotková sazba = 25 000 Kč).

27 měsíců: 01/2023 – 03/2025

Popis způsobu realizace a zajištění aktivity

MAS tuto projektovou aktivitu realizuje sama (pracovníky MAS v rámci realizačního týmu)

Ne

MAS tuto projektovou aktivitu realizuje ve spolupráci s partnerem s finanční účastí

Ano

MAS tuto projektovou aktivitu realizuje dodavatelsky pomocí veřejné zakázky

Ne

Komentář

MAS Šipka bude aktivitu realizovat formou partnerství s finančním příspěvkem. Partnerem projektu bude FOKUS Vysočina, z.ú. Tato organizace jako jediná poskytuje v území služby pro osoby s duševním onemocněním. Zároveň společně s MAS Šipka komunitně plánuje v oblasti sociálních a doprovodných služeb od roku 2017. Aktivita bude realizována ve městě Pelhřimov.

1.3 Označení CS včetně její velikosti ve vazbě na stanovené hodnoty indikátorů

Název cílové skupiny

Neformální pečující v paliativní péči

Uveďte charakteristiku cílové skupiny, pokud relevantní i její podrobnější členění



Potřeba paliativní péče vychází z počtu úmrtí v Kraji Vysočina. Ročně umírá 1200 – 1300 onkologických a 3700 – 4000 neonkologických převážně chronicky nemocných, geriatrických pacientů. Ze statistik je zřejmá další narůstající tendence ovlivněna i prodlužování věku.

Narůstající tendence je zřejmá i ze statistiky Domácí paliativní péče Nemocnice Pelhřimov. Za deset měsíců v roce 2019 Domácí paliativní péče pečovala o 105 pacientů, v roce 2020 to bylo již 305 pacientů, v roce 2021 250 pacientů a v roce 2022 to je již 123 pacientů. O každého pacienta v domácím prostředí pečuje jeden až dva neformální pečující, kteří potřebují podporu v nelehké životní situaci. Pokud budeme vycházet z čísel Domácí paliativní péče, tak podporu potřebuje až 500 neformálních pečujících za rok.

Projekt je zaměřen na podporu neformálních pečujících v paliativní péči, kteří pečují o blízkou osobu v domácím prostředí a jsou izolováni od okolní společnosti, protože péči o osobu blízkou považují za samozřejmé. Podpora a péče o neformální pečující je velmi důležitá, protože péče o blízkou osobu v preterminální a terminální fázi onemocnění je náročná nejenom po fyzické, ale i psychické stránce. Péče probíhá často na venkově nebo v odlehlých oblastech a tato skutečnost ještě prohlubuje osamocení pečujících osob.

Popište existující bariéry, které CS brání účinně řešit dané problémy a naplňovat svoje potřeby

Ze zkušenosti a praxe vyplývá, že nejčastějším problémem je nedostatek informací pro neformální pečující, kteří následně nemají možnost volby a možnost se rozhodnout. V případě, že se jim nějaké informace dostanou v různé podobě (rozhovor, leták), chybí průvodce v těžké životní situaci, který by jim pomohl a podpořil je v přípravě domácího prostředí.

V současné době chybí zdravotně sociální pracovník, který by poradil vhodné kompenzační pomůcky, kde je půjčit a kam je v domácím prostředí umístit, aby se cílové skupině dobře pečovalo.

Problémem je také chybějící terénní pracovník, který by jezdil za neformálními pečujícími do domácího prostředí a pomáhal by pečujícímu, jak správně pečovat o osobu blízkou.

V neposlední řadě chybí v multidisciplin. týmech také dostatečná spirituální a psychologická pomoc (psycholog a kaplan) a zároveň zajištění dopravy k pečujícími do malých a odlehlých obcí.

Popište dosavadní způsoby řešení daných problémů a jejich účinnost a efektivitu

Nemocnice Pelhřimov dlouhodobě spolupracuje s městem Pelhřimov. Město Pelhřimov darovalo v roce 2021 dva osobní automobily Domácí paliativní péči pro lepší dostupnost péče a efektivnější poskytování péče. Podnikatelské subjekty podporují Domácí paliativní péči buď přímo (např. nákup elektrických polohovacích lůžek) nebo přes Nadační fond pro Pelhřimovsko. Pro Domácí paliativní péči je klíčová Nemocnice Pelhřimov (lůžkový poskytovatel zdravotní péče v oblasti), již je paliativní tým součástí a je přímo provázán se základními lůžkovými odděleními. V rámci oblasti péče jsou pro paliativu důležitými partnery také praktičtí lékaři, kteří ji vnímají velmi pozitivně a aktivně předávají pacienty do péče.



Identifikujte rizika, která by mohla nastat v případě, že se nepodaří najít a realizovat vhodná řešení daných problémů CS

Pokud se nepodaří podpořit a zrealizovat navrhované aktivity, dojde k finanční nestabilitě pro stávající odborníky – členy týmu, kteří pracují na zkrácené úvazky nebo dohody o provedení práce. V případě finanční nestability může dojít k odchodu odborníků z dané pozice v rámci multidisc. týmu, kteří doprovází neformální pečující. Např. psycholog pečuje o neformální pečující během doprovázení svého blízkého a pomáhá jim v těžké životní situaci i po úmrtí pacienta. V případě nepřítomnosti psychologa v týmu není pečující podpořen po psych. stránce a může dojít i k patologickému truchlení a dalším psychosomatickým obtížím, které se mohou po úmrtí svého blízkého projevit.

Tým pečující o neform. pečující potřebuje také podporu a pomoc, aby nedošlo k syndromu vyhoření. Pokud by nebyl projekt podpořen, hrozí vysoké riziko syndromu vyhoření u pracovníků, možné konflikty na pracovišti, atd

Popište zdroje, silné stránky a potenciál území k řešení identifikovaných problémů a potřeb CS

- 1) Personální stabilizace multidisciplinárního týmu, který vede koordinátor péče.
- 2) Zdravotně sociální pracovník s úvazkem pro paliativní péči, který je průvodcem neformálních pečujících v nelehké životní situaci.
- 3) Ukotvení pozice psychologa a kaplana v týmu. Psycholog a kaplan pracující na hlavní pracovní poměr, který přináší větší stabilitu a jistotu, ale také zajištění financování těchto pozic.
- 4) Podpora a rozvoj terénních služeb pro pečující osoby.
- 5) Přijetí terénního pracovníka na hlavní pracovní poměr.
- 6) Nákup vhodných kompenzačních pomůcek, které pomohou neformálním pečujícím v péči o blízkou osobu.

Na základě těchto skutečností může dojít k podpoře neformálních pečujících v paliativní péči.

1.3.1 Opatření

Název opatření

1.6.3: Dostupnost terénních sociálních služeb

Popište konkrétní opatření akčního plánu, které reaguje na řešení jednotlivých problémů CS v oblasti aktivního začleňování (včetně identifikace, na který problém / potřebu opatření reaguje) a uveďte návaznost na OPATŘENÍ z koncepční části Strategie CLLD

Opatření 1.6.3. Dostupnost terénních sociálních služeb je součástí Specifického cíle 1.6. Koncepční části Strategie komunitně vedeného místního rozvoje MAS Šipka na období 2021 - 2027. Tento cíl se týká dostupných a funkčních sociálních a zdravotních služeb na Pelhřimovsku. V současné době působí na Pelhřimovsku kromě registrovaných sociálních služeb i 17 organizací poskytující doprovodné služby. Vzhledem ke stárnutí populace a nedostatku pobytových zařízení je nutné zaměřit se na rozšíření terénních sociálních a doprovodných služeb, které budou klientům pomáhat v jejich přirozeném prostředí. Na Pelhřimovsku se týkají tyto služby široké cílové skupiny - senioři, osoby handicapované,



rodiny v krizi, pečující o umírající osoby nebo handicapovanou osobu, závislé osoby, osoby soc. vyloučené nebo soc. vyloučením ohrožené apod. Důraz je tak kladen na vznik multidisciplinárních týmů.

Popište cílový stav, kterého má být dosaženo prostřednictvím realizace příslušných opatření u jednotlivých problémů CS

Personální stabilizací multidisciplinárního týmu dojde ke zkvalitnění služby a ke zvýšené podpoře neformálních pečujících.

Zdravotně sociální pracovník může nabídnout širší a opakovanou podporu a také oslovit větší množství neformálních pečujících. Může se více a opakovaně věnovat poradenství a edukaci a tím umožní porozumět situaci a stabilizovat sociální zázemí pečujících.

Pozice psychologa a kaplana na hlavní pracovní poměr se zajištěnou finanční stabilitou umožní pečovat o větší množství neformálních pečujících, ale i opakované návštěvy v jejich domácím prostředí a kontinuální telefonické podpory.

Terénní pracovník na hlavní pracovní poměr dodá stabilitu pro terénní službu a umožní nabídnout ji v širším měřítku, i několik hodin denně, několikrát v týdnu, opakovaně a hlavně většímu počtu neformálních pečujících.

Výčet indikátorů pro akční plán

Kód indikátoru	Název indikátoru	Uplatňuje se?	Cílová hodnota indikátoru	Způsob stanovení cílové hodnoty
600000	Celkový počet účastníků	Ano	30	Způsob stanovení na 6 leté období: Cílová hodnota indikátoru je zvolená pro podporu účastníků nad 40h. I při systematické podpoře a přímé návaznosti na konziliární paliativní tým je účastníků, kteří využijí službu nad 40 hod málo.
670012	Kapacita podpořených služeb	Ano	3	V jeden okamžik mohou být obslouženi 3 lidé. Jeden člověk bude obsloužen zdravotně sociálním pracovníkem a terénním pracovníkem, kteří jedou společně na sezení. Další dva lidé budou v péči kaplana a psychologa.
670102	Využívání podpořených služeb	Ano	160	Způsob stanovení na 6 leté období: Cílová hodnota indikátoru je zvolená pro podporu osob do 40h. Účastníci jsou neformální pečující, kteří pečují o svého blízkého v domácím prostředí. O jednoho blízkého může pečovat několik pečujících, zpravidla bývá 1-2 hlavní pečující. V rámci pozůstalostní podpory to, ale někdy bývá i širší rodina, která potřebuje podporu od psychologa i kaplana. Vzhledem k typu péče je více účastníků do 40 hodin.



1.3.1.1 Aktivity realizované v rámci akčního plánu v přímé vazbě na zjištěné potřeby CS

Stručný popis jednotlivých aktivit realizovaných v rámci akčního plánu, vč. určení CS z kapitoly 1, pro kterou je daná aktivita určená, a jejich vazba na výzvu ŘO OPZ+, včetně popisu vzájemné vazby mezi jednotlivými aktivitami či jejich návaznosti na jiné operační programy

Název realizované aktivity

Podpora neformálních pečujících v paliativní péči

Stručný popis obsahu aktivity vč. vymezení časového rámce

Soc. pracovník:

- kontaktuje pečujícího telefonicky a následuje osobní schůzka (poradenství a kompenz. pomůcky). V případě potřeby se vše několikrát opakuje.
- následuje návštěva pracovníka v dom. prostředí (poradenství, využití pomůcek, apod.).
- opakované telefony a osobní schůzky do skonání blízké osoby.

Terénní pracovník:

- dojíždí za pečujícím do dom. prostředí s cílem poskytnout poradenství, edukaci, zaškolení a dle potřeby dohlíží a pečuje o nemocného, aby se pečující mohl účastnit aktivit projektu.

Psycholog a kaplan:

- telefon. kontakt a osobní schůzky (četné telefon. i osob. intervence)
- využívání různých technik ke zvládnutí životní situace
- práce s pečujícími během péče o osobu blízkou i po jejím úmrtí (pozůstalostní návštěvy).

Aktivita bude realizována pravidelně dle potřeby neformálních pečujících až několikrát denně, každý všední den v týdnu.

27 měsíců: 01/2023 – 03/2025

**Vyčíslení finanční nákladovosti řešení jednotlivých aktivit (tj. částka celkových
způsobilých výdajů na realizaci aktivity)**

Sociální pracovník:



699 975 Kč na 27 měsíců (0,5 úvazku, jednotka = měsíc, jednotková sazba = 25 925 Kč).

Terénní pracovník:

540 000 Kč na 27 měsíců (0,5 úvazku, jednotka = měsíc, jednotková sazba = 20 000 Kč).

Psychosociální pracovník (psycholog):

767 745 Kč na 27 měsíců (0,5 úvazku, jednotka = měsíc, jednotková sazba = 28 435 Kč).

Psychosociální pracovník (kaplan):

603 315 Kč na 27 měsíců (0,4 úvazku, jednotka = měsíc, jednotková sazba = 22 345 Kč).

27 měsíců: 01/2023 – 03/2025

Popis způsobu realizace a zajištění aktivity

MAS tuto projektovou aktivitu realizuje sama (pracovníky MAS v rámci realizačního týmu)

Ne

MAS tuto projektovou aktivitu realizuje ve spolupráci s partnerem s finanční účastí

Ano

MAS tuto projektovou aktivitu realizuje dodavatelsky pomocí veřejné zakázky

Ne

Komentář

MAS Šipka bude aktivitu realizovat formou partnerství s fin. příspěvkem. Partnerem projektu bude Mobilní specializovaná paliativní péče pod Nemocnicí Pelhřimov, p.o. Organizace poskytuje v území paliat. služby a má zároveň zdravot. zázemí s možností vybudovat do budoucna paliat. lůžka navazující na terénní služby. Mohl by tak být vytvořen komplex. a funkční celek.

Zároveň s MAS Šipka komunitně plánuje v oblasti soc. a doprovod. služeb od roku 2017.

Aktivita bude realizována ve městě Pelhřimov.



1.4 Označení CS včetně její velikosti ve vazbě na stanovené hodnoty indikátorů

Název cílové skupiny

Senioři

Uveďte charakteristiku cílové skupiny, pokud relevantní i její podrobnější členění

Cílová skupina se týká všech seniorů, kteří se chtějí preventivně udržet aktivní a navštěvovat aktivity, které je podpoří v socializaci, komunikaci, návyk každý den dojít na určité místo a tam se věnovat určité činnosti, v kondici, v bdělé informovanosti o péči o své fyzické a psychické zdraví a v aktivní práci s hlavou. Jde o činnosti jako přednášky, workshopy s tematikou preventivní a to preventivní v oblasti fyzického a psychického zdraví. Může jít o přednášku lokomoce – jak zacházet zdravě a správně se svým tělem během každodenních činností či přednáška na téma trénování paměti. Jde o seniory ve věku, kdy je potřeba pečovat o sebe a zůstat aktivní, aby se prodloužil věk, kdy využijí sociální službu. Počítáme s velikostí cílové skupiny 100-200 osob.

Popište existující bariéry, které CS brání účinně řešit dané problémy a naplňovat svoje potřeby

Senioři při přechodu ze zaměstnání do důchodu mohou mít problémy se sebe-aktivizací a motivací sebe sama pro realizaci širokého spektra činností pro uchování dobrého fyzického i psychického zdraví. Často se zavírají doma, jsou sami, mají tendenci se méně pohybovat. Nabídka ve městě pro seniorský věk je často spojená s čistě volnočasovými, sportovními a turistickými aktivitami, nejde o preventivní práci s ohledem na potřebné fyzické cvičení s přednáškou a vysvětlením či přednáška o trénování paměti a prevenci Alzheimer choroby. Proto je potřeba koordinátor, aby došlo k nabídce preventivních činností v rámci běžné nabídky aktivit pro seniory. Senioři se budou sami zapojovat do klíčových aktivit a do života komunity. Volnočasové aktivity tak nebudou převažovat.

Popište dosavadní způsoby řešení daných problémů a jejich účinnost a efektivitu

V současné době nedochází ke koncepčnímu řešení situace. Jde o jednotlivé výjimky a případy, kdy se pracuje s prevencí dle možností některých organizací, ale nejde o ustálenou činnost zaměřenou na prevenci psychického a fyzického zdraví seniorů k oddálení jejich potřeby klasické sociální služby. Efektivita je proto nižší, než by mohla být z hlediska jednorázovosti. Ustálenost dodá lepší spolupráci, napojení na nové seniory, spolupráce s různými odbornými organizacemi a také informovanost starostů, kterých se tato činnost týká už v této fázi pro předejití velkého využití sociálních služeb seniory.

Identifikujte rizika, která by mohla nastat v případě, že se nepodaří najít a realizovat vhodná řešení daných problémů CS

Rizika se týkají pokračující vzrůstající tendenci u zhoršování stavu seniorů v brzkém věku a při přechodu z pracovního do důchodového stavu při vynechání preventivních aktivit, nebude-li nabídka takových aktivit v koncepční a efektivní práci se seniory vedoucí k oddálení potřeby sociální služby jakéhokoliv charakteru touto cílovou skupinou.



Popište zdroje, silné stránky a potenciál území k řešení identifikovaných problémů a potřeb CS

V území fungují organizace poskytující aktivity pro seniory, ale jde o komerční turistické aktivity či sportovní nebo volnočasové, vždy však zaměřené jedním směrem a bez koncepční práce vedoucí ke zlepšení fyzického a psychického stavu seniorů komplexně.

1.4.1 Opatření

Název opatření

1.6.4: Sociální začleňování a dobrovolnictví

Popište konkrétní opatření akčního plánu, které reaguje na řešení jednotlivých problémů CS v oblasti aktivního začleňování (včetně identifikace, na který problém / potřebu opatření reaguje) a uveďte návaznost na OPATŘENÍ z koncepční části Strategie CLLD

Opatření 1.6.4. Sociální začleňování a dobrovolnictví je součástí Specifického cíle 1.6. Koncepční části Strategie komunitně vedeného místního rozvoje MAS Šipka na období 2021 - 2027. Tento cíl se týká dostupných a funkčních sociálních a zdravotních služeb na Pelhřimovsku. V současné době působí na Pelhřimovsku kromě registrovaných sociálních služeb i 17 organizací poskytující doprovodné služby. Na území MAS Šipka se nachází několik cílových skupin, na které je pomoc se sociálním začleňováním zaměřená. Jedná se o osoby s duševním onemocněním a jejich rodiny, dále pak rodiny s dětmi, které se nachází v nepříznivé životní situaci, zadlužení lidé, senioři s nedostatkem finančních prostředků, závislé osoby, osoby se zdravotním handicapem, pečující o umírající osoby a další. Realizace daného opatření tak pomůže těmto cílovým skupinám v nelehké životní situaci a eliminaci sociál. vyloučení.

Popište cílový stav, kterého má být dosaženo prostřednictvím realizace příslušných opatření u jednotlivých problémů CS

Senioři dostanou podporu v oblasti prevence potřeby sociální služby, budou mít možnosti aktivně a kvalitně pracovat na svém psychickém i fyzickém zdraví komplexně s podporou odborníků a také budou informováni o všech následných a potřebných organizacích do budoucna v rámci sociálních služeb.

Výčet indikátorů pro akční plán

Kód indikátoru	Název indikátoru	Uplatňuje se?	Cílová hodnota indikátoru	Způsob stanovení cílové hodnoty
600000	Celkový počet účastníků	Ano	60	Způsob stanovení na 6 leté období: Cílová hodnota indikátoru je zvolená pro podporu účastníků nad 40h. Tyto aktivity jsou pravidelné a umožňují seniorům každodenní docházku.
670012	Kapacita podpořených služeb	Ano	20	Koordinátor seniorských aktivit dokáže v 1 okamžik obstarat až 20 seniorů.
				Způsob stanovení na 6 leté období: Cílová



670102	Využívání podpořených služeb	Ano	40	hodnota indikátoru je zvolená pro podporu osob do 40h. Senior se tak může účastnit poradenství, konzultací, přednášek, mezigeneračních aktivit s dětmi a mládeží apod.
--------	------------------------------	-----	----	--

1.4.1.1 Aktivity realizované v rámci akčního plánu v přímé vazbě na zjištěné potřeby CS

Stručný popis jednotlivých aktivit realizovaných v rámci akčního plánu, vč. určení CS z kapitoly 1, pro kterou je daná aktivita určená, a jejich vazba na výzvu ŘO OPZ+, včetně popisu vzájemné vazby mezi jednotlivými aktivitami či jejich návaznosti na jiné operační programy

Název realizované aktivity

Koordinátor preventivních seniorských aktivit

Stručný popis obsahu aktivity vč. vymezení časového rámce

Koordinátor seniorských aktivit plánuje a realizuje aktivity pro seniory v Seniorpointu Pelhřimov. Jde o 3 aktivity v týdnu, kdy je potřeba čas na přípravu a vyhodnocení.

Mezi hlavní aktivity koordinátora patří:

- trénování paměti krátkodobé i dlouhodobé
- zdravotní cvičení pro seniory
- přednášky na téma zdravý životní styl
- přednášky na téma bezpečnost, předcházení rizik, práce s elektronickými přístroji
- motorické aktivity pro seniory formou vyrábění a tvoření
- aktivizační přednášky formou videí a přednášek
- mezigenerační aktivity s dětmi a mládeží (aktivní zapojení seniorů).

27 měsíců: 01/2023 – 03/2025

Vyčíslení finanční nákladovosti řešení jednotlivých aktivit (tj. částka celkových způsobilých výdajů na realizaci aktivity)

Koordinátor preventivních seniorských aktivit (komunitní pracovník):

378 000 Kč na 27 měsíců (0,3 úvazku, jednotka = měsíc, jednotková sazba = 14 000 Kč).

Popis způsobu realizace a zajištění aktivity

MAS tuto projektovou aktivitu realizuje sama (pracovníky MAS v rámci realizačního týmu)

Ano



MAS tuto projektovou aktivitu realizuje ve spolupráci s partnerem s finanční účastí

Ne

MAS tuto projektovou aktivitu realizuje dodavatelsky pomocí veřejné zakázky

Ne

Komentář

MAS Šipka bude realizovat tuto aktivitu sama (pracovníkem MAS).

MAS Šipka od roku 2017 komunitně plánuje v oblasti sociálních a doprovodných služeb společně s místními regionálními aktéry a místní samosprávou. Díky soustavné činnosti síťování a zmapovaných potřeb osob z CS je schopna zajistit kvalitní personální obsazení.

Aktivita bude realizována ve městě Pelhřimov.

2 Další klíčová témata a problémy cílových skupin v oblasti aktivního začleňování, které byly v území identifikovány, ale nebudou primárně řešeny v rámci realizace tohoto akčního plánu

Stručný popis dalších existujících témat a problémů CS v oblasti aktivního začleňování. V případě, že jsou všechna existující témata a problémy CS zahrnuta v popisu aktivit v části 2, může zůstat tato část nevyplněna

V rámci komunitního plánování sociálních služeb a aktualizace Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb v ORP Pelhřimov pro období 2022 – 2025 bylo zjištěno, že je v území potřeba věnovat se otázce primární prevence následujících cílových skupin:

- 1) Děti do 3 let a jejich rodiče
- 2) Děti předškolního věku od 3 do 6 let
- 3) Děti školního věku od 6 do 15 let
- 4) Děti školního věku od 6 do 15 do 19 let
- 5) Dospělí v aktivním věku (osoby pracující, nezaměstnaní a znevýhodnění)
- 6) Senioři.

V současné době je potřeba zaměřit se především na žáky základních a středních škol, které asi nejvíce postihlo covidové období.

Primární prevence pro děti školního věku od 6 do 15 let

Popis opatření:



Základní školy v území zařazují preventivní programy do běžného programu základní školy od 4. po 9. třídu v rámci klasického programu primární prevence pro základní školy. Cílem aktivit v rámci primární prevence je zdravě fungující rodina, zapojení žáků do vzdělávacího procesu a jejich zdravý vývoj a v případě rodičů sladění pracovního a rodinného života.

Navrhované aktivity:

- vzdělávací aktivity pro základní školy pro 4., 5., 6., 7., 8. a 9. třídu na témata: vztahy ve třídě, online prostor, partnerské vztahy, závislosti, přechod na střední školu, přechod na druhý stupeň a to vždy na 3 vyučovací hodiny v jednom pololetí v dvoučlenném týmu
- vzdělávací aktivity pro základní školy pro 1., 2. a 3. třídu na témata: bezpečnost, zdravý životní styl, ekologie, finanční gramotnost
- workshopy pro třídní učitele, výchovné poradce, metodiky prevence
- workshopy na téma sebepoznání, seberozvoj a projektové učení jako nástroj pro sledování rozvoje kompetencí
- posilování rodinných vazeb – kontinuální programy pro rodiny s dětmi, příměstské tábory komunitního typu na podporu týmové spolupráce vrstevníků a aktivního přístupu k životu v místní komunitě (mezigenerační pomoci) a zdravého životního stylu, na podporu vzájemné tolerance
- snaha o vytváření a upevňování neformálních mezilidských vztahů a neformální sítě kontaktů obyvatel, aktivity podporující komunikaci rodičů s dětmi, zvyšování bezpečnosti ve městě, budování dobrých sousedských vztahů, mezirodinné, sousedské a mezigenerační sdílení výměny zkušeností (výpomoc, eco-aktivity – sdílení vybavení, vyzvedávání dětí)
- prevence proti negativním vlivům v rodinách (důvěrné prostředí pro rodiny) – domácí násilí, rozvody – podpora partnerského dialogu jako základu spokojené rodiny, možnost užít si s rodinou volnočasové aktivity, změnit domácí stereotyp a odpoutat se od všedních starostí (dítě má možnost vidět matku v jiné roli než při práci v domácnosti, zažít s ní plnohodnotné chvíle vzájemného prožitku).

Primární prevence pro děti školního věku od 15 do 19 let

Popis opatření:

Střední školy v území zařazují preventivní programy do běžného programu střední školy. Cílem aktivit v rámci primární prevence je zdravě fungující rodina, zapojení studentů do vzdělávacího procesu a jejich zdravý vývoj a v případě rodičů sladění pracovního a rodinného života.

Navrhované aktivity:

- vzdělávací aktivity pro střední školy na témata prevence duševního onemocnění a péče o duševní zdraví
- workshopy pro třídní učitele, výchovné poradce, metodiky prevence
- workshopy na téma seberozvoj a projektové učení jako nástroj pro sledování rozvoje kompetencí.

Aktivity týkající se žáků základních a středních škol zatím není možné podpořit v rámci projektu OPZ+, jelikož byli z cílové skupiny vyloučeni. Primární prevence však zůstává jednou z velmi důležitých aktivit v regionu.



3 Příprava akčního plánu z hlediska procesů a připravenost území na realizaci akčního plánu

Stručný popis způsobu přípravy akčního plánu z hlediska procesů, které probíhaly v území

MAS Šipka za dobu své existence vybudovala stabilní a rozsáhlou síť s místními aktéry, mezi které patří především místní samosprávy, spolky, nezisk. organizace a podnikatelské subjekty. Zároveň se MAS Šipka snaží vytvářet a rozvíjet partnerství na krajské, národní a mezinárodní úrovni. Po celou dobu své existence navazuje a utužuje vztahy spolu s ostatními MAS nejen z Kraje Vysočina, ale i z celé České republiky.

Od roku 2017 realizuje MAS ve spolupráci se zainteresovanými subjekty komunitní plánování sociálních a doprovodných služeb na území ORP Pelhřimov, do kterého jsou zapojeny sociální a návazné služby, místní samospráva, Kraj Vysočina a partneři v území. Veškeré podklady jsou k dispozici na <https://www.massipka.cz/1.25.planovani-socialnich-sluzeb/> a také v přehledném katalogu na webu <https://socialni.massipka.cz/>.

Spolupráce v oblasti plánování sociálních a doprovodných služeb pokračuje i v současné době. MAS Šipka zpracovala ve spolupráci s místními subjekty, zástupci města Pelhřimov, zástupci Kraje Vysočina a výzkumnou agenturou ACCENDO aktualizaci střednědobého plánu pro období 2022 – 2025. Zároveň probíhá soustavná spolupráce s poskytovateli sociálně-zdravotních služeb a místní samosprávou a ostatními partnery v území.

Informace o možnosti zapojení do Akčního plánu OPZ+ byly prezentovány především v rámci pracovních skupin, které MAS Šipka pravidelně v regionu organizuje v od roku 2018. Zároveň byly záměry mapovány a konzultovány prostřednictvím individuálních rozhovorů se starosty a poskytovateli sociálních a doprovodných služeb. Veřejnost byla do mapování zapojena prostřednictvím anketního šetření. Vše je k dispozici na webu MAS: <https://www.massipka.cz/2.31.sclld-2021/>.

Stručný popis připravenosti MAS k realizaci animační činnosti po celé období realizace akčního plánu

MAS je připravena realizovat animační činnost po celé období realizace akčního plánu a to prostřednictvím následujících aktivit:

- 1) Organizace společných setkání (pracovních skupin) s poskytovateli sociálních a doprovodných služeb, neziskovými organizacemi, zástupci místních samospráv a zástupci Kraje Vysočina za účelem zvýšení informovanosti o realizovaných aktivitách a možnosti zapojení místních aktérů do aktivit Akčního plánu.
- 2) Informování odborné i široké veřejnosti o aktivitách Akčního plánu prostřednictvím webových stránek www.massipka.cz, sociálních sítí a publikací článků v regionálním tisku.



4 Příprava projektu MAS

Popište způsob přípravy projektu MAS se zdůvodněním výběru způsobu zajištění/realizace jednotlivých aktivit v rámci projektu MAS

Komunitní centrum pro rodiny s dětmi

Aktivita bude realizována prostřednictvím komunitního pracovníka a pečující osoby. Tyto osoby budou zaměstnány na MAS. MAS Šipka má na základě několikaleté spolupráce s regionálními aktéry zmapované potřeby osob z cílové skupiny a je schopna zajistit kvalitní personální obsazení.

Komunitní centrum sdružující osoby s duševním handicapem za účelem aktivizace jejich potenciálu (aktivity nad rámec sociálních služeb)

Aktivita bude realizována prostřednictvím komunitního pracovníka a Peer pracovníka. Aktivita bude realizována na základě partnerství s finančním příspěvkem. Partnerem projektu bude organizace FOKUS Vysočina, z.ú., která je schopna zajistit pracovníky s dostatečnými pracovními zkušenostmi i osoby, které si prošly duševním onemocněním. Zároveň je jedinou organizací v regionu, která je cíleně zaměřena na osoby s duševním onemocněním a jejich rodiny.

Kritéria při výběru partnera s finančním příspěvkem:

1. Prokazatelná práce a zkušenosti s CS v regionu MAS Šipka min. 3 roky.
2. Min. 3 letá historie subjektu vykonávající aktivitu.
3. Spolupráce subjektu v rámci komunitního plánování sociálních služeb v ORP Pelhřimov.

Podpora neformálních pečujících v paliativní péči

Aktivita bude realizována prostřednictvím pracovního týmu skládajícího se ze sociálního pracovníka, terénního pracovníka, psychologa a kaplana na základě partnerství s finančním příspěvkem. Partnerem projektu bude Mobilní specializovaná paliativní péče pod Nemocnicí Pelhřimov, která úspěšně provozuje na území regionu terénní služby pomáhající lidem v preterminální a terminální fázi onemocnění.

Paliativní péče je schopna zajistit pracovníky, kteří mají dostatečné pracovní zkušenosti a zároveň příslušné vzdělání.

Kritéria při výběru partnera s finančním příspěvkem:

1. Prokazatelná práce a zkušenosti s CS v regionu MAS Šipka min. 3 roky.



2. Min. 3 letá historie subjektu vykonávající aktivitu.
3. Spolupráce subjektu v rámci komunitního plánování sociálních služeb v ORP Pelhřimov
4. Zdravotnické zázemí jako součást poskytované služby s možností vybudovat do budoucna paliativní lůžka, která zajistí plynulost návazné péče.

Koordinátor preventivních seniorských aktivit

Aktivita bude realizována prostřednictvím komunitního pracovníka (koordinátora), který se bude zaměřovat na prevenci seniorů. Tato osoba bude zaměstnána na MAS. MAS Šipka má na základě několikaleté spolupráce s regionálními aktéry zmapované potřeby osob z cílové skupiny a je schopna zajistit kvalitní personální obsazení.

5 Příprava, projednávání a schvalování zbývajících max. 50 % alokace do výše celkové finanční alokace na realizaci akčního plánu

Stručně popište způsob přípravy, projednávání a schvalování zbývajících 30 – 50 % alokace

Zbývajících alokace akčního plánu bude projednána na pracovních skupinách v rámci komunitního plánování sociálních služeb, dále pak na členské schůzi MAS Šipka, se zástupci místních samospráv, sociálním odborem Města Pelhřimov a dalšími aktéry v území.

6 Náklady na AP v detailu jednotlivých projektů MAS ve vazbě na finanční plán SCLLD

Tabulka AP nákladů na MAS projekty

Název projektu MAS	Celkem CZV projektu MAS (v Kč)	Procentuální podíl projektu MAS na celkové alokaci na AP (v %)
projekt MAS č. 1:	10 497 249,00	69,98
projekt MAS č. 2:	4 502 751,00	30,02
Celkem alokace na AP	15 000 000,00	100,00

7 Vyhodnocení úspěšnosti realizovaného akčního plánu

Stručně popište způsob, jakým bude MAS ověřovat dosažení cílů stanovených v akčním plánu



Sledování a naplňování dosažených výstupů a výsledků bude od začátku realizace Akčního plánu zajišťovat koordinátor aktivit. Ten bude mít na starosti průběžnou kontrolu aktivit a naplňování stanovených indikátorů. Koordinátor bude průběžně ověřovat shodu mezi Akčním plánem a skutečným stavem realizovaných aktivit. Zároveň bude pravidelně navštěvovat dané aktivity s cílem hledat s pracovníky pozitiva a negativa vykonávané činnosti.

Na evaluaci prvního období realizace Akčního plánu (po 2 letech realizace) a závěrečné evaluaci plnění aktivit Akčního plánu se bude podílet koordinátor aktivit a evaluátor na základě individuálních rozhovorů se členy týmu. Následně bude zorganizována diskuse všech členů realizačního, která bude vedena facilitátorem seznámeným s výsledky individuálních rozhovorů. Vyhodnocení prvního období realizace Akčního plánu bude sloužit jako podklad pro schválení dalšího projektu MAS.

V rámci hodnocení bude kladen důraz na výsledky opatření, indikátorů, jednotlivých aktivit a animační činnosti MAS v průběhu realizace AP. Koordinátor aktivit bude společně s evaluátorem definovat nejdůležitější závěry v rámci evaluační zprávy.

8 Prohlášení

Akční plán SCLLD pro OPZ+ navazuje a je v souladu s koncepční částí SCLLD hodnocenou MMR

Ano