

**KOMUNITNÍ PLÁN ROZVOJE SOCIÁLNÍCH SLUŽEB NA VIZOVICKU A SLUŠOVICKU PRO OBDOBÍ 2024–2028**

Obsah

[1 Popis komunitního plánování sociálních služeb 3](#_Toc151980577)

[1.1 Podstata komunitního plánování sociálních služeb 3](#_Toc151980578)

[1.2 Uživatelé sociálních služeb 4](#_Toc151980579)

[1.3 Poskytovatelé sociálních služeb 4](#_Toc151980580)

[1.4 Zadavatelé sociálních služeb 4](#_Toc151980581)

[1.5 Veřejnost 4](#_Toc151980582)

[1.6 Cykličnost procesu plánování sociálních služeb 4](#_Toc151980583)

[1.7 Principy komunitního plánování sociálních služeb 5](#_Toc151980584)

[1.8 Mapování potřeb v rámci komunitního plánování sociálních služeb 6](#_Toc151980585)

[1.9 Přínos komunitního plánování sociálních služeb 7](#_Toc151980586)

[1.10 Komunitní plán sociálních služeb 7](#_Toc151980587)

[2 Identifikace správního obvodu 9](#_Toc151980588)

[2.1 Realizace komunitního plánování v ORP Vizovice 10](#_Toc151980589)

[2.2 Stručná charakteristika správního obvodu 10](#_Toc151980590)

[2.2.1 Území 10](#_Toc151980591)

[2.2.2 Obyvatelstvo 11](#_Toc151980592)

[2.2.3 Občanská vybavenost 12](#_Toc151980593)

[2.2.4 Analýzy 12](#_Toc151980594)

[2.2.5 SWOT analýza sociální oblasti v území ORP 19](#_Toc151980595)

[2.2.6 Souhrn výsledků analýz (analytické části) 23](#_Toc151980596)

[2.2.7 Shrnutí 24](#_Toc151980597)

[3 Seznam poskytovatelů sociálních služeb v rámci 26](#_Toc151980598)

[4 Sociální služby pro cílové skupiny „Senioři“ a „Osoby se zdravotním postižením“ 29](#_Toc151980599)

[5 Sociální služby pro cílové skupiny „Rodiny s dětmi“ a „Děti a mládež“ 33](#_Toc151980600)

[6 Sociální služby pro „Osoby ohrožené sociálním vyloučením“ 35](#_Toc151980601)

[7 Priority a cíle 37](#_Toc151980602)

[7.1 Cílová skupina „Senioři“ a „Osoby se zdravotním postižením“ 37](#_Toc151980603)

[7.2 Cílová skupina „Rodiny s dětmi“ a „Děti a mládež“ 38](#_Toc151980604)

[7.3 Cílová skupina „Osoby ohrožené sociálním vyloučením“ 39](#_Toc151980605)

[7.4 Společné priority 39](#_Toc151980606)

[8 Monitoring a evaluace 41](#_Toc151980607)

[9 Závěr 42](#_Toc151980608)

# Popis komunitního plánování sociálních služeb

Komunitní plánování je metoda, která umožňuje zpracovávat rozvojové materiály pro různé oblasti veřejného života na úrovni obce i kraje a která výrazně posiluje principy zastupitelské demokracie. Charakteristickým znakem metody je důraz kladený především na zapojování všech, kterých se zpracovávaná oblast týká, dále na dialog a vyjednávání a v neposlední řadě na dosažení výsledku, který je přijat a podporován většinou zapojených uživatelů, poskytovatelů, zadavatelů a veřejnosti.

Základem plánování sociálních služeb je spolupráce zadavatelů (obcí, krajů) s poskytovateli (jednotlivými organizacemi) a uživateli (klienty) sociálních služeb při vytváření plánu, vyjednávání o budoucí podobě služeb a realizaci konkrétních kroků. Společným cílem je zajistit dostupnost kvalitních sociálních služeb, posílení sociální soudržnosti obyvatel, podpora sociálního začlenění a předcházení sociálnímu vyloučení jednotlivců.

Při plánování sociálních služeb se vychází z porovnání existující nabídky sociálních služeb se zjištěnými potřebami (potenciálních) uživatelů služeb a výsledek provedeného srovnání slouží jako jeden z klíčových podkladů pro zformulování priorit v oblasti sociálních služeb. Je nutné přirozeně zohlednit i další podstatné údaje (např. nákladovost služeb, rozmístění služeb v regionu, kapacitní možnosti poskytovatelů), zohlednit zkušenosti zúčastněných aktérů celého plánovacího procesu a zajistit návaznost plánování sociálních služeb na ostatní související oblasti (školství, zdravotnictví apod.).

Pro úspěšnost plánování je zapotřebí podpora ze strany politické reprezentace, a to jak při zahajování plánování, tak i v jeho průběhu a při uskutečňování reálných činností směřujících např. k rozšíření nabídky služeb, zvyšování jejich efektivity a spolupráci různých subjektů při zajišťování potřebných služeb. Neméně významné je zabezpečení koordinace celého procesu, kterou většinou provádí pracovník daného kraje či obce, popř. může být toto zajištěno jiným způsobem. Pracovní struktury v podobě pracovních, konzultačních nebo vyjednávacích skupin se skládají ideálně ze zástupců všech zainteresovaných stran. Po vytvoření střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb se přechází od plánovací k realizační fázi, kdy dochází k faktickému naplňování priorit, resp. jednotlivých opatření. Součástí této etapy je také sledování postupu a míry plnění stanovených úkolů. Plán bývá zpracováván obvykle na několik let a po uplynutí tohoto období se celý plánovací cyklus opět opakuje.

Zdroj:<https://www.mpsv.cz/zakladni-informace-o-komunitnim-planovani-socialnich-sluzeb>, <https://www.mpsv.cz/web/cz/komunitni-planovani-vec-verejna-pruvodce->

## Podstata komunitního plánování sociálních služeb

Posláním komunitního plánování je zajišťování dostupnosti sociálních služeb. Prakticky se jedná o zjištění stavu poskytování sociálních služeb v dané lokalitě a zároveň potřeb, které nejsou naplněny. Srovnáním těchto dvou základních parametrů a v souladu s množstvím finančních prostředků, které obec na sociální služby vynakládá, vzniká v procesu vzájemných konzultací komunitní plán, který je konsenzem mezi tím, co je možné, a tím, co bylo označeno jako potřebné či prioritní. Slovo komunitní dává tušit, že celé plánování sociálních služeb probíhá za účasti komunity – v případě sociálních služeb se tedy jedná zejména o zástupce uživatelů, poskytovatelů a zadavatelů sociálních služeb, ale i další veřejnosti, jíž je téma sociálních služeb blízké. Zdroj: <https://www.mpsv.cz/co-je-komunitni-planovani-socialnich-sluzeb-a-kdo-jsou-jeho-hlavni-akteri>

## Uživatelé sociálních služeb

Nejdůležitějšími účastníky komunitního plánování jsou uživatelé – klienti sociálních služeb. Uživateli rozumíme lidi v nepříznivé nebo tíživé sociální situaci, kteří služby využívají, kterým jsou určeny. Jejich pohled je v komunitním plánování sociálních služeb nepostradatelný, právě oni mohou vyjádřit svůj pohled, zviditelnit své zájmy, přímo se vyslovit k tomu, co vnímají jako nejlepší a nejpotřebnější a spolupodílet se tak na utváření podoby sítě sociálních služeb.

Zdroj: <https://www.mpsv.cz/co-je-komunitni-planovani-socialnich-sluzeb-a-kdo-jsou-jeho-hlavni-akteri>

## Poskytovatelé sociálních služeb

Poskytovatelé sociálních služeb jsou subjekty, které služby poskytují a nabízejí, bez ohledu na to, zda se jedná například o nestátní neziskové organizace, organizace zřízené obcí nebo krajem, příp. státem. Poskytovatelé vědí, jak služby fungují a znají systémové i provozní záležitosti. Dokáží popsat stávající poptávku i předpokládané trendy a obecně se v celé problematice dobře orientují. Jejich přínos je proto v tomto ohledu nenahraditelný.

Zdroj: <https://www.mpsv.cz/co-je-komunitni-planovani-socialnich-sluzeb-a-kdo-jsou-jeho-hlavni-akteri>

## Zadavatelé sociálních služeb

Zadavateli sociálních služeb jsou zejména obce a kraje. Zadavatelé jsou odpovědni za zajištění sociálních služeb na příslušném území. Vstupují do procesu jako aktivní účastníci, zejména proto, že jsou garanty realizace výstupů komunitního plánování. Proto podpora komunitního plánování ze strany obce a jejích politických reprezentantů představuje nejzákladnější podmínku pro jeho uskutečňování.

Zdroj: <https://www.mpsv.cz/co-je-komunitni-planovani-socialnich-sluzeb-a-kdo-jsou-jeho-hlavni-akteri>

Z pohledu obcí je zajištění vhodné sociální péče svým občanům jednou z významných aktivit, kterou v rámci výkonu samostatné působnosti plní. Tato oblast je velmi široká, finančně náročná a neustále je kladen důraz na zvyšování kvality těchto služeb a celkovou flexibilitu spektra sociálních služeb.

## Veřejnost

Veřejností jsou myšleni všichni ostatní zájemci, kterým nejsou sociální služby a jejich fungování a poskytování lhostejné a jsou schopni aktivně přispět k vytvoření plánu nebo jeho realizaci.

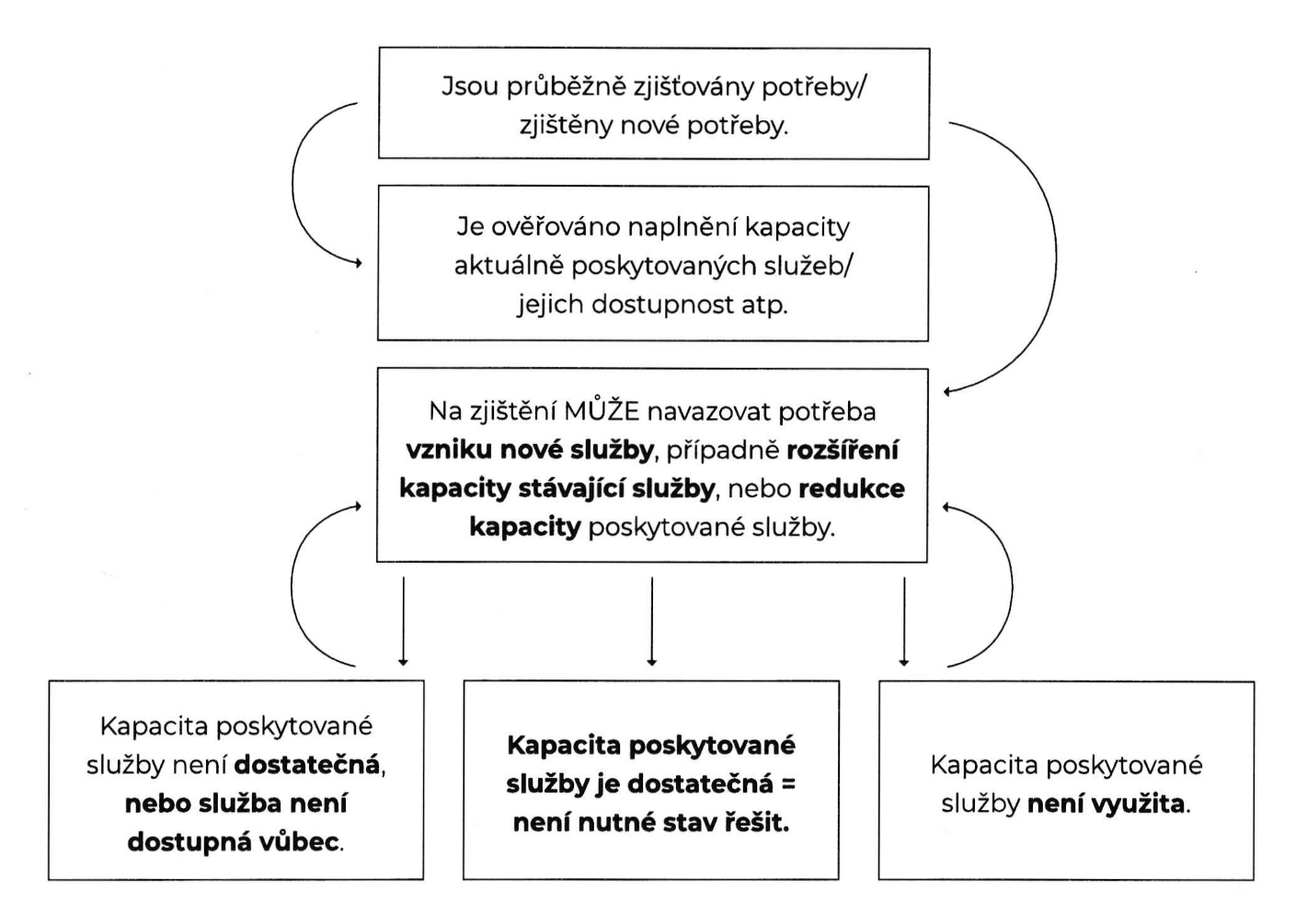
Zdroj: <https://www.mpsv.cz/co-je-komunitni-planovani-socialnich-sluzeb-a-kdo-jsou-jeho-hlavni-akteri>

## Cykličnost procesu plánování sociálních služeb

Komunitní plánování představuje cyklický, spirálovitě se, v určitých intervalech, opakující proces. Uvedené skupiny, resp. jejich zástupci v rámci společné práce, jednání a setkávání vytvářejí efektivní systém spolupráce, navrhují podobu sítě sociálních služeb a podílejí se na realizaci jednotlivých konkrétních opatření, která jsou popsána v komunitním plánu. Součástí procesu je totiž i sledování toho, nakolik je komunitní plán naplňován, co se již podařilo realizovat nebo ve kterých oblastech je nutné navržený způsob řešení změnit.

Zdroj: <https://www.mpsv.cz/co-je-komunitni-planovani-socialnich-sluzeb-a-kdo-jsou-jeho-hlavni-akteri>

Obrázek 1 Schéma zjišťování potřeb



Zdroj: MPSV ČR, KA3 Aktualizovaná metodická doporučení pro oblast plánování sociálních služeb

V průběhu realizace opatření (a někdy také už i  při jejich vytváření) se může projevit, že ne vždy lze cíle ihned bezezbytku naplnit. Cykličnost plánování sociálních služeb, tedy "opakování" celého procesu v určitých časových úsecích nicméně zaručuje, že to, co se nepodařilo realizovat, se po analýze důvodů neuskutečnění stává součástí následujícího plánovacího cyklu a může v tom být pokračováno (či zváženo, zda a nakolik je to v dané podobě stále aktuální „úkol“).

## Principy komunitního plánování sociálních služeb

Mezi základní principy komunitního plánování sociálních služeb patří zejména:

*Partnerství mezi všemi účastníky*. Potřeby a cíle všech účastníků mají stejnou váhu. Názorům všech stran musí být dopřáno stejného prostoru.

*Zapojování místního společenství*. Při zapojování místního společenství je nutné hledat různé metody a formy oslovení a zapojení tak, aby nabídka ke spolupráci byla srozumitelná (např. podle bydliště, způsobu života, zájmů, socioetnické příslušnosti, atd.). Nikdo nesmí být vylučován a diskriminován.

*Hledání nových lidských a finančních zdrojů*. Nelze zapomínat na spolupráci s podnikateli, která může být oboustranně přínosná, na význam práce dobrovolníků, svépomocných skupin, domácích pečovatelů včetně sousedské výpomoci. Komunitní plánování sociálních služeb je jedním z nástrojů pro zlepšení kvality života v obci.

*Práce s informacemi*. Je nezbytné zajistit rovný přístup k informacím uvnitř řídící struktury a zajistit předávání informací veřejnosti. Budou-li informace pravidelně předávány, bude možné očekávat relevantní připomínky a podněty. Je nutné stanovit, jak bude možné vznášet připomínky a jak bude s připomínkami nakládáno.

*Průběh zpracování komunitního plánování je stejně důležitý jako výsledný dokument*. Proces komunitního plánování znamená vyhledávání, zapojování a diskusi různých lidí. Tento proces umožňuje, aby navržený systém sociálních služeb byl jedinečný a neopakovatelný a plně odpovídal místním podmínkám a zdrojům.

*Zohlednění již vytvořené a osvědčené spolupráce*. Dobře fungující spolupráce může být inspirací pro ostatní účastníky komunitního plánování. Prohloubení spolupráce mezi všemi účastníky přináší kvalitnější nabídku sociálních služeb.

*Kompromis přání a možností*. Výsledkem komunitního plánování je vždy kompromisní řešení mezi tím, co chceme, a tím, co máme k dispozici. Možnosti v tomto případě nejsou pouze materiální, finanční a lidské zdroje, ale také dohoda vymezující, kdo a jak se bude na dosažení stanovených cílů KP podílet.

Zdroj: https://www.mpsv.cz/web/cz/komunitni-planovani-vec-verejna-pruvodce

Obecným principem fungování vytvořené sítě sociálních služeb je tedy partnerství, mezioborová spolupráce a případné překonávání bariér, které spolupráci brání.

Zároveň komunitní plánování sociálních služeb otevírá širší, někdy netradiční náhled na jednotlivé aktéry a rozsah jejich činností.

Vhodně nastaveným komunitním plánováním sociálních služeb je možné předejít sociální exkluzi některých skupin obyvatel, podpořit sociální začlenění již vyloučených skupin a saturovat oprávněné potřeby cílových skupin.

## Mapování potřeb v rámci komunitního plánování sociálních služeb

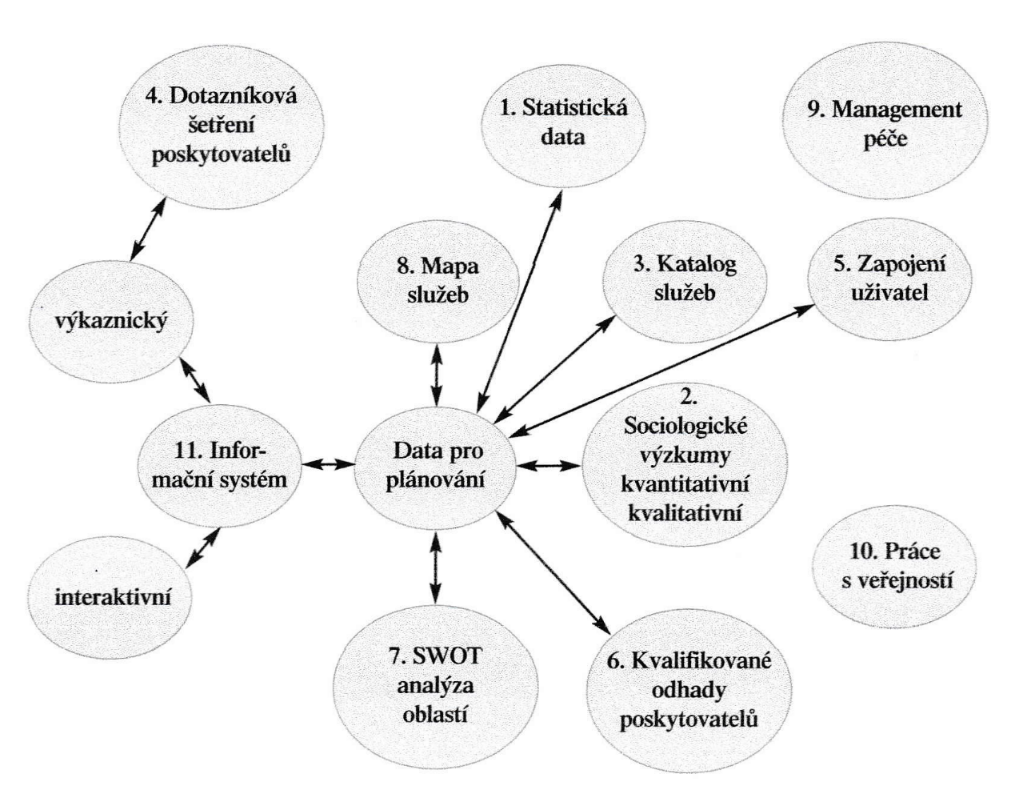
V procesu komunitního plánování pracujeme s řadou informací. Kvalitní komunitní plánování musí být založeno na datech popisujících sociální realitu. Určitá data vypovídající o vlastnostech komunity máme k dispozici díky šetřením zaměřeným obecně a využitelným pro různé účely. Dále mohou existovat data z výzkumů zaměřených na konkrétní problematiku. V některých oblastech data úplně chybí a zde je nutné je získat přímo výzkumem akceptujícím potřeby komunitního plánování v určité lokalitě. Data, která jsou k dispozici, lze získat za různých podmínek (materiálních, časových i personálních) a mají různou vypovídací schopnost.

Je nezbytné si v průběhu přípravy práce na formulování cílů a opatření komunitního plánu rozhodnout, se kterými daty budeme pracovat, která data můžeme využít a kde potřebujeme zpracovat nové analýzy.

Zdroj: https://www.mpsv.cz/web/cz/komunitni-planovani-vec-verejna-pruvodce

## 

Obrázek 2 Jedenáct kroků v procesu komunitního plánování



Zdroj: <https://www.mpsv.cz/documents/20142/225517/01_metodika.pdf/5a16e06d-8d23-af78-001c-88ee735bcd83>

## Přínos komunitního plánování sociálních služeb

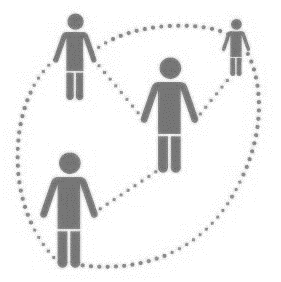
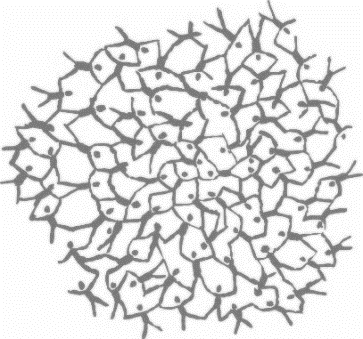
Mezi přínosy komunitního plánování je vnímána skutečnost, že obyvatelé dané obce znají své potřeby. Další pozitivní skutečností je to, že představitelé obce jsou vnímáni jako partner a tím se zvyšuje identifikace občanů s obcí a zvyšuje míru zapojení veřejnosti do dění v obci. Veřejnost lépe vnímá kroky a konečná rozhodnutí obce. Systém sociálních služeb se stává více srozumitelným i pro veřejnost. Také se zvyšuje dostupnost a kvalita sociálních služeb a rozšiřuje se nabídka služeb, které reagují na zjištěné potřeby v daném místě. Podstatným přínosem je také fakt, že finanční prostředky obce jsou vynakládány efektivněji, protože se vynakládají na takové služby, které jsou skutečně potřebné.

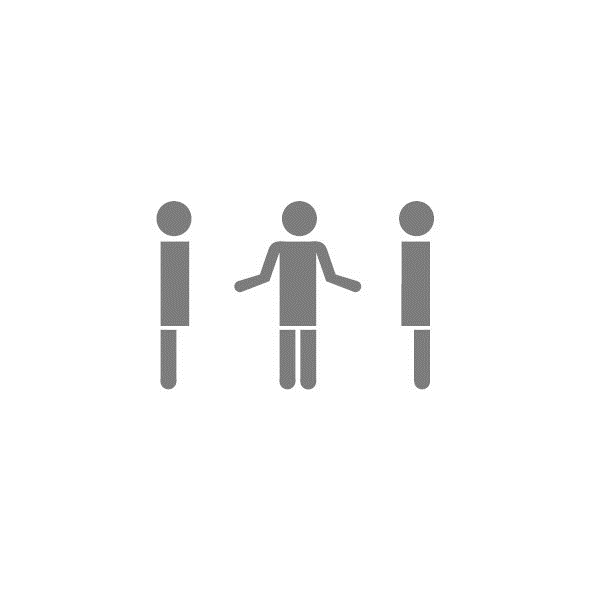
Zdroj: <https://www.mpsv.cz/web/cz/jaky-ma-komunitni-planovani-socialnich-sluzeb-pro-obec-prino>

## Komunitní plán sociálních služeb

Jak se odlišuje komunitní plán od jiného plánu? Právě tím, že je realizován v procesu komunikace a spolupráce širokého spektra lidí žijících v dané komunitě a území, pro které se plánuje. Lidé zapojení do komunitního plánování jsou různých profesí a postavení ve společnosti. Snahou aktérů je zapojit do procesu politiky, úředníky, poskytovatele služeb, uživatele, úřady a zaměstnavatele – tedy vytvořit plán v neustále se měnícím prostředí, které umožní vnést do plánu potřeby a názory komunity. Na ně pak reagovat nabídkou sociálních a komunitních služeb, a to vše dobře propojit s lidskými, duchovními, finančními a materiálními zdroji.

Komunitní plán není vytvářen tzv. „od stolu“, ale ve spolupráci s širokou komunitou, a to díky vzájemné komunikaci a propojování společenských rovin života občanů v rámci řešeného území, v našem případě tedy správního obvodu obce s rozšířenou působností Vizovice.



# Identifikace správního obvodu

Území správního obvodu obce s rozšířenou působností Vizovice (dále jen SO ORP Vizovice) se nachází ve východní části České republiky, a to přímo ve středu Zlínského kraje. Administrativně spadá oblast pod okres Zlín. Národopisně patří zájmové území k jižnímu Valašsku. Z pohledu evropského statistického členění se jedná o  NUTS II Střední Morava. SO ORP Vizovice je obklopeno hřebeny Vizovických a Hostýnských vrchů, které náleží ke Karpatské soustavě.

Řešené území zahrnuje celkem 16 obcí, které se dále sdružují v rámci dvou mikroregionů:

* Mikroregion Vizovicko – Bratřejov, Jasenná, Lhotsko, Lutonina, Ublo, Vizovice, Zádveřice‑Raková
* Mikroregion Slušovicko – Březová, Dešná, Hrobice, Neubuz, Podkopná Lhota, Slušovice, Trnava, Veselá, Všemina

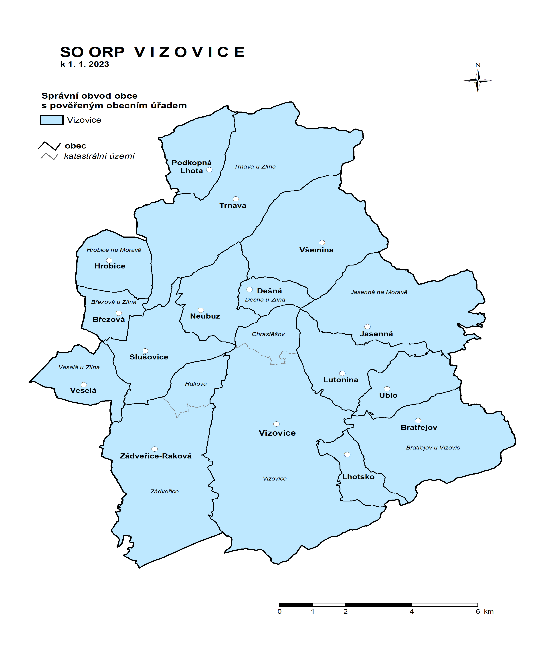
Součástí Mikroregionu Slušovicko jsou dále obce Hvozdná, Kašava a Ostrata, které ovšem administrativně spadají pod ORP Zlín a proto tyto nejsou do Komunitního plánu zahrnuty.

Přirozenými centry regionu jsou města Vizovice a Slušovice, kde dochází k přirozené koncentraci společenských, kulturních a ekonomických činností.

Předmětem činnosti mikroregionů je spolupráce a koordinace záměrů v oblasti sociální péče, kultury, sportu, hospodářství a zemědělství v členských obcích, společný rozvoj a obnova obecní infrastruktury a veřejně prospěšných staveb, úsilí o  zlepšování životního prostředí a podpora rozvoje turistiky a cestovního ruchu v regionu.



Obrázek 3 Administrativní členění správního obvodu



Zdroj: Český statistický úřad, <http://www.czso.cz>

<https://www.czso.cz/documents/11284/17867033/7211m01.png/76594087-b8f2-409f-8ed5-6c2b9cf4b7c9?version=1.1&t=1690794243068>

## Realizace komunitního plánování v ORP Vizovice

Pro současné komunitní plánování bylo ponecháno členění pracovních skupin z minulého plánovacího období a to na pracovní skupinu zaměřenou na služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením, na pracovní skupinu se zaměřením na služby pro rodiny s dětmi, pod kterou spadají rovněž služby pro děti a mládež, a dále na pracovní skupinu, která se zabývala službami pro osoby ohrožené sociálním vyloučením.

V rámci přípravy tvorby komunitního plánu byly osloveny všechny obce ve správním obvodu ORP Vizovice a rovněž poskytovatelé sociálních služeb, kteří poskytují své služby v daném území. Všichni byli informováni o tvorbě komunitního plánu a byla jim dána možnost se na tvorbě spolupodílet svými připomínkami a podněty.

V rámci tvorby komunitního plánu byla provedena analýza území, při které byly v udržení kontextu a návaznosti služeb přiměřeně využity rovněž informací z minulých plánovacích období, a byly zmapovány potřeby obyvatel. Rovněž byly zmapovány jednotlivé sociální služby, které na daném území působí, stejně tak i ty, které mají celokrajskou působnost, čímž pod jejich dosah spadá i území SO ORP Vizovice.

Na tvorbě komunitního plánu se podíleli pracovníci sociálního odboru, kteří mají o sociální situaci ve správním obvodu ORP Vizovice přehled a mají bohaté zkušenosti s tvorbou komunitního plánu.

## Stručná charakteristika správního obvodu

### Území

Jak již bylo výše uvedeno, správní obvod ORP Vizovice tvoří celkem 16 obcí, z toho dvě obce mají statut města. Jedná se o  Vizovice a Slušovice. Město Vizovice se dále skládá ze dvou místních částí, a to z části Vizovice a části Chrastěšov. Stejná je situace také u obce Zádveřice-Raková, která je, jak již vyplývá z názvu, složena z místních částí Zádveřice a Raková. Jednotlivé části obcí vymezují katastrální území.

Tabulka 1 Charakteristika území ORP Vizovice

|  |  |
| --- | --- |
|  | **POČET** |
| Počet obcí | 16 |
| Počet částí obcí | 18 |
| Počet katastrálních území | 18 |
| Počet obcí se statutem města | 2 |
| Počet obcí se statutem městyse | 0 |

Zdroj: Český statistický úřad, <http://www.czso.cz>

Výhodou pro SO ORP Vizovice je jeho poloha poblíž krajského města Zlín a dobré dopravní spojení jak do krajského města, tak do okolních větších měst (např. Vsetín, Luhačovice).

Na území je patrný silný vliv tradice intenzivní zemědělské, potravinářské a dříve i přidružené výroby, které mají v současnosti charakter malých a středních podniků. Tyto podniky, spolu s tradičními odvětvími i novými podniky, vytvářejí rozvětvené podnikatelské a výrobní prostředí regionu.

### Obyvatelstvo

Území SO ORP Vizovice má příznivou věkovou strukturou a disponuje kvalifikovanou pracovní silou, která je ochotna dojíždět za prací do poměrně velkých vzdáleností. Jedná se o  region s rekreačním potenciálem, atraktivním přírodním a kulturním prostředím. Typické jsou pro region živé kulturní tradice a rozvinutý společenský život v obcích.

Dle údajů Českého statistického úřadu představoval počet obyvatel v rámci SO ORP Vizovice, k 31. 3. 2023 celkový počet 17 268 obyvatel. Zdroj: Český statistický úřad, <http://www.czso.cz>.

Tabulka 2 Počet obyvatel ORP Vizovice k 31. 12. 2022

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 |
| **SO ORP Vizovice celkem** | **16 844** | **16 888** | **17 021** | **17 079** | **17 153** | **17 212** | **16 981** | **17 250** |
| v tom obce: |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Bratřejov | 765 | 764 | 768 | 762 | 766 | 775 | 783 | **800** |
| Březová | 497 | 510 | 502 | 516 | 514 | 518 | 509 | **515** |
| Dešná | 204 | 203 | 209 | 216 | 210 | 211 | 199 | **212** |
| Hrobice | 467 | 457 | 472 | 465 | 459 | 465 | 457 | **458** |
| Jasenná | 954 | 957 | 946 | 967 | 967 | 971 | 952 | **960** |
| Lhotsko | 266 | 276 | 271 | 275 | 274 | 269 | 263 | **288** |
| Lutonina | 422 | 416 | 412 | 412 | 417 | 423 | 411 | **419** |
| Neubuz | 459 | 463 | 459 | 457 | 463 | 458 | 456 | **463** |
| Podkopná Lhota | 321 | 324 | 332 | 331 | 336 | 330 | 314 | **321** |
| Slušovice | 2 958 | 2 962 | 2 988 | 2 980 | 2 968 | 2 959 | 2 892 | **2 950** |
| Trnava | 1 140 | 1 155 | 1 153 | 1 166 | 1 153 | 1 173 | 1 172 | **1 168** |
| Ublo | 281 | 291 | 302 | 301 | 308 | 312 | 299 | **304** |
| Veselá | 821 | 817 | 832 | 841 | 848 | 854 | 841 | **854** |
| Vizovice | 4 716 | 4 729 | 4 789 | 4 800 | 4 857 | 4 847 | 4 809 | **4 870** |
| Všemina | 1 145 | 1 130 | 1 135 | 1 134 | 1 134 | 1 132 | 1 130 | **1 151** |
| Zádveřice-Raková | 1 428 | 1 434 | 1 451 | 1 456 | 1 479 | 1 515 | 1 494 | **1 517** |

Zdroj: Český statistický úřad, <http://www.czso.cz>, [Výstupní objekt VDB (czso.cz)](https://vdb.czso.cz/vdbvo2/faces/cs/index.jsf?page=vystup-objekt-vyhledavani&vyhltext=ORP+VIzovice&bkvt=T1JQIFZJem92aWNl&katalog=all&pvo=RSO14&pvoch=7211&pvokc=65#w=)

### Občanská vybavenost

V SO ORP Vizovice je velmi dobrá dostupnost k předškolnímu a školnímu vzdělávání.

V ORP Vizovice se nachází mateřské školy, základní školy s 1. stupněm vzdělávání i základní školy s 1. a 2. stupněm vzdělávání, dále základní škola praktická a základní škola umělecká.

Na území SO ORP Vizovice je také možné dosáhnout dalšího vzdělávání na dvou středních školách. Za dalším vzděláváním dojíždějí obyvatelé obcí SO ORP Vizovice do Zlína, Vsetína a okolních velkých měst Zlínského kraje.

Na území OPR Vizovice se nacházejí zařízení ústavní výchovy, a to dětský domov a dětský domov se školou.

V oblasti zdravotnictví jsou v rámci SO ORP Vizovice k dispozici dvě zdravotní střediska, ve kterých se koncentrují služby napříč věkovou strukturou obyvatel ORP Vizovice. V rámci SO ORP Vizovice jsou dostupné zdravotní služby praktických lékařů, zubních lékařů, očních lékařů, gynekologů a chirurgické služby. Na území se nachází několik lékáren a nemocnice, která poskytuje jak akutní odbornou zdravotní péči, tak pobytovou péči o pacienty. Na území SO ORP Vizovice mají obyvatelé možnost využít také rehabilitační služby.

Nabídka kulturního vyžití na území SO ORP Vizovice je poměrně pestrá, problém mohou představovat neexistující vodní plochy a funkční koupaliště.

V rámci SO ORP Vizovice mají občané k dispozici knihovny, kina, muzea, galerie, střediska volného času pro děti a mládež, hřiště, tělocvičny, stadion, lyžařské areály, skatepark, golfové hřiště, tenisové kurty, posilovny a kulturní zařízení. V každé obci také působí volnočasové a zájmové spolky.

Zdroj: šetření pracovníků sociálního odboru MěÚ Vizovice

### Analýzy

#### Analýza cílových (dotčených) skupin

Analýza slouží k definování jednotlivých cílových skupin (dotčených či zainteresovaných), zjištění jejich předpokládaných očekávání a k definování rizik spojených s těmito skupinami a s jejich očekáváním. Dále pak slouží k nalezení vhodného způsobu komunikace a nalezení případných opatření k minimalizaci rizik při zapojení těchto cílových skupin.

Mezi dotčené skupiny patří především klienti a jejich rodiny, zřizovatelé, obce a kraj či stát. Přílišná očekávání klientů jsou často nerealizovatelná z důvodu nízké finanční podpory sociálních organizací ze strany státní správy a samosprávy. Jako hlavní typ komunikace mezi dotčenými skupinami se jeví osobní setkávání a rozhovory.

Tabulka 3 Analýza cílových skupin

| **Č.** | **Název dotčené skupiny** | **Očekávání dotčené skupiny** | **Rizika spojená se skupinou** | **Způsob komunikace** | **Opatření** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Rodina, která chce svého člena umístit do sociálních služeb | Dostatek lůžek a míst v sociálních službách, odbornost personálu, nízká finanční náročnost využívání služeb, klidné a moderní prostředí | Nedostatek finančních prostředků pro zařazení člena rodiny, nerealistické nároky na personál a technické vybavení organizace, nezájem o  své blízké, kteří sociální služby využívají, nedostatečná kapacita sociálních zařízení | Webové stránky organizace, osobní setkávání, propagační materiály organizace | Motivace rodin k většímu zájmu o  své členy, kteří využívají sociálních služeb, pořádání společných aktivit klientů a jejich rodin, možnost dlouhodoběji navštívit klienty, zajištění dostatečné kapacity v sociálních zařízeních |
| 2. | Osoby využívající sociálních služeb | Příjemná atmosféra, různorodé volnočasové aktivity, finanční nenáročnost využívání služeb, kvalitní a moderní zázemí, kvalifikovaný personál | Sociální a zdravotní problémy, nemožnost placení poplatku za využívání služeb, problém se začleněním do kolektivu | Rozhovory s pracovníky a vedením organizace, skupinová sezení | Nižší finanční spoluúčast klienta, vznik více volnočasových aktivit i pro seniory, profesní vzdělávání personálu, vytvoření kvalitních podmínek pro důstojný život |
| 3. | Zřizovatelé | Finanční i nefinanční podpora činnosti ze strany obce, kraje a státu, jasně definované legislativní prostředí, zapojení dobrovolníků | Problém se zajištěním dostatečného množství financí pro chod organizace, nízká odbornost a kompetentnost, časové zaneprázdnění | Osobní setkávání s představiteli obcí, či sponzorů a partnerů | Větší finanční podpora ze strany obcí, krajů a státu, snížení administrativních úkonů a vyjasnění legislativy, podpora dobrovolnické činnosti |
| 4. | Obce | Dostatek lůžek a míst v sociálních službách, pomoc při řešení životní situace u slabších sociálních vrstev, spolupráce se zřizovateli na různých sociálních projektech obce či regionu, kvalitní služby pro všechny | Nízký zájem o  sociální služby v katastru své obce, rozpočtové omezení při podpoře, možné bariéry komunikace | Osobní setkávání s vedením organizací, návštěva soc. zařízení, účast na akcích pořádaných sociálním zařízením | Společné setkávání představitelů obce se sociálními organizacemi, podpora při zjištění finančních a organizačních sociálních potřeb |
| 5. | Kraj, stát | Zabezpečení a naplnění sociální politiky kraje a ČR, odbornost managementu i pracovníků služeb, aktivní zapojování do projektů | Nedostatek financí na podporu činnosti a rozvoj sociálních organizací, velké byrokratické zatížení formou vyhlášek, zákonů | Prostřednictvím e-mailu či telefonicky, oficiální poštou | Větší objem prostředků určených pro sociální sféru, kvalitní vzdělávání v oblasti sociálních služeb, správné nastavení operačních programů zabývající se sociální oblastí |

#### Analýza rizik – registr rizik v sociální oblasti

Definice rizika je převzata z Metodiky přípravy veřejných strategií: Riziko je nebezpečí vzniku události, která může negativně ovlivnit dosažení stanovených cílů. Jedná se o  budoucí událost, která má náhodnou povahu (tj. může, ale nemusí nastat a mít negativní dopad) a není ani nemožná, ani jistá. Riziko spojujeme s negativními vlivy, nepříznivými dopady a ztrátami a chápeme jej jako synonymum nebezpečí, hrozby, úskalí a nejistoty. Protipólem rizika je příležitost, která je spojována s příznivými vlivy a dopady.

Hodnocení významnosti rizik je založeno na hodnocení očekávané pravděpodobnosti výskytu jednotlivých rizik a jejich dopadu (materiálního i nemateriálního) na dosažení cílů strategie. Pravděpodobnost (v tabulce sloupec „P“) i dopad (v tabulce sloupec „D“) se hodnotí na škále 1 až 5: hodnota 1 představuje velmi malý dopad (resp. velmi malou pravděpodobnost) a hodnota 5 velmi velký dopad (resp. velmi vysokou pravděpodobnost). Významnost rizika je součinem pravděpodobnosti a dopadu. Hodnota významnosti se pohybuje mezi hodnotou 1 a 25. Vlastníci jednotlivých rizik jsou osoby odpovědné za řízení a monitorování daného rizika (průběžné přehodnocování významnosti rizik a identifikace reálného výskytu dané rizikové události).

Mezi nejčastější rizika patří rizika finanční, jež se negativně projevují v kvalitě a dostupnosti poskytovaných sociálních služeb. Jako jedno z hlavních rizik v  oblasti legislativy je definována absence legislativních opatření vymezujících pojem sociální podnikání. Toto riziko je značnou brzdou pro rozvoj nových služeb v sociální oblasti. Kvalifikovanost zaměstnanců se nezvyšuje příchodem vysokoškolsky vzdělaných lidí, které k práci v sociálních službách nemotivuje nízké platové ohodnocení.



Tabulka 4 Analýza rizik v sociální oblasti na území ORP

| **Č.** | **Skupina rizik** | **Název rizika** | **Hodnocení rizika** | | | **Název opatření ke snížení významnosti rizika** | **Vlastník rizika** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **P** | **D** | **V = PxD** |
| 1. | Finanční riziko | Nedostatek financí na provoz jednotlivých sociálních služeb | 3 | 4 | 12 | Optimalizace systému soc. služeb, zvýšení podpory ze strany kraje a státu, posílení fundraisingu, medializace a propagace dárcovské činnosti, meziobecní spolupráce na poli komunitního plánování | sociální zařízení |
| Nedostatek financí na investiční činnost | 4 | 2 | 8 | využívání dotačních možností ČR i Evropské unie (dále jen EU), meziobecní spolupráce | sociální zařízení |
| Nedostatek financí na založení sociálních bytů | 4 | 3 | 12 | Využívání dotačních možností ČR i EU, aktivní podpora projektových záměrů, posílení zájmu společnosti o  podporu sociální sféry | obce |
| Klienti nejsou schopni platit za sociální služby | 3 | 2 | 6 | Změna sociální politiky na národní úrovni, změna systému financování poplatků za využívání služeb | sociální zařízení |
| 2. | Organizační riziko | Nerovnoměrné rozmístění sociálních zařízení na území ORP | 4 | 3 | 12 | Projekty financované z národních i evropských fondů, komunitní plánování při meziobecní spolupráci | ORP |
| Kvalifikovanost personálu | 3 | 2 | 6 | Vzdělávací semináře, odpovídající platové podmínky pro vysokoškolsky vzdělané pracovníky, mentorská činnost vedoucích pracovníků | sociální zařízení |
| Malá kapacita zařízení | 4 | 4 | 16 | Investice do rozšíření kapacit, výstavba nových sociálních zařízení, podpora terénních sociálních služeb | obce, sociální zařízení |
| 3. | Právní riziko | Legislativa, která by vedla ke zvýšení investicí nebo provozních nákladů | 3 | 4 | 12 | Upozornění zákonodárců na negativní dopad navržené legislativy, medializace dané problematiky | sociální zařízení, obce |
| Chybějící legislativa k sociálnímu podnikání | 5 | 3 | 15 | Vyvolání celospolečenské diskuse k tématu sociálního podnikání, příklady dobré praxe ze zemí EU | sociální zařízení, obce |
| 4. | Technické riziko | Špatný stav technického vybavení a zařízení | 3 | 2 | 16 | Využití dotačních a nadačních fondů, odbornost technických pracovníků | sociální zařízení |
| 5. | Věcné riziko | Zhoršení postavení klientů s duševními či mentálními handicapy | 2 | 2 | 4 | Komplexní kontrola zařízení, informovanost o  problému diskriminace a manipulace | klienti využívající sociálních služeb |

### SWOT analýza sociální oblasti v území ORP

SWOT analýza slouží k identifikaci silných a slabých stránek daného území (vnitřní vlivy z hlediska území), příležitostí a rizik (vnější vlivy z hlediska území). Na základě SWOT analýzy je komplexně vyhodnocena situace na území ORP

Tabulka 5 SWOT analýza sociální oblasti

|  |  |
| --- | --- |
| **SILNÉ STRÁNKY** | **SLABÉ STRÁNKY** |
| * Existence fungující pečovatelské služby * Podpora a pomoc sociálního odboru Městského úřadu (dále jen MěÚ) Vizovice * Dostupná ambulantní péče pro seniory * Dobrá spolupráce s institucemi a samosprávami * Existence center pro mládež a rodiny * Existence zájmových center a sdružení * Dostatečné množství volnočasových aktivit | * Absence společenské místnosti a domova pro seniory * Absence pobytových služeb na území ORP Vizovice * Škrty ve státním rozpočtu v oblasti sociálních služeb * Absence nabídek volnočasových aktivit pro osoby se zdravotním postižením * Špatná dopravní dostupnost pro osoby se zdravotním postižením z menších obcí * Nedostatečná informovanost o  sociálních službách ve zpravodajích obcí * Absence sociálních podniků |
| **PŘÍLEŽITOSTI** | **HROZBY** |
| * Využití fondů ČR i EU * Integrace osob se zdravotním postižením mezi zdravou populaci * Zmobilizování dalších neziskových organizací pro sociální služby * Vznik nových volnočasových příležitostí a aktivit * Prohloubení zájmu občanů o  sociální problematiku * Organizování preventivních programů pro seniory * Sociální podnikání | * Nedostatek finanční na realizaci investičních záměrů v oblasti soc. služeb * Nárůst drogové závislosti mezi mládeží * Absence nezbytně nutných soc. služeb * Stárnoucí věkové složení obyvatelstva * Růst počtu lidí se sociálně patologickými jevy * Zhoršování úrovně sociální péče * Nezájem představitelů obcí o  sociální problematiku |

Mezi silné stránky soc. oblasti byla definována existence fungující pečovatelské služby, které jsou zastoupeny na katastru území ORP Vizovice. Absence některých typů služeb, která patří mezi slabé stránky, by mohla být vyřešena s pomocí využití fondů EU i ČR. Jako hlavní hrozba je vnímána stárnoucí věková struktura obyvatelstva. Počet lidí, kteří budou využívat sociálních služeb, se bude nadále rychlým tempem zvyšovat.

Tabulka 6 SWOT analýza skupina „Senioři“

|  |  |
| --- | --- |
| **SILNÉ STRÁNKY** | **SLABÉ STRÁNKY** |
| * Existence fungující pečovatelské služby * Existence odlehčovací služby * Existence zařízení Sanatorium TOPAS * Možnost zajištění terénní zdravotní služby * Zájem o sociální služby * Zájem o kulturu (nejen setkávání v klubech důchodců, návštěva kulturních akcí, zájezdy) * Pomoc při řešení životní situace u slabších sociálních vrstev * Fungující klub turistů * Dobrá dostupnost ambulantní péče o seniory | * Absence Domova pro seniory * Nedostupná služba Osobní asistence * Problémy starých občanů * Nerovnoměrné rozmístění sociálních zařízení na území ORP * Klienti nejsou schopni platit za sociální služby |
| **PŘÍLEŽITOSTI** | **HROZBY** |
| * Snaha o zlepšení sociálních služeb * Větší využívání volného času – kulturní akce, zájezdy * Sociální podnikání * Organizování programů pro seniory * Prohloubení podpory dobrovolnické činnosti | * Nezájem představitelů obcí * Nezdar realizace návrhů * Nedostatek financí při zvyšování nájmu * Přeceňování sil, podléhání slabostem, s tím související úrazovost * Stárnoucí věkové složení obyvatel * Seznamování s právními předpisy – horší dostupnost a také chuť mít právní znalosti |

Tabulka 7 SWOT analýza skupina „Osoby se zdravotním postižením“

|  |  |
| --- | --- |
| **SILNÉ STRÁNKY** | **SLABÉ STRÁNKY** |
| * Rozvoj rané péče * Fungující služba „Handicap“ Zlín * Zájem o sociální služby * Vzájemná individuální informovanost a pomoc pečujících osob | * Absence chráněného bydlení * Absence volnočasových aktivit pro tyto osoby (osoby se zdravotním postižením) * Absence řešení zaměstnávání osob se zdravotním postižením * Problematická právní úprava |
| PŘÍLEŽITOSTI | **HROZBY** |
| * Využití fondů EU * Zvýšení integrace osob zdravotně postižených * Zřízení sociálních podniků * Možnost vytvoření systému dobrovolnické činnosti | * Nízký objem finančních prostředků * Nedostatek kapacit sociálních služeb a také zařízení pro tělesně, smyslově a kombinovaně postižené občany |

Tabulka 8 SWOT analýza skupiny "Rodiny s dětmi"

|  |  |
| --- | --- |
| **SILNÉ STRÁNY** | **SLABÉ STRÁNKY** |
| * Fungující středisko Naděje Vizovice * Centrum pro rodinu – kurzy efektivního rodičovství * Mateřské centrum Beruška * Ambulance klinického psychologa * Dostatečné množství volnočasových aktivit – např. Dům dětí a mládeže ZVONEK, rekreační středisko REVIKA, soubor valašských písní a tanců Vizovjánek, sportovní zázemí ve Slušovicích * Dobrá spolupráce s institucemi * Dobrá spolupráce s Policií ČR * Využití dlouhodobých zkušeností v oblasti práce s rodinou a dětmi, dobrá znalost terénu | * Absence výchovy k rodičovství * Nevhodné výchovné styly v rodinách – slabá komunikace * Existence disfunkčních rodin * Existenční problémy rodičů – nedostatek finančních prostředků * Nízké využití školních psychologů * Malé možnosti získání sociálního bydlení * Kouření mladistvých, včetně kouření marihuany, také kouření rodičů |
| **PŘÍLEŽITOSTI** | **HROZBY** |
| * Vytvoření vzdělávacích programů pro rodiče * Vitrína pro rodiny s dětmi * Vhodné prostory pro rodiny s dětmi | * Požívání alkoholu * Nezájem rodičů o trávení volného času svých dětí * Vznik závislosti na OPL * Návštěvy nočních klubů mladistvými * Ohrožení domácím násilím, šikanou * Zadluženost rodin * Nezaměstnanost |

Tabulka 9 SWOT analýza skupiny „Děti a mládež“

|  |  |
| --- | --- |
| **SILNÉ STRÁNKY** | **SLABÉ STRÁNKY** |
| * Pestrá nabídka volnočasových aktivit * Cenová dostupnost volnočasových aktivit * Kvalitní práce střediska Naděje Vizovice, Domino – pobočka Slušovice * Existence zájmových sdružení i v malých obcích * Terénní práce streetworkerů ve Vizovicích * Dobrá spolupráce mezi nestátními organizacemi a sociálním odborem | * Nejistota financování aktivit pro mládež * Horší dopravní dostupnost pro občany z okolních obcí * Absence bazénů, koupališť * Nízká informovanost škol o nestátních neziskových organizacích |
| **PŘÍLEŽITOSTI** | **HROZBY** |
| * Zapojení veřejnosti – informovat o záměrech pro děti a mládež * Prohloubit zájem rodičů o volnočasové aktivity pro děti a mládež * Vznik nových volnočasových aktivit * Podpora svépomocné aktivity v obcích | * Nedůsledná výchova v rodinách * Vznik sociálně patologických jevů mezi mládeží * Nárůst závislosti – alkohol, drogy * Pasivita dětí a mládeže u volnočasových aktivit * Časté změny legislativy |

Tabulka 10 SWOT analýza skupiny „Osoby ohrožené sociálním vyloučením“

|  |  |
| --- | --- |
| **SILNÉ STRÁNKY** | **SLABÉ STRÁNKY** |
| * Dobrá práce streetworkera v terénu * Působení preventistů na školách * Zázemí a rozšíření povědomí o organizaci Podané ruce ve Zlíně * Psychologové na školách – možnosti řešení problémů * Podpůrná síť pro drogové uživatele * Terénní služba Elimu * Spolupráce s Policií ČR * Větší soudržnost na menších obcích | * Nedostatečné personální zajištění poskytovatele * Nedostatek financí * Špatné rodinné zázemí – alkohol, drogy * Neochota rodičů spolupracovat – stud, obavy * Falešná solidarita – problémy se schovávají * Dostupnost léků pro výrobu drog včetně návodů jak vyrobit drogy, kde je získat * Snadná dostupnost drog, heren * Nedostatek školních psychologů |
| **PŘÍLEŽITOSTI** | **HROZBY** |
| * Zvýšení možnosti osvěty – pozitivní působení na děti * Možnost kontaktu se streetworkerem * Vytvoření nových volnočasových aktivit * Prevence patologických jevů | * Věkový posun závislosti směrem k mladším ročníkům * Předávání negativních zkušeností mezi vrstevníky * Zvyšování trestné činnosti - z důvodu „potřeby“ získat drogu * Šíření přenosných nemocí – používání infikovaných jehel |

**SWOT** analýza obecně slouží k identifikaci silných a slabých stránek daného území, příležitostí a rizik, což jsou vnější vlivy z hlediska území. Na základě SWOT analýz je komplexně vyhodnocena situace na území našeho ORP, z čehož vyplynuly následující informace. Mezi silné stránky našeho ORP patří ve skupině „Senioři“ existence fungující pečovatelské služby, terénní zdravotní služby, existence sociálních zařízení a dostupnost ambulantní péče o seniory. Ve skupině „Osoby se zdravotním postižením“ je silnou stránkou terénní péče, která se postupně ve své činnosti rozvíjí. Ve skupině „Rodina s dětmi“ je silnou stránkou dostatečná nabídka volnočasových aktivit, ambulance klinického psychologa, fungující mateřské centra a dobrá znalost terénu. Ve skupině „Děti a mládež“ je silnou stránkou taktéž nabídka volnočasových aktivit, existence zájmových sdružení i v malých obcích. Co se týká skupiny „Osoby ohrožené sociálním vyloučením“, zde je velmi dobrá terénní práce streetworkerů a služba organizace Podané ruce, stejně tak jako terénní služba Elim Vsetín.

Naopak mezi slabé stránky patří napříč jednotlivými skupinami absence některých typů služeb, špatné rodinné zázemí či neochota rodičů spolupracovat, nedostatečné finanční zajištění nebo nedostatek odborných pracovníků, např. školních psychologů, psychiatrů či terapeutů.

Jako významná hrozba byla nejvíce vnímána stárnoucí populace obyvatel a věkový posun závislosti směrem k mladším ročníkům.

Analýza také slouží k nalezení vhodného způsobu komunikace, popř. nalezení opatření k minimalizaci rizik cílových skupin. Mezi hlavní rizika patří:

* finanční riziko (nedostatek financí na provoz jednotlivých sociálních služeb, nedostatek financí na založení sociálních bytů, klienti nejsou schopni platit za sociální služby)
* organizační riziko (nerovnoměrné rozmístění sociálních zařízení, malá kapacita zařízení)
* právní riziko (legislativa neřeší sociální podnikání)

Území našeho správního obvodu je z hlediska zajištění služeb znevýhodněno velmi členitým terénem, což znamená velké dojezdové vzdálenosti, mnohdy i na samoty. Tím se však sociální služba velmi prodražuje. V těchto případech je problematické i to, že v blízkém sousedství nežijí lidé, kteří by mohli poskytnout pomoc v krizové situaci.

Terénní programy pro osoby zneužívající návykové látky slouží k eliminaci dopadů chování těchto lidí na společnost. Jedná se zejména o prevenci šíření infekčních chorob. Zde je velmi důležitou součástí programu výměna injekčních stříkaček, kterou zajišťují streetworkeři.

V našem ORP působí také poskytovatelé sociálních služeb se sídlem v jiném ORP, což je přínosné pro naše občany. Síť sociálních služeb je díky tomuto rozšířenější. Občané našeho obvodu však také dojíždí za službami do větších měst, jako je Zlín či Vsetín. V převážné většině se jedná o poradenská centra, charitu, služby pro mentálně postižené děti či dospělé nebo osoby ohrožené sociálním vyloučením. Tady je výhodou našeho ORP dostupnost služeb z okolních měst, jelikož je naše ORP transferní oblastí. V této oblasti byly stanoveny následující cíle:

* rozšíření pečovatelské služby
* úprava prostor určených k bydlení na sociální bydlení

V rámci ORP vyvstala potřeba zapojení a aktivizace osob se zdravotním postižením do společenského života. Zatím pouze organizace Za Sklem, jako jediná organizace, se tímto problémem zabývá. Proto byl stanoven v této oblasti velký cíl, a tím je vytvoření systému dobrovolnické činnosti.

Realizací těchto záměrů by byly zajištěny potřebné, kvalitní a dostupné služby pro obyvatele všech věkových kategorií.

### Souhrn výsledků analýz (analytické části)

Zabezpečení financování sociálních služeb je v České republice nesystémové a celkový obsah financí pro poskytovatele sociálních služeb je nedostatečný. Přitom se stále větší důraz klade na zabezpečení kvality sociálních služeb a neustále se zvyšují nároky na administrativu. Samosprávy mají ze zákona povinnost zabezpečovat sociální služby, ale rozpočty obcí k tomu nemají dostatek finančních prostředků.

Osoby pečující o  osoby blízké potřebují podporu a pomoc, protože jsou v mnoha směrech znevýhodněny. Často se jedná o  osoby, které musí být k dispozici 24h denně, 7 dní v týdnu, aby zabezpečily osobu, která není soběstačná. Vykonávají fyzicky a psychicky náročnou péči o  svého blízkého bez možnosti a perspektivy návratu do společnosti a návratu na trh práce. Situaci zhoršuje malá prestiž takové péče a nejistota ekonomického zajištění, a to jak v době, kdy musí pečovat, tak později např. v důchodovém věku.

Služby pro osoby pečující o  osoby blízké existují pouze v případě uživatelů v seniorském věku. U těchto osob je možno po omezenou dobu využívat odlehčovací službu AHC Odlehčovací centrum Vizovice, z.ú., či využít sociální lůžka v Nemocnici Milosrdných bratří ve Vizovicích. Další možností jak sociálními službami podporovat osoby pečující je jejich součinnost s pečovatelskou službou AHC Odlehčovací centrum Vizovice, z.ú., či osobní asistenční službou. Aktivní a zdravé stárnutí je pro osoby v seniorském věku důležitou součástí prevence sociálního vyloučení.

Jelikož ve správním obvodu města Vizovice neexistují pobytové služby pro seniory, nemají uživatelé jinou volbu než zůstat v domácím prostředí nebo opustit region a žít v některém ze zařízení sociálních služeb mimo region. Zabezpečení terénních sociálních služeb je komplikováno tím, že uživatelé jsou rozptýlení v mnoha menších obcích, což znamená velké dojezdové vzdálenosti a prodražuje sociální služby. V řadě případů žijí uživatelé mimo obce, na samotách. Sociální práci v takových případech ztěžuje i skutečnost, že v blízkém sousedství nežijí lidé, kteří by mohli poskytnout pomoc v případě krizové situace (např. náhlé zhoršení zdravotního stavu).

Aktivizace a zapojení do společenského života, do života komunity, je potřebou osob se zdravotním postižením, kterou se doposud nedaří naplňovat. Osoby se zdravotním postižením nemají v rámci působnosti Vizovic vlastní organizace, které by je sdružovaly a přispívaly k aktivizaci a tím i k jejich sociální integraci. Podmínkou realizace aktivit osob z cílové skupiny a jejich rodin je aktivizace a podpora spolkové činnosti.

Území správního obvodu obce s rozšířenou působností Vizovice je znevýhodněno tím, že sociální služby působící v jednom městě jsou nedostupné pro uživatele z druhého města a ostatních obcí. Výrazně se tento jev projevuje ve službách sociální prevence. Jednou z takových služeb je Nízkoprahové zařízení pro děti a mládež, Středisko Naděje Vizovice a jeho terénní program ve Vizovicích. Jeho přesah do obcí na Slušovicku je prakticky nulový. Přitom i ve Slušovicích a okolních obcích žije početná skupina mládeže, které jsou potenciálními uživateli těchto sociálních služeb.

Terénní program pro osoby zneužívající nealkoholové návykové látky slouží především k eliminaci dopadů chování těchto lidí na ostatní společnost. Zejména se jedná o  prevenci šíření infekčních chorob. Podstatnou součástí programu je tak výměna injekčních stříkaček. Tuto službu v rámci působnosti obce s rozšířenou působností Vizovice zajišťují streetworkeři společnosti ONYX.

### Shrnutí

Na území ORP Vizovice má dle Registru poskytovatelů sociálních služeb sídlo celkem 5 zařízení:

* Domov pro osoby se zdravotním postižením - Domov Na Dubíčku, Hrobice 136, 763 15 Slušovice
* Domov se zvláštním režimem - Sanatorium Topas, s.r.o., Chrastěšovská 862, 763 12 Vizovice
* Nízkoprahové zařízení pro děti a mládež - Nízkoprahové zařízení pro děti a mládež, Středisko naděje Vizovice, Masarykovo nám. 418, 763 12 Vizovice
* AHC Odlehčovací centrum Vizovice, z.ú., Pardubská 1194, 763 12 Vizovice
* Českomoravská provincie Hospitálského řádu sv. Jana z Boha

Působí zde ovšem také poskytovatelé sociálních služeb se sídlem v jiném ORP. Takovýchto zařízení bylo identifikováno celkem 17. Občané ORP Vizovice dále dojíždějí za sociálními službami do větších měst. Jedná se zejména o charity, poradenská centra či sdružení handicapovaných ve Zlíně a Vsetíně. Podle dostupných informací poskytly sociální zařízení v rámci ORP Vizovice v roce 2012 své služby celkem 368 klientům.

Provoz zařízení sociálních služeb je financován zejména z úhrad uživatelů a dotací od Ministerstva práce a sociálních věcí. Na území ORP Vizovice nesídlí žádná organizace vykonávající dobrovolnickou péči. V  letech 2010 a 2012 byly ovšem akreditovány ze strany Ministerstva vnitra projekty, které byly na území ORP částečně realizovány.

Na základě podrobné analýzy byly identifikovány dvě zásadní problémové oblasti. Na území SO ORP Vizovice existuje pouze jeden domov poskytující sociální služby pro osoby se zdravotním postižením. Pobytové služby pro seniory a osoby ohrožené sociálním vyloučením zde poskytovány nejsou. Osoby, které potřebují široký rozsah péče, kterou jim nemůže zajistit rodina, tak musí většinou žít v některém ze zařízení mimo ORP Vizovice, popřípadě zůstat v domácím prostředí.

**Popis služeb**

Sociální služby pomáhají lidem žít běžným životem - umožňují jim pracovat, nakupovat, navštěvovat školy, navštěvovat místa víry, účastnit se aktivit volného času, starat se sám o sebe a o domácnost apod. Zaměřují se na zachování co nejvyšší kvality a důstojnosti jejich života. Sociální služby jsou poskytovány jednotlivcům, rodinám i skupinám obyvatel. Mezi nejpočetnější skupiny příjemců sociálních služeb patří zejména senioři, lidé se zdravotním postižením, rodiny s dětmi, ale také lidé, kteří z různých důvodů žijí "na okraji" společnosti.

Prostřednictvím sociálních služeb je zajišťována pomoc při péči o vlastní osobu, zajištění stravování, ubytování, pomoc při zajištění chodu domácnosti, ošetřování, pomoc s výchovou, poskytnutí informací, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, psychoterapie a socioterapie, pomoc při prosazování práv a zájmů.

Cílem služeb bývá mimo jiné

* podporovat rozvoj nebo zachovat stávající soběstačnost uživatele, jeho návrat do vlastního domácího prostředí, obnovovat nebo zachovat původní životní styl
* rozvíjet schopnosti uživatelů služeb a umožnit jim, pokud toho mohou být schopni, vést samostatný život
* snížit sociální a zdravotní rizika související se způsobem života uživatelů.

Základními činnostmi při poskytování sociálních služeb jsou dle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, pomoc při zvládání běžných úkonů péče o vlastní osobu, pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu, poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy, poskytnutí ubytování nebo pomoc při zajištění bydlení, pomoc při zajištění chodu domácnosti, výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti, poradenství, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, terapeutické činnosti a pomoc při prosazování práv a zájmů.

# Seznam poskytovatelů sociálních služeb v rámci

|  |
| --- |
| **ABAPO, s.r.o. Zlín, IČ: 02672910** |
| * Osobní asistence |
| **AHC Odlehčovací centrum Vizovice z.ú., IČ: 276 64 333** |
| * Pečovatelská služba * Odlehčovací služba |
| **Anděl strážný, z.ú., IČ: 02771527** |
| * Tísňová péče |
| **Argo, Společnost dobré vůle Zlín, z.s., IČ: 6583408** |
| * Terénní programy |
| **Azylový dům pro ženy a matky s dětmi o.p.s., IČ: 25909614** |
| * Terénní asistenční služba Vsetín |
| **Centrum na podporu integrace cizinců pro Zlínský kraj, IČ: 60498021** |
| * Odborné sociální poradenství |
| **Centrum pro dětský sluch Tamtam, o.p.s., IČ: 00499811** |
| * Ranná péče |
| **Centrum pro zdravotně postižené Zlínského kraje, o.p.s., IČ: 26593823** |
| * Tlumočnické služby |
| **Centrum služeb a podpory Zlín, o.p.s., IČ: 25300083** |
| * Horizont – sociální rehabilitace * Centrum sociálních služeb Ergo Zlín * Slunečnice |
| **Česká unie neslyšících, z.ú., IČ: 00675547** |
| * Centrum zprostředkování simultánního přepisu * Tlumočnické služby |
| **Domino cz, o.p.s., IČ: 48472476** |
| * Nízkoprahový klub pro děti a mládež |
| **Diakonie Vsetín ČCE, IČ: 73633178** |
| * Odlehčovací služba Nabersil |
| **Elim Vsetín, o.p.s., IČ: 01955144** |
| * Terénní práce |
| **Handicap Zlín, z.s., IČ: 46277633** |
| * Osobní asistence |
| **Charita Zlín, IČ: 44117434** |
| * Odborné poradenství * Charitní pečovatelská služba |
| **Linka Bezpečí, z.s., IČ: 61383198** |
| * Telefonická krizová pomoc * Rodičovská linka |
| **Linka SOS Zlín, p.o., IČ: 712 94449** |
| * Telefonická krizová pomoc |
| **Naděje Zlín, IČ: 00570931** |
| * Sociálně terapeutické dílny |
| **Středisko Naděje Vizovice, IČ: 00570931** |
| * Nízkoprahové zařízení pro děti a mládež |
| **NMB Vizovice, IČ: 44995776** |
| * Sociální lůžka |
| **Pahop, Zdravotní ústav paliativní a hospicové péče, z.ú. IČ: 04977408** |
| * Odlehčovací služba |
| **Podané ruce, o.s., IČ: 70632596** |
| * Osobní asistence |
| **Poradenské a krizové centrum, p.o., IČ: 00839281** |
| * Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi * Krizová pomoc * Odborné sociální poradenství * Intervenční centra |
| **Sanatorium Topas s.r.o., IČ: 48950165** |
| * Domov se zvláštním režimem |
| **Sociální služby pro osoby se zdravotním postižením, p.o., IČ: 70850917** |
| * Domov na Dubíčku – domov pro osoby se zdravotním postižením |
| **SONS ČR, z.s., IČ: 65399447** |
| * Sociálně aktivizační služby * Odborné sociální poradenství |
| **Společnost pro ranou péči, z.s., IČ: 75095009** |
| * Detašované pracoviště Společnost pro ranou péči, pobočka pro zrak Olomouc se sídlem ve Zlíně |
| **Středisko rané péče Educo Zlín z.s., IČ: 26986728** |
| * Raná péče * Sociální rehabilitace |
| **Společnost Podané ruce o.p.s., IČ: 60557621** |
| * Centrum komplexní péče ve Zlínském kraji * Doléčovací centrum ve Zlínském kraji * Terapeutické centrum ve Zlínském kraji |
| **Tyfloservis o.p.s.,  IČ: 1010584278** |
| * Sociální rehabilitace |
| **Včelka sociální služby o.p.s., IČ: 24254380** |
| * Pečovatelská služba |
| **Za sklem o.s., IČ: 7560110** |
| * Odborné sociální poradenství * Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi * Sociální rehabilitace * Centrum denních služeb |

# Sociální služby pro cílové skupiny „Senioři“ a „Osoby se zdravotním postižením“

Na Vizovicku a Slušovicku funguje od roku 2005 centrum zdravotní a sociální pomoci **Dotek, o.p.s**., které se k 1.8.2023 přejmenovalo na **AHC Odlehčovací centrum Vizovice, z.ú.** Změnil se pouze název, ale hodnoty a poslání zůstávají stále stejné. Posláním služby je pečovat o klienty na profesionální úrovni s lidským přístupem a při respektování veškerých jejich práv. Poskytuje svým klientům péči zdravotní i sociální a poskytuje taktéž zapůjčení kompenzačních pomůcek.

Zdravotní péče je zajišťována v domácnostech nemocných, klade tedy důraz na kvalitu života nemocných a na nenahraditelnost rodiny a nejbližších příbuzných.

Sociální péče zahrnuje pečovatelskou službu a odlehčovací služby. Pečovatelská služba poskytuje komplexní péči občanům, kteří si pro nemoc nebo stáří nemohou zajistit úkony v běžném denním životě vlastními silami. Odlehčovací služba je komplex služeb směrovaný tam, kde je péče o osobu blízkou se zdravotním postižením, nemocnou nebo seniora v určité fázi bezmocnosti, zajišťována rodinným členem, který pečuje celodenně. Smyslem služby je poskytnout pečovateli čas k regeneraci sil či vyřízení si svých záležitostí.

Další podobnou službou je **Včelka sociální služby o.p.s**., poskytující pečovatelskou službu. Usiluje o udržení a zvyšování kvality života uživatelů v přirozeném prostředí. Posláním služby je, aby uživatel mohl zůstat co nejdéle ve svém přirozeném prostředí, a i nadále mohl udržovat sociální vazby se svým okolím. Pomoc a podpora vychází z individuálních potřeb uživatele, podporuje jeho samostatnost a neprohlubuje závislost na sociální službě. Služba je zajišťována přímo v domácnostech uživatelů, vždy v rozsahu od 07:00 do 20:00 hodin, každý den včetně sobot, nedělí a svátků. Důraz je kladen na kvalitu a komplexnost poskytovaných úkonů, komunikaci a podporu uživatele. Cílem poskytovatele je snaha o zachování či rozvoj stávajících schopností, dovedností a soběstačnosti uživatelů, aby mohli co nejdéle žít ve svém přirozeném, domácím prostředí.

Následující využívanou službou je **ABAPO, s.r.o**., poskytující Osobní asistenci. Posláním je poskytovat terénní sociální službu pro seniory a osoby se zdravotním postižením s ohledem na individuální zvláštnosti každého jednotlivého uživatele. Služba je poskytována v přirozeném domácím prostředí uživatelů. Cílem služby je podpora uživatelů při každodenním překonávání problémů spojených s běžnými činnostmi, motivace uživatelů tak, aby mohli co nejdéle žít ve svém přirozeném sociálním prostředí a vedení uživatelů k zachování a udržení jejich schopností a samostatnosti. Cílem je také podpořit uživatele při překonávání osamělosti, navazování společenských kontaktů a realizování zájmů, přání a potřeb.

Poskytovanou službou je také v rámci celorepublikové působnosti **Anděl strážný, z.ú**. Posláním služby tísňové péče Anděla Strážného je zachovávat u klientů optimální míru samostatnosti, nezávislosti a odpovědnosti za své chování, jednání, rozhodování, přispívá, tak k prožití plnohodnotného života, jímž žili doposud. Usiluje o to, aby klienti zůstali součástí přirozeného společenství. Cílem tísňové péče Anděla strážného je snížení sociálních, zdravotních a bezpečnostních rizik u občanů ČR. Zajištění pomoci v krizových situacích: při pádu, nevolnosti, zhoršení zdravotního stavu, získat jistotu soběstačnosti po hospitalizaci a oddálení nutností umístění pobytových zařízení.

Další sociální službou je **Centrum pro zdravotně postižené Zlínského kraje**, jenž poskytuje Tlumočnické služby, ty jsou v převážné míře poskytovány terénní formou. Zabývá se problematikou života lidí zasažených stigmatem zdravotního postižení se ztrátou sluchu.

Podobnou sociální službou je **Česká unie neslyšících** poskytující Tlumočnické služby a zprostředkování simultánního přepisu. Posláním Tlumočnické služby je umožnit neslyšícím osobám komunikovat bez bariér v běžných životních situacích, a tak napomáhat k jejich samostatnosti a zodpovědnosti, aby mohli být rovnocennými partnery v kontaktu s většinovou slyšící společností. Simultánní přepis je služba, při které je mluvená řeč převáděna do písemné podoby v reálném čase. Přepisovatel simultánně přepisuje mluvenou řeč a klient si čte text na notebooku, tabletu či jiném zobrazovacím zařízení. Simultánní přepis může být poskytován také on-line.

Následující službou je **Centrum služeb a podpory Zlín, p.o**., pod níž spadá **Centrum sociálních služeb Ergo Zlín**, **Horizont** – sociální rehabilitace a **Slunečnice**.

Posláním zařízení **Centrum sociálních služeb Ergo Zlín** je individuálně a aktivně působit na rozvoj schopností a dovedností osob s mentálním postižením. Pomoci jim při zvládání samostatnosti, soběstačnosti, kontaktu s běžným sociálním prostředím při zachování důstojnosti člověka a dodržování lidských práv.

Zařízení sociálních služeb **Horizont Zlín**je určeno dospělým osobám s duševním onemocněním z okruhu psychóz ve stabilizovaném stavu od 18-ti let. Horní věková hranice není omezena. **Posláním**je podpora a pomoc znovu nalézt a využít vlastní síly k naplnění života v oblasti pracovního uplatnění, bydlení, vztahů a zájmů.

Zařízení **Slunečnice** poskytuje sociální služby osobám od 19-ti do 64 let s lehkým až středně těžkým mentálním postižením. Služba vychází z individuálních potřeb uživatelů a posiluje jejich zapojení se do běžného života v co nejvyšší možné míře.

Další využívanou službou je **Odlehčovací služba Nabersil** spadající pod **Diakonii Vsetín**. Odlehčovací služba se stará o osoby se zdravotním postižením v jejich domácím prostředí. Zároveň poskytuje pečujícím osobám možnost si odpočinout nebo zařídit potřebné záležitosti.

Následující využívanou službou je **Handicap Zlín, z.s**., jenž je spolek založený původně jako občanské sdružení v roce 1992 z potřeb osob se zdravotním postižením města Zlína. Posláním spolku je podporovat a naplňovat práva, potřeby a zájmy osob s postižením a seniorů, kteří se nacházejí v nepříznivé sociální situaci, a vyvíjet aktivity směřující k jejich začlenění do společnosti.

Handicap Zlín, z.s. zajišťuje zejména sociální a návazné služby jako jsou osobní asistence, dopravní služby, klub dětí a mládeže, sportovní klub, půjčovna kompenzačních pomůcek a základní sociální poradenství. Navíc provozuje dobročinný obchod Dobroděj.

Občané Vizovicka a Slušovicka také využívají služeb **Charity Zlín**, která nabízí pomoc a podporu osobám v nepříznivé životní situaci prostřednictvím Odborného poradenství a charitní pečovatelské služby. Občanská poradna Charity Zlín poskytuje anonymní odborné sociální poradenství uživatelům, kteří se na službu obrátí. Prioritou je myšlenka, že lidé mající problémy nejsou na ně sami. Snahou služby je uživatele motivovat k aktivnímu řešení jejich krizové situace, nikoliv za uživatele situaci řešit. Intervence je vždy posuzována podle osoby uživatele a míry jeho soběstačnosti či samostatného jednání. Ve vztahu k uživateli je kladen maximální důraz na individuální přístup. Sociální pracovníci jsou připraveni uživatelům pomoci řešit problémy či poradit, nač mají dle zákona nárok, kam a jakým způsobem se obrátit při uplatňování těchto nároků. Občanská poradna přispívá k rozvoji občanské společnosti, podporuje v lidech osobní zodpovědnost a aktivní zájem o řešení jejich problémů.

Charitní pečovatelská služba dává uživatelům služby možnost žít ve svém přirozeném prostředí při zachování veškerých dosavadních životních zvyklostí. Umožňuje tak zachovat křehnou síť emocionálních a sociálních vazeb na okolí, v němž člověk žije, s pocitem sounáležitosti a s možností aktivně se podílet na zlepšení své situace.

Další využívanou službou je **Naděje Zlín** v rámci sociálně terapeutických dílen. Služba je určena dospělým občanům s lehkým až středně těžkým mentálním postižením, v nepříznivé sociální situaci, bez ohledu na trvalé bydliště. Cílem sociální služby je pomoci dospělým lidem s mentálním postižením při rozvoji pracovních dovedností a návyků, podpořit jejich schopnosti pro samostatný život a pracovní uplatnění.

Následující službou je **Pahop**, poskytující Odlehčovací službu. Terénní odlehčovací služba, kterou poskytují, je založena na pomoci v jejich domácím prostředí. Může se jednat o osoby se sníženou soběstačností z důvodu věku, chronického onemocnění nebo zdravotního postižení, kterým zajišťuje péči blízká, či jiná pečující osoba. Cílovou skupinou jsou senioři a osoby s jiným zdravotním postižením bez omezení věku.

Další využívanou službou jsou **Podané ruce**, které poskytují Osobní asistenci. Osobní asistence je terénní služba poskytovaná osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu věku, chronického onemocnění nebo zdravotního postižení, jejichž situace vyžaduje pomoc jiné fyzické osoby. Služba je poskytována v přirozeném sociálním prostředí osob a při činnostech, které osoba potřebuje. Posláním služby je podporovat začleňování lidí se sníženou soběstačností do společnosti. Umožnit jim žít způsobem, který se co nejvíce blíží běžnému životu. Naplňovat jejich potřeby v přirozeném prostředí s důrazem na zachování důstojnosti.

Častou využívanou službou je **Sanatorium Topas** – domov se zvláštním režimem. Cílovou skupinou jsou osoby s různým typem organické duševní poruchy, Alzheimerovou chorobou a různými typy demencí. Posláním Domova se zvláštním režimem je vytvářet prostředí, umožňující klientům s nízkou mírou soběstačnosti, se ztrátou paměťových a orientačních schopností, důstojné prožívání života a poskytovat nepřetržitou, odbornou sociální, zdravotní a ošetřovatelskou péči s respektováním jedinečnosti každého člověka. **Sanatorium Topas není zařazeno do sítě sociálních služeb Zlínského kraje.**

Dalším poskytovatelem jsou **Sociální služby pro osoby se zdravotním postižením, p.o.**, pod níž je veden **Domov na Dubíčku** – domov pro osoby se zdravotním postižením. Cílem je poskytování sociální služby individuálně každému klientovi tak, aby byl rozvíjen jeho důstojný život s podporou přirozených mezilidských vztahů, samostatného rozhodování o své osobě a podporou projevů svobodné vůle s možností využívat běžné dostupné služby.

Další službu poskytuje **Sjednocená organizace nevidomých a slabozrakých České republiky (SONS ČR)** v rámci Sociálně aktivizačních služeb a Odborného sociálního poradenství. Posláním aktivizační služby je vést osoby se zrakovým postižením k větší samostatnosti a nezávislosti při řešení běžných životních situací a pomáhat jim získat takové znalosti a dovednosti, aby mohli žít plnohodnotný a spokojený život.

Následující využívanou službou je **Tyfloservis o.p.s.**, která pomáhá nevidomým a slabozrakým lidem získat potřebné informace a praktické dovednosti, díky nimž mohou žít samostatněji a nezávisleji na cizí pomoci. Terénní a ambulantní služby jsou lidem se zrakovým postižením poskytovány zdarma. Nevidomí a slabozrací lidé se v Tyfloservisu učí například samostatně se pohybovat v prostoru s bílou holí, postarat se o svou domácnost, číst a psát Braillovo bodové písmo nebo psát na klávesnici počítače. Zároveň se mohou seznámit s různými druhy kompenzačních a rehabilitačních pomůcek. Cílovou skupinu jsou lidé s těžkou zrakovou vadou (slabozrací i nevidomí) ve věku 15 let a více, kteří mohou mít i další zdravotní postižení. Službu mohou využívat jak lidé, kterým se výrazně zhoršil zrak v průběhu života, tak i lidé zrakově handicapovaní od narození.

V souladu se smyslem a cílem komunitního plánování budeme i nadále podporovat nejen udržitelnost všech sociálních služeb vhodných a využívaných pro cílové skupiny „Senioři“ a „Osoby se zdravotním postižením“, ale i předpokládaný rozvoj těchto služeb v budoucím období.

# Sociální služby pro cílové skupiny „Rodiny s dětmi“ a „Děti a mládež“

Vymezit jednoznačně pojem rodina je problematické, neboť si každý pod ním představíme jiné společenství či jinou skupinu osob. Obecně pro potřeby komunitního plánování považujeme za rodinu:

* manžele s dětmi
* nesezdané rodiče s dětmi
* děti žijící jen s jedním z rodičů
* děti žijící v jiné než vlastní rodině (včetně rodičů dětí)

Spolu s celkovou přeměnou české společnosti je poznamenána i rodina, která se nachází ve složité situaci. Charakteristickým rysem dnešní rodiny je desintegrace spojená se zhoršenou komunikací a zátěží pracovními aktivitami rodičů. V určité míře ubývá společně sdílený čas rodičů s dětmi jako důsledek přetíženosti rodičů. Nutno zdůraznit, že rodina je nejdůležitější skupinou, která zajišťuje zdravý vývoj dětí. Narušení jejích funkcí (především funkce emocionální, ochranné a socializačně- výchovné) má v konečném důsledku nárůst citově deprivovaných dětí či dokonce týraných. Je prokázáno, že deprivace je jedna z příčin výskytu sociálně patologických jevů, jak u dětí, tak dospělé populace.

Poskytující službou je **Azylový dům pro ženy a matky s dětmi o.p.s.** v rámci Terénní asistenční služby Vsetín. Posláním je poskytnutí sociální služby rodinám s nezletilými dětmi v jejich přirozeném prostředí. Posláním je podpora rodin v jejich úsilí zlepšit svou nepříznivou životní situaci a vytvořit tak bezpečné prostředí pro zdárný vývoj dětí.

Další poskytovanou službou je **Centrum pro dětský sluch Tamtam o.p.s.** Cílovou skupinou služby jsou rodiny s dětmi se sluchovým a kombinovaným postižením raného věku na Moravě. Služby rané péče mohou využít rodiny s dětmi se sluchovým a kombinovaným postižením do sedmi let věku na základě vlastního rozhodnutí. Služby střediska mohou využít také rodiny, ve kterých vyrůstají děti raného věku v péči rodičů se sluchovým postižením. Služby mohou být rodinám poskytovány od narození dítěte nebo odhalení jeho sluchového postižení (či vyslovení podezření) do nástupu dítěte do školského zařízení nebo jiné návazné služby, maximálně do sedmi let věku dítěte.

Často využívanou službou je **Domino – Nízkoprahový klub pro děti a mládež**. Posláním služby je zlepšit kvalitu života dětí a mládeže ve věku od 6 do 26 let předcházením nebo snížením sociálních a zdravotních rizik souvisejících se způsobem jejich života, umožnit jim lépe se orientovat v jejich sociálním prostředí a vytvořit podmínky k řešení jejich nepříznivých sociálních situací. Nízkoprahový klub pro děti a mládež umožňuje dětem a mládeži, které zažívají nepříznivou sociální situaci, smysluplně trávit volný čas. Vytváří pestrou nabídku volnočasových aktivit, poskytuje informace, odbornou podporu a pomoc, a tak zmírňuje jejich nepříznivou situaci. Sociální služba je poskytována bezplatně, ambulantní formou a může být poskytnuta anonymně (princip nízkoprahovosti). Pracovníci sociální služby pracují s klienty v bezpečném prostředí, na základě kontaktní práce a individuálního přístupu.

Podobnou službu poskytuje **Středisko Naděje Vizovice – Nízkoprahové zařízení pro děti a mládež**. Posláním Střediska Naděje Vizovice je vytvořit dětem a mládeži z Vizovic a okolí přátelský prostor pro trávení volného času, poskytovat pomoc a informace při řešení obtížných situací a podpořit je při navazování zdravých sociálních vztahů. Cílem sociální služby je, aby každý klient mohl prostřednictvím služby řešit některou z následujících oblastí: předcházení zdravotních a sociálních rizik souvisejících se způsobem trávení volného času, postupné kroky při řešení nepříznivých sociálních situací, sociální začlenění do skupiny vrstevníků a společnosti.

Další využívanou službou je **Poradenské a krizové centrum p.o.** poskytující Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi a Krizovou pomoc. Posláním SAS DC Zlín je poskytnout rodinám s dítětem podporu v řešení jejich obtížné životní situace a to zejména v jejich přirozeném prostředí. Podle potřeb dítěte bude podpora zaměřena na rozvoj sociálních, rodičovských a občanských kompetencí osob pečujících o dítě, včetně osob z širšího sociálního okolí. Cílem služby je zapojení a aktivizace všech členů rodiny do řešení jejich nepříznivé situace a snížit rizika ohrožující vývoj dítěte. Snahou je obnova narušených funkcí rodiny a tím snížení dopadů ohrožujících vývoj dítěte, prevence umístění dítěte do náhradní rodinné nebo institucionální péče a příprava na návrat dítěte zpět do rodiny z náhradní rodinné nebo institucionální péče.

Následující službou je **Společnost pro ranou péči** – **Pobočka pro zrak Olomouc se sídlem ve Zlíně**. Posláním služby rané péče je poskytovat odbornou pomoc a poradenství rodinám, které pečují o dítě s postižením nebo s ohroženým vývojem. Provází rodiny v obtížné životní situaci a usilují o to, aby mohly vychovávat dítě v jeho přirozeném domácím prostředí.

Hlavním cílem je podpora rodiny a podpora vývoje dítěte v jeho přirozeném prostředí, s ohledem na jeho specifické potřeby.

* dětem s postižením nebo s ohroženým vývojem v raném věku je zajištěna dostatečná podpora pro jejich rozvoj v rodině a odborné služby v domácím prostředí
* rodiče dětí s postižením nebo s ohroženým vývojem (pečující osoby) mají včas informace, podporu a odbornou pomoc
* rodiče (pečující osoby) se cítí kompetentní ve výchově a podpoře vývoje dítěte s postižením nebo s ohroženým vývojem
* rodiče dětí s postižením nebo s ohroženým vývojem (pečující osoby) jsou partnery odborníků: účastní se rozhodování o potřebné podpoře a službách pro sebe a pro své dítě
* veřejnost, odborníci, komunity jsou si vědomi, že děti s postižením mají právo vyrůstat v rodině a rodina proto potřebuje podporu společnosti

Další službu poskytuje **Středisko rané péče Educo Zlín**. Posláním Střediska rané péče EDUCO Zlín o.s. je poskytovat ve Zlínském kraji terénní sociální službu ranou péči rodinám s dětmi se zdravotním postižením od narození do sedmi let, s ohledem na individuální potřeby každého klienta. S důrazem na dodržování lidských práv klienta poskytovat odbornou pomoc a podporu, která vede ke zlepšení kvality života těchto rodin, k jejich samostatnosti a nezávislosti na sociální pomoci.

Dále poskytovanou službu zajišťuje nestátní nezisková organizace **Za sklem, o.s**., která nabízí registrované sociální služby a to: Odborné sociální poradenství, Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi, sociální rehabilitace, Centrum denních služeb. Posláním služeb je poskytovat rodinám s dětmi, dospívajícím lidem s poruchou autistického spektra takovou podporu, která jim usnadní žít, vzdělávat se a pracovat v přirozeném prostředí.

V souladu se smyslem a cílem komunitního plánování budeme i nadále podporovat nejen udržitelnost všech sociálních služeb vhodných a využívaných pro cílové skupiny „Rodiny s dětmi“ a „Děti a mládež“, ale i předpokládaný rozvoj těchto služeb v budoucím období.

# Sociální služby pro „Osoby ohrožené sociálním vyloučením“

Poskytující službou je **Argo, společnost dobré vůle Zlín, z.s**. Posláním terénního programu je kontaktovat a nabídnout pomoc sociálně vyloučeným nebo vyloučením ohroženým osobám, zejména Romům žijícím na území Zlínského kraje, prostřednictvím bezplatného poradenství poskytovaného odbornými pracovníky v přirozeném prostředí uživatelů služby. Cílem služby je samostatný uživatel, který si plní řádně své povinnosti se stabilizovanou bytovou situací, schopný si udržet a rozvíjet dobré vztahy v rodině i širším okolí a hospodařit s prostředky, které má k dispozici.

Další poskytovanou službou je **Elim Vsetín, o.p.s.**, poskytující terénní práce. Terénní program je určen osobám bez přístřeší, mužům i ženám starším 18-ti let, kteří žijí a přespávají na ulici či v provizorních podmínkách bez možnosti ubytování, a osobám, které vedou rizikový způsob života, nebo jsou tímto způsobem života ohroženy. Posláním služby je pomoc lidem bez přístřeší v jejich přirozeném prostředí, a to v rovině sociální, duševní, duchovní a praktické.

Další poskytující službou je **Linka bezpečí, z.s**., která poskytuje Telefonickou krizovou pomoc a Rodičovskou linku. Linka bezpečí poskytuje snadno dostupnou pomoc dětem a mladým lidem (do dosažení 18 let, pro studenty denní formy studia do dosažení 26 let) při řešení jejich náročných životních situací i každodenních starostí a problémů. Slouží především těm, kteří se cítí ohrožení, osamělí, zrazení, zmatení a z nejrůznějších důvodů se nechtějí nebo nemohou svěřit někomu ze svého okolí. Rodičovská linka nabízí telefonickou krizovou pomoc a základní sociální poradenství rodičům, učitelům a všem dospělým, kteří mají starost o dítě či mladé lidi do 26 let.

Podobnou službu zajišťuje **Linka SOS Zlín, p.o.**, poskytující Telefonickou krizovou pomoc. Telefonická krizová pomoc je zabezpečována linkou důvěry, anonymní formou, v režimu nonstop. Služba je poskytována osobám na přechodnou dobu, které se nachází v situaci ohrožení zdraví, života nebo v jiné obtížné životní situaci, kterou aktuálně nemohou či neumí řešit vlastními silami.

Další službu poskytuje **Společnost Podané ruce, o.p.s.** v rámci Centra komplexní péče ve Zlínském kraji, Doléčovacího centra ve Zlínském kraji a Terapeutického centra ve Zlínském kraji. Posláním Terapeutického centra ve Zlínském kraji je pomáhat lidem v tíživé životní situaci s řešením jejich problému s návykovým chováním (užívání nealkoholových návykových látek a alkoholu). Dále snižovat negativní důsledky rizikového chování u osob ohrožených návykovým chováním. Součástí práce je podpora a motivace klientů ke změně jejich dosavadního životního stylu a snaha o znovu zapojení do běžného života. TC ZK také usiluje o ochranu společnosti před možnými negativními důsledky vyplývajícími ze zneužívání návykových látek.

Posláním Centra komplexní péče je pomáhat lidem v tíživé životní situaci s řešením jejich problému s návykovým chováním a snižovat negativní důsledky rizikového chování u osob ohrožených riziky, vyplývajícími ze škodlivého či patologického hraní/sázení. Součástí práce je podpora a motivace klientů ke změně jejich dosavadního životního stylu a snaha o znovuzapojení do běžného života. Posláním Doléčovacího centra je podpořit klienty, kteří absolvovali léčbu závislosti, ať už látkové (nealkoholové drogy a alkohol) či nelátkové (hazardní hraní, sázení) v jejich osobní stabilizaci, začlenění do společnosti a zvládání nároků běžného života. Základním cílem programu následné péče je postupné uschopnění a stabilizace klientů s kariérou závislosti v podstatných oblastech jejich života.

V neposlední řadě je zde poskytovaná služba od **Správy uprchlických zařízení Ministerstva vnitra ČR**, a to Centrum na podporu integrace cizinců pro Zlínský kraj. Posláním Centra je, v návaznosti na vládní materiál „Koncepce integrace cizinců“, vytvoření prostoru pro dlouhodobou a koncepční podporu integrace cizinců prostřednictvím poskytovaných služeb – odborného sociálního poradenství, právního poradenství, realizace výuky českého jazyka a sociokulturních kurzů a dalších doplňkových aktivit. Posláním odborného sociálního poradenství je pomoc a podpora cizincům, kteří se obtížně orientují v prostředí a systémech České republiky.

V souladu se smyslem a cílem komunitního plánování budeme i nadále podporovat nejen udržitelnost všech sociálních služeb vhodných a využívaných pro cílové skupiny „Osoby v krizi“, „Osoby, které vedou rizikový způsob života“ a „Osoby ohrožené sociálním vyloučením“, „Osoby drogově závislé“ ale i předpokládaný rozvoj těchto služeb v budoucím období.

# Priority a cíle

## Cílová skupina „Senioři“ a „Osoby se zdravotním postižením“

Z výzkumů je patrno, že v posledních letech populace stárne, v důsledku čehož se zvyšuje poptávka po zdravotní a sociální péči. Nejinak je tomu i v obvodu ORP Vizovice, na což musí reagovat i plánování sociálních služeb. Pro cílovou skupinu senioři je zásadním požadavkem zajištění jejich potřeb tak, aby mohli zůstat co nejdéle ve svém přirozeném prostředí. Pokud to situace nedovoluje, jsou následně tyto osoby nuceny využívat sociálních služeb pobytových. Ruku v ruce s podporou pobytových služeb je třeba podporovat pečující osoby, a v jejich nelehké práci jim umožnit patřičný odpočinek a prostor pro psychohygienu, stejně tak je třeba těmto osobám pomáhat vytvářet podmínky pro zachování jejich ekonomické aktivity.

U dané cílové skupiny byly stanoveny následné priority:

* Podpora a rozvoj sociálních služeb v přirozeném prostředí, terénních služeb, vznik nových služeb (sociální poradenství, služby sociální péče, služby sociální prevence)
* Podpora pečujících osob
* Podpora a rozvoj ambulantních služeb, vznik nových služeb
* Podpora a rozvoj pobytových sociálních služeb, vznik nových služeb
* Podpora aktivního života

1. Podpora sociálních služeb v přirozeném prostředí, terénních služeb, vznik nových služeb (sociální poradenství, služby sociální péče, služby sociální prevence)

**Opatření: Udržení a zvýšení kapacit terénních sociálních služeb pro seniory a osoby se zdravotním postižením**

* Cíl 1.1 Podpora a rozvoj stávajících služeb, vznik nových
  + Rozšiřování časových i výkonových kapacit pečovatelské služby a to i pro okolní obce
  + Podpora a rozvoj osobní asistence
  + Podpora a rozvoj rané péče
  + Podpora a rozvoj sociální rehabilitace
  + Podpora a rozvoj sociálně-aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením
  + Zajištění dostupnosti kompenzačních pomůcek
  + Vznik, podpora a rozvoj tísňové péče
  + Vznik, podpora a rozvoj průvodcovství a předčitatelské služby
  + Vznik, podpora a rozvoj odlehčovacích služeb
  + Podpora a rozvoj terénní a ambulantní hospicové péče
  + Podpora a spolupráce s poskytovateli sociálních služeb mimo SO ORP Vizovice
* Cíl 1.2 Úprava stávajících prostor určených k bydlení ve vlastnictví obcí na sociální bydlení, podpora vzniku nového sociálního bydlení

Na území ORP Vizovice se dále nedaří naplňovat potřeby aktivizace a zapojení osob se zdravotním postižením do společenského života. Osoby se zdravotním postižením mají v rámci působnosti ORP Vizovice jen jedinou organizaci, která tyto osoby sdružuje a přispívá k jejich sociální integraci. Jedná se o organizaci Za Sklem ve Vizovicích, která se zabývá osobami postiženými autistickým onemocněním.

V této problémové oblasti byly stanoveny následující cíle:

* Cíl 1.3 Vytvoření systému dobrovolnické činnosti a její podpora
* Cíl 1.4 Realizace společné informační kampaně

Realizace těchto záměrů podpoří dosažení obecného cíle území ORP Vizovice v oblasti sociálních služeb – zabezpečení potřebných, kvalitních a dostupných služeb pro obyvatele ve všech etapách života.

1. Podpora pečujících osob

Opatření: Posílení schopnosti poskytovat péči

* Cíl2.1 Podpora a realizace vzdělávacích programů pro pečující osoby

1. Podpora a rozvoj ambulantních sociálních služeb, vznik nových služeb

Bez konkrétních opatření

1. Podpora a rozvoj pobytových sociálních služeb, vznik nových služeb

Opatření: Podpora stávajících kapacit pobytových sociálních služeb a jejich navýšení

* Cíl 4.1 Podpora stávajících pobytových služeb
* Cíl 4.2 Vytvoření chráněného bydlení pro osoby se zdravotním postižením, jeho podpora, rozvoj
* Cíl 4.3 Zřízení či rozšíření kapacity odlehčovací služeb pro seniory a OZP
* Cíl 4.4 Zvýšení počtu lůžek v pobytových službách pro seniory a OZP

1. Podpora aktivního života seniorů a OZP

Opatření: Fungující klubová činnost

Opatření: Možnost aktivního zapojení do společenského života

Opatření: Podpora volnočasových aktivit

## Cílová skupina „Rodiny s dětmi“ a „Děti a mládež“

Celospolečenský pokles tradičních a morálních hodnot, stejně tak jako nové trendy, se promítá také do života rodiny. Nestabilní rodinné zázemí může mít negativní vliv na psychický, morální a další vývoj dítěte i celé rodiny. Rodiny s dětmi se mohou dostávat do problémů spojených s řešením výchovných a duševních problémů dětí, do dlouhodobých konfliktních situací, sociálních, finančních a bytových krizí. Velký význam je zde kladen na prevenci, spočívající zejména v poskytování poradenství v oblasti finanční, právní, sociální, psychologické, ale třeba i co se týká smysluplného trávení volného času.

Priority:

* Podpora a rozvoj ambulantních sociálních služeb, vznik nových služeb
* Podpora a rozvoj sociálních služeb v přirozeném prostředí, terénních služeb, vznik nových služeb
* Podpora osob pečujících o děti
* Podpora a rozvoj pobytových sociálních služeb, vznik nových služeb

1. Podpora a rozvoj ambulantních sociálních služeb, vznik nových služeb

Bez konkrétních opatření

* 1. Podpora a rozvoj sociálních služeb v přirozeném prostředí, terénních služeb, vznik nových služeb

Bez konkrétních opatření

* 1. Podpora osob pečujících o děti

Opatření: Posílení schopnosti rodičovských kompetencí

* Cíl 3.1 Realizace vzdělávacích programů

Opatření: Podpora volnočasových aktivit

1. Podpora a rozvoj pobytových sociálních služeb, vznik nových služeb

Bez konkrétních opatření

## Cílová skupina „Osoby ohrožené sociálním vyloučením“

Sociální začleňování lze chápat jako proces, který zajišťuje, že osoby sociálně vyloučené nebo sociálním vyloučením ohrožené dosáhnou příležitostí a možností, které jim napomáhají plně se zapojit do ekonomického, sociálního i kulturního života společnosti a žít způsobem, který je ve společnosti považován za běžný.

Většina osob sociálně vyloučených nebo sociálním vyloučením ohrožených, se potýká s celou škálou problémů. Mohou sem patřit problémy se zajištěním podmínek pro osobní hygienu, s bydlením, se získáváním sociálních a pracovních návyků, se závislostmi, s rodinným zázemím, se špatným zdravotním stavem a s dluhy. Velkým problémem může být i osamostatňování osob do 26 let, které opouští pěstounskou péči nebo ústavní zařízení z důvodu zletilosti.

Priority:

* Podpora a rozvoj ambulantních sociálních služeb, vznik nových služeb
* Podpora a rozvoj pobytových sociálních služeb, vznik nových služeb
* Podpora a rozvoj sociálních služeb v přirozeném prostředí, terénních služeb, vznik nových služeb
  1. Podpora a rozvoj ambulantních sociálních služeb, vznik nových služeb

Bez konkrétních opatření

* 1. Podpora a rozvoj pobytových sociálních služeb, vznik nových služeb

Bez konkrétních opatření

* 1. Podpora a rozvoj sociálních služeb v přirozeném prostředí, terénních služeb, vznik nových služeb

Opatření: Zajištění včasné podpory terénní sociální službou

* Cíl 3.1 Rozšíření cílové skupiny sociální služby Krizová pomoc

## Společné priority

Z provedených analýz vyplývá, že síť poskytovatelů s jejich sociálními službami je pestrá a pokrývá většinu potřeb cílových skupin na dotčeném území. Sociální služby, které nejsou aktuálně dostupné přímo v SO ORP Vizovice, mohou cílové skupiny využít v přilehlých městech, konkrétně ve Zlíně a ve Vsetíně, pokud jde o domovy pro seniory, a další služby, spojené s touto cílovou skupinou i v dalších obcích Zlínského kraje. Ukazuje se, že informovanost o všech těchto sociálních službách není mezi obyvatelstvem dostatečná. Pro zvýšení efektivní informovanosti je třeba permanentně předávat obyvatelům SO ORP přijatelnou cestou patřičné informace. Jelikož se potřeby cílových skupin neustále mění, je nutné je pravidelně mapovat a aktualizovat.

Priority:

* Informovanost a osvěta
* Koordinace a spolupráce sociálních a souvisejících služeb
* Mapování potřeb občanů
* Systémová podpora sociálních služeb

1. Informovanost a osvěta

Opatření: Podpora efektivní informovanosti občanů

* Cíl 1.1 Realizace osvětově informačních aktivit, zlepšení povědomí o službách
* Cíl 1.2 Informování ve zpravodajích obcí ORP Vizovice

1. Koordinace a spolupráce sociálních a souvisejících služeb

Opatření: Realizace společných programů a aktivity bez specifikace cílových skupin

* Cíl 2.1 Podpora komunitního života

Opatření: Podpora dobrovolnictví

* Cíl 2.2 Rozvoj zapojení dobrovolníků do podpory uživatelů sociálních a souvisejících služeb

Opatření: Řešení společných témat

* Cíl 2.3 Mezioborová spolupráce - propojování resortů, případové konference
  1. Mapování potřeb občanů

Opatření: Zpracování analýzy potřebnosti sociálních služeb ORP Vizovice

* Cíl 3.1 Zpracování analýz potřebnosti sociálních služeb jednotlivých cílových skupin

Opatření: Aktualizace KPSS ORP Vizovice

* Cíl 3.2 Aktualizace strategického dokumentu i akčního plánu

1. Systémová podpora sociálních služeb

Opatření: Nastavení systému podpory sociálních služeb ze strany samosprávných územních celků

* Cíl 4.1 Funkční systém spolufinancování sociálních služeb z obecních rozpočtů

# Monitoring a evaluace

Předložený plán je dokumentem strategickým, který stanovuje středně a dlouhodobé cíle v oblasti sociálních služeb ORP Vizovice. Je však nutné průběžně reagovat na změny legislativních a finančních podmínek. Zároveň je nutné reagovat na vývoj potřeb a očekávání uživatelů sociálních služeb a také demografické a společenské změny. Je potřeba udržovat proces komunitního plánování i po dokončení a schválení dokumentu.

Monitorování je nedílnou součástí plánování sociálních služeb. Monitoring stavu v sociálních službách, hodnocení plnění plánu a nastavení akčního plánu bude např. předmětem setkávání pracovních skupin, jiných formálních či neformálních setkání, či za využití dalších komunikačních kanálů.

Hodnocení naplňování tohoto komunitního plánu bude realizováno průběžně, aby bylo možno reagovat na aktuální situaci. Hodnocení bude realizováno různou formou, jako např. prezentace jednotlivých organizací či odpovědných osob v rámci setkání pracovních skupin a v rámci setkání starostů regionu, případně korespondenčně apod.

Aktualizace Komunitního plánu rozvoje sociálních služeb na Vizovicku a Slušovicku bude reali**z**ována v návaznosti na monitoring a na vyhodnocování realizace komunitního plánu.

# Závěr

Komunitní plán rozvoje sociálních služeb na Vizovicku a Slušovicku pro období 2024 - 2028 byl vypracován na základě podnětů z jednotlivých obci SO ORP Vizovice a poskytovatelů sociálních služeb stejně tak na základě podnětů pracovníků sociálního odboru Městského úřadu Vizovice. Na tvorbě plánu se podíleli pracovníci sociálního odboru Městského úřadu Vizovice.

Komunitní plán byl vypracován na období roku 2024 – 2028, kdy bude, jak je uvedeno výše, průběžně prováděn monitoring s návaznou aktualizací.

Komunitní plán rozvoje sociálních služeb na Vizovicku a Slušovicku pro období 2024 – 2028 byl schválen na zasedání Zastupitelstva města Vizovice dne 18.12.2023 usnesením č. VIII/92/2023.

**Seznam obrázků**

Obrázek 1 Schéma zjišťování potřeb

Obrázek 2 Jedenáct kroků v procesu komunitního plánování

Obrázek 3 Administrativní členění správního obvodu

**Seznam tabulek**

Tabulka 1 Charakteristika území ORP Vizovice

Tabulka 2 Počet obyvatel ORP Vizovice k 31. 12. 2022

Tabulka 3 Analýza cílových skupin

Tabulka 4 Analýza rizik v sociální oblasti na území ORP

Tabulka 5 SWOT analýza sociální oblasti

Tabulka 6 SWOT analýza skupina "Senioři“

Tabulka 7 SWOT analýza skupina "Osoby se zdravotním postižením“

Tabulka 8 SWOT analýza skupiny "Rodiny s dětmi"

Tabulka 9 SWOT analýza skupiny „Děti a mládež“

Tabulka 10 SWOT analýza skupiny „Osoby ohrožené sociálním vyloučením“