Popis realizace poskytování sociální služby

Název poskytovatele	Sociální služby pro osoby se zdravotním postižením, příspěvková organizace
Druh služby	Týdenní stacionář
Identifikátor	7984513
Forma služby	Pobytová
Název zařízení a místo poskytování	Týdenní stacionář Fryšták Na Hrádku 100, 763 16 Fryšták

Cílová skupina

Sociální služba je určena osobám ve věku od 18 let s neomezenou horní věkovou hranicí, které mají sníženou soběstačnost z důvodu mentálního postižení nebo mentálního postižení v kombinaci s jiným druhem postižení, jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc a podporu jiné fyzické osoby.

Nepříznivá sociální situace

Posláním týdenního stacionáře je poskytovat dospělým lidem s mentálním nebo kombinovaným postižením celodenní podporu a nezbytnou pomoc při zvládání běžných životních situací v bezpečném prostředí, které během pracovního týdne nahrazuje jejich domov a přirozené sociální prostředí. Služba je poskytována s respektem k právům a lidské důstojnosti klientů a při zachování jejich přirozené vazby s rodinou.

Sociálně nepříznivá situace nastává u dospělé osoby s mentálním nebo kombinovaným postižením tehdy, pokud sníženou soběstačnost při péči o vlastní osobu a vedení domácnosti, omezenou schopnost porozumět běžným sociálním situacím a vhodně na ně reagovat, potřebu pravidelné podpory, vedení a dohledu při naplňování denního režimu, stejně jako obtíže v komunikaci a v navazování či udržování mezilidských vztahů nelze dlouhodobě a bezpečně zajistit pouze prostřednictvím rodiny nebo krátkodobých ambulantních či terénních sociálních služeb.

Nepříznivost situace se projevuje zejména v případech, kdy rodina nemá kapacitu plnohodnotně a dlouhodobě reagovat na aktuální potřeby osoby, a to mimo jiné z důvodu nutnosti věnovat se zaměstnání, péči o další členy domácnosti či běžným každodenním

povinnostem v průběhu pracovního týdne. Bez odpovídající podpory hrozí ohrožení bezpečí, zdraví a sociálního začlenění osoby, ztráta samostatnosti a rozvoje jejích schopností, a současně přetížení rodiny nebo riziko nedostatečné péče.

Poskytnutí vhodné sociální služby, například prostřednictvím týdenního stacionáře nebo pobytové služby umístěné v dostupné vzdálenosti od specializovaného vzdělávacího zařízení či jiné odpovídající instituce, podporuje důstojný způsob života osoby, rozvoj jejích schopností a uplatňování práv a vlastní vůle, a současně přispívá k udržení stability rodiny a jejího fungování v běžném každodenním režimu.

Způsob zajišťování úkonů jednotlivých základních činností sociální služby

Sociální služba týdenní stacionář poskytuje tyto základní činnosti dle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů:

- Poskytnutí ubytování.
- Poskytnutí stravy.
- Pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu.
- Pomoc při zvládání běžných úkonů péče o vlastní osobu.
- Výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti.
- Zprostředkování kontaktu se společenským prostředím.
- Sociálně terapeutické činnosti.
- Pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí.

Způsob, intenzita a frekvence pomoci a podpory klientům jsou s ohledem na jejich individuální potřeby, schopnosti a dovednosti.

Základní sociální poradenství:

Sociální pracovník poskytuje základní sociální poradenství, které obsahuje informace směřující k řešení nepříznivé sociální situace prostřednictvím sociální služby, informace o možnostech a formách pomoci, informace o základních právech a povinnostech osoby v souvislosti s poskytováním sociálních služeb, informace o možnostech podpory členů rodiny spolupodílející se na péči o osobu.

<u>Způsob zajišťování úkonů jednotlivých základních činností sociální služby, který odpovídá okruhu osob, kterému je služba určena:</u>

Způsob, intenzita a frekvence pomoci a podpory klientům ze strany pracovníků jsou poskytovány s ohledem na jejich individuální potřeby, schopnosti a dovednosti. Současně je kladen důraz na udržení a rozvoj maximálně možné míry soběstačnosti a samostatnosti a na

podporu a prohlubování stávajících vědomostí, dovedností, schopností a zájmů. Služba je nastavena tak, aby měl klient možnost uplatňovat své vlastní, byť i minimální, dovednosti při všech činnostech.

POSKYTNUTÍ UBYTOVÁNÍ

- V Týdenním stacionáři Fryšták je možnost ubytování ve třech bytových jednotkách (1x pro 5 klientů, 2x pro 3 klienty), ve 2 dvoulůžkových pokojích a v 7 jednolůžkových pokojích. Bydlení má charakter běžné domácnosti. Ubytování zahrnuje komplexní vybavení bytové jednotky a pokoje klienta včetně provozních nákladů. Klient má možnost si svůj pokoj dovybavit vlastními předměty a nábytkem, které má rád.
- Klientům je zajišťován úklid, praní a drobné opravy ložního a osobního prádla a ošacení, žehlení.

POSKYTNUTÍ STRAVY

- **Zahrnuje zjištění celodenní stravy odpovídající věku, zásadám racionální výživy a potřebám dietního stravování, minimálně v rozsahu 3 hlavních jídel.**

  Stravování je zajištěno vlastní kuchyní organizace. Klient nemá povinnost odebírat celodenní stravu, má možnost si vybrat, která jídla bude odebírat. Klienti mají možnost si s podporou pracovníka připravit i stravu vlastní. Pitný režim je zajišťován celodenně.

POMOC PŘI OSOBNÍ HYGIENĚ NEBO POSKYTNUTÍ PODMÍNEK PRO OSOBNÍ HYGIENU

- **Pomoc při úkonech osobní hygieny a péči o pokožku bez porušení integrity kůže.**

  Pomoc má podobu slovní podpory, dopomoci i přímého provedení úkonů. Zahrnuje pomoc s mytím během dne, rukou a obličeje, s ranní hygienou, večerní hygienou, s péčí o dutinu ústní, při celkovém sprchování a koupání, při čištění zubů. Při použití mýdla, použití ručníků, smrkání, ošetření pokožky, výměně inkontinentních pomůcek, běžná péče o pokožku (promazání, ochrana). Klient má zajištěno soukromí. Ve stacionáři jsou k dispozici bezbariérové koupelny se sprchou, umyvadlem a toaletou vč. madel. Pomůcky k osobní hygieně si zajišťují klienti sami, pro případ nutné potřeby jsou k dispozici. Tekuté mýdlo, desinfekci na ruce, papírové ručníky a toaletní papír jsou zajištěny poskytovatelem.

- **Pomoc při základní péči o vlasy a nehty.**

  Pomoc je zajištěna formou slovní podpory, dopomoci i přímého provedení. Zahrnuje motivování, pomoc a podporu při mytí a úpravě vlasů, vytvoření požadovaného účesu, fénování. Dle potřeby pomoc s bezpečnou úpravou nehtů.

- **Pomoc při ošetření drobných porušení integrity kůže, která nejsou komplikovaná ani chronického charakteru.**

  Pomoc má charakter běžné laické první pomoci, tj. jednoduchého ošetření drobných poranění (např. oděrek, škrábnutí, drobných rankových defektů), které nevyžadují zdravotnický zásah. Pracovník v sociálních službách asistuje při manipulaci s běžnými krycími materiály, které jsou k dispozici ve stacionáři v lékárničce, pomůže např. s přiložením náplasti, přidržením nebo zajištěním jednoduchého krytí.

- **Pomoc a podpora při fyziologickém vyprazdňování a s tím související hygienou.**

  Zahrnuje manipulaci s oblečením, podporu při usedání na toaletu, pomoc s očištěním po vykonání potřeby, pomoc při vstávání, vložení nové inkontinenční pomůcky nebo nasazení plenkových kalhot a opětovné oblečení. Výměna inkontinenční pomůcky může probíhat i na lůžku s použitím jednorázových podložek a vlhčených ubrousků. Úkon je prováděn v ochranných rukavicích. Podpora je poskytována podle individuální potřeby klienta – od slovních instrukcí až po kompletní provedení úkonu pracovníkem.

- **Pomoc při vypuštění nebo výměně sběrného sáčku při zavedené cévce z močového měchýře.**

  Pomoc má charakter běžné technické a asistenční manipulace pracovníka v sociálních službách s pomůckou, která umožňuje odvod moči vč. odpojení a připojení potřebných součástí, a to bez zásahu do zavedené cévky, bez manipulace s jejím uložením nebo fixací a bez potřeby odborných či sterilních postupů. Při úkonu je zajištěno soukromí, je prováděn na toaletách, v koupelně nebo na lůžku.

POMOC PŘI ZVLÁDÁNÍ BĚŽNÝCH ÚKONŮ PÉČE O VLASTNÍ OSOBU

- **Pomoc při oblékání, svlékání, obouvání a zouvání, případně za použití speciální pomůcky.**

  Pomoc při sebeobsluze je poskytována způsobem slovní podpory, dopomoci i provedením úkonu pracovníkem. Zahrnuje pomoc a podporu při výběru vhodného oblečení podle počasí, při samotném oblékání a svlékání, přidržení oděvu, pomoc se zapínáním a rozepínáním knoflíků, háčků a zipů, se zavazováním obuvi. Pomoc při používání kompenzačních a speciálních pomůcek, např. korzetu. Klienti mají své oblečení uloženo ve skříních ve svém pokoji. Obuv mají uloženou v botníku ve společné vstupní šatně.

- **Pomoc s použitím neinvazivního zdravotnického prostředku sloužícího k podpoře pohybu nebo funkce končetiny.**

  Pomoc spočívá v praktické asistenci pracovníka při použití takových prostředků, které nevyžadují zavedení do těla ani zásah do tělní dutiny. Jedná se např. o pomoc při navlečení kompresní punčochy, nasazení a připevnění ortézy horních či dolních končetin,

dlahy, nastavení francouzské hole/berle, chodítka, manipulaci s mechanickým invalidním vozíkem, obutí ortopedické obuvi.

- **Pomoc s použitím kompenzační pomůcky nezbytné pro běžné denní činnosti.**

  Pomoc je poskytována způsobem praktické asistence pracovníka při použití pomůcek, jejichž účelem není odívání, ale podpora funkčních schopností nebo pohybu. Pracovník provádí praktickou asistenci např. při nasazení ortopedického korzetu, nasazení brýlí, při použití toaletních nástavců, madel pro podporu soběstačnosti, stabilizačních či bederních pásů, sedacích antidekubitních podložek.

- **Orientační sledování základních tělesných projevů a fyziologických funkcí běžně vnímatelných nebo zjistitelných neinvazivním způsobem.**

  Pomoc má charakter běžné podpory přispívající k prevenci, zvýšení bezpečí a udržení pocitu jistoty klienta. Pracovník v sociálních službách sleduje změny stavu klienta ve stacionáři jako je únava, změna dýchání, změna krevního tlaku a tepu, přičemž asistuje při použití běžně dostupných pomůcek pro měření - např. přečte naměřenou hodnotu z teploměru, pomůže nasadit manžetu tlakoměru, mobilními aplikacemi nebo systémy monitorujícími glykémii. Zjištěné hodnoty slouží jako informativní údaj pro klienta nebo jako podnět ke zprostředkování zdravotní péče.

- **Pomoc při přesunu na lůžko nebo vozík.**

  Zahrnuje pomoc při přesunech klientů a změnách polohy (např. pro odpočinek, k realizaci dalších běžných činností i kvůli prevenci zhoršování stavu). Je prováděna formou dopomoci (např. přistavení vozíku a přidržení při přesedání, podepření při vstávání) nebo přímým provedením ze strany pracovníků. Pokud by to bylo potřebné je k přesunům využít zvedací zařízení služby.

- **Pomoc při prostorové orientaci, samostatném pohybu ve vnitřním i vnějším prostoru.**

  Zahrnuje doprovod klienta ve vnitřních prostorách buď formou přímého doprovodu, nebo nepřímého doprovodu, kdy pracovník klienta slovně naviguje a zajišťuje například otevírání a zavírání dveří. Dále zahrnuje doprovod vně objektu služby, v rámci přilehlé zahrady, do veřejných služeb, např. do obchodu, do kavárny, na poštu, na kulturní či sportovní akce apod.

- **Pomoc a podpora při podávání jídla a pití.**

  Zahrnuje pomoc a podporu při přípravě ke stolování, podání jídla na talíř, pokrájení pokrmu, v případě potřeby podání jídla do úst, pokud se klient nemůže najíst sám, příprava a podání nápojů.

  Pomoc a podpora může zahrnovat přípravu ke stolování, otevření jídlonosiče, přendání jídla na talíř, pokrájení pokrmu, donesení jídla ke stolu, podání stravy přímo do úst, pokud se klient nemůže najíst ani s dopomocí.

Ve stacionáři je celý den k dispozici pitný režim, sladké nápoje nebo voda. Pokud si klient pití nedokáže nalít sám, pracovník mu dopomůže, příp. to provede za něj.

- **Pomoc s užitím doplňků stravy nebo potraviny pro zvláštní lékařské účely podávaných ústy.**

  Pomoc spočívá v praktické asistenci pracovníka v sociálních službách při užití ústy např. nutričních sippingů, laktobacilů, výživových pudinků. S ohledem na možná rizika při jejich užívání (např. nadměrné dávky nebo nevhodné kombinace s jinými doplňky či léčivy) je klient a jeho zástupce podporován k odborné konzultaci s lékařem nebo farmaceutem.

VÝCHOVNÉ, VZDĚLÁVACÍ A AKTIVIZAČNÍ ČINNOSTI

- **Pracovně výchovná činnost.**

  Zahrnuje pracovně výchovnou činnost v rámci nácviku přípravy jídel, úklidu svého pokoje, zahradních činností, ručních prací, výroby dekorací, práci s přírodními materiály apod.

- **Pomoc při obnovení nebo upevnění kontaktu s přirozeným sociálním prostředím.**

  Zahrnuje podporu klienta v udržování nebo navazování kontaktů s rodinou nebo širší komunitou. Podporu účasti na společenských nebo komunitních aktivitách**,** rozvoji komunikačních a sociálních dovedností**,** doprovodu při návštěvách kulturních, volnočasových nebo vzdělávacích akcí.

- **Nácvik a upevňování motorických, psychických a sociálních dovedností a schopností.**

  Zahrnuje podporu klienta v upevňování jemné a hrubé motoriky, např. při tréninku chůze, manipulaci s předměty, přípravě stravy, nácviku osobní hygieny, domácí práce.

  Dále zahrnuje podporu mentálních a kognitivních funkcí, jako paměť, pozornost, plánování, řešení problémů, a to např. při rozhodování v běžných situacích.

  Dále zahrnuje podporu sociálních schopností a dovedností, jako je schopnosti fungovat ve společnosti, např. při komunikaci s ostatními klienty, dodržování pravidel soužití.

- **Vytvoření podmínek pro zajišťování přiměřeného vzdělávání nebo pracovního uplatnění.**

  Zahrnuje rozvoj a upevňování čtení, psaní, opakování základních znalostí, osvěta v oblasti bezpečnosti práce, požární ochrany apod.

ZPROSTŘEDKOVÁNÍ KONTAKTU SE SPOLEČENSKÝM PROSTŘEDÍM

- **Pomoc při obnovení nebo upevnění kontaktu s rodinou a pomoc a podpora při dalších aktivitách podporujících sociální začleňování osob.**

Zahrnuje podporu klienta v telefonické, písemné a ústní komunikaci s rodinou, při návštěvách s rodinou. Zprostředkování informací o nabídce kulturních, sportovních, společenských a vzdělávacích akcích, zajištění doprovodu na akce apod.

Podporu a pomoc při využívání veřejných služeb, např. restaurací, kaváren, obchodů, knihovny apod.

SOCIÁLNĚ TERAPEUTICKÉ ČINNOSTI

- **Socioterapeutické činnosti, jejichž poskytování vede k rozvoji nebo udržení osobních a sociálních schopností a dovedností podporujících sociální začleňování osob.**

  Zahrnuje podporu v běžných sociálních dovednostech – nácvik péče o sebe, rozvoj komunikačních dovedností. Nácvik využívání dopravy, nácvik chování a komunikace v různých společenských situacích, odstranění projevů narušujících soužití apod.

  Zaměřují se na smyslové vnímání, rozvoj hrubé a jemné motoriky, rozvoj sebeobslužných dovedností a dalších dovedností, díky nimž se klienti snáze zapojí do běžného života.

POMOC PŘI UPLATŇOVÁNÍ PRÁV, OPRÁVNĚNÝCH ZÁJMŮ A PŘI OBSTARÁVÁNÍ OSOBNÍCH ZÁLEŽITOSTÍ

- Zahrnuje podporu klienta při vyjadřování jeho potřeb, přání a práv a pomáhá mu jednat s institucemi, úřady nebo jinými lidmi tak, aby mohl chránit a uplatnit své oprávněné zájmy. Dále zahrnuje vysvětlení práv a povinností srozumitelným způsobem, zprostředkování a nácvik vyjadřování vlastního názoru, např. trénink, jak říci své přání nebo nesouhlas. Podporu klienta při rozhodování, např. pomoc klientovi zvážit možnosti a dopady jeho rozhodnutí.

Koordinace poskytování sociální a zdravotní péče při poskytování sociálně-zdravotních služeb

V sociální službě Týdenního stacionáře Fryšták je zdravotní péče zajišťována prostřednictvím poskytovatele zdravotních služeb, MAPO home care s.r.o. (dále jen „domácí zdravotní péče“), a to na základě uzavřené smlouvy o poskytování zdravotní péče.

1. **Způsob sdílení nezbytných informací mezi sociálními pracovníky, pracovníky v sociálních službách a domácí zdravotní péčí**

Sdílení nezbytných informací probíhá v souladu s platnými právními předpisy, zejména v oblasti ochrany osobních údajů a povinné mlčenlivosti.

Informace jsou sdíleny v rozsahu nezbytném pro poskytování sociální a zdravotní péče, a to vždy se souhlasem osoby, které je tato péče poskytována, a se souhlasem opatrovníka.

Cílem sdílení informací je zajištění kontinuální, bezpečné a návazné péče, která reflektuje aktuální zdravotní stav, sociální situaci a individuální potřeby klienta a podporuje vzájemnou spolupráci mezi pracovníky služby a domácí zdravotní péčí.

Pravidelná a systematická komunikace probíhá prostřednictvím:

- Písemných záznamů v dokumentaci klienta, vedených v informačním systému Cygnus II, zejména v části „*Záznamy péče*“.
- Předávání informací mezi pracovníky v rámci služby, ale také mezi pracovníky služby a domácí zdravotní péčí.
- Průběžných konzultací s domácí zdravotní péčí dle aktuální potřeby.

Domácí zdravotní péče průběžně informuje pracovníky týdenního stacionáře zejména o:

- Změnách zdravotního stavu klienta v rozsahu potřebném pro poskytování péče.
- Nastavení a změnách léčebného režimu.
- Alergiích a dietních opatřeních či omezeních.
- Rizicích spojených s onemocněním klienta.
- Zdravotních omezeních a doporučeních, která mají vliv na poskytování sociální péče.

2. Koordinace pracovních postupů sociální a zdravotní péče a role jednotlivých pracovních pozic

Koordinace pracovních postupů sociální a zdravotní péče probíhá na základě pravidelné komunikace pracovníků týdenního stacionáře a domácí zdravotní péčí. Cílem je zajištění návazné, bezpečné a jednotné péče o klienta v souladu s jeho aktuálním zdravotním stavem a individuálními potřebami.

K systematickému a vzájemnému předávání informací mezi pracovníky týdenního stacionáře a domácí zdravotní péčí dochází prostřednictvím každodenních konzultací. Během těchto konzultací probíhá sdílení informací v rozsahu nezbytném pro poskytování kvalitní sociální služby a slouží rovněž k vyhodnocení stávajících pracovních postupů a k nastavení případných změn v péči.

<u>Během společných konzultací jsou řešeny zejména:</u>

- **Změny zdravotního stavu klientů**, včetně zhoršení či zlepšení zdravotního stavu, léčebného režimu, dietních opatření nebo zdravotních omezení.
- **Dopad změn zdravotního stavu na poskytovanou sociální péči**, zejména na rozsah a formu podpory, míru asistence, soběstačnost klienta a bezpečnost poskytované péče.

- **Nutnost úprav pracovních postupů pracovníků v sociálních službách** v návaznosti na zdravotní doporučení.

Na základě informací projednaných na těchto společných konzultacích a v návaznosti na průběžnou každodenní komunikaci:

- **Domácí zdravotní péče** poskytuje odborné informace dle svých kompetencí.
- **Sociální pracovník** zajišťuje, aby veškeré relevantní informace a dohodnuté změny byly řádně zaznamenány do záznamů péče, a aby tyto dokumenty odpovídaly závěrům společných konzultací, a dohlíží na to, aby dohodnuté pracovní postupy byly důsledně dodržovány v každodenní praxi.
- **Klíčový pracovník** v případě zhoršení zdravotního stavu nebo sociální situace klienta se podílí na tvorbě, vyhodnocování a aktualizaci plánů péče a individuálních plánů klienta, spolupracuje se sociálním pracovníkem na nastavení odpovídajících opatření v péči.

Díky uvedenému rozdělení rolí, pravidelné komunikaci a systematickému předávání informací je zajištěno, že pracovní postupy v týdenním stacionáři jsou **vzájemně provázané, srozumitelné, aktuální a jednotně uplatňované v praxi**, vždy s ohledem na potřeby a bezpečí klienta.

Role jednotlivých pracovních pozic

Domácí zdravotní péče

- Zajišťuje zdravotní péči formou komplexního ošetřovatelského procesu.
- Aplikuje léky a sleduje zdravotní stav klientů.
- Spolupracuje s pracovníky týdenního stacionáře při poskytování péče a s ohledem na specifické potřeby klientů.

Pracovník v sociálních službách (PSS)

- Poskytuje každodenní přímou podporu, asistenci a péči klientům v souladu s jejich individuálními potřebami, zdravotním stavem a stanovenými postupy zařízení.
- Ve spolupráci s pracovním týmem (tj. sociální pracovník, klíčový pracovník, klient, případně další osoby) se podílí na individuálním plánování – projednává potřeby a cíle klienta.
- Hodnotí naplňování individuálního plánu a podílí se na jeho aktualizaci.
- Navrhuje změny v péči dle aktuálního stavu klienta ve spolupráci se sociálním pracovníkem a vedoucí/m zařízení.

Klíčový pracovník

- Sleduje dlouhodobý vývoj potřeb klienta.
- Informuje pracovní tým (tj. pracovníci v sociálních službách, sociální pracovník, vedoucí zařízení) o změnách v sociální či zdravotní oblasti klienta.

- Je kontaktní osobou pro klienta v rámci individuálního plánování.
- Spolupracuje se sociálním pracovníkem a vedoucí/m zařízení při navrhování a realizaci změn v poskytované péči dle aktuálních potřeb klienta, rovněž se podílí na individuálním plánování služby.
- Průběžně hodnotí naplňování individuálního plánování.
- Podílí se na aktualizaci individuálního plánování.
- Zaznamenává zjištěné změny v potřebách, schopnostech nebo zdravotním stavu klienta do dokumentace klienta a předává tyto informace ostatním členům pracovního týmu (tj. pracovníci v sociálních službách, sociální pracovník, vedoucí zařízení).

Sociální pracovník

- Koordinuje sociální část poskytované služby.
- Odpovídá za proces individuálního plánování.
- Zajišťuje komunikaci s rodinou klienta, opatrovníky a externími institucemi.
- Dohlíží na dodržování standardů kvality sociálních služeb.

Vedoucí zařízení

- Zajišťuje celkovou organizaci poskytované sociální služby.
- Nastavuje procesy spolupráce mezi pracovníky týdenního stacionáře a domácí zdravotní péčí.
- Kontroluje dodržování stanovených postupů a kvalitu poskytovaných služeb.

Prostory, materiální a technické vybavení (bezbariérovost)

Služba Týdenní stacionář Fryšták je provozována ve dvoupodlažním bezbariérovém objektu. Vnitřní prostor objektu je členěn na tři samostatné bytové jednotky se společným hlavním vchodem, společným schodištěm a výtahem.

V 1. NP se nachází 2 bytové jednotky:

- **Jedna bytová jednotka s kapacitou 5 lůžek** – 3 jednolůžkové pokoje a 1 dvoulůžkový pokoj. Součástí bytové jednotky je předsíň, obývací pokoj s kuchyňským koutem, úklidová místnost, bezbariérové WC, koupelna s vanou, koupelna s bezbariérovým sprchovým koutem a bezbariérovým WC, další WC.
- **Druhá bytová jednotka s kapacitou 3 lůžek** – 3 jednolůžkové pokoje. Součástí bytové jednotky je předsíň, obývací pokoj s kuchyňským koutem, bezbariérové WC, koupelna s bezbariérovým sprchovým koutem a bezbariérovým WC.

Ve 2. NP se nachází 1 bytová jednotka **s kapacitou 3 lůžek** – jeden pokoj jednolůžkový a jeden pokoj dvoulůžkový. Součástí bytové jednotky je předsíň, obývací pokoj s kuchyňským koutem, úklidová místnost, bezbariérové WC, koupelna s bezbariérovým sprchovým koutem.

Pokoje klientů jsou vybaveny postelí včetně přikrývky a polštáře, uzamykatelným nočním stolkem, lampičkou, křeslem, skříní na ošacení a další osobní věci, stolem, židlí, pojízdný uzamykatelný kontejner.

Každá bytová jednotka je vybavena televizí, počítačem s připojením k internetu, automatickou pračkou, sušičkou prádla a žehličkou.

Každý kuchyňský kout je vybaven lednicí, myčkou nádobí, rychlovarnou konvicí, mikrovlnnou troubou, varnou deskou a pečící troubou.

Dále se v objektu nachází zázemí pro zaměstnance.

Další skutečnosti významné pro poskytování sociální služby

Komunitní charakter pobytové sociální služby

Jedná se o pobytovou sociální službu komunitního charakteru ve smyslu § 33a zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů. Znamená to zejména její začlenění do běžné zástavby, vazbu na místní komunitu a vytváření podmínek pro běžný způsob života klientů.

Komunitní charakter služby spočívá v podpoře člověka tak, aby mohl být součástí běžné společnosti, žít v přirozeném prostředí a vést život co nejvíce srovnatelný s běžným způsobem života ostatních lidí. Pobytová sociální služba komunitního charakteru člověka neizoluje, ale naopak vytváří podmínky pro jeho přirozené začlenění a zachování jeho vztahů, zvyklostí, soukromí a možnosti rozhodovat o vlastním životě.

Princip normality znamená zejména možnost člověka:

- Bydlet samostatně nebo s lidmi, se kterými chce žít, v prostředí odpovídajícím běžnému bydlení.
- Rozhodovat o svém každodenním životě, způsobu trávení času a osobních záležitostech.
- Spát, pracovat, vzdělávat se, odpočívat a trávit volný čas na různých místech, stejně jako je tomu v běžném životě.
- Využívat běžně dostupné služby a zařízení v místě svého bydliště.
- Udržovat vztahy s rodinou, přáteli, sousedy a dalšími lidmi podle svého přání.
- Účastnit se běžného společenského, kulturního, sportovního a komunitního života.
- Využívat přirozené zdroje podpory a pomoci.

Komunitní charakter se tedy neodráží pouze v umístění sociální služby v běžné zástavbě, ale především ve způsobu poskytování podpory, který člověku umožňuje žít běžným způsobem života, být součástí komunity, zachovávat si vlastní identitu a rozhodovat o svém životě v co nejvyšší možné míře.

Jednání se zájemcem o sociální službu

V případě zájmu o poskytování sociální služby může zájemce potřebné informace získat:

- Přímo v místě poskytování sociální služby: Na Hrádku 100, 763 16 Fryšták.
- Telefonicky na mobilním čísle: (+420) 735 115 868.
- Prostřednictvím internetových stránek poskytovatele www.ssozp.cz.
- Prostřednictvím *Registru poskytovatelů sociálních služeb MPSV* a *Katalogu sociálních služeb ve Zlínském kraji*.

Jednání se zájemcem o sociální službu je zahájeno na základě přijaté Žádosti o poskytnutí sociální služby (dále jen „Žádost“) nebo na základě osobní, písemné nebo telefonické domluvy.

Jednání se zájemcem o službu se vždy uskutečňuje osobně s osobou, která má o sociální službu zájem a je případným budoucím klientem služby.

Jestliže je zájemce omezen ve svéprávnosti, zastupuje jej při jednání soudem stanovený opatrovník, ale i v tomto případě musí být jednání uskutečněno na základě osobního kontaktu se zájemcem. Jednání se může účastnit i další osoba, kterou si zájemce určí, např. rodinný příslušník. Osobní jednání se zájemcem je podmínkou pro rozhodnutí o zařazení Žádosti do Evidence žadatelů o službu.

Jednání se zájemcem se zpravidla uskutečňuje v prostorách služby, v předem dohodnutém čase. Jednání se v prostorách služby doplňuje sociální šetření v místě bydliště nebo současného pobytu zájemce o službu.

Cílem jednání se zájemcem o službu je zjistit:

- Zda zájemce splňuje zákonem stanovené požadavky pro přijetí do sociální služby, zda splňuje cílovou skupinu dané sociální služby dle platného Rozhodnutí o registraci.
- Zda zájemce splňuje požadavky na nepříznivou sociální situaci v souladu s § 3 písm. b) zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů.
- Zda služba dokáže naplnit potřeby, očekávání a osobní cíle zájemce o poskytnutí sociální služby.
- Důvody, které vedly zájemce k rozhodnutí požádat o poskytnutí sociální služby.
- Jaké jiné alternativy zájemce před rozhodnutím využít tento typ služby zvažoval.

- Potřeby zájemce o službu v jednotlivých oblastech jako např. stravování, chod domácnosti, hospodaření s financemi, využívání návazných a jiných služeb, užívání léků, orientace, mobilita, trávení volného času, způsob komunikace aj.

Sociální pracovník informuje zájemce o službě a o jejích možnostech, o podmínkách pro přijetí do služby, úhradách za službu, důvodech odmítnutí Žádosti a další.

Sociální pracovník při jednání se zájemcem postupuje vždy tak, aby zájemce porozuměl všem důležitým sděleným informacím. Služba má k dispozici materiály v alternativní a augmentativní verzi pro snadnější porozumění. Je postupováno tak, aby zájemce měl dostatečný prostor a čas se rozhodnout, zda Smlouvu o poskytování sociální služby uzavře.

Zájemce o službu je ze strany poskytovatele písemnou formou vyrozuměn o způsobu vyřízení Žádosti.

Pokud poskytovatel není schopen zajistit sociální službu, kterou zájemce vyhledává, je mu předán kontakt na další poskytovatele sociálních služeb, na které se může obrátit, popř. je mu nabídnuta podpora při jejich kontaktování.

Splňuje-li zájemce kritéria pro poskytnutí sociální služby týdenní stacionář, ale poskytovatel nemá aktuálně volnou kapacitu, Žádost bude zařazena do Evidence žadatelů o sociální službu odmítnutých z kapacitních důvodů.

V případě, že jednání proběhlo bez podání Žádosti a služba odpovídá potřebám zájemce, je zájemce informován, jakým způsobem může Žádost podat.

Nesplňuje-li zájemce kritéria pro poskytnutí sociální služby, bude jeho Žádost odmítnuta.

Provozní doba

Služba je poskytována nepřetržitě od pondělí 6:00 hodin do pátku 18:00 hodin, včetně svátků.

Zpracovala: Mgr. Marta Karpielová, sociální pracovník, vedoucí služby týdenního stacionáře

Datum účinnosti: 8. 9. 2026