

|  |  |
| --- | --- |
| Název projektu | Rozvoj vzdělávání na Slezské univerzitě v Opavě |
| Registrační číslo projektu | CZ.02.2.69/0.0./0.0/16\_015/0002400 |

Komunitní plánování sociálních služeb jako
makrometoda sociální práce –

6. část: Dostupnost sociálních služeb. Redukce stávajících sociálních služeb

Průvodní list studijního materiálu

Miroslav Pilát

**Opava 2021**



Obsah

[1 Dostupnost sociálních služeb. Redukce stávajícíh sociálních služeb 3](#_Toc64449668)

[1.1 Dostupnost sociálních služeb 4](#_Toc64449669)

[1.2 Redukce stávajících služeb 6](#_Toc64449670)

[2 Pedagogicko didaktické poznámky 8](#_Toc64449671)

[Použitá Literatura 9](#_Toc64449672)

[Přehled dostupných ikon 10](#_Toc64449673)

# Dostupnost sociálních služeb. Redukce stávajícíh sociálních služeb

Průvodce studiem – studijní předpoklady



Materiál je určen posluchačům oboru Veřejná správa a sociální politika kombinované formy studia Slezské univerzity v Opavě v prostředí IS SU.

Základní předpoklady: základní znalost problematiky poskytování sociálních služeb
v ČR, přístup do IS SU, základní orientace v IS SU výhodou, základní počítačová gramotnost zejména v oblasti používání internetu.

Rychlý náhled studijního materiálu



Video – 6. část se zabývá stručným náhledem do problematiky různých druhů dostupnosti sociálních služeb, která je právě zajišťována metodou komunitního plánování a redukcí stávajících služeb jako nutnou reakcí na nadbytečnými nekvalitní sociální službami na
daném území.

Cíle STUDIJNÍHO MATERIÁLU



* Seznámit studenty s rozmanitými typy dostupnosti sociálních služeb a naučit je v praxi je používat.
* Objasnit studentům nutnost redukce stávajících sociacích služeb na daném území, pakliže jsou nadbytečné, neefektivní či dokonce nekvalitní.

Klíčová STUDIJNÍHO MATERIÁLU



Dostupnost sociálních služeb, redukce sociálních služeb.

Čas potřebný ke studiu



Stopáž studijního materiálu: 0:21:58 [h:mm: ss]

Doporučený čas ke studiu včetně odhadu nácviku v IS SU: cca. 60 min.

Další zdroje – doporučená literatura



PILÁT, Miroslav. *Komunitní plánování sociálních služeb v současné teorii a praxi*. Praha: Portál, 2015. ISBN 978-80-262-0932-4.

PILÁT, Miroslav. Metoda komunitního plánování jako nástroj k zajištění dostupnosti sociálních služeb prostřednictvím komunitní sociální práce*. Speciální pedagogika.* 2014, ročník 24, č. 2, s. 104-124, ISSN 121-2720.

Další zdroje – rozšiřující literatura



ÚLEHLA, Ivan. Zajištění dostupnosti plánování sociálních služeb na principech komunitního plánování. In: *Manuál zadavatele sociálních služeb*. Praha: Instand, 2008.

ÚLEHLA Ivan. *Úskalí komunitního plánování* [online]. Praha, c2004 [cit. 2015-3-8].

Dostupné z: <http://www.mestokyjov.cz/VismoOnline_ActionScripts/File.ashx?id_org=7843&id_dokumenty=3167>

## Dostupnost sociálních služeb

Až do poměrně nedávné doby se v našich podmínkách v oblasti teorie i praxe poskytování sociálních služeb v souvislosti s jejich dostupností hovořilo pouze o typové
a místní dostupnosti sociálních služeb. Úlehla (2008) se ve své práci podrobněji zabývá deskripcí obou zmiňovaných typů dostupnosti sociálních služeb a rozšiřuje je o dalších pět typů dostupnosti, které jsou popsány z pohledu uživatele sociálních služeb. Zajištěním
dostupnosti sociálních služeb lze dosáhnout zvýšení spokojenosti občanů a získání jejich důvěry v to, že politické reprezentace obcí a krajů i jejich pracovníci se starají o jejich zájmy. **Dostupnost sociálních služeb je tedy z tohoto pohledu klíčovým pojmem
v oblasti plánování sociálních služeb.**

Dostupnost sociálních služeb je možno chápat a popsat v různých souvislostech, které Úlehla (2008) popisuje následovně.

**Místní dostupnost**

V rámci plánování sociálních služeb je velmi důležité získat ucelený obraz o tom, jaké
překážky a vzdálenosti musí uživatel překonat, aby se mohl dostat k dané službě. Kromě
nabídky služeb na daném území je rovněž nutné zmapovat, jak daleko a jak často musí lidé za službou docházet či dojíždět a jak je zajištěna bezbariérová dostupnost služeb.
Výsledkem tohoto procesu by měl být návrh plánu, který by měl řešit to, aby uživatelé za službami nemuseli docházet, ale naopak aby služby byly doručovány jim.

**Typová dostupnost**

Pomocí mapy služeb, kterou vytváříme v analytické fázi KPSS, můžeme zjistit, jaká je na stanoveném území nabídka a typová rozmanitost sociálních služeb a do jaké míry tato
nabídka odpovídá tomu, co lidé opravdu potřebují. Typologie sociálních služeb je zřetelně definována v zákoně o sociálních službách. Je nutno mít na zřeteli, že není důležité, aby na daném území byly zastoupeny všechny typy služeb, naopak takový přístup by byl
neefektivní. Zastoupení typů služeb však musí odpovídat zjištěným skutečným potřebám.

**Finanční dostupnost**

Poskytování sociálních služeb není bezplatné. Při plánování rozvoje sociálních služeb je nutno rovněž analyzovat, zda budeme mít dostatek finančních prostředků na provozování sociální služby jak z veřejných zdrojů, tak z plateb od uživatelů sociálních služeb.

**Sociální dostupnost**

Sociální dostupnost je charakterizována jako měřítko toho, do jaké míry je stigmatizující
a sociálně znevýhodňující být příjemcem určité sociální služby, jelikož její přijímání
ve svém principu ukazuje na určitou neschopnost člověka řešit svou obtížnou sociální
situaci vlastními silami. Je tedy potřeba rovněž zjišťovat, zda se jedná pro uživatele
o společenský zisk nebo ztrátu, když se o nich ví, že přijímají určitou službu, a to nejlépe prostřednictvím poskytovatelů sociálních služeb.

**Privátní dostupnost**

Toto trochu nezvyklé označení znamená zkoumání toho, o jaké soukromí, o jaká práva,
o jaké své zvyklosti přijde člověk tím, že začne přijímat nějakou službu. Mnoho lidí raději nepřijímá službu jen proto, že si chce zachovat to, oč by jako příjemci služby přišli, na straně druhé řada lidí se zcela nepřiměřeně vzdává svého soukromí a práv jen ze strachu, aby o svou službu nepřišli.

**Konkurenční dostupnost**

Za velmi důležité považujeme aspekt svobodné volby zájemce o službu, to znamená, zda existuje možnost volby mezi různými poskytovateli sociálních služeb. V oblasti
 komunitního plánování je tato otázka velmi důležitá, protože konkurence poskytovatelů přináší svobodnější volbu uživatelů a ve svém důsledku by měla zvyšovat kvalitu a snižovat náklady na službu.

**Informační dostupnost**

Je obecně známá skutečnost, že většina příjemců sociálních služeb si opakovaně stěžuje na nedostatek informací, které potřebují pro vlastní rozhodování ve vztahu k dané službě. Tuto skutečnost potvrzuje většina průzkumů prováděných v rámci komunitního plánování
sociálních služeb v ČR.

Zjednodušeně můžeme tedy konstatovat, že zlepšováním dostupnosti sociálních služeb lze dosáhnout toho, že lidé budou mít k dispozici takové služby, které opravdu potřebují
a zároveň lze transformovat, reformovat nebo zrušit takové služby, které jsou na daném území neefektivní nebo nadbytečné.

 Vedle standardů kvality sociálních služeb, jejichž naplňování má za úkol zajistit kvalitu poskytovaných služeb, je komunitní plánování sociálních služeb účinným nástrojem
k zajištění kvalitních a dostupných sociálních služeb. Jak je z níže uvedeného schématu zřejmé, kvalita a dostupnost tak tvoří pomyslné pilíře, na kterých by měl systém
poskytování sociálních služeb v ČR spočívat.



Zdroj: Zatloukal, 2006, s. 82

## Redukce stávajících služeb

Kvalitní komunitní plán a proces jeho vzniku většinou odhalí, které sociální služby nejsou v lokalitě potřebné, anebo jejich nabídka převyšuje poptávku. Jak jsme již zmínili v první kapitole, v devadesátých letech minulého století nastal očekávaný rozvoj zejména v oblasti poskytování sociálních služeb osobám znevýhodněným zdravotním handicapem, který byl zejména v prvním období charakterizován určitou živelností v pozitivním slova smyslu, která se snažila spontánně reagovat na aktuální potřeby praxe. Tato situace měla
za následek, že zejména ve větších městech bylo možno pozorovat prudký nárůst sociálních služeb pro osoby se zdravotním handicapem, který reagoval nejenom na potřeby
a poptávku, ale často odrážel i vzájemnou rivalitu poskytovatelů služeb. Takto vzniklý
převis poněkud nepřehledné nabídky služeb s sebou nesl stín nedůvěry jak u uživatelů
a jejich zákonných zástupců, tak i zástupců orgánů veřejné správy, které se podílely na
financování sociálních služeb.

Tento problém může pomoci řešit právě metoda komunitního plánování, jejímž hlavním cílem je zejména vytvořit systém sociálních služeb na místní úrovni, který odpovídá
zjištěným místním potřebám, reaguje na lokální odlišnosti a zajišťuje, že finanční
prostředky vynakládané na služby jsou využívány efektivně. Tento cíl se však v praxi
obtížně naplňuje, přestože se nabízí řada důvodů pro zrušení či omezení sociálních služeb v lokalitě.[[1]](#footnote-1)

Rušení či omezení provozu sociální služby je vždy nepopulární krok, ke kterému se
většinou ze strany realizátorů komunitního plánu nikdo nechce hlásit. V případě, že na
daném území chybí jiný typ služby, považujeme za nejméně bolestivé řešení nabídnout v rámci procesu komunitního plánování podporu zanikající službě a materiální, finanční či personální pomoc, bude-li ochotna toto bílé místo na mapě služeb zaplnit.

**Marginálie**

Podle Úlehly (2004) poskytování sociálních služeb trpí několika syndromy. Jedním z nich se
syndrom opičí matky. Říká se, že některé opičí matky milují své potomky „opičí láskou“ a nedokáží je pustit ze své náruče, dokonce mnohdy i když opičátko je mrtvé, ještě je stále tahají s sebou. Podobné neschopnosti je mnoho mezi poskytovateli a zadavateli sociálních služeb. K tomu říkají Indiáni z Dakoty, že když jezdec zjistí, že jede na mrtvém koni, je nejlepším řešením sesednout. Namísto toho v sociálních službách byla vynalezena řada „opičích“ řešení:

* vzít si silnější bič,
* vyměnit jezdce,
* sestavit komisi ke studiu koně,
* uskutečnit výzkum efektivity, zda by se lehčímu jezdci nejelo na mrtvém koni lépe,
* zařídit návštěvy v cizině, jak se tam jezdí na mrtvých koních,
* změnit standardy tak, aby do jízdy zahrnuly i mrtvé koně,
* najmout si poradce pro jízdu na mrtvých koních,
* povýšit mrtvého koně do pozice supervizora,
* tvrdit, že mrtvý kůň nemusí být krmen, což je skvělé snížení nákladů, a mnoho dalších.

Jinými slovy, je pro nás těžké připustit, že změny v sociálních službách znamenají také jejich omezení (Úlehla, 2004).

# Pedagogicko didaktické poznámky

Průvodce studiem



Obory 092 Sociální péče, péče o příznivé životní podmínky; 0922 Péče o děti a mládež;

0923 Sociální práce a poradenství; 0988 Interdisciplinární programy a kvalifikace zahrnující zdravotní a sociální péči, péči o příznivé životní podmínky.

Po prostudování kapitoly a shlédnutí videa ke kapitole budou studenti seznámeni
s problematikou a typologií dostupnosti sociálních služeb. Následně se dozví důvody, které vedou k redukci stávajících sociálních služeb v rámci procesu komunitního plánování sociálních služeb. Průvodní listy jsou logicky řazeny pro dobrý přehled jednotlivých kapitol pro studenty a odpovídají tématům v prezentaci a ve videích

Úkol k zamyšlení



Zamyslete se nad tím, proč je důležití někdy sáhnout k tak nepopulárnímu kroku v rámci procesu komunitního plánování sociálních služeb, jako je redukce stávajících sociálních služeb.

Kontrolní otázkA



Co si představujete pod pojmem syndrom opičí matky v sociálních službách?

Korespondenční úkol



Napište, jaké další typy kromě místní a typové dostupnosti sociálních služeb
vymezil ve svojí práci Ivan Úlehla (2008)?

Použitá Literatura

PILÁT, Miroslav. *Komunitní plánování sociálních služeb v současné teorii a praxi*. Praha: Portál, 2015. ISBN 978-80-262-0932-4.

ÚLEHLA, Ivan. Zajištění dostupnosti plánování sociálních služeb na principech komunitního plánování.In: *Manuál zadavatele sociálních služeb*. Praha: Instand, 2008.

ÚLEHLA Ivan. Úskalí komunitního plánování [online]. Praha, c2004 [cit. 2015-3-8].

Dostupné z: <http://www.mestokyjov.cz/VismoOnline_ActionScripts/File.ashx?id_org=7843&id_dokumenty=3167>

Přehled dostupných ikon

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Čas potřebný ke studiu |  | Cíle kapitoly |
|  | Klíčová slova |  | Nezapomeňte na odpočinek |
|  | Průvodce studiem |  | Průvodce textem |
|  | Rychlý náhled |  | Shrnutí |
|  | Tutoriály |  | Definice |
|  | K zapamatování |  | Případová studie |
|  | Řešená úloha |  | Věta |
|  | Kontrolní otázka |  | Korespondenční úkol |
|  | Odpovědi |  | Otázky |
|  | Samostatný úkol |  | Další zdroje |
|  | Pro zájemce |  | Úkol k zamyšlení |

Název: Komunitní plánování sociálních služeb jako makrometoda
sociální práce – 6. část: **Dostupnost sociálních služeb. Redukce stávajících sociálních služeb**

Autor: **PaedDr. Miroslav Pilát, Ph.D.**

Vydavatel: Slezská univerzita v Opavě

Fakulta veřejných politik v Opavě

Určeno: pedagogickým zaměstnancům SU

Počet stran: 11

Tato publikace neprošla jazykovou úpravou.

1. Službu například využívá málo uživatelů, náklady na poskytování služby jsou neúměrně vysoké; služba nesplňuje kritéria kvality daná standardy kvality sociálních služeb; klienti využívají spíše fakultativní činnosti, jež služba nabízí; výstupy z realizovaných analýz vykazují, že po službě není poptávka. [↑](#footnote-ref-1)