**Chráněné bydlení Deblín**

**Deblín 300, 664 75 Deblín**

**Veřejný závazek**

**Poskytovat uživatelům takovou podporu, aby mohli žít způsobem života srovnatelným s životem, který žijí jejich vrstevníci.**

**Poslání služby** je:

* individuální podpora a pomoc uživatelů,
* vytváření domácího prostředí,
* v péči o uživatele přizpůsobit se jejich potřebám, věku, stavu, individualitě,
* zachování nebo zlepšení stávajících schopností a dovedností v péči sama   
  o sebe,
* vytvářet podmínky pro sociální začleňování s využitím přirozených zdrojů lidské společnosti.

Službou chceme dosáhnout spokojenosti uživatele a naplnění jeho představ a cílů.

Cíle chráněného bydlení:

* Podpořit podmínky pro důstojný a aktivní život vytvořením zázemí a pocitu bezpečí v prostředí, které se co nejvíce podobá přirozeným podmínkám.
* Umožnit uživatelům, dle jejich schopností, zachování samostatnosti   
  a nezávislosti v co nejvyšší míře a udržet co nejdéle stupeň sebeobsluhy, rozvoj pracovních a jiných návyků, pomoc při hledání zaměstnání.

Okruh osob, kterým je služba poskytována:

* s chronickým duševním onemocněním,
* se zdravotním postižením,
* s mentálním postižením,
* s chronickým onemocněním.

Okruh osob, kterým není služba poskytována:

* uživatelům, kteří vyžadují poskytování nepřetržité zdravotní péče a trvalé odborné ošetřování v lůžkovém zdravotnickém zařízení,
* uživatelům, kteří mohou být zdrojem onemocnění z důvodu infekční   
  a parazitární choroby všech druhů a stádií,
* uživatelům s psychózami a psychickými poruchami, při nichž může nemocný ohrozit sebe i druhé, respektive jeho chování znemožňuje klidné soužití   
  v kolektivu,
* uživatelům s chronickým alkoholismem a jinými závažnými toxikomaniemi.

**Dílčí cíle do roku 2022**

* Zvyšovat, udržovat samostatnost a soběstačnost uživatelů, *odpovídají pracovníci v přímé obslužné péči, klíčoví pracovníci:*
  + min.12 uživatelů udržuje kontakt se společenským prostředím (aktivní účast naveřejném životě – srazy důchodců, výlety, procházky),
  + min. 6 uživatelů si udrží stávající soběstačnost. V této oblasti se bude hodnotit, zda si uživatelé dokáží připravit jídlo, zvládnou péči o sebe sama – osobní hygiena (sprcha, mytí vlasů), péče o domácnost (mytí nádobí, úklid kuchyňské linky, stírání prachu), nákupy,
  + v rámci volnočasových aktivit vytvářet nové kreativní techniky, zvyšovat informační a finanční gramotnost uživatelů.
* Vytvořit min. 3 chráněná pracovní místa pro cílovou skupinu chronicky duševně nemocní, *odpovídá sociální pracovnice a klíčoví pracovníci.*
* Zahájit spolupráci s klinickým psychologem k podpoře cílové skupiny chronicky duševně nemocní, *odpovídá sociální pracovnice.*
* Rekonstruovat min. dvě sociální zařízení, aby odpovídala potřebám cílové skupině zdravotně postižených, *odpovídá jednatel nebo jím pověřená osoba.*
* Vybudovat v suterénních prostorách místnost pro společná setkávání, *odpovídá jednatel nebo jím pověřená osoba.*
* Realizovat min. 1 x za půl roku konzultační setkání uživatelů s jednatelem společnosti nebo jím pověřenou osobou, *odpovídá jednatel nebo jím pověřená osoba.*

**Dlouhodobými cíli sociální služby do roku 2024 jsou zejména:**

* Zvýšit kapacitu služby v základní síti na 10 uživatelů pro cílovou skupinu chronicky duševně nemocní.
* Provést terénní úpravu kolem domu odpovídající potřebám cílové skupině zdravotně postižených.
* Vypracování studie a projektové dokumentace na rekonstrukci CHBD.
* Hledání vícezdrojového financování.
* Tvorba služby na základě faktických poznatků z praxe (z vlastních zkušeností, z odborné literatury a jiných zařízení).
* Zkvalitňování systému celoživotního vzdělávání a profesního růstu zaměstnanců vyhledáváním vhodných a kvalitních kurzů.
* Uplatnění uživatelů na trhu práce.
* Trvalá spolupráce s rodinnými příslušníky a zákonnými zástupci uživatelů.

**Zásady poskytovaní služeb**

* *Respektování vlastní volby a potřeb uživatele* – zachování lidské důstojnosti a individuálního přístupu. Potřeby uživatele jsou  zohledněny  
  v individuálním přání, které je zaznamenáno v individuálním plánu uživatele. Individuální plán se pravidelně aktualizuje.
* *Udržení samostatnosti uživatele* - umožnit, aby uživatel v rámci svých možností zůstal co nejdéle soběstačný, aby dokázal sám rozhodovat o využívání nabízených služeb. Podpora samostatnosti, nezávislosti uživatelů   
  a nezbytná míra péče.
* *Aktivizace uživatele* - dle zdravotního stavu a možností uživatele, klást důraz na uživatelovy schopnosti, motivovat a posilovat uživatelovu samostatnost   
  v běžných podmínkách a využít a podpořit při tom jeho vlastní možnosti. Podpora v sociálním začleňování.
* *Partnerství* – přistupování k uživatelům jako k rovnocenným partnerům, zapojení uživatele do spolurozhodování, společně nastavovat s uživatelem služby, které potřebuje, minimalizovat závislost na sociální službě.
* *Přizpůsobení* se potřebám uživatele - nastavovat aktivně sociální službu, tak aby naplňovala potřeby uživatelů.