**Příloha č. 1 Podrobnější zadání analýzy potřeb sociálních služeb na území MČ Praha 5**

Pro potřebu vzniku analýzy byly Odborem OSO ÚMČ Praha 5 vybrány následující cílové skupiny:

1. Senioři, kteří z důvodu nepříznivé sociální situace způsobené věkem a neuspokojivým zdravotním stavem potřebují částečnou nebo úplnou podporu při zvládání základních činností spojených s péčí o vlastní osobu, a to formou odborné ošetřovatelské péče a prostřednictvím poskytovatelů pobytových sociálních služeb.
2. Senioři, kteří žijí v přirozeném sociálním prostředí a ocitli se v nepříznivé sociální situaci, mohou tuto situaci překonat za pomoci dostupných terénních sociálních služeb, ambulantních sociálních služeb a zejména rodiny.
3. Rodiny s dětmi, u kterých je vývoj ohrožen v důsledku dopadů nepříznivé sociální situace, který rodina nedokáže sama bez pomoci překonat. Zejména se zaměřením na děti a mládež ve věku od 0 do 26 let ohrožené rizikovým způsobem života. Dále na osoby do 26 let věku opouštějící školská zařízení pro výkon ústavní péče; děti a rodiny ohrožené v oblasti duševního zdraví.
4. Osoby bez přístřeší, které jsou sociálně vyloučené pro dosavadní životní návyky nebo způsob života a které pro zdravotní stav a nesoběstačnost potřebují pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby.
5. Děti a mládež ve věku od 6 do 26 let ohrožené společensky nežádoucími jevy, sociálně vyloučené nebo sociálním vyloučením ohrožené zejména díky nepříznivé sociální situaci rodiny.
6. Osoby s duševní poruchou nebo poruchou chování, které se nacházejí v nepříznivé sociální situaci.
7. Osoby se závislostmi, uživatelé adiktologických služeb.
8. Rodiče samoživitelé, kteří se mohou nacházet v nepříznivé sociální situaci.
9. Osoby ohrožené domácím násilím.
10. Rodiny s dětmi, které jsou tělesně či mentálním postižené do 18 let, kteří pečují o takto postiženého, nezletilého v domácím prostředí.

**V analýze požadujeme zohlednit**:

Obecně:

* Dostupné sociodemografické údaje o jednotlivých cílových skupinách a predikce jejich vývoje ve dvou časových horizontech – do roku 2030 a dále 2045.
* Popis poskytovaných sociálních služeb včetně představení jejich poskytovatelů a spolupracujících subjektů (MČ Praha 5, CSOP Praha 5, NNO, lékaři, školská zařízení atd.).
* Zjištění potřeby dostupnosti terénních a ambulantních sociálních služeb pro uvedené cílové skupiny na území MČ Praha 5 v dostatečné kapacitě a kvalitě s důrazem na časovou dostupnost (včetně odpoledních a večerních hodin, víkendů a svátků a dostupnosti v okrajových lokalitách MČ Praha 5) ve dvou časových horizontech – do roku 2030 a dále 2045.
* Zjištění potřebných kapacit služeb chráněného bydlení (§ 51) poskytované osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu zdravotního postižení nebo chronického onemocnění, jejichž situace vyžaduje pomoc jiné fyzické osoby, ve dvou časových horizontech – do roku 2030 a dále 2045. Chráněné bydlení na MČ Praha 5 formou jak skupinového, tak i individuálního bydlení.
* Zjištění potřeb sociálního bydlení poskytované MČ Praha 5 pro cílové skupiny ve dvou časových horizontech – do roku 2030 a dále 2045.

Pro CS senioři (ve dvou časových horizontech – do roku 2030 a dále 2045):

* Zjištění potřebné kapacity služby osobní asistence (§ 39) jako terénní sociální služby poskytované osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu věku, chronického onemocnění nebo zdravotního postižení, jejichž situace vyžaduje pomoc jiné fyzické osoby. Služba by měla být poskytována bez časového omezení, v přirozeném sociálním prostředí osob a při činnostech, které osoba potřebuje. Klientem osobní asistence předpokládáme osoby ve věku 65+, které jsou schopné žít v domácím prostředí s pomocí a podporou jiné fyzické osoby.
* Zjištění kapacity pečovatelských služeb (§ 40) jako terénní nebo ambulantní služby poskytované v přirozeném sociálním prostředí klienta, tj. jeho domácnosti, případně na jiném místě, dohodnutém s klientem. Cílovou skupinu tvoří senioři, kteří žijí v přirozeném sociálním prostředí, a z důvodu nepříznivé sociální situace způsobené věkem a neuspokojivým zdravotním stavem potřebují částečnou nebo úplnou podporu při zvládání základních činností spojených s péčí o vlastní osobu, a to formou odborné ošetřovatelské péče a prostřednictvím poskytovatelů terénních sociálních služeb.
* Zjištění kapacity odlehčovací služby (§ 44) poskytované osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu věku, onemocnění nebo zdravotního postižení, o které je jinak pečováno v jejich přirozeném sociálním prostředí. Posláním služby je zastoupit dočasně pečující osobu a podpořit rodinu v péči o seniora, zároveň umožnit pečující osobě odpočinek. Služba je určena i pro seniory, kteří jsou z důvodu úrazu nebo operace dočasně nesamostatní v péči o svou osobu. Služba je koncipována jako krátkodobá. Tuto sociální službu využívá osoba nad 65 let, která je schopná žít v domácím prostředí s pomocí a podporou jiné fyzické osoby.
* Zjištění kapacity denních stacionářů (§ 46) poskytujících služby osobám se sníženou soběstačností z důvodu věku nebo zdravotního postižení, jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby. V rámci této služby je vždy zohledňován rozsah potřebné podpory, kterou uživatelé potřebují, a to zejména v oblasti úkonů při péči o vlastní osobu. Klientem denního stacionáře je osoba nad 65 let, která z důvodu zhoršených psychických nebo fyzických schopností nemůže zůstat sama doma v pracovní době rodinných příslušníků, kteří jinak zajišťují její péči. Klientem denního stacionáře je také senior, který žije osamoceně a je ohrožen sociálním vyloučením a zhoršováním schopností z nedostatku podnětu a sociálních kontaktů.
* Zjištění dostupnosti pobytových služeb poskytovaných seniorům a osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu věku nebo zdravotního postižení, a jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby, která nemůže být zajištěna v přirozeném prostředí a pomoc nelze zajistit formou ambulantní péče.

1. Zjištění potřebných kapacit služby odlehčovací služby (§ 44).
2. Zjištění potřebných kapacit služby domovy pro seniory (§ 49).
3. Zjištění potřebných kapacit služeb domovů se zvláštním režimem (§ 50).
4. Zjištění potřebných kapacit služeb sociální péče poskytovaných ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče (§ 52).

Pro CS rodiny s dětmi (ve dvou časových horizontech – do roku 2030 a dále 2045):

* Zjištění dostupnosti sociálních služeb pro rodiny s dětmi, poskytovaných terénní nebo ambulantní formou, jako je služba SAS (§ 65), případně TP (§ 69) a OSP (§ 37, písm. b).
* Zjištění dostupnosti sociálních služeb pro rodiny s dětmi poskytovaných pobytovou formou Jedná se o sociální služby pobytové formy poskytované v domech na půl cesty, azylových domech s cílovou skupinou pro matky s dětmi, otce s dětmi a rodiny s dětmi, které se ocitly bez přístřeší. A také o sociální rehabilitaci, která nabízí specifické činnosti zaměřené na dosažení samostatnosti, nezávislosti a soběstačnosti osob.

1. Zajištění potřebných kapacit služby domy na půl cesty (§ 58).
2. Zajištění potřebných kapacit služby azylové domy pro rodiny s dětmi (§ 57) a oběti domácího násilí.
3. Zajištění potřebných kapacit služby sociální rehabilitace (§ 70).
4. Zajištění potřebných kapacit služby rané péče (§ 54).

Pro CS děti a mládež (ve dvou časových horizontech – do roku 2030 a dále 2045):

* Zajištění potřebných kapacit služeb nízkoprahových zařízení pro děti a mládež (§ 62) poskytující ambulantní, popřípadě terénní služby dětem ve věku od 6 do 26 let, ohroženým společensky nežádoucími jevy. Kapacity s ohledem na spádové oblasti, jako je např. Barrandov, Smíchov apod.

Pro osoby s duševní poruchou nebo poruchou chování (ve dvou časových horizontech – do roku 2030 a dále 2045):

* Zjištění dostupnosti sociálních služeb osobám s duševní poruchou nebo poruchou chování, které se nacházejí v nepříznivé sociální situaci, jako je např. Centra duševního zdraví (§ 70a)

Pro osoby bez přístřeší (ve dvou časových horizontech – do roku 2030 a dále 2045):

* Zjištění dostupnosti sociálních služeb osoby bez přístřeší, které jsou sociálně vyloučené pro dosavadní životní návyky nebo způsob života anebo které pro zdravotní stav a nesoběstačnost potřebují již pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby.

Pro osoby se závislostmi (ve dvou časových horizontech – do roku 2030 a dále 2045):

* Zjištění dostupnosti sociálních a zdravotních služeb pro osoby se závislostmi.