



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost

Zpráva z evaluace BOHEMIE Olomoucká domácí péče

s.r.o.

2019 –2021

BOHEMIE ODP
s.r.o.

Řídíme se srdcem

PODPORA NEFORMÁLNÍCH PEČOVATELŮ

Reg. č. CZ.03.2.65/0.0/0.0/16_047/0010780

Program: Operační program zaměstnanost (OPZ)



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost

Obsah

ÚVOD – projekt a evaluace.....	3
II O projektu	5
III Evaluace	10
IV Výsledky evaluace	11





„ Důležitá je kvalita života, ne jeho trvání“

Dr. Martin Luther King“

I. Úvod - projekt a evaluace

Předmětem této evaluace je závěrečné zhodnocení projektu „ Podpora neformálních pečovatelů“, reg. č. CZ.03.2.65/0.0/0.0/16_047/0010780, realizovaného v období 1. 11. 2019 – 31. 10. 2021. Projekt byl financován z prostředků Evropského sociálního fondu (dále „ESF“) prostřednictvím Operačního programu Zaměstnanost v rámci výzvy MAS Bystřička - Sociální služby a sociální práce III.

Projekt byl zaměřen na pomoc osobám, které neformálně pečují o své blízké v Olomouckém kraji. Cílem projektu, který představoval komplex vzdělávacích, poradenských a aktivizačních aktivit, bylo zlepšit postavení těchto lidí - působit jako prevence před ztrátou dovedností a sociálních kontaktů způsobených celodenní domácí péčí (= izolací). Projekt vzešel z potřeb neformálních pečujících. Pro potřeby projektu byla provedena Analýza potřeb neformálních pečujících v MAS Bystřička, v rámci které byly identifikovány hlavní problémy neformálně pečujících osob.. Na tyto problémy projekt svými aktivitami reagoval.

Evaluace dílčích aktivit probíhala průběžně po celou dobu realizace projektu – vždy po ukončení konkrétní klíčové aktivity, závěrečné zhodnocení přínosů potom na závěr a po ukončení realizace projektu.

V rámci evaluace byly využity následující nástroje:

- desk research - kvantitativní vyhodnocení cílů- kvalitativní/kvantitativní vyhodnocení evaluačních dotazníků vyplněných po každé klíčové aktivitě
- polostrukturované rozhovory s účastníky v rámci individuálního poradenství a při ukončení účasti.

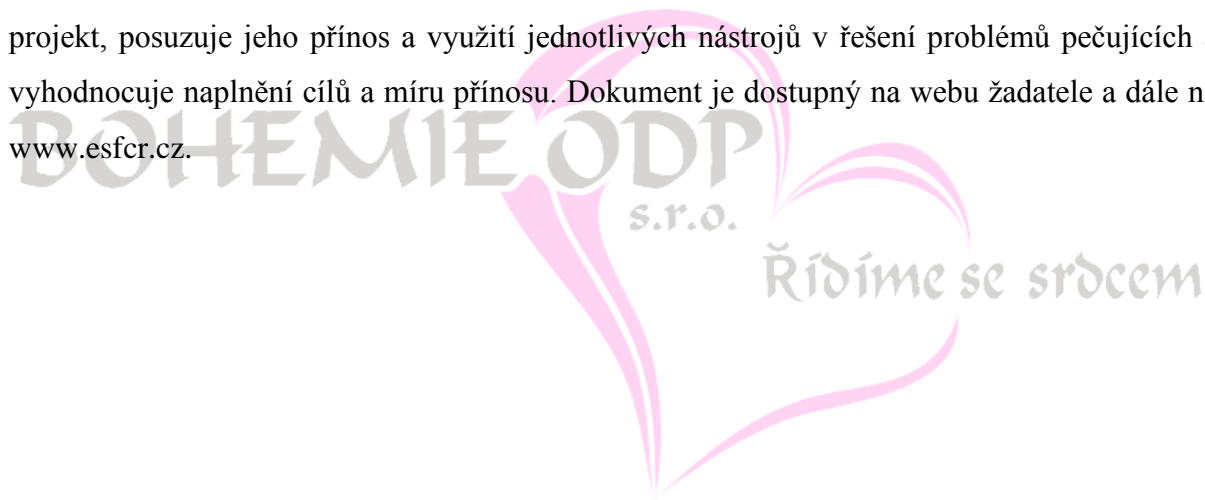
Jedná se o interní evaluaci, která byla kvůli zachování co nejvyšší objektivity realizována pracovníkem partnera příjemce). Předností interního hodnotitele byla obeznámenost s



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost

programem a permanentní přítomnost. Na realizaci evaluace dále spolupracovali sociální koordinátor individuálního poradenství, odborný poradce – zprostředkování a odborný gestor/metodik (v projektu zodpovědný za věcnou stránku realizace, přípravu metodik a procedurálních postupů k realizaci a zajištění kroků k úspěšnému ověření projektu, řešení problémů, zabezpečování odborných stanovisek.

V souvislosti s provedenou evaluací je nutné si uvědomit také skutečnost, že se jedná o projekt zaměřený do oblasti lidských zdrojů. Výsledek a dopad těchto projektů jsou jen velmi obtížně měřitelné a nepadno pozorovatelné. Jsou často ovlivněny subjektivními pocity respondentů, což může vést ke zkreslujícím závěrům o jejich účinnosti. Primárním výsledkem provedené analýzy je tato evaluační zpráva, jejímž obsahem je závěrečné zhodnocení projektu. Shrnuje projekt, posuzuje jeho přínos a využití jednotlivých nástrojů v řešení problémů pečujících a vyhodnocuje naplnění cílů a míru přínosu. Dokument je dostupný na webu žadatele a dále na www.esfcr.cz.





II. O projektu

Tabulka č. 1: O projektu

Podpora neformálních pečovatелů	
Registrační číslo projektu	CZ.03.2.65/0.0/0.0/16_047/0010780
Název programu	Operační program Zaměstnanost
Název výzvy	MAS Bystřička - Sociální služby a sociální práce III.
Období realizace	1.1.2019 – 31.10. 2021
Realizátor projektu	Bohemie Olomoucká domácí péče s.r.o. IČ: 04450396 s.r.o.

Předmětem evaluace byl projekt zaměřen na pomoc rodinným pečovatелům vykročit ze začarovaného kruhu, v němž jsou přehlíženy jejich potřeby, zmírnit jejich znevýhodnění na trhu práce, posílit jejich roli a podpořit jejich zapojení do společnosti. Projekt je zaměřen na edukaci a poradenství neformálních pečovatелů, kteří pečují o jiné fyzické osoby. Cílem projektu, který představoval komplex vzdělávacích, poradenských a aktivizačních aktivit, bylo zlepšit postavení těchto lidí - působit jako prevence před ztrátou dovedností a sociálních kontaktů způsobených celodenní domácí péčí (= izolací). Do projektu představujícího komplex vzdělávacích, poradenských a aktivizačních aktivit mělo být zařazeno min. 31 osob z řad neformálně pečujících.

A. Cílová skupina

Cílovou skupinou projektu byly osoby pečující o jiné závislé osoby, tzv. neformální pečovatelé. Jedná se o osoby vykonávající nezbytnou péči o jinou fyzickou osobu, která se



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost

dle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, považuje za osobu závislou na této pomoci (tzn. má jen omezenou schopnost řešit svoji nepříznivou sociální situaci).

Do projektu byly přijímány prioritně osoby (muži a ženy) pečující o osobu ve II. - IV. stupni závislosti. Cílová skupina byla vybírána v obcích, které jsou zařazeny do MAS Bystřička. Oslovování probíhalo z velké části individuálním přístupem. K oslovení CS byly využity široké nástroje publicity (např. informace na webových stránkách, letáky umístěné v prostorách sociálních partnerů, inzerce, obecní úřady). Všem zájemcům byly předány na vstupní konzultaci informace o projektu a jeho aktivitách. Po rozhodnutí o vstupu do projektu byla ověřena příslušnost k cílové skupině, a to na základě údajů, které zájemci vyplnili ve vstupním dotazníku, a který měl charakter přihlášky do projektu (vč. čestného prohlášení, že uvedené informace jsou pravdivé).

BOHEMIE ODP B. Očekávané cíle projektu s.r.o.

Řídíme se srdcem

Cílem projektu je prostřednictvím individuální podpory, psychologického poradenství a vhodně zvolených seminářů získat nových potřebných dovedností a vědomostí v péči o opečovávanou osobu a nových poznatků zaměřených na osobnostní rozvoj pečovatelů, dále osvětlení otázek z oblasti finančního a právního poradenství a možnosti sdílení svých problémů s osobami, které řeší obdobné situace, v rámci svépomocných skupin.

Dalším cílem projektu je zřízení kontaktního místa pro pečující na území MAS Bystřička a vytvoření nové pozice sociálního koordinátora pomoci pro pečující.

Projekt převážně řeší:

Péče o blízkého člověka, který potřebuje pomoc z důvodu stáří, zdravotního postižení či dlouhodobé nemoci je označována jako domácí, laická či neformální péče. Po všech stránkách jde o náročnou práci, někdy bez dostatečného pochopení nebo ocenění ze strany okolí.

Péče o osobu blízkou ovšem přináší v životě osob, které se rozhodnou pečovat o svého blízkého, zcela zásadní změny. Přináší s sebou nejen zvýšení psychické fyzické zátěže, ale velmi často má i negativní ekonomické dopady. Tyto osoby obvykle stojí před těžkou otázkou jak s vlastní prací skloubit časově náročnou péči o své blízké.



Statistiky ukazují, že péče o člověka je natolik náročná, že se pečující často musí vzdát pracovní kariéry, sociálních vazeb a kontaktů. Čím déle jsou neformálními pečujícími, tím více klesají jejich šance znovu na pracovním trhu uspět. Absence příjmu ze zaměstnání má většinou za následek finanční problémy, zpravidla spojené se zvýšenými náklady, které poskytování péče a potřeby pečovaného přinášejí.

Mezi nejčastější negativní důsledky pečovatelské zátěže patří:

- Zdravotní problémy - v důsledku neúměrné fyzické námahy, zhoršení a chronicita nemocí.
- Emoční vyčerpání - zvýšený sklon k depresi a úzkosti.
- Společenská izolovanost pečujících - chybí společenský kontakt s příbuznými, sousedy, komunitou.
- Rozvrat rodiny v důsledku absence pozornosti k ostatním členům rodiny.
- Zásah do výkonu zaměstnání.
- Omezení volnočasových aktivit.
- Zásah do osobního života pečujícího - ztráta soukromí.

C. Aktivity projektu

1. Individuální odborné poradenství -

aktivita byla určena pro všechny účastníky projektu, tedy pro min. 31 osob, a byla realizována v průběhu celého projektu. Předmětem aktivity bylo individuální poradenství (vč. odborného) zaměřené na podporu a pomoc neformálním pečovateli, z cílové skupiny s cílem zlepšit jejich informovanost, působit preventivně a pomoci s řešením problémů a bariér na TP a také omezit sociální izolaci.

Jedná se o individuální poradenství pro neformální pečovatele, které probíhalo zpravidla v domácnosti závislé osoby, respektive tam, kde neformální pečovatel převážně realizuje péči (obyvatelé MAS Bystřička). Poradenství se týká především zefektivnění, sdílení a organizace péče o osobu závislou tak, aby neformální pečovatel nebyl z důvodu dlouhodobé a intenzivní péče sociálně vyloučen a ohrožen syndromem vyhoření. Obsahem poradenství je zejména: - způsoby organizace a sdílení péče, kombinování formální a neformální péče - zapojení poskytovatelů sociálních služeb, rodiny a komunity do péče - co je potřeba vyřídít



ve vztahu k veřejné správě a dalším institucím a možnosti využívání sociálních a podpůrných služeb - poradenství v oblasti vytváření bezpečného domácího prostředí s ohledem na zdravotní stav závislé osoby (doporučení konkrétních pomůcek pro domácnost a úprava prostředí pro zefektivnění péče a snížení zatížení neformálního pečovatele - nácvik a supervize vybraných pečovatelských úkonů a odborných technik přímé péče (příjem potravy a tekutin, manipulace s nemocným, nácvik kognitivní funkcí a šetrná rehabilitace v rámci kompetencí neformálního pečovatele, a jiné oblasti)

Poradenství bylo realizováno sociálním koordinátorem v místě bydliště žadatele nebo v kanceláři.

Průběh individuálního odborného poradenství

Během prvního setkání si sociální koordinátor stanovil s neformálním pečovatelem cíle, ke kterým by rád neformální pečovatel došel. Celý tento proces byl zaznamenán. Bude záležet na každém neformálním pečovateli, kolik setkání bude potřebovat k tomu, aby dosáhl svých cílů. V průběhu setkání sociální koordinátor společně s neformálním pečovatelem hodnotil jednotlivé stanovené cíle.

Po ukončení poradenských aktivit bude mít neformální pečovatel pomocí dotazníku možnost hodnotit práci sociálního koordinátora a přínos spolupráce pro jeho osobu.

Cílem aktivity:

Cílem aktivity bylo získání dostatečného množství informací a dovedností důležitých pro samotnou péči. V neposlední řadě se snažíme zvýšit sebevědomí neformálních pečovatelů a udržení motivace k péči o osobu blízkou.

Neformální pečovatel se naučí základní prvky péče, obdrží informace o možnostech sdílené péče včetně kontaktů, dále dostane informace o kompenzačních pomůckách a v neposlední řadě mu nabídneme pomoc při vyřešení příspěvků na péči.

Kriteria pro vstup do projektu:

1. Neformální pečovatel o osobu blízkou
2. Pečující osoba v regionu MAS Bystřička
3. Vyjádření o potřebnosti



2. Vzdělání neformálních pečovatелů –

aktivita byla otevřena všem účastníkům projektu, dle jejich zájmu a potřeb. Vzdělávání neformálních pečujících probíhá v 9-ti blocích, 1x měsíčně, vždy každou druhou sobotu od 09.00 - 17.00 hodin. Každý blok je uzavřen supervizí a hodnotícím dotazníkem vzdělávacího bloku. Vzdělávání neformální pečovatele má za cíl: zmírnění stresu neformálních pečovatелů, zlepšení finanční situace, zlepšení informovanosti a příprava neformálního pečovatele na rizika, která souvisí s péčí o osobu blízkou. Současně zde byla zařazena výuka dovedností zaměřených do oblasti psychického zdraví s cílem minimalizace psychických a psychosomatických neg. dopadů, představujících výraznou bariéru úspěšného uplatnění na trhu práce. Kurzy byly zaměřeny na osvojení teoretických poznatků i praktických dovedností.

D. Územní vymezení projektu

Působnost projektu zahrnovala především obce sdružené v MAS Bystřička. Výběr a intenzivní kampaň byly prováděny zejména ve jmenovaném území, avšak projekt umožnil účast i osobám z jiných míst v rámci Olomouckého kraje – především osobám, kterým byla poskytnuta bagatelní podpora (ne tedy v rozsahu 40 hodin).



III. Evaluace

Jedná se o interní evaluaci, která byla kvůli zachování co nejvyšší objektivity realizována pracovníkem příjemce. Předností interního hodnotitele byla obeznámenost s programem a jeho permanentní přítomnost. Evaluaci prováděl z pozice nezávislého výzkumníka, po celou dobu evaluace dbal na svou autonomii a zároveň se řídil etickými pravidly. Byl seznámen s programem, jeho cíli a fungováním, programu a jeho aktivitám porozuměl.

Na realizaci evaluace dále spolupracovali:

- Odborný gestor/metodik - zodpovědný za věcnou stránku realizace projektu – přípravu metodik a procedurálních postupů zaměřených na celkovou realizaci, zajištění dílčích kroků k úspěšnému ověření, pro cílovou skupinu pilotního projektu, nebo k řešení všech případných problémů vzniklých při realizaci projektu; dále zabezpečoval odborná stanoviska či řešil věcné problémy vzniklé při naplňování cílů. Jeho úkolem bylo (díky dobře nastaveným procesům) zkvalitnit služby poskytované účastnicím projektu.
- Sociální koordinátor, který komunikoval s účastnicí projektu a zjišťoval jejich potřeby ve vztahu k realizované péči, či k řešení osobních problémů a bariér souvisejících s péčí o znevýhodněnou osobu.

Cíle evaluace:

Evaluace dílčích aktivit probíhala po celé období realizace projektu (hodnotící evaluační dotazníky byly vyplňovány účastnicí po každé klíčové aktivitě), závěrečné zhodnocení přínosů pak v závěru projektu.

Cílem evaluačního výzkumu bylo provést závěrečné zhodnocení projektu, konkrétně tedy:

- A). Zhodnotit jednotlivé aktivity, které proběhly v průběhu realizace projektu.
- B). Zhodnotit naplnění cílů
- C). Zhodnotit míru přínosu pro řešení problémů osob z cílové skupiny

Evaluace proto probíhala v několika rovinách a s využitím různých výzkumných metod a nástrojů.



IV. Výsledky Evaluace

A. Vstupy a vstupní podmínky - dle subjektivního i objektivního posouzení byly vstupní podmínky pro projekt poměrně příznivé. Projekt byl technicky i organizačně zajištěn, současně se ale věnoval relativně novému tématu, respektive „nové“ cílové skupině klientů. Na základě provedené Analýzy potřeb neformálních pečujících (byla přílohou podávaného projektu) bylo zjištěno, že se pečující osoby potýkají s řadou bariér, které mají negativní dopad v oblasti ekonomické, sociální a profesní. Aktivity projektu byly tedy zaměřeny právě na saturování stěžejních potřeb těchto pečujících. Analýza potřeb neformálních pečujících byla provedena pro potřeby přípravy evaluovaného projektu v obcích MAS Bystřička. Proběhla identifikace problémů neformálních pečujících v této oblasti. Anonymní šetření bylo provedeno formou dotazníků.

Jako hlavní bariéry byly identifikovány:

1. Chybějící koordinace péče na lokální úrovni.
2. Nedostatek sociálních koordinátorů.
3. Nedostatečná informovanost - chybí jednak informace o nabídce sociálních i zdravotních služeb, ale také o sociálních dávkách, na které mají právní nárok, nebo o dalších finančních zdrojích, ze kterých by mohli čerpat podporu. Dále postrádají informace o tom, jak správně pečovat.
4. Neorientovanost v systému - hlavním krizovým momentem je příspěvek na péči a způsob jeho přiznávání. Postup přiznávání příspěvku na péči považuje většina pečujících za netransparentní a nedůstojný, pro některé rodiny je zároveň výše příspěvku nedostačující pro to, aby se mohly dlouhodobě starat o nemocného.
5. Nedostatek pracovních míst na kratší úvazek a netolerantnost zaměstnavatelů.
6. Nedostatek času pro sebevzdělání a návštěvu rekvalifikačních kurzů.
7. Nedostatek volného času a s tím spojená vyčerpanost a pocity selhání.
8. Nedocenená role a nižší společenské postavení.
9. Nekoncepční přístup - pečující nejsou cílovou skupinou sociálních služeb, přístup a komunikace veřejné správy (nedostatek empatie, vstřícnosti a snahy o porozumění).



10. Postupná zvyšující se náročnost péče (zhoršování stavu partnera/rodiče, dorůstání dětí.)

11. Sociální služby jsou důležitým nástrojem podpory, ale využívání nejčastěji brání nedostupnost finanční, místní, kapacitní i časová (v závislosti na druhu služby, regionu a velikosti obce). Rozhoduje i kvalita služeb. Pro některé skupiny osob jsou služby více nedostupné (vzácná onemocnění).

V návaznosti na identifikované problémy byly určeny signifikantní potřeby neformálních pečovatелů, na které projekt svými aktivitami vhodně reagoval.

B. Hodnocení indikátorů a klíčových aktivit

1. Indikátory

V této části jsou shrnuty výsledky plnění stanovených indikátorů.

Tabulka č. 2: Hlavní monitorovací indikátory

HLAVNÍ MONITOROVACÍ INDIKÁTORY DLE OPZ KÓD INDIKÁTORU				
Kód indikátoru	Název	Typ indikátoru	Cílová hodnota	Dosažená hodnota
6000	Celkový počet účastníků	Výstup	31	19

Celkový počet účastníků – jedná se o celkový počet osob, které v rámci projektu získaly jakoukoliv formu podpory, a to bez ohledu na počet poskytnutých podpor. Podporou byla myšlena jakákoliv aktivita financovaná z rozpočtu projektu, ze které měla osoba prospěch (podpora mohla mít formu např. odborného kurzu, poradenství, motivačně aktivizační aktivity apod.). V souladu s platnou metodikou byla do tohoto indikátoru započítána každá osoba, která vstoupila do projektu (podepsala dohodu o vstupu do projektu) a obdržela podporu ve větším než bagatelním rozsahu (min. 40 hodin). Kvalifikovaný odhad předpokládal, že tuto podporu získá 31 účastníků. Indikátor nebyl splněn, větší než bagatelní podporu získalo 19 osob. Do projektu vstoupilo 89 osob. Zbýlých 70 účastníků absolvovalo nabízené aktivity, avšak ne v takovém rozsahu, aby překročily hranici 40 hodin. **Důvodem byla zejména protiepidemická opatření, karantény a izolace nejen neformálních pečovatелů, ale i sociálního koordinátora.** Pokud by tyto problémy nenastaly, byly bychom schopni plně naplnit kapacitu.



2. Evaluace úspěšnosti aktivit

Do projektu představujícího komplex vzdělávacích, poradenských a aktivizačních aktivit bylo zařazeno celkem 89 osob řad neformálně pečujících, kteří neformálně pečovali, vykonávali nezbytnou péči o blízkou osobu, která se dle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, považuje za osobu závislou na této pomoci.

Individuálního poradenství se zúčastnily všechny zařazené osoby. Aktivita byla realizována po celou dobu projektu a byla poskytnuta všem účastnicím, tedy 89 osobám. Poradenství probíhalo formou individuálních schůzek, a to jednak ambulantně v konzultační místnosti, jednak terénní formou v místě bydliště. Aktivita byla zabezpečována sociálním koordinátorem, podle potřeby a řešeného problému byli využíváni také odborní poradci – konzultanti z praxe (právník, psycholog, ergoterapeut atd.).

Předmětem poradenství bylo: o základní informace související se začínající péčí (sociální příspěvky, jaké jsou možnosti a kam se obracet, sociální služby, statut pečující osoby, právní poradenství, nemateriální podpora/kompenzační pomůcky, poskytovatelé odlehčovacích sociálních služeb a jejich možnosti, finanční/dluhové poradenství), o seberozvoj (kde získávat informace, možnosti vzdělávání, zdroje financování), o odstranění bariér znovu/uplatnění na trhu práce, o odborné poradenství zejména v oblasti finanční, psychologické, sociální, právní, o práce s rodinou, pomoc při řešení problémů, skloubení neformální péče se zaměstnáním, o praktický nácvik rehabilitace v domácím prostředí, psychohygienických metod, aktivizačních činností atd. Podařilo se zkontaktovat a evaluační dotazník vyplnilo 70 účastníků z celkového počtu 89 (některým již ke konci projektu nebylo možno se dovolat ani je kontaktovat jiným způsobem).

Prostřednictvím evaluačních dotazníků zjišťující přínos aktivit projektu ohodnotili účastníci užitečnost individuálního poradenství následovně (hodnocení jako ve škole známkou 1 až 5 dle užitečnosti; 1 – nejvíce užitečné, 5 – nejméně užitečné):



Tabulka č. 3 Hodnocení užitečnosti odborného poradenství

<i>Známky hodnotící užitečnost individuálního odborného poradenství</i>						
	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	
<i>nejvíce užitečné</i>	<i>60</i>	<i>5</i>	<i>5</i>	<i>---</i>	<i>-----</i>	<i>Nejméně užitečné</i>

Během doby trvání projektu jsme se potýkali s problémy ve skupinovém vzdělání. Potencionální uživatelé vyjadřovali vysoký zájem o kurzy, ale vzhledem k neustále se měnícím protiepidemickým podmínkám stahovali žádosti.

Jako problémy uváděli:

- 1) strachem potencionálních uživatelů s nákazy
- 2) ohrožení operované osoby
- 3) home office
- 4) péče o děti v období distanční výuky

Nabízeli jsme jim formu online přenosů - nastaly 2 problémy:

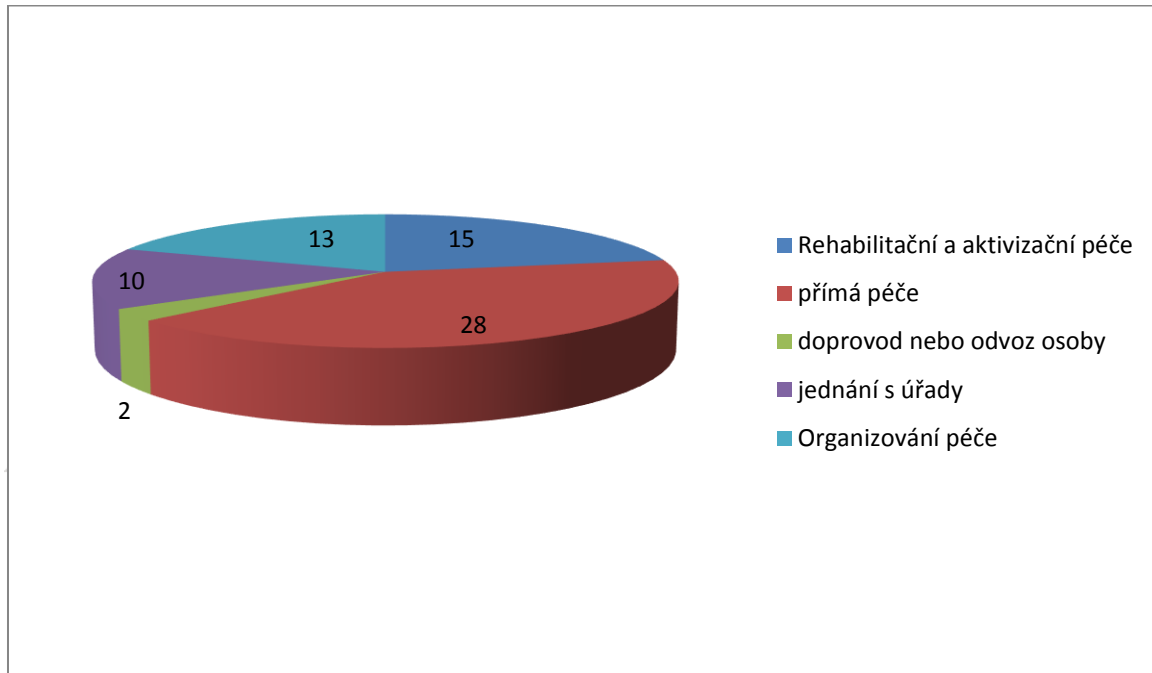
- 1) starší generace pečovatелů mají potíže s technologií - odmítají pracovat na počítači, tabletu a chytrém mobilu
- 2) a u mladších pečovatелů nastal problém časový vzhledem k tomu, že v rámci nákazy probíhá distanční výuka dětí a u zaměstnavatelů velkých firem byl doporučen homeoffice. Vzhledem k časové náročnosti nemají zájem se vzdělávat o víkendech.

Dílčí hodnocení k průběhu podpory a jejich interpretace



Sběr dat byl prováděn polostrukturovaným dotazníkem po ukončení individuálního poradenství. Sběru se účastnilo 70 neformálních pečovateli.

Otázka č.1: V čem Vám pomohl sociální koordinátor?



Graf 1 V čem Vám pomohl sociální koordinátor

Komentář:

Nejvíce neformálních pečovateli potřebovalo pomoc v přímé péči o operovanou osobu (28 osob), 15 neformálních pečovateli v rehabilitační a aktivizační činnosti, 13 klientů mělo největší problémy s organizováním péče a 10 s jednáním s úřady a to převážně v oblasti příspěvku na péči.



Otázka č. 2: Byly podávané informace srozumitelné?



Graf 2 Srozumitelnost informací

Komentář:

Srozumitelnost podaných informací bylo pro 62 klientů, zbylých 8 klientů hodnotily podané informace za nedostatečné.

Otázka č. 3: Jak hodnotíte práci sociálního koordinátora? (1 – 5 nejhorší)

Tabulka č. 4 Znamky hodnotící koordinátora

<i>Znamky hodnotící práci sociálního koordinátora</i>						
	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	
<i>nejvíce užitečné</i>	<i>60</i>	<i>2</i>	<i>8</i>	<i>---</i>	<i>-----</i>	<i>Nejméně užitečné</i>

Komentář:

Velké množství klientů (60 neformálních pečovatelů) hodnotí práci uživatele známkou 1, 2 pečovatelé známkou 2 a 8 známkou 3.



Otázka č. 4: Má podle Vašeho názoru práce sociálního koordinátora?



Graf 3 Smysl práce sociálního koordinátora

Komentář:

Pro 68 neformálních pečovateli má práce sociálního koordinátora smysl a doporučili by ho ostatním rodinám. Pouze 2 neformální pečovatelé mají pocit, že práce koordinátora není až tak důležitá.

Shrnutí:



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost

Z výše uvedené evaluace k projektu „Podpora neformálních pečovatелů“, který byl realizován v obcích sdružených v MAS Bystřičce, byl vnímán velice pozitivně a lze konstatovat, že jeho realizace částečně splnila svůj účel. Bohužel při tvorbě projektu (aktivit) a stanovení indikátorů nebylo počítáno s překážkami v podobě epidemie covid – 19. Během celého projektu jsme se potýkali s protiepidemickým i problémy, s nemocností potencionálních uživatelů, ale také sociálního koordinátora. Do projektu se přihlásilo 89 uživatelů, z toho 19 se nám podařilo podpořit v individuálním poradenství v rozsahu 40 hodin. Většina přihlášených hodnotí práci sociálního koordinátora jako důležitou a plně si uvědomují, že v okolí chybí.

