

KRYSTAL HELP, z.ú.



ROZŠÍŘENÍ SLUŽEB KRYSTAL HELP



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost

Obsah

Anotace projektu „Rozšíření služeb Krystal Help“	3
Klíčové aktivity	4
Cílová skupina	4
Realizace projektu	5
KA 1 Zahájení realizace projektu.....	5
KA 2 Programy sekundární a terciární prevence.....	6
KA 3 Zavedení služby mediace.....	10
KA 4 Vyhodnocení výsledků a šíření výstupů projektu.....	12
Definice problému a příčin, které projekt řeší.....	13
Cíl projektu.....	14
Kontakty.....	16

Rozšíření služeb Krystal Help

Registrační číslo projektu
CZ.03.2.60/0.0/0.0/15_026/0003754

Doba trvání projektu: **1. 4. 2017 - 31. 3. 2020 (36 měsíců)**

Realizátor projektu: **KRYSTAL HELP, z.ú.**

ANOTACE

„Hlavním smyslem projektu byla pomoc min. 120 osobám ohroženým závislostmi nebo závislým na návykových látkách a jejím blízkým, žijícím převážně v sociálně vyloučených lokalitách na území města Krnova. Projekt pomohl při komplexním řešení problematiky SVL a při řešení problémů CS ovlivněné užíváním návykových látek a nelátkových závislostí pomocí programů sekundární a terciární prevence závislostí, které pomohly těmto osobám porozumět a ovlivnit závislostní chování a snížit rizika s ním spojená.“



Klíčové aktivity

KA 1: Zahájení realizace projektu,

KA 2: Programy sekundární a terciární prevence,

KA 3: Zavedení služby mediace,

KA 4: Vyhodnocení výsledků a šíření výstupů projektu.

Klíčové aktivity projektu pomohly osobám cílové skupiny zejména

- změnit své vzorce chování,
- změnit svou životní situaci,
- stanovit a dosáhnout pozitivních změn, o které mají skutečný zájem.

Cílová skupina

Osoby žijící v sociálně vyloučených lokalitách

Popis cílové skupiny:

Cílovou skupinou projektu jsou **osoby ohrožené závislostmi** nebo **osoby závislé na návykových látkách**, žijící především **v sociálně vyloučených lokalitách (SVL) v Krnově**. Dále to jsou osoby ohrožené závislostním chováním jako jejich partneři, rodinní příslušníci či blízcí.

Mezi nejčastěji detekované **potřeby klientů Krystal Help**, zjištěné při sestavování individuálních plánů

klientů a ze spolupráce s poskytovateli soc. služeb v SVL (pracovní skupiny KOMPLANU a setkání Lokální partnerství) patří:

- regulace užívání návykových látek,
- zlepšit či navázat vztahy s rodinou,
- problematika bydlení,
- dlouhodobá nezaměstnanost,
- požadavek ambulantní pomoci.

Drtivá většina našich klientů je dlouhodobě nezaměstnaná (cca 85 %), ale velice často se stává, že jsou vyřazeni z evidence ÚP a tím přijdou o jakoukoliv sociální podporu (cca 10 %). Bohužel potenciál cílové skupiny uplatnit se na trhu práce je velice nízký. Často potřebují vyřešit své primární potřeby, mnozí z nich jsou bez příštířeší a neumí komunikovat s úřady a vyřídit si potřebné formality. Za úspěch je pak považováno udržení se v evidenci ÚP. V rámci dotazníkového šetření 10/2015 při poskytování našich služeb klienti uvítali možnost rozšíření kapacity fakultativní služeb, do kterých se chtějí aktivně zapojit. Cílem projektu bylo pomoci klientům vyřešit jejich základní životní problémy, které zvýší kvalitu jejich života a začlenění se do společnosti.

Realizace projektu

Název klíčové aktivity:

KA1 Zahájení realizace projektu

Popis klíčové aktivity

Období realizace: měsíc 1 až 3

Cíle aktivity:

a) Správně nastavit pravidla používání vizuální identity.

b) Oslovit a informovat cílovou skupinu, zaměstnavatele regionu, pracovníky poskytovatelů sociálních služeb, úřady, organizace i širší veřejnost o projektu a jeho aktivitách.

c) Zaměstnat potřebný projektový tým a nakoupit projektové vybavení.

Popis realizace:

Ad a) V rámci realizace projektu byl kladen důraz na pravidla vizuální identity. V úvodní fázi projektu byly vyrobeny 2 velké propagační cedule a označeny místnosti a vybavení projektu, byly vytvořeny webové stránky k projektu a rovněž byla vydána tisková zpráva pro média (místní tisk) o zahájení projektu. Průběžně jsme distribuovali cca 500 ks informačních letáků pro CS o službách projektu.

Ad b) Informování zainteresovaných skupin probíhalo po celou dobu realizace projektu. V prvním týdnu realizace projektu proběhl úvodní pracovní seminář, na kterém byly rozděleny kompetence všech členů týmu a byla podrobně probrána obsahová náplň celého projektu.

Ad c) Dle schváleného rozpočtu byly obsazeny pracovní pozice a nakoupeno potřebné projektové vybavení.



Název klíčové aktivity:

KA 2: Programy sekundární a terciární prevence

Popis klíčové aktivity

Období realizace: měsíc 1 až 36

Cíl aktivity:

Zavést a rozšířit služby programu sekundární a terciární prevence

Průběh realizace:

Kontaktní centrum Krystal poskytuje ze zákona tyto základní činnosti jako registrovaná soc. služba:

- sociálně terapeutické činnosti,
- pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí,
- poskytnutí podmínek pro osobní hygienu.

KA 2 navazuje na základní aktivity sociální služby a to především dlouhodobou intenzivní práci na řešení problémů klientů. Daří se nám stabilizovat a motivovat klienty Kontaktního centra Krystal k pravidelnému využívání služeb programů sekundární a terciární prevence, kde je provedena komplexní diagnostika se sestavením plánu péče.

Pro klienty jsou k dispozici pracovníci sekundární prevence (adiktolog) a pracovník terciární prevence (psychoterapeut). Převážně se jedná o abstinující klienty, kteří uvedli jako primární drogu pervitin nebo kombinace více návykových látek.

K 31. 3. 2020 bylo evidováno **120** spolupracujících **klientů**, kteří pravidelně docházejí na předem dohodnuté termíny a daří se jim pracovat na stanovených cílech. Je u nich patrná **pozitivní změna v jejich chování**. Projevený zájem klientů z cílových skupin nám potvrzuje, že tento druh služeb je efektivní v práci s cílovou skupinou a spolupráci s registrovanými sociálními službami. Všichni klienti jak sekundární tak terciární prevence prošli buď Terénním programem, nebo Kontaktním centrem organizace Krystal Help, z.ú.

Klienti projektu mají po domluvě s pracovníky sestavený harmonogram individuálních pracovních a terapeutických setkání, které prozatím spolehlivě dodržují. Téměř ve 100% také funguje zodpovědné informování pracovníků klienty, když na daný termín nemohou přijít a omluví se. V takovém případě pracovník ihned dojednává další nejbližší termín setkání s klientem.

V rámci přímé péče s klientem pracovník

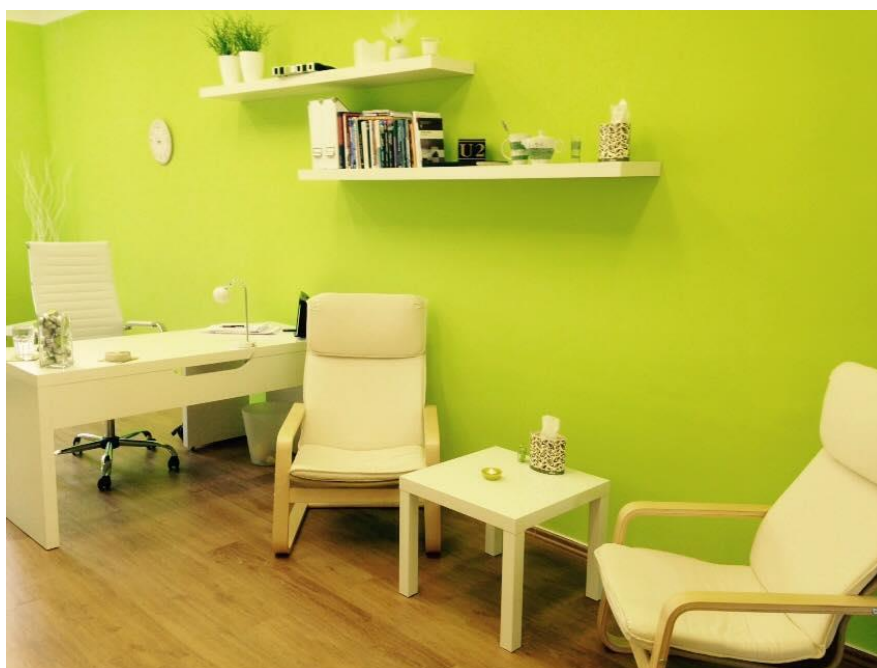
- **provádí diagnostiku klienta**
- **sepíše rodinnou, sociální a osobní anamnézu klienta**
- **probere s klientem a navrhne plán péče**
- **je nápomocen klientovi při sestavení jeho cílů**
- **se souhlasem předává zjištěné poznatky pracovníkovi terciární prevence**

Společně pak domluví první termín pro klienta. Pracovník sekundární prevence zavádí složku klienta, která obsahuje zjištěné informace při prvních setkáních s klientem. **V práci s klientem se dodržuje anonymita a karta je vedena pod unikátním kódem.** Jedná se o anamnézy osobní, rodinnou, sociální, řešení dluhových problémů, pracovní dovednosti a zkušenosti s užíváním návykových látek. U klientů, kteří při příchodu do projektu nejsou zcela abstinující, pracuje s klientem na motivaci k abstinenci, aby výsledek práce s klientem byl co nejlepší a aby klient mohl dosáhnout co nejlepšího pozitivního posunu ve svém osobním i pracovním životě a zlepšení jeho zdravotního stavu.

Pracovník terciární prevence převezme dokumentaci od pracovníka sekundární prevence a s abstinujícím a motivovaným klientem začne pracovat na dalším postupu ke zlepšení životní situace klienta a následném udržení tohoto zlepšení. S klientem pracuje dlouhodobě při dohodnutých terapeutických setkáních. Z těchto setkání pracovník provádí záznam do karty klienta a vždy domlouvá termín příštího setkání. Klientům rovněž nabízí další možnosti ke zlepšení jejich aktuální životní situace. Jedná se převážně o párové či rodinné terapie. V případě, kdy ambulantní léčba selhává a je zřejmé, že pro klienta je vhodná pobytová forma léčby (PL, komunita, apod.) je s klientem tato možnost diskutována a jsou mu nabídnuty kontakty a pomoc při zajištění léčby.

Nejčastější cíle, kterých klienti chtěli dosáhnout

- vyřešení zdravotních problémů
- obnovení či zlepšení partnerských a rodinných vztahů
- omezení užívání návykových látek či nelátkových závislostí
- zvýšení pocitu vlastní hodnoty
- zvýšení životní úrovně
- sebeuplatnění, nalezení svého místa ve společnosti
- vedení uspokojivějšího a smysluplnějšího života
- splnění podmínek a zápis do evidence ÚP
- řešení bytových a existenčních otázek, popř. získání zaměstnání a tím ekonomické nezávislosti
- finanční gramotnost (orientace v insolvencích, exekucích a jiných pohledávkách)



Příklady dobré praxe

Klient XY po návratu z výkonu trestu, dlouhodobě přerušené vztahy s blízkou rodinou, v VT zapojen do programu bezdrogové zóny. S naší pomocí opět navázal kontakt s rodinou, pokračuje v abstinenci, podařilo se mu najít práci v horském středisku, kde celou zimní sezónu pracuje a nadále s ním zaměstnavatel počítá i na letní sezónu. Z části tím je řešeno i přechodné bydlení, klient dále pracuje na plnění finančních závazků z předchozího období.

Další dva klienti (spolubydlící a dlouhodobí kamarádi) úspěšně pokračují v terapii a jsou motivováni ke změně bydlení z „provizorního lesního chatového obydlí“ do městské ubytovny. Oba začínají vyjednávat o splátkách dluhů a abstinují. Po vyřízení důchodu u jednoho z nich, a následném převedení evidence z místa trvalého bydliště do Krnova, je situace ještě příznivější.

Díky sociálním sítím se podařilo vyhledat po mnoha letech blízkého rodinného příslušníka, který t.č. žije v zahraničí a klienta připravit na jejich setkání, které se uskutečnilo na náklady příbuzného v zahraničí.

Klient AB s diagnózou patologického hráčství úspěšně prochází procesem insolvence, díky kurzovním sázkám se dostal do velké finanční tísně, kterou řešil bankovními i nebankovními půjčkami. K tomu se přidružily partnerské a rodinné neshody, následně i pracovní, jako sekundární problém. V současné době má klient nové zaměstnání a buduje si novou kariéru i nový vztah.

Další pozitivní posun sledujeme u klienta CD, dlouhodobý nitrožilní uživatel pervitinu, který si dokázal udržet zaměstnání a posunul svůj vztah s partnerkou (svatba). Navíc opět navázal kontakt se svou dcerou z předchozího vztahu a pravidelně se setkávají. Daří se mu abstinovat od primární drogy, v současnosti občasný uživatel THC, příležitostně alkohol. Bydlí v manželkou v pronájmu, cílem je získat městský byt, nebo menší byt do osobního vlastnictví.

Klient EF se po absolvování terapií rozhodl změnit své bydliště a odstěhovat se do jiného kraje. V místě bydliště neměl žádnou rodinu, tak jeho rozhodnutí nebylo složité. Ve městě „ZET“ se mu podařilo zajistit práci a ubytování (ubytovna pro muže a pomocné stavební práce). Klient pravidelně co 14 dní volá a dobrovolně poskytuje zpětnou vazbu o své situaci. Daří se mu lépe, navazuje sociální kontakty, po 2 měsících se přestěhoval z ubytovny do nájemního bytu s kolegou. V práci je velmi spokojený. Dělá to, co jej baví a není zatížen svou minulostí, která mu několikrát vytvořila překážku k zaměstnání v Krnově. Daří se mu abstinovat od nelegálních návykových látek, občas užívá alkohol.

Klientka GH před maturitou řešila svou závislost na stimulantech. Projevy rizikového užívání více než rok. Klientce hrozilo předčasné ukončení studia kvůli neplnění studijních povinností a vysoké absente. Souhlasila kvůli rodičům s pobytovou léčbou, umístěna na PL, ovšem bez osobní motivace. Po dvou dnech odešla na revers. Naše ambulantní služby ji vyhovují. V současnosti stabilizovaný stav, tři měsíce abstinuje, obnovená komunikace s matkou. Řeší individuální přezkoušení, aby mohla pokračovat ve studiu. Probíhají rodinná setkání s matkou a jejím partnerem. Pravidelně dochází na sezení a spolupracuje na všech nastavených aktivitách.

Klient IJ pravidelně dochází na terapie, kombinace THC, alkohol a stimulantů. Vztahové problémy s manželkou a s jejími dětmi. Navržen postup spolupráce a možnosti řešení, které doposud vedly k uklidnění situace v rodině. Pravidelně dochází do zaměstnání a snaží se přes týden abstinovat. Na sezení dochází pravidelně a rovněž probíhají rodinné setkání s manželkou. Patrný posun v jejich komunikaci a společné snaha o motivaci v udržení

abstinence. Zatím vypadá vztah vyrovnaný a respektující se. Abstinence po prvotních neúspěších se stále stává pravidelnou.

V rámci **adiktologické poradny** vznikl multidisciplinární tým, klient při abstinenci a se souhlasem mohl být převeden do péče pracovníka terciární prevence (psychoterapeuta), který s ním formou terapií navázal individuální práci, rovněž klientovi nabídl možnost skupinové terapie, terapie s účastí rodinných příslušníků, či ostatních klientů.

Prioritami všech členů týmu jsou práva a zájmy klienta.

Do doby realizace projektu se neprováděla podrobná diagnostika klienta a nebylo možné poskytovat klientům intenzivní a dlouhodobou práci zaměřenou na psychický stav klienta. Realizace fakultativních činností a dlouhodobé intenzivní setkávání s odborníky pomohly klientům řešit jejich neuspokojivou životní situaci.

Klíčová aktivita je pro klienty dostupná od pondělí do pátku v rozmezí od 8:00 do 17:00 hod. V tomto rozmezí probíhají individuální termíny sezení s klienty sekundární nebo terciární prevence. Celý realizační tým 0.75 úvazku pracovníků sekundární prevence a 0,75 úvazku pracovníků terciární prevence se nám podařilo zajistit kvalitní pracovníky hned od 1. 4. 2017, proto se klíčová aktivita začala realizovat již od počátku projektu.

Sledované období je 1. 4. 2017 - 31. 3. 2020.

Touto aktivitou bylo podpořeno **120 osob** cílové skupiny.



Název klíčové aktivity:

KA 3: Zavedení služby mediace

Popis klíčové aktivity:

Období realizace: měsíc 1 až 36

Cíl aktivity:

Zavedení služby mediace

Průběh realizace:

Mediace je technika řešení sporů za pomoci prostředníka-mediátora. Jde o alternativní způsob řešení konfliktu, který plně zapojuje strany do procesu řešení a pomáhá usnadňovat komunikaci mezi znesvářenými stranami.

Zavedení služby mediace se nám osvědčilo především při řešení rodinných střetů a konfliktů. Daří se nám touto službou navázat dialog obou stran v konfliktu, které většinou nejsou schopny konstruktivní komunikace. Snažíme se motivovat klienty k pravidelné docházce na předem domluvené termíny a zde pracovat na jejich komunikaci a vzájemné toleranci při řešení konfliktů.

Pracovníci přebírají klienty od pracovníka sekundární prevence a probíhá **první fáze práce s klientem**. Jedná se o **sběr informací** od klienta a jejich posouzení zda je vhodný způsob řešení mediace. Pokud se jedná o problém, který je možné řešit formou mediace, tak je klient informován o celém mediačním procesu. Je mu vysvětlen průběh a cíl setkání, role mediátorů, je domluven první termín setkání spolu s druhou stranou konfliktu či s osobou, které se konflikt týká.

Při společných setkáních se snažíme definovat a pochopit problematiku. Pokud klient spolupracuje s pracovníky sekundární či terciární prevence a je již motivován ke změně životního stylu, většinou se mu daří i v hledání pracovních příležitostí, právě mediace mu může pomoci řešit jeho předchozí konflikty a připravit klienta na řešení i potencionálních nových problémů, které mohou přijít.

Samotná mediace probíhá během takzvaného mediačního sezení. **Mediační proces** většinou provádí pracovníci **po dobu tří až pěti sezeních po 2-3 hodinách** společně s oběma stranami a také minimálně s dvěma oddělenými setkáními po 2 hodinách. Během sezení, kterého se účastní strany, které spojuje určitý svár, vystupuje mediátor v roli nezávislého odborníka. Nepodává žádná vlastní doporučení a rady, ale snaží se moderovat situaci tak, aby došlo k všestranně přijatelné dohodě. Jedná se tedy o určitou formu mimosoudního řešení konfliktů, mezi jejíž hlavní výhody patří rychlost a ekonomičnost celého procesu.

Ze setkání pracovníci sepisují zápis o průběhu sezení a poznamenávají si informace o případu.

Mediátor je odborník na efektivní vyjednávání a metodiku řešení problémů. Osvědčenou metodou je vedení mediace dvojicí mediátorů. Pro zajištění objektivity a zároveň možnosti zpětné vazby, jak zvolit to nejlepší pro vyřešení konfliktu. Ideální je, aby tým mediátorů tvořil muž a žena, s čímž počítáme.

Mediátoři se společně připravují na každý případ před dohodnutým termínem.

Příklady dobré praxe

Klient KL dokázal vyřešit svůj kontakt s rodinou. Během jeho pobytu ve výkonu trestu se rodina s klientem nestýkala a on to chtěl napravit. Nejtěžší bylo motivovat bývalou partnerku, aby měla zájem účastnit se společných sezení. Vše se podařilo dohodnout a obě strany se za podpory mediace dohodli na postupném kontaktu s dětmi. Klient je na dobré cestě k narovnání komunikace v rodině.

U dvou klientů (sourozenců) se podařilo navázat spolupráci s pracovníky pobytové služby (noclehárna). Zde měli klienti neustále konflikty a prakticky neměli možnost přijít se do služby ubytovat. Po vzájemných jednáních byla klientům vysvětlena a dohodnuta pravidla i s protistranou, obě zúčastněné strany se dohodli na zkušební době. Dle dosavadních zpětných informací vše funguje. U tohoto případu bylo poměrně komplikované uklidnění předchozích konfliktů a vzájemná tolerance při jednání. Obě strany dostaly stejný prostor k jednání a možnost reagovat na druhou stranu, naučili se vzájemně se respektovat.

V mediaci jsme rovněž řešili problém rodiny, rodiče versus syn. Syn byl již třikrát léčen v psychiatrické nemocnici. Nikdy nevydržel abstinovat déle, než několik měsíců. S tím souvisela zanedbaná školní docházka, změna školy, trestná činnost. Otec v rodině zastával spíše pasivní roli, syn se svými skutky dožadoval jeho pozornosti. V současnosti opět studuje ve 2. ročníku SOŠ. Cílem mediace bylo najít komunikační prostředky v rámci rodiny a pomoci oběma stranám dohodnout postupy a pravidla k fungování bez vážných konfliktů. Klient pokračuje v individuálních setkáních, klima v rodině je dle všech zjištění příznivější, ale ještě není ideální.

Mediace je pro klienty dostupná
pondělí - pátek od 13:00 do 17:00 hod.
na základě předchozí domluvy.

Realizační tým
mediátor 0,25 úvazku
mediátorka 0,25 úvazku

*I přes pracovní neschopnost mediátorky
od 14. 6. 2019 do 31. 8. 2019 byla mediace
poskytována v daném rozsahu.*

Sledované období je 1. 4. 2017 - 31. 3. 2020

K 31. 3. 2020 tuto službu využilo 30 osob.



Název klíčové aktivity:

KA4 Vyhodnocení výsledků a šíření výstupů projektu

Popis klíčové aktivity:

Období realizace: měsíc 34 až 36

Cíle aktivity:

- a) Celkově vyhodnotit fungování projektových služeb.**
- b) Vypracovat závěrečný tištěný materiál, který zpřístupní zajímavé zkušenosti a metody dalším minimálně 20 organizacím v ČR.**
- c) Šířit výsledky projektu a ověřené postupy dobré praxe**

Popis realizace:

Ad a) V průběhu celého projektu jsme sledovali kvalitu poskytovaných služeb. Dle potřeb členů realizačního týmu probíhala průběžně v rámci realizace projektu externí supervize.

Ad b) Osvědčené a zajímavé zkušenosti, metody a dobré praxe jsou zpracovány formou závěrečného tištěného materiálu (brožury), která bude distribuována v počtu min. 50 ks, a to min. dvaceti organizacím v České republice, které pracují nebo poskytují služby lidem z cílových skupin projektu. Výstupy ze závěrečného hodnocení budou publikovány také na webových stránkách projektu. Stejně tak závěrečná brožura bude mít svou elektronickou verzi zveřejněnou na internetu.

Ad c) K šíření výsledků bude docházet nejen rozesláním a rozdáním evaluačních brožur, ale také přes PSPI, setkání lokálního partnerství a pracovní skupiny komunitního plánování, kterých se naše organizace pravidelně účastní.

Výstupy:

Byla provedena celková interní evaluace služeb, vedoucí k vyrobení závěrečného tištěného materiálu (brožura). Ta bude následně distribuována (min 50 ks) a zpřístupní osvědčené zkušenosti a metody dalším minimálně 20 organizacím v ČR. Elektronická verze brožury bude ke stažení na projektových www stránkách.

Definice problému a příčin, které projekt řeší

Projekt řešil nedostatečné pokrytí či absenci služeb na Krnovsku, které jsou zaměřeny na sekundární a terciární prevenci pro osoby ohrožené závislostmi nebo osoby závislé na návykových látkách, případně jejich blízké. Po těchto programech jsme zaznamenali poptávku jak ze strany klientů, tak ze strany organizací, které poskytují sociální služby související s touto CS.

KRYSTAL HELP, z.ú.

Naše organizace s touto cílovou skupinou pracuje již 18 let, vznikla v roce 2002, avšak první Kontaktní centrum bylo v Krnově otevřeno již v roce 2000, jako detašované pracoviště Okresního úřadu Bruntál. Provozujeme dvě registrované sociální služby **Kontaktní centrum** a **Terénní program**, obě ročně využije cca 300 klientů. Věnujeme se problematice jak látkových, tak nelátkových závislostí. Denní návštěvnost K-centra je cca 15-20 klientů, převládá mužská populace (cca 70 %), průměrný věk klientů je 28 let. Klienti jsou většinou vedeni jako anonymní.

Dosud byly služby financovány prostřednictvím RVKPP (program gambling) a Města Krnova (adiktologické poradenství), ale kapacitně nejsme schopni uspokojovat poptávku klientů. Pravidelně se účastníme skupin LP a PS v rámci komunitního plánování, kde také tuto problematiku diskutujeme.

Jaké jsou příčiny problému?

Společnost si nepřipouští obsáhlost závažnosti dané problematiky. Problémy velké části cílové skupiny osob ohrožených závislostmi nebo osob závislých na návykových látkách jsou velmi komplikované a kumulované. Na jejich řešení nestačí pomoc sociálních pracovníků v rámci stávajících zařízení poskytovatelů sociálních služeb. Příčiny jejich problémů mnohdy zasahují do raného dětství.

Pro **vznik závislosti** jsou nejčastěji zapotřebí kombinace **tří hlavních faktorů**:

- dědičné předpoklady;
- prostředí, které vytvoří vhodné podmínky
- droga, se kterou se dotyčný setká a jejíž vlastnosti umožňují vytvořit si závislost

Často je nezbytná odborná pomoc zkušených odborníků, kteří umějí pomoc řešit problémy dané CS. Nemalá část osob z této cílové skupiny má zájem o vymanění se ze svých problémů, ze závislostí, o zlepšení vztahů s okolím i rodinou, ale také o získání ekonomické nezávislosti prostřednictvím zaměstnání. Přímou o integraci uživatelů na trh práce ve většině případů nemůžeme přímo hovořit, pro mnohé bude úspěch znovuzapsání se do evidence ÚP.

Při poskytování služeb v Kontaktním centru a Terénním programu Krystal Help, které každoročně využije

cca 300 osob, jsme detekovali zvýšenou potřebu CS po plánovaných službách. V Krnově je dlouhodobě nedostatečná kapacita adiktologické poradny a chybějící programy sekundární a terciární prevence, které by nabízely účinnou pomoc dané CS z celého krnovského regionu.

Poskytovatelé sociálních služeb tuto potřebu také opakovaně zdůrazňují např. i v rámci komunitního plánování v Krnově. Projektové aktivity jsou navíc v souladu s řešením

detekovaných problémů a opatření v rámci zpracovaného SPSZ v Krnově na roky 2015-2018 a se Střednědobým plánem rozvoje sociálních služeb města Krnova, který byl zpracován metodou komunitního plánování. Předložený projekt je určen jedné z nejhroženějších cílových skupin, jejíž závažné problémy vyžadují dlouhodobá a komplexní řešení.

Projektové služby pomohou osobám cílové skupiny řešit jejich tíživou ekonomickou a zároveň sociální situaci, snížit rizikové faktory, předcházet rozvoji závislosti, sociálnímu propadu a zvýší šance této cílové skupiny na začlenění se zpět do společnosti s usnadněním přístupu ke službám podporujícím návrat na trh práce. Navíc v okrese Bruntál, kam město Krnov spadá, je jedna z největších nezaměstnaností v ČR.

Navrhované řešení daného problému má přímou vazbu na **Strategický plán sociálního začleňování pro Krnov na roky 2015 - 2018** a to konkrétně: Oblast 4: **Prevence kriminality a rizikového chování** - PRIORITA: 1. Snížit výskyt rizikového chování. Obecný cíl: 1.2 Do konce roku 2018 bude poskytnuta pomoc 200 osobám s návykovým chováním a poskytnuta odborná podpora v rámci prevence a léčby závislostí. Specifický cíl opatření:

1.2.1 - 90 osob podpořeno v rámci adiktologického poradenství.

Popis realizačního týmu projektu:

V rámci přímých nákladů působili níže uvedení pracovníci, jako členové odborného týmu

- pracovník sekundárního programu - zaměstnán na 0,75 úvazku
- pracovník terciárního programu - zaměstnán na 0,75 úvazku
- mediátor - zaměstnán na 0,5 úvazku (= 2 osoby x 0,25 úvazku).

Cíl projektu

Hlavním cílem projektu bylo pomoci min. 120 osobám ohroženým závislostmi nebo osobám závislým na návykových látkách, případně jejich blízkým, žijícím na Krnovsku, porozumět a ovlivnit závislostní chování, snížit rizika s ním spojené a konstruktivně řešit problémy, do kterých se dostali.

Tohoto cíle bylo dosaženo k 31. 3. 2020. Nástrojem k tomu byl rozvoj fakultativních činností Kontaktního centra a Terénního programu ve smyslu posílení aktivit sekundární a terciární prevence pro tuto CS.

Konkrétně se jednalo o následující služby:

- **rozšíření odborného a adiktologického poradenství**
- **individuální a skupinová sezení**
- **služby mediace**

Registrované sociální služby tak byly doplněny o mediační, aktivizační a motivační intervence a strukturované psychologické poradenství přesahující rámec sociálně-terapeutických činností jako základní činnosti služby. Jako podporované aktivity jsme si vybrali bod g) **Aktivity a programy sekundární a terciární prevence pro osoby ohrožené závislostmi nebo osoby závislé na návykových látkách.**

Cílovým regionem projektu bylo Krnovsko a jeho sociálně vyloučené lokality. U mnohých klientů mluvíme buď o dlouhodobé nezaměstnanosti, nebo hovoříme o osobách, které se ocitli

bez přístřeší a nejsou ani v evidenci ÚP. Projekt pomohl 120 osobám CS v rámci adiktologických služeb, 31 osob využilo službu mediace.

Jaké změny byly v důsledku projektu očekávány?

V důsledku realizace projektu jsme u osob CS očekávali dosažení změn, které pozitivně ovlivní jejich neutěšenou životní situaci. Měřitelnost a ověřitelnost je značně složitá. Ve většině případů se jednalo o naplnění primárních potřeb CS, mezi které patří zejména:

- vyřešení zdravotních problémů,
- obnovení či zlepšení partnerských a rodinných vztahů,
- omezení užívání návykových látek či nelátkových závislostí,
- zvýšení pocitu vlastní hodnoty,
- zvýšení životní úrovně,
- sebeuplatnění,
- nalezení svého místa ve společnosti,
- vedení uspokojivějšího a smysluplnějšího života,
- splnění podmínek a zápis do evidence ÚP,
- řešení bytových otázek, popř. získání zaměstnání a tím ekonomické nezávislosti.

Přínos realizace projektu

Projekt byl přínosný především následujícími atributy, které podpořily programy sekundární a terciární prevence pro osoby ohrožené závislostmi nebo osoby závislémi na návykových látkách. Díky projektu se rozšířila nabídka programů o mediační, aktivizační a motivační intervence a strukturované psychologické poradenství přesahující rámec sociálně-terapeutických činností.

Být sám *sebou* a neztratit druhé,

být spolu s druhými a *neztratit* sám *Sebe* ...

KONTAKTY

KRYSTAL HELP, z.ú.

Sídlo:

Svatováclavská 168/7

794 01 Krnov

Adiktologická ambulance a psychoterapeutická poradna

Poliklinika, vchod "E"

nám. Hrdinů 9

794 01 Krnov

Mgr. Martina Nováková, DiS.

GSM: +420 777 090 776

email: poradna.krnov@seznam.cz

<https://www.facebook.com/AAKrnno>

Mediace

Mgr. Pavel Novák

GSM: +420 608 868 460

Kontaktní centrum Krystal

Revoluční 24

794 01 Krnov

GSM: +420 554 620 177

email: krystal.krnov@seznam.cz

www.krystalhelp.cz