

PROJEKT

1. **Názov projektu:** ReSocia, n.o.

2. **Kontext projektu**

Resocializačný proces (resocializácia) je preventívny alebo represívny (terapeutický alebo rehabilitačný) proces sociálnofyzologickej orientácie alebo premeny osobnosti, ktorá je stimulovaná alebo postihnutá sociálno-patologickým správaním alebo je z rôznych dôvodov potenciálne voči takému správaniu menej rezistentná. Resocializácia je zjednodušená, ale nepresne prezentovaná ako spoločenská reintegrácia - (opätovná) integrácia sociálnopatologicky postihnutej osoby do prirodzených spoločenských procesov.

Rozsah činnosti centra (podľa §63 Zákona 305/2005 Z. z.) z hľadiska základnej rezortnej a odbornej charakteristiky je nasledovný (viď zakladaciu listinu a štatút s dodatkami).

- a) Poskytovanie zdravotnej starostlivosti
- b) Poskytovanie sociálnej a humanitárnej pomoci
- c) Tvorba, rozvoj, ochrana, obnova a prezentácia duchovných a kultúrnych hodnôt
- d) Vzdelávanie, výchova a rozvoj telesnej kultúry
- e) Služba na podporu regionálneho rozvoja a zamestnanosti
- f) Zabezpečovanie bývania

Koncepcia centra je zameraná perspektívne rozvojovo, a to nielen na vytváranie kapacít pre čo najväčší počet klientov, ale aj na vybudovanie komplexného a širokospektrálneho nástrojového systému resocializácie (holistický prístup sociálneho ozdravovania) v prevencii, terapii a rehabilitácii pri riešení praktických problémov sociálnej patológie.

3. **Cieľové skupiny, okruh a počet klientov, podmienky, ktoré musí klient splniť pre poskytovanie sociálnej služby**

Klient resocializácie alebo centra (ďalej len klient) je osoba, ktorá je objektom resocializačného procesu preventívneho, terapeutického alebo rehabilitačného charakteru. Klientami sú zjednodušené všetci, voči ktorých je exponovaný resocializačný proces.

Skupina klientov postihnutých drogovou závislosťou (ďalej len klienti) sú takí klienti, ktorí sú po ukončení liečby drogovej závislosti buď tzv. tvrdých alebo mäkkých drôg, ale aj klienti bez absolvovanej liečby v tzv. osobnostne kompenzovanom štádiu (s dominanciou sebakritického postoja k závislosti) a aj v prípade tzv. konvenčných spoločensky tolerovaných látok ako alkohol, nikotín (fajčenie tabaku) a kofeín (nepriemeraná konzumácia kávy).

V rámci programu resocializačného strediska je klientom poskytovaná psychoterapia skupinovú, v prípade potreby aj individuálnou formou, sociálne poradenstvo, pracovná a športová terapia, rodinná terapia, nácvik relaxácie, prvky sociálno - psychologického výcviku, arte - a muzikoterapie a podľa možnosti organizuje minimálne 2x do roka terénnu terapiu.

Resocializačný proces je fázový. Zaradenie klienta v komunite je diferencované a odráža jeho postup v terapii. Počas pobytu klient prechádza tromi fázami resocializácie:

V prvej fáze sa adaptuje na podmienky resocializačného pobytu, zvnútorňuje si režim a pravidlá, ktoré sú záväzné pre celú komunitu, učí sa základom spolužitia a kooperácie s ostatnými členmi komunity. Ku koncu fázy by mal mať klient náhľad na seba, svoju závislosť, na potrebu liečby závislosti a tiež na sociálne a osobnostné problémy spojené s dlhodobým zneužívaním návykovej látky a mal by teda byť motivovaný v resocializačnom procese pokračovať.

Vstupom do **druhej fázy** sa znásobuje tlak na aktívnu účasť klienta na programe, k rekonštrukcii vzťahov vo vnútri komunity sa pridáva práca na vzťahoch v rodinnom systéme a do terapie sú prizvaní i jeho rodinní príslušníci resp. životní partneri. Naďalej sa pracuje na sociálnych a osobnostných problémoch, na vpravovaní sa do mikrosvetu s pomocou komunity a rodiny, klient sa začína viac konfrontovať s problémami vyplývajúcimi s častejšími kontaktmi so širším sociálnym okolím resocializačného strediska. V tejto fáze by mal klient prepracovať svoj verbálny náhľad na náhľad produktívny a byť aktívnym iniciátorom programu svojho života v rámci resocializačného procesu. V priebehu druhej fázy resocializácie je aktuálna rekvalifikácia resp. dokvalifikácia formou externého štúdia na niektorej strednej alebo vysokej škole. Na konci druhej fázy je klient pobádaný k tomu, aby si našiel prácu na dohodu a spracoval problémy súvisiace so začiatkom pracovného pomeru.

Tretia fáza už nesie znaky čiastočnej spoločenskej integrácie. Dôležitým prvkom je pokračujúce vzdelávanie a/alebo pracovný pomer. Klient v tejto fáze je viazaný pravidlami a režimom zariadenia, avšak špecifikom je, že trávi čoraz viac času mimo komunity a hľadá si svoje miesto, uplatnenie v spoločnosti.

Pre výkon prvých troch fáz je určené zariadenie v obci Petrovce, okres Sobrance.

Štvrtá, záverečná fáza - V tejto fáze si klient prináša konkrétne problémy zo života „vonku“ na spracovanie v komunite a stabilizuje sa vo svojom programe života bez návykovej látky s čoraz menším podielom na programe resocializácie. Rieši sa otázka sociálneho zabezpečenia - ubytovanie, zamestnanie, spôsob života bez návykovej látky v prirodzenom prostredí, nevyhnutná miera a spôsob podpory, prevencia relapsu, spôsob trávenia voľného času atď. Ukončenie tejto fázy sa viaže na ukončenie resocializačného procesu a odchod klienta zo zariadenia.

Zaradenie štvrtej fázy do procesu resocializácie v meste je z dôvodu väčšej perspektívy osamostatňovania sa klientov po úspešnom absolvovaní 3. fázy. Samozrejme, týka sa klientov, ktorí majú záujem pracovať.

Pre výkon štvrtej fázy je určené zariadenie v obci Ťahanovce v Košiciach, pre vyššie uvedený účel otvorené v mesiaci november 2010.

Vzhľadom na rôzne sociálne zázemie vo svojom primárnom sociálnom prostredí je i trvanie tejto fázy rôzne dlhé.

Plánovaný počet klientov:

- zariadenie pre 1. až 3. fázu: 30 klientov
- zariadenie pre 4. fázu: 18 klientov

Hlavné cieľové skupiny:

1. Skupina bez sociálno-patologického správania a následkov, bez rizikového sociálno-patologického prostredia, ale s nízkou rezistenciou sociálnej deviácie z dôvodov výraznej alebo dlhodobej traumatizácie psycho-sociálnou depriváciou. Táto skupina je objektom primárnej resocializačnej prevencie.
2. Skupina bez sociálno-patologického správania a následkov, ktorá je avšak rizikovo exponovaná sociálno-patologickým prostredím. Táto skupina je objektom sekundárnej resocializačnej prevencie.
3. Skupina so sociálno-patologickým správaním alebo následkami, po ukončení resocializačného procesu. Táto skupina je objektom terciárnej resocializačnej prevencie.
4. Zmiešané skupiny s viacerými uvedenými znakmi a inými špecifikami napr.:
 - Drogovo (alkohol, mäkké a tvrdé drogy, patologické hráčstvo) závislí dospelí (mužského pohlavia vo veku od 18 rokov) so skončenou povinnou školskou dochádzkou alebo plnoletí občania po skončení liečby v zdravotníckom zariadení na liečbu drogovu závislých osôb na základe odporúčania tohto zdravotníckeho zariadenia, bez ohľadu na príslušnosť k národnostnej menšine.

4. Termínový rámec projektu

Poskytovanie sociálnej služby je plánované na dobu neurčitú. Termín začatia realizácie projektu je určený na 01.06.2007.

5. Spolupráca s inými subjektami

Nezisková organizácia pri napĺňaní svojich cieľov bude spolupracovať so špecializovanými liečebnými zariadeniami (CPLDZ Košice, OLÚP Predná Hora), psychiatrickou klinikou Košice a psychiatrickými nemocnicami, psychologickou poradňou, Úradmi práce, podnikateľskými subjektami, Obecnými úradmi, resocializačnými zariadeniami Košického kraja.

Druhy spolupráce: spoločné akcie, spoločné projekty pre splnenie podobných alebo identických cieľov, výmena skúseností, výpomoc v rámci pracovnej terapie.

Nezisková organizácia je pokračovateľom resocializačnej činnosti, jej pracovníci majú niekoľkoročné skúsenosti zo spolupráce so spomenutými zariadeniami.

6. Vecný a sociálny popis projektu

Vzhľadom na to, že pracovná a umelecká aktivita je pre sociálnu adaptáciu a ekonomickú sebarealizáciu klienta najúčinnnejšia, najpragmatickejšia, a teda najbližšia k budúcej realite sebestačného života, budú tieto metódy ťažiskom resocializačného procesu predovšetkým terapeutického a rehabilitačného charakteru.

Pracovná terapia s rehabilitáciou (ergoterapia a ergorehabilitácia) a umelecká terapia s rehabilitáciou (arteterapia a arterehabilitácia) bude z uvedených dôvodov nosnou aktivitou, hoci nie jedinou, pretože komplexnosť resocializačného procesu budú dopĺňať metódy socioterapie (socioexteriérterapia - sociálna terénna terapia, sociointeriérterapia - sociálna interiérová terapia), psychoterapie alebo športovej a zábavno-humornej terapie. V rámci možností objektových priestorov budú k dispozícii aj špeciálne submetódy, a to animoterapia v rámci psychoterapie a agroterapia v rámci ergoterapie.

Zásady resocializačného procesu pre aktivity klientov:

1. dostatok pasívneho oddychu nevyhnutného na reštitúciu alebo rekonvalescenciu organizmu ako aj pre aktívny oddych a hlavné resocializačné aktivity,
2. relaxačné aktivity pre dosiahnutie psychickej vyrovnanosti (ataraktická aktivita), duševnej stability, vôľovej kontroly konania až po spoločenské návyky,
3. získavanie zručností, schopností koncentrácie a vytrvalosti,
4. disciplinárny systém pre vybudovanie návykov predovšetkým pocitov zodpovednosti a povinnosti (viď komunitný režim pre klientov centra aj v hlavnom projekte),
5. získavanie poznatkov a vzdelávanie podľa individuálnych predpokladov a dosiahnutej kvalifikácie,
6. eliminácia pocitov nuda sa či pocitov záujmového „prázdna“ vyťažením denného programu,
7. aktivity musia byť stavané tak, aby prínos výsledkov bol rozdelený na viac častí bez dlhého časového intervalu, aby sa vylúčil pocit straty sebadôvery a nedohľadného ukončenia či vyčerpania psychiky dlhodobými procesmi,
8. v rámci duševnej hygieny práce je nevyhnutné striedanie činností telesného a duševného charakteru rovnako aj v rámci aktívneho oddychu v zmysle kompenzačnej aktivity.

Charakteristika resocializačného programu aktivít klientov

Program aktivít klientov bude indikovaný na základe výsledku komplexného lekárskeho, psychologického vyšetrenia klienta, zohľadnenia odporúčania a skúseností predchádzajúcich inštitúcií kde klient pôsobil, zohľadnenia kvalifikácie, odborných skúseností, dosiahnutých výsledkov, nadania a predpokladov, ako aj vstupných a priebežných konzultácií a skúseností s klientom v rámci nášho centra.

Keďže naše zariadenie má v počiatkoch limitované dotácie ako aj priestorové a technické možnosti a podmienky, program aktivít pre klientov bude v rámci efektívnosti využitia inštitucionálnych podmienok riešený tak, aby maximálne využil tieto technické, priestorové a finančné možnosti, a zároveň čo najviac vyhovel potrebnej indikácii klientom v rámci pracovnej, umeleckej terapie a ďalších aktivít resocializačného procesu.

S ohľadom na vyššie uvedené zásady programu pre klientov bude diferencovaná indikácia pracovnej a umeleckej terapie a rehabilitácie podľa individuálnych predpokladov klienta daných predovšetkým kvalifikáciou, skúsenosťami a nadaním.

Pomocnou ergoterapiou sa rozumie činnosť základných domových prác v rámci zefektívnenia správy a prevádzky centra ako

aj výchova k správnym základným osobným a kolektívnym návykom (osobná hygiena, hygiena a poriadková úprava domáceho prostredia, údržba zariadenia a predmetov dennej domácej potreby a pod.)

Hlavnou ergoterapiou sa rozumie ťažisko činnosti, ktorou sa buduje osobnosť a profesijná hodnota klienta, ktorá má byť základom pre jeho zaradenie sa do pracovného procesu v spoločnosti. Kvalifikačne menej náročné činnosti ergoterapie spočívajú v manuálnych prácach, ktoré budú podľa individuálneho indikačného profilu v rôznom pomere a sekvencii tzv. hrubých manuálnych prác (tzv. „brachiálne manuálne práce“) a jemných manuálnych prác (tzv. „falangeálne manuálne práce“). Kvalifikačne náročnejšie práce ergoterapie a arteterapie spočívajú v rôznych prácach na počítači, počnúc základnými prácami v programových aplikáciách kancelárskych, internetových, skenovacích, konverzných, cez náročnejšie textové, databázové a prezentačné až po grafické, hudobné a videoštúdiové, predovšetkým s umeleckým zameraním. Medzi kvalifikačne náročnejšími a menej náročnejšími prácami nebude ostrý prechod, a preto jemné manuálne práce s nárokmi pre koncentrovanosť budú intermediálnou kategóriou pre individualizáciu a rozširovanie spektra indikácií ergoterapie a arteterapie.

Arteterapiou sa rozumie analogická činnosť ako pri ergoterapii, pričom dominantným faktorom nie je kvalifikácia, ale nadanie umeleckého smeru.

Terapeuticko-rehabilitačná indikácia bude vždy v hlavnej štruktúre stanovená lekárom po konzultácii s pracovným tímom centra zohľadňujúca dispozičné možnosti centra a vôbec komplexnosť aktuálnej situácie klienta a centra.

Medzi aktivitami ergoterapie a arteterapie budú aj oddychové intervaly pre voľný ako aj programový oddych (režimový alebo aktívny oddych) ako napr. účasť na kultúrnych podujatiach, bohoslužbách, prednáškach, besedách a pod.

7. Vytváranie pracovných miest a vecný popis udržateľnosti (rozvoja sociálnych služieb), rámcový plán nárastu kapacity zariadenia, sociálnych služieb a počtu pracovných miest na obdobie 15 rokov

Rok 2007 - úlohy

V období do konca roka 2007 sa neráta s nárastom počtu pracovných miest vzhľadom na obmedzenú početnosť klientov.

Stav úlohy: *udržiavanie existujúceho stavu a príprava na rozvojové aktivity*

Rok 2008 - úlohy

Pre rok 2008 sa organizácia bude uchádzať o prostriedky zo štrukturálnych fondov s cieľom získania vlastnej budovy a získania investičných prostriedkov pre adaptáciu budovy pre potreby organizácie. Táto fáza v prípade úspešnosti bude ukončená do konca roka 2008. Po tomto období sa ráta s vyšším vyťažením existujúcich pracovných miest a zmenou pracovných pomerov na TPP.

Stav úlohy: *SPLNENÁ*

Komentár: *Pre účely poskytovania resocializačných služieb boli adaptované dve budovy v obci Petrovce – rekonštrukcia a dovybavenie objektov bolo ukončené v mesiaci marec 2009.*

Rok 2009 - úlohy

V roku 2009 organizácia dokončí adaptáciu prenajatých priestorov, zvýši kapacitu zariadenia a vytvorí nové pracovné miesta.

Stav úlohy: *SPLNENÁ*

Komentár: *Vďaka rekonštrukcii priestorov bola (vďaka grantu Úradu Vlády Slovenskej republiky) zvýšená kapacita zariadenia z 13 na 30 miest a vytvorená možnosť pre poskytovanie služby aj osobám ženského pohlavia. Následne po zvýšení počtu klientov budú vytvorené 4 nové pracovné miesta.*

Rok 2010 - úlohy

1./ Organizácia nájde a získa budovu(y) v obci Petrovce pre otvorenie zariadenia podporovaného bývania s kapacitou do 10 miest a začne s jej adaptáciou pre uvedený účel. Plánované otvorenie zariadenia podporovaného bývania: 01.07.2011.

Stav úlohy: *SPLNENÁ*

Komentár: *Od mesiaca august 2010 organizácia získala do prenájmu obytnú budovu pre účely zariadenia podporovaného bývania. Po vybavení formalít bolo bez odkladu prístupné k prácam na prispôbení objektu na účel podporovaného bývania s kapacitou 9 osôb.*

2./ Organizácia do konca mesiaca júl 2010 získa objekty pre založenie pomocného hospodárstva (hydinná a kozia farma, chov ošipáných, zeleninová záhrada, ovocný sad) s hlavnými úlohami: vytvárať predpoklady na potravinovú sebestačnosť a znižovanie nákladov na prevádzku, výkon pracovnej terapie orientovať na zveľaďovanie pomocného hospodárstva.

Stav úlohy: *SPLNENÁ a naďalej priebežne plnená*

Komentár: *V mesiaci júl 2010 bola uzatvorená nájomná zmluva s Družstvom Koromľa na prenájom hospodárskeho dvora Petrovce. Následne boli zriadené chovy hydiny, kôz a ošipáných.*

3./ Organizácia nájde vhodné priestory pre štvrtú fázu resocializačného procesu ako súčasť resocializačného strediska Petrovce a uvedie ich do prevádzky.

Stav úlohy: *SPLNENÁ*

Komentár: *V mesiaci november 2010 bola rozšírená kapacita resocializačného strediska Petrovce 2 o 16 miest v obci Ťahanovce pri Košiciach pre výkon záverečnej, štvrtej fázy resocializácie.*

Rok 2011 – úlohy

1./ Organizácia vytvorí do konca roka 2011 podmienky pre resocializáciu detí a mládeže s kapacitou 4 miest.

Stav úlohy: *SPLNENÁ*

Komentár: V rámci celkovej kapacity sú pre mladistvých vyčlenené 4 miesta. Úrady práce, sociálnych vecí a rodiny majú možnosť túto kapacitu využiť.

Roky 2012-2015 - úlohy

Vzhľadom na vysoký dopyt organizácia nájde vhodné priestory, vykoná administratívne úkony pred uvedením priestorov do prevádzky a do konca roka 2015 rozšíri kapacitu zariadenia podporovaného bývania.

Stav úlohy: SPLNENÁ

Komentár: Rozšírenie kapacity o 6 miest zariadenia podporovaného bývania v obci Rozhanovce, ulica SNP č. 2. bolo realizované v roku 2015. Od 1. septembra 2015 boli do nových priestorov umiestnení 4 prijímatelia tejto sociálnej služby.

Roky 2012 – úlohy

Organizácia do konca roka 2012 vykoná opatrenia na úsporu energií (Petrovce 2), a to: zateplenie hlavnej budovy a bytovky, generálna oprava strechy, výmena okien a dverí.

Stav úlohy: SPLNENÁ

Komentár: Dotáciou z Úradu vlády boli vykonané stavebné úpravy budov – zateplenie, oprava striech, výmena okien. Vykonané práce priniesli ekonomické výhody organizácii a klientom kvalitnejšie podmienky pobytu.

Roky 2013-2015 - úlohy

Organizácia do konca roka 2014 vyhladá vhodné priestory a uvedie do používania zariadenie opatrovateľskej služby.

Stav úlohy: SPLNENÁ

Komentár: Organizácia vytypovala a vykonala nevyhnutné úpravy priestorov podľa pokynov Regionálneho úradu verejného zdravotníctva a ku koncu roka 2015 obdržala súhlasné Rozhodnutie Regionálneho úradu verejného zdravotníctva na uvedenie priestorov do prevádzky. Od 1. januára 2016 je k dispozícii 32 miest Zariadenia opatrovateľskej služby s možnosťou dodatočného rozšírenia kapacity až na 40 lôžok.

Roky 2016 – úlohy

Organizácia v priebehu roka 2016 doplní počty

- prijímateľov sociálnych služieb v Zariadení podporovaného bývania (Rozhanovce) na 6 osôb,
- prijímateľov sociálnej služby v Zariadení opatrovateľskej služby (Tatranská Kotlina) na 32 osôb,

aby boli zariadenia využívané na 100% svojej kapacity. Súčasne doplní počty zamestnancov odpovedajúcemu počtu prijímateľov sociálnych služieb.

Stav úlohy: -

Komentár:

Roky 2016-2018 - úlohy

1./ Organizácia do konca roka 2017 vytvorí „oddychovú zónu“ v priestoroch resocializačného centra (Petrovce 2) a zariadenia podporovaného bývania (Petrovce 1): terénne úpravy, altánok, lavičky, vonkajší kozub, vysadenie okrasných drevín, vysadenie živých plotov ako prírodnej náhrady jestvujúcich plotov betónovo-pletivových, celková estetizácia – úprava okolia ReSocie a chodníkov v okolí budov.

Stav úlohy: -

Komentár:

2./ Organizácia do konca 2017 zrekonštruuje prenajaté priestory objektu Jednoty prostredníctvom fondov alebo svojpomocne a spustí do prevádzky kuchyňu (vývarovňu) s jedálňou pre resocializačné zariadenie a pre starších ľudí z obce. V druhej časti priestorov organizácia vytvorí ubytovacie kapacity pre klientov po úspešnom ukončení procesu resocializácie - zariadenie domov na pol ceste. Postup a úlohy, ak bude objekt adaptovaný svojpomocne – zrekonštruovať bývalú predajňu na vývarovňu a jedáleň, z klubových priestorov urobiť kultúrno-spoločenskú miestnosť.

Stav úlohy: -

Komentár:

3./ V súčinnosti s mikroregiónom Koromľa nájsť vhodné priestory, stavebne ich prispôsobiť a uviesť do používania ako Zariadenie opatrovateľskej služby pre starších ľudí mikroregiónu Koromľa.

Stav úlohy: -

Komentár:

4./ Organizácia v rámci pracovnej terapie opraví administratívnu budovu agro-bio farmy a skrášli okolie budovy. Budova bude slúžiť na účely popracovnej hygieny, pobytové a oddychové účely v prírodnom prostredí.

Stav úlohy: -

Komentár:

Ing. Viliam ČIČVÁK
riaditeľ