

SOUHRNNÁ INFORMACE O REALIZOVANÉM PROJEKTU

Podrobný popis služby

Denní stacionář byl určen osobám se získaným poškozením mozku (dále jen ZPM), které opustily nemocnici, rehabilitační ústav či dlouhodobě setrvaly v domácím prostředí, a jejich zdravotní a sociální stav vyžadoval rozvoj schopností a dovedností před tím, než budou moci usilovat o návrat do aktivního a plnohodnotného života.

Náplní denního stacionáře byl systematický rozvoj dovedností a kompetencí uživatelů v kontextu komplexní neurorehabilitace prostřednictvím individuálních cílů. Uživatelé se znovu učili, jak se postarat o sebe, svou domácnost, rodinu, zvládnout pohyb po městě, najít a udržet si zaměstnání, aktivně vyplnit svůj volný čas a znovu převzít odpovědnost sami za sebe. Denní stacionář vytvářel most pro přechod ze života pasivního uživatele sociální podpory, nebo z role pacienta, do života aktivního jedince, který je přínosem celé společnosti.

Mnoho lidí se ZPM se po opuštění nemocnice či rehabilitačního ústavu stává celoživotně závislých na pomoci svého okolí – rodiny, přátel a státních i nestátních sociálních a zdravotních systémů, nebo zůstávají zcela sami na okraji společnosti, někdy se mohou ocitnout až na hraně životního a existenčního minima. V důsledku náhlé změny zdravotního stavu, ztráty sociální role, zaměstnání a celkového zhoršení ekonomické a sociální situace upadají často do pasivity, sociální izolace a finančních problémů. Tyto faktory způsobují sekundární zhoršení jejich zdravotního i duševního stavu a komplikují uspokojení základních lidských potřeb (péče o sebe, aktivní výplň času, sociální kontakt a další) a zvyšují zátěž sociálního systému a ve svém důsledku mají i negativní vliv na kvalitu života osob se ZPM.

Služba využívala inovativní přístup, ve kterém zodpovědnost za výsledky přebíral uživatel. Pracovníci a uživatelé pracovali jako tým, aktivity byly zaměřené na schopnosti a potenciál uživatele (ne na jeho omezení), na nácvik a osvojení dovedností přímo v běžném životě. Aktivity využívaly komunitní přístupy, kladly důraz na vnitřní motivaci uživatele a komplexní řešení problematických oblastí.

Díky těmto principům byl denní stacionář účinný, efektivní a způsoboval výrazné zvýšení kvality života uživatele.

Cíl projektu

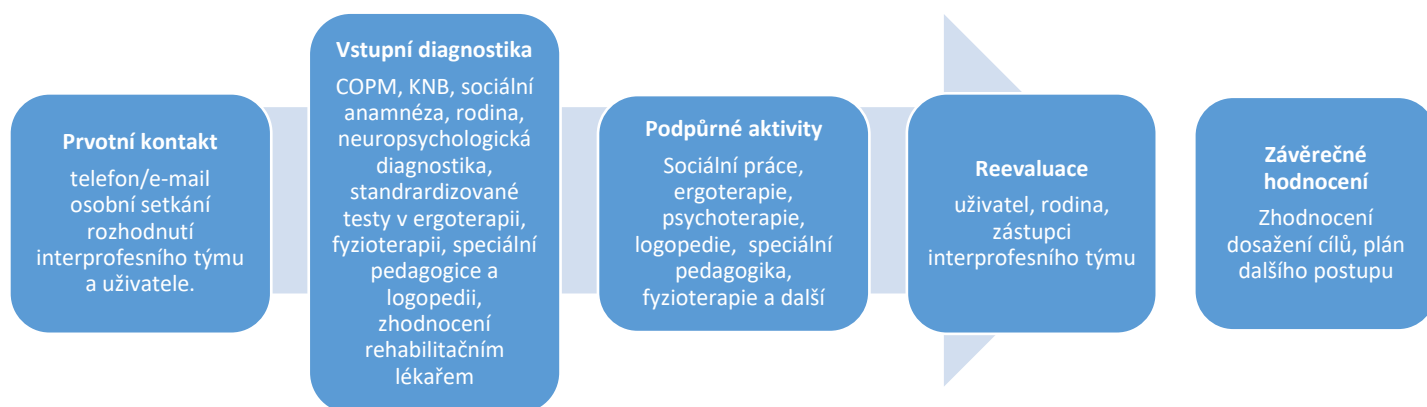
1. Snížit závislost lidí se ZPM na svém okolí, sociálním a zdravotním systému.
2. Umožnit uživateli stát se aktivním jedincem, který se zapojuje do společenského a pracovního života a aktivně pracuje na odstraňování a kompenzaci získaných hendikepů a zároveň na vyrovnání se s trvalými následky ZPM.
3. Osobní rozvoj uživatelů, pomoc při řešení nepříznivé životní situace a zvýšení kvality života.
4. Odlehčit neformálním pečujícím.

Cílů projektu bylo dosahováno prostřednictvím empowermentu (zplnomocnění) uživatelů, vytvořením podmínek a rozvojem dovedností, které uživateli umožnily zvýšit kvalitu svého života a dosažení svých cílů. Zejména se jednalo o cíl umožnit lidem se ZPM, aby dokázali ve vlastním prostředí aktivně a samostatně žít a zvládat potřebné aktivity, co nejvíce tak, jako před úrazem či mrtvicí. V roce 2025 se uživatelům dařilo naplnit 74 % stanovených cílů.

V rámci sociální služby Denní stacionář mohli uživatelé využívat službu v následujících formách:

- Intenzivní rehabilitační program – Intenzivní rozvoj funkcí a dovedností běžného života
- Ná vazný rehabilitační program - „Doladění“ konkrétní zakázky uživatele
- Rehabilitační skupiny – Kondiční trénink jednotlivých funkcí (trénink paměti, jemné motoriky, trénink řeči apod.)

Rehabilitační proces denního stacionáře



Příklad individuálního plánu a konkrétní příklad dne v denním stacionáři

Pan D., 45 let, ischemická cévní mozková příhoda

- Bez přestávky zvládnu dojít na tramvaj (cca 500 m)
- Trénuji pády a samostatné vstávání ze země
- V rámci konzultací s psychologem pracuji na zbavení strachu ze samostatné chůze
- Zvýším rozsah pohybu levé horní končetiny, abych si utřel záda ručníkem
- Samostatně cestuji MHD
- Orientuji se ve své sociální situaci (posudek o invaliditě, karta ZTP)

Rozvrh hodin v denním stacionáři pana D. – příklad jednoho dne

08:30 – 09:00	Skupinové aktivizační cvičení
09:00 – 09:45	Fyzioterapie – práce s těžištěm, trénink chůze s vycházkovou holí, trénink vstávání ze země
09:45 – 10:15	Funkční elektrická stimulace na LHK – přístrojová stimulace pro podporu motoriky LHK a uvolnění spasticity
10:15 – 10:30	Přestávka
10:30 – 11:15	Individuální ergoterapie – Lokální termoterapie, mobilizace pletence ramenního LHK, měkké techniky, aproximace, prodloužený strečink, aktivní protažení paže LHK v leže na lůžku, trénink opory a úchopů LHK.
11:15 – 12:00	Individuální ergoterapie – Trénink přenášení předmětů za použití rolátoru, nácvik uvolňování úchopů PHK, příprava oběda
12:00 – 13:00	Polední přestávka
13:00 – 13:45	Sociální poradenství - schůzka zaměřená na podání žádosti o průkaz OZP a příspěvek na mobilitu online
13:45 – 14:00	Závěrečné zhodnocení dne, zpětná vazba

Kapacita

Jednotka	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Počet uživatelů/rok	46	42	52	53	55	48
Počet hodin přímé péče	2 364,00	2 648,85	3 929,25	4 401,25	5 522,25	4 541,25
Maximální okamžitá kapacita služby (ambulantní služba)	10	10	10	10	10	10

Do projektu bylo v roce 2025 přímo zapojeno 48 osob, z toho bylo 34 občanů hl. m. Prahy (trvalé bydliště na území hl. m. Prahy) a 42 osob z celkového počtu byli lidé v produktivním věku v rozmezí 16–64 let. Celkem bylo v rámci projektu poskytnuto 4 541,25 hodin přímé práce (face to face). mimo

vykázané hodiny poskytnuté přímé péče s klienty (přímá práce ve prospěch klienta, jednání se zájemcem o službu, nepřímá práce. Tyto hodiny byly podrobněji evidovány od července 2025.

Harmonogram projektu

Projekt byl realizován formou registrované sociální služby Denní stacionář (dále jen služba) v rozmezí od 1. 1. 2025 – 31. 12. 2025 v prostorech Polikliniky Olšanská v 5. patře.

Služba byla uživatelům poskytována ve všedních dnech v průběhu celého roku. Vzhledem ke specifickým potřebám osob se ZPM je doporučena intenzita docházení do služby 5,5 hodin denně (8:30 - 14:00), 5 dní v týdnu po dobu 3 měsíců (12 týdnů). Pokud to stav uživatele neumožňoval, či vzhledem k jeho stavu nebyla takto intenzivní docházka opodstatněná, mohl uživatel po domluvě docházet v menší intenzitě či na odpolední skupinové aktivity. V okamžiku účasti uživatele ve službě, měli pečující možnost participovat na svém běžném osobním i pracovním životě. Maximální doba, po kterou mohl uživatel službu využívat bylo 6 měsíců. V odůvodněných případech mohl do služby docházet opakovaně.

Hodnocení výsledků

Hodnocení plnění cílů služby bylo sledováno pomocí kvantitativních a kvalitativních ukazatelů. Kvantitativními ukazateli jsou počty uživatelů a hodin poskytnuté přímé péče, procento dosažených cílů, výstupy z kvantitativních testů. Kvalitativními ukazateli jsou subjektivní spokojenost s dosaženou změnou, dopad na spokojenost s aktivitami všedního dne a změna ve výkonu v rámci aktivit. Pro hodnocení úspěšnosti byla využívána bilanční diagnostika (multioborové zhodnocení stavu uživatele), Kanadské hodnocení výkonu zaměstnání (COPM) a Krátká neuropsychologická baterie (KNB).

Projekt úspěšně plnil plánované cíle – empowerment uživatelů:

1. Vytvořit podmínky a rozvíjet dovednosti, které uživateli umožní zvýšit kvalitu svého života a dosažení svých cílů.
2. Převzetí odpovědnosti za vlastní život uživatelem.
3. Umožnit uživateli stát se aktivním jedincem, který se zapojuje do společenského a pracovního života a aktivně pracuje na odstraňování získaných hendikepů).

Uživatelé po absolvování programu denního stacionáře vykazovali zvýšení míry samostatnosti, návrat k aktivnímu životu i produktivním činností. Zejména se jednalo o tyto oblasti:

- Zvládnutí ADL (aktivit všedního dne)
- Samostatný pohyb a samostatná doprava po městě (využívání MHD)
- Zvládnutí běžného nákupu potravin
- Naplánování kroků pro návrat do zaměstnání/do školy
- Vaření a péče o domácnost
- Práce na počítači
- Zlepšení komunikace a navazování sociálních kontaktů
- Návrat ke svým zálibám

Tyto výsledky dokládalo srovnání vstupního a výstupního hodnocení a průběžné hodnocení – týdenní a měsíční reevaluace. Dále byla od uživatelů sbírána zpětná vazba vždy při ukončení rehabilitačního programu. Nejčastěji se cíle týkaly péče o sebe, domácnost nebo rodinu, možnosti samostatného pohybu, trávení volného času, navazování sociálních kontaktů, schopnost práce na PC či návrat zaměstnání. Případy, kde nedošlo ke splnění naplánovaných cílů, jsou dále detailně analyzovány. Cílem je přesněji stanovovat cíle, které jsou dosažitelné a případně zefektivnit poskytované intervence. Nejčastější příčinou neúspěchu byly zdravotní komplikace uživatele a stanovení příliš ambiciózních cílů nebo nemožnost kontinuální docházky

Interprofesní tým denního stacionáře = personální zajištění služby

Sociální pracovník, pracovník v sociálních službách – ergoterapeut, speciální pedagog, pracovník v sociálních službách – pracovní asistent, psycholog ve zdravotnictví, logoped, supervizor, rehabilitační lékař, manažer sociální služby, provozní a finanční ředitel, administrativní pracovník, úklidový pracovník, fyzioterapeut.

Úhrada služby

Finanční příspěvek uživatele za využívání služby byl povinný v souladu s legislativou ČR a řídil se platným ceníkem. Příspěvek uživatele služby činil 130 Kč (ke konci roku 2025 145 Kč) nebo 150 Kč (ke konci roku 165 Kč) za hodinu v denním stacionáři (dle míry docházení). Vyúčtování za čerpané služby bylo provedeno vždy na konci měsíce na základě reálně absolvovaných hodin v denním stacionáři.

Příspěvky uživatelů služby tvořily součást rozpočtu denního stacionáře. V případě, že nebylo v silách uživatele služby povinný příspěvek uhradit, mohl požádat o snížení či odpuštění poplatku a jeho dorovnání, respektive uhrazení, formou účelově vázaného finančního daru, kde dárce je organizace ERGO Aktiv. Snížení/odpuštění bylo posuzováno na základě sociálního šetření, čestného prohlášení uživatele služby a schvalováno tříčlennou komisí tvořenou ředitelem organizace, provozním a finančním ředitelem organizace a vedoucí služby. V případě snížení nebo odpuštění byl rozdíl hrazen ze zdrojů veřejné sbírky Polívková smrtš (vlastní sbírkový projekt organizace ERGO Aktiv, o.p.s.)

Využití dotace

Z prostředků poskytnutých městskou částí Praha 3 byly hrazeny náklady na mzdu pracovníka v sociálních službách.

Dosavadní činnost žadatele

ERGO Aktiv o.p.s. je nestátní nezisková organizace, která vznikla jako reakce na nevyhovující situaci v řešení následné péče o pacienty po prodělané cévní mozkové příhodě, nebo jiném získaném poškození mozku. Naším cílem je prostřednictvím komplexní rehabilitace pomoci těmto lidem opustit roli pacienta a stát se nezávislými na pomoci druhých a znovu žít plnohodnotným aktivním životem a naplnit své osobní cíle (např. vrátit se do zaměstnání, pohybovat se samostatně po městě, zvládat péči o sebe sama atd.).

ERGO Aktiv úspěšně realizoval projekty financované Evropským sociálním fondem zaměřené na návrat osob se ZPM do zaměstnání, dále v roce 2017 úspěšně vytvořil a dva roky provozoval komunitní centrum Remozka. V roce 2014 se občanské sdružení ERGO Aktiv, o.s. existující od roku 2010 transformovalo na obecně prospěšnou společnost.

ERGO Aktiv poskytuje komplexní služby od poradenských služeb a case managementu pro uživatele z cílové skupiny či jejich rodinné příslušníky a pečující osoby, rehabilitaci v domácím prostředí uživatelů, přes intenzivní rehabilitaci (v rozsahu 5,5 hodiny denně po dobu 3 měsíců), předpracovní poradenství až po tréninková pracovní místa. Pomáháme při návratu do aktivního života, zvýšení soběstačnosti, návratu do zaměstnání nebo jeho udržení a při řešení celkové nepříznivé sociální a životní situace.

Publicita projektu

ERGO Aktiv je začleněn v komunitním plánu MČ Praha 2, MČ Praha 3, MČ Praha 5, MČ Praha 7 a MČ Praha 10. Podporu činnosti organizace vyjádřila také Česká televize, produkční společnost DONART a odborní spolupracovníci, např. prim. MUDr. Martina Kövari, MUDr. Sylva Klimošová, MUDr. Karla Kotková, doc. MUDr. Yvona Angerová, Ph.D., MBA, MUDr. Tereza Gueye, MUDr. Martina Hoskovcová, MUDr. Michal Říha nebo David Lukeš, ředitel Centra Paraple. Organizace úzce spolupracuje s dalšími organizacemi jako je Centrum Martin, o.p.s., R-mosty, Alfa human service, Remedium, Riaps, Centrum integrace cizinců, Česká asociace ergoterapeutů nebo Sananim.

Informace o projektu byly zajištěny i formou publikace na webových a facebookových stránkách ERGO Aktiv. Speciálním nástrojem pro šíření inovací a projektových výstupů byly i studentské praxe a stáže, které v naší organizaci ve spolupráci s vysokými školami probíhají.

Denní stacionář pro osoby se ZPM

Náplní denního stacionáře je systematický trénink a komplexní rehabilitace na základě individuálních cílů.

Zdroje financování:



Praha / / /



MRTVICE nebo ÚRAZ HLAVY? Nevíte, CO DÁL?

**Právě vás propustili z nemocnice?
Už jste doma dlouho a chcete změnu?**

rehabilitace / poradenství / logopedie / psychoterapie /
fyzioterapie / ergoterapie / soběstačnost / provázení životem
kompenzační pomůcky / uspořádání bytu / zlepšení mobility
řešení finanční situace a zaměstnání / sociální dávky

Pomůžeme vám. Podpoříme vás.

Služby poskytujeme klientům starším 16 let.

u nás v centru
neurorehabilitace



po telefonu nebo
online



u vás doma
v Praze



ZAVOLEJTE: 732 542 529

NAPIŠTE: poradna@ergoaktiv.cz

ERGO Aktiv, o.p.s - Olšanská 2666/7, Praha 3

WWW.ERGOAKTIV.CZ

