

VYSOKÁ ŠKOLA POLYTECHNICKÁ JIHLAVA

Zdravotně sociální pracovník

Přehled sociálních služeb pro seniory v Kraji Vysočina

Bakalářská práce

Autor práce: Bára Sýkorová

Vedoucí práce: Mgr. Martina Černá, Ph.D.

Jihlava 2024

Vysoká škola polytechnická Jihlava

Tolstého 16, 586 01 Jihlava

ZADÁNÍ BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

Autor práce:	Bára Sýkorová
Studijní program:	Zdravotně sociální péče
Obor:	Zdravotně sociální pracovník
Garant studijního oboru:	doc. PhDr. David Urban, Ph.D.
Název práce:	Přehled sociálních služeb pro seniory v Kraji Vysočina
Vedoucí práce:	Mgr. Martina Černá, Ph.D.
Cíl práce:	Cílem bakalářské práce je na základě analýzy tištěných a elektronických zdrojů vytvořit přehled sociálních služeb pro seniory v Kraji Vysočina.

Abstrakt

Bakalářská práce je zaměřena na sociální služby pro seniory v Kraji Vysočina. Teoretická část je rozdělena do tří celků, z nichž první popisuje stáří jako poslední vývojovou fázi v lidském životě, fyzické, psychické a sociální změny s ní spojené. Druhý celek je zaměřen na sociální služby. Nachází se zde rozdělení služeb dle zákona o sociálních službách, financování sociálních služeb a standardy kvality sociálních služeb. V třetím a posledním celku jsou uvedené základní informace o Kraji Vysočina, o orgánech Kraje Vysočina a o demografickém vývoji obyvatelstva v tomto kraji.

Výstupem praktické části bakalářské práce jsou webové stránky, které obsahují přehled sociálních služeb pro seniory na území Kraje Vysočina a informační leták s informacemi o existenci těchto webových stránek.

Klíčová slova

Kraj Vysočina; senior; sociální služby; stáří

Abstract

The bachelor's thesis focuses on social services for older adults in the Vysočina Region. The theoretical part is divided into 3 sections, the first describes old age as the last developmental stage in human life, physical, mental, and social changes associated with it. The second introduces social services and divides them according to the Act on Social Services. It also deals with the financing and quality standards of social services. The third and last part provides basic information about the Vysočina Region, its authorities, and the demographic development of the population in this region.

The outcome of the practical part of the bachelor's thesis is a website offering an overview of social services for older adults in the Vysočina Region, and a leaflet informing about the existence of this website.

Keywords

Vysocina Region; older adult; social services; old age

Prohlašuji, že předložená bakalářská práce je původní a zpracoval/a jsem ji samostatně. Prohlašuji, že citace použitých pramenů je úplná, že jsem v práci neporušil/a autorská práva (ve smyslu zákona č. 121/2000 Sb., o právu autorském, o právech souvisejících s právem autorským a o změně některých zákonů, v platném znění, dále též „AZ“).

Byl/a jsem seznámen/a s tím, že na mou bakalářskou práci se plně vztahuje **AZ**, zejména § 60 (školní dílo).

Podle § 47b zákona o vysokých školách souhlasím se zveřejněním své práce podle směrnice prorektora pro studium č. 2/2020, a to bez ohledu na výsledek obhajoby.

Beru na vědomí, že VŠPJ má právo na uzavření licenční smlouvy o užití mé bakalářské práce a prohlašuji, že **s o u h l a s í m** s případným užitím mé bakalářské práce (prodej, zapůjčení apod.).

Jsem si vědom/a toho, že užít své bakalářské práce či poskytnout licenci k jejímu využití mohu jen se souhlasem VŠPJ, která má právo ode mě požadovat přiměřený příspěvek na úhradu nákladů, vynaložených vysokou školou na vytvoření díla (až do jejich skutečné výše), z výdělku dosaženého v souvislosti s užitím díla či poskytnutím licence.

V Jihlavě dne 2. dubna 2024

.....

Podpis studenta/ky

Poděkování

Mé poděkování patří Mgr. Martině Černé, Ph.D. za odborné vedení, trpělivost a ochotu, kterou mi v průběhu zpracování bakalářské práce věnovala, dále děkuji Mgr. Pavle Šlechtové za kontrolu abstraktu v anglickém jazyce a celé své rodině za pomoc a podporu.

Obsah

Seznam obrázků.....	7
Seznam tabulek	8
Seznam zkratk.....	9
Úvod	10
Teoretická část	11
1 Stáří	12
1.1 Tělesné změny ve stáří	13
1.2 Kognitivní změny ve stáří.....	13
1.3 Emoční změny ve stáří.....	14
1.4 Sociální zařazení starého člověka	15
1.5 Odchod do důchodu	17
1.6 Ageismus	18
2 Sociální služby	19
2.1 Služby sociální prevence.....	19
2.2 Služby sociální péče	22
2.3 Sociální poradenství	24
2.4 Financování sociálních služeb.....	24
2.5 Standardy kvality sociálních služeb	25
3 Kraj Vysočina.....	28
3.1 Orgány Kraje Vysočina.....	28
3.2 Demografický vývoj obyvatelstva v Kraji Vysočina.....	28
Praktická část	30
4 Analýza dokumentů.....	31
5 Přípravná etapa.....	32
5.1 Důvod výběru tvorby webových stránek	32
5.2 Cílová skupina.....	32
5.3 Propagace	33
5.4 Finanční zabezpečení.....	33
6 Realizační etapa	34
6.1 Tvorba webových stránek	34
6.2 Tvorba propagačního materiálu	39
6.3 Diskuse.....	44
Závěr	46
Seznam použité literatury	48
Přílohy.....	56
Symboly Kraje Vysočina	56

Seznam obrázků

Obrázek 1: Použitá platforma pro tvorbu webových stránek	35
Obrázek 2: Úvodní stránka webových stránek	36
Obrázek 3: Rozcestník pobytových služeb	37
Obrázek 4: Výběr okresu	38
Obrázek 5: Mapa	39
Obrázek 6: Propagační leták	40
Obrázek 7: Návštěvnost webových stránek v období od 8.2. 2024 do 8.3. 2024	42
Obrázek 8: Propagační leták v ordinaci MUDr. Sýkory	43
Obrázek 9: Propagační leták na Odboru sociálních věcí	43
Obrázek 10: Propagační leták v prodejně Medimat s.r.o.	44

Seznam tabulek

Tabulka 1: Odhadované finanční náklady webových stránek	33
---	----

Seznam zkratk

CNS	Centrální nervová soustava
ODN	Oddělení následné péče
IT	Informační technologie

Úvod

Stárnutí populace a rostoucí počet seniorů je v dnešní společnosti často otevírané a diskutované téma. Díky neustálému zlepšování kvality zdravotnické péče, neomezenému přístupu k lékárenským přípravkům, úpravě životního stylu a odlišnému nastavení společnosti, roste, nejen na území České republiky, počet seniorů. Vývojová etapa stáří se neustále prodlužuje a pokrývá značnou část lidského života. Dnešní generace seniorů tráví v důchodu i několik desítek let, což kromě otázky vyplácení důchodů otevírá také otázku péče o tyto seniory.

V minulosti žili senioři v blízkosti své rodiny, která v mnoha případech zabezpečila veškerou péči sama. O seniory rodina pečovala v domácím prostředí a na péči se podíleli všichni členové rodiny. Postupem času došlo k rozdělení rodin, a tak senioři často žijí v jiné městské části či v úplně jiném městě než jejich děti nebo vnoučata. Také dochází ke zvyšování věku odchodu do důchodu a k rostoucí ekonomické náročnosti péče, a proto se mnohdy rodina z finančních či časových důvodů nemůže o seniora starat tak, jak by bylo potřeba. Z důvodu těchto změn je čím dál tím víc svěřována péče o seniory do rukou státu.

Na tuto potřebu péče o seniory reaguje společnost vytvářením a rozšiřováním sociálních služeb, které pomohou seniorům zůstat co nejdéle ve svém přirozeném prostředí, které znají a kde se cítí dobře, nebo dopřejí seniorům klidné stáří a dožití života v pobytových zařízeních v případech, kdy jeho ponechání v domácím prostředí již není možné.

V dnešní době je široká nabídka sociálních služeb pro seniory, které zastávají různá odvětví pomoci. Bohužel mnoho sociálních služeb není dostatečně propagováno a senioři nebo jejich rodinní příslušníci nemusí vědět o jejich existenci. Vzhledem k velké nabídce sociálních služeb může být pro staršího člověka obtížné zorientovat se ve velkém množství informací, nebo si tyto informace vůbec vyhledat. Z tohoto důvodu jsem zacílila bakalářskou práci na vytvoření přehledu sociálních služeb pro seniory v Kraji Vysočina formou webových stránek. Tímto přehledem se snažím ucelit základní informace o všech sociálních službách pro seniory v Kraji Vysočina, zjednodušit orientaci ve velkém množství sociálních služeb pro tuto cílovou skupinu a díky uživatelské přívětivosti webových stránek zjednodušit přístup k informacím jak pro seniory, tak pro jejich rodinné příslušníky a širokou veřejnost.

Vzhledem k cílové skupině, na který se přehled sociálních služeb zaměřuje, bude neustále aktuální, protože dle dlouhodobých výzkumů Českého statistického úřadu bude populace v budoucnu stále stárnout.

Teoretická část

1 Stáří

Stáří je poslední vývojovou fází v lidském životě a často bývá označováno jako fáze post vývojová, nebo jako třetí věk. V této fázi již byly realizovány všechny latentní schopnosti vývoje. Stáří přináší moudrost, nadhled, ale také úbytek energie, proměnu osobnosti a nevyhnutelné ztráty. (Vágnerová, 2007)

Stárnutí můžeme charakterizovat jako proces, který zahrnuje funkční a strukturální změny organismu, pokles schopností a výkonnosti. Člověk je považován za starého ve chvíli, kdy ho takto vnímá a označuje společnost. Hranice starého věku jsou ovlivněny rozvojem společenských i přírodních věd. V dnešní době se tato hranice posouvá směrem nahoru, což je způsobeno změnami na úrovni psychické, somatické i sociální. (Hrozenská, Holczerová, 2013)

Podle teorie psychosociálního vývoje Erika Eriksona je hlavním úkolem v této životní fázi dosáhnout integrity v pojetí vlastního života. To se projevuje přijetím svého života jako celku a jeho pozitivním hodnocením. Protože se v této fázi blíží život ke svému konci, je akceptace vlastního života nezbytná ke smíření se se smrtí. To zahrnuje také přijetí vlastních chyb, vyjádření a pochopení vlastních pocitů. Naděje, která je podle Eriksona základní silou v období dětství, se ve stáří mění ve víru v následující generace. Nevyrovnanost a nesmíření se s vlastním životem v období stáří může vést k nespokojenosti a zoufalství. (Vágnerová, 2007)

Analytický psycholog Carl Gustav Jung chápe stáří jako výsledek procesu individuace. Tento proces se odehrává zejména v druhé polovině života. Dosavadní vnější úspěchy ztrácejí na významu a primárním cílem se stává rozvoj vlastní osobnosti. Pro dosažení tohoto cíle je potřeba omezit aktivity, které byly do této životní fáze důležité. Rozvoj vlastní osobnosti by měl vést k pochopení vlastního místa v mezigeneračním uspořádání. Individuace je proces rozvoje jednotlivých aspektů osobnosti, při kterém by mělo dojít k harmonizaci osobnostních složek, a to vědomých i nevědomých. Starý člověk by se měl snažit přijmout své nežádoucí vlastnosti a návyky. Vyrovnat se se stářím musí člověk sám a nikdo mu v tomto procesu nemůže pomoci. Pro Junga představuje stáří vrchol osobnostního rozvoje a zvládnutí této fáze představuje významný vývojový úkol. Umění zestárnout je stejně důležité, jako umění být dospělý. (Vágnerová, 2007)

Stáří přináší nové zážitky a zkušenosti, s nimiž se musí každý člověk vyrovnat. Začátek této vývojové fáze, tzv. rané stáří, většinou nepřináší velké omezení. Lidé si v tomto období udržují fyzickou i psychickou zdatnost. Více volného času může přinést vědomí větší svobody v rozhodování o sobě, ale také pocit ohrožení a narušení interpersonálních vztahů. Člověk se již nezaměřuje na výkon, klesá potřeba udržet si své profesní postavení. Po odchodu do důchodu může dojít k realizaci nenaplněných potřeb a plánů, jako například cestování nebo péče o vnoučata. (Vágnerová, 2007)

Postupné ubývání sil v tomto období vede ke zpomalení životního tempa a omezení množství zájmů a aktivit. Starší lidé jsou často zaměřeni na minulost. Vědí, že svůj život změnit nemohou a zároveň nechtějí, aby se měnilo okolí. Závažné změny nejsou vnímány jako pozitivní kroky a pro některé může být adaptace náročná z důvodu chorob či ztráty partnera. (Vágnerová, 2007)

V životě lidí nacházejících se ve vývojové fázi stáří hraje velkou roli rodina. Mnohokrát větší, než tomu bylo v předchozích fázích života. Staří lidé se často emocionálně upínají na partnera, děti, vnoučata, ale také na místo, ve kterém žijí. V této oblasti může dojít k zásadním změnám z důvodu úmrtí partnera, či odchodu starého člověka do domova pro seniory. (Vágnerová, 2007)

Kvalitu života v tomto období velmi ovlivňuje zdravotní stav. Pokud tito lidé trpí závažnějším onemocněním či polymorbiditou, mohou tento stav chápat jako součást své osobnosti. Mnohá onemocnění se v tomto věku neprojevují pouze tělesnými symptomy, ale také narušením nebo úbytkem psychických kompetencí. (Vágnerová, 2007)

1.1 Tělesné změny ve stáří

Ke stárnutí neodmyslitelně patří změny somatického a psychického stavu. Rychlost a forma tělesného i duševního úpadku je zcela individuální a závisí na mnoha faktorech. Primární vliv na stárnutí má genetická predispozice. Ta se řadí do vnitřních faktorů stárnutí a způsobuje individuální stárnoucí proces. Obecně lze říci, že geny nám určují počátek a průběh stárnutí i pravděpodobnou délku života. Působení genů vede k tzv. primárnímu stárnutí. (Vágnerová, 2007)

Rychlost stárnutí neovlivňují pouze vnitřní faktory, ale také vnější faktory, které vyvolávají tzv. sekundárně podmíněné stárnutí. Zatěžování svalové soustavy či celého organismu v průběhu celého života, může urychlit proces stárnutí a zhoršit zdravotní stav starých lidí. Tělesné změny v tomto období také ovlivňuje dosavadní životní styl a výživa. V procesu stárnutí organismu dochází k postupnému zhoršování tělesných funkcí. (Vágnerová, 2007)

V průběhu stárnutí dochází k akumulaci nepříznivých vlivů, a proto přibývá nemocných lidí. Nemocnost v období stáří se vyznačuje především polymorbiditou. To znamená, že staří lidé trpí větším počtem chorob, které jsou převážně chronické. Dochází zde ke kombinaci somatických chorob s psychickými potížemi, které nebývají vždy správně diagnostikovány. (Vágnerová, 2007)

V průběhu stáří se nemění pouze tělesné funkce, ale také dochází ke změnám ve vzhledu člověka, které ovlivňují jeho sociální status. Na základě těchto změn je člověk společností vnímán jako starý a společnost se k němu tak i chová. Rychlost a rozsah proměn ve vzhledu je zcela individuální. Člověk procházející touto změnou může nápadněji ztloustnout či zhubnout, na obličeji se mu objeví vrásky a vlasy ztrácejí svou přirozenou barvu. Proměna zevnějšku může vést k úpadku sebevědomí a ztrátě zájmu o vlastní hygienu. (Vágnerová, 2007)

1.2 Kognitivní změny ve stáří

Kognitivní změny ve stáří bychom mohli rozdělit do tří kategorií – zhoršení smyslového vnímání, paměti a inteligence. (Langmeier, Krejčířová, 2006)

Až u 90 % osob ve věku nad 60. let lze pozorovat výrazné zhoršení zrakové percepce. Toto zhoršení nepřináší pouze pokles výkonu při některých pracovních činnostech, ale také ztěžuje způsob určitých typů rekreace, jako je například četba. Zhoršení zraku v mnoha případech doprovází zhoršení sluchu, a to až u 30 % osob ve věku nad 60 let. Poruchy smyslového vnímání významně ztěžují možnost komunikace s ostatními lidmi, což může být doprovázeno nejistotou, podezíravostí a projevy hněvu. Zvyšuje se také riziko úrazů, zejména pokud člověk nepříznivě působí prováděné aktivity svým možnostem. (Langmeier, Krejčířová, 2006)

Mezi další kognitivní změnu ve stáří patří zhoršení paměti, a to zejména té krátkodobé. Naopak události z minulosti, například z dětství, bývají v paměti dobře uloženy. Dávne vzpomínky bývají obsahově i emočně zkresleny. Minulé události jsou hodnoceny pozitivně. Uchování paměťových

funkcí záleží, mimo jiné, na úrovni vzdělání a míry užívání paměti. Pokud je paměť pravidelně trénována, uchovávají se její funkce na přijatelné úrovni do vyššího věku. Změna paměťových schopností se projevuje změnou struktury paměťových funkcí. Objevují se také nedostatky v propojení různých oblastí paměti. (Langmeier, Krejčířová, 2006; Vágnerová, 2007)

Ve vyšším věku značně klesá inteligence. Inteligenci můžeme rozdělit na krystalickou a fluidní. Krystalická inteligence představuje vrozené vlohy a životní zkušenosti. Tento typ inteligence stoupá od 25 let až do stáří, kdy její úroveň pomalu klesá. Na druhou stranu, fluidní inteligence, která se projevuje schopností učit se novým věcem, klesá výrazně již od 30. roku života. A tak ve vysokém věku dochází k závěrečnému celkovému úpadku schopností. Tento úpadek je opět individuální. (Vágnerová, 2007)

1.3 Emoční změny ve stáří

Vývojové změny emočního prožívání v období raného stáří mohou mít různý průběh v závislosti na kombinaci psychických, sociálních a somatických faktorů. Pokud starého člověka netrápí žádné choroby, může si delší dobu udržet určitou emoční stabilitu. (Vágnerová, 2007)

V raném stáří dochází ke kumulaci ztrát a zátěží. V rámci obvyklých sociálních změn, jako je odchod do důchodu, dochází ke snížení požadavků a z nich vyplívajících stresových situací, a proto může být rané stáří obdobím klidu a pohody. Dosáhnutí tohoto stavu ale není samozřejmostí, protože ve stáří dochází ke zvýšení počtu zdravotních komplikací a úbytku kompetencí, což způsobuje negativní emoce, jako je pocit nejistoty a obavy z budoucnosti. Zvyšuje se rovněž riziko životně významných ztrát, které zvyšují četnost stresů a deprivčních vlivů. Postoj k některým ztrátám může být ovlivněn faktem, že jsou očekávány, a tudíž jejich prožití a přijetí může být snazší. Některé ale nelze zvládnout bez pocitu trvalé újmy, jako je ztráta životního partnera. Nepříznivé změny mohou u starších lidí posilovat úzkost, sklon k pesimismu a celkovou nespokojenost. (Vágnerová, 2007)

Intenzita a proměnlivost prožívání určitých emocí, pozitivních či negativních, je dána typem temperamentu. Ačkoliv je temperament v průběhu života stabilním rysem, v období stáří dochází k proměnám i v této oblasti. Tento jev je dán proměnou způsobu fungování CNS, na kterém je závislý temperamentový potenciál. Ve vyšším věku se na zpracování jejich pocitů podílí oblast střední prefrontální kůry, která má zároveň podíl na ovládání emocí. Proto dochází k rozdílnému hodnocení emocí. (Vágnerová, 2007)

V procesu stárnutí dochází ke dvěma protikladným změnám: na jedné straně stojí celkové zklidnění, zmírnění a zpomalení, které se neprojevuje pouze v emočním prožívání, ale i v dalších oblastech psychiky. Jednou z příčin je nižší úroveň aktivace mozku. Na druhé straně dochází ke zvyšování dráždivosti, citlivosti na určité podněty a celkové obtížnosti zvládnutí stresových situací. Tyto změny nemusí být vždy podníceny věkem či narušením některých funkcí CNS, ale mohou být důsledkem některých somatických obtíží, jako jsou výkyvy tlaku. I když tyto změny nejsou zcela fyziologické, jejich četnost v tomto věku narůstá natolik, že se dají považovat za obvyklé. (Vágnerová, 2007)

V období stáří se lidé stávají spíše introvertnějším. Míra extroverze klesá více u mužů. Síla vztahů k ostatním lidem se ale nijak významně nemění a stoupá důležitost rodiny. (Langmeier, Krejčířová, 2006)

Starší lidé často neprožívají svá přání a potřeby tak intenzivně jako dřív, kvůli snaze o udržení emoční stability. Stejný důvod má i vyhýbání se novým věcem a dávání přednosti něčemu známému. K účinnému zvládnutí zátěže také přispívá přijímání stáří bez větších emocí. (Vágnerová, 2007)

V období stáří také dochází k rozvoji emoční moudrosti. Schopnost emočního nadhledu se objevuje již na konci středního věku, ale v období stáří narůstá. (Vágnerová, 2007)

1.4 Sociální zařazení starého člověka

Problematika stáří se v současné západní společnosti stává stále opakovanějším celospolečenským problémem. Z hlediska demografického vývoje dochází ke stárnutí populace vlivem prodlužování délky života a současnému poklesu natality (počtu narozených dětí). Současné programy se nezaměřují na další prodlužování života, ale na zvyšování kvality života ve stáří. (Langmeier, Krejčířová, 2006)

V období stáří dochází k diferenciaci či redukci různých sociálních dovedností, což lze v některých případech chápat jako proces desocializace. Tento proces vychází z přirozených změn v životě seniora. Po odchodu ze zaměstnání jsou mnohem více izolováni od dění ve společnosti a mnohokrát nepřekračují hranici rodiny, teritorium vlastního bytu a nejbližšího okolí. Vzhledem k tomu se snižují požadavky na jejich sociální orientaci a sociální chování. Jejich sociální návyky upadají až zanikají. V případě, kdy musí opustit svůj domov, přejít do společného bydlení se svými potomky, nebo do sociálního zařízení, si osvojují nové sociální návyky a způsoby chování, které jsou v dané situaci požadovány. Často se jedná o přijetí role člověka, který je závislý na ostatních a jehož vlastní názor je neočekáván, nebo považován za nežádoucí. (Vágnerová, 2007)

Senioři prožívají období stáří v rámci několika sociálních skupin:

- Rodina je nejvýznamnější sociální skupinou. Zahrnuje nejen soužití s partnerem, ale také kontakt s vlastními dětmi a vnoučaty.
- Přátelé a známí ze sousedství představují možnost dalších sociálních interakcí, zejména pokud rodina nefunguje či neexistuje. V rámci sdílení zájmů a aktivit s širším okolím si mohou senioři udržet mnohé sociální kompetence a dovednosti, které v rámci rodiny nepotřebují, a proto je nepoužívají.
- Společenství obyvatel určité instituce, jako například nemocnice (oddělení ODN) či domov pro seniory, v jehož rámci sdílí senioři své zájmy a hodnoty, může vést k navázání hlubších vztahů. Tato společenství mohou kompenzovat méně častý kontakt s rodinou seniora. (Vágnerová, 2007)

Pro sociální kontakt je obecně důležitá komunikace – vzájemné dorozumívání, výměna informací. Efektivitu a uspokojivost komunikace mohou ve starším věku narušovat percepční a paměťové změny. Dále má na komunikaci vliv aktuální úroveň jazykové schopnosti či zachovaná úroveň inteligence. Komunikační překážky ve starším věku můžeme shrnout do několika kategorií:

- Percepční problémy mohou ovlivnit rozsah přijímání informací. Starší lidé často trpí nedoslýchavostí. Soustředění se na zachycení dané informace proto vyžaduje větší úsilí a bývá často vyčerpávající. Protože nedoslýchaví lidé často nezachytí veškeré informace, obsah sdělení nechápu, odhadují smysl z kontextu a často dochází k chybám. Nejistota

v komunikaci a občasné chybné interpretace mohou zvyšovat napětí a vyvolat u seniora negativní pocity. Na tomto základě se senioři rozhovoru raději vyhnou. Ještě náročnější než komunikace s jednotlivcem, může být komunikace se skupinou. Hluk a šum ztěžuje zachycování informací, a proto společenská setkání více lidí nemusí být pro seniory příjemná a přínosná. Problémy v oblasti percepce verbálního sdělení vedou ke zvýšené podezřavosti a vztahovačnosti.

- Do další kategorie spadá přirozená pomalost. Lidé ve starší věku často potřebují delší čas na zpracování získané informace, a také na formulaci odpovědi. Pomalost nebývá významným komunikačním problémem při rozhovoru dvou vrstevníků, ale může představovat problém při rozhovoru ve skupině, či při konverzaci s mladší generací. Tato generace často nemá pro seniory pochopení a chybí jim trpělivost. Tyto problémy se často vyskytují u seniorů, kteří trpí Parkinsonovou chorobou. Při této nemoci se reakční časy velmi prodlužují, a proto je komunikace ve skupině významně ztížená.
- Paměťové problémy, které se v období stáří vyskytují, komplikují nejen krátkodobé uchování sdělených informací, ale také vybavení potřebných slovních výrazů a slovních spojení. Zapamatování si mluveného slova je pro seniory mnohem náročnější, než kdyby šlo o tištěnou formu sdělení. Starší lidé si často zapamatují pouze část sdělené informace, a tak jim může podstata sdělení uniknout. Nedostatečná kapacita krátkodobé paměti také u seniorů vede k tendenci opakovat své sdělení.
- Změny jazykových kompetencí jsou zcela individuální, mění se různým způsobem a různou rychlostí. Bývají diferencované – mohou se projevit v syntaktické i v lexikální oblasti. U zdravých seniorů nemusí docházet k tak výrazným změnám jazykových kompetencí, aby negativně ovlivnili jejich život. Ke zhoršování těchto kompetencí dochází až kolem 70. roku života, v závislosti na biologickém stárnutí, úrovni dosaženého vzdělání i aktuálním životním stylu. Slovní zásoba se z pravidla nemění, ale zhoršuje se schopnost jejího využití. Dochází k poklesu slovní plynulosti. Problémy se nejčastěji objevují v případě jmen nebo méně užívaných výrazů. Častější výskyt těchto problémů může vést k nárůstu napětí a ke snížené motivaci vyjadřovat se složitějšími výrazy. Starší lidé mají tendenci své sdělení zjednodušovat a zkracovat. (Vágnerová, 2007)

Specifickou variantou komunikace je komunikace starších manželů. Tato komunikace má své typické znaky, které vyplývají z mnohaletého soužití. Vzhledem k tomu, že se manželé velice dobře znají a jsou na sebe navyklí, mívá jejich komunikace zkratkovitý charakter. Snadno si porozumí, i když neverbalizují veškeré informace. V takovém manželství je málo nových impulzů a mnohá sdělení se často opakují. Dochází zde ke komunikačnímu stereotypu. Významným prostředkem v této komunikaci je dotek, který lze také chápat jako projev intimity. (Vágnerová, 2007)

Ve starším věku dochází ke změně morálního uvažování a vztahu k sociálním normám. Zejména po 70. roku života bývají lidé ve vztahu k normám konzervativní. Úzkostnost a rigidnější uvažování omezují schopnost vidět problém z pozice jiné osoby. Starší lidé ulpívají na zažitých pravidlech. Generace seniorů je nositelem tradice a odmítá přílišnou liberálnost. Důsledné a bezvýhradné dodržování řádu je pro starší lidi důležité, protože uspokojuje jejich potřebu jistoty a bezpečí. Z tohoto důvodu klesá u starších lidí tolerance k rušivým projevům chování. (Vágnerová, 2007)

Období stáří je typické redukcí četnosti sociálních rolí. Změny sociálních rolí vedou k větší anonymizaci, symbolizují ztrátu sociální prestiže a potvrzují zvýšení závislosti starších lidí na společnosti a jiných lidech. Identitu seniorů utváří převážně role vztahující se k rodině, například role rodiče a prarodiče. Změny rolí mohou být podmíněné biologicky i sociálně. Sociálně podmíněnou ztrátou jedné z důležitých rolí je odchod do důchodu. Starší člověk tím ztrácí svou profesní roli a stává se důchodcem. S tímto mohou souviset také ekonomické změny. Biologicky podmíněné změny rolí jsou zejména zisk role vdovy/vdovce po ztrátě partnera či partnerky a role nemocného či zdravotně postiženého člověka, která přináší společenské následky. (Vágnerová, 2007)

1.5 Odchod do důchodu

Odchod do důchodu představuje ztrátu profesní role a společenské prestiže. Dochází k narušení systému všech rolí a k přijetí nové role důchodce. Tato role má ve společnosti horší sociální status a také omezená privilegia. Ačkoliv může být odchod do důchodu brán jako výhoda, protože člověk pobírá starobní důchod a nemusí pracovat, senioři v této situaci bývají často hodnoceni na základě jejich aktuálního přínosu společnosti a na jejich minulé úspěchy se příliš nepřihlíží. (Vágnerová, 2007)

Zaměstnání a ekonomická nezávislost jsou důležitým znakem produktivního dospělého věku. Důchod naopak jednoznačně signalizuje přechod ze středního věku do stáří. Potvrzuje ztrátu výkonnosti a s ní spojené společenské užitečnosti. Odchod do důchodu je významným sociálním mezníkem. Uzavírá se dlouhá kapitola lidského života, která byla spojena s výkonem povolání. Lidé pobírající starobní důchod můžeme vnímat jako sociální minoritu, která je ekonomicky neproduktivní, a proto je definována ekonomickou závislostí na společnosti. (Vágnerová, 2007)

Člověk v důchodu automaticky odchází z centra dění ve společnosti do soukromí, v krajních případech do izolace. Období důchodu nemá jasně vymezený obsah a je na seniorovi, jak tuto životní etapu pojme. Svoboda a volný čas v ranném stáří se může stát přítěží, jestliže ho senior neumí využít. (Vágnerová, 2007)

Pocit životní pohody se může po odchodu do důchodu zlepšit, zhoršit, ale také nemusí dojít k žádné významné změně. Senioři, kteří vnímají odchod do důchodu pozitivně zvládají tuto změnu bez obtíží a dokáží si vyplnit volný čas aktivitami, na které do této doby čas nezbýval. (Vágnerová, 2007)

Odchod do důchodu může být dobrovolný, ale také donucený například zdravotním stavem nebo z vůle zaměstnavatele. Senioři, kteří nejsou smířeni s odchodem do důchodu, ale nezvládají běžný pracovní provoz, se často uchylují k práci na poloviční úvazek, nebo k příležitostným brigádám. K tomuto jednání můžou mít senioři různou motivaci:

- Skutečný zájem o profesní aktivitu, která je pro ně uspokojující.
- Snaha o udržení sociálního statusu. Senior si chce uchovat společenskou prestiž, zůstat v centru dění ve společnosti, chce mít pocit ekonomické užitečnosti.
- Chosení do zaměstnání může být ukotveno v rámci určitého životního stylu. Senior má chosení do práce zautomatizováno a nechce o tento návyk přijít.
- Touha po sociálním kontaktu a strach z izolace, která by mohla nastat po odchodu do důchodu.

- Ekonomické důvody. Odchod do důchodu bývá spojen s poklesem životní úrovně z důvodu nižších příjmů. (Vágnerová, 2007)

1.6 Ageismus

Slovo ageismus je odvozeno od anglického slova age – v překladu věk nebo stáří. (Malíková, 2020)

S termínem ageismus se můžeme setkat v mnoha oblastech novodobé společnosti. Tento termín označuje předsudečné postoje vůči starým lidem. Nejčastěji se s ageismem setkáváme v pracovním prostředí, i když je tento termín vnímán jako diskriminační. Firemní náboráři dají často přednost mladému flexibilnímu člověku před staršími lidmi. Ageismus však není pouze záležitostí pracovního prostředí, ale odráží se v celé společnosti. Tolerance vůči starým lidem je mnohdy menší než tolerance vůči mladistvým. (Šmídová, Vávra, Čížek, 2017)

Navzdory všem společenským odlišnostem, do kterých můžeme řadit pohlaví, náboženské vyznání či státní příslušnost, je věk odlišnost, které si často všimneme jako první, a tak nejvíce definuje člověka. V minulosti byl starý člověk vnímán jako představitel moudrosti a životní zkušenosti. V dnešní společnosti se na starý věk pohlíží spíše jako na společenský problém z důvodu problematiky důchodů, rostoucích nákladů na zdravotní péči a silného politického hlasu starých lidí. (Nelson, 2004)

Na rozdíl od stereotypů orientovaných na pohlaví či rasu, odsuzování věku není společností příliš regulováno a tolerance je v tomto směru velmi vysoká. (Nelson, 2004)

2 Sociální služby

Sociální služby spadají do širšího pojmu sociální politika a jsou její nedílnou součástí. Obecně můžeme sociální politiku definovat jako politiku orientovanou na člověka, přispívající k jeho všestrannému rozvoji, neustálému zlepšování životních podmínek a kvality života. (Prudká, 2015)

Sociální služby jsou v České republice upraveny zákonem 108/2006 Sb., o sociálních službách. Tento zákon stanovuje podmínky poskytování pomoci a podpory fyzickým osobám, které se nachází v nepříznivé sociální situaci, prostřednictvím sociálních služeb. Dále upravuje předpoklady pro výkon povolání sociálního pracovníka. Sociální službu můžeme, na základě tohoto zákona, definovat jako soubor činností zajišťujících pomoc a podporu osobám za účelem sociálního začlenění nebo prevence sociálního vyloučení. (Zákony pro lidi, 2006, 2023)

Sociální služby zahrnují:

- služby sociální prevence,
- služby sociální péče,
- sociální poradenství.

Při poskytování sociálních služeb existuje několik základních činností, jako například pomoc při zvládání běžných úkonů péče o vlastní osobu, poskytnutí ubytování a stravy, aktivizační činnosti, sociálně terapeutické činnosti, telefonická krizová pomoc a další. (Zákon 108/2006 Sb. o sociálních službách)

Sociální služby jsou poskytovány ve třech formách, a to ve formě pobytové, ambulantní a terénní. Do pobytových služeb spadají takové služby, které jsou spojené s ubytováním v zařízeních sociálních služeb. Ambulantní služby jsou takové, za kterými klient dochází a jejichž součástí není ubytování. Terénní služby jsou poskytovány v přirozeném sociálním prostředí klienta. (Kahoun a kol., 2013)

2.1 Služby sociální prevence

Služby sociální prevence pomáhají zabránit sociálnímu vyloučení u osob, které jsou jím ohroženy, z důvodu krizové sociální situace, životních návyků, sociálně nevyhovujícímu prostředí, ohrožení práv a zájmů trestnou činností jiné fyzické osoby atd. Cílem těchto služeb je pomáhat lidem překonat jejich nepříznivé sociální situace a zároveň chránit společnost před vznikem a šířením nežádoucích společenských jevů. (Kahoun a kol., 2013)

Raná péče

Raná péče je terénní službou, která může být doplněna ambulantní formou. Je poskytována dítěti a jeho rodičům ve věku do 7 let, které je zdravotně postižené, nebo kterého vývoj je ohrožen v důsledku nepříznivého zdravotního stavu. Služba se zaměřuje na podporu rodiny, vývoje dítěte a bere ohled na jeho specifické potřeby. (Zákon 108/2006 Sb. o sociálních službách)

Telefonická krizová pomoc

Tato služba je službou terénní, která je poskytována na přechodnou dobu. Její cílovou skupinou jsou osoby, které jsou v situaci ohrožení zdraví nebo života, nebo v jiné obtížné životní situaci. (Zákon 108/2006 Sb. o sociálních službách)

Tlumočnické služby

Tlumočnické služby jsou ambulantní, popřípadě terénní služby, které jsou poskytovány osobám s poruchami komunikace způsobenými smyslovým postižením zamezujícím běžnou komunikaci bez pomoci jiné osoby. (Zákon 108/2006 Sb. o sociálních službách)

Azylové domy

Azylové domy jsou pobytové služby na přechodnou dobu. Jsou určeny osobám, které se nachází v nepříznivé situaci spojené se ztrátou bydlení. (Zákon 108/2006 Sb. o sociálních službách)

Domy na půl cesty

Domy na půl cesty poskytují pobytové služby zejména osobám do 26 let, které po dosažení zletilosti odcházejí ze školských zařízení po výkonu ochranné nebo ústavní výchovy, nebo z jiného zařízení pro péči o děti a mládež. Tato sociální služba je také pro osoby, které jsou propuštěny z výkonu trestu odnětí svobody nebo ochranné léčby. (Zákon 108/2006 Sb. o sociálních službách)

Kontaktní centra

Kontaktní centra jsou nízkoprahová zařízení, která poskytují ambulantní, nebo i terénní služby osobám ohroženým užíváním návykových látek. Cílem služby je snižování zdravotních a sociálních rizik spojených s užíváním těchto látek. (Zákon 108/2006 Sb. o sociálních službách)

Krizová pomoc

Krizová pomoc je terénní, ambulantní i pobytovou službou. Je poskytována osobám, které se nacházejí v situaci ohrožení zdraví nebo života a nedokážou řešit svou situaci vlastními silami. Tato sociální služba je poskytována na přechodnou dobu. (Zákon 108/2006 Sb. o sociálních službách)

Intervenční centra

Intervenční centra nabízí pomoc osobě ohrožené násilným chováním osoby, která byla vykázána ze společného obydlí, nejpozději do 48 hodin. Pomoc nabízí také na základě žádosti osoby ohrožené násilným chováním jiné osoby, která s ní obývá společné obydlí. Tato služba je poskytována jako ambulantní, terénní i pobytová. (Zákon 108/2006 Sb. o sociálních službách)

Nízkoprahová denní centra

Nízkoprahová denní centra poskytují ambulantní, nebo terénní služby pro osoby bez přístřeší. (Zákon 108/2006 Sb. o sociálních službách)

Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež

Tato služba je poskytována ambulantně, popřípadě terénní formou a je určena pro děti ve věku od 6 do 26 let, které jsou ohroženy společensky nežádoucími jevy. Cílem služby je zlepšení kvality

jejich života předcházením nebo snížením sociálních a zdravotních rizik. Služba může být poskytována anonymně. (Zákon 108/2006 Sb. o sociálních službách)

Noclehárny

Noclehárny jsou ambulantní službou pro osoby bez přístřeší, které mají zájem využít hygienické zařízení a přenocování. (Zákon 108/2006 Sb. o sociálních službách)

Služby následné péče

Služby následné péče jsou poskytovány formou ambulantní nebo pobytovou. Jsou určeny osobám s chronickým duševním onemocněním a osobám závislým na užívání návykových látek, které absolvovali lůžkovou péči ve zdravotnickém zařízení, absolvovali nebo absolvují ambulantní léčbu, nebo abstinujícím osobám. (Zákon 108/2006 Sb. o sociálních službách)

Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi

Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi jsou terénní, popřípadě ambulantní službou, která je poskytována rodinám s dětmi, jejichž vývoj je ohrožen dopady dlouhodobě krizové sociální situace, kterou rodiče nedokážou sami překonat. (Zákon 108/2006 Sb. o sociálních službách)

Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením

Tato služba je ambulantní, popřípadě terénní. Jsou poskytovány osobám v důchodovém věku a osobám se zdravotním postižením, ohroženým sociálním vyloučením. (Zákon 108/2006 Sb. o sociálních službách)

Sociálně terapeutické dílny

Sociálně terapeutické dílny jsou ambulantní zařízení určené pro osoby se sníženou soběstačností z důvodu zdravotního postižení, které nemohou být umístěné na otevřený ani chráněný trh práce. Cílem je dlouhodobá podpora a zdokonalování pracovních návyků a dovedností prostřednictvím sociálně pracovní terapie. Jedná se například o pomoc při osobní hygieně, nácvik dovedností v oblasti péče o vlastní osobu, pomoc při zajištění stravy atd. (Kahoun a kol., 2013)

Terapeutické komunity

Terapeutické komunity poskytují klientům ubytování i na přechodnou dobu. Jsou určeny osobám závislým na návykových látkách a osobám s chronickým duševním onemocněním, se zájmem o začlenění do běžného života. (Zákon 108/2006 Sb. o sociálních službách)

Terénní programy

Terénní programy jsou terénní služby poskytované osobám s rizikovým způsobem života, nebo osobám, které jsou tímto způsobem života ohroženy. Služba je poskytována problémovým skupinám osob, osobám závislým na návykových látkách, osobám bez přístřeší, osobám žijícím v sociálně vyloučených lokalitách a dalším sociálně ohroženým skupinám. Cílem služby je tyto osoby vyhledat a minimalizovat rizika spojené s jejich způsobem života. Služba se poskytuje také anonymně. (Zákon 108/2006 Sb. o sociálních službách)

Centrum duševního zdraví

Tato služba je poskytována osobám s duševní poruchou a poruchou chování, které se nachází v nepříznivé sociální situaci. (Zákon 108/2006 Sb. o sociálních službách)

Sociální rehabilitace

Sociální rehabilitace je soubor činností směřujících k dosažení nezávislosti, soběstačnosti a samostatnosti osob, a to především rozvojem jejich schopností a dovedností. Cílem služby je také posílení návyků klienta a nácvik běžných úkonů. Sociální rehabilitace je poskytována formou ambulantní, terénní a pobytovou v centrech sociálně rehabilitačních služeb. (Zákon 108/2006 Sb. o sociálních službách)

2.2 Služby sociální péče

Služby sociální péče pomáhají osobám se zajištěním nebo obnovením jejich fyzické a psychické soběstačnosti. Cílem služeb sociální péče je podpora klienta v jeho přirozeném sociálním prostředí a co největší míra zapojení klienta do běžného života. Pokud toto není možné z důvodu zhoršeného stavu klienta, je cílem služeb sociální péče zajistit mu důstojné prostředí. (Kahoun a kol., 2013)

Osobní asistence

Osobní asistence je terénní službou, která je poskytována osobám se sníženou soběstačností z důvodu chronického onemocnění, zdravotního postižení, věku. Osobní asistence se poskytuje bez časového omezení, v přirozeném sociálním prostředí klienta a při činnostech, které klient potřebuje. (Zákon 108/2006 Sb. o sociálních službách)

Pečovatelská služba

Pečovatelská služba je poskytována ve formě terénní nebo ambulantní. Je určena osobám se sníženou soběstačností z důvodu chronického onemocnění, zdravotního postižení, věku, a rodinám s dětmi, jejichž situace si žádá pomoc jiné fyzické osoby. Služba se poskytuje v domácnostech osob a v zařízení sociálních služeb. (Zákon 108/2006 Sb. o sociálních službách)

Tísňová péče

Tísňová služba je službou terénní, v rámci které u sebe nosí klient nouzové tlačítko ve formě náramku nebo přívěsku na krk. Toto tlačítko zmáčkne v případě ohrožení a je spojen s dispečinkem služby. V případě, že klient není schopný tlačítko zmáčknout, například z důvodu upadnutí do bezvědomí, má klient nainstalovaný senzor pohybu, který v případě dlouhodobého nezachycení pohybu informuje dispečink. (Švehlová, Lusková, Kainráthová, 2021)

Průvodcovské a předčitatelské služby

Tyto služby jsou poskytovány formou terénní nebo ambulantní. Jsou určeny osobám se sníženými schopnostmi v oblasti orientace, komunikace a schopnostmi pohybu, a to z důvodu věku nebo zdravotního postižení. Cílem je pomoc klientům osobně si vyřídit své záležitosti. (Kahoun a kol., 2013)

Podpora samostatného bydlení

Podpora samostatného bydlení je terénní službou, která je poskytována osobám se sníženou soběstačností z důvodu chronického onemocnění, duševního onemocnění nebo zdravotního postižení. Cílem je pomoci klientům při zajištění chodu domácnosti. (Zákon 108/2006 Sb. o sociálních službách)

Odlehčovací služby

Odlehčovací služby jsou ve formě terénní, ambulantní nebo pobytové. Jsou poskytované osobám se sníženou samostatností z důvodu chronického onemocnění, zdravotního postižení nebo věku, o které je pečováno v jejich přirozeném sociálním prostředí. Cílem je umožnit pečující osobě odpočinek. (Zákon 108/2006 Sb. o sociálních službách)

Centra denních služeb

V centrech denních služeb jsou poskytovány ambulantní služby osobám se sníženou soběstačností. (Zákon 108/2006 Sb. o sociálních službách)

Denní stacionáře

Denní stacionáře jsou ambulantní službou. Jsou určeny pro denní pobyt osob se sníženou soběstačností. Ve stacionářích je vyplňován volný čas klientů. Mají zde zajištěné stravování. (Švehlová, Lusková, Kainráthová, 2021)

Týdenní stacionáře

Týdenní stacionáře jsou pobytovou službou, ve které klienti bydlí v pracovní dny. Na víkendy a svátky se vrací domů. Služba zajišťuje ubytování, stravu, pomoc s hygienou. Dále nabízí využívání společenských aktivit. (Švehlová, Lusková, Kainráthová, 2021)

Domovy pro osoby se zdravotním postižením

Domovy pro osoby se zdravotním postižením jsou službou dlouhodobé péče s ubytováním. Jsou určeny pro osoby se zdravotním postižením. Cílem je zajistit klientům co nejvyšší kvalitu života. Domovy nabízejí ubytování, stravu, pomoc při osobní hygieně a také zprostředkovávají povinnou školní docházku. (Kahoun a kol., 2013)

Domovy pro seniory

Tato služba je službou pobytovou a je určena pro starší osoby, které potřebují pomoc jiné fyzické osoby a jejichž péči nelze zajistit v domácím prostředí. (Švehlová, Lusková, Kainráthová, 2021)

Domovy se zvláštním režimem

Domovy se zvláštním režimem poskytují pobytové služby osobám se sníženou soběstačností z důvodu závislosti na návykových látkách a chronického duševního onemocnění. Dále osobám s Alzheimerovou chorobou a dalšími typy demence. (Česká alzheimerovská společnost, 2015)

Chráněné bydlení

Chráněné bydlení je pobytová služba, která je poskytována formou skupinového, popřípadě individuálního bydlení. Je určena pro osoby se sníženou soběstačností z důvodu duševního onemocnění, zdravotního postižení nebo chronického onemocnění. (Zákon 108/2006 Sb. o sociálních službách)

Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče

Tyto služby jsou určeny osobám, které již nevyžadují lůžkovou péči, ale jejichž zdravotní či sociální stav nedovoluje obejít se bez pomoci jiné osoby. Z tohoto důvodu nemohou být klienti propuštěni do doby, kdy jim je zabezpečena pomoc blízkou osobou, nebo jinou sociální službou. (Kahoun a kol., 2013)

2.3 Sociální poradenství

Sociální poradenství se skládá ze dvou složek: základní sociální poradenství a odborné sociální poradenství.

Základní sociální poradenství poskytuje osobám základní potřebné informace přispívající k řešení jejich sociální situace. Do této kategorie se řadí informace o možnosti výběru sociální služby, o dávkách, na které by mohla mít osoba nárok a které by byly nápomocné. Tento typ poradenství je stěžejní pro poskytování všech sociálních služeb a poskytovatelé sociálních služeb mají povinnost tuto činnost zajistit. (Kahoun a kol., 2013; Zákon 108/2006 Sb. o sociálních službách)

Odborné sociální poradenství se zaměřuje na konkrétní potřeby sociálních skupin. Patří sem například manželské poradny, rodinné poradny, poradny pro seniory, poradny pro osoby se zdravotním postižením, občanské poradny atd. (Kahoun a kol., 2013)

2.4 Financování sociálních služeb

K plnění povinností uvedených v zákoně je krajům poskytována účelově určená dotace na financování běžných výdajů spojených s poskytováním základních druhů a forem sociálních služeb. Tyto dotace poskytuje Ministerstvo práce a sociálních věcí podle zvláštního právního předpisu. Kraje rozhodují podle předpisů Evropské unie a zvláštního právního předpisu o veřejné podpoře a poskytnutí finančních prostředků z dotace poskytovatelům sociálních služeb, kteří jsou zapsáni v registru poskytovatelů sociálních služeb, nebo o zadání veřejné zakázky na poskytování sociálních služeb. O poskytnutí prostředků a jejich výši na jednotlivé sociální služby rozhoduje zastupitelstvo kraje. (Zákony pro lidi, 2006, 2023)

Kraj poté předkládá Ministerstvu práce a sociálních věcí (dále též „ministerstvo“) žádost o poskytnutí dotace na příslušný rozpočtový rok. Tato žádost musí obsahovat:

- název kraje, identifikační číslo, číslo účtu
- popis způsobu rozdělení a čerpání dotace
- požadovanou výši dotace na příslušný rozpočtový rok, předpokládaný požadavek na výši dotace na následující 2 rozpočtové roky (Zákony pro lidi [online], 2006, 2023)

Žádost dále obsahuje plán rozvoje sociálních služeb daného kraje a ekonomickou analýzu v plánu identifikovaných potřeb. (Zákony pro lidi [online], 2006, 2023)

Žádost o dotaci může podat každý registrovaný poskytovatel sociálních služeb. Registrací sociální služby nevzniká na státní dotaci právní nárok. Existují dvě podmínky pro poskytnutí dotace, a těmi jsou:

- zajištění dostatečného množství prostředků, ze kterých lze případnou dotaci vyplácet
- podání žádosti o dotaci a její dostatečné odůvodnění (Malíková, 2020)

Výši dotace pro jednotlivé kraje stanoví ministerstvo. Tato výše odpovídá procentnímu podílu kraje na celkovém ročním objemu financí, které jsou ve státním rozpočtu vyčleněné na podporu sociálních služeb pro daný rozpočtový rok. (Zákony pro lidi [online], 2006, 2023)

2.5 Standardy kvality sociálních služeb

Standardy kvality sociálních služeb představují kritéria, která jsou považována za normy kvality poskytované sociální služby. Jsou uvedené v zákoně č. 108/2006 Sb., o sociálních službách a všichni poskytovatelé sociálních služeb jsou povinni tyto normy dodržovat. Sociální standardy, které byly vypracovány pro Českou republiku jsou v souladu s požadavky Evropské unie a s politikou sociálního začleňování. Standardy kvality jsou platné a jejich dodržování je povinné pro všechny registrované sociální služby. Každý poskytovatel si je musí modifikovat dle potřeb své sociální služby a cílové skupiny tak, aby byly co nejvíce vyhovující. (Malíková, 2020)

Standardy kvality sociálních služeb jsou rozděleny do tří skupin:

- procedurální – nejdůležitější skupina, představují ucelený návod, jak mají poskytované sociální služby vypadat
- personální – do této skupiny spadají podmínky pro personální zajištění sociální služby
- provozní – provozní standardy určují podmínky poskytování sociálních služeb a rozvoj jejich kvality (Malíková, 2020)

2.5.1 Procedurální standardy

Cíle a způsoby poskytování sociálních služeb

Poskytovatel sociální služby je povinný zveřejnit poslání, zásady a cíle sociální služby a její cílovou skupinu v souladu se zákonem. Dále je poskytovatel povinný vytvářet takové podmínky, aby osoby využívající sociální službu mohly uplatňovat vlastní vůli při řešení své nepříznivé sociální situace. (Standardy kvality sociálních služeb, 2007)

Ochrana práv osob

Poskytovatel sociální služby musí mít písemně vypracovaný dokument obsahující vnitřní pravidla pro předcházení situacím, ve kterých by mohlo dojít k porušení základních lidských práv a svobod v souvislosti s poskytováním sociální služby. (Standardy kvality sociálních služeb, 2007)

Jednání se zájemcem o sociální službu

Zájemci o sociální službu jsou před uzavřením smlouvy poskytnuty veškeré informace o podmínkách poskytování služby. (Malíková, 2020)

Smlouva o poskytování sociální služby

Při uzavírání smlouvy o poskytování sociální služby postupuje poskytovatel tak, aby druhá osoba rozuměla obsahu i účelu smlouvy. (Standardy kvality sociálních služeb, 2007)

Individuální plánování průběhu sociální služby

Poskytovatel spolu s klientem plánuje průběh poskytování sociální služby s ohledem na klientovi cíle a přání. Individuální plán poskytovatel s klientem pravidelně hodnotí. (Standardy kvality sociálních služeb, 2007)

Dokumentace o poskytování sociální služby

Poskytovatel sociální služby je povinný dodržovat daná pravidla upravující vedení dokumentace, nakládání s ní a její uchování. (Malíková, 2020)

Stížnosti na kvalitu nebo způsob poskytování sociální služby

Klient sociální služby má právo na podání stížnosti v případě nespokojenosti s kvalitou či způsobem poskytování sociální služby. Klientovi nehrozí za podání stížnosti žádná hrozba. Poskytovatel sociální služby je povinen klienty podrobně a srozumitelně informovat o možnostech podání, projednání a vyřízení stížnosti. (Malíková, 2020)

Návaznost poskytované sociální služby na další dostupné zdroje

Poskytovatel sociální služby podporuje klienty ve využívání dostupných veřejných služeb v okolí zařízení, popřípadě ve využívání služeb jiné fyzické či právnické osoby. Dále poskytovatel zprostředkovává kontakt klientům se společenským prostředím a podporuje klienty v udržování jejich osobních vztahů s rodinou nebo přáteli, pokud je to pro ně důležité. (Malíková, 2020)

2.5.2 Personální standardy

Personální a organizační zajištění sociální služby

Poskytovatel sociální služby má písemně stanovené informace o počtu pracovních míst a kvalifikačních požadavcích na zaměstnance. Poskytovatel má vnitřní pravidla pro přijímání nových zaměstnanců, které jsou také písemně zpracovaná. (Standardy kvality sociálních služeb, 2007)

Profesní rozvoj zaměstnanců

Poskytovatel sociálních služeb je povinen mít písemně zpracovaný postup dalšího vzdělávání svých zaměstnanců. Dále poskytovatel vypracovává zásady pravidelného hodnocení zaměstnanců. (Standardy kvality sociálních služeb, 2007)

2.5.3 Provozní standardy

Místní a časová dostupnosti poskytované sociální služby

Poskytovatel sociální služby určuje dobu a místo poskytování sociální služby, a to podle druhu poskytované sociální služby, cílové skupiny a jejich potřeb. (Standardy kvality sociálních služeb, 2007)

Informovanost o poskytované sociální službě

Poskytovatel sociálních služeb má písemně sepsané veškeré informace týkající se poskytované sociální služby. Tyto informace jsou napsány srozumitelně především pro cílovou skupinu poskytované sociální služby. (Malíková, 2020)

Prostředí a podmínky

Uživatelům je sociální služba poskytována v odpovídajících a důstojných podmínkách. Poskytovatel zajišťuje technické, materiální a hygienické podmínky nezbytné k poskytování dané služby. (Malíková, 2020)

Nouzové a havarijní situace

Poskytovatel je povinen písemně zpracovat možné havarijní a nouzové situace a stanovit postupy jejich řešení. (Standardy kvality sociálních služeb, 2007)

Zvyšování kvality sociální služby

Poskytovatel sociální služby dbá na udržování a zvyšování kvality poskytované sociální služby. Průběžně kontroluje, zda je poskytování sociální služby v souladu s učeným posláním, cíli sociální služby a cíli klientů. Dále je poskytovatel povinen zjišťovat spokojenost klientů s poskytováním sociální služby. (Malíková, 2020)

3 Kraj Vysočina

Kraj Vysočina je správním celkem, který se rozkládá na území Českomoravské vrchoviny, která se nachází mezi historickými zeměmi České republiky. Tato oblast má dva výrazné masivy, které dosahují přes osm set metrů nadmořské výšky. Jsou to Žďárské vrchy na severu kraje a Jihlavské vrhy na jihozápadě kraje. Krajem Vysočina prochází evropské rozvodí a pramení zde řada řek, jako například řeka Jihlava a Sázava. (Ministerstvo pro místní rozvoj ČR, 2021; Kraj Vysočina, 2023)

Kraj Vysočina zabírá plochu o rozloze 6 796 km² a žije zde přes půl milionu obyvatel. (Kraj Vysočina, 2023)

Kraj Vysočina se skládá z pěti okresů – Havlíčkův Brod, Jihlava, Třebíč, Žďár nad Sázavou a Pelhřimov. Kraj Vysočina je na 2. místě v počtu obcí. Nejpočetnější jsou obce s počtem obyvatel menším než 500 a v těchto obcích žije pětina obyvatelstva kraje. (Ministerstvo pro místní rozvoj ČR, 2021)

Metropolí Kraje Vysočina je Jihlava, nejstarší horní město českých zemí. Jihlava patřila v období středověku k nejbohatším městům českého království, a to zejména díky těžbě stříbra. Rozkládá se na obou stranách hranice mezi Čechami a Moravou. (Kraj Vysočina, 2023)

Krajem Vysočina prochází hlavní dopravní tepna České republiky dálnice D1 a významné železniční spojení. Je tedy umístěn v dopravním středu České republiky. Strategická poloha Vysočiny v posledních letech láká řadu zahraničních investorů, které sem směřují výrobní kapacity. (Kraj Vysočina, 2023)

V Kraji Vysočina se nachází spousta historických památek, z nichž tři – historické centrum města Telč, poutní kostel sv. Jana Nepomuckého na Zelené Hoře u Žďáru nad Sázavou a židovské město s bazilikou sv. Prokopa v Třebíči – jsou zařazeny do světového kulturního dědictví UNESCO. (Kraj Vysočina, 2023)

3.1 Orgány Kraje Vysočina

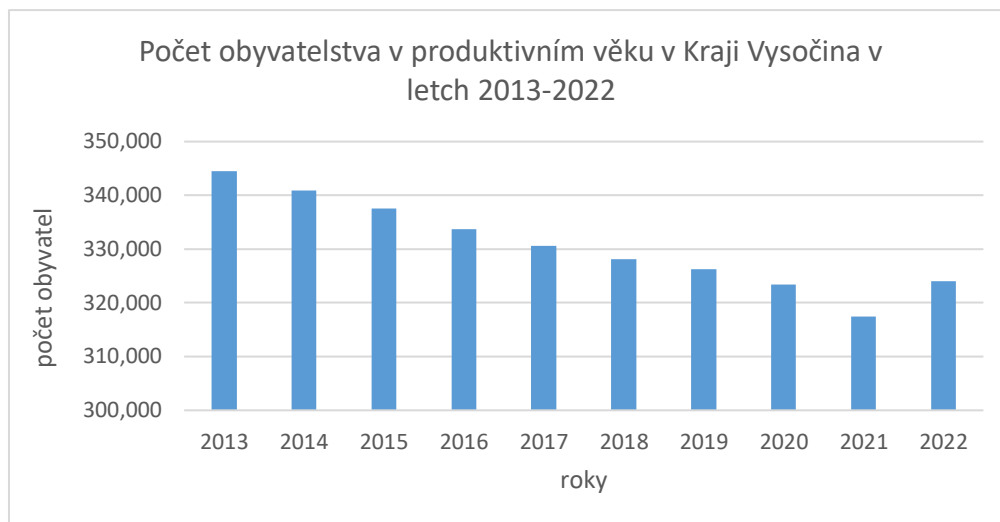
V Kraji Vysočina působí tři orgány – Rada a Zastupitelstvo Kraje Vysočina a Krajský úřad. V čele kraje je hejtman, kterým je od roku 2020 Vítězslav Schrek. Krajský úřad plní úkoly v samostatné působnosti. Tyto úkoly mu ukládají volené orgány – rada a zastupitelstvo. V rámci přenesené působnosti jsou nadřízenými orgány krajskému úřadu centrální orgány státní správy, zejména příslušná ministerstva, která krajskému úřadu ukládají úkoly v rámci konání státní správy. Krajský úřad má svého ředitele, kterým je od roku 2008 Zdeněk Kadlec. (Kraj Vysočina, 2023)

3.2 Demografický vývoj obyvatelstva v Kraji Vysočina

Dle aktuální projekce vývoje obyvatelstva v Kraji Vysočina, která zahrnuje rok 2013 až 2050, bude přirozený přírůstek dosahovat záporných hodnot. Počet narozených osob bude ubývat, zatím co porostou počty zemřelých. Očekávat také lze změny v podílech obyvatelstva dle věku. V roce 2013 představovala skupina dětí mladších 15 let 14,8% celkové populace v Kraji Vysočina, v roce 2050 by toto číslo mělo klesnout na 12,3 %. Počet osob spadajících do věkové skupiny 65 let a více budou tvořit více než jednu třetinu z odhadovaného celkového počtu obyvatel Kraje

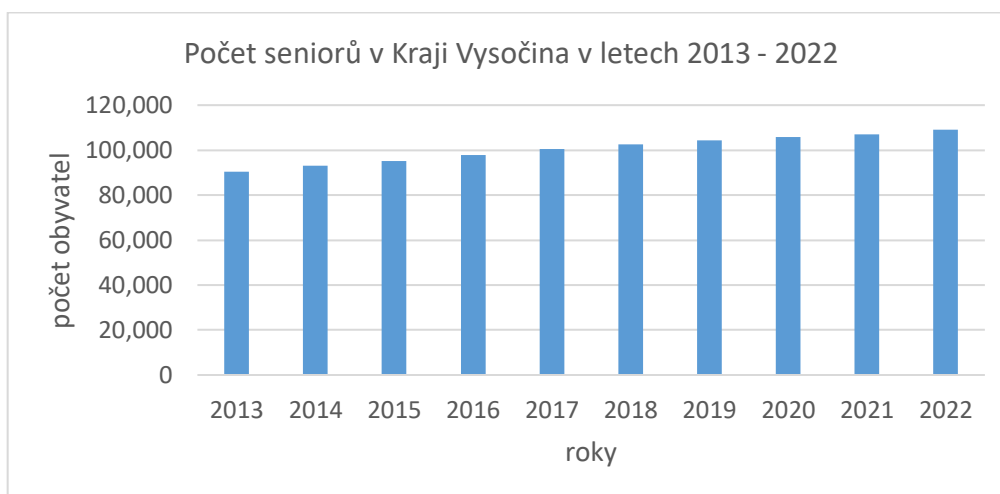
Vysočina. V podílu nejstarších obyvatel tak zaujme Kraj Vysočina celkové druhé místo mezi regiony, po Zlínském kraji. (Český statistický úřad, 2014)

Index stárí se bude nejen v Kraji Vysočina nadále zvyšovat. V roce 2013 představoval index stárí v Kraji Vysočina hodnotu 116 seniorů na 100 dětí. V roce 2050 by mohl index stárí ukazovat hodnotu 277 seniorů na 100 dětí. (Český statistický úřad, 2014)



Zdroj: vlastní zpracování, 2023

Graf ukazuje, jak počet obyvatelstva spadajících do věkové skupiny 15 až 65 let klesá. Jediný nárůst od roku 2013 zaznamenal Kraj Vysočina v roce 2022.



Zdroj: vlastní zpracování, 2023

Na grafu můžeme vidět nárůst seniorů v Kraji Vysočina v letech 2013 až 2022.

Praktická část

4 Analýza dokumentů

Analýzu dokumentů považujeme za výzkumnou strategii založenou na analýze již existujících materiálů. Při této strategii nová data zpravidla nevytváříme, ale pracuje s tím, co již existuje a je dostupné. Při analýze dokumentů již nemůžeme vstupovat do procesu záznamu dat, ale můžeme ovlivnit výzkum naším přístupem, precizností a stylem, kterým existující data zpracováváme. V průběhu sběru těchto dat je možné používat kvalitativní či kvantitativní metody, případně je kombinovat či doplňovat. (Hricová, Ondrášek, Urban, 2023)

Rozlišujeme různé typy dokumentů, u kterých lze provádět analýzu:

- osobní – fotografie, poznámky
- archivní data
- výstupy zprostředkované masovými médii – noviny
- virtuální data – internetové stránky
- předmětná data – identifikují trendy, tradice
- úřední dokumenty (Hendl, 2005 In Hricová, Ondrášek, Urban, 2023)

Pro tvorbu analýzy je důležité předem určit, s jakým typem dokumentů budeme pracovat. Následně je potřebné dokumenty shromáždit a provést jejich revizi, abychom zjistili, zda obsahují potřebné informace. (Hricová, Ondrášek, Urban, 2023)

5 Přípravná etapa

Při stanovení tématu mé bakalářské práce jsem přemýšlela na konečné realizaci cíle a možnostech vytvoření praktického přehledu služeb pro seniory v Kraji Vysočina. Po vniknutí nápadu na vytvoření webových stránek jsem zjišťovala dostupné možnosti tvorby těchto stránek pro někoho, kdo nestuduje IT obor a nemá s touto aktivitou předchozí zkušenosti.

Podařilo se mi najít vhodnou platformu pro tvorbu mých webových stránek, a tak bylo potřeba promyslet celkový design stránek, obsah a zpracování informací, které jsem chtěla na stránky umístit a také si vytvořit časový harmonogram, který by byl reálný a abych při práci podle něj stihla vše dokončit v termínu. Webové stránky jsem v procesu tvorby několikrát zveřejňovala a testovala jejich funkčnost.

5.1 Důvod výběru tvorby webových stránek

Tvorbu webových stránek jsem si vybrala z toho důvodu, že na internetu není mnoho stránek, které by nabízely ucelené základní informace o všech službách pro seniory v Kraji Vysočina, a které by nevyžadovaly chápání vyhledávání pomocí filtrů.

Podle mého názoru je velmi důležité přinášet nové informační zdroje pro seniory a jejich rodiny, protože počet seniorů, kteří budou potřebovat nějakou sociální službu, bude stále přibývat. Zároveň jsem chtěla vytvořit takové stránky, které budou jednoduché na používání a přinesou základní informace, ve kterých se budou moci lidé rychle zorientovat i v situacích, kdy bude jejich potřeba sociální služby akutní.

Mé webové stránky také přinášejí základní přehled o sociálních službách pro všechny obyvatele Kraje Vysočina.

Informovanost o sociálních službách pro seniory působících na území Kraje Vysočina je důležitá i z toho důvodu, že se tento kraj stává útočištěm pro osoby ve starším věku. Mnoho seniorů se na stáří stěhuje na Vysočinu z toho důvodu, že je čistá, klidná a poskytuje široké spektrum služeb ze sociálního i zdravotního pomezí. Tuto situaci nám potvrzuje srovnání krajů dle podílu seniorů, které popisují v kapitole Demografický vývoj obyvatelstva V Kraji Vysočina.

Mnoho webových stránek obsahujících tuto problematiku není dostatečně propagováno, a proto jsem se rozhodla vytvořit webové stránky jako informační „rozcestník“, který budu aktivně dostávat do povědomí lidí a tím dojde i k větší propagaci webových stránek jednotlivých služeb.

5.2 Cílová skupina

Webové stránky cílí nejen na seniory, kteří se ocitli v situaci, ve které by potřebovali oporu sociálních služeb, ale také na rodiny seniorů, kteří již nemohou svého rodinného příslušníka ponechat v domácím prostředí, či potřebují pomoci s péčí o něj. V neposlední řadě jsou webové stránky určeny laické veřejnosti, která si chce rozšířit přehled o sociálních službách v Kraji Vysočina a odborné veřejnosti, které mohou webové stránky ulehčit hledání jednotlivých sociálních služeb.

Webové stránky jsou koncipovány tak, aby bylo jejich používání zvladatelné i pro osoby, které nejsou zběhlé ve vyhledávání informací na internetu. Vzhledem k tomu, že cílím především na

starší obyvatele, kteří v mnoha případech nejsou zvyklí pracovat s počítačem a pracovat na internetu, vytvořila jsem webové stránky tak, aby byly jednoduché, přehledné a jejich používání bylo intuitivní.

Cílovou skupinu senioři a jejich rodiny jsem si vybrala z toho důvodu, že v dnešní modernizované době mají tyto osoby ztížený přístup k informacím a orientace na různých webových stránkách pro ně může být velmi náročná. Chci proto základní informace předat dosažitelnou cestou i lidem v důchodovém věku, kteří se snaží najít informace o dostupných sociálních službách pro sebe, či například pro své rodiče.

5.3 Propagace

Po promyšlení tvorby webových stránek jsem se zaměřila na otázku propagace. Protože je náhodné všimnutí si nově vzniklé webové stránky málo pravděpodobné, bylo potřeba ji dostat do povědomí společnosti aktivní cestou.

Vytvořila jsem informační leták, který obsahuje odkaz na webové stránky a základní informace o obsahu stránek.

Rozšíření propagačních letáků do společnosti proběhlo v krajském městě Kraje Vysočina Jihlavě, zejména z toho důvodu, že je toto město mým bydlištěm, a tak tuto oblast znám. Roznos letáků jsem si zabezpečila sama, stejně tak jsem si domluvila místa, ve kterých budou letáky k vidění.

Další možností propagace webových stránek by byla placená reklama v novinách či zaplacení internetovým platformám, aby přednostně zobrazovaly tyto webové stránky po vyhledání klíčového slova. Vzhledem k finančním možnostem jsem se rozhodla zvolit letáky, tedy jednodušší a finančně nenáročnou možnost.

Dále bude odkaz na webové stránky, dle domluvy s Mgr. Martinou Černou, Ph.D., v případě úspěšného obhájení bakalářské práce, zveřejněn na facebookových stránkách Katedry sociální práce Vysoké školy polytechnické.

Také jsem odkaz na webové stránky poskytla svým známým a kamarádům, které povědomí o jejich existenci šíří dál.

5.4 Finanční zabezpečení

Při tvorbě jakéhokoliv projektu je potřeba mimo technické stránky promyslet také stránku finanční. Celé vytvoření webových stránek jsem si zajistila sama, takže jediný výdaj na vznik byl časový, ne finanční. Náklady na vznik informačních letáků jsem hradila ze svých zdrojů.

Tabulka 1: Odhadované finanční náklady webových stránek

Tvorba webových stránek	0 Kč
Papír na informační letáky – 50 kusů	80 Kč
Toner do tiskárny	409 Kč

Zdroj: vlastní zpracování, 2024

6 Realizační etapa

6.1 Tvorba webových stránek

Při výběru tématu bakalářské práce jsem chtěla vytvořit něco, co bude dostupné a prakticky využitelné. Vybrala jsem si tvorbu webových stránek, protože internet je dnes rozšířeným a nenahraditelným zdrojem informací a je pro všechny dostupný neustále.

Jako první krok bylo potřeba zorientovat se v nabídce platform, v rámci kterých lze webové stránky vytvořit. Protože dnes vytváří webové stránky spousta uživatelů internetu, jak soukromníků, tak i firem, je nabídka platform opravdu bohatá.

Při výběru platformy jsem měla několik kritérií, které jsem chtěla, aby splňovala. První kritérium se týkalo ceny platformy. Hledala jsem platformu, která by byla, v nejlepším případě, zdarma. K neplacené platformě jsem se přikláněla z důvodu nepředvídatelnosti návštěvnosti webových stránek a také protože placené platformy obsahují spoustu funkcí, které by pro někoho, kdo chce vytvořit jednoduché webové stránky, nebyly využitelné. Druhé kritérium bylo o funkčnosti stránek. Hledala jsem neplacenou platformu, která by zároveň umožňovala vytvářet odkazy na další stránky, a která by pojmul více odkazů bez toho, aby se sekala nebo byla zpoplatněná. Třetí kritérium neslo problematiku názvu webu. Spousta platform nabízejících vytvoření webových stránek zdarma náhodně vytvořilo webový odkaz, který s obsahem stránek nesouvisel. Pro webové stránky jsem chtěla vytvořit vlastní odkaz, který by byl jednoduchý, výstižný a snadno zapamatovatelný. Poslední, ale o nic míň důležité kritérium obsahovalo designovou stránku. Hledala jsem takovou platformu, která by i za nulové finanční náklady umožňovala změnu pozadí a různorodou úpravu textu.

Hledání platformy splňující má kritéria zabralo mnoho času. V dnešní době je nabídka platform velmi široká a má neznalost a nezkušenost v tomto oboru hledání značně komplikovala. Nakonec jsem narazila na platformu v anglickém jazyce Webnode, která má placenou i neplacenou verzi. Otestovala jsem verzi neplacenou, která fungovala bez potíží a nabízela dostatečný rozsah možností při tvorbě webových stránek.

Po vybrání vhodné platformy jsem začala přemýšlet nad názvem webových stránek, který jsem na konec zvolila stejný, jako je název mé bakalářské práce. Poté jsem vybrala vhodné pozadí webových stránek, velikost a formát textu. Dalším krokem bylo vymyslet celkové rozložení stránek – rozložení kapitol, rozdělení sociálních služeb a přidání krátkého popisu k formám poskytování sociálních služeb.

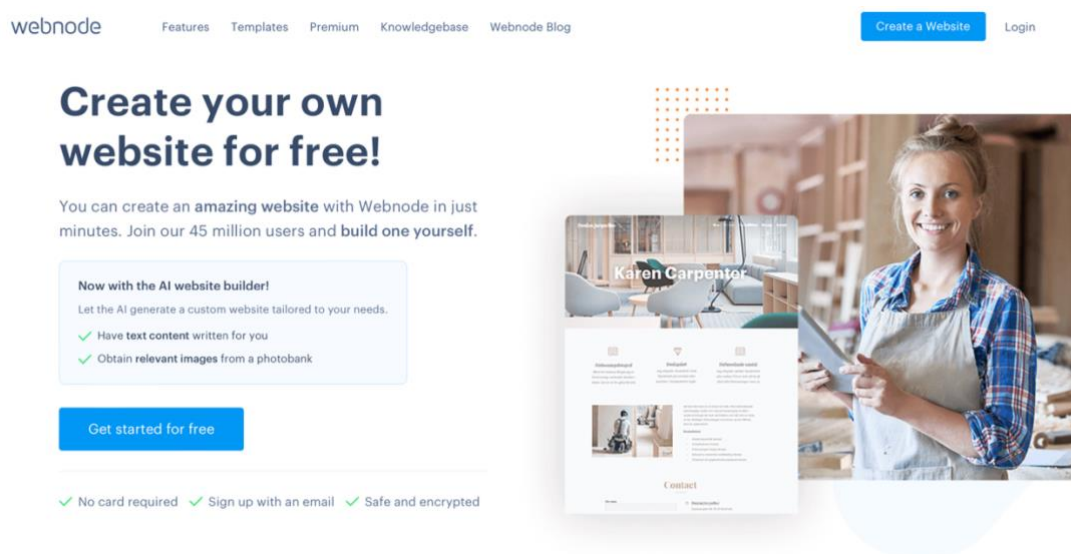
Každou sociální službu jsem umístila na samostatnou stránku, kterou jsem poté propojila s ostatními stránkami. Posledním krokem bylo vložení informací k jednotlivým sociálním službám. Vyhledala jsem si informace týkající se cílové skupiny, nabízených služeb, adresy, formulářů žádosti o poskytování sociální služby atd. u každé ze sociálních služeb pro seniory v Kraji Vysočina. Tyto informace jsem poté v jednotném uspořádání vpisovala do webových stránek. Tato část trvala nejdelší dobu a vyžadovala sběr informací z různých zdrojů, protože ne všechny sociální služby měly všechny tyto informace uvedené na svých webových stránkách.

Také jsem se rozhodla ke každé sociální službě vložit mapu, která zjednoduší představu o lokaci dané sociální služby a dodá webovým stránkám přidanou hodnotu. Ze stejného důvodu jsem

k sociálním službám, které je měly dostupné a u kterých měly vypovídající hodnotu, vložila ilustrační fotky.

Na závěr jsem veškeré kapitoly a text přizpůsobila tak, aby se stránka dala bez problémů otevřít na mobilním telefonu či na tabletu bez toho, aby se text lámal. Tento krok byl sice posledním, který jsem při tvorbě webových stránek udělala, ale po technické stránce jeden z nejdůležitějších. Současné době převládají mobilní telefony a vyhledávání informací právě na nich je velmi oblíbené. Vytvořené webové stránky tedy lze komfortně otevřít na všech zařízeních bez toho, aby byly jejich funkce omezené.

Díky bezplatnosti a dostupnosti neomezených úprav budou tyto webové stránky existovat i po ukončení mého vysokoškolského studia a budu je moci kdykoliv aktualizovat, upravovat informace, popřípadě přidávat nově vzniklé služby pro seniory na území Kraje Vysočina.



Obrázek 1: Použitá platforma pro tvorbu webových stránek

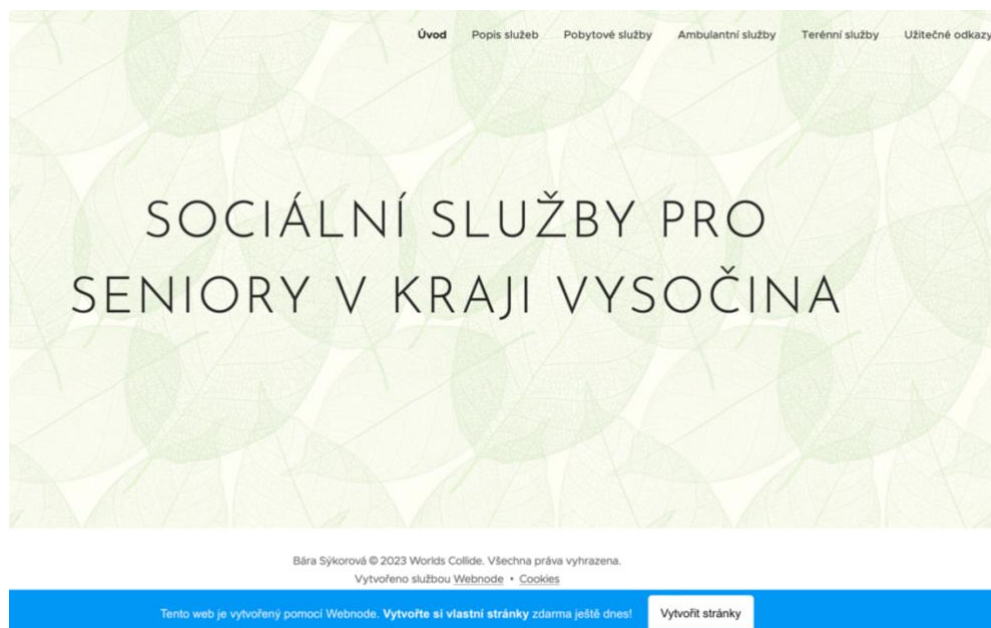
Zdroj: Webnode, 2024

6.1.1 Rozložení webových stránek

Své webové stránky jsem se rozhodla rozčlenit do několika nosných stránek, z nichž každá má jedinečný účel – jmenovitě to jsou stránky Úvod, Popis služeb, Pobytové služby, Ambulantní služby, Terénní služby a Užitečné odkazy.

Po otevření webových stránek se jako první zobrazí návštěvníkům stránka nazvaná Úvod. Hlavním prvkem, který tato stránka nese, je název webových stránek. Při tvorbě této stránky jsem nejvíce času strávila nad výběrem písma a pozadí, protože ve stejném designu jsem poté tvořila i zbytek stránek. Vzhled úvodní stránky je důležitý i z toho důvodu, že ho návštěvník webové stránky uvidí jako první, a proto ho musí zaujmout. Chtěla jsem, aby byl celkový vzhled jednoduchý, ale zároveň poutavý a neokoukaný. Z tohoto důvodu jsem zvolila pozadí, které znázorňuje jemné zelené listy v tlumených barvách, které zaujmou na první pohled, ale zároveň neomezují čitelnost samotného textu. Při výběru barevného spektra pro své webové stránky jsem se inspirovala především logem Kraje Vysočina, které v podstatné míře obsahuje právě zelenou barvu. Dále je na úvodní stránce viditelný název platformy, které webovou stránku poskytují, odkaz na tvorbu webových stránek a v neposlední řadě mé jméno a rok vytvoření

těchto webových stránek. Na pravé horní liště se nacházejí další nosné stránky, které odkazují uživatele na jednotlivé informace o sociálních službách pro seniory v Kraji Vysočina.



Obrázek 2: Úvodní stránka webových stránek

Zdroj: Sociální služby pro seniory v Kraji Vysočina, 2024

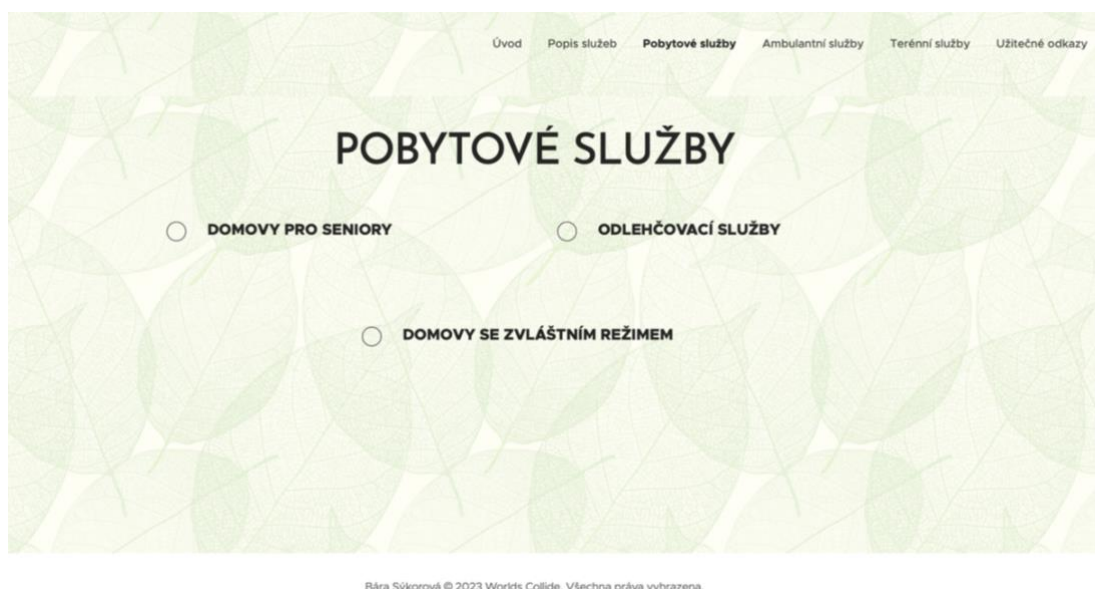
Druhá stránka v pořadí je stránka nazvaná Popis služeb, ve které lze najít základní informace o rozdílech ve způsobu poskytování pobytových, ambulantních a terénních služeb. Tuto stránku jsem do webových stránek zařadila z více důvodů, které spolu ale úzce souvisí. Prvním důvodem je vysvětlení pojmů použitých ve webových stránkách. Protože jsem následující stránky pojmenovala na základě forem poskytování sociálních služeb, nechtěla jsem tyto pojmy nechat bez objasnění. Rozhodla jsem se tak z důvodu, že jsou mé webové stránky, mimo jiné, vytvořené pro širokou veřejnost, která v mnoha případech nemusí být s těmito pojmy obeznámena, a tak jim tato webová stránka poskytne i nové obecnější informace o sociálních službách. Dalším důvodem je zrychlení podání informací o formách poskytování sociálních služeb. Návštěvník webových stránek si osvojí základní informace o formách poskytování sociálních služeb bez toho, aby byl donucen si tyto informace hledat na jiných internetových stránkách. Tato stránka zjednoduší celý proces vyhledávání konkrétní sociální služby, zefektivní vyhledávání v rámci jedné webové stránky a návštěvníkovi, který by hledal sociální službu v situaci, ve které je časově omezen, ušetří drahocenné minuty.

Další stránkou je stránka nazvaná Pobytové služby. Jak už název napovídá, v této sekci se nacházejí veškeré sociální služby v Kraji Vysočina, které poskytují pobytovou sociální službu pro seniory.

Následuje stránka Ambulantní služby. Zde jsou informace o veškerých ambulantních sociálních službách, které poskytují své služby na území Kraje Vysočina.

Poslední stránkou, která obsahuje výpis sociálních služeb pro seniory v Kraji Vysočina, je stránka nesoucí název Terénní služby. Zde se, jako již na předchozích stránkách, nacházejí sociální služby poskytující službu v terénní formě.

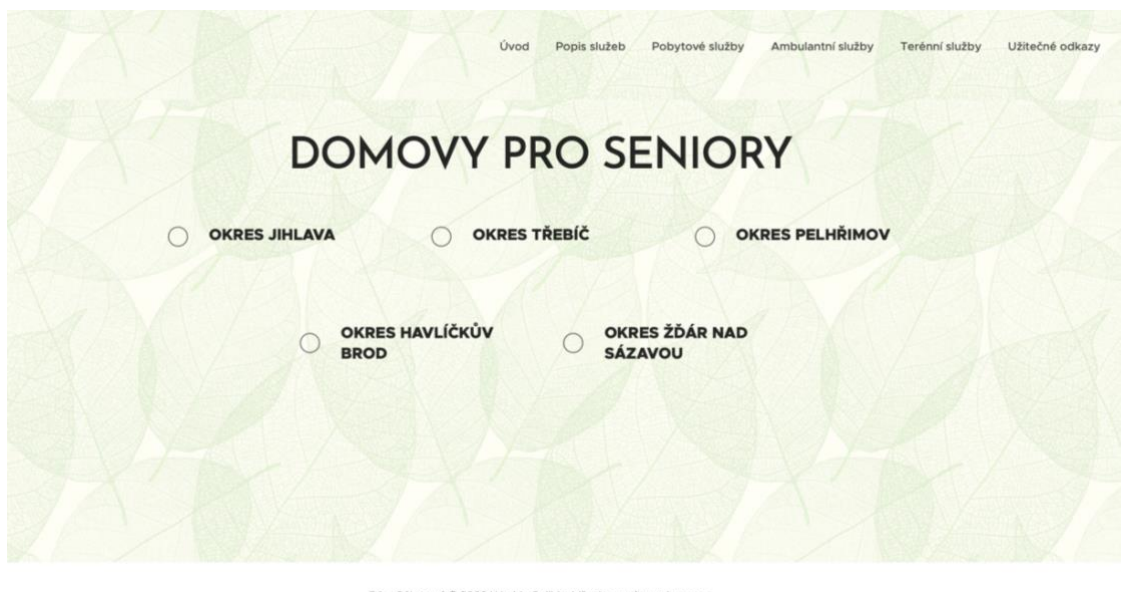
Po rozkliknutí některé z těchto stránek se návštěvník dostane na rozcestník, ve kterém najde výpis jednotlivých služeb. V rámci pobytových sociálních služeb pro seniory obsahuje tento výpis domovy pro seniory, domovy se zvláštním režimem a pobytové odlehčovací služby. U ambulantních služeb lze nalézt pečovatelské služby, odborné sociální poradenství, denní stacionáře, centra denních služeb a sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením. Rozcestník terénních služeb nabízí tísňovou péči, osobní asistenci, odlehčovací služby, odborné sociální poradenství, pečovatelské služby a sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením.



Obrázek 3: Rozcestník pobytových služeb

Zdroj: Sociální služby pro seniory v Kraji Vysočina, 2024

Po vybrání sociální služby se webové stránky dělí do pěti okresů Kraje Vysočina, ze kterých si návštěvník vybírá ten, ve kterém by chtěl hledat konkrétní služby. Následující rozcestník tedy obsahuje výběr z okresu Jihlava, okresu Třebíč, okresu Pelhřimov, okresu Havlíčkův Brod a okresu Žďár nad Sázavou vždy uspořádané ve stejném pořadí pro přehlednost a rychlejší orientaci na webových stránkách. Po zvolení preferovaného okresu se již návštěvník dostane na nabídku konkrétních zařízení.

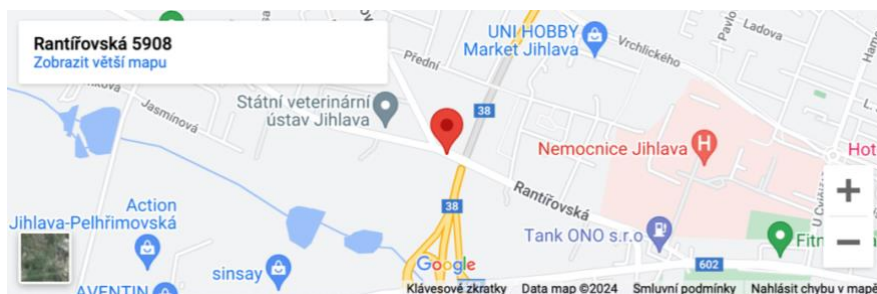


Obrázek 4: Rozcestník okresů

Zdroj: Sociální služby pro seniory v Kraji Vysočina, 2024

Všechny stránky obsahující informace o jednotlivých zařízeních jsou vytvořeny jednotně, se stejným uspořádáním informací, což opět přispěje k rychlosti a efektivnosti vyhledávání. U všech sociálních služeb jsou uvedeny základní informace. Jako první informace se na stránce nachází vymezení cílové skupiny. Tuto informaci jsem zařadila na první místo i přes to, že veškeré služby spojuje jedna cílová skupina a tou jsou senioři. Rozhodla jsem se tak z toho důvodu, že mnoho sociálních služeb mají mimo věku i jinou podmínku pro přijetí klienta. Může se jednat například o blíže vymezený fyzický či psychický stav seniora, nebo o místo jeho bydliště. Druhý balíček informací obsahuje nabídku poskytovaných služeb. Zde jsem ve výčtu uvedla poskytované služby, které zařízení svým klientům nabízí. Tato informace je z mého pohledu velmi důležitá pro utvoření prvotního obrazu o zařízení. Také může pomoci usnadnit rozhodování mezi dvěma a více preferovanými zařízeními. Dále se zde nachází adresa zařízení, formulář žádosti a odkaz na webové stránky. Poslední dva odkazy jsem na stránky umístila z důvodu zvýšení praktičnosti. Pro zjišťování dalších, podrobnějších, informací lze jednoduše rozkliknout vložený odkaz na webové stránky, a proto není potřeba dalšího vyhledávání na internetu. Formulář žádosti je zde umístěn pro další ulehčení vyhledávání. Webové stránky jednotlivých zařízení jsou často nepřehledné a najít na nich potřebné dokumenty bývá velmi složité. Protože je mým cílem, aby webové stránky byly uživatelsky přívětivé i pro osoby, které se běžně na internetu nepohybují, rozhodla jsem se ulehčit jim toto vyhledávání a vložit na webové stránky i formulář žádosti. V neposlední řadě jsou na webových stránkách u téměř každého zařízení vloženy fotografie. Dle mého názoru si my lidé nejvíce vybíráme na základě vzhledu, a tak vložené fotografie pomohou ucelit názor návštěvníka webových stránek na dané zařízení. Tyto fotografie se nevyskytují u terénních služeb a to z toho důvodu, že jsou prováděny v přirozeném prostředí klienta, a tudíž nemá fotografie sídla organizace, dle mého názoru, vypovídající hodnotu o službě jako takové. Dále jsou zde uvedené ceníky u sociálních služeb, které jsou hrazeny dle jednotlivých úkonů. Poslední položkou, kterou lze u jednotlivých zařízení sociálních služeb najít je mapa. Tato mapa zobrazuje polohu jednotlivých zařízení daného poskytovatele. Aby byla mapa více přínosná než pouze jako ilustrace polohy, je propojená s google mapami, kam nás kliknutí na mapu na webových stránkách přesměruje. Tento mechanismus mi přijde velmi praktický, protože je možné se díky

tomu podívat na polohu města, ve kterém se zařízení sociální služby nachází, naplánovat si možné cesty, a také jednoduše zapnout navigaci, kterou mají google mapy v nabídce. V dnešní době je již mnoho mobilních telefonů nabízí propojení s automobilem, a tak je možné si z google mapy přehrát polohu na obrazovku automobilu. Není tedy potřeba polohu kopírovat, nebo si ji zapamatovat, a znovu vyhledat. Tato jednoduchá možnost přesměrování vyhledávání opět snižuje požadavky na dovednosti v oblasti vyhledávání na internetu pro jeho návštěvníky.



Obrázek 5: Mapa

Zdroj: Sociální služby pro seniory v Kraji Vysočina, 2024

Předposlední stránkou viditelnou na webových stránkách, je stránka nesoucí název Užitečné odkazy. Zde jsem přidala odkazy na další webové stránky, které se zabývají sociálními službami pro seniory v Kraji Vysočina. V současnosti se jedná o dva odkazy. První patří stránkám Vysočina pečuje. Tato stránka vznikla jako projekt Kraje Vysočina s cílem podpořit zvyšování kvality poskytování služeb sociálně zdravotního pomezí v kraji Vysočina. Lze zde najít užitečné informace ohledně sociálních dávek, kompenzačních pomůcek i o zásadách první pomoci. Druhý odkaz přesměruje návštěvníky na stránky Ministerstva práce a sociálních věcí, konkrétně na Registr poskytovatelů sociálních služeb. Zde je možné najít další informace ohledně poskytovatele sociální služby, a také je možné hledat jiné sociální služby pro různé cílové skupiny i mimo území Kraje Vysočina.

Jako poslední stránka je zde stránka Dotazy. Zde se nachází okénko na posílání případných dotazů, které si mohu já jako tvůrce webových stránek poté přečíst a reagovat na ně.

6.2 Tvorba propagačního materiálu

Po vytvoření webových stránek bylo potřeba zamyslet se nad propagací. V dnešní době je mnoho možností, jak zpropagovat určitý produkt. Primárním kritériem při výběru typu propagace byla finanční stránka. Hledala jsem možnost, která by byla co nejvíce finančně přívětivá, ale zároveň by dávala smysl a byla efektivní. Nad otázkou propagace mých webových stránek jsem se dlouho zamýšlela, protože dostat novou věc do povědomí společnosti je ve využitelnosti dané věci klíčové. Z toho důvodu, že jsou mojí primární cílovou skupinou senioři jsem chtěla v rámci propagace použít jinou cestu než elektronickou. Starší lidé ve většině případů nepoužívají internet na denní bázi, nehledají si různé webové stránky pouze ze zvědavosti a často ani nefungují na nějaké platformě poskytující sociální síť, na které by si webové stránky sdíleli. Protože jsou pro mnoho nejen starších lidí primárním zdrojem noviny, či letáky, na které byli zvyklí celý život, rozhodla jsem se webovou stránku propagovat právě papírovou formou.

Vytvořila jsem leták, který obsahuje základní informace o webových stránkách. První dominantou je velký název webových stránek, který je viditelný na první pohled. Leták jsem psala

tak, aby byl poutavý a aby dokázal zaujmout. Držitelé letáku se dozví, co na webových stránkách najdou a na co jsou zaměřeny. Dále se zde nachází odkaz na samostatné webové stránky. Protože je dnešní doba velmi virtuální a pro mnoho lidí je praktičtější ukládat si věci do mobilního telefonu, přidala jsem na spodní část letáku, vedle odkazu na webové stránky, také QR kód. Po naskenování tohoto kódu do telefonu se otevře webová stránka Sociální služby pro seniory v Kraji Vysočina. Vložení QR kódu mnoha lidem urychlí a zpříjemní vyhledání stránky a přidá hodnotu vytvořenému letáku, který díky tomu není jen papírem. U letáku jsem také zvolila stejné pozadí jako u webových stránek. Stejná pozadí tak hezky propojí leták s webovou stránkou a také je příjemné na pohled.

Leták je vytisknut do velikosti A5 z toho důvodu, aby byl dostatečně velký kvůli přehlednosti, ale zároveň aby bylo možno ho složit do tašky či do kapsy.



Obrázek 6: Propagační leták

Zdroj: vlastní zpracování, 2024

Po vytvoření letáků už jen zbývalo vyřešit lokace, na které je odnesu. Chtěla jsem je dát v první řadě na místa, která by byla strategická v tom, že se na nich vyskytují nejen senioři a jejich rodiny, ale také pracovníci ze sociálních služeb, a zároveň jsou to místa v centru Jihlavy, která jsou dostupná.

Prvním místem, které jsem vybrala pro své letáky je prodejna zdravotnických potřeb Medimat s.r.o., která se nachází na Chlumově ulici. Toto místo splňuje veškeré mé požadavky. Nachází se v dostupnosti městské hromadné dopravy, kousek od prodejny se nachází potraviny Billa a obchod Alza, takže zde denně prochází mnoho lidí. Do této prodejny chodí každý den lidé v seniorském věku vyzvedávat zboží na poukazy od svých lékařů, vybírat zdravotnickou obuv, nebo kupovat tlakoměry či jiné přístroje. Se seniory velmi často chodí členové jejich rodiny, nebo místo nich chodí vyzvedávat zboží pečující osoby. Další výhodou je, že prodejna Medimat leží

nedaleko Domova Stříbrné Terasy, jehož zaměstnanci chodí do prodejny pro pracovní obuv. S vedoucí prodejny jsem tedy domluvila vyvěšení letáku ve výloze prodejny, a také jsem na pultu ponechala další kopie pro případné zájemce. Vedoucí jsem dále seznámila s veškerým obsahem webových stránek, důvodu jejich tvorby i s účelem pro který vznikly. Stránky jsem jí také ukázala a vše jsem jí vysvětlila pro případ, že by se zákazníci prodejny chtěli na něco ohledně webových stránek zeptat. Protože se zaměstnanci prodejny se zákazníky často baví a poznávají jejich situace, budou lidem pečujícím o seniora letáky aktivně nabízet.

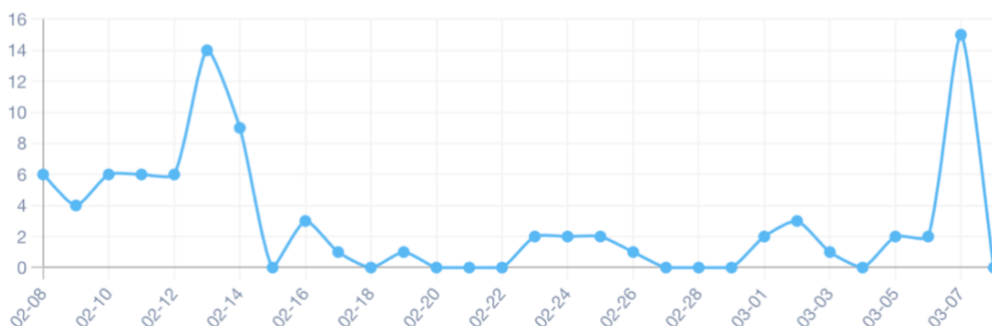
Druhé místo, které jsem vybrala, je ortopedická ordinace MUDr. Františka Sýkory. Toto místo jsem zvolila ze tří důvodů. Prvním důvodem je, stejně jako u první lokace, dostupnost. Ordinace se nachází na Mahlerově ulici a je tedy blízko centra a v dostupnosti městské hromadné dopravy. Druhým, nejdůležitějším důvodem, je věková struktura pacientů. Většina pacientů chodící do této ordinace již věkem spadá do důchodového věku, nebo se k němu blíží. Mnoho pacientů sem také chodí v doprovodu své pečující osoby a pobyt v domácím prostředí je pro ně již velmi náročný. Pacienti si tedy mohou v čekárně prohlédnout či odnést leták odkazující na mé webové stránky. Stejně jako u zaměstnanců prodejny Medimat jsem MUDr. Sýkoru seznámila s webovými stránkami pro případ nutnosti odpovídání na dotazy pacientů. Poslední důvod je již naznačen ve jméně MUDr. Sýkory, který je mým dědečkem, a proto byla propagace letáků v jeho ordinaci mým plánem již od samého začátku.

Jako třetí lokaci jsem vybrala Krajský úřad Kraje Vysočina, konkrétně Odbor sociálních věcí. Zde jsem vlepila leták do hlavní chodby, a také jsem další letáky dala k dispozici do stojanu u hlavního vchodu. Zde se můžou informace o existenci stránky dostat nejen mezi zaměstnance Krajského úřadu, ale také k poskytovatelům sociálních služeb v Kraji Vysočina, se kterými zaměstnanci Krajského úřadu spolupracují.

Mimo propagace formou letáků jsem sama aktivně šířila, a stále šířím odkaz na webové stránky mezi členy rodiny a přáteli. Po krátké době po dokončení webových stránek se mi ozval jeden známý, že jeho kamarád hledá informace o dostupných sociálních službách pro svého dědečka v seniorském věku a že mu doporučil právě mou webovou stránku, takže měla hned první využití. Dále jsem své webové stránky propagovala na své praxi v Nemocnici Jihlava na podzim roku 2023, kde jsem ukazovala, tehdy ještě nedokončené, webové stránky sociální pracovníci. Stránky jí přišly užitečné, a tak si napsala odkaz, aby se na ně mohla po dokončení podívat a případně je využít k hledání informací o konkrétní službě, nebo aby je doporučila klientům. Pomalé šíření odkazu na webové stránky ukazuje i pomalu rostoucí návštěvnost webových stránek, které již 13.2. 2024 navštívilo 14 lidí. Nejvíce lidí navštívilo stránky 7.3. 2024, a to konkrétně 15 lidí. Stránky byly spuštěny dne 1.2. 2024, na webové adrese www.seniorkrvysocina.webnode.cz.

Website statistics

Website visitors for: Last 30 days ▾



Obrázek 7: Návštěvnost webových stránek v období od 8.2. 2024 do 8.3. 2024

Zdroj: Sociální služby pro seniory v Kraji Vysočina, 2024

Do budoucna jsou další formy propagace, které by se daly využít. K těmto variantám bych se přikláněla v případě velké návštěvnosti a využitelnosti stránek, protože jsou na realizaci složitější a finančně nákladnější. Jednou z možností by bylo zaplacení internetovým prohlížečem. Po uhrazení poplatku by prohlížeče při zadání klíčového slova do vyhledávání zobrazovaly přednostně mé webové stránky, a tím by zvýšily povědomí o jejich existenci a návštěvnost. Další možností je zaplacení reklamy na mé webové stránky v rádiu či novinách. Šířením povědomí jak v rozhlasové, tak v tištěné formě by pokrylo větší množství lidí i různé věkové skupiny. Poslední varianta, kterou budu do budoucna zvažovat, je propagace webových stránek v novinách Kraje Vysočina. Tyto noviny jsou vydávány jak v tištěné, tak v elektronické podobě a je možné v nich najít novinky z Kraje Vysočina, které se týkají kulturních událostí, ale také sociálních služeb. Propagace v těchto novinách by mohla webovým stránkám dodat větší věrohodnost a rozšířit informace o jejich vzniku další skupině obyvatel nejen Kraje Vysočina.

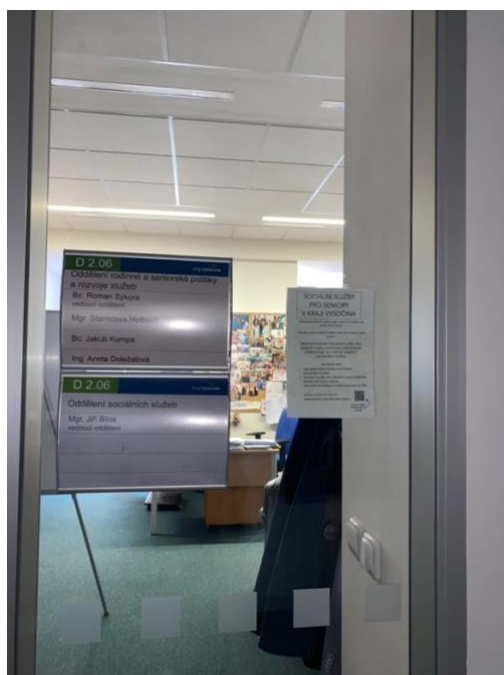
6.2.1 Roznos propagačního materiálu

Po vytvoření propagačních letáků bylo načas je dopravit na zvolená místa. Letáky jsem roznášela dne 15.3. 2024 na Krajský úřad a do ordinace MUDr. Sýkory. Do prodejny Medimat s.r.o. putovaly letáky dne 18.3. 2024.



Obrázek 8: Propagační leták v ordinaci MUDr. Sýkory

Zdroj: vlastní zpracování, 2024



Obrázek 9: Propagační leták na Odboru sociálních věcí

Zdroj: vlastní zpracování, 2024



Obrázek 10: Propagační leták v prodejně Medimat s.r.o.

Zdroj: vlastní zpracování, 2024

6.3 Diskuse

Po tvorbě webových stránek jsem se zamýšlela nad jejich limity. Protože jsou stránky dělané člověkem, který se pohybuje v humanitním oboru, mají několik nedostatků a příležitostí ke zlepšení. Při své práci jsem přišla na pět základních limitů, které webové stránky mají.

Prvním limitem je ten fakt, že jsem vytvořila webové stránky. Ač je dnes internet mnoho využívaný všemi věkovými skupinami, stále jsou lidé, kteří s internetem pracovat neumí, nechtějí, nebo k němu nemají přístup. Snažila jsem se udělat stránky co nejvíce přístupné všem lidem bez ohledu na věk, ale přesto nebudu moci webovými stránkami předat informace všem, kteří by to potřebovali. S tímto limitem souvisí i potřeba základních znalostí vyhledávání informací a práci s počítačem. Mé webové stránky byly koncipovány tak, aby jejich používání bylo jednoduché a intuitivní a aby nevyžadovaly umění vyhledávat informace pomocí filtrování a listování mezi stránkami. I přes to nemusí jejich uspořádání vyhovovat všem a nemusí být pro některé lidi srozumitelné a jednoduché.

Druhým limitem je samotný internet. Ani jako tvůrce webových stránek nemohu ovlivnit chod platformy. Pokud dojde na platformě k nějakému výpadku, nemusí webové stránky dočasně fungovat, s čímž nebudu moci nic udělat. Momentální chod webových stránek je závislý na správě platformy. Tento limit se mimo platformy webových stránek týká také internetu. Celé zobrazení webových stránek na jednotlivých zařízeních se odvíjí od možnosti připojit zařízení na internet, na dosahu a kvalitě internetových služeb a také na jejich rychlosti. Stejně jako při výpadku platformy, i výpadek internetu znemožní zobrazení webových stránek.

Dalším limitem v pořadí je jazyk stránek. Celé stránky i propagační leták jsou psané v českém jazyce z toho důvodu, že je čeština můj rodný jazyk a bydlím v České republice. Již v dnešní době

přibývá z mnoha důvodů v českých městech cizinců a Jihlava není výjimkou. V posledních letech byl nárůst cizinců enormní a lze předpokládat, že mnoho z nich na území České republiky již zůstane. Tito lidé by mohli v budoucnu potřebovat sociální služby pro sebe, či pro příbuzné v seniorském věku. Bude tedy potřeba zabezpečit dostatečné množství informačních zdrojů pro osoby, které se českým jazykem nedorozumí. V tomto vidím velký limit mé webové stránky. Do budoucna by bylo potřeba zaopatřit automatické překládání obsahu stránek do cizích jazyků. Mimo nejpoužívanějšího anglického jazyka by bylo vhodné automaticky překládat stránky do ukrajinského jazyka či vietnamského jazyka. Čím více jazyků by stránka nabízela, tím větší využitelnost by měla a mohlo by v ní najít užitečné informace mnohem více lidí. Bohužel neplacená verze použité platformy tuto možnost nenabízí. Při realizaci automatického překládání by tedy bylo nutné zjistit, zda placená verze tuto možnost nabízí a také by bylo vhodné se s tímto požadavkem obrátit na odborníka, který má s těmito operacemi zkušenosti.

Čtvrtým limitem je psaná forma informací. Protože je potřeba si text přečíst, je nemožné předat tyto informace nevidomým lidem, kteří by u sebe neměli někoho, kdo by jim text přečetl. Proto by do budoucna bylo vhodné naprogramovat webové stránky tak, aby měli možnost předčítání textu, což by umožnilo čerpat informace i nevidomým lidem. Přidáním této funkce by se opět rozšířil okruh osob, kterým by webové stránky mohly pomoci. Tato funkce je ale platformami pro tvorbu webových stránek velmi málo nabízená, a proto by ji již musel přidat profesionál v oboru. Také by bylo pravděpodobně potřeba použít profesionální programy, které by tuto funkci zvládly vytvořit tak, aby byla reálně použitelná a aby splňovala svůj účel tak, jak má. Během tvorby webových stránek jsem nekontaktovala žádného odborníka v oboru tvorby webových stránek. Neučinila jsem tak z toho důvodu, že pro momentální účel webových stránek – předat základní informace, nejsou dle mého názoru zásahy profesionála nutné a také jsem chtěl veškerou práci na webových stránkách odvést sama.

Posledním limitem je nutnost aktualizace informací na webových stránkách. Protože webové stránky nejsou přímo navázány na stránky organizací, je potřeba údaje po nějakém čase zkontrolovat a případně aktualizovat. Tato činnost připadá tvůrci webových stránek.

Dále bych ráda zmínila, že již existují podobné webové stránky, které se zaměřují na sociální služby nejen pro seniory. I přes to, že jsem o těchto stránkách věděla jsem se rozhodla udělat své. Webové stránky, které vznikly v rámci této bakalářské práce se, na rozdíl od ostatních stránek, zaměřují pouze na sociální služby pro seniory v Kraji Vysočina. Jsou sestaveny tak, aby byly intuitivní a jednoduché. Vyhledávání informací nevyžaduje žádné zadávání filtrů ani hledání v několikastránkovém dokumentu. Stránky slouží k poskytnutí základních informací, které ulehčí zájemci o sociální službu pro seniory další hledání.

Závěr

Bakalářská práce je zaměřena na vytvoření přehledu sociálních služeb pro seniory v Kraji Vysočina.

Cílem bakalářské práce je na základě analýzy tištěných a elektronických zdrojů vytvořit přehled sociálních služeb pro seniory v Kraji Vysočina. Jedná se o pobytové, ambulantní i terénní sociální služby s cílovou skupinou senioři, případně senioři s psychickým či fyzickým onemocněním.

Teoretická část byla vypracována dle odborné literatury a elektronických zdrojů, zabývajících se tímto tématem. Teoretická část je rozdělena do tří hlavních kapitol. První kapitola s názvem Stáří se zabývá problematikou stárnutí. Jsou zde uvedeny tělesné, kognitivní a emoční změny, které se ve stáří vyskytují. Dále se zde nachází podkapitola zaměřená na změny v sociálním postavení starého člověka. V neposlední řadě v této kapitole najdeme problematiku odchodu do důchodu, která je se stářím velmi úzce spjata a také ageismus, který je v současné době velmi často diskutován. Druhou kapitolou je kapitola Sociální služby. V této kapitole popisují služby sociální prevence, sociální péče a sociální poradenství dle Zákona o sociálních službách. Dále se zde nachází podkapitola věnovaná obecnému financování sociálních služeb. Poslední podkapitola v tomto úseku představuje standardy kvality sociálních služeb. Zde krátce popisují provozní standardy, personální standardy, procedurální standardy. Poslední, třetí kapitola teoretické části je o Kraji Vysočina. Jako první jsem zde uvedla základní informace o tomto Kraji, jeho polohu a počet obyvatel. Dále zde jsou informace o orgánech Kraje Vysočina. Poslední podkapitolou je zde Demografický vývoj obyvatelstva v Kraji Vysočina. Zde ukazují hodnotu přirozeného přírůstku, procentuální zastoupení seniorů v tomto kraji a také nejaktuálnější počet seniorů a ekonomicky aktivních obyvatel v Kraji Vysočina.

Výsledkem praktické části bakalářské práce jsou webové stránky. Praktická část je rozdělena do dvou celků, které na sebe navazují. Prvním celkem je přípravná etapa. Zde popisují důvod výběru tvorby webových stránek a cílovou skupinu, pro kterou jsou tvořeny. Také zde zvažují způsob propagace, která je pro užitečnost webových stránek velmi důležitá. Nechybí zde ani zamyšlení se nad finančním aspektem tvorby webových stránek. Druhým celkem praktické části bakalářské práce je realizační etapa. Zde je popsán celý proces tvorby webových stránek. Na začátku zmiňují vybírání platformy pro tvorbu stránek. Uvádím zde mnoho kritérií, na jejichž základě byla platforma vybrána. Dále zde uvádím grafickou stránku, která propojuje webové stránky s logem Kraje Vysočina. Také je zde popsáno rozložení webových stránek doplněné fotkami. Ukazují zde rozcestníky jednotlivých okresů Kraje Vysočina a rozcestníky u konkrétních sociálních služeb pro seniory daného okresu. Dále zde jsou uvedeny informace, které se nachází u jednotlivých sociálních služeb. Jedná se o popis cílové skupiny, výpis nabízených služeb, adresu, odkaz na webové stránky sociální služby a odkaz na formulář žádosti o sociální službu, ceník poskytovaných úkonů a fotografie zařízení. Také se u každé sociální služby nachází mapa, která po rozkliknutí přesměruje návštěvníka webových stránek na google mapy, kde si může naplánovat cestu k zařízení či zapnout navigování. Touto formou jsou na webových stránkách zpracovány pobytové, ambulantní i terénní sociální služby. Dále se na stránkách nachází popis služeb, kde objasňují základní rozdíly mezi formami poskytování sociálních služeb. Poslední stránkou jsou zde užitečné odkazy, kde lze najít odkaz na webové stránky Ministerstva práce a sociálních věcí, konkrétně na registr poskytovatelů služeb, a odkaz na stránky Vysočina pečuje. Na těchto stránkách jsou viditelné další užitečné informace ohledně sociálních služeb, jejich

poskytovatelů, nebo například o sociálních dávkách nejen pro seniory. Nakonec jsem vytvořila propagační leták, který rozšíří povědomí o existenci vzniklých webových stránek. Leták má stejný vzhled jako webové stránky, což je propojuje dohromady. Na letáku se nachází název webových stránek a stručný popis jejich obsahu. V neposlední řadě se na letáku nachází odkaz na webové stránky doplněný o QR kód, který urychlí vyhledání webových stránek na mobilním telefonu.

Celé webové stránky jsou vytvořeny tak, aby byly uživatelsky přívětivé pro seniory i jejich rodiny. Orientace v nich je velmi jednoduchá a intuitivní, a proto neklade na návštěvníka velké nároky v oblasti zvládnutí práce s počítačem. Webová stránka předá základní informace o sociálních službách pro seniory v Kraji Vysočina nejen seniorům a jejím rodinným příslušníkům, ale také mohou pomoci nacházet služby sociálním pracovníkům v nemocnicích či sociálních službách. Dále mohou webové stránky rozšířit povědomí o sociálních službách široké veřejnosti.

Seznam použité literatury

- ALZHEIMER HOME Kamenice nad Lipou. [online]. ALZHEIMER HOME Kamenice nad Lipou. 2022. [cit. 2024-01-13]. Dostupné z: <https://www.alzheimerhome.cz/alzheimer-home-kamenice-nad-lipou/>
- ALZHEIMER HOME z.ú. [online]. ALZHEIMER HOME z.ú. 2022. [cit. 2024-01-13]. Dostupné z: <https://www.alzheimerhome.cz/alzheimer-home-jihlava/>
- ANT STUDIO S.R.O. *Domov pro seniory Pelhřimov*. [online]. Domov pro seniory Pelhřimov. [cit. 2023-12-09]. Dostupné z: <https://www.dpsp.cz>
- ANTEE S.R.O. *Domov blahoslavené Bronislavy - Domov pro seniory*. [online]. Domov blahoslavené Bronislavy - Domov pro seniory. 2024. [cit. 2023-12-09]. Dostupné z: <https://www.domovbronislavy.cz>
- ANTEE S.R.O. *Domov pro seniory Havlíčkův Brod*. [online]. Domov pro seniory Havlíčkův Brod. 2024. [cit. 2023-12-09]. Dostupné z: <https://www.ddhb.cz>
- ANTEE S.R.O. *Domov pro seniory Mitrov*. [online]. Domov pro seniory Mitrov. 2024. [cit. 2024-01-13]. Dostupné z: <https://www.domovmitrov.cz>
- ANTEE S.R.O. *Domov pro seniory Třebíč Koutkova-Kubešova*. [online]. Domov pro seniory Třebíč Koutkova-Kubešova. 2024. [cit. 2024-01-09]. Dostupné z: <https://www.dpstrebic.cz>
- ANTEE S.R.O. *Domov pro seniory Velké Meziříčí*. [online]. Domov pro seniory Velké Meziříčí. 2024. [cit. 2024-01-18]. Dostupné z: <https://www.domovvm.cz>
- ANTEE S.R.O. *Domov Ždírec, příspěvková organizace*. [online]. Domov Ždírec, příspěvková organizace. 2024. [cit. 2024-03-13]. Dostupné z: <https://www.domovzdirec.cz>
- ANTEE S.R.O. *Dům sociálních služeb Pacov*. [online]. Dům sociálních služeb Pacov. 2024. [cit. 2023-12-09]. Dostupné z: <https://www.dssp.cz>
- ANTEE S.R.O. *Dům sociálních služeb Pacov*. [online]. Základní informace. 2024. [cit. 2023-12-11]. Dostupné z: <https://www.dssp.cz/zakladni-informace-ps>
- ANTEE S.R.O. *Nemocnice Pelhřimov*. [online]. Domácí péče a sociální služby. 2024. [cit. 2023-12-15]. Dostupné z: <https://www.hospital-pe.cz>
- ANTEE S.R.O. *Portimo*. [online]. Osobní asistence. 2024. [cit. 2024-02-18]. Dostupné z: <https://www.portimo.cz/osobni-asistence>
- ANTEE S.R.O. *Sociální centrum KV*. [online]. Sociální centrum KV. 2024. [cit. 2024-03-13]. Dostupné z: <https://www.sockv.cz>
- AVT DESIGN. *Geriatrické centrum Počátky*. [online]. Geriatrické centrum Počátky. 2024. [cit. 2024-01-13]. Dostupné z: <https://www.ldn-pocatky.cz>
- Česká alzheimerovská společnost. *Domovy se zvláštním režimem* [online]. 2015 [cit. 2023-10-26]. Dostupné z: <https://www.alzheimer.cz/pro-rodinne-pecujici/kde-hledat-pomoc/socialni-sluzby/domovy-se-zvlastnim-rezimem/>

Český statistický úřad. *Obyvatel Kraje Vysočina bude ubývat a budou stárnout*. Online. 2014. [cit.2024-01-02]. Dostupné

z: https://www.czso.cz/csu/xj/obyvatel_kraje_vysocina_bude_ubyvati_a_budou_starnout

Domácí hospic Vysočina, o.p.s. [online]. Odlehčovací služby. 2022. [cit. 2023-12-15] Dostupné z: <https://www.hospicvysočina.cz/nase-sluzby/odlehcovaci-sluzby/>

Domov bez zámku, příspěvková organizace. [online]. Domov bez zámku, příspěvková organizace. 2018. [cit. 2024-01-13]. Dostupné z: <https://www.domovbezzamku.cz/sluzby/odlehcovaci-sluzba/>

Domov svaté Anežky ve Velkém Újezdě. [online]. *Domov svaté Anežky ve Velkém Újezdě*. 2010, 2024. [cit. 2024-01-09]. Dostupné z: <http://www.dsvanezky.cz>

Dostupné

z: http://www.stoky.cz/vismo/zobraz_dok.asp?id_org=16405&id_ktg=5138&n=dum%2Ds%2Dpecovatelskou%2Dsluzbou&p1=7037

Dostupné z: <https://senecura.cz>

Dostupné z: <https://www.ddtrebic.cz/index.html>

Dostupné z: <https://www.webnode.com>

Dům sv. Antonína domov pro seniory. [online]. *Dům sv. Antonína domov pro seniory*. 2008. [cit. 2024-02-11]. Dostupné z: <https://www.dsvamb.cz>

GALILEO CORPORATION S.R.O. *Černovice.* [online]. Pečovatelská služba. 2024. [cit. 2023-12-11]. Dostupné z: <https://www.mestocernovice.cz/rozvoj-a-sluzby/pecovatelska-sluzba/>

GALILEO CORPORATION S.R.O. *Domov důchodců Proseč - Obořiště.* [online]. Domov důchodců Proseč - Obořiště. 2024. [cit. 2023-12-09]. Dostupné z: <https://www.ddprosec-oboriste.cz>

GALILEO CORPORATION S.R.O. *Domov důchodců Proseč u Pošné.* [online]. Domov důchodců Proseč u Pošné. 2019, 2024. [cit. 2024-01-13]. Dostupné z: <https://www.ddprosecposna.cz>

GALILEO CORPORATION S.R.O. *Domov JEŘABINA Pelhřimov, příspěvková organizace.* [online]. Domov JEŘABINA Pelhřimov, příspěvková organizace. 2024. [cit. 2023-12-09]. Dostupné z: <https://www.domovjerabina.cz>

GALILEO CORPORATION S.R.O. *Sociální centrum města Světlá nad Sázavou.* [online]. Sociální služby města Havlíčkova Brodu. 2024. [cit. 2023-12-09]. Dostupné z: <https://www.scsvetla.cz>

HRICOVÁ, Alena; ONDRÁŠEK, Stanislav a URBAN, David. *Metodologie v sociální práci*. Praha: Grada, 2023. ISBN 978-80-271-3636-0

HROZENSKÁ, PhDr. Martina a Ph.D., Mgr. Vladimíra HOLCZEROVÁ. *Sociální péče o seniory*. Praha: Grada Publishing, 2013. ISBN 978-80-247-4139-0

Jimramov. [online]. BC. KRATOCHVÍL, Vítek. Pečovatelská služba. 2017. [cit. 2024-01-19] Dostupné z: <https://www.jimramov.cz/index.php/pecovatelska-sluzba>

JOOMLASAVER. *Centrum Lada.* [online]. Osobní asistence. 2024. [cit. 2024-02-18]. Dostupné z: <https://centrumlada.cz/index.php/osobni-asistence>

- JUST4WEB.CZ S.R.O. *Sociální služby města Havlíčkova Brodu*. [online]. Sociální služby města Havlíčkova Brodu. 2016. [cit. 2023-12-09]. Dostupné z: <https://www.ssmhb.cz>
- K-SOFT. *Domov pro seniory Náměšť nad Oslavou, příspěvková organizace*. [online]. Domov pro seniory Náměšť nad Oslavou, příspěvková organizace. 2022. [cit. 2024-01-09]. Dostupné z: <https://www.ddnamest.cz>
- K-SOFT. *Domov pro seniory Třebíč - Manž. Curieových, p.o.* [online]. Domov pro seniory Třebíč - Manž. Curieových, p.o. 2022. [cit. 2024-01-09].
- KAHOUN, Vilém a kol. *Sociální zabezpečení*. 2. aktualizované vydání. Praha: Triton, 2013. ISBN 978-80-7387-733-0
- Kraj Vysočina. *Logo Kraje Vysočina* [online]. 2023 [cit. 2023-11-19]. Dostupné z: <https://www.kr-vysocina.cz/logo%2Dkraje%2Dvysocina/ms-122539/p1=122539>
- Kraj Vysočina. *O Kraji Vysočina* [online]. 2021, 2023 [cit. 2023-10-15]. Dostupné z: <https://www.kr-vysocina.cz/zakladni%2Dinformace/ms-122536/p1=122536>
- Kraj Vysočina. *Znak Kraje Vysočina* [online]. 2023 [cit. 2023-11-19]. Dostupné z: <https://www.kr-vysocina.cz/znak%2Dkraje%2Dvysocina/ms-122538/p1=122538>
- Krucemburk. [online]. Pečovatelská služba. 2023, 2024. [cit. 2024-01-13]. Dostupné z: <https://www.krucemburk.cz/sluzby-obcanum/mestys/pecovatelska-sluzba>
- LANGMEIER, CSC., prof. PhDr. Josef a PhDr. Dana KREJČÍŘOVÁ. *Vývojová psychologie*. 2., aktualizované vydání. Příbram: Grada Publishing, 2006. ISBN 80-247-1284-9
- LE CLAVERA S.R.O. *Herálec pod Žakovou horou*. [online]. Pečovatelská služba. 2020. [cit. 2023-12-15]. Dostupné z: <https://www.obcheralec.cz/o-obci/pecovatelska-sluzba>
- LE CLAVERA, S.R.O. *Sociální služby města Žďár nad Sázavou*. [online]. Sociální služby města Žďár nad Sázavou. 2022. [cit. 2024-01-10]. Dostupné z: <https://www.socsluzbyzdar.cz>
- MACHISTA. *Pečovatelská služba*. [online]. Pečovatelská služba. 2016. [cit. 2024-01-14]. Dostupné z: <http://dps.ledecns.cz>
- MALÍKOVÁ, Eva. *Péče o seniory v pobytových zařízeních sociálních služeb*. 2., aktualizované a doplněné vydání. Praha: Grada Publishing, 2020. ISBN 978-80-271-2030-7
- MARKET EXPRESS. *Centrum pro zdravotně postižené kraje Vysočina, o.p.s.* [online]. Centrum pro zdravotně postižené kraje Vysočina, pobočka Jihlava. 2020. [cit. 2024-01-19]. Dostupné z: <https://www.zdravotnepostizeni-vysocina.cz/jihlava>
- MARKET EXPRESS. *Centrum pro zdravotně postižené kraje Vysočina, o.p.s.* [online]. Havlíčkův Brod. 2020. [cit. 2024-01-19]. Dostupné z: <https://www.zdravotnepostizeni-vysocina.cz/havlickuv-brod>
- MARKET EXPRESS. *Centrum pro zdravotně postižené kraje Vysočina, o.p.s.* [online]. Pelhřimov. 2020. [cit. 2024-01-19]. Dostupné z: <https://www.zdravotnepostizeni-vysocina.cz/pelhrimov>
- MARKET EXPRESS. *Centrum pro zdravotně postižené kraje Vysočina, o.p.s.* [online]. Třebíč. 2020. [cit. 2024-01-19]. Dostupné z: <https://www.zdravotnepostizeni-vysocina.cz/trebic>

MARKET EXPRESS. *Centrum pro zdravotně postižené kraje Vysočina, o.p.s.* [online]. Žďár nad Sázavou. 2020. [cit. 2024-01-19]. Dostupné z: <https://www.zdravotnepostizeni-vysocina.cz/zdar-nad-sazavou>

MĚSTO TŘEŠŤ. *Moje opora*. [online]. Odlehčovací služba. 2019, 2022. [cit. 2023-12-15] Dostupné z: <https://www.mojeopora.cz/odlehcovacisluzba/>

MĚSTO TŘEŠŤ. *Moje opora*. [online]. Pečovatelská služba. 2019, 2024. [cit. 2024-01-13]. Dostupné z: <https://www.mojeopora.cz/pecovatelskasluzba/>

Ministerstvo práce a sociálních věcí. [online]. Registr poskytovatelů služeb. 2020, 2024. [cit. 2024-01-13]. Dostupné z: <https://www.mpsv.cz/registr-poskytovateluu-sluzeb>
Ministerstvo pro místní rozvoj ČR. Regionální informační servis. *O kraji-Vysočina* [online]. Praha, 2021 [cit. 2023-10-15]. Dostupné z: <https://www.risy.cz/cs/krajske-ris/kraj-vysocina/regionalni-informace/o-kraji>

NELSON, Todd D.(ed.). *Ageism, stereotyping and prejudice against older persons*. New Baskerville: Graphic Composition, 2004. ISBN 978-0-262-64057-2

NEWLOGIC. *Vaše sociální služby.cz*. [online]. Osobní asistence. 2024. [cit. 2024-01-22]. Dostupné z: <https://www.vasesocialnisluzby.cz/nase-sluzby/osobni-asistence/>

NEWLOGIC. *Vaše sociální služby.cz*. [online]. Pečovatelská služba. 2024. [cit. 2024-01-22]. Dostupné z: <https://www.vasesocialnisluzby.cz/nase-sluzby/pecovatelska-sluzba/>

NEWLOGIC. *Vaše sociální služby.cz*. [online]. Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením. 2024. [cit. 2024-01-22]. Dostupné z: <https://www.vasesocialnisluzby.cz/nase-sluzby/socialne-aktivizacni-sluzby/>

Obec Víc. [online]. Pečovatelská služba Vír. 2024. [cit. 2024-01-19]. Dostupné z: <https://www.virvudolisvratky.cz/pecovatelska-sluzba-vir/>

Pečovatelská služba Dolní Rožínka. [online]. O nás. 2024. [cit. 2023-12-15]. Dostupné z: <http://ps.dolni-rozinka.cz/onas/>

PIXELNIA. *IGF Care Centre Třebíč*. [online]. IGF Care Centre Třebíč. 2019, 2024. [cit. 2024-01-13]. Dostupné z: <https://www.igfac.cz>

PRUDKÁ, Šárka. *Sociální služby pro seniory v kontextu sociální politiky*. Praha: Wolters Kluwer, 2015. ISBN 978-80-7478-839-0

Sdílení o.p.s. [online]. Odborné sociální poradenství. 2024. [cit. 2024-01-19]. Dostupné z: <https://www.sdileni-telc.cz/sluzby/odborne-socialni-poradenstvi/>

Sdílení o.p.s. [online]. Terénní odlehčovací služba. 2024. [cit. 2023-12-15] Dostupné z: <https://www.sdileni-telc.cz/sluzby/terenni-odlehcovaci-sluzba/>

SENECURA. *SeneCura*. [online]. SeneCura. 2024. [cit. 2024-02-13].

SHAPE5.COM JOOMLA TEMPLATE. *Integrované centrum sociálních služeb JIHLAVA*. [online]. Integrované centrum sociálních služeb JIHLAVA. 2024. [cit. 2024-02-13]. Dostupné z: <https://icss.cz>

SCHNEEDORFER TECHNOLOGIES. *Senior Home, s.r.o.* [online]. Senior Home, s.r.o. 2024. [cit. 2024-01-13]. Dostupné z: <https://www.senior-home.cz/telc/uvod/>

- Sociální služby města Velké Meziříčí*. [online]. MIČKA, Tomáš. Sociální služby města Velké Meziříčí. 2019. [cit. 2024-01-13]. Dostupné z: <http://www.ssmvm.cz>
- Sociální služby města Velké Meziříčí*. [online]. MIČKA, Tomáš. Sociálně aktivizační služba. 2019. [cit. 2024-01-22]. Dostupné z: <http://www.ssmvm.cz/socialne-aktivizacni-sluzba/>
- Sociální služby pro seniory v Kraji Vysočina. [online]. Webnode. 2023, 2024. [cit. 2024-03-13]. Dostupné z: <https://seniorkrvysocina.webnode.cz>
- Standardy kvality sociálních služeb. [online]. Ministerstvo práce a sociálních věcí. 2007 [cit. 2023-12-23]. Dostupné z: <https://www.mpsv.cz/standardy-kvality-socialnich-sluzeb>
- STUDIO BEEDESIGN.CZ. *MUŽI a ŽENY, o.p.s.* [online]. MUŽI a ŽENY, o.p.s. 2024. [cit. 2024-01-22]. Dostupné z: <https://www.muzaizeny.cz/hledam-pomoc/>
- ŠMÍDOVÁ, Michaela; VÁVRA, Martin a ČÍŽEK, Tomáš. *Inventura předsudků*. Praha: Academia, 2017. ISBN 978-80-200-2731-3
- ŠVEHLOVÁ, Ing., Mgr. Alice, Ing. Daniela LUSKOVÁ, MPA a Ing. Renata KAINRÁTHOVÁ. *Chci zůstat doma*. 5. vydání. Tábor: Asociace poskytovatelů sociálních služeb Tábor, 2021. ISBN 978-80-88361-13-8
- ŠWARDA.CZ. *Penzion pro seniory*. [online]. Pečovatelské služby. 2017. [cit. 2024-02-18]. Dostupné z: <https://seniorkrahulov.cz>
- VÁGNEROVÁ, Marie. *Vývojová psychologie II. dospělost a stáří*. Univerzita Karlova v Praze: Karolinum, 2007. ISBN 978-80-246-1318-5
- VIRTUAL VISIT. *Domov Nové Syrovice, příspěvková organizace*. [online]. Domov Nové Syrovice, příspěvková organizace. 2023. [cit. 2024-01-13]. Dostupné z: <https://www.domov-vez.cz/domov-nove-syrovice/hlavni-strana>
- VIRTUAL VISIT. *Domov ve Věži, p.o.* [online]. Domov ve Věži, p.o. 2023. [cit. 2024-01-13]. Dostupné z: <https://www.domov-vez.cz/domov-ve-vezi/hlavni-strana>
- VIZUS CMS. *Diakonie Českobratrské církve evangelické*. [online]. Diakonie Českobratrské církve evangelické. 2024. [cit. 2024-02-11]. Dostupné z: <https://www.domovmysliborice.cz>
- VIZUS.CZ S.R.O. *Charita Kamenice nad Lipou*. [online]. Pečovatelská služba. 2024. [cit. 2023-12-11]. Dostupné z: <https://kamenice.charita.cz/jak-pomahame/pecovatelska-sluzba/>
- VIZUS.CZ S.R.O. *Charita Pelhřimov*. [online]. Domácí hospicová péče Iris. 2024. [cit. 2023-12-15]. Dostupné z: <https://pelhrimov.charita.cz/jak-pomahame/domaci-hospicova-pece-iris/>
- VIZUS.CZ S.R.O. *Charita Pelhřimov*. [online]. Charitní osobní asistence. 2024. [cit. 2024-01-22]. Dostupné z: <https://pelhrimov.charita.cz/jak-pomahame/charitni-osobni-asistence/>
- VIZUS.CZ S.R.O. *Charita Pelhřimov*. [online]. Charitní pečovatelská služba. 2024. [cit. 2023-12-11]. Dostupné z: <https://pelhrimov.charita.cz/jak-pomahame/charitni-pecovatelska-sluzba/>
- VIZUS.CZ S.R.O. *Oblastní charita Havlíčkův Brod*. [online]. Centrum osobní asistence. 2024. [cit. 2024-01-22]. Dostupné z: <https://hb.charita.cz/jak-pomahame/centrum-osobni-asistence-2/>

VIZUS.CZ S.R.O. *Oblastní charita Havlíčkův Brod*. [online]. Charitní pečovatelské služby. 2024. [cit. 2024-01-13]. Dostupné z: <https://hb.charita.cz/jak-pomahame/charitni-pecovatelske-sluzby/>

VIZUS.CZ S.R.O. *Oblastní charita Jihlava*. [online]. Pečovatelská služby. 2024 [cit. 2024-01-13]. Dostupné z: <https://jihlava.charita.cz/co-delame-nase-sluzby/vypis-sluzeb/pecovatelske-sluzby/>

VIZUS.CZ S.R.O. *Oblastní charita Třebíč*. [online]. Charitní pečovatelská služba Třebíč. 2024. [cit. 2024-01-13]. Dostupné z: https://trebic.charita.cz/nase-sluzby/charitni-pecovatelska-sluzba-trebic/?gl=1*15me778*ga*Mzc0MTEyNTMuMTcwNzAzNjMwMw..*ga_YE2V4PYNPP*MTcwNzAzNjIxMS4yLjEuMTcwNzAzNjIxNC41Ny4wLjA

VIZUS.CZ S.R.O. *Oblastní charita Třebíč*. [online]. Osobní asistence Třebíč. 2024. [cit. 2024-01-22]. Dostupné

VIZUS.CZ S.R.O. *Oblastní charita Třebíč*. [online]. Stacionář Úsměv Třebíč. 2024. [cit. 2024-01-22]. Dostupné z: <https://trebic.charita.cz/nase-sluzby/stacionar-usmev-trebic/>

VIZUS.CZ S.R.O. *Oblastní charita Žďár nad Sázavou*. [online]. Charitní pečovatelská služba. 2024. [cit. 2024-01-14]. Dostupné z: <https://zdar.charita.cz/nase-sluzby/chps/>

VIZUS.CZ S.R.O. *Oblastní charita Žďár nad Sázavou*. [online]. Osobní asistence. 2024. [cit. 2024-02-18]. Dostupné z: <https://zdar.charita.cz/nase-sluzby/osobni-asistence/>

Vysočina pečuje. [online]. Kraj Vysočina pečuje. 2021. [cit. 2024-01-13]. Dostupné z: <https://www.vysocinapecuje.cz>

WEBHOUSE S.R.O. *Domov Stříbrné terasy*. [online]. Domov Stříbrné terasy. 2023. cit. 2024-03-13]. Dostupné z: <https://www.stribrneterasy.cz>

WEBHOUSE. *Brtnice*. [online]. Centrum denních služeb. 2019. [cit. 2024-01-13]. Dostupné z: <https://www.brtnice.cz/centrum%2Ddennich%2Dsluzeb/ds-11021/p1=27802>

WEBHOUSE. *Brtnice*. [online]. Pečovatelská služba. 2019. [cit. 2024-01-13]. Dostupné z: <https://www.brtnice.eu/socialni-sluzby-mesta-brtnice/ds-10974/archiv=0>

WEBHOUSE. *Centrum sociálních služeb Lukavec*. [online]. Centrum sociálních služeb Lukavec. 2019. [cit. 2024-01-13]. Dostupné z: <https://www.centrumlukavec.cz/o%2Dnas/d-1165/p1=1002>

WEBHOUSE. *DPS Škrdlovice*. [online]. Základní informace. 2024. [cit. 2023-12-15] Dostupné z: <https://dps.skrdlovice.cz/zakladni%2Dinformace/d-1099/p1=52>

WEBHOUSE. *Horní Dubenky*. [online]. Pečovatelská služba. 2019. [cit. 2024-01-13]. Dostupné z: <https://www.hornidubenky.cz/kontakt/ms-7547/p1=7547>

WEBHOUSE. *Chotěboř*. [online]. Pečovatelská služba. 2019. [cit. 2024-01-14]. Dostupné z: <https://chotebor.cz/pecovatelska-sluzba>

WEBHOUSE. *Město Jemnice*. [online]. Pečovatelská služba. 2024. [cit. 2024-02-18]. Dostupné z: <https://mesto-jemnice.cz/pecovatelska%2Dsluzba/ds-9134/p1=7096>

WEBHOUSE. *Moravské Budějovice*. [online]. Pečovatelská služba. 2019. [cit. 2024-01-13]. Dostupné

z: https://www.mbudejovice.cz/vismo/zobraz_dok.asp?id_org=9890&id_ktg=9484&n=pecovatelska%2Dsluzba&p1=41899.

WEBHOUSE. *Obec Slavíkov*. [online]. Pečovatelská služba. 2024. [cit. 2023-12-11]. Dostupné z: <https://www.slavikov.cz/pecovatelska%2Dsluzba/ds-1006/p1=1006>

WEBHOUSE. *Okříšky*. [online]. Pečovatelská služba. 2019. [cit. 2024-01-13]. Dostupné z: <https://www.okrisky.cz/pecovatelska-sluzba/os-20507>

WEBHOUSE. *Počátky*. [online]. Pečovatelská služba v Počátkách. 2024. [cit. 2024-01-13]. Dostupné z: <https://www.pocatky.cz/pecovatelska%2Dsluzba/os-1004/p1=1007>

WEBHOUSE. *Polná*. [online]. Pečovatelská služba. 2019. [cit. 2024-01-13]. Dostupné z: <https://www.mesto-polna.cz/pecovatelska%2Dsluzba/os-1017/p1=84337>

WEBHOUSE. *Přibyslav*. [online]. Pečovatelská služba Přibyslav. 2019. [cit. 2024-01-14]. Dostupné z: <https://pribyslav.cz/pecovatelska%2Dsluzba%2Dpribyslav/ds-19028>

WEBHOUSE. *Přibyslav*. [online]. Pečovatelská služba Přibyslav. 2024. [cit. 2023-12-11]. Dostupné z: <https://pribyslav.cz/pecovatelska%2Dsluzba%2Dpribyslav/ds-19028>

WEBHOUSE. *Štoky*. [online]. Dům s pečovatelskou službou. 2024. [cit. 2023-12-11].

WEBITE. *Novoměstské sociální služby*. [online]. Novoměstské sociální služby. 2016. [cit. 2024-01-13]. Dostupné z: <https://nss.nmm.cz/oo-sluzbe/>

Webnode AG. *Webnode*. [online]. 2008, 2024.[cit. 2024-03-13].

WEBNODE. *Důstojný život pro všechny*. [online]. Pečovatelská služba. 2013. [cit. 2023-12-15]. Dostupné z: <https://pecovatelka1.webnode.cz/pecovatelska-sluzba/>

XART.CZ. *Charitní domov Moravec*. [online]. Charitní domov Moravec. 2024. [cit. 2024-01-13]. Dostupné z: <https://www.charitamoravec.cz>

XART.CZ. *Městys Křižanov*. [online]. Pečovatelská služba. 2024. [cit. 2024-01-19] Dostupné z: <https://www.krizanov.cz/pecovatelska-sluzba>

XART.CZ. *Městys Měření*. [online]. Pečovatelská služba. 2024. [cit. 2023-12-15]. Dostupné z: <https://www.merin.cz/skolstvi-zdravotnictvi/pecovatelska-sluzba>

XART.CZ. *POLIKLINIKA VELKÁ BÍTEŠ, příspěvková organizace*. [online]. POLIKLINIKA VELKÁ BÍTEŠ, příspěvková organizace. 2024. [cit. 2024-01-13]. Dostupné z: <https://www.poliklinikabites.cz>

XART.CZ. *Ždírec nad Doubravou*. [online]. Pečovatelská služba města Ždírec nad Doubravou. 2024. [cit. 2024-01-14]. Dostupné z: <https://www.zdirec.cz/organizace-mesta/pecovatelska-sluzba-mesta>

z: https://trebic.charita.cz/nase-sluzby/osobni-asistence-trebic/?_gl=1*b3mh5j*_ga*Mzc0MTEyNTMuMTcwNzAzNjMwMw..*_ga_YE2V4PYNPP*MTcwNzQ3MDQ3Mi45LjEuMTcwNzQ3MDg0Mi41Ny4wLjA

Zákon 108/2006 Sb. o sociálních službách. MPSV [online]. 2006 [cit. 2023-10-07]. Dostupné z: https://www.mpsv.cz/documents/20142/225517/zakon_108_2006.pdf/1a87d9ef-d1df-33fc-35fa-b98714ceba87

Zákon o sociálních službách. *Zákony pro lidi* [online]. 2006, 2023 [cit. 2023-10-07]. Dostupné z: <https://www.zakonyprolidi.cz/cs/2006-108?text=zakon+o+sociáln%C3%ADch+službách#cast3>

Život 99 Jihlava. [online]. Osobní asistence. 2024. [cit. 2024-01-22]. Dostupné z: <https://zivot99-jihlava.cz/osobni-asistence/>

Život 99 Jihlava. [online]. Tísňová péče - terénní sociální služba. 2024. [cit. 2024-01-22]. Dostupné z: <https://zivot99-jihlava.cz/tisnova-pecce-2/>

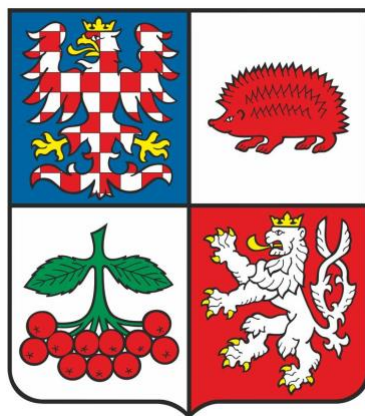
Přílohy

Příloha A: Symboly Kraje Vysočina

Znak Kraje Vysočina

Znakem kraje je čtverečný štít, na kterém je vyobrazeno:

- moravská orlice – symbol historické moravské zemské příslušnosti,
- ježek – symbol hlavního města kraje – Jihlavy,
- jeřáb – typický strom Vysočiny vyjadřující krásu regionu,
- český lev – symbol historické české zemské příslušnosti. (Kraj Vysočina, 2023)



Obrázek 11: Symbol Kraje Vysočina

Zdroj: kr-vysocina.cz

Logo Kraje Vysočina

Logo kraje se skládá z nápisu „Kraj Vysočina“ v modré barvě a dvou zelených útvarů doplujících háček v názvu. Kombinace barev modré a zelené symbolizuje vodu, lesy a ekologii. (Kraj Vysočina, 2023)



Obrázek 12: Logo Kraje Vysočina

Zdroj: kr-vysocina.cz