

## Seminář v rámci Sblížení 2007



Sdílení dobrých příkladů z praxe v Polsku a České Republice při poskytování služeb osobám se zdravotním postižením.

**26. března 2008 od 9:00**

Ústředí Slezské diakonie – budova B  
Dukelská 264  
737 01 Český Těšín

**Bc. Halina Sztefková**  
tisková mluvčí

**Slezská diakonie**  
Na Nivách 7  
737 01 Český Těšín

[www.slezskadiakonie.cz](http://www.slezskadiakonie.cz)

[h.sztefkova@slezskadiakonie.cz](mailto:h.sztefkova@slezskadiakonie.cz)  
tel.: +420 558 764 345  
mob.: +420 603 200 466



# EVALUAČNÍ ZPRÁVA

seminář



## SDÍLENÍ DOBRÝCH PŘÍKLADŮ Z PRAXE

MÍSTO KONÁNÍ: Ústředí Slezské diakonie

POČET ÚČASTNÍKŮ: 14

PRŮBĚH:

26. března 2008 mezi 9:00 a 13:00 proběhl seminář, kterého se zúčastnili pracovníci středisek Slezské diakonie a pedagožky polských integračních tříd z Cieszyna. Hlavním cílem semináře byla výměna zkušeností a konzultace osob pracujících s handicapovanými z obou států. Seminář vedly Bc. Lenka Waszutová, DiS. a Bc. Halina Sztefková.

Účastníci diskutovali o negativních, ale i pozitivních aspektech ve své práci. U všech bez výjimky převládají pozitivní dojmy, pomoc, kterou poskytují potřebným, jim přináší vnitřní naplnění. Pedagožky z Polska pracující v integračních třídách hovořily o pokoře k životu, již se učí při každodenním styku s postiženými. Jako velké plus v ČR cítí pracovníci z terénní služby možnost pomoci přímo doma, nebo ve školách, čímž usnadní práci mnohým příbuzným klientů. Poláci i Češi si však stěžovali na nedostatek financí. Nabídla se otázka, zda lidé s postižením nebo rodiče dětí, u kterých je postižení v podezření, spolupracují a chodí k odborníkům (psychologům a psychiatrům) na vyšetření. Hosté z Polska mají s tímto spíše kladné zkušenosti, v Čechách mají z odborníků (hlavně psychiatrů) strach.

K dalšímu negativu, se kterým se pracovníci při své práci setkávají, patří také obtížná spolupráce s rodiči postižených dětí, a to jak v Polsku, tak v ČR. Je to způsobeno tím, že rodiče občas cítí křivdu ze strany úřadů, když jim odeberou dítě, jindy za nesnadnou komunikaci může alkoholismus a zanedbávání dítěte. Jak uvedla pedagožka z Polska, za postižení leckdy nemůže genetická vada, ale zanedbání rodiči. Jako protipól však uvedla, že se setkávají s rodiči, kteří jsou až příliš pečliví a tím zpomalují nebo dokonce neumožňují osamostatňování postiženého dítěte. Velkou pomocí pro rodiče pak mohou být různé akce. Ty organizují střediska v ČR i PL a rodiče tak mají možnost vyměnit si zkušenosti s péčí o své dítě.

Během diskuse se dostalo také na potřeby pracovníků, konkrétně co by navrhovali, aby měli lepší podmínky pro práci. Je důležité říct, že pracovníci si pochvalovali spolupráci s odborníky (jak v PL, tak v ČR). Zde se s problémy nesetkávají. Češi navíc hodnotí kladně také nový zákon o sociálních službách platný od roku 2007. Ten přinesl standardy, aby práce, kterou vykonávají, dosáhla opravdu nejlepší kvality. Objevil se však zajímavý poznatek o tom, že v sociální práci je zaměstnáno málo mužů, což je vnímáno jako škoda, protože mají více rázný přístup než ženy. I přes určité množství negativ, se kterými se pracovníci setkávají při realizaci svého poslání, pozitivně hodnotově převyšují veškeré mínusy a účastníci doporučují zájemcům o sociální práci, aby vyzkoušeli, zda by byli schopni pracovat v této oblasti. Povzbuzují zájemce právě vnitřním naplněním, které jim tato práce přináší, pocitem užitečnosti, vnitřní spokojenosti samého se sebou



a pomocí potřebným, kteří dokáží jejich práci ocenit. Zdůrazňují, že tato práce má smysl, pokud je zájemce trpělivý a má k tomu určité předpoklady.

#### HODNOCENÍ:

Efektivita konání semináře, možnost vzájemné výměny zkušeností, získání nových poznatků, porovnání a hodnocení situace v obou státech.



TENTO PROJEKT JE SPOLUFINANCOVÁN EVROPSKOU UNIÍ.