**Workshopový cyklus: Práce s informacemi při sociálním začleňování**

**3. setkání: Sociální bydlení**

**Pracovní skupina: Nastavení monitoringu problémů a řešení v oblasti soužití a vlivu na sousedy v domech, v nichž přiděluje Magistrát hlavního města Prahy byty osobám v sociální tísni**

1. **Jaké charakteristiky potřebujeme vědět o uchazečích, abychom je mohli co nejvhodněji umístit do bytu/domu**

* Složení domácnosti (+ zmapování dalších členů rodiny kvůli dlouhodobým návštěvám a sociálních vazeb – př. kamarádi z ulice)
* Domácí zvířata (+ případný zájem)
* Historie předchozího bydlení (ubytovna, AD…), chování v předchozím bydlišti, příčiny ztráty bydlení
* Zdravotní stav – psychiatrické diagnózy, autismus…
* Osobnostní charakteristiky – agresivita, zmatenost

1. **Co potřebuju vědět o bytech/domech, do kterých mám možnost někoho umístit[[1]](#footnote-1)**

* Složení obyvatel domu (kolik sociálních bytů s jakými CS)
* Vlastnická struktura domu (soukromé x městské)
* Historie domu, vztahů, konfliktů + zastavené privatizace (specifický případ předem naštvaných obyvatel), atmosféra předsudečnosti
* Statistika výjezdů policie
* Evidence stížností
* Údaje o dlužnících (SVJ, správci)
* Údaje o migraci (z matriky)

1. **Jaké podrobnosti potřebuji vědět, když se dozvím o problému prostřednictvím stížnosti? Kvůli řešení, kvůli evaluaci[[2]](#footnote-2)**

* Hluk – denní / noční doba, oprávněnost stížnosti, povaha a zdroj, vybavenost bytu (např koberec tlumící hluk), opakování a frekvence
* Znečištění společných prostor – povaha (jehly, odpadky z domácnosti)
* Zápach – povaha (zdravotní/fyzický stav, neuklizený byt, patologické hromadění, zvířata, cigarety, marihuana…)
* Škůdci, hmyz
* Slovní a fyzické konflikty

1. **V jakých aspektech by mohlo dojít ke změně života sousedů v důsledku soužití s osobami v sociální tísni** (samostatné šetření – instituce, dotazníky a rozhovory se sousedy)[[3]](#footnote-3)

|  |  |
| --- | --- |
| Problém | Ukazatel |
| Zdravotní potíže - psychické potíže (např. fóbie dětí, potřeba větší medikace), nemožnost návratu domů např. po operaci, zhoršená kvalita spánku | Vyšší množství užívaných léků, využívání zdravotnických služeb, výjezdy záchranky, subjektivní hodnocení kvality života |
| Zvýšení agrese, podezíravosti | Výjezdy policie, rozhovory se sousedy |
| Výskyt štěnic, švábů | Výdaje na deratizaci, desinsekci |
| Odbourání předsudků, pozitivní pohled na sociální bydlení | Rozhovory, dotazníky |

1. **Sdílení**

Vzhledem k tomu, že většina účastníků v naší skupince měla zkušenosti s projekty na bydlení a působila v Ústeckém kraji (Chomutov, Most, Štětí), umožnila nám společná práce porovnat situaci v Praze a v severních Čechách. Ukázalo se např. že vzhledem k celkově větší dostupnosti bydlení v Ústeckém kraji není sociální bydlení vnímáno tak negativně (není „záviděno“). V důsledku zkušenosti s nekomunikujícími „obchodníky s chudobou“ je pak dokonce vnímáno pozitivně, stane-li se členem SVJ a komunikačním partnerem město. V Praze je naopak větší citlivost na některé jevy (hluk, zápach). V hlavním městě je také více třeba myslet na připravenost vzdělávacích institucí na děti ze sociálně vyloučených rodin – v Ústeckém kraji s nimi zpravidla mají předchozí zkušenost, navíc v rámci menších obcí není problém dojíždět ani po přestěhování.

Tématem, které se nám v průběhu práce neustále vracelo, byla připravenost sousedů na sociálně vyloučené nájemníky. Dospěli jsme k závěru, že informovat sousedy před nastěhováním je nešikovném, neboť se tím spíše zvýší předsudky. Je však dobré, když se sousedé mají na koho obrátit v případě nespokojenosti a problémy se řeší v zárodku. Celkově je pak třeba pracovat s veřejným míněním, zlepšovat obraz sociálního bydlení a vysvětlovat jeho výhody pro „majoritu“.

1. Kromě samotného domu je potřeba myslet také na některé charakteristiky čtvrti – připravenost škol na děti ze sociálně vyloučených rodin, přítomnost klubů pro děti a mládež apod. [↑](#footnote-ref-1)
2. K prošetření existují různé metody: rozhovory s klienty, s příbuznými, se sousedy, se sociálními nebo zdravotními pracovníky, údaje od policie a SVJ/správců. Příčinou problémů jsou obvykle nějaké hlubší problémy – zdravotní stav, psychické zdraví, závislosti, diagnózy, předchozí život v patologickém prostředí (autismus, patologické hromadění, alkoholismus, agresivita, jiné návyky z ubytoven…), dlouhodobě je třeba řešit tyto problémy, ve vztahu k sousedskému soužití lze využít např. další nabídky sociálních a zdravotních služeb, případové konference, apely na příbuzné, písemné výzvy… [↑](#footnote-ref-2)
3. Po odkupu bytů od problematických pronajímatelů městem dochází k lepšímu hospodaření SVJ [↑](#footnote-ref-3)