# ZÁvěrečNÁ ZPRÁVA

# o REALIZACI projektu v rámci probačního Programu podpory práce s rodinami odsouzených k výkonu trestu odnětí svobody v roce 2018

**Ministerstvo spravedlnosti České republiky**

|  |
| --- |
| **Závěrečnou zprávu** **o realizaci projektu** zpracujte za období **1. 1.2018 – 31. 12.2018** podle následující osnovy. Požadované informace zpracujte stručně a konkrétně. |

## Informace o proJEKTU

|  |  |
| --- | --- |
| **1.1. Název projektu** |  |
| **1.2. Č.j. Rozhodnutí o poskytnutí neinvestiční dotace pro rok 2018** |  |
| **1.3. Kontaktní údaje**  |  |
| adresa: |  |
| telefon: | +420 |
| e-mail: | @ |
| www stránky: | http:// |
| **1.4. Vedoucí projektu** |  |
| **1.5. Datum zahájení projektu** |  |
| **1.6. Cílová skupina** |  |
| **1.7. Území realizace projektu (město, kraj apod.)** |  |
| **1.8. Působnost organizace** |  |

## REALIZÁTOR PROJEKTU

|  |  |
| --- | --- |
| **2.1. Název organizace** |  |
| **2.2. Právní forma organizace** |  |
| **2.3. Sídlo** |  |
| telefon/fax: | +420 |
| e-mail: | @ |
| **2.5. Statutární zástupce** |  |

## OBSAH A PRůBĚH PROJEKTU

* 1. **Vývoj aktivit realizovaných v rámci projektu, jejich obsah a případné změny v průběhu roku**
	2. **Vývoj a případné změny cílové populace**
	3. **Tým – změny v personálním obsazení, vzdělávání, supervize, stáže**

## HODNOCENÍ A VÝSLEDKY

* 1. **Způsob hodnocení úspěšnosti projektu**
	2. **Kritické zhodnocení rozvoje projektu, dosažení cílů**
	3. **Popis spolupráce se subjekty zajišťujícími náhradní rodinnou péči (dětské domovy, pěstouni atd.)**
	4. **Závěry**

## Výkaznictví PrOJEKTU

## Tabulka 1 – Personální a organizační zabezpečení projektu

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kmenoví****zaměstnanci**Odbornost | **Počet osob** | **Vzděl.** | **Zastávaná funkce** | **Úvazek** | **Obsah, náplň práce** |
| **PP** | **HR** | **Jiná činnost****(úvazek/ činnost)1)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Celkem: |  | xxx | **xxx** |  |  |  |  |
| **Externí pracovníci** Odbornost | **Počet osob** | **Vzdělání** | **Zastávaná funkce** | **Počet hodin /rok** | **Obsah, náplň práce[[1]](#footnote-1)** |
| **PP** | **HR** | **Jiná činnost**(hod/rok /jaká činnost) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Celkem: |  | xxx | **xxx** |  |  |  |  |

## Tabulka 2 – Přehled dotací, příspěvků a dalších příjmů, vč. vlastních zdrojů použitých na realizaci projektu

**Poznámka - Tabulka 2 slouží k doplnění informací o finančních prostředcích na projekt ze všech zdrojů, které jste získali v roce, za který vyhotovujete zprávu.**

Vypište jednotlivá ministerstva popř. další státní orgány, úřady práce, kraje, jednotlivé obce, organizace ze zahraničí, nadace, ostatní subjekty a rovněž uveďte vlastní zdroje (na daný rok nebo z předchozích let využité až ve sledovaném roce). U darů uveďte jen „dary“ a celkovou částku darů.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Subjekt, který poskytl prostředky na realizaci projektu** | **Částka (Kč)** | **Účel, na nějž byly prostředky poskytnuty** |
| MZ |  |  |
| MPSV |  |  |
| MŠMT |  |  |
| MSp |  |  |
| Kraje: |  |  |
|  |  |  |
| Města a obce: |  |  |
|  |  |  |
| Dary |  |  |
| Vlastní příjmy |  |  |
| *Jiné - vypište* |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Celkem**  |  | × × × |

## Tabulka 3 –Počty účastníků programu:

|  |  |
| --- | --- |
| **Kategorie** | **Počet** |
| Muži odsouzení k VTOS | jednorázově v kontaktu |  |
| opakovaně v kontaktu |  |
| Ženy odsouzené k VTOS | jednorázově v kontaktu |  |
| opakovaně v kontaktu |  |
| Děti odsouzených k VTOS | jednorázově v kontaktu |  |
| opakovaně v kontaktu |  |
| Příbuzní a blízcí odsouzených k VTOS | jednorázově v kontaktu |  |
| opakovaně v kontaktu |  |
| Celkem | jednorázově v kontaktu |  |
| opakovaně v kontaktu |  |

## Tabulka 4 –Informační servis a poradenství

|  |  |
| --- | --- |
| **Kategorie** | **Počet intervencí** |
| Rodiny a příbuzní odsouzených k VTOS |  |
| Individuální poradenství pro odsouzené osoby | před nástupem do VTOS |  |
| během VTOS |  |
| v období do 6 měsíců po ukončení trestu |  |
| Počet skupinových aktivit (besedy, workshopy) pro osoby odsouzené k VTOS |  |
| Kontakty s orgány vstupujícími do vztahu rodič a dítě |  |
| Kontakty se subjekty, zajišťujícími náhradní rodinnou péči (dětské domovy, pěstouni atd.) |  |

## Tabulka 5 – Psychologická podpora, materiální a provozní podpora rodinám odsouzených k VTOS a asistované návštěvy

|  |  |
| --- | --- |
| **Kategorie** | **Počet intervencí** |
| Práce psychologa/terapeuta s odsouzeným k VTOS a jeho rodinou | před nástupem VTOS |  |
| v době výkonu trestu |  |
| po ukončení trestu (v období do 6 měsíců po ukončení trestu) |  |
| Individuální podpora odsouzeným či členům rodin |  |
| Materiální a provozní podpora (zajištění finančních prostředků k návštěvě věznice) |  |
| Organizování společných aktivit odsouzených a jejich rodin |  |
| Asistovaná setkání odsouzeného rodiče s členy rodiny a dalšími příbuznými včetně dětí |  |

## Pokud poskytujete služby ve více věznicích, vyplňte tuto tabulku pro každou z nich zvlášť

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Název věznice:** | **Počet osob,**které danou službu využily | Počet výkonů(v jednotkách uvedených v pravém sloupci) |
| **Služba** |  |  |
| Skupinová terapie, poradenství |  | Počet skupin/délka trvání jedné |
| Sociální práce |  | Počet intervencí |
| Individuální terapie, poradenství  |  | Počet sezení/délka trvání jednoho |
| Rodinná terapie, poradenství |  | Počet sezení/délka trvání jednoho |
| Rodičovská skupina |  | Počet skupin/délka trvání jedné |
| Krizová intervence |  | Počet intervencí |
| Intervence po telefonu, internetu |  | Počet intervencí |
| Asistenční služba /doprovod |  | Počet intervencí  |
| Korespondenční práce |  | Počet intervencí |
| Vzdělávací seminář |  | Počet seminářů/délka trvání jednoho |
| Jiné *(podle potřeby uveďte další typy služeb)* |  |  |
|  |  |  |

## Informační kampaň o projektu (např. (např. web, média, tištěné materiály, různé formy propagace, plakáty a letáky, konference a síťování partnerů, kteří program dále nabízejí atd.). Zhodnocení dosavadní efektivity kampaně.

## Kontrola plnění projektu (byla-li provedena kontrola projektu jiným subjektem než MSp)

## Datum a Podpis oprávněného zástupce realizátora projektu

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno:** |  |
| **Příjmení:** |  |
| **Funkce:** |  |

Místo:

Datum:

Podpis:

Tabulka – Údaje o dobrovolnících v rámci projektu

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dobrovolník (jméno a příjmení) | Název vysílající organizace | IČO vysílající organizace | Oblast dobrovolnické služby (resp. činnost, kterou dobrovolník v rámci projektu vykonával) | Počet odpracovaných hodin celkem | Finanční ohodnocení 1 hodiny práce dobrovolníka  | Finanční ohodnocení práce dobrovolníka celkem |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | celkem  |  |

1. Uveďte v podobě úvazek/ činnost nebo hodiny á rok / jaká činnost [↑](#footnote-ref-1)