# ZÁVĚREČná zpráva

# o realizaci probačního/resocializačního programu pro dospělé pachatele

# v roce 2021

**Ministerstvo spravedlnosti České republiky**

|  |
| --- |
| **Závěrečnou zprávu** zpracujte za období **1. 1. 2021 – 31. 12. 2021****Závěrečnou zprávu zpracujte podle následující osnovy.** **Vyplňte veškeré požadované informace.**  |

## REALIZÁTOR PROJEKTU

|  |  |
| --- | --- |
| **1.1. Název organizace**: |  |
| **1.2. Statutární zástupce:**  |  |
| **1.3. Kontaktní osoba:** |  |
| telefon: | +420 |
| e-mail: | @ |
| **1.4. Adresa sídla organizace:** |  |

## Informace o projektu

|  |  |
| --- | --- |
| **2.1. Název projektu:** |  |
| **2.2. Č.j. projektu:** |  |

## OBSAH A PRůBĚH PROJEKTU

* 1. **Vývoj aktivit realizovaných v rámci projektu, jejich obsah a případné změny v průběhu roku**
	2. **Vývoj cílové populace a případné změny**
	3. **V případě, že došlo ke změnám rozpočtu, napište, o jaké změny jde a vysvětlete její důvody**
	4. **Personální zabezpečení projektu, včetně údajů o počtu jednotlivých pracovníků a jejich odbornosti (uveďte pouze v případě změn oproti stavu, který jste uvedli v žádosti o dotaci)**
	5. **Příklad dobré praxe (uveďte aktuální kazuistiku z realizace projektu)**

## Hodnocení poskytovaných služeb

* 1. **Kritické zhodnocení úspěšnosti projektu (v jaké míře byly naplněny cíle projektu, problémy při realizaci projektu)**
	2. **Naplnění indikátoru Ministerstva spravedlnosti:**
* **Uveďte počet klientů, kteří byli do programu zařazeni na základě spolupráce se středisky PMS ČR:**
* **Uveďte procentuální poměr klientů, kteří úspěšně dokončili program:**
* **Uveďte procentuální poměr klientů, u kterých nastal pozitivní posun v jejich osobní situaci:**
	1. **Naplnění indikátorů nastavených realizátorem projektu**
	2. **Hodnocení spolupráce s ostatními organizacemi (****s jakými organizacemi tato spolupráce probíhá a jakým způsobem, zhodnocení kvality spolupráce)**

## Výkaznictví PrOJEKTU

**Tabulka 1 – Věk a pohlaví účastníků programu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Věk při nástupu do programu**  | **Ženy** | **Muži** |
| 18 – 30 let |  |  |
| 31 – 64 let  |  |  |
| 65 let a více  |  |  |

**Tabulka 2 – Počty účastníků programu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A** | **B** | **C=A+B** |
| **Počet klientů, kteří do programu přešli z roku 2020** | **Počet klientů zařazených v roce 2021** | **Celkový počet klientů v programu** |
|  |  |  |

**Tabulka 3 – Důvod nástupu klientů do programu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Důvod nástupu**  | **Počet** | **Počet rozhodnutí soudu či státního zástupce o uložení programu** |
| Na základě rozhodnutí soudu či státního zástupce |  |  |
| Na základě doporučení Probační a mediační služby |  |  |
| Na podnět jiného subjektu |  |  |
| Na základě žádosti klienta |  |  |

**Tabulka 4 – Úspěšnost účastníků**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A** | **B** | **C=A+B** |
| **Počet klientů, kteří program *úspěšně* absolvovali** | **Počet klientů, kteří program *neúspěšně* ukončili** | **Celkový počet klientů, kteří program ukončili v roce 2021** |
|  |  |  |

**Tabulka 5 – Neúspěšní klienti (vyplňte prosím pro každého klienta zvlášť)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Důvod ukončení programu** | **Počet absolvovaných hodin** | **Poznámka** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Tabulka 6 – Úspěšní absolventi programu – zhodnocení změn**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pozitivní posun v oblasti:** | **Počet klientů, u kterých jste posun zaznamenali** | **Poznámka** |
| Zaměstnanost a vytváření pracovních návyků a kompetencí |  |  |
| Posilování finanční gramotnosti (řešení zadluženosti) |  |  |
| Zlepšování osobních vztahů |  |  |
| Zmírnění agresivity |  |  |
| Zvýšení rodičovské odpovědnosti |  |  |
| Léčba závislosti |  |  |
| Řešení bydlení |  |  |
| Narovnání vztahu s poškozeným |  |  |
| Přijetí odpovědnosti za své činy |  |  |
| Jiné |  |  |

**Tabulka 7 – Intervence**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Forma** | **Celkový počet hodin**  | **Počet klientů, kterým byla tato forma nabídnuta** | **Poznámka** |
| Individuální práce |  |  |  |
| Skupinová práce |  |  |  |
| Párová terapie |  |  |  |
| Rodinná terapie |  |  |  |
| Zážitková cvičení |  |  |  |
| Sociálně – právní poradenství |  |  |  |
| Jiné |  |  |  |

## Informační kampaň zaměřená na pRojekt (např. web, masmédia, tištěné materiály, plakáty a letáky, konference, interdisciplinární setkání aj.)

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

## Datum a Podpis oprávněného zástupce realizátora projektu

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

Datum:

Podpis: