



Spolufinancováno  
Evropskou unií

**EVALUACE PROJEKTU PODPOŘENÉHO V RÁMCI  
OPERAČNÍHO PROGRAMU ZAMĚSTNANOST PLUS  
S NÁZVEM**

***HIPOREHABILITACE PRO RODINY S DĚTMI SE  
SPECIFICKÝMI POTŘEBAMI A PRO DĚTI A MLÁDEŽ V  
ÚSTAVNÍ PÉČI***

**CZ.03.02.02/00/24\_066/0004763**

---

**Vstupní Zpráva**

---

**říjen 2025**



Spolufinancováno  
Evropskou unií

#### Údaje o evaluátorovi:

Název: 4G eval s r.o.  
Sídlo: Bílkova 863/17, 110 00 Praha 1, Czech Republic  
Kontaktní osoba: Marie Körner, jednatelka  
Právní forma: Společnost s ručením omezeným  
IČ: 04744683  
Spisová značka: C 252777 vedená u Městského soudu v Praze  
Telefon, e-mail: +420 732 443 499; [info@4geval.com](mailto:info@4geval.com)

Toto dílo, Vstupní zpráva evaluace projektu podpořeného v rámci programu zaměstnanost plus Hiporehabilitace pro rodiny s dětmi se specifickými potřebami a pro děti a mládež v ústavní péči je licencováno pod licencí Creative Commons CC BY 4.0. Licenční podmínky navštivte na adrese CC BY 4.0 Právní ujednání | Uvedte původ 4.0 Mezinárodní | Creative Commons.“



## OBSAH

1. ÚVOD.....	4
1.1. Popis a cíle projektu.....	4
1.2. Účel a rozsah evaluace.....	4
2. INFORMACE O HODNOCENÉM PROJEKTU .....	5
2.1. Hlavní zúčastněné strany (Key stakeholders).....	5
2.2. Teorie změny.....	5
2.3. Klíčová rizika a jejich mitigace.....	6
3. EVALUAČNÍ OTÁZKY, PŘÍSTUP A METODOLOGIE EVALUACE.....	7
3.1. Evaluační otázky, evaluační matice .....	7
3.2. Přístup.....	7
3.3. Navržené metody sběru dat .....	8
3.4. Způsob analýzy kvalitativních dat .....	12
4. HARMONOGRAM.....	12
4.1. Přehled požadovaných výstupů .....	12
4.2. Průběžný sběr dat.....	13
5. OBECNÉ NAŘÍZENÍ O OCHRANĚ ÚDAJŮ (GDPR).....	13
PŘÍLOHA A: EVALUAČNÍ MATICE, KA1.....	14
PŘÍLOHA B: EVALUAČNÍ MATICE, KA2 .....	16
PŘÍLOHA C: DOTAZNÍKY KA1 .....	20
1_KA1U.....	20
2_KA1U.....	20
3_KA1U.....	21
4_KA1U.....	22
5_KA1U.....	23
6_KA1DUM2 .....	25
7_KA1_Jupiter .....	26
PŘÍLOHA D: DOTAZNÍKY KA2 .....	26
8_KA2R.....	26
9_KA2D.....	28
10_KA2R.....	28
11_KA2R.....	30
12_KA2R.....	30
13_KA2_Jupiter .....	31
PŘÍLOHA E: EVIDENCE DOCHÁZKY .....	32
PŘÍLOHA F: SHRNUÍ EVALUAČNÍHO PLÁNU, HARMONOGRAM SBĚRU DAT.....	33

### Tabulky

Tabulka 1	Hlavní zúčastněné strany
Tabulka 2	Identifikovaná rizika a jejich mitigace
Tabulka 3	Nástroje a periodicita sběru dat



Tabulka 4 Výstupy a termíny

### Obrázky

Obrázek 1 Teorie změny

### Zkratky a akronymy

<b>ČES</b>	Česká evaluační společnost
<b>ČR</b>	Česká republika
<b>DUM2</b>	Diagnostický ústav pro mládež Praha 2
<b>EU</b>	Evropská Unie
<b>FSD</b>	Fokusní skupinová diskuze
<b>GDPR</b>	Nařízení (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a volném pohybu těchto údajů
<b>IR</b>	Individuální rozhovory
<b>Jupiter</b>	Hiporehabilitace Jupiter, z.s.
<b>KA</b>	Klíčová aktivita
<b>KA1U</b>	Osoby v zařízení pro výkon ústavní nebo ochranné výchovy
<b>KA2D</b>	Děti vyrůstající v prostředí biologické rodiny, které potřebují podporu v naplnění svých potřeb, zejména na úrovni preventivní
<b>KA2R</b>	Rodiče v nepříznivé situaci a další osoby vykonávající péči o dítě
<b>KSM</b>	Setkání klíčových aktérů (Key stakeholder meeting)
<b>MPSV ČR</b>	Ministerstvo práce a sociálních věcí České republiky
<b>N&amp;P</b>	Návštěva a pozorování
<b>SR</b>	Skupinové rozhovory
<b>TOC</b>	Teorie změny



## 1. ÚVOD

### 1.1. Popis a cíle projektu

Hiporehabilitace Jupiter, z.s. je realizátorem projektu *Hiporehabilitace pro rodiny s dětmi se specifickými potřebami a pro děti a mládež v ústavní péči* (dále jen projekt), podpořeného Ministerstvem práce a sociálních věcí ČR (MPSV), spolufinancovaného Evropskou Unií (EU) v rámci Operačního programu Zaměstnanost plus, výzva č. 03\_24\_066 – Podpora služeb pro ohrožené děti, rodiny a mladé dospělé. Cílem projektu je zvýšení dostupnosti služeb hiporehabilitace a zooterapie rodinám dětí se specifickými potřebami a dětem a mládeži ohroženým umístěním nebo umístěným v institucionálních zařízeních. Na rozdíl od některých jiných evropských zemí (například Německo, Belgie, Francie, Nizozemsko, Rakousko, Řecko, Švédsko), hiporehabilitace není v České republice (ČR) hrazena zdravotními pojišťovnami. Díky realizaci projektu mohou služby využít i rodiny, pro které by jinak byly finančně nedostupné.

Záměrem projektu je přispět prostřednictvím níže popsaných aktivit ke zlepšení fyzického a psychického stavu dětí, k podpoře rodin v nepříznivé sociální situaci a zvýšení jejich rodičovských kompetencí. V rámci Klíčové aktivity č 1 (KA1) jsou pro děti a mládež z ústavní péče určeny terapie s koňmi na posílení sociálních dovedností nebo pracovní terapie – nácvik pracovních dovedností na farmě. V rámci Klíčové aktivity č 2 (KA2) jsou realizovány hiporehabilitační pobyty pro rodiny s dětmi se specifickými potřebami na podporu v oblastech zvýšení rodičovských kompetencí, přetíženosti péčí o dítě se specifickými potřebami a problémy se začleňováním do kolektivu z důvodu péče o dítě se specifickými potřebami. KA2 bude zahrnovat také aktivity týkající se arteterapie, muzikoterapie či apiterapie a individuální sociální poradenství a poradenství s peer konzultantkou (KA č. 3). Součástí projektu bude rovněž skupinová a individuální supervize odborného realizačního týmu projektu (KA č. 4).

### 1.2. Účel a rozsah evaluace

Cílem této evaluace (KA5) je ověřit dopad intervence na cílové skupiny projektu a poskytnout objektivní hodnocení dosažených výsledků. To zahrnuje:

- Vyhodnocení výsledků (sumativní hodnocení) které bude sloužit k vyhodnocení účinnosti projektu na cílové skupiny– zda a k jakým změnám došlo v jejich chování, postojích nebo životní situaci. Sumativní evaluace je naplánovaná na poslední fázi realizace projektu; bez většího časového odstupu lze dlouhodobé změny a dopady pouze předpokládat.
- Pravidelný sběr dat o účasti cílových skupin, úrovni zapojení, dosažených výsledcích a zpětné vazbě od účastníků: členové cílových skupin budou zaznamenávat dopad terapie na svůj život na začátku (výchozí stav), opakovaně v průběhu a na konci spolupráce. Účastníci projektu budou mít možnost provádět sebehodnocení, což umožní hlubší vhled do jejich osobního prožitku a pokroku během projektu.

Evaluace se soustředí na KA1 *Hiporehabilitace pro děti a mládež z ústavní péče* a KA2 *Hiporehabilitace pro rodiny s dětmi se specifickými potřebami* – hlavní klíčové aktivity s přímým dopadem a rozhodujícím vlivem na výsledek projektu a naplnění jeho cílů. Vyřazení doplňujících aktivit KA3 Individuální poradenství a KA4 Supervize z předmětu evaluace sníží jak časovou náročnost celkového hodnocení, tak jeho rozříštěnost.

Evaluátor bude úzce spolupracovat s Koordinátorem a podle potřeby s ostatními členy realizačního týmu. Evaluace pokryje celou dobu realizace projektu od května 2025 do jeho ukončení v říjnu 2027. Koordinaci a sběr dat bude zajišťovat Koordinátor v součinnosti s Evaluátorem a realizačním týmem.

Informace z počáteční analýzy byly zohledněny v úpravě a doplnění Evaluačního Plánu, s důrazem na přehlednost plánu a časovou náročnost sběru dat. Klíčové evaluační otázky byly upřesněny a rozpracovány do evaluační matice která bude podle potřeby aktualizována v závislosti na změnách v realizaci a hodnocení projektu.



## 2. INFORMACE O HODNOCENÉM PROJEKTU

### 2.1. Hlavní zúčastněné strany (Key stakeholders)

Tabulka 1: Hlavní zúčastněné strany

Kategorie	Popis a role, zkratka pro kódování dat
Financující subjekt	Podpořen <b>Ministerstvem práce a sociálních věcí ČR (MPSV)</b> , spolufinancován EU v rámci výzvy č. 03_24_066 – Operační program Zaměstnanost plus. Řídící organ: Ministerstvo práce a sociálních věcí (MPSV) odbor realizace programů Evropských sociálních fondů (ESF).
Realizátor	<b>Hiporehabilitace Jupiter, z.s. (Jupiter)</b> Spolek Jupiter vznikl 20. února 2016. Účelem spolku je zplnohodnotnění života znevýhodněných osob prostřednictvím animoterapie, zejména hiporehabilitace. Preventivní a volnočasové aktivity pro děti a mládež s využitím koní a jiných zvířat. Jupiter je jedním z 10 středisek praktické výuky v ČR, které získalo certifikaci od České hiporehabilitační společnosti, z.s. a splňuje nároky na zajištění a provádění odborných praxí ve všech oborech hiporehabilitace včetně přípravy koní, a to z hlediska zázemí, vzdělání pracovníků a připravenosti koní.
Cílové skupiny	<b>Rodiče, děti a mladí dospělí v nepříznivé sociální situaci:</b> potýkají se s problémy v oblasti zvládnutí rodičovských kompetencí, přetíženosti v péči o dítě, problémy se začleněním se do kolektivu z důvodů péče o dítě se specifickými potřebami (děti s poruchami učení, chování a řeči, děti s mentálním, duševním nebo fyzickým znevýhodněním, děti s autismem nebo poruchami příjmu potravy, rodiny pečující o dítě se specifickými potřebami). Děti a mládež mají nedostatečnou sebereflexi, rizikové chování, nerespekt vůči autoritám i sobě navzájem. Problémy se sebevědomím, sebereflexí, spolupráci v kolektivu, jsou demotivované a nedůvěřují autoritám. Zahrnuje: <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Děti vyrůstající v prostředí biologické rodiny, které potřebují podporu v naplnění svých potřeb, zejména na úrovni preventivní (KA2D)</b></li><li>• <b>Rodiče v nepříznivé situaci a další osoby vykonávající péči o dítě (např. prarodiče, partneři rodičů); vyjma náhradních rodičů (KA2R)</b></li></ul> <b>Osoby ohrožené umístěním nebo umístěné v institucionálních zařízeních:</b> Děti a mládež z ústavní péče často zažívají pocity nepochopení, a to jak ze strany dospělých, tak i svých vrstevníků. Mohou zažívat pocity křivdy, odsouzení, zavržení, nespravedlnosti, ztráty důvěry v člověka a mnoho dalšího. Zahrnuje: <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Osoby v zařízení pro výkon ústavní nebo ochranné výchovy (KA1U)</b></li></ul>
Další partneři	<b>Diagnostický ústav pro mládež Praha 2 (DUM2)</b> - zařízení pro výkon ústavní výchovy a ochranné výchovy pro chlapce od ukončení povinné školní docházky do 18 let, popřípadě zletilých osob do 19 let věku, kteří jsou zde umístěni na základě rozhodnutí soudu o ústavní výchově, ochranné výchově nebo předběžném opatření. Primární snahou je stabilizace dítěte a návrat do jeho rodiny.

### 2.2. Teorie změny

Teorie změny (TOC) vychází ze schváleného projektového záměru žádosti klíčových aktivit. Z hlediska schopnosti projektu kontrolovat jednotlivé komponenty TOC spadají „výstupy“ do zóny plné kontroly projektem, tj. realizátor je zodpovědný za naplnění výstupů, za plánovaný rozpočet, personální kapacity a čas. Částečnou kontrolu má realizátor nad „cíli“, do jejich dosažení však už zasahují vnější vlivy. V projektu jsou cíle v TOC vnímány jako žádoucí změna chování, kterou mají aktivity projektu způsobit u zapojených cílových skupin. Je nutné zdůraznit, že ačkoliv cílové skupiny získají podporu vhodným způsobem, může vlivem externích a osobních faktorů dojít k tomu, že žádoucí změna nenastane. Změna chování a postojů vyžaduje



čas na přijetí, lze ji podpořit, ale nelze ji (zrychleně) vynutit. Mimo zónu kontroly projektu jsou “dopady”, které jsou v projektu vnímány jako přínos k dlouhodobým změnám.

Obrázek 1 – Teorie změny

**Záměr:** Zvýšit dostupnost odborných terapeutických služeb pro rodiny s dětmi se specifickými potřebami a dětem a mládeži v ústavní péči. Projekt přispěje k:

- Stabilizaci chlapců v ústavní péči, jejich resocializaci
- Efektivnější komunikaci a celkovému fungování v rodinách

## Výsledky

**KA1:** Terapie s koňmi, pracovní terapie, hiporehabilitační pobyty a individuální poradenství přispějí ke stabilizaci chlapců v ústavní péči, jejich resocializaci a zvýšení pravděpodobnosti návratu do rodin.

### Indikátory:

- Důvěra v koně i sebe samé povede k posílení důvěry a sebevědomí – schopnosti zvládat stresové situace
- Zvýšená schopnost přijímat zpětnou vazbu
- Zvýšená sebereflexe, sebehodnocení, přemýšlení o vlastním chování a emocích
- Podpora osobního růstu, osobní rozvoj a rozšíření zájmu
- Zlepšení sociálních dovedností: Komunikace (efektivní vyjadřování myšlenek), spolupráce, zodpovědnost
- Rozvoj pracovních dovedností – návyky, které mohou aplikovat v budoucích zaměstnáních (pravidelnost, pečlivost, zodpovědnost)
- Zlepšení psychického a fyzického zdraví rovnováha, koordinace, mobilita, držení těla)
- Zvýšení praktických zkušeností, nové dovednosti

**KA2:** Intenzivní terapeutické pobyty pro celou rodinu, arteterapie, muzikoterapie, zooterapie, apiterapie a individuální poradenství přispějí ke zvýšení rodičovských kompetencí a fungování rodiny jako celek.

### Indikátory:

- Zlepšení psychického zdraví: emoční stability, snížení stresu a úzkosti, depresi, posílení sebevědomí (rodiče)
- Zlepšení psychického zdraví: emoční stability, snížení stresu a úzkosti, depresi, posílení sebevědomí (děti)
- Zvýšená schopnost přijímat zpětnou vazbu
- Zvýšená sebereflexe, sebehodnocení, strategie, jak zvládat obtížné situace (rodiče)
- Zlepšení komunikace (efektivní vyjadřování myšlenek) (děti), větší otevřenost a vzájemné sdílení vedoucí k efektivnější komunikaci a celkovému fungování v rodině.
- Zlepšení fyzického zdraví (děti)
- Zlepšení fyzického zdraví (rodiče)
- Zvýšená sociální integrace, vytváření nových přátelství a podpůrných vztahů

## Výstupy

**KA1:** Podpořeno bude celkem 110 chlapců ve věku 15–18 (19) let: 40 s podporou nad 40 hodin, 70 s podporou do 40 hodin

**KA2:** Podpořeno bude celkem 110 osob, dětí a dospělých: 60 s podporou nad 40 hodin, 50 s podporou do 40 hodin

## 2.3. Klíčová rizika a jejich mitigace

Klíčová rizika pro úspěšnou realizaci projektu a naplnění jeho záměru a cílů jsou popsány v Projektovém záměru a identifikovány během vstupné fáze jsou reprodukovány níže. Tento výčet bude v průběhu projektu doplněn a zrevidován. Realizační tým bude rizika pravidelně ověřovat.

Tabulka 2: Identifikovaná rizika a jejich mitigace

#	Identifikovaná rizika	Řízení rizik
1	Cílová skupina projeví nižší zájem o navržené aktivity	Díky pozitivní zpětné vazbě jsou připraveny způsoby oslovení cílových skupin a propagace aktivit. Pokud se ukáže, že zájem je nižší, než se očekávalo, plánuje žadatel také adaptovat aktivity na základě zpětné vazby
2	Nedosažení plánovaných hodnot indikátorů	Bude sledováno prostřednictvím důsledného řízení projektu a pravidelného monitoringu. Každá porada realizačního týmu bude zahrnovat hodnocení plnění indikátorů a případné operativní kroky k dosažení plánovaných hodnot.
3	Onemocnění členů týmu	Pro případ onemocnění je zajištěno pravidlo vzájemné zastupitelnosti mezi členy týmu, pravidelné zálohování dat pro usnadnění přenosu informací, a důsledné dodržování hygienických pravidel



4	Problémy s finančními toky	Monitoring výdajů
5	DUM2 změni podmínky zapojení chlapců do aktivit Projektů	Důsledná komunikace s Diagnostickým ústavem pro mládež Praha 2 (DUM2) o účelu a cílech Projektů.

### 3. EVALUAČNÍ OTÁZKY, PŘÍSTUP A METODOLOGIE EVALUACE

#### 3.1. Evaluační otázky, evaluační matice

Evaluační matice obsahující evaluační otázky a podotázky, indikátory, informaci o baseline, typ a design otázek, zdroje dat a metody jejich sběru byly po dohodě s realizátorem připraveny pro každou cílovou skupinu zvlášť. Evaluační matice pro osoby v zařízení pro výkon ústavní nebo ochranné výchovy (KA1U) je zahrnuta v **příloze A**. Evaluační matice pro rodiče a děti v nepříznivé sociální situaci (KA2D, KA2R) je zahrnuta v **příloze B**. Evaluační matice mohou revidovány/doplňeny v dalších fázích realizace. **Příloha C** obsahuje nástroje sběru dat pro cílovou skupinu KA1, **příloha D** pro cílovou skupinu KA2. **Příloha E** obsahuje Formát evidence docházky. **Příloha F** zahrnuje shrnutí Evaluačního Plánu včetně podrobného plánu pro aplikaci nástrojů sběru dat, vytvořeného v úzké spolupráci a odsouhlaseného s realizátorem.

#### 3.2. Přístup

Evaluační bude realizována v souladu s požadavky Žádosti o podporu v rámci Operačního programu Zaměstnanost plus, číslo 03\_24\_066, tak aktuálního Projektového záměru. Navržený evaluační přístup je v souladu s mezinárodními evaluačními standardy a přístupy a také Etickým kodexem evaluační společnosti (ČES)<sup>1</sup> a Formálními standardy provádění evaluací ČES<sup>2</sup>. Bude respektovat hodnotící rámec používaný v rámci evaluací veřejných politik, programů a projektů financovaných z veřejných prostředků (tzv. 5U, původní metodická doporučení Ministerstva pro místní rozvoj – MMR a Ministerstva financí – MF k evaluacím<sup>3</sup>). Metodický přístup je založený na konzultacích a dialogu s cílem maximálního zapojení zúčastněných stran a zohlednění jejich názorů. Vzhledem k charakteru Cílových skupin (chlapci 15-18 let a děti) spolupracuje Evaluační s psychologem Realizátora projektu tak, aby navržené postupy a formulářové otázky reflektovali specifika zapojených skupin.

Příčinná souvislost mezi výslednými změnami a projektem bude hodnocena dle rekonstruované teorie změny (*theory-based evaluation*). Tam, kde jsou k dispozici indikátory pro základní/koncové hodnoty je také použit *quasi experimental, before and after design without a comparison group*. Otázky jsou deskriptivní a normativní (porovnávající to, co je s tím, co by mělo být). Pro posouzení očekávaných změn v důsledku projektu jsou použity *cause and effect* otázky.

Zadání této evaluace zdůrazňuje důkladně ověřit dopad intervence KA č. 1 a KA č. 2 na cílovou skupinu projektu a poskytnout objektivní hodnocení dosažených výsledků. Tento proces je nezbytný pro zjištění, zda a jakým způsobem došlo ke změně v chování a postojích cílové skupiny, a identifikaci mechanismů, které tuto změnu umožnily. Evaluační se proto zaměřuje nejen na samotné výsledky, ale i na procesy, které k těmto výsledkům vedly. Evaluační použije principy *Utilization-Focused Evaluation*. *Utilization-Focused Evaluation* klade důraz na to, aby evaluace byla užitečná pro konkrétní uživatele a přizpůsobuje metodologii i výstupy jejich potřebám (Patton, 2008)<sup>4</sup>. Tento rámec zvyšuje šanci, že výsledky budou nejen přesné, ale i prakticky využitelné.

Každý měsíc budou systematicky shromažďovány podklady pro *Závěrečnou evaluační zprávu*. Tento proces zajistí pravidelné sledování a vyhodnocování pokroku projektu a jeho efektivity, což umožní rychlé reakce na

<sup>1</sup> [https://czecheval.cz/Dokumenty%20-%20archiv/ces\\_eticky\\_kodex\\_.pdf](https://czecheval.cz/Dokumenty%20-%20archiv/ces_eticky_kodex_.pdf)

<sup>2</sup> [https://czecheval.cz/Dokumenty%20-%20archiv/ces\\_formalni\\_standardy\\_evaluaci\\_short\\_5\\_.pdf](https://czecheval.cz/Dokumenty%20-%20archiv/ces_formalni_standardy_evaluaci_short_5_.pdf)

<sup>3</sup> [https://www.dotaceeu.cz/getmedia/9cf7f984-4748-4695-901c-d9b10f12bcd6/MP-evaluace\\_v4.pdf](https://www.dotaceeu.cz/getmedia/9cf7f984-4748-4695-901c-d9b10f12bcd6/MP-evaluace_v4.pdf)

<sup>4</sup> Patton, M. Q. (2008). *Utilization-Focused Evaluation*. Thousand Oaks: SAGE.



případné problémy a přizpůsobení aktivit dle aktuálních potřeb. Klíčovou roli v organizaci a koordinaci evaluace budou hrát zejména Koordinátor a Evaluátor projektu.

Metody sběru dat budou kvalitativní a kvantitativní (dotazníková šetření, individuální a skupinové rozhovory, fokusní skupinové diskuze, návštěvy a pozorování, a rešerše dokumentů (projektové dokumenty, výstupy z aktivit, publikace, zápisy ze setkání, evidence účasti).

Triangulace metod a zdrojů zlepší přesnost informací. Odpověď na každou otázku bude ověřena z několika zdrojů (z dokumentace, z pohledu realizátora, pedagogů, cílových skupin) a s pomocí vícerých metodických nástrojů.

Pro zajištění spolehlivosti dat bude evaluace stavět na několika klíčových metodologických principech:

- a) Standardizace nástrojů a postupů – evaluace bude využívat předem otestované, odpilotované a odsouhlasené dotazníky a pro případové studie scénáře, která zajistí jednotnost v přístupu napříč respondenty a situacemi. Tím se snižuje riziko náhodných odchylek (Yin, 2014).
- b) Záznam a auditovatelná stopa – standardem je, že všechny klíčové fáze sběru a analýzy dat budou dokumentovány (např. protokoly z fokusních rozhovorů, nahrávky se souhlasem respondentů), což umožní zpětnou kontrolu kroků analýzy.

### 3.3. Navržené metody sběru dat

Navržená kombinace metodických nástrojů a technik poslouží k nalezení a ověření informací potřebných k zodpovězení evaluačních otázek popsanych v kapitole 3. Navrhované metody, jejich omezení a způsob, jakým budou řešeny, nástroje sběru dat spolu se zdroji dat, jsou popsány níže.

- **Analýza sekundárních dat (Rešerše):** Evidence docházky, průběžné reporty, které shrnují pokrok projektu, identifikují klíčové úspěchy a problémy, a navrhuji opatření k nápravě nebo optimalizaci aktivit, ostatní analýzy realizované v rámci projektu.
  - *Nástroj pro sběr dat* týkajících se evaluačních otázek / podotázek se sekundárními zdroji (pro konzistentní kódování) bude generován digitalizovanou evaluační maticí. Bude veden seznam sekundárních zdrojů s konečnou verzí připojenou k evaluační zprávě. Hlavním sekundárním zdrojem je evidence docházky, která umožní porovnat stav před – a po intervenci a případné rozdíly mezi skupinami s účastí do a nad 40 hodin.
  - *Omezení:* Komplexita evidence při dané míře fluktuace docházky, obzvláště u cílové skupiny KA1U.
  - *Zmírnění omezení:* Zjednodušený formulář na evidenci docházky (příloha E).
- **Rozhovory s klíčovými aktéry (IR, SR).** Budou využity ke sběru dat od klíčových aktérů. Rozhovory jsou nejlepším nástrojem pro porozumění kontextu a rozsahu nastalých změn, důvodů, proč změny (ne)nastaly. Ve vhodných případech bude využita online forma. Osobní forma bude vždy preferována.
  - *Nástroje sběru dat:* Polo-strukturované dotazníky. Informace z rozhovorů, zejména odpovědi na evaluační otázky budou zaznamenány písemně, mohou být využity i digitální nástroje za předpokladu souhlasu dotazovaných. Vzory a anonymizované výsledky hodnocení dotazníků budou přiloženy k závěrečné zprávě.
  - *Omezení:* Dostupnost během práce v terénu.
  - *Zmírnění omezení:* V případě potřeby budou dotazníky zaslány předem, budou použity telefony, nebo nástroje digitální komunikace.
- **Dotazníkové šetření** umožní sledovat změny v průběhu a na konci projektu. Umožní také sledovat možné problémy v realizaci klíčových aktivit. Umožní kvantifikaci výsledků při uzavřených otázkách (škála).
  - *Nástroje sběru dat:* Strukturovaný dotazník.



- *Omezení:* Otázky v dotaznících neodrážejí přesně téma, dotazníky nevyvolávají pravdivé odpovědi. Nízké procento odpovědí.
  - *Zmírnění omezení:* Pilotování dotazníků. Uživatelsky přívětivý design dotazníku. Následný postup pro respondenty, kteří neodpověděli.
- **Key Stakeholder Meeting (KSM):** Pod KSM jsou zahrnuty všechny prezentace a zpětná vazba. Návrhy evaluačního plánu a evaluačních zpráv budou projednány se zadavatelem. Informace z diskuse a komentářů budou využity k doladění celkového přístupu a metodiky, včetně evaluačních otázek. Tímto způsobem bude podpořeno vlastnictví výstupů evaluace a realizace doporučení.
    - *Nástroje sběru dat:* Poznámky z úvodní schůzky, ze zpětné vazby ke zprávám a prezentacím: Návrh Vstupní zprávy, návrh Závěrečné evaluační zprávy, prezentace hlavních zjištění, závěrů a doporučení, brífinky a de-briefingy (včetně "mini" de
    - o-briefingů) pro klíčové zúčastněné strany. Veškeré klíčové body vznesené během závěrečné prezentace budou zaznamenány v samostatné příloze ke konečné verzi závěrečné evaluační zprávy.
    - *Omezení:* Dostupnost zástupců zúčastněných stran, zdržení se zapracováním zpětné vazby.
    - *Zmírnění omezení:* Schůzky budou organizovány s dostatečným předstihem, návrhy evaluačních zpráv odevzdány v odsouhlasených termínech.
  - **Fokusní skupinové diskuze (FSD):** Slouží ke kvalitativnímu výzkumu, a proto není cílem reprezentativnost, nýbrž diverzita názorů a perspektiv. Umožní získání hlubšího pochopení názorů, postojů a motivací. V rámci této metody se malá skupina lidí seje, aby diskutovala o vybraném tématu pod vedením facilitátora, který diskusi usměrňuje, ale neovlivňuje. Umožňuje odhalit co si lidé o určitém tématu myslí, ale i důvody, které za jejich názory stojí. Poskytuje hlubší vhled do faktorů, které formují názory účastníků. Vhodné pro shromažďování informací o vlastnostech a postojích. Dle obecně platných metodik fokusních skupin je nutné počet účastníků omezit na ideálně 6–10 v jedné fokusní skupině.
    - *Nástroje sběru dat:* Průvodce moderátora.
    - *Omezení:* Účastníci fokusní skupiny nejsou ochotni nebo schopni sdílet své názory.
    - *Zmírnění omezení:* Vyjasnění požadavků. K vytvoření příjemného a interaktivního prostředí ve skupině budou použity rozmanité techniky.

Tabulka č. 3: Nástroje a periodicita sběru dat

Evaluační otázky	Metody sběru dat	Nástroje sběru dat	Zdroje dat – respondenti	Periodicita	Sbírání/ vyhodnocuje
<b>Hiporehabilitace pro rodiny s dětmi se specifickými potřebami a pro děti a mládež v ústavní péči, KA1</b>					
Všechny otázky kromě 5.1.	Analýza sekundárních dat	Rešerše	dokumenty	Periodicita požadovaná MPSV	Jupiter/ Evaluátor (rešerše)
<b>1. Relevance</b>					



1.1. Do jaké míry jsou aktivity projektu v souladu s očekáváním účastníků a s cíli projektu?	Rozhovory	Dotazník 3_KA1U	Osoby v zařízení pro výkon ústavní nebo ochranné výchovy, 3-8 osob	Ve stejný den, před a po rehabilitaci	DUM2 / Evaluátor
	Fokusní skupinové diskuze	Průvodce moderátora 4_KA1U_FSD	Osoby v zařízení pro výkon ústavní nebo ochranné výchovy, 3-8	Konec každého dne	Jupiter / evaluátor
<b>2. Efektivnost (účelnost – úroveň výsledků)</b>					
2.1. Do jaké míry přispěl projekt k posílení důvěry a sebevědomí chlapců v ústavní péči?	Dotazníkové šetření	Dotazník 2_KA1U_Sebehodnocení	Osoby v zařízení pro výkon ústavní nebo ochranné výchovy, 3-8	Zahájení docházky	Jupiter / Evaluátor
	Rozhovory	Dotazník 6_KA1DUM2	Diagnostický ústav pro mládež Praha 2, 1 osoba	Na konci čtvrtletí	Evaluátor / evaluátor
		Dotazník 7_KA1Jupiter	Hiporehabilitace Jupiter, 1-4 osoby	Na konci čtvrtletí	Evaluátor / evaluátor
2.2. Do jaké míry se zvýšila schopnost chlapců v ústavní péči přijímat zpětnou vazbu?	Rozhovory	Dotazník 6_KA1DUM2	Diagnostický ústav pro mládež Praha 2, 1 osoba	Na konci čtvrtletí	Evaluátor / evaluátor
		Dotazník 7_KA1Jupiter	Hiporehabilitace Jupiter, 1-4 osoby	Na konci čtvrtletí	Evaluátor / evaluátor
	Fokusní skupinové diskuze	Průvodce moderátora 5_KA1U_FSD	Osoby v zařízení pro výkon ústavní nebo ochranné výchovy, 3-8	Na konci čtvrtletí	Evaluátor nebo Jupiter / evaluátor
2.3. Do jaké míry se zvýšila sebereflexe, sebehodnocení (chování, emoce)?	Rozhovory	Dotazník 1_KA1U	Osoby v zařízení pro výkon ústavní nebo ochranné výchovy, 3-8	Na začátku dne Na konci čtvrtletí	Jupiter / Evaluátor
		Dotazník 6_KA1DUM2	Diagnostický ústav pro mládež Praha 2, 1 osoba	Na konci čtvrtletí	Evaluátor / evaluátor
		Dotazník 7_KA1_Jupiter	Hiporehabilitace Jupiter, z.s.	Na konci čtvrtletí	Evaluátor / evaluátor
<b>3. Efektivita</b>					
3.1. Byly výstupy realizovány podle plánu?	Rozhovor	Dotazník 7_KA1_Jupiter	Hiporehabilitace Jupiter, z.s.	Na konci čtvrtletí	Evaluátor / evaluátor
<b>4. Očekávané dopady</b>					
4.1. Do jaké míry přispěl projekt k záměru projektu?	Rozhovory	Dotazník 6_KA1DUM2	Diagnostický ústav pro mládež Praha 2, 1 osoba	Na konci čtvrtletí	Evaluátor / evaluátor
		Dotazník 7_KA1Jupiter	Hiporehabilitace Jupiter, 1-4 osoby	Na konci čtvrtletí	Evaluátor / evaluátor
<b>5. Udržitelnost</b>					
5.1. Jaké jsou hlavní předpoklady pro udržitelnost výsledků projektu?	Rozhovory	Dotazník 6_KA1DUM2	Diagnostický ústav pro mládež Praha 2, 1 osoba	Na konci čtvrtletí	Evaluátor / evaluátor
		Dotazník 7_KA1Jupiter	Hiporehabilitace Jupiter, 1-4 osoby	Na konci čtvrtletí	Evaluátor / evaluátor
<b>Hiporehabilitace pro rodiny s dětmi se specifickými potřebami a pro děti a mládež v ústavní péči, KA2</b>					
Všechny otázky kromě 2.6 a 5.1	Analýza sekundárních dat	Rešerše	dokumenty	Periodicita požadovaná MPSV	Jupiter / Evaluátor (rešerše)



1. Relevance					
1.1. Do jaké míry jsou aktivity projektu v souladu s očekáváním účastníků a s cíli projektu?	Návštěva a pozorování	Záznam z návštěvy	Děti, které potřebují podporu, 5-12 dětí	Na konci čtvrtletí	Evaluátor / evaluátor
	Rozhovory	Dotazník 9_KA2D	Děti, které potřebují podporu, 5-12 dětí	Po ukončení každého pobytu	Jupiter/ Evaluátor
	Fokusní skupinová diskuze	Průvodce moderátora 10_KA2R_FSD	Rodiče v nepříznivé situaci 7-12 osob	Po ukončení každého pobytu	Jupiter/ Evaluátor
2. Efektivnost (účelnost – úroveň výsledků)					
2.1. Do jaké míry se zlepšilo psychické zdraví: emoční stabilita, snížení stresu a úzkosti, deprese, posílení sebevědomí (rodiče)?	Dotazníkové šetření	Dotazník 8_KA2R_Sebeh odnocení	Rodiče v nepříznivé situaci 7-12 osob	Na začátku a na konci každého pobytu	Jupiter/ Evaluátor
	Rozhovory a pozorování	Dotazník 13_KA2_Jupiter	Hiporehabilitace Jupiter, 1-4 osoby	Na konci čtvrtletí	Evaluátor / evaluátor
2.2. Do jaké míry se zlepšilo psychické zdraví: emoční stabilita, snížení stresu a úzkosti, deprese, posílení sebevědomí (děti)?	Rozhovory	Dotazník 12_KA2R	Rodiče v nepříznivé situaci 7-12 osob	Na konci čtvrtletí	Jupiter/ Evaluátor
	Rozhovory a pozorování	Dotazník 13_KA2_Jupiter	Hiporehabilitace Jupiter, 1-4 osoby	Na konci čtvrtletí	Evaluátor / evaluátor
2.3. Do jaké míry se zvýšila schopnost rodičů a jejich dětí přijímat zpětnou vazbu?	Rozhovory	Dotazník 11_KA2R (před) Dotazník 12_KA2R (po)	Rodiče v nepříznivé situaci 7-12 osob	Na začátku prvního pobytu, na konci čtvrtletí	Jupiter/ Evaluátor
	Rozhovory a pozorování	Dotazník 13_KA2_Jupiter	Hiporehabilitace Jupiter, 1-4 osoby	Na konci čtvrtletí	Evaluátor / evaluátor
2.4. Do jaké míry se zvýšila sebereflexe, sebehodnocení (chování, emoce)?	Rozhovory	Dotazník 11_KA2R (před) Dotazník 12_KA2R (po)	Rodiče v nepříznivé situaci 7-12 osob	Na začátku prvního pobytu, na konci čtvrtletí	Jupiter/ Evaluátor
	Rozhovory a pozorování	Dotazník 13_KA2_Jupiter	Hiporehabilitace Jupiter, 1-4 osoby	Na konci čtvrtletí	Evaluátor / evaluátor
2.5. Do jaké míry se zlepšilo fyzické zdraví dětí?	Rozhovory	Dotazník 12_KA2R (po)	Rodiče v nepříznivé situaci 7-12 osob	Na konci čtvrtletí	Jupiter/ Evaluátor
	Rozhovory a pozorování	Dotazník 13_KA2_Jupiter	Hiporehabilitace Jupiter, 1-4 osoby	Na konci čtvrtletí	Evaluátor / evaluátor
2.6. Do jaké míry se zvýšila sociální integrace, vytváření nových přátelství a podpůrných vztahů?	Fokusní skupinová diskuze	Průvodce moderátora 10_KA2R_FSD	Rodiče v nepříznivé situaci 7-12 osob	Po ukončení každého pobytu	Jupiter/ Evaluátor
	Rozhovory a pozorování	Dotazník 13_KA2_Jupiter	Hiporehabilitace Jupiter, 1-4 osoby	Na konci čtvrtletí	Evaluátor / evaluátor
2.7. Do jaké míry se zlepšila komunikace a celkové fungování v rodině?	Fokusní skupinová diskuze	Průvodce moderátora 10_KA2R_FSD	Rodiče v nepříznivé situaci 7-12 osob	Na konci čtvrtletí	Jupiter/ Evaluátor



	Rozhovory	Dotazník 11_KA2R (před) Dotazník 12_KA2R (po)	Rodiče v nepříznivé situaci 7-12 osob	Na začátku prvního pobytu, na konci čtvrtletí	Jupiter/ Evaluátor
	Rozhovory	Dotazník 13_KA2_Jupiter	Hiporehabilitace Jupiter, 1-4 osoby	Na konci čtvrtletí	Evaluátor / evaluátor
<b>3. Efektivita</b>					
3.1. Byly výstupy realizovány podle plánu?	Rozhovory	Dotazník 13_KA2_Jupiter	Hiporehabilitace Jupiter, 1-4 osoby	Na konci čtvrtletí	Evaluátor / evaluátor
<b>4. Očekávané dopady</b>					
4.1. Do jaké míry přispěl projekt k záměru projektu?	Rozhovory	Dotazník 11_KA2R (před) Dotazník 12_KA2R (po)	Rodiče v nepříznivé situaci 7-12 osob	Na začátku prvního pobytu, na konci čtvrtletí	Jupiter/ Evaluátor
	Rozhovory	Dotazník 13_KA2_Jupiter	Hiporehabilitace Jupiter, 1-4 osoby	Na konci čtvrtletí	Evaluátor / evaluátor
<b>5. Udržitelnost</b>					
5.1. Jaké jsou hlavní předpoklady pro udržitelnost výsledků projektu?	Rozhovory	Dotazník 13_KA2_Jupiter	Hiporehabilitace Jupiter, 1-4 osoby	Na konci čtvrtletí	Evaluátor / evaluátor

Případné změny metodických nástrojů pro sběr dat budou řádně vysvětleny zprávě a odsouhlaseny se zadavatelem.

### 3.4. Způsob analýzy kvalitativních dat

**Textová analýza:** U kvalitativních dat, jako jsou přepisy rozhovorů a fokusních skupin, bude využita textová analýza. Tato metoda zahrnuje systematické kódování a kategorizaci textových dat za účelem identifikace klíčových témat, vzorců a odchylek ve výpovědích účastníků. Důležitým krokem je triangulace, kdy jsou zjištění z různých zdrojů a metod porovnávány, aby se zvýšila validita a spolehlivost výsledků.

**Zpracování dotazníků:** Data z dotazníků budou zpracována pomocí deskriptivní statistiky a pomocí textové analýzy.

## 4. HARMONOGRAM

### 4.1. Přehled požadovaných výstupů

Přehled požadovaných výstupů evaluace a termínu jejich dodání je shrnut v tabulce 4 níže.

Tabulka č 4: Výstupy a termíny

Výstup	Popis	Termín
<b>Evaluační plán</b>	Bude obsahovat základní informace o projektu, účel a rozsah evaluace, přehled hlavních zúčastněných stran a jejich rolí, podrobný popis metodologie hodnocení, teorii změny, evaluační otázky, zdroje informací a nástroje sběru dat a evaluační matici. Evaluační plán bude průběžně aktualizován podle potřeby – v závislosti na změnách v realizaci a hodnocení projektu.	<b>srpen 2025</b> Plán bude průběžně upravován



<b>Vstupní evaluační zpráva</b>	Cílem Vstupní evaluační zprávy je představit evaluační design a rozpracovanou metodologii vč. specifikace jednotlivých kroků a nástrojů sběru dat. Vstupní evaluační zpráva bude obsahovat: a) Stručný popis projektu b) Design evaluace c) Metodologii evaluace d) Harmonogram evaluace e) Nástroje sběru dat ve finální podobě	<b>říjen 2025</b>
<b>Závěrečná evaluační zpráva</b>	Cílem Závěrečné evaluační zprávy je představit vývoj evaluace od Vstupní evaluační zprávy, a především shrnout výsledky šetření, závěry, zjištění, případně doporučení. Závěrečná evaluační zpráva bude obsahovat: a) Manažerské shrnutí b) Stručný popis projektu a klíčových aktivit, které byly předmětem evaluace c) Design – spolu se všemi změnami, které nastaly od Vstupní evaluační zprávy d) Metodologie – spolu se všemi změnami, které nastaly od Vstupní evaluační zprávy e) Výsledky sběru dat f) Zjištění, závěry, doporučení g) Seznam zdrojů h) Přílohy vč. finálně využitě podoby nástrojů sběru dat	<b>září 2027</b>

## 4.2. Průběžný sběr dat

Informace o účasti cílových skupin, úrovni zapojení, dosažených výsledcích a zpětné vazbě od účastníků, jakož i pravidelné průběžné reporty budou sbírány průběžně, dle harmonogramu aktivity jednotlivých cílových skupin.

Primární data o KA1 budou sbírána v souladu s plánovanými turnusy *Terapie s koňmi a pracovní terapie*. Sběr dat začne v průběhu vstupní fáze v úzké spolupráci s realizátorem.

Primární data o KA2 budou sbírána v souladu s plánovanými 2-3denními pobyty rodin s dětmi a dalšími terapiemi. Sběr dat začne v průběhu vstupní fáze v úzké spolupráci s realizátorem.

## 5. OBECNÉ NAŘÍZENÍ O OCHRANĚ ÚDAJŮ (GDPR)

Jupiter zajistí dodržování *Nařízení (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a volném pohybu těchto údajů (GDPR)*<sup>5</sup> obzvláště co se týká paragrafu 38.

<sup>5</sup> Nařízení (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a volném pohybu těchto údajů



Spolufinancováno  
Evropskou unií

## PŘÍLOHA A: EVALUAČNI MATICE, KA1



## Hiporehabilitace pro rodiny s dětmi se specifickými potřebami a pro děti a

Q	S	Q	Evaluační otázka/pod-otázka	Indikátor	Vých ozí hodn	Typ	Design	Zdroje dat	Nástr oj skřm
<b>1. Relevance</b>									
1.1. Do jaké míry jsou aktivity projektu v souladu s očekáváním účastníků a s cíli projektu?									
			1.1-1 Co si od práce s koňmi slibujete? <i>Rozvoj pracovních dovedností, zodpovědnost a sebedisciplína, týmová práce a spolupráce, komunikace a spolupráce s lidmi / s koňmi, posílení sebedůvěry a identity, příprava na budoucí</i>	Max 3 nejdůležitější očekávání každého účastníka	NO	Descriptive	Non-experimental, one shot	KA1U, dokumenty (evidence účasti)	IR, rešerše
			1.1-2 Co vám dnešní zážitek nejvíce přinesl? <i>Rozvoj pracovních dovedností, zodpovědnost a sebedisciplína, týmová práce a spolupráce, komunikace a spolupráce s lidmi / s koňmi, posílení sebedůvěry a identity, příprava na budoucí</i>	Max 3 odpovědi. Míra souladu s očekáváním od každého účastníka	YES	Normative	Non-experimental, one shot	KA1U, dokumenty (evidence účasti)	IR, rešerše
				Míra souladu s cíli projektu	YES	Normative	Non-experimental, one shot	Dokumenty (žádost o data)	rešerše
			1.1-3 Co jste během dnešní terapie nejvíc postrádali?	Výčet zmíněných nedostatků	NO	Descriptive	Non-experimental, one shot	Dokumenty (evidence účasti) KA1U	FSD, rešerše
			1.1-4 Co by se podle Vašeho názoru mohlo zlepšit?	Výčet navržených zlepšení	NO	Descriptive	Non-experimental, one shot	Dokumenty (evidence účasti) KA1U	FSD, rešerše
<b>2. Efektivnost (účelnost – úroveň výsledků)</b>									
2.1. Do jaké míry přispěl projekt k posílení důvěry a sebevědomí chlapců v ústavní péči?									
			2.1-1 Jak se cítíte, jak uvažujete?	Zvýšení sebevědomí u účastníků s ≥ 40 hodinami, u účastníků s <40 hodinami, Rosenbergova škála sebehodnocení 0-3, (formulace otázek)	NO	Descriptive	Before and after	KA1U, Dokumenty (evidence účasti)	Dotazník (Rose nberg)
			2.1-2 Jak zvládáš situace?	Zvýšení vnímané kontroly nad životem na Škále vnímaného stresu u účastníků s ≥ 40 hodinami, u účastníků s <40 hodinami otázka 4, 5, 7, 8	NO	Descriptive	Before and after	KA1U, Dokumenty (evidence účasti)	Dotazník (Škála vnímané)
			2.1-3 Jak byste posoudil /a změnu v důvěře k lidem i koním, pocitu bezmoci a sebevědomí členů cílové skupiny?	Zvýšení důvěry a sebevědomí, snížení pocitu bezmoci u účastníků s ≥ 40 hodinami, u účastníků s <40 hodinami	NO	Descriptive	Non-experimental, one shot	DUM2, Jupiter, dokumenty (evidence účasti)	IR, SR, rešerše
2.2. Do jaké míry se zvýšila schopnost chlapců v ústavní péči přijímat zpětnou vazbu?									
			2.2-1 Do jaké míry se podle vašeho názoru změnila reakce členů cílové skupiny na negativní zpětnou vazbu (návrhy co by mohli dělat lépe)?	Míra snížení obranných mechanismů jako reakcí u účastníků s ≥ 40 hodinami Míra snížení obranných mechanismů jako reakcí u	NO	Descriptive	Non-experimental, one shot	DUM2, Jupiter, dokumenty (evidence účasti)	IR, SR, rešerše
			2.2-2 Napadlo tě, třeba během aktivit v Jupiteru, co bys mohl změnit nebo na sobě třeba udělat?	Každý člen skupiny dá alespoň 1 konkrétní příklad, o tom, co se dozvěděl během účasti, diskuze v rámci	NO	Descriptive	Before and after	KA1U, dokumenty (evidence účasti)	FSD, rešerše
			2.2-3 Vidíš nějakou situaci, kde by se ti mohl hodit podobný postup, který jsi tu zažil, třeba když něco řešíš v běžném životě?	Každý člen skupiny dá alespoň 1 konkrétní příklad o tom, jak mohou využít co se naučili a dozvěděli během aktivit v Jupiteru. Vybírá se	NO	Descriptive	Before and after	KA1U, dokumenty (evidence účasti)	FSD, rešerše



### 2.3. Do jaké míry se zvýšila sebereflexe, sebehodnocení (chování, emoce)?

2.3-1 Co může být důvodem, když Vám něco nevychází podle Vašich představ?	Snížení negativních postojů, vedoucí potenciálně k sociopat. jednání v průběhu terapie, rozdíly mezi CS a >	NO	Descriptive	Before and after	KA1U, dokumenty (evidence účasti)	IR, rešerše
2.3-2 Jak takové situace řešíte?	Zvýšený podíl účastníků, kteří by hledali řešení také sami u sebe. Rozdíly mezi CS s ≥ 40 a <40 hodin	NO	Descriptive	Before and after	KA1U, dokumenty (evidence účasti)	IR, rešerše
2.3-3 Do jaké míry se podle vašeho názoru zvýšila sebereflexe účastníků?	Evidence zlepšení u všech účastníků, rozdíly mezi CS s ≥ 40 a <40 hodin	NO	Descriptive	Non-experimental, one shot	DUM2, Jupiter, Dokumenty (evidence účasti)	IR, SR, rešerše

### 3. Efektivita

#### 3.1. Byly výstupy realizovány podle plánu?

3.1-1 Byl výstup KA1 realizován podle plánu?	Podpořeno 110 chlapců z DUM2 ve věku 15–18 (19) let: 40 s podporou ≥ 40 hodin, 70 s podporou <40 hodin	NO	Descriptive	Non-experimental, one shot	Jupiter, Dokumenty (evidence účasti)	SR, rešerše
--	--	----	-------------	----------------------------	--------------------------------------	-------------

### 4. Očekávané dopady

#### 4.1. Do jaké míry přispěl projekt k záměru projektu?

4.1-1 Jak hodnotíte současnou pravděpodobnost resocializace chlapců, jejich návratu do rodin?	Min 3 na Likertově škále 0-4, rozdíly podle délky účasti	YES	Cause and effect	Before and after	DUM2, Jupiter, Dokumenty (evidence účasti)	IR, SR, rešerše
4.1-2 V čem vidíte nejvýznamnější přínosy biorehabilitace pro chlapce?	Příklady dobré praxe	NO	Descriptive	non-experimental, one shot	DUM2, Jupiter	IR, SR

### 5. Udržitelnost

#### 5.1. Jaké jsou hlavní předpoklady pro udržitelnost výsledků projektu?

5.1-1 Co je podle vašeho názoru třeba aby pozitivní změny v chování a přístupech vydržely do budoucna?	seznam předpokladů	NO	Descriptive	Non-experimental, one shot	DUM2, Jupiter	IR, SR
--	--------------------	----	-------------	----------------------------	---------------	--------

6. END

## PŘÍLOHA B: EVALUAČNI MATICE, KA2



## Hiporehabilitace pro rodiny s dětmi se specifickými potřebami a pro děti a

Q	S Q	Evaluační otázka/pod-otázka	Indikátor	Vých ozí hodn	Typ	Design	Zdroje dat	Nástroj sběru dat
<b>1. Relevance</b>								
1.1. Do jaké míry jsou aktivity projektu v souladu s očekáváním účastníků a s cíli projektu?								
		1.1-1 Co se vám dnes nejvíce líbilo a proč? Můžeš mi to říct / nakreslit / ukázat?	Míra souladu s cíli projektu	NO	Descriptive	Non-experimental, open chat	KA2D, dokumenty (evidence účasti)	SR, kresby, N&P
		1.1-2 V čem vám dnešní aktivity nejvíce pomohly?	Míra souladu s cíli projektu	NO	Descriptive	Non-experimental, open chat	KA2R, dokumenty (evidence účasti)	SR, rešerše, N&P
		1.1-3 Co by se podle Vašeho názoru mohlo zlepšit?	Výčet navržených zlepšení	NO	Descriptive	Non-experimental, open chat	KA2R	SR, N&P
<b>2. Efektivnost (účelnost – úroveň výsledků)</b>								
2.1. Do jaké míry se zlepšilo psychické zdraví: emoční stabilita, snížení stresu a úzkosti, depresí,								
		2.1-1 Jak jste se cítil /a a jak jste uvažoval /a během posledního měsíce?	Snížení vnímané úrovně bezmoci na Škále vnímaného stresu u účastníků s $\geq 40$ hodinami, u účastníků s $< 40$ hodinami	NO	Cause and effect	Before and after	KA2R, dokumenty (evidence účasti)	Dotazník (Škála vnímaného stresu), rešerše
			Zvýšení vnímané kontroly nad životem na Škále vnímaného stresu u účastníků s $\geq 40$ hodinami, u účastníků s $< 40$ hodinami	NO	Cause and effect	Before and after	KA2R, dokumenty (evidence účasti)	Dotazník (Škála vnímaného stresu), rešerše
		2.1-2 Pozorovala jste nějakou změnu v psychickém zdraví konkrétních rodičů, kterou byste popsala jako obzvlášť	Příklady změn připisovaných rehabilitaci u rodičů s $\geq 40$ hodinami, s $< 40$ hodinami	NO	Descriptive	Non-experimental, open chat	Jupiter, dokumenty (evidence účasti)	IR, SR, rešerše, N&P
2.2. Do jaké míry se zlepšilo psychické zdraví: emoční stabilita, snížení stresu a úzkosti, depresí,								
		2.2-1 Jak byste vyhodnotil/a změnu v emoční stabilitě vašeho dítěte v důsledku rehabilitačních aktivit? Stresy a úzkosti, deprese, sebevědomí	Změny připisované terapii u dětí s $\geq 40$ hodinami a s $< 40$ hodinami, Likertova škála 0-4 separátně pro stres a úzkost	NO	Cause and effect	Before and after	KA2R, dokumenty (evidence účasti)	IR, rešerše
		2.2-2 Pozorovala jste nějakou změnu v psychickém zdraví konkrétních dětí, kterou byste popsala jako obzvlášť	Příklady změn připisovaných rehabilitaci u dětí s $\geq 40$ hodinami, s $< 40$ hodinami	NO	Cause and effect	Before and after	Jupiter, dokumenty (evidence účasti)	IR, SR, rešerše
2.3. Do jaké míry se zvýšila schopnost rodičů a jejich dětí přijímat zpětnou vazbu?								
		2.3-1 Jaké reakce dostáváte od vašich dětí na negativní zpětnou vazbu (něco nedělej, něco zkus jinak, nastavení...)	Snížení obranných mechanismů jako reakcí, odporu převzít odpovědnost	NO	Cause and effect	Before and after	KA2R, dokumenty (evidence účasti)	IR, rešerše
		2.3-2 Jak reagujete na negativní zpětnou vazbu vašich dětí (když se jim na vás nebo na vašem chování něco...)	Snížení obranných mechanismů jako reakcí, odporu převzít odpovědnost	NO	Cause and effect	Before and after	KA2R, dokumenty (evidence účasti)	IR, rešerše
		2.3-3 Pozorovala jste nějakou změnu v psychickém zdraví konkrétních dětí, kterou byste popsala jako obzvlášť	Příklady změn v reakcích na zpětnou vazbu připisovaných rehabilitaci u dětí s $\geq 40$ hodinami, s $< 40$ hodinami	NO	Descriptive	Non-experimental, open chat	Jupiter, dokumenty (evidence účasti)	IR, SR, rešerše, N&P



2.3-4 Pozorovala jste nějakou změnu v psychickém zdraví konkrétních rodičů, kterou byste popsala jako obzvláště výraznou?	Příklady změn v reakcích na zpětnou vazbu připisovaných rehabilitaci u rodičů s $\geq 40$ hodinami, $\leq 40$ hodinami	NO	Descriptive	Non-experimental, one shot	Jupiter, dokumenty (evidence účasti)	IR, SR, rešerše, N&P
---	--	----	-------------	----------------------------	--------------------------------------	----------------------

#### 2.4. Do jaké míry se zvýšila sebereflexe, sebehodnocení (chování, emoce)?

2.4-1 Co děláte, když Vám něco nevychází podle Vašich představ?	Snížení negativních postojů, vedoucích potenciálně ke zhoršení komunikace v rodině a jejímu fungování, rozdíly mezi CS s $\geq 40$ a $\leq 40$ hodinami	NO	Cause and effect	Before and after	KA2R, KA2D, dokumenty (evidence účasti)	IR, rešerše
2.4-2 Jak takové situace řešíte?	Zvýšený podíl účastníků, kteří by hledali řešení také sami u sebe. Rozdíly mezi CS s $\geq 40$ a $\leq 40$ hodinami	NO	Cause and effect	Before and after	KA2R, dokumenty (evidence účasti)	IR, rešerše
2.4-3 Jakou novou strategii / taktiku která vám pomůže k zvládnutí obtížných situací a negativních emocí jste se během pobytu v Jupiteru	Příklady nových strategií osvojených v projektu	NO	Descriptive	Non-experimental, one shot	KA2R, dokumenty (evidence účasti)	IR, rešerše
2.4-4 Můžete uvést příklad/y kde jste zaznamenala výrazné zvýšení sebereflexe u konkrétních dětí / rodičů?	Příklady zvýšené sebereflexe u dětí a / nebo rodičů, rozdíly mezi CS s $\geq 40$ a $\leq 40$ hodinami	NO	Descriptive	Non-experimental, one shot	Jupiter, Dokumenty (evidence účasti)	IR, rešerše, N&P

#### 2.5. Do jaké míry se zlepšilo fyzické zdraví dětí?

2.5-1 Do jaké míry se zlepšila hrubá a jemná motorika, rovnováhy, držení těla, spasticity (křečovitosti), chůze?	Míra zlepšení hrubé a jemné motoriky, rovnováhy, držení těla, spasticity (křečovitosti), chůze. Likertova škála 0-4 (rešerše v závěrečné zprávě)	NO	Cause and effect	Before and after	KA2R, Jupiter, Dokumenty (evidence účasti)	IR, SR, rešerše, N&P
--	--	----	------------------	------------------	--	----------------------

#### 2.6. Do jaké míry se zvýšila sociální integrace, vytváření nových přátelství a podpůrných vztahů?

2.6-1 Zde jste se setkali a měli jste možnost strávit společný čas s rodinami, které jsou v podobné životní situaci. Co	Pocit sounáležitosti, vzájemné podpory a pochopení, další	NO	Descriptive	Non-experimental, one shot	KA2R	FSD
2.6-2 Navázali jste nové kontakty? Jestli ano: plánujete je udržovat?	Navázání nových kontaktů, snížení sociální izolace	NO	Descriptive	Non-experimental, one shot	KA2R	FSD

#### 2.7. Do jaké míry se zlepšila komunikace a celkové fungování v rodině?

2.7-1 Do jaké míry jsou vaše děti schopné vyjadřovat (verbálně nebo neverbálně) své myšlenky uvnitř rodiny i	Míra zlepšení verbální i neverbální komunikace, Likertova škála 0-4, Rozdíly mezi CS s $\geq 40$ a $\leq 40$ hodinami	NO	Cause and effect	Non-experimental, one shot	KA2R, dokumenty (evidence účasti)	IR, rešerše, N&P
2.7-2 Zaznamenali jste změnu ve vztazích ve Vaší rodině? Jestli ANO: Jakou?	ANO NE, Příklady změn	NO	Descriptive	Non-experimental, one shot	KA2R, dokumenty (evidence účasti)	FSD
2.7-3 Jaké výrazné změny jste pozorovala v komunikaci a celkovém fungování konkrétních rodin?	Příklady změn u konkrétních rodin, Rozdíly mezi CS s $\geq 40$ a $\leq 40$ hodinami	NO	Descriptive	Non-experimental, one shot	Jupiter, dokumenty (evidence účasti)	IR, SR, rešerše, N&P

### 3. Efektivita

#### 3.1. Byly výstupy realizovány podle plánu?

3.1-1 Byl výstup KA2 realizován podle plánu?	Podpořeno celkem 110 osob, dětí a dospělých: 60 s podporou nad 40 hodin, 50 s podporou do 40 hodin	NO	Descriptive	Non-experimental, one shot	Jupiter, Dokumenty (evidence účasti)	SR, rešerše
3.1-2 Vyskytly nějaké problémy, které ovlivnily realizaci projektu?	Problémy neovlivnily realizaci projektu	NO	Descriptive	Non-experimental, one shot	Jupiter, Dokumenty (evidence účasti)	SR, rešerše



#### 4. Očekávané dopady

##### 4.1. Do jaké míry přispěl projekt k záměru projektu?

4.1-1 Jak hodnotíte současnou pravděpodobnost fungování rodin – účastníků rehabilitace jako celek?	Min 3 na Likertově škále 0-4, rozdíly podle délky účasti	YES	Cause and effect	Before and after	Jupiter, Dokumenty (evidence účasti)	IR, SR, rešerše, N&P
4.1-2 Jakou významnou změnu vám projekt přinesl?	Příklady dobré praxe	NO	Cause and effect	Before and after	KA2R, dokumenty (evidence účasti)	IR, rešerše
4.1-3 Jakou významnou změnu přinesl vašim dětem?	Příklady dobré praxe	NO	Cause and effect	Before and after	KA2R, dokumenty (evidence účasti)	IR, Rešerše

#### 5. Udržitelnost

##### 5.1. Jaké jsou hlavní předpoklady pro udržitelnost výsledků projektu?

5.1-1 Co je podle vašeho názoru třeba aby pozitivní změny vydržely do budoucnosti?	seznam předpokladů	NO	Descriptive	Non-experimental, one shot	Jupiter	IR, SR
--	--------------------	----	-------------	----------------------------	---------	--------

#### 6. END



## PŘÍLOHA C: DOTAZNÍKY KA1

### 1\_KA1U

Jméno dotazovaného:

Datum a čas:

Na začátku dne       Po skončení docházky/čtvrtletí

2.3-1 Co může být důvodem, když Vám něco nevychází	
2.3-2 Jak takové situace řešíte?	

### 2\_KA1U

#### SEBEHODNOCENÍ PRO CHLAPCE

Jméno dotazovaného:

Datum a čas:

Na začátku docházky       Po skončení docházky/čtvrtletí

Instrukce: U každého výroku prosíme označ, jak moc s ním souhlasíš nebo jak často se Tě týká. Neexistují správné ani špatné odpovědi – důležité je, co si opravdu myslíš.

#### Otázka 2.1-1 Část A – Sebehodnocení

Výrok

      
       
       
   
 Vůbec      Spíše      Spíše      Úplně souhlasím

1. Jsem spokojený sám se sebou.


2. Nemám moc věcí, na které bych mohl být pyšný. (R)

( )      ( )      ( )      ( )

3. Někdy si připadám úplně bezcenný. (R)

( )      ( )      ( )      ( )

4. Mám pocit, že mám hodně dobrých vlastností.



5. Umím dělat věci stejně dobře jako většina ostatních kluků.				
6. Připadám si někdy k ničemu. (R)	( )	( )	( )	( )
7. Myslím si, že jsem stejně hodnotný člověk jako ostatní.				
8. Přál bych si, abych si víc vážil sám sebe. (R)	( )	( )	( )	( )
9. Občas si říkám, že jsem nepotřebný. (R)	( )	( )	( )	( )
10. Celkově mám k sobě pozitivní vztah.				

### Otázka 2.1-2 Část B – Jak zvládáš situace

Výrok					
	Nikdy	Zřídka	Někdy	Často	Velmi
Jak často sis v posledním měsíci <b>věřil, že zvládneš svoje osobní problémy?</b>					
Jak často jsi měl v posledním měsíci pocit, že <b>věci jdou tak, jak bys chtěl?</b>					
Jak často jsi byl v posledním měsíci <b>schopen mít pod kontrolou věci, které tě štve?</b>					
Jak často jsi měl v posledním měsíci <b>pocit, že to máš pod kontrolou a jsi „nad věcí“?</b>					

### 3\_KA1U

Jméno a příjmení dotazovaného:



Datum a čas:

Jméno tazatele – tazatelky: DUM2

### INDIVIDUÁLNÍ ROZHOVORY VE STEJNÝ DEN, PŘED A PO REHABILITACI

<p><b>1. Co si od práce s koňmi slibujete?</b> <i>Rozvoj pracovních dovedností, zodpovědnost a sebedisciplína, týmová práce a spolupráce, komunikace a spolupráce s lidmi / s koňmi, posílení sebedůvěry a identity, příprava na budoucí zaměstnání, zlepšení fyzického zdraví, zlepšení</i></p>	<p>Maximálně 3 nejdůležitější očekávání každého účastníka</p>
<p><b>1.1-2 Co vám dnešní zážitek nejvíce přinesl?</b> <i>Rozvoj pracovních dovedností, zodpovědnost a sebedisciplína, týmová práce a spolupráce, komunikace a spolupráce s lidmi / s koňmi, posílení sebedůvěry a identity, příprava na budoucí zaměstnání, zlepšení fyzického zdraví, zlepšení</i></p>	<p>Maximálně 3 nejdůležitější přínosy dnešní rehabilitace</p>

## 4\_KA1U

### 4\_KA1U: PRŮVODCE MODERÁTORA FOKUSNÍ SKUPINY

FSD PAS

Číslo FGD	
Jména a příjmení týmu	
Moderátor/ka	
Zapisovatel/ka	
Datum	
Čas (začátek – konec)	
Místo konání	
Počet účastníků	
jména a příjmení účastníků	

### ÚVODNÍ PROHLÁŠENÍ

Ahoj, díky, že jste dnes dorazili na tuhle skupinovou diskusi. Jmenuju se (*jméno moderátora/moderátorky*) a budu tu s vámi jako moderátor/moderátorka – to znamená, že povedu dnešní povídání. Celá tahle diskuze je součástí hodnocení našeho projektu, abychom zjistili, co v programu funguje a co by se dalo zlepšit.

Nahrávat nás bude (*jméno, příjmení*) – jen kvůli tomu, abychom si pak mohli zpětně připomenout, co zaznělo. Vaše jména ale nikam psát nebudeme a nikdo se nedozví, kdo co řekl. Všechno zůstane anonymní. Chceme slyšet, co si opravdu myslíte. Není tu nic špatně ani správně – důležité je, že říkáte svůj názor. Budeme se vás ptát na to, jak jste vnímali program nebo terapii, co vám pomohlo, co ne, co byste třeba udělali jinak.

Až položím nějakou otázku, budeme rádi, když si o tom popovídáte mezi sebou. Klidně řekněte, když s někým nesouhlasíte nebo máte jiný pohled – o to právě jde, abychom slyšeli různé názory. A pokud budete chtít něco doplnit nebo navázat na to, co už někdo řekl, určitě to udělejte.

### ÚVOD



Začneme s tím, že se každý z vás krátce představí. (*možno použít jmenovky*)

## HLAVNÍ ČÁST FOKUSNÍ SKUPINOVÉ DISKUZE

**Hlavní otázky se nekladou. Budou to nadpisy v evaluační zprávě. Závěry budou vyvozeny na základě analýzy a interpretace informací poskytnutých účastníky v rámci níže uvedených otázek.**

### 1.1. Do jaké míry jsou aktivity projektu v souladu s očekáváním účastníků a s cíli projektu?

#### 1.1-3 Co jste během dnešní terapie nejvíce postrádali?

Účastníci budou rozděleni do dvou skupin, aby identifikovali nedostatky. V případě že jsou účastníci 4 nebo méně, stačí jedna skupina. Facilitátor vyzve každou skupinu, aby mezi sebou diskutovali, co dnes nejvíce postrádali. Délka aktivity je ca 10 minut.

Facilitátor vyzve členy první, pak druhé skupiny, aby každý řekl co nejvíce postrádal. Když se někdo nezapojí, pokusí se ho povzbudit: (Chtěl bys něco dodat? Možná bys k tomu také chtěl něco říct?)

Facilitátor shrne odpovědi podle jejich četnosti. V rámci možnosti evidovat odpovědi na flip chartu nebo na všem viditelném papíru.

#### 1.1-4 Co by se podle Vašeho názoru mohlo zlepšit?

I zde bude práce kolektivní, s rozdělením účastníků do 2 skupin, takže odpovědi budou sebrány, pokud možné od všech účastníků a zapsány na flip chart, s jejich četností.

## ZÁVĚR

**Je něco, co jsme vynechali a co byste chtěli dodat?**

**Moc vám děkuji za účast. Něco jsme se od vás naučili.**

## 5\_KA1U

### PRŮVODCE MODERÁTORA FOKUSNÍ SKUPINY 5\_KA1U

#### Po skončení docházky/čtvrtletí

#### FSD PAS

Číslo FSD	
Jména a příjmení týmu	
Moderátor/ka	
Zapisovatel/ka	
Datum	
Čas (začátek – konec)	
Místo konání	
Počet účastníků	
jména a příjmení účastníků	



## ÚVODNÍ PROHLÁŠENÍ

Ahoj, díky, že jste dnes dorazili na tuhle skupinovou diskusi. Jmenuju se (*jméno moderátora/moderátorky*) a budu tu s vámi jako moderátor/moderátorka – to znamená, že povedu dnešní povídání. Celá tahle diskuze je součástí hodnocení našeho projektu, abychom zjistili, co v programu funguje a co by se dalo zlepšit.

Nahrávat nás bude (*jméno, příjmení*) – jen kvůli tomu, abychom si pak mohli zpětně připomenout, co zaznělo. Vaše jména ale nikam psát nebudeme a nikdo se nedozví, kdo co řekl. Všechno zůstane anonymní. Chceme slyšet, co si opravdu myslíte. Není tu nic špatně ani správně – důležité je, že říkáte svůj názor. Až položím otázku, budeme rádi, když si o tom popovídáte mezi sebou. Klidně řekněte, když s někým nesouhlasíte nebo máte jiný pohled – o to právě jde, abychom slyšeli různé názory. A pokud budete chtít něco doplnit nebo navázat na to, co už někdo řekl, určitě to udělejte.

## ÚVOD

Začneme s tím, že se každý z vás krátce představí. (**možno použít jmenovky**)

## HLAVNÍ ČÁST FOKUSNÍ SKUPINOVÉ DISKUZE

**Hlavní otázky se nekladou. Budou to nadpisy v evaluační zprávě. Závěry budou vyvozeny na základě analýzy a interpretace informací poskytnutých účastníky v rámci níže uvedených otázek.**

### 2.3 Do jaké míry se zvýšila sebereflexe, sebehodnocení

#### 2.3-1 Co může být důvodem, když vám něco nevychází podle vašich představ?

Účastníci budou rozděleni do dvou skupin, aby diskutovali možné důvody. V případě že jsou účastníci 4 nebo méně, stačí jedna skupina. Facilitátor vyzve každou skupinu, aby mezi sebou diskutovali možné důvody, proč něco nevychází podle představ zúčastněných chlapců. Délka aktivity je max 10 minut.

Facilitátor vyzve členy první, pak druhé skupiny, aby každý řekl, v čem vidí možné důvody. Když se někdo nezapojí, pokusí se ho povzbudit: (Chtěl bys něco dodat? Možná bys k tomu také chtěl něco říct?)

Zapisovatel/ka eviduje doslovně, co který chlapec řekl.

Facilitátor shrne odpovědi všech chlapců podle jejich četnosti. V rámci možnosti evidovat odpovědi na flip chartu nebo na všem viditelném papíru.

V protokolu (může ale nemusí být použit formátu dotazníku 1\_KA1U, musí být zachované kódování otázek) bude doslovný přepis celé diskuze (kdo co řekl, s anonymizací všech chlapců. Například Pavel Novák bude průběžně identifikován jako CH1, Jaroslav Vašek jako CH2.

#### 2.3-2 Jak takové situace řešíte?

I zde bude práce kolektivní, s rozdělením účastníků do 2 skupin, takže odpovědi budou sebrány, pokud možné od všech účastníků a zapsány na flip chart, s jejich četností.



## ZÁVĚR

*Je něco, co jsme vynechali a co byste chtěli dodat?*

*Moc vám děkuji za účast. Něco jsme se od vás naučili.*

## 6\_KA1DUM2

Zdroj: DUM2,

Datum a čas:

Jméno tazatele (evaluátor):

### OSOBNÍ ROZHOVOR S DUM2 NA KONCI KAŽDÉHO ČTVRTLETÍ

		Před	Po
2.1-3 Jak byste posoudil /a změnu v důvěře k lidem i koním, pocitu bezmoci a sebevědomí členů cílové skupiny?	<b>Zvýšení sebevědomí na škále 0 – 5</b>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>účastníci s <math>\geq 40</math> hodinami</li> <li>účastníci s <math>&lt;40</math> hodinami</li> </ul>		
	<b>Snížení pocitu bezmoci na škále 0 – 5</b>		
2.2-1 Do jaké míry se podle vašeho názoru změnily reakce členů cílové skupiny na negativní zpětnou vazbu (návrhy co by mohli dělat lepe)?	účastníci s $\geq 40$ hodinami		
	Před 4 5 Po 4 5	0 1 2 3	0 1 2 3
2.3-3 Do jaké míry se podle vašeho názoru zvýšila sebereflexe účastníků?	účastníci s $\geq 40$ hodinami		
	Před 4 5 Po 4 5	0 1 2 3	0 1 2 3
4.1-1 Jak hodnotíte současnou pravděpodobnost resocializace chlapců, jejich návratu do rodin?	účastníci s $\geq 40$ hodinami		
	Před 4 5 Po 4 5	0 1 2 3	0 1 2 3
4.1-2 V čem vidíte nejvýznamnější přínosy hiporehabilitace pro chlapce?			
5.1-1 Co je podle vašeho názoru třeba aby pozitivní změny v chování a přístupech vydržely do budoucnosti?			



## 7\_KA1\_Jupiter

Datum a čas:

Jméno tazatele (evaluátor):

### OSOBNÍ ROZHOVOR S JUPITEREM NA KONCI KAŽDÉHO ČTVRTLETÍ

		Před	Po
2.1-3 Jak byste posoudil /a změnu v důvěře k lidem i koním, pocitu bezmoci a sebevědomí členů cílové skupiny?	<b>Zvýšení sebevědomí na škále 0 – 5</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>účastníci s <math>\geq 40</math> hodinami</li> <li>účastníci s <math>&lt;40</math> hodinami</li> </ul> <b>Snížení pocitu bezmoci na škále 0 – 5</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>účastníci s <math>\geq 40</math></li> </ul>		
2.2-1 Do jaké míry se podle vašeho názoru změnila reakce členů cílové skupiny na negativní zpětnou vazbu (návrhy co by mohli dělat lepe)?	účastníci s $\geq 40$ hodinami Před 0 1 2 3 4 5 Po 0 1 2 3 4 5 účastníci s $<40$ hodinami Před 0 1 2 3 4 5 Po 0 1 2 3 4 5		
2.3-3 Do jaké míry se podle vašeho názoru zvýšila sebereflexe účastníků?	účastníci s $\geq 40$ hodinami Před 0 1 2 3 4 5 Po 0 1 2 3 4 5 účastníci s $<40$ hodinami Před 0 1 2 3 4 5 Po 0 1 2 3 4 5		
3.1-1 Byl výstup KA1 realizován podle plánu?	Podpořeno 110 chlapců z DÚM2 ve věku 15–18 (19) let: 40 osob s podporou $\geq 40$ hodin, 70 s podporou do 40 hodin		
4.1-1 Jak hodnotíte současnou pravděpodobnost resocializace chlapců, jejich návratu do rodin?	účastníci s $\geq 40$ hodinami Před 0 1 2 3 4 5 Po 0 1 2 3 4 5 účastníci s $<40$ hodinami Před 0 1 2 3 4 5 Po 0 1 2 3 4 5		
4.1-2 V čem vidíte nejvýznamnější přínosy hiporehabilitace pro chlapce?			
5.1-1 Co je podle vašeho názoru třeba aby pozitivní změny v chování a přístupech vydržely do budoucnosti?			

## PŘÍLOHA D: DOTAZNÍKY KA2

### 8\_KA2R

#### 2.1.1 ŠKÁLA SEBEREFLEXE NA ZAČÁTKU A NA KONCI KAŽDÉHO POBYTU



Jméno a příjmení (když přijdou oba rodiče, každý vyplní zvlášť):

Dnešní datum:

Pohlaví: muž / žena

**Účast je dobrovolná, získaná data budou využita pouze ke statistickému zpracování a nebudou nikde prezentována pod vašimi jmény**

**OZNAČTE ZAKROUŽKOVÁNÍM POUZE JEDNU ODPOVĚĎ U KAŽDÉ OTÁZKY, VYSTIHUJÍCÍ, JAK ČASTO JSTE SE CÍTIL NEBO UVAŽOVAL POPSANÝM ZPŮSOBEM**

**1. Jak často jste byl v posledním měsíci rozrušený kvůli něčemu, co se stalo nečekaně?**

0	1	2	3	4
nikdy	téměř nikdy	někdy	docela často	velmi často

**2. Jak často jste měl v posledním měsíci pocit, že nemáte pod kontrolou důležité věci ve Vašem životě?**

0	1	2	3	4
nikdy	téměř nikdy	někdy	docela často	velmi často

**3. Jak často jste se cítil v posledním měsíci nervózní a "vystresovaný"?**

0	1	2	3	4
nikdy	téměř nikdy	někdy	docela často	velmi často

**4. Jak často jste si v posledním měsíci věřil v tom, že jste schopen zvládat své osobní problémy?**

0	1	2	3	4
nikdy	téměř nikdy	někdy	docela často	velmi často

**5. Jak často jste měl v posledním měsíci pocit, že věci jdou tak, jak byste si představoval?**

0	1	2	3	4
nikdy	téměř nikdy	někdy	docela často	velmi často

**6. Jak často jste v posledním měsíci pocítoval, že se nemůžete vypořádat se vším, co byste měl zařídit?**

0	1	2	3	4
nikdy	téměř nikdy	někdy	docela často	velmi často

**7. Jak často jste byl v posledním měsíci schopen mít pod kontrolou věci, které Vás iritují?**

0	1	2	3	4
nikdy	téměř nikdy	někdy	docela často	velmi často

**8. Jak často jste měl v posledním měsíci pocit, že jste nad věcí?**

0	1	2	3	4
---	---	---	---	---



Spolufinancováno  
Evropskou unií

nikdy                      téměř nikdy                      někdy                      docela často                      velmi často

**9. Jak často jste se v posledním měsíci rozhněval kvůli věcem, které byly mimo Vaši kontrolu?**

0                      1                      2                      3                      4  
nikdy                      téměř nikdy                      někdy                      docela často                      velmi často

**10. Jak často jste měl v posledním měsíci pocit, že se potíže hromadí natolik, že je nejste schopn překonat?**

0                      1                      2                      3                      4  
nikdy                      téměř nikdy                      někdy                      docela často                      velmi často

## 9\_KA2D

Jména dětí (účastníků):

Datum a čas:

Facilitátor, zapisovatel

### SKUPINOVÝ ROZHOVOR S DĚTMI PO UKONČENÍ KAŽDÉHO POBYTU

1.1-1 Co se vám dnes nejvíce líbilo a proč? Můžeš mi to říct / nakreslit /

## 10\_KA2R

### PRŮVODCE MODERÁTORA FOKUSNÍ SKUPINY 10\_KA2R

Na konci každého dvou – nebo tří denního pobytu

FSD PAS

Číslo FGD	
Jména a příjmení týmu	
Moderátor/ka	
Zapisovatel/ka	
Datum	
Čas (začátek – konec)	
Místo konání	
Počet účastníků	
jména a příjmení účastníků	

ÚVODNÍ PROHLÁŠENÍ



Ahoj, díky, že jste dnes dorazili na tuhle skupinovou diskusi. Jmenuju se (*jméno moderátora/moderátorky*) a budu tu s vámi jako moderátor/moderátorka – to znamená, že povedu dnešní povídání. Celá tahle diskuze je součástí hodnocení našeho projektu, abychom zjistili, co v programu funguje a co by se dalo zlepšit.

Nahrávat nás bude (*jméno, příjmení*) – jen kvůli tomu, abychom si pak mohli zpětně připomenout, co zaznělo. Vaše jména ale nikam psát nebudeme a nikdo se nedozví, kdo co řekl. Všechno zůstane anonymní. Chceme slyšet, co si opravdu myslíte. Není tu nic špatně ani správně – důležité je, že říkáte svůj názor. Budeme se vás ptát na to, jak jste vnímali program nebo terapii, co vám pomohlo, co ne, co byste třeba udělali jinak.

Až položím nějakou otázku, budeme rádi, když si o tom popovídáte mezi sebou. Klidně řekněte, když s někým nesouhlasíte nebo máte jiný pohled – o to právě jde, abychom slyšeli různé názory. A pokud budete chtít něco doplnit nebo navázat na to, co už někdo řekl, určitě to udělejte.

## ÚVOD

Začneme s tím, že se každý z vás krátce představí. (*možno použít jmenovky*)

## HLAVNÍ ČÁST FOKUSNI SKUPINOVE DISKUZE

**Hlavní otázky se nekladou. Budou to nadpisy v evaluační zprávě. Závěry budou vyvozeny na základě analýzy a interpretace informací poskytnutých účastníky v rámci níže uvedených otázek.**

### 1.1. Do jaké míry jsou aktivity projektu v souladu s očekáváním účastníků a s cíli projektu?

#### 1.1-2 V čem vám aktivity během pobytu nejvíce pomohly?

Účastníci budou rozděleni do dvou skupin, aby identifikovali nedostatky. V případě že jsou účastníci 4 nebo méně, stačí jedna skupina. Facilitátor vyzve každou skupinu, aby mezi sebou diskutovali, co dnes nejvíce postrádali. Délka aktivity je maximálně 10 minut. Facilitátor/ka podporuje diskusi, ale nezasahuje do ní, snaha o zapojení všech členů obou skupin.

Facilitátor vyzve členy první, pak druhé skupiny, aby každý řekl co nejvíce postrádal. Když se někdo nezapojí, pokusí se ho povzbudit: (Chtěl/a byste něco dodat? Možná byste k tomu také chtěl/a něco říct?)

Zapisovatel/ka eviduje doslovně, co který účastník řekl.

Facilitátor shrne odpovědi všech účastníků podle jejich četnosti. V rámci možnosti evidovat odpovědi na flip chartu nebo na všem viditelném papíru.

V protokolu (může ale nemusí být použit formátu dotazníku 10\_KA2R, musí být zachované kódování otázek) bude doslovný přepis celé diskuze (kdo co řekl, s anonymizací všech respondentů. Například Pavel Novák bude průběžně identifikován jako R1M, Milenka Kroutilová jako R2Ž.

#### 1.1-3 Co by se podle Vašeho názoru mohlo zlepšit?

I zde bude práce kolektivní, s rozdělením účastníků do 2 skupin. Po skupinové diskusi budou odpovědi sebrány, pokud možné od všech účastníků a zapsány na flip chart, s jejich četností.

### 2.6. Do jaké míry se zvýšila sociální integrace, vytváření nových přátelství a podpůrných vztahů?

**2.6-1 Zde jste se setkali a měli jste možnost strávit společný čas s rodinami, které jsou v podobné životní situaci. Co vám to přineslo?**



I zde bude práce kolektivní, s rozdělením účastníků do 2 skupin. Po skupinové diskuzi budou odpovědi sebrány, pokud možné od všech účastníků a zapsány na flip chart, s jejich četností.

### 2.6-2 Navázali jste nové kontakty? Jestli ano: plánujete je udržovat?

Zde bude zahrnuta do diskuze celá skupina. Účastníci se vyjádří k tématu. Účelem je získat co nejvíce informací: Kolik kontaktů bylo navázáno, jestli účastníci plánují kontakty udržovat, co jim v tom případně brání.

## ZÁVĚR

*Je něco, co jsme vynechali a co byste chtěli dodat?*

*Moc vám děkuji za účast. Informace, které jsme získali nám při plánování dalších pobytů.*

## 11\_KA2R

Jméno a příjmení dotazované/ho:

Datum a čas:

Kdo vedl rozhovor:

### INDIVIDUÁLNÍ ROZHOVORY S RODIČI NA ZAČÁTKU TERAPIE (Když přijdou poprvé)

2.3-1 Jaké reakce dostáváte od vašich dětí na negativní zpětnou vazbu (něco nedělej, něco zakážete – nastavení...)	
2.3-2 Jak reagujete na negativní zpětnou vazbu vašich dětí (když se jim na vás nebo na vašem chování něco...)	
2.4-1 Co děláte, když Vám něco nevychází podle Vašich...)	
2.4-2 Jak takové situace řešíte?	
2.5-1 Do jaké míry se zlepšila hrubá a jemná motorika, rovnováhy, držení těla, spasticity (křečovitosti), chůze?	Na začátku terapie 1. 1- 2- 3- 4 Diagnóza (měřeno v závislosti na...)
2.7-1 Do jaké míry jsou vaše děti schopné vyjadřovat (verbálně nebo neverbálně) své myšlenky v rámci rodiny i mimo ni?	Na začátku terapie 1. 1- 2- 3- 4

## 12\_KA2R

Jméno:

Datum a čas:

Tazatel/ka:

### INDIVIDUÁLNÍ ROZHOVORY S RODIČI PO UKONČENÍ TERAPIE – ČTVRTLETNĚ

2.2-1 Jak byste vyhodnotil/a změnu v emoční stabilitě vašeho dítěte v důsledku rehabilitačních aktivit? Stresy a úzkosti, deprese, sebevědomí	Stresy a úzkosti	0	1	2	3
	4				
	Deprese	0	1	2	3
	4				



2.3-1 Jaké reakce dostáváte od vašich dětí na negativní zpětnou vazbu (něco nedělej, něco zakážete – nastavení hranic)?	
2.3-2 Jak reagujete na negativní zpětnou vazbu vašich dětí (když se jim na vás nebo na vašem chování něco nelíbí)?	
2.4-1 Co děláte, když Vám něco nevychází podle Vašich představ?	
2.4-2 Jak takové situace řešíte?	
2.4-3 Jakou novou strategii / taktiku která vám pomůže k zvládnání obtížných situací a negativních emocí jste se naučili?	
2.5-1 Do jaké míry se zlepšila hrubá a jemná motorika, rovnováhy, držení těla, spasticity (křečovitosti), chůze?	Na konci terapie 1. 1- 2- 3- 4 Diagnóza (měřeno v závislosti na individuálních diagnózách)
2.7-1 Do jaké míry jsou vaše děti schopné vyjadřovat (verbálně nebo neverbálně) své myšlenky v rámci rodiny i mimo ni?	Na konci terapie 1. 1- 2- 3- 4
2.7-2 Zaznamenali jste změnu ve vztazích ve Vaší rodině? ANO NE	
4.1-2 Jakou významnou změnu vám projekt přinesl?	
4.1-3 Jakou významnou změnu přinesl vašim dětem?	

## 13\_KA2\_Jupiter

Zdroj:

Datum a čas

Tazatel:

### OTÁZKY NA JUPITER V PRŮBĚHU PROJEKTU

2.5-1 Do jaké míry se zlepšila hrubá a jemná motorika, rovnováhy, držení těla, spasticity (křečovitosti), chůze? <b>PO REHAB, KAŽDÝ POBYT</b>	Na konci terapeutického pobytu 1. 1- 2- 3- 4 (měřeno v závislosti na individuálních diagnózách)
4.1-1 Jak hodnotíte současnou pravděpodobnost fungování rodin – účastníků rehabilitace jako celek? <b>PO REHAB, KAŽDÝ POBYT</b>	Na konci terapeutického pobytu 1. 1- 2- 3- 4
5.1-1 Co je podle vašeho názoru třeba aby pozitivní změny vydržely do budoucnosti? (seznam předpokladů) <b>NA KONCI REHABILITACE, ČTVRTLETNĚ</b>	
2.1-2 Pozorovala jste nějakou změnu v psychickém zdraví konkrétních rodičů, kterou byste popsala jako obzvláště výraznou? <b>NA KONCI REHABILITACE, ČTVRTLETNĚ</b>	
2.2-2 Pozorovala jste nějakou změnu v psychickém zdraví konkrétních dětí, kterou byste popsala jako obzvláště výraznou? <b>NA KONCI REHABILITACE, ČTVRTLETNĚ</b>	



Spolufinancováno  
Evropskou unií

2.3-3 Pozorovala jste nějakou změnu v psychickém zdraví konkrétních dětí, kterou byste popsala jako obzvláště výraznou? NA KONCI REHABILITACE, ČTVRTLETNĚ	
2.3-4 Pozorovala jste nějakou změnu v psychickém zdraví konkrétních rodičů, kterou byste popsala jako obzvláště výraznou? NA KONCI REHABILITACE, ČTVRTLETNĚ	
2.4-4 Můžete uvést příklad/y kde jste zaznamenala výrazné zvýšení sebereflexe u konkrétních dětí / rodičů? NA KONCI REHABILITACE, ČTVRTLETNĚ	
2.7-3 Jaké výrazné změny jste pozorovala v komunikaci a celkovém fungování konkrétních rodin? NA KONCI REHABILITACE, ČTVRTLETNĚ	
3.1-1 Byl výstup KA2 realizován podle plánu? NA KONCI PROJEKTU	Podpořeno celkem 110 osob, dětí a dospělých: 60 s podporou nad 40 hodin, 50 s podporou do 40 hodin
3.1-2 Vyskytly se nějaké problémy, které ovlivnily realizaci projektu? NA KONCI PROJEKTU	

## PŘÍLOHA E: EVIDENCE DOCHÁZKY

Účastníci a počet absolvovaných hodin KA2R			
Datum + druh aktivity (zooterapie, indiv. Poradenství, ...), čas			
Číslo	Jméno	Příjmení	Součet hodin
1			2
2			2
3			2
4			2
5			0
6			0
7			0
8			0
9			0
10			0
11			0
12			0
13			0
14			0
15			0
16			0
17			0
18			0
19			0
20			0
21			0
22			0
23			0
24			0
25			0
26			0
27			0
28			0
29			0
30			0



Spolufinancováno  
Evropskou unií

## PŘÍLOHA F: SHRUTÍ EVALUAČNÍHO PLÁNU, HARMONOGRAM SBĚRU DAT



# Evaluační plán projektu 66/4763

Hiporehabilitace  
pro rodiny s dětmi  
se specifickými potřebami  
a pro děti a mládež v ústavní péči

---

Období: 2025–2027



Spolufinancováno  
Evropskou unií

Hiporehabilitace  
**JU<sup>2</sup>TER**





## Záměr projektu

**Zvýšit dostupnost odborných terapeutických služeb pro rodiny s dětmi se specifickými potřebami a dětem a mládeži v ústavní péči**

### Indikátory

- 1) Stabilizace chlapců v ústavní péči, jejich resocializaci a zvýšení pravděpodobnosti návratu do jejich rodin*
- 2) Rodiny s dětmi se specifickými potřebami fungují jako celek*

## Výsledky a výstupy pro skupinu KA1

V této části bude podpořeno celkem 110 chlapců ve věku 15–18 (19) let:

40 chlapců s podporou nad 40 hodin, 70 s podporou do 40 hodin **(viz Výstupy)**

KA1: Terapie s koňmi, pracovní terapie, hiporehabilitační pobyty a individuální poradenství přispějí ke stabilizaci chlapců v ústavní péči, jejich resocializaci a zvýšení pravděpodobnosti návratu do rodin. **(viz Výsledky)**

### Indikátory (co měří evaluace):

- *Důvěra v koně i sebe samě povede k posílení důvěry a sebevědomí – schopnosti zvládat stresové situace*
- *Zvýšená schopnost přijímat zpětnou vazbu*
- *Zvýšená sebereflexe, sebehodnocení, přemýšlení o vlastním chování a emocích*
- *Podpora osobního růstu, osobní rozvoj a rozšíření zájmů*
- *Zlepšení sociálních dovedností: Komunikace (efektivní vyjadřování myšlenek), spolupráce, zodpovědnost)*
- *Rozvoj pracovních dovedností – návyky, které mohou aplikovat v budoucích zaměstnáních (pravidelnost, pečlivost, zodpovědnost)*
- *Zlepšení psychického a fyzického zdraví (rovnováha, koordinace, mobilita, držení těla)*
- *Zvýšení praktických zkušeností, nové dovednosti*



## Výsledky a výstupy pro skupinu KA2

**KA2: Podpořeno bude celkem 110 osob, děti a dospělých:**

**60 osob s podporou nad 40 hodin, 50 s podporou do 40 hodin (viz Výstupy)**

KA2 Intenzivní terapeutické pobyty pro celou rodinu, arteterapie, muzikoterapie, zooterapie, apiterapie a individuální poradenství přispějí ke zvýšení rodičovských kompetencí a fungování rodiny jako celek. (Výsledky)

### Indikátory (co měří evaluace):

- Zlepšení psychického zdraví: emoční stability, snížení stresu a úzkosti, depresí, posílení sebevědomí (rodiče)
- Zlepšení psychického zdraví: emoční stability, snížení stresu a úzkosti, depresí, posílení sebevědomí (děti)
- Zvýšená schopnost přijímat zpětnou vazbu
- Zvýšená sebereflexe, sebehodnocení, strategie, jak zvládat obtížné situace (rodiče)
- Zlepšení komunikace (efektivní vyjadřování myšlenek) (děti), větší otevřenost a vzájemné sdílení vedoucí k efektivnější komunikaci a celkovému fungování v rodině.
- Zlepšení fyzického zdraví (děti)
- Zlepšení fyzického zdraví (rodiče)
- Zvýšená sociální integrace, vytváření nových přátelství a podpůrných vztahů



# Cíle evaluace



- Ověřit dopady intervence na cílové skupiny



- Zhodnotit výsledky (sumativní evaluace)



- Poskytnout podklady pro učení a rozhodování realizačního týmu a MPSV



- Vycházíme z *Teorie změny a mezinárodních standardů*
- *Kombinujeme sumativního a normativního hodnocení*



# Harmonogram a výstupy



EVALUAČNÍ PLÁN  
SRPEN 2025



VSTUPNÍ ZPRÁVA  
ŘÍJEN 2025



ZÁVĚREČNÁ  
ZPRÁVA  
ZÁŘÍ 2027



• PRŮBĚŽNÝ  
SBĚR DAT  
2025 – 2027



## Cílové skupiny

### 1 Rodiny s dětmi se specifickými potřebami

KA2D – děti vyrůstající v biologické rodině, potřebující preventivní podporu.  
KA2R – rodiče v nepříznivé situaci.

### 2 Děti a mládež ohrožené umístěním nebo již v ústavní péči

KA1U – děti již umístěné v zařízení.

### 3 Další partneři a instituce

Diagnostický ústav pro mládež Praha 2 (DUM2)  
Hiporehabilitace JUPITER z.s. (Jupiter)



## Sběr dat – detailní plán pro skupinu KA1U **CHLAPCI**

### 1) Zahájení docházky

ráno



**Indiv. rozhovor(3)** (1.1.1.) vlak *DUM2*



**Dotazník(1)** – sebereflexe (2 otázky)



**Sebehodnocení(2)** (sebevědomí a zvládání)



**Fokusní skupina(4)** (1.1.3.)



**Indiv. rozhovor(3)** (1.1.2.) vlak *DUM2*

odpo

### 2) Průběžná docházka



**Indiv. rozhovor(3)** (Co chceš ..) vlak *DUM2*



**Fokusní skupina(4)** (1.1.3...)



**Indiv. rozhovor(3)** (Co dnešek přinesl) vlak *DUM2*

### 3) Ukončení docházky (nebo konec čtvrtletí)



**Indiv. rozhovor(3)** (Co si slibuješ..)



**Dotazník(1)** sebereflexe (2 otázky)



**Sebehodnocení(2)** (sebevědomí a zvládání)



**Fokusní skupina CELKOVÝ(5)** (Kvartální)



**Indiv. rozhovor(3)** (Co dnešek přinesl) *DUM2*



**OSOBNÍ ROZHOVOR  
JUPITER (6)**

Čtvrtletně



**OSOBNÍ ROZHOVOR  
DUM2 (7)**

Čtvrtletně



## Sběr dat – detailní plán pro skupinu KA2D a KA2R

### 1) RODIČE

1  
den



**Dotazník rodiče(8)** – škála sebereflexe



**Individuální rozhovor s rodiči(11)** –

otázky 2.3.1. > 2.7.1.



**Dotazník rodiče(8)** – škála sebereflexe



**Indiv. rozhovor s rodiči(11)** – 2.3-1..



**Fokusní skupina(10)**

2/3  
den

### 2) DĚTI

1  
den



**Skupinový rozhovor (9)**

2/3  
den

### 3) JUPITER

1  
den



**Dotazník(13)** – otázky 2.5-1 a 4.1-1

2/3  
den



**ROZHOVOR JUPITER (13)**

- 5.1-1 a dál čtvrtletně, 3.1-1 a 3..1-2 na konci projektu

Čtvrtletně a Na konci za celý projekt)



**Indiv. rozhovor s rodiči (12)**

- otázky 2.2-1..

Čtvrtletně

