



MOSTY

Národní rada osob se zdravotním postižením ČR

je organizací s celostátní působností. Základním cílem její činnosti je obhajoba, prosazování a naplňování práv, zájmů a potřeb osob se zdravotním postižením, a to bez ohledu na druh, věk a rozsah zdravotního postižení.

Kontakty:

NRZP ČR
Partyzánská 7, 170 00 Praha 7
www.nrzp.cz, e-mail: nrzp@nrzp.cz
tel.: 266 753 421

Poradna Národní rady osob se zdravotním postižením ČR (bezplatná poradna)

Partyzánská 7, 170 00 Praha 7
tel.: 266 753 427
fax: 266 753 431
e-mail: poradna@nrzp.cz
SMS linka pro neslyšící: 736 105 585

Konzultační hodiny:

Pondělí	9.00 – 12.00	13.00 – 16.30
Úterý	9.00 – 12.00	13.00 – 16.00
Středa	9.00 – 12.00	13.00 – 17.00
Čtvrtek	9.00 – 12.00	13.00 – 16.00
Pátek	9.00 – 11.00	

Poradny NRZP ČR v regionech: (bezplatné poradny)

Prostřednictvím sítě regionálních Poraden NRZP ČR.
Adresář na www.nrzp.cz
e-poradna: www.poradnazp.cz
Info o kontaktech na poradny: 266 753 427

Podpora zaměstnávání OZP

Prostřednictvím specializovaného webu
www.praceprozp.cz.

Sbírkový účet NRZP ČR

Schváleno MHMP č. MHMP/797060/2008
Sbírka je určena na financování těchto aktivit:

- Informovanost osob se zdravotním postižením o možnosti získání euroklíče.
- Informovanost o místech osázených eurozámkami.
- Nákup klíčů pro osoby se zdravotním postižením.
- Podpora poradenství NRZP ČR.

Sbírkový účet číslo: 225674911/0300

Všem dárcům předem děkujeme.

Výzva všem neziskovým organizacím

Bez velkého povšimnutí veřejnosti a médií schválila vláda v rámci projednávání návrhu zákona o jednotném inkasním místě zdanění loterií a sázkových her, a to ve výši 20 %. Nikdo si ani nepovšiml, že tento návrh zásadním způsobem poškozí neziskový sektor a ani není v souladu s praxí v evropských zemích. Tento návrh byl prosazen stranou Věci veřejné pod heslem boje proti hazardu.

Pro osvětlení celé problematiky si dovoluji uvést základní čísla za rok 2010 – viz internetové stránky: http://www.mfcr.cz/cps/rde/xchg/mfcr/xsl/loterie_statistika_63044.html

- Celkový příjem loterijních společností v roce 2010 byl 125,63 mld. Kč.
- Vyplaceno na výhrách bylo celkem 93,81 mld. Kč.
- Hrubý příjem činil 31,82 mld. Kč.
- Společnosti zaplatily 3,86 mld. Kč na správních a místních poplatcích a náklady státního dozoru.
- Odvod na veřejně prospěšné účely (VPÚ) činil 3,53 mld. Kč.

Na veřejně prospěšné účely odvedli provozovatelé hazardních her podle velikosti z hrubých příjmů 6 až 20 %, což činilo částku celkem 3,53 mld. Kč. **Lze však očekávat, že toto číslo bude významně větší – možná o miliardy, neboť Poslanecká sněmovna schválila změnu zákona č. 202/1990 Sb., o loteriích a jiných podobných hrách, ve znění pozdějších předpisů, kterou se stanoví, že od roku 2012 musejí všechny loterijní společnosti odvádět na VPÚ 20 %.**

Tabulka vývoje výdajů na jednotlivé VPÚ:

rok	ekologie	kultura	nadace	obce	sociální	sport	školaství	zdravotnictví
2006	0,0%	2,0%	2,4%	33,8%	1,2%	59,1%	0,5%	1,0%
2007	0,8%	2,5%	6,7%	32,0%	0,8%	55,6%	0,4%	1,4%
2008	0,6%	3,6%	8,4%	37,5%	2,1%	45,0%	0,6%	2,2%
2009	1,1%	6,8%	10,2%	21,9%	4,1%	52,4%	0,7%	2,9%

Pokud zvítězí myšlenka zdanění hazardu, je nezbytné si uvědomit zásadní věc: daň z právnických osob ve výši 20 % z příjmů snížených o náklady podnikání nemůže nikdy dosáhnout současných odvodů na VPÚ, protože **tyto odvody jsou z hrubých příjmů**. Stát nezíská příliš velké prostředky, ale neziskový sektor ztratí prostředky, které již jinde nezíská. **Jde o částku 3,53 mld. Kč, o kterou by nás tímto stát připravil, aniž ji jakýmkoliv způsobem hodlá nahradit. Dojde k nevratnému obrovskému poškození celé neziskové sféry!**

Jednou z motivací k návrhu zdanění provozovatelů hazardních her je skutečnost, že někteří provozovatelé si vytvořili vlastní neziskové organizace, do kterých převádějí odvody na veřejně prospěšný účel. Tato věc je spíše věcí minulosti, i když takové společnosti asi existují. Není to však převažující jev. Zákon však má stanovit pravidla, která takovému převodu peněz zabrání. Např. vláda či jiný orgán určí neziskové organizace, které mohou přijímat prostředky od loterijních společností, nebo stanoví jinou podmínku. Standardem by mělo být, že všichni příjemci peněz budou uvedeni na webu i s částkou, kterou ročně obdrží, a s popisem činností, na které byly finanční prostředky použity – což se dnes stejně již děje.

Všude ve světě jsou loterie a jiné hazardní hry povolovány i přes jejich negativní dopad z toho důvodu, že výnosy z jejich činností jsou určeny na konkrétní veřejně prospěšné účely. V Evropě je nakládáno s výnosy loterijních společností zcela jinak. Vlastně celá loterijní sféra je jinak pojata oproti návrhu, který byl nyní schválen ve vládě. V řadě zemí fungují státní loterie, jejichž veškerý zisk je určen na konkrétní neziskové aktivity. Hazardní hry jsou velmi často provozovány neziskovými organizacemi, aby mohly financovat svoji činnost. Jen výjimečně profituje na výnosech z loterií a podobných her stát, tak jak je vládou navrhováno.

Stát vytvoří vlastní dotační program z vybraných peněz pro NNO

Ministr financí navrhuje vytvořit z části získaných prostředků ze zdanění loterijních společností dotační titul pro neziskové organizace. Považuji tuto věc za velmi nestandardní a rizikovou, a to z těchto důvodů:

- velká administrativní náročnost, žádosti by musely splňovat pravidla pro dotační řízení,
- nebezpečí korupce – rozhodování o tom, která nezisková organizace získá prostředky na veřejně prospěšné účely od provozovatelů loterijních her, je dnes oproti tomu od korupce, a to z definice věci,
- stát by začal ovládat neziskové organizace, které by již nemohly být nezávislé,
- mimo veřejné rozpočty by již nebyly k dispozici téměř žádné nezávislé zdroje financování neziskového sektoru. Velcí výrobci a banky mají svoje nadace a často podporují aktivity, které jim v budoucnu mohou nějak prospět v jejich podnikání, získáním zajímavých kontaktů apod. Pro malé firmy není sponzoring zajímavý.

V ČR již kromě loterií nejsou jiné velké možnosti nezávislé podpory neziskových aktivit. Už dlouho se mluví o daňových asignacích, ale vláda ani ministerstvo financí žádný takový zákon nepřipravují. Možná že skutečně jde o to podřídit NNO důkladnému státnímu dozoru a přes zdroje financování je to určitě nejjednodušší. Vráťme se tak před rok 1989, kdy stát zcela ovládal tento sektor společnosti.

Národní rada osob se zdravotním postižením ČR vyzývá všechna občanská sdružení, nadace, nadační fondy, obecně prospěšné společnosti, sportovní organizace a další subjekty, které jsou částečně financovány z loterijních společností, aby se připojily k naší výzvě a apelovaly na vládu ČR a Parlament ČR, aby chtějí-li trvat na zdanění hazardních her, nejprve zajistily jiné zdroje nezávislého financování neziskového sektoru. Opět připomínám, že jde o částku 3,53 mld. Kč, o kterou by nás tímto stát připravil, aniž by ji jakýmkoliv způsobem nahradil.

Prosíme, abyste svůj zájem o společný postup v této věci sdělili na adresu v.krasa@nrzp.cz. Jsme přesvědčeni o tom, že je nezbytné, abychom spojili svoje síly.

Václav Krása
předseda NRZP ČR



darujme.cz | BEZPEČNÁ CESTA PRO VAŠE DARY

Děkujeme vám, že podporujete projekt **PORADENSTVÍ NRZP ČR**. Nyní můžete na projekt odborného sociálního poradenství přispět i **ON-LINE** prostřednictvím služby **DARUJME.CZ** na stránkách **WWW.NRZP.CZ**.

Projednávaní zákonů sociální reformy v Poslanecké sněmovně

Poslanecká sněmovna projednala na své červencové schůzi všechny tři zákony sociální reformy, tedy tisky č. 372, 373 a 374, kterými se upravují návrhy zákonů č. 111/2006 Sb., o pomoci v hmotné nouzi, č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, č. 117/1995 Sb., o státní sociální podpoře, a dále zákon č. 435/2004 Sb., o zaměstnanosti. Tisk č. 374 tvoří nový návrh zákona o dávkách pro osoby se zdravotním postižením. Sněmovna přikázala v prvním čtení tyto tisky k projednání Výboru pro sociální politiku. Během letních měsíců byla ustanovena skupina koaličních poslanců, která měla společně s MPSV ČR připravovat pozměňovací návrhy k výše uvedeným tiskům a zároveň se shodnout na konečném znění výše popsanych zákonů.

Největšími úskalími v jednáních se ukázaly následující body:

- karta sociálních systémů a její využívání jako karty identifikační a platební
- příspěvek na péči a způsob jeho vyplácení
- hodnocení nároku na přiznání průkazek TP, ZTP a ZTP/P
- institut osoby zdravotně znevýhodněné v rámci podpory zaměstnávání osob se zdravotním postižením
- příspěvek podle § 78 zákona o zaměstnanosti, který je určen na podporu zaměstnávání OZP u zaměstnavatelů zaměstnávajících více než 50 % OZP
- příloha č. 1 k návrhu zákona o dávkách pro osoby se zdravotním postižením, kterou se stanoví diagnózy, u kterých je možné přiznat příspěvek na kompenzační pomůcky

V průběhu letních měsíců jsme se opakovaně sešli s jednotlivými poslanci koaliční pracovní skupiny a zjišťovali jsme, jaké návrhy jsou předkládány. Asi nejproblematictější návrhem byla snaha některých poslanců, aby příspěvek na péči byl napříště vyplácen pouze poskytovatelům služeb. V této věci jsme jednali s MPSV ČR a panem ministrem Jaromírem Drábkem. Předložili jsme některé vlastní pozměňovací návrhy, ale naše úsilí směřovalo především k tomu, abychom eliminovali snahu o změnu výplaty příspěvku na péči. Koaliční pracovní skupina poslanců se však nedokázala shodnout na podobě jednotlivých návrhů zákonů, což se také ukázalo na jednání Výboru pro sociální politiku.

Dne 25. srpna 2011 se uskutečnilo jednání Výboru pro sociální politiku, který měl rozhodnout o pozměňovacích návrzích k návrhům jednotlivých zákonů a doporučit je Poslanecké sněmovně. Vzhledem k nedohodě poslankyň a poslanců koaličních stran bylo jednání výboru opakovaně přerušeno a v 16:00 předseda výboru Martin Vacek (VV) rozhodl, že přerušuje projednávání zákonů, a jednání bylo změněno na tzv. slyšení. To znamená, že všichni přítomní hosté mohli vyjádřit před poslanci svůj názor a podpořit

předkládané pozměňovací návrhy. Vzhledem k tomu, že sociální reformu tvoří tři zákony, byla diskuse rozmanitá, a to od problematiky zaměstnávání až po problematiku sociálních služeb, státní sociální podpory, hmotné nouze a podobně. NRZP ČR hájí především zachování principu příspěvku na péči pro uživatele sociálních služeb, a nikoliv pro poskytovatele. Dále jsme vznesli některé návrhy, které by měly řešit problematiku rodin, jež pečují o dítě se zdravotním postižením, a přesto nedosahují na příspěvek na péči. Jednání výboru se prodloužilo až do 19:00 a poté bylo přerušeno.

Dne 30. srpna se Výbor pro sociální politiku sešel znovu, za NRZP ČR byl přítomen JUDr. Jan Hutař. Šlo o jednání, na němž měly být zapracovány pozměňovací návrhy, včetně těch, které vzešly ze slyšení veřejnosti 25. srpna. Bohužel však bylo výrazně poznamenáno tím, že poslancům opozice (ČSSD a KSČM) byly pozměňovací návrhy předány až při zasedání, takže na rozdíl od koaličních poslanců neměli možnost se s nimi dříve seznámit a posoudit, zda a které návrhy, podané 25. srpna jsou předloženy. Na tuto skutečnost reagovaly kluby obou stran tím, že jejich poslanci se účastnili pouze obecné rozpravy a po jejím ukončení jednání k projednávaným zákonům (tisky 372 – 374) opustili.

Z hlediska NRZP ČR byly klíčovými tři body pozměňovacích návrhů, vycházející z dohody s MPSV ČR:

1. Vyčlenění pozměňovacího návrhu na sjednocení částky na mobilitu z komplexního pozměňovacího návrhu, předloženého poslanci Lenkou Kohoutovou (ODS), Martinem Vackem (VV), Janem Čechovským (ODS), Dagmar Navrátilovou (VV), Jitkou Chalánkovou (TOP 09) a Gabrielou Peckovou (TOP 09), do samostatného návrhu tak, aby mohl být hlasován odděleně s tím, že se MPSV jako předkladatel vyjádří proti návrhu. Jedná se o to, že skupina poslanců ve svém rozsáhlejší materiálu navrhla, aby byl příspěvek na mobilitu vyplácen pouze v jedné výši, a to 400 Kč měsíčně. Dohodnutá výše příspěvku na mobilitu s MPSV ČR byla 600 Kč měsíčně u majitelů a provozovatelů motorových vozidel a 250 Kč u ostatních příjemců příspěvku na mobilitu.
2. Stejný postup byl dohodnut i v případě pozměňovacího návrhu téže skupiny navrhovatelů týkajícího se výplaty příspěvku na péči přímo poskytovatelům sociálních služeb.

MPSV ČR dodrželo dohodu uzavřenou s NRZP ČR a k oběma návrhům dalo negativní stanovisko. Přes tento krok však výbor oba pozměňovací návrhy přijal, a to hlasy poslanců Lenky Kohoutové (ODS), Ivany Řápkové (ODS), Gabriely Peckové (TOP

09), Miroslava Jeníka (ODS), Jana Čechovského (ODS) a Jaroslava Ečka (TOP 09). Poslankyň Jitka Chalánková (TOP 09) požádala o vyškrtnutí ze seznamu předkladatelů s odůvodněním, že stejně jako opoziční poslanci neměla možnost se s návrhem podrobně seznámit, a při hlasování se podobně jako poslanci VV Dagmar Navrátilová a Martin Vacek hlasování zdržela. K přijetí těchto změn došlo i přesto, že Jan Hutař v rámci obecné rozpravy vystoupil a upozornil na to, že tyto změny jsou pro NRZP ČR naprosto nepřijatelné.

3. V rámci dohody s MPSV ČR byl schválen náš návrh na změnu bodu 4 písmene b) přílohy zákona o poskytování dávek osobám se zdravotním postižením a o změně souvisejících zákonů. Návrh spočívá v odstranění taxativní hodnoty IQ 34 a změny ustanovení tak, aby bylo možné zajistit širší přístup žadatelů k příspěvku na zakoupení motorového vozidla nejen pro hraniční případy, ale i pro případy, kdy duševní porucha (např. artismus) narušuje racionální myšlení na úrovni člověka s mentální retardací.

Z dalších přijatých změn stojí za zmínku změna částek u příspěvku dle § 78 zákona o zaměstnanosti (příspěvek pro zaměstnavatele osob se zdravotním postižením na chráněných pracovních místech) z původně navrhovaných 6 000 Kč + 4 000 Kč na 8 000 Kč + 2 000 Kč měsíčně. Současně byl přijat návrh, aby příspěvek na nákup motorového vozidla byl poskytován jednou za 10 let, a to v maximální výši 200 000 Kč. Tento návrh nebyl s nikým konzultován.

V době psaní těchto řádků byly návrhy zákonů sociální reformy v tzv. druhém čtení. Poslanecká sněmovna je projednává v plénu a budou vzneseny další pozměňovací návrhy. Protože jsem v posledních dnech jednal jak s panem ministrem Drábkem, tak i předsedou vlády Petrem Nečasem, věřím, že ty pozměňovací návrhy, které by významně poškodily uživatele sociálních služeb, nebudou schváleny. Oba dva mi potvrdili, že vystoupí proti přijetí návrhu, aby příspěvek na péči byl zasílán poskytovatelům sociálních služeb.

Návrhy zákonů se po projednání v Poslanecké sněmovně bude zabývat ještě Senát, který je může významně pozměnit. Pokud tak učiní, musí se k jeho návrhům opět vyjádřit dolní komora a zákon schválit v definitivní verzi. Buď v podobě, kterou mu dá Senát, anebo Poslanecká sněmovna tzv. „setrvá na svém stanovisku“ a schválí zákon v podobě, kterou odhlasovala ve třetím čtení. NRZP ČR oslovila všechny poslance, představitele stran a jednala s velkým množstvím politiků. Věřím, že jsme udělali maximum pro to, aby nedošlo k nějaké katastrofě.

Václav Krása
předseda NRZP ČR

Nedocené stropní zvedací systémy

Stropní zvedací systémy, tzv. stropáky, jsou zařízení, o jejichž existenci řada imobilních osob doposud vůbec neví, případně o nich mají pouze okrajovou a neucelenou informaci. Přitom jejich užitečnost je naprosto neodiskutovatelná a jejich přínos ocení nejen samotný uživatel, ale také všichni, kdo mu s pomocí tohoto zařízení zajišťují každodenní či občasnou péči. A právě obsluhující osoby by se měly o možnost pořídit takové zařízení důsledně zajímat, protože imobilní lidé jsou často odkázáni jen na fyzickou sílu svého pečovatele. Tato síla však není nevyčerpatelná, ba ani záda pečovatele nejsou nezničitelná...

Často se u imobilních osob setkáváme s názorem, že žádné takové zařízení nepotřebují, že je obsluží syn, dcera, zeť... Není však právě takový názor položením základního kamene k invaliditě jejich blízkých? To samozřejmě nikdo nechce, nicméně s tímto přístupem je mohou často nevědomky k tomuto stavu dovést. Proto je potřeba osvětlit ohledně vhodných typů kompenzačních pomůcek věnovat mezi potenciálními uživateli velkou pozornost. Výbornou osobní zkušenost v tomto směru mám se společností ALTECH, spol. s r.o., jež na trhu působí již od roku 1992. Jedná se o ryze českou společnost, která se od počátku své existence zabývá vývojem, výrobou a prodejem kompenzačních a rehabilitačních pomůcek pro imobilní osoby. Svě dlouholeté zkušenosti z podnikání v tomto oboru uplatňuje při vyjasňování

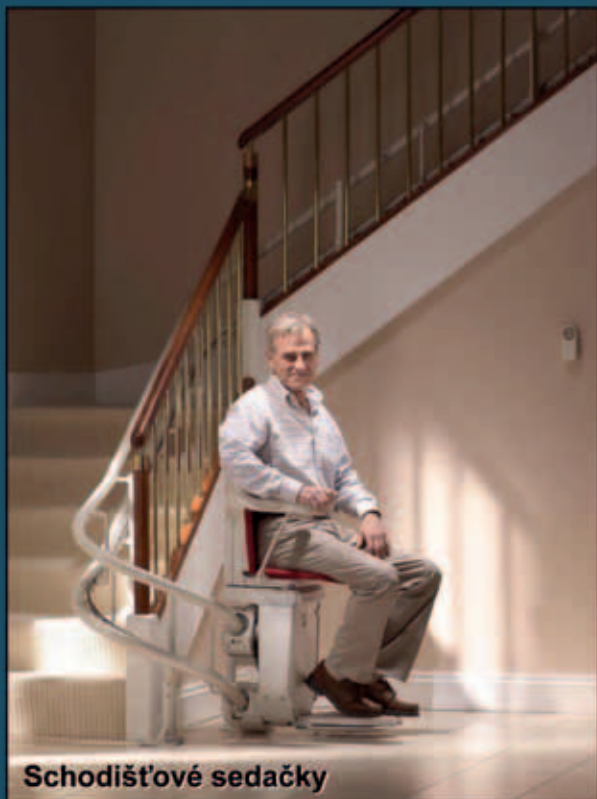
partikulárních potřeb jednotlivých klientů tak, aby každému uživateli byla vybrána taková pomůcka, která nejvíce vyhovuje jeho potřebám. To je umožněno nejširší nabídkou těchto pomůcek na českém trhu, a nemůže tak dojít k situaci, že by klientovi byla vnucována pomůcka, která jeho problémy neřeší nebo řeší jenom částečně. Vysoce kvalifikovaní obchodní technici ALTECH posuzují potřeby každého jednotlivce individuálně a na základě tohoto posouzení navrhnou optimální řešení na míru. Případný servis výrobků zajišťuje velmi pružně firemní servisní oddělení, takže zákazník má stálou jistotu mobility.

Pro letošní rok ALTECH rozšířil sortiment nabídky stropních zvedacích zařízení o novinku – stropní zvedací systém GH1, který v sobě spojuje výhody obou dalších systémů GH2F a GH3, a dává tak klientům do rukou zařízení, které má všechny požadované moderní prvky (rychlost zvedání,



moderní design...) při velmi příznivém poměru cena/užitná hodnota. Jedná se o vůbec nejlevnější dodávané zařízení ▶

POMÁHÁME LIDEM PŘEKONÁVAT BARIÉRY



Schodišťové sedačky

- ✓ Schodišťové plošiny
- ✓ Schodišťové sedačky
- ✓ Stropní zvedací zařízení
- ✓ Nájezdové rampy
- ✓ Schodolezy

- ✓ Kompletní řešení bariér
- ✓ Pružná výroba a servis
- ✓ Prodloužená záruka
- ✓ Spolehlivost
- ✓ Kvalita

ZDARMA VOLEJTE 800 303 304



Šikmé schodišťové plošiny



Největší český výrobce zařízení pro překonávání schodišťových bariér s tradicí výroby již od roku 1992

ALTECH, spol. s r.o., Průmyslová 1146, 686 01 Uherské Hradiště
pobočka Praha: Starochodovská 1110, 149 00 Praha - Chodov
www.altech-uh.cz, altech@aeromec.cz

► tohoto druhu na českém trhu, které však svými vlastnostmi předčí dosud dodávané konkurenční výrobky. Systém GH1 znamená nejelegantnější řešení např. pro zajištění

bezbariérovosti koupelen pro imobilní osoby. Pryč tak je doba nákladných stavebních rekonstrukcí koupelen, které navíc sociální odbory proplácely pouze částečně a do určité

výše, zatímco na stropní systém může přispět až 100% ceny. Tomáš Fila člen komise sociální a zdravotní, MěÚ Uherské Hradiště

Zdravotní postižení jako zakázaný diskriminační důvod

Na osoby se zdravotním postižením lze nahlížet dvojnásobným způsobem. Z medicínského hlediska zdravotní postižení představuje určitou míru poškození zdravotního stavu. Problémy, kterým lidé se zdravotním postižením musejí čelit, pak způsobuje především toto poškození. Naopak sociální model zdravotního postižení spatřuje znevýhodnění těchto osob v tom, že musejí čelit společenským překážkám a překážkám v okolním prostředí. Se zdravotním postižením se totiž nepojí pouze objektivní překážky způsobené medicínskou diagnózou, ale i bariéry vytvořené společností, které brání plně se začlenit. Právní definice zdravotního postižení se následně liší v závislosti na odlišných právních záměrech. Právo sociálního zabezpečení se zaměřuje na jinou cílovou skupinu než antidiskriminační právo a pohlíží na osoby se zdravotním postižením jako na pasivní příjemce výhod, které mají sloužit ke kompenzaci postižení. Antidiskriminační právo se jim naproti tomu snaží zajistit všestranné aktivní zapojení do života společnosti, není určeno pouze potřebným, ale nabízí se všem osobám potenciálně ohroženým diskriminací. Tento přístup staví na odklonu od pozornosti zaměřené na péči a léčbu směrem k podpoře účasti, rozvoje schopností, přizpůsobení okolí a budování vztahů. Sociální prostředí nebo případné vyloučení z něho mnohdy představuje větší překážku než postižení samo.

Antidiskriminační zákon (zákon č. 198/2009 Sb., o rovném zacházení a o právních prostředcích ochrany před diskriminací) pracuje se sociálním modelem zdravotního postižení. Zdravotní postižení definuje jako „tělesné, smyslové, mentální, duševní nebo jiné postižení, které brání nebo může bránit osobám v jejich právu na rovné zacházení v oblastech vymezených tímto zákonem; přitom se musí jednat o dlouhodobé zdravotní postižení, které trvá nebo má podle poznatků lékařské vědy trvat alespoň jeden rok“.[Podobně na zdravotní postižení na-

hlíží i úprava v Úmluvě o právech osob se zdravotním postižením (Sdělení Ministerstva zahraničních věcí č. 10/2010 Sb., m. s., Úmluva o právech osob se zdravotním postižením). Podle ustanovení článku 1 Úmluvy se osobami se zdravotním postižením rozumí osoby mající dlouhodobé fyzické, duševní, mentální nebo smyslové postižení, které v interakci s různými překážkami může bránit jejich plnému a účinnému zapojení do společnosti na rovnoprávném základě s ostatními.] Diskriminací se podle antidiskriminačního zákona rozumí „jednání, včetně opomenutí, kdy se s jednou osobou zachází méně příznivě, než se zachází nebo zacházelo nebo by se zacházelo s jinou osobou ve srovnatelné situaci“ mimo jiné i z důvodu zdravotního postižení. Diskriminací z důvodu zdravotního postižení se dále rozumí odmítnutí nebo opomenutí přijmout přiměřená opatření, aby měla osoba se zdravotním postižením přístup k zaměstnání a ke službám určeným veřejnosti.

Zdravotní postižení je charakteristikou, která zakládá nárok na rozdílné zacházení vzhledem k odlišnosti situace, kterou zdravotní postižení způsobuje. S ohledem na to je nutné aktivně vytvářet podmínky respektující odlišnou situaci osob se zdravotním postižením. Přitom se nejedná o tzv. pozitivní opatření, protože nejde o vytvoření výhodnějších podmínek. Přiměřené opatření nelze považovat za opatření, jehož cílem je předejít nebo vyrovnat nevýhody vyplývající z příslušnosti osoby k znevýhodněné skupině, které je ponecháno na uvážení, ale jedná se o povinnost, jejíž nesplnění může založit nepřípustnou diskriminaci. Veřejný ochránce práv se v rámci své činnosti zabýval diskriminací osob se zdravotním postižením při poskytování pomoci obětem diskriminace a dále i ve své koncepční práci při vydávání doporučení a provádění výzkumu. Nejčastěji se objevovaly námitky diskriminace z důvodu zdravotního postižení v oblasti práce a zaměstnání, poskytování zboží a služeb a vzdělávání.

Diskriminace v oblasti práce a zaměstnání

V oblasti práce a zaměstnání se veřejný ochránce práv zabýval případy možné diskriminace osob, které po vzniku invalidity musejí čelit nepříznivému zacházení, jež vyústilo v ukončení pracovního poměru. Při rozvázání pracovního poměru z důvodu zdravotního postižení může zaměstnanec podat ve lhůtě dvou měsíců ode dne, kdy měl pracovní poměr skončit, žalobu na neplatnost rozvázání. [viz ustanovení § 72 zákona č. 262/2006 Sb., zákoník práce, ve znění pozdějších předpisů]. Jedině tak může dosáhnout pokračování v zaměstnávání. V případě, že by zaměstnanec neměl zájem v zaměstnání pokračovat, může i po této lhůtě uplatnit žalobu na diskriminaci, kterou by se mohl domáhat přiměřeného zadostiučinění (tj. omluvy) či náhrady nemajetkové újmy v penězích.

Osoby se zdravotním postižením se dále potýkají s problémy v oblasti odměňování. Často se vyskytují případy zaměstnavatelů, kteří nabízejí zaměstnání osobám se zdravotním postižením a následně jim vyplácejí odměnu ve snížené míře. Tuto možnost jim dává nařízení vlády, které provádí ustanovení zákoníku práce, ale v žádném případě tento instrument nelze použít pro poživatele invalidních důchodů automaticky. [Podle ustanovení § 4 nařízení vlády č. 567/2006 Sb., o minimální mzdě, o nejnižších úrovních zaručené mzdy, o vymezení ztíženého pracovního prostředí a o výši příplatku ke mzdě za práci ve ztíženém pracovním prostředí, ve znění pozdějších předpisů, může být výše minimální mzdy snížena až na 75 % úroveň pro zaměstnance, který je poživitelem invalidního důchodu pro invaliditu prvního nebo druhého stupně, a na 50 % pro zaměstnance, který je poživitelem invalidního důchodu pro invaliditu třetího stupně.] Vždy musí být splněna podmínka, že snížená sazba minimální mzdy odpovídá nižšímu výkonu v důsledku zdravotního postižení. Možnost snížit výši mzdy je opatřením, které má napomoci osobám s omezeným pracovním uplatněním, aby si mohly ►

▶ najít zaměstnání, byť s nižší odměnou. Odměnu ale nelze snížit pouze z titulu pobírání invalidního důchodu.

Pro třetí skupinu případů z oblasti zaměstnání byla společná námitka zaměstnanců, že zaměstnavatel nedostal své povinnosti přijmout přiměřená opatření, aby osoba se zdravotním postižením mohla vykonávat pracovní činnost. Přiměřená opatření má zaměstnavatel povinnost přijmout vždy, pokud to pro něj nepředstavuje nepřiměřené zatížení, a to přímo na míru konkrétnímu zaměstnanci. Přiměřeným opatřením se rozumí uzpůsobení pracoviště, změny v rozvržení pracovní doby, rozvržení úkolů nebo zajištění školení. V konkrétních případech se bude jednat např. o bezbariérové přístupy, možnost mít na pracovišti psa se speciálním výcvikem, upravení pracovních pomůcek (počítače), aby je mohli používat nevidomí, popř. osoby bez končetin, umožnění komunikace v písemné podobě či zajištění dokumentace v jednoduchém srozumitelném jazyce.

Veřejný ochránce práv obdržel i podnět, kdy matka dítěte se zdravotním postižením upozornila na znevýhodnění v zaměstnání, které jí vzniklo v důsledku péče o toto dítě. Skutkově podobný případ řešil i Soudní dvůr Evropské unie [Rozsudek soudního dvora Evropské unie ze dne 17. července 2008, ve věci C-303/06, *S. Coleman proti Attridge Law and Steve Law.*] a došel k závěru, že zákaz diskriminace na základě zdravotního postižení se neomezuje pouze na osoby se zdravotním postižením jako nositele diskriminačního důvodu. Vztahuje se i na méně příznivé zacházení v důsledku pečování o osobu se zdravotním postižením.

V dalším z případů bylo zásadní otázkou posouzení, zda je zaměstnanec chráněn i proti nepřiměřenému zacházení z důvodu nemoci. Za zdravotní postižení pro účely antidiskriminačního zákona totiž lze považovat i některé dlouhodobé nemoci. Propuštění z pracovního poměru z důvodu nemoci by mohlo představovat diskriminaci na základě zdravotního postižení pouze tehdy, pokud by skutečnou příčinou propuštění nebyla nemoc samotná (spojená s nepřítomností na pracovišti), ale dlouhodobá či trvalá omezení z ní vyplývající. Nemoc samotná antidiskriminačním zákonem chráněna není. [Soudní dvůr Evropské v rozsudku ze dne 11. července 2006, ve věci C-13/05, *Sonia Chacón Navas proti Eurst Colectividades SA*, došel k závěru, že pro-

puštění z důvodu nemoci nelze považovat za diskriminaci z důvodu zdravotního postižení. Diskriminací z důvodu zdravotního postižení by bylo propuštění, které by i po přijetí přiměřených opatření nespočívalo ve skutečnosti, že osoba se zdravotním postižením pozbyla kvalifikaci, schopnosti a není k dispozici pro výkon podstatných činností v rámci svého pracovního místa.]

Poskytování zboží a služeb

V oblasti přístupu ke zboží a službám a jejich poskytování se ochránce setkal s upozorněním na nedostatečné zabezpečení bezbariérového přístupu do provozovny. Budova byla z pohledu osoby odkázané na invalidní vozík opatřena nevyhovujícím nájezdem. V tomto případě veřejný ochránce práv zaujal stanovisko, že kompletně bezbariérové prostory by sice byly ideálním řešením situace osob se zdravotním postižením, nicméně poskytovatel zboží a služeb může požadavku na přijetí přiměřených opatření dostát i alternativním způsobem, např. zajištěním asistence osobě se zdravotním postižením. [Avšak pokud by bylo přistoupeno ke změnám stavby, musela by být uvedena v soulad s požadavky stanovenými vyhláškou č. 398/2009 Sb., o obecných technických požadavcích zabezpečujících bezbariérové užívání staveb.]

Zvláštní požadavky na stravu

Ochránce dále obdržel několik stížností osob odkázaných na bezlepkovou dietu. Jeden z případů se týkal poskytování občerstvení v letadle, druhý stravování ve škole. Celiakie (nesnášenlivost lepku) je poruchou, která vyhovuje definici zdravotního postižení, přitom ale není jedinou poruchou, která by vyžadovala zvláštní stravovací režim. V rámci zjišťování okolností případu bylo zjištěno, že označená letecká společnost nabízí celkem 14 druhů speciálních jídel včetně bezlepkového. Omezený výběr je pouze v rámci levnějších služeb. S ohledem na to veřejný ochránce práv shledal, že uložení povinnosti nabízet bezlepkové jídlo i v levnějších variantách letecké přepravy by představovalo nepřiměřené zatížení vzhledem k typu zdravotního postižení. [Neposkytnutí bezlepkového jídla totiž není spojeno s bezprostředním ohrožením života či výrazným zhoršením zdravotního stavu.] Bezpečnostní opatření navíc nebrání

tomu, aby si s sebou pasažéři letadla vzali jídlo v pevném stavu. [Omezení platí pouze pro tekutiny, přičemž je možné opatřit si výjimku.]

Ve druhém z případů byl ochránce upozorněn na diskriminaci dětí s celiakií, které se nemohou stravovat ve školním zařízení. Veřejný ochránce práv nejprve předestřel, že poskytování stravování ve škole není součástí poskytování vzdělávání, ale jedná se o oblast poskytování služeb. Následně vyhodnotil, že stanovení povinnosti přípravy bezlepkové stravy školní jídelnou by bylo obdobně jako v předchozím případě nepřiměřeným zatížením. Na druhou stranu školní jídelna musí dostát svému závazku přijmout přiměřená opatření vůči žákům se zdravotním postižením, a musí se tedy snažit vyjít jim vstříc jiným způsobem. Vyhovující by bylo, aby např. zajišťovala ohřívání doma připraveného jídla. [Obdobně rozhodl v případě zvláštních požadavků na stravování i Nejvyšší správní soud. Viz Rozsudek Nejvyššího správního soudu ze dne 5. 5. 2011, čj. 2 Aps 3/2010-112.] Striktní odmítání možnosti ohřívání jídla by představovalo diskriminaci žáků se zdravotním postižením.

Vyhrazené parkování

Větší množství podnětů se dále týkalo zřizování vyhrazeného parkování pro osoby se zdravotním postižením. Proto se veřejný ochránce práv rozhodl vydat doporučení včející se této problematice. [Doporučení bylo zveřejněno v říjnu 2010.] Titul, na jehož základě může osoba žádat o zřízení vyhrazeného parkování, představuje parkovací průkaz, který příslušný obecní úřad obce s rozšířenou působností vystaví osobě, jíž byly přiznány mimořádné výhody II. nebo III. stupně. Ochránce v řešených případech předestřel, že parkování je službou určenou veřejnosti. Vyhrazené parkování v místě bydliště představuje realizaci přiměřeného opatření ve vztahu k osobám se zdravotním postižením, které jim usnadňuje přemísťování z domu či bytu do dopravního prostředku. Pokud existují faktické překážky (tj. např. kapacitní důvody), není nutné vyhovět všem žádostem o zřízení vyhrazeného parkování a silniční správní úřad může při posuzování žádosti vzít v potaz druh postižení. Osoba s pohybovým postižením, která je řidičkou vozidla, může být například na zřízení vyhrazeného parkovacího ▶

MEYRA[®]

ORTOPEDIA

Usnadníme lidem pohyb

A MÁME S TÍM JIŽ 75 LET ZKUŠENOSTÍ
Z TOHO 20 LET
V ČESKÉ REPUBLICE



www.meyra.cz

► místa závislá. Pro osoby, které samy neřídí, nebo mají jiné než pohybové postižení, existují i alternativní způsoby, jak jim ulehčit dopravu do místa bydliště. V těchto případech postačí, bude-li jejich průvodci umožněno naložení a vyložení poblíž místa bydliště (např. udělením výjimky ze zákazu stání). Samotné parkovací místo může být vzdálenější.

Psi se speciálním výcvikem

Výhradně problematice osob se zdravotním postižením se ochránce věnoval i v Doporučení ochránce pro přístup vodících a asistenčních psů do veřejných prostor, vydaném v roce 2010. [Plné znění je dostupné na stránkách www.ochrance.cz.] Ochránce v doporučení pracoval s předpokladem, že psi speciálně vycvičení pro doprovod osob se zdravotním postižením slouží osobám se zdravotním postižením jako pomůcka, která jim kompenzuje poškození

zdravotního stavu. Psy se speciálním výcvikem je nutné vnímat jako neoddělitelnou součást osob se zdravotním postižením umožňující jim plně uplatňovat právo na volný pohyb, samostatnost a nezávislost. Speciálně vycvičený pes umožňuje osobám se zdravotním postižením vykonávat samostatně i činnosti, k nimž by potřebovaly doprovod jiné osoby. Aby byla zajištěna práva osob se zdravotním postižením na nediskriminačním základě, je nutné, aby jim byly přístupné všechny veřejné prostory a činnosti. Omezit vstup psů je možné pouze ve výjimečných objektivně odůvodnitelných případech. Pokud je pobyt v některých prostorách zpoplatněn, není možné požadovat zvláštní platbu za psa se speciálním výcvikem. Ochránce mimo jiné doporučil předložení právní úpravy, která by nahradila nekompletní, nedostačující a roztržitou legislativní úpravu problematiky psů se speciálním výcvikem a míst,

do nichž nelze osobám v doprovodu psa odepřít přístup. Úprava by se neměla omezovat pouze na vodící psy pro osoby se zrakovým postižením, ale měla by zahrnovat i psy asistenční pro osoby s jinými typy zdravotního postižení (sluchové, pohybové).

Problematika práv osob se zdravotním postižením představuje podstatnou součást práce veřejného ochránce práv jakožto subjektu, který má působit ve věcech práva na rovné zacházení a ochrany před diskriminací. V rámci této činnosti klade důraz především na to, aby osoby se zdravotním postižením měly možnost aktivně se účastnit na životě společnosti a měly přístup ke všem činnostem, které se nabízejí osobám bez postižení.

Jana Kvasnicová
Kancelář veřejného ochránce práv

Podpora Středočeského kraje osobám se zdravotním postižením

Dne 13.6.2011 schválila Rada Středočeského kraje usnesením č.031-25/2011/RK Plán vyrovnávání příležitostí pro osoby se zdravotním postižením Středočeského kraje na období 2011-2013. Tento dokument je k dispozici v plném znění na webových stránkách kraje (www.kr-stredocesky.cz/portal) pod sociální oblastí.

Středočeský kraj se problematice osob se zdravotním postižením věnuje dlouhodobě, a příslušný plán byl tudíž jasným a logickým vyústěním těchto aktivit. Jde o první dokument tohoto charakteru na území kraje. Na jeho vytváření se podílela řada osob a institucí, které se věnují problematice osob se zdravotním postižením, popř. tuto skupinu zastupují. Jeho vzniku předcházela přípravná jednání mezi Středočeským krajem a Středočeskou krajskou radou osob se zdravotním postižením NRZP ČR. I vzhledem k identifikované potřebnosti tohoto plánu došlo k vytvoření poradního orgánu pro oblast problematiky osob se zdravotním postižením pod radní pro sociální oblast Středočeského kraje. Tento poradní orgán se na svém úvodním setkání v roce 2010 shodl na vytvoření plánu a identifikoval hlavní oblasti a opatření, kterým je potřeba

věnovat náležitou pozornost a v plánu je rozpracovat. Členy poradního orgánu jsou zástupci Středočeského kraje a jednotlivých odborů jeho krajského úřadu, zástupci Národní rady osob se zdravotním postižením ČR a představitelé dalších organizací, které se věnují osobám se zdravotním postižením, popř. je zastupují. V průběhu července 2010 až dubna 2011 byly jednotlivé části zpracovány s tím, že koordinace vytvoření plánu byla svěřena Odboru sociálních věcí Krajského úřadu Středočeského kraje. Ten zpracovával jednotlivé vypracované oblasti od členů poradního orgánu a dalších osob a dal výslednou podobu celému plánu. Zde bych ráda uvedla, že nad koncovou podobou tohoto plánu se diskutovalo na všech úrovních.

Nelze očekávat, že vytvořený plán jednorázově vyřeší problémy osob se zdravotním postižením ve Středočeském kraji. Došlo však k prvnímu vymezení oblastí, kterým je potřeba věnovat zvýšený zájem. Při zpracování plánu bylo nastaveno, že je potřeba dodržet přehlednost, stručnost, konkrétnost, přesah i do cílové skupiny seniorů a hlavní oblasti plánu budou doplněny piktogramy. Dokument byl pak z hlediska obsahového rozdělen na dvě části. Prv-

ní část tvoří tzv. nespécifická opatření, zohledňující cíle a opatření, která se zabývají obecnějším pohledem na vyrovnávání příležitostí pro osoby se zdravotním postižením z pozice Středočeského kraje, jako je spolupráce státní správy a samosprávy, podpora vzdělávání apod. Druhá část se věnuje specifickým opatřením, která se vztahují k oblastem, jako je zdravotnictví, sociální služby, školství, doprava, zaměstnanost, přístup k informacím a kultura. Plán je vymezen na jednotlivé cíle, které jsou následně rozpracovány na opatření, termíny plnění a odpovědnost. Předkládané cíle, opatření, jakož i celý plán bude průběžně doplňován a aktualizován, a nejde tedy v žádném případě o „konečný“ dokument.

Na závěr bych chtěla poděkovat všem, kteří se na tvorbě tohoto plánu podíleli a podíl budou a přispělí či přispějí k provázanější spolupráci mezi všemi zúčastněnými. Věřím, že se i prostřednictvím tohoto plánu podaří zlepšit život nás všech ve Středočeském kraji.

Zuzana Jentschke Stöcklová
radní Středočeského kraje pro sociální oblast

Význam očkování proti chřipce pro handicapované osoby aneb Deset mýtů o chřipce

Chřipka je nejčastější lidské onemocnění s velmi rychlým a snadným mezilidským přenosem. Mezi její **základní typické příznaky** patří rychle stoupající horečka nad 38°C, která je v úvodní fázi doprovázena zimnicí a třesavkou, bolestí hlavy, svalů, pocitem únavy a nechutenstvím. Současně se objevuje bolest v krku, pocit ucpaného nosu a suchý dráždivý bolestivý kašel, který velice často přechází po několika dnech v kašel produktivní. Při nekomplikovaném průběhu trvá nemoc 7-10 dní. Nekomplikovaná chřipka může být léčena bez návštěvy lékaře, ale jakékoliv komplikace chřipky by měl vždy vyhodnotit lékař. Správná léčba chřipky vyžaduje pobyt nemocného v klidu na lůžku nejméně po dobu horeček a omezení fyzické námahy dalších 24 – 48 hodin po normalizaci tělesné teploty. Příznaky se tlumí symptomatickými léky (proti horečce a bolesti, na tlumení kašle nebo na podporu vykašlávání a na zmenšení otoku nosních sliznic). Během léčby se zvyšuje podávání vitamínu C a podává se dostatek teplých tekutin. Rekonvalescence po prodělané chřipce bývá pomalá, pacienti se cítí i týdny po skončení nemoci značně unaveni, a proto by neměli během této doby podstupovat žádnou větší fyzickou či psychickou zátěž.

Proč se očkuje proti chřipce?

Očkování proti chřipce u nás dostupnými inaktivovanými vakcínami představuje **nejúčinnější možnost prevence**. Otužování a celoroční pravidelná fyzická aktivita sice zvyšuje odolnost proti nákaze, ale například pro jedince bez možnosti větší fyzické aktivity a sportu, mezi něž patří i handicapované osoby, je velmi vhodné se proti chřipce očkovat. Bohužel proočkovanosť populace proti chřipce je v ČR stále nízká a pohybuje se okolo 7 %, zatímco v západoevropských zemích činí 15-22 % a v Kanadě dokonce 33 %.

Proč se očkují proti chřipce handicapované osoby?

Podle údajů Českého statistického úřadu se v České republice rozlišuje šest základních typů zdravotního postižení - tělesné, zrakové, sluchové, mentální, duševní a vnitřní. Nejčetněji je zastoupeno vnitřní postižení (571 734 nemocných), následuje tělesné (550 407), duševní (128 065), mentální (106 699), zrakové (87 439) a sluchové (74 700). Zatímco ve věku 15-29 let uvádějí statistiky „interní“ postižení pouze ve 4% případech, v kategorii 45 - 59 let dosahuje tento podíl 21% a u lidí nad 60 let 33%. S narůstajícím věkem se zvyšuje prevalence chronických chorob a současně se

zvyšuje přítomnost více chorob u jednotlivců. Podle údajů ČSÚ připadá 1,79 postižení na osobu starší 75 let.

Ze statistik je patrné, že osoby postižené onemocněním interního charakteru a osoby s tělesným postižením tvoří přibližně 10 % české populace. Mezi tělesná postižení patří nemoci kostí a páteře, poranění páteře, nemoci kloubů, revmatické nemoci, nemoci svalů a neuromuskulární nemoci. Tyto osoby vzhledem k omezení fyzického pohybu a nemožnosti intenzivně sportovat nemohou zvyšovat obecnou odolnost organismu. Proto nemají „trénovaný“ ani imunitní systém a chřipka jej povětšinou „rozbourá“ a to nakonec vede ke zhoršení fyzického handicapu. Mezi nejčastější interní postižení patří různé typy alergií, celiakie, cystická fibróza, diabetes, lupénka, lupus, nespécifické střešní záněty či roztroušená skleróza. Právě lidé s těmito chorobami by měli být prioritně očkováni proti chřipce. Vzhledem k charakteru nemoci by měli dostat subjednotkovou vakcínu, která je při vytváření ochrany cílenější. Určitě by měly být očkovány proti chřipce také osoby s nemocí mozku, nemocí srdečními a cévními, s epilepsií a v určité fázi léčby i onkologicky nemocní. Je všeobecně známo, že lidé se základním interním onemocněním, kteří proti chřipce nejsou očkováni, umírají na tuto nemoc a zápal plic až 52x častěji než zdravé osoby.

O očkování proti chřipce kolují různé informace – jsou to mýty, nebo je to pravda?

Očkování proti chřipce je spojeno s mnoha mýty, které se tradují zvláště mezi osobami proti chřipce nikdy neočkovanými. V dalším textu uvádím 10 nejčastějších:

Mýtus č. 1: Z očkování proti chřipce se nakazím chřipkou

U nás používané očkovací látky proti chřipce obsahují usmrcený virus chřipky nebo jen jeho některé součásti, které jsou navíc ve výrobním procesu výsoce čistěné. Proto je nemožné, aby člověk onemocněl chřipkou po očkování.

Mýtus č. 2: Všichni mi známí měli po očkování horečku

Horečka po očkování není častým příznakem a objevuje se u 2-3 očkovaných ze sta. Ze sledování, které jsme prováděli před několika lety, kdy jsme polovině lidí aplikovali vakcínu proti chřipce a druhé polovině fyziologický roztok (placebo), vyplulo, že počet osob s horečkou byl vyšší mezi těmi, kteří obdrželi placebo.

Mýtus č. 3: Nikdo se nemůže trefit se složením vakcín předem

Chřipka se šíří vždy přes rovník od jižní polokoule na severní a nazpět. Chřipkové viry, které způsobily onemocnění během našeho léta např. v Austrálii, s největší pravděpodobností přijdou v zimě k nám. Shoda v předpovědi např. viru chřipky A (nejtěžší forma infekce) je přes 90 %. U nás dostupné očkovací látky obsahují tři aktuální kmeny chřipky, a tak se šance na shodu s cirkulujícím kmenem zvyšuje.

Mýtus č. 4: Stačí se očkovat proti chřipce jen jednou za několik let

Viry chřipky se mění každý rok, a proto se proti chřipce musí očkovat každý rok. Protilátky se objevují již za 14 dní po očkování a jejich maximum je dosaženo mezi 3-5 týdnem. Přetrvávají až 3 roky, a pokud by se chřipkový virus neměnil, postačovalo by jedno očkování za tři roky. Bohužel změny chřipkového viru jsou právě důvodem pro každoroční přeočkování, a tím vysokou účinnost očkování.

Mýtus č. 5: Vakcíny proti chřipce se musí střídát.

Není třeba vakcíny v jednotlivých letech za sebou střídát, protože jsou všechny srovnatelné jak z hlediska ochrany, tak i reakcí po očkování. Je tudíž jedno, zda se v letech za sebou aplikuje stále stejná vakcína, či zda se každý rok střídají.

Mýtus č. 6: Očkování je drahé

Cena každoročního očkování proti chřipce, které se provádí většinou od září až do počátku prosince, se pohybuje včetně aplikace okolo 250 Kč. Je tak srovnatelná s cenou jednoho balení multivitaminů a vzhledem k délce a ceně léčby se skutečně vyplatí.

Mýtus č. 7: Já nikdy chřipkou onemocněl

Chřipka je nejčastější lidské infekční onemocnění, které každoročně postihne až 10% světové populace a na rozdíl od běžných nemocí „z nachlazení“ je každoročně příčinou úmrtí tisíců lidí na celém světě. Šance, že onemocníš chřipkou alespoň jednou za tři roky, je velmi vysoká a blíží se jistotě.

Mýtus č. 8: Po očkování, pokud nebudu mít horečku, budu muset stejně ležet

Reakce po očkování jsou mírné, převážně místní a zahrnují zarudnutí nebo bolestivost v místě vpichu.

Očkování proti chřipce je celkem dobře snášeno. Asi u 20 % očkovaných se projev např. bolestivost v místě vpichu, otok či zarudnutí. Častá je únava několik hodin po očkování, ►



Vůně pro zdraví i užitek

Jedinečná kolekce osvěžovačů vzduchu
s aromaterapeutickými i ochrannými účinky

● Pohlcovače pachů a kouře

Jsou osvěžovače vzduchu impregnované speciální vonnou esencí, která pohlcuje nepříjemné pachy a zápach po cigaretovém kouři. Esence velmi silně působí i hloubkově (např. čalounění sedadel automobilů, sedací soupravy, záclony). Jsou vhodné i do restaurací a kanceláří.

● Odpuzovače molů a komárů

Jsou dva výrobky impregnované speciálními vonnými esencemi odpuzujícími moly nebo komáry. Po dlouhou dobu ochrání vaše oděvy v šatních skříních a příjemně je provoní. Odpuzovač komárů spolehlivě zažene obtížný hmyz nejen v bytě, automobilu, ale i polouzavřených venkovních prostorech - např. zahradní besídce. Účinná látka je při správném použití zdravotně zcela nezávadná.

● Aromaterapie

Je řada výrobků s aromaterapeutickými účinky. Kompozice použité u visaček Edovy aromaterapie jsou vyrobeny z přírodních aromat a výtažků rostlin, které svými účinky blahodárně působí na lidský organizmus a psychiku. Vhodné do bytu, pracoven, obchodů i kanceláří, kde všude zvýší pocit komfortu a dobré pohody. Ze široké nabídky jsme pro Vás vybrali čtyři vůně a doufáme, že si pro navození té správné pohody vyberete.

● Reklamní a prezentační aromavisačky

Reklamní aromatická visačka jako dárkový předmět je výborným nosičem reklamy. Působí na člověka nejen vizuálně, textovým a grafickým obsahem, ale zejména svou vůní. Aromatická visačka je též vhodným příbalem na podporu prodeje k časopisům nebo jiným výrobkům.

Vyrábíme již od 500 kusů s grafickým zpracováním zdarma.



MONT GROUP s.r.o.

691 52 / Kostice 719

Fax: +420 519 338 298

www.montgroup.cz

Tel.: +420 519 338 139

E-mail: info@montgroup.cz

● **O nás** Společnost Mont Group s.r.o. je chráněnou dílnou, která dlouhodobě zaměstnává zdravotně znevýhodněné a tělesně postižené občany, což je umožněno charakterem výroby našich osvěžovačů vzduchu. Díky oficiální akreditaci nabízíme všem subjektům dle platné legislativy daného státu EU úzkou spolupráci v oblasti tzv. "náhradního plnění". Ale nezávisle na této okolnosti každý, kdo si zakoupí naše funkční a cenově dostupné výrobky, pomůže najít pracovní uplatnění mnoha zdravotně znevýhodněným a tělesně postiženým spoluobčanům.



Influvac[®]

Silná ochrana²



očkování
hrazeno ze
zdravotního
pojištění

pro rizikové skupiny¹

osoby starší 65 let, osoby s chronickým onemocněním srdce a cév, ledvin,
s astmatem, diabetem, po transplantaci, odstranění sleziny

Doporučená vakcinace proti chřipce: těhotné ženy a děti do dvou let věku

Název přípravku: Influvac, injekční suspenze (vakcína proti chřipce, povrchový antigen, inaktivovaná). **Složení:** 1 dávka 0,5 ml obsahuje: inaktivované povrchové antigeny viru chřipky (hemagglutinin a neuraminidasa) kmenů: A/California/7/2009 (H1N1); použitá varianta (reass. NYMC X-181) 15 mikrogramů HA, A/Perth/16/2009 (H3N2); použitá varianta (reass. NYMC X-187) odvozená z A/Victoria/210/2009 15 mikrogramů HA, B/Brisbane/60/2008 15 mikrogramů HA. Toto složení vakcíny odpovídá doporučení Světové zdravotnické organizace pro severní polokouli a rozhodnutí Evropské unie pro sezónu 2010/2011.

Indikace: Prevence chřipky. Podání je vhodné zvláště u pacientů se zvýšeným rizikem vzniku komplikací souvisejících s chřipkou. **Dávkování:** Dospělí a děti od 36 měsíců: 1 dávka 0,5 ml. Děti od 6 do 35 měsíců: klinické údaje jsou omezené. Podávají se dávky 0,25 ml nebo 0,5 ml. Dětem, které dříve nebyly očkovány, by se měla podávat druhá dávka po uplynutí nejméně čtyř týdnů. Vakcína se aplikuje intramuskulárně nebo hluboko subkutánně. **Kontraindikace:** Přecitlivělost na léčivé látky, na jakoukoli pomocnou látku a rezidua vajec, kuřecí bílkoviny (jako je ovalbumin), formaldehyd, cetyltrimethylamoniombromid, polysorbát 80 nebo gentamycin. Očkování je třeba odložit u osob, které mají horečnaté onemocnění nebo akutní infekci. **Nežádoucí účinky:** Nežádoucí účinky: Nežádoucí účinky z klinických studií: Časté ($\geq 1/100$, $< 1/10$): horečka, nevolnost, svalový třes, únava, bolest hlavy, pocení, myalgie, artralgie, lokální: zčervenání, otok, bolest, ekchymóza, zatvrdnutí. Tyto příznaky obvykle během jednoho až dvou dnů samovolně vymizí. Z postmarketingového sledování byly navíc hlášeny tyto nežádoucí účinky: generalizované kožní reakce včetně svědění, kopřivky nebo nespecifické vyrážky, neuralgie, parestézie, febrilní křeče, neurologické poruchy jako encefalomyelitida, neuritida a syndrom Guillain Barré, dále přechodná trombocytopenie, přechodná lymfadenopatie, alergické reakce, které v ojedinělých případech způsobily šok, angioedém, vaskulitida spojená velmi vzácně s přechodným postižením ledvin. **Zvláštní upozornění:** Podobně jako u všech injekčních vakcín musí být pro případ, že se po aplikaci vakcíny vyskytne anafylaktická reakce, okamžitě dostupná odpovídající lékařská péče a dohled. Influvac nesmí být nikdy podán intravaskulárně. U pacientů s endogenní nebo iatrogení imunosupresí může být protilátková odpověď na očkování nedostatečná. **Interakce:** Influvac je možno podat souběžně s jinými vakcínami, tyto však musí být aplikovány do různých končetin. V tomto případě mohou být nežádoucí účinky intenzivnější. Imunologická odpověď může být při současné imunosupresivní léčbě snížena. **Balení:** 0,5 ml injekční suspenze v přeplněné injekční stříkačce, velikost balení po 1 nebo 10. **Podmínky uchování:** Influvac se musí uchovávat v chladničce při teplotě +2 až +8°C. Nezmrazovat. Chránit před světlem. **Držitel rozhodnutí o registraci:** Abbott Biologicals B.V., C.J. van Houtenlaan 36, 1381 CP Weesp, Nizozemsko. **Registrační číslo:** 59/1004/97-C. **Datum revize textu:** 6. 8. 2010. **Způsob výdeje:** Lék je vázán na lékařský předpis. **Způsob hrazení:** U vybraných osob je Influvac hrazen z veřejného zdravotního pojištění. V ostatních případech hraď očkování.

Složení pro sezónu 2011/2012 podle doporučení Světové zdravotnické organizace pro severní polokouli a rozhodnutí Evropské unie: A/California/7/2009 (H1N1); použitá varianta (reass. NYMC X-181), A/Perth/16/2009 (H3N2); použitá varianta (reass. NYMC X-187) odvozená z A/Victoria/210/2009, B/Brisbane/60/2008

Literatura: 1. Metodický pokyn MZD k novele zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění, v platném znění (dále také „zákon“), a vyhlášky č. 537/2006 Sb., o očkování proti infekčním nemocem, v platném znění 2. K.M. Giezemann et al: Trivalent inactivated subunit influenzae vaccine Influvac: 25-Year experience of safety and immunogenicity; Elsevier; Vaccine 27(2009) 2414-2417

Abbott Laboratories, s.r.o.

Hádovalka Office Park, Evropská 2591/33D
160 00 Praha 6

Telefon: +420 267 292 111

Fax: +420 267 292 100

www.abbott.cz

www.influvac.cz



Abbott
A Promise for Life

▶ horečka po očkování není častým symptomem.

Mýtus č. 9: Očkování proti chřipce nikoho neochrání
Např. námi prováděné očkování u seniorů v domovech důchodců je efektivní v prevenci chřipkové infekce v 41,9 % případů, v prevenci hospitalizací v 74,8 % a v prevenci úmrtí v 87,7 %! Co to znamená prakticky: každý druhý senior, který je očkován chřipkou, sice může onemocnět, ale chřipková infekce je mírná. Neočkované osoby proti chřipce jsou v porovnání s očkovanými daleko častěji hospitalizovány (až o 75 % více) a daleko častěji umírají (téměř 2x častěji než očkované osoby). Zdraví lidé jsou až ze 70 % chráněni

před vznikem chřipkové infekce.

Mýtus č. 10: Očkování proti chřipce není hrazeno zdravotními pojišťovnami

Očkování je hrazeno osobám starším 65 let, s chronickým onemocněním a se zdravotním handicapem zdravotními pojišťovnami. Pro ostatní je většinou propláceno z preventivních programů.

Jiří Beran

ředitel Centra očkování a cestovní medicíny, Hradec Králové

Adresa pro korespondenci:
prof. MUDr. Jiri BERAN, CSc.
Centrum očkování a cestovní medicíny
Poliklinika II
Bratří Štefanů 895
500 03 Hradec Králové
Tel: +420-495865402
Fax: +420-495865401
E-mail: jiri.beran@vakcinace.cz
www.vakcinace.cz

Co si myslí o plnění Úmluvy OSN o právech osob se zdravotním postižením ti, jichž se týká

Úmluva o právech osob se zdravotním postižením je v současné době bezesporu nejdůležitějším dokumentem, který může ovlivňovat - a zdá se, že i reálně ovlivňuje - život a postavení lidí se zdravotním postižením v České republice. Jsou pro to dva zásadní důvody. První, jemuž bych přikládal bohužel menší váhu, je obsah úmluvy. Druhý, podle mého názoru podstatně závažnější důvod je ten, že do 28. 10. 2011 je Česká republika povinna podat Výboru OSN pro práva osob se zdravotním postižením prostřednictvím generálního tajemníka komplexní zprávu o opatřeních přijatých za účelem plnění závazků obsažených v úmluvě a o pokroku dosaženém v tomto ohledu do dvou let ode dne, kdy se stala smluvní stranou úmluvy (tuto povinnost má každý smluvní stát). Úmluva kromě toho počítá i s nezávislými zprávami, které mohou předkládat jak organizace zastupující osoby se zdravotním postižením, tak i jednotlivé osoby. Zároveň předpokládá aktivní účast organizací zastupujících občany se zdravotním postižením na procesu monitorování plnění úmluvy.

V České republice dosud nebyl monitorovací mechanismus ustaven. Rovněž povědomost o úmluvě a jejím obsahu je podle názoru NRZP ČR na nedostatečné úrovni.

Při vědomí této skutečnosti a s přihlédnutím k možnosti zpracování nezávislých zpráv NRZP ČR na svých internetových stránkách vyzvala organizace osob se zdravotním postižením, ale i jednotlivé občany k účasti na dotazníkovém šetření, jehož cílem bylo získat názory a stanoviska k plnění jednotlivých článků úmluvy. Protože jsme z řady jednání nabyli přesvědčení, že znalost obsahu úmluvy je přes její závažnost zcela nedostatečná, volili jsme netradiční formu dotazníku, spočívající v tom, že jsme zjišťovali názory na plný text jednotlivých článků. Tím jsme chtěli také dosáhnout toho, aby se lidé s obsahem této mimořádně důležité úmluvy seznámili, a měli tak možnost se zamyslet nad změnami, které v posledních dvou letech nastaly. Odkaz na částku 10 Sbírkou mezinárodních smluv z roku 2010 se nám zdál naprosto nedostatečný.

Šetření bylo zahájeno ve druhé polovině května a termín stanoven do konce června. Do uzávěrky jsme obdrželi celkem 83 vyplněných dotazníků, z nichž 62 bylo od lidí se zdravotním postižením a 21 od rodinných příslušníků těchto osob. Pouze ve 24 případech bylo uvedeno, že respondent je současně zástupce organizace. Při počtu členských organizací NRZP ČR, kterých je přes 100, je tato skutečnost překvapivá. Přihlédneme-li k celkovému počtu více než 1 000 organizací se zdravotním postižením, jsou tyto údaje zarážející.

Z hlediska typu postižení bylo nejvíce zastoupeno postižení tělesné (32), dále kombinované (20), zrakové (15), interní (14), sluchové (8), mentální (8), duševní (4). Vyšší počet postižení než odpovědí byl způsoben tím, že respondenti uvedli více postižení.

Dotazník dával na výběr tyto možnosti odpovědí:

- situace se výrazně zlepšila v dané oblasti
- došlo k jistému zlepšení
- nic se nezměnilo
- situace se spíše zhoršila
- došlo k výraznému zhoršení
- nevím, nemám dostatek informací

Současně jsme chtěli, aby odpověď byla zdůvodněna. Při vyhodnocování odpovědí se ukázalo, že šetření přineslo v podstatě dvojí výsledky. Jednak výsledky založené na

počtu odpovědí na položené dotazy a jednak výsledky získané z názorů respondentů na jednotlivé otázky.

U dotázaných, kteří vybírali z nabízených variant odpovědí a nepřipojovali svá zdůvodnění, převažoval spíše kladný postoj, podle většiny došlo ke zlepšení situace. Například zásadu o ochraně proti nelidskému a jinému zacházení považuje za naplňovanou 31 dotázaných a dalších 21 míní, že je „spíše naplňována“. Opačný názor mělo pouze pět respondentů a zbytek z celkového počtu 83 oslovených konstatoval nezměněný stav nebo na otázku neuměl odpovědět. Převahu kladných hodnocení přinesly i odpovědi na dotaz týkající se svobody projevu a přesvědčení a přístupu k informacím. Tato zásada je naplňována podle 20 respondentů a k variantě „spíše naplňována“ se jich přiklonilo dalších 30. V případě účasti na politickém a veřejném životě odpovědělo ve stejném duchu 24, respektive 22 dotázaných.

Naopak velké množství negativních hodnocení se sešlo u zásad týkajících se práce a zaměstnání (28), osobní mobility (26), habilitace a rehabilitace (21), přístupnosti (18) či obecných zásad (30).

Ze struktury odpovědí je zřejmé, že podle většiny respondentů došlo spíše ke zlepšení situace. Následují odpovědi „nic se nezměnilo“ a „nevím, nemohu posoudit“ a nejméně čtená je odpověď, že „situace se zhoršila“. Podíváme-li se však na zdůvodnění odpovědí a zjednodušíme-li poněkud jejich strukturu na odpovědi konstatující zlepšení a zhoršení, dostáváme zcela jiný obraz. Kritika respondentů se týkala například práce a zaměstnávání (všech 16 hodnocení záporných), osobní mobility (všech 13 hodnocení záporných), přístupnosti (17 záporných hodnocení z 22), obecných zásad (16 záporných z 19) či nezávislého života (17 z 19).

Přehled kladných hodnocení:

- Změna zákonů, lepší přijímání OZP širší společností.
- Změna legislativy a chápání OZP ve společnosti.
- Dostupnost úřadů, obchodů, kulturních akcí.
- Zavedení rehabilitačních tříd při základních školách s individuálními plány pro děti.
- Ke změně došlo především se zavedením zákona o sociálních službách v r. 2007. Výrazně se zlepšilo postavení člověka se sluchovým postižením, neboť je uzákoněn a opravdu zlepšen přístup hlavně k tlumočnické službě, která je s těžšími a nenahraditelnou službou pro osoby s těžkým sluchovým postižením. Přijetím novely zákona o komunikačních systémech neslyšících a hluchoslepých osob v roce 2008 došlo rovněž ke zlepšení.
- Zejména u lidí s mentálním postižením a duševním onemocněním spatřují určité změny, mají více možností začlenit se do společnosti prostřednictvím vzniklých sociálních služeb, jako je chráněné bydlení, podpora samostatného bydlení a sociální rehabilitace.
- Lepší sortiment bezlepkových produktů na trhu.
- Právo na vzdělání ve znakovém jazyce, právo na tlumočnická, dostupné služby sociální prevence, v oblasti dopravy – dobré zkušenosti s inteligentními zastávkami MHD a vybavení informačními panely v dopravních prostředcích (zkušenosti ve městě Olomouci), SOS číslo a Policie ČR – dostupná pro neslyšící (SMS náhrada za tísňová č. 112 a 158).
- Díky novele zákona o komunikačních systémech neslyšících a hluchoslepých osob z roku 2008 došlo k vymezení komunikačních systémů vycházejících z českého jazyka, které umožňuje právo na volbu nejhodnějšího komunikačního systému pro neslyšící nebo hluchoslepe osoby a možnost rovnoprávného a účinného zapojení do všech oblastí života společnosti i při uplatňování jejich

zákonných práv. Toto právo je však do jisté míry kráceno úměrně spolu s krácením finančních dotací na sociální služby, zejména tlumočnické, kdy poskytovatelé nejsou schopni dostatečně zajistit potřeby těchto osob.

10. Velmi dobrá je zejména služba on-line tlumočení a on-line simultánního přepisu pro osoby neslyšící a nedoslýchavé. Obě tyto služby jsou velmi dobré a našly by široké uplatnění ve všech oblastech lidského života (úřady, lékaři, státní správa...). Obě tyto služby však nemají možnost se dostatečně rozvinout z důvodu nedostatečných finančních prostředků.

11. Letní tábory pro děti se ZP, vzdělávací programy, lepší informovanost.

12. Myslím si, že je více služeb pro děti se zdravotním postižením a pro jejich rodiny. Došlo zde ke zlepšení.

13. Řada akcí neziskových organizací v místě i celé ČR, podpora v médiích apod.

14. Začlenění OZP do běžného života.

15. Zvýšení vnímavosti k právům OZP, jejich dovednostem a schopnostem.

16. Bezbariérové metro v Praze.

17. Je věnována větší pozornost postiženým ve sdělovacích prostředcích.

18. Velmi se zlepšila situace s informačními tabulemi na různých nádražích. Objevují se světelné tabule s informacemi o odjezdech a výlukách vlaků a autobusů, stále však těchto míst není dost.

19. Jistě přístupnost internetu – „blind friendly“ stránky, hlasové výstupy, popisy stavu atd.

20. Bezbariérovost, informace na internetu.

21. Dobrá přístupnost WC u čerpacích stanic, restaurací.

22. I obce malé počtem obyvatel mají bezbariérově přístupné obecní úřady, veřejné knihovny atd. Ve zdravotnických zařízeních a na úřadech přibývá výtahů se štítky v Braillově písmu, také např. v botanických zahradách najdou nevidomí popisky s tímto písmem.

23. Ministerstvo spravedlnosti ČR a NRZP ČR společně realizují projekt na odstraňování uvedených bariér – mapování přístupnosti soudů a možnosti odstraňování jejich architektonických bariér; vzdělávací kurzy pro pracovníky soudů - komunikace s osobami se zdravotním postižením a základní pravidla a dovednosti v asistenci.

24. Velmi dobré jsou např. zprávy ve znakovém jazyce na ČT 2, bohužel tyto zprávy jsou velmi krátké a je jich velmi málo.

25. Školní integrace dětí se ZP do běžných škol.

Lze konstatovat, že kladné hodnocení se dostává zejména přístupu k osobám se zdravotním postižením, zlepšení dostupnosti budov a dopravy a především výraznému zlepšení dostupnosti informací pro osoby se zrakovým či sluchovým postižením.

Přehled záporných hodnocení:

- Postupné odbourávání dosavadních výhod a omezování možností obrany, např. při snížení stupně invalidních důchodů je možno podat nejdříve námitky a až po jejich vyřízení následně žalobu – zdlouhavé vyřizování námitek.
- Z důvodu hospodářské reformy a změn předchozích vlád byly omezeny mj. finanční prostředky na zdravotní pomůcky, automobily...
- Ekonomicky např. snížením příspěvku na dopravu (pohonné hmoty), mentálně se mne stále intenzivněji dotýká pocit, že osoby se zdravotním postižením jsou opět vtačovány do postavení nesvéprávných – viz záměr zavit klienta svobodné volby poskytovatele sociálních služeb.
- Tělesně postižení občané stále patří do skupiny, která zatěžuje státní rozpočet. Je velice málo organizací, které by zaměstnávaly osoby ZP. Pokud se nějaká ▶

► najde, většinou zneužívá tohoto zaměstnance jak platově, tak co se týká pracovní doby. Vůbec nefunguje kontrola z úřadů práce.

5. V sociálních službách pro lidi s postižením pracuji od roku 2001. Za tu dobu se stále zhoršují dvě věci. V první řadě systém financování služeb – naše organizace je na trhu zavedená, existuje již 12 let, a přesto každý rok bojujeme o holou existenci. Letos nám byla zkrácena dotace na provoz CHB o 2,5 milionu! Platy pracovníků v této oblasti jsou dlouhodobě hluboce podfinancované – jako příklad: je mi 31 let, mám VŠ, v oboru mám praxi 10 let, vedu službu osobní asistence, mám pod sebou koordinátorku a 10 asistentů a má mzda činí kolem 15.000 čistého. Ukažte mi manažera v ziskovém sektoru, který má podobný profil a pracuje za takovouhle mzdu. 6. Přípravované změny v sociální oblasti už jsou pro osoby s vážným handicapem, kam osobně patřím, likvidační. 7. Finanční restrikce, nezaměstnanost, celkově se prohloubil nezáměr společnosti, maloměstšácké tendence. 8. Znejistění životní úrovně a postavení postižených osob. Neustálé pokusy o snižování a rušení finanční pomoci těmto osobám.

9. Zhoršení finanční situace soustavným zdražováním (růst DPH apod.)

10. Příprava reformy, které omezují hmotné zajištění postižených a na druhé straně působí plýtvání - např. karta místo průkazky ZTP.

11. Současná snaha vlády o úspory na sociálně potřebných – snižování příspěvků na provoz motorového vozidla. 12. Snižování finanční podpory.

13. Lidé s postižením jsou zde bráni jako občané druhé kategorie, kteří by měli být vděční za to, že je společnost vůbec nechala naživu, a dokonce pro ně tu a tam něco dělá. Jakmile stát pocítuje potřebu někde ušetřit, první v řadě jsou všechny sociální dávky, důchody apod. Nikdy není v první řadě zdaněn hazard, nikdy se nesníží platy ústavním činitelům a vládě, nikdy není vypsána přísná a nestranná kontrola hospodaření státu (nejdražší metr dálnice na světě, nejdražší cyklostezky na světě, arbitráže, které platí daňové poplatníci atp.). To je věc, která mne děsí nejvíce. Klidně snesu nařčení, že jsem paranoidní, ale mám dojem, že za vším je tichý úmysl zlikvidovat neziskový sektor a lidi s postižením opět nahnat do „velkochovu“, kde byli dříve. Hlavně aby se na nich co nejvíce ušetřilo. Žádné příspěvky na péči, žádné povinné kapesné, žádná (drahá) terénní služba. Bohužel se tyto služby potýkají s nejistotou dalšího financování na další roky, ačkoliv prostřednictvím nich dochází u těchto lidí k rozvoji mnoha dovedností. Naopak se situace od podzimu roku 2009 výrazně zhoršila, a to z důvodu financování zákonem garantovaných sociálních služeb. Každoroční nejistota, zda získáme dotace na potřebné služby.

14. Snižování příspěvku na provoz motorového vozidla, což se mě dotýká velmi, protože jsem odkázána na individuální přepravu.

15. Zavedení poplatků u lékařů (30 a 90 Kč, zpoplatnění za pobyt v nemocnici, poplatky za položku na recept v lékárně).

16. Do konce života musím užívat trvale léky, na které se neustále zvyšují doplatky.

Při určování invalidity se nemoci nesčítají – to je velice závažný problém, neboť některým stomikům, zvláště s rakovinou střev a po skončení léčby na onkologii s trvalou atonií, není přiznán invalidní důchod nebo jen částečný. Podmínky k životu v současné době se nejen mně, ale všem postiženým se stávají velice zhoršily, protože je vše dražší a zvyšování důchodu toto vše nekompenzuje.

17. Strašně nízké důchody na živobytí, nízké příspěvky v sociální oblasti, nemožnost dosáhnout na kompenzační pomůcky (soc. pracovníci se zajímají o majetek žadatele a komplikují vše, co mohou). Na nové kochleární implantáty po deseti letech musí žadatel zaplatit spoluúčast, ale ta je naprosto nepřijatelná pro mnoho (i starších) invalidních osob s nízkými důchody, nemají velké úspory – musí žadonit o finance, o pomoc různé nadace a charity. 18. Obtížnější přístup k zaměstnání pro OZP.

19. Různorodost v rámci okresů, obcí. Záleží jen na přístupu odpovědných pracovníků. Problémy se začleňováním jak do škol základních, tak následně středních a učebních oborů, pracovní příležitosti, bydlení, rozvíjení talentů a nadání.

20. Stát vůbec nevytváří podmínky pro naplnění výše citovaných bodů.

21. Ponižování osob s různými postižením, nerovné příležitosti i v hledání zaměstnání (slyšící se bojí především osob sluchově postižených a odmítají je zaměstnat a jakkoliv

jim pomáhat, přiděluje se jim nejhůře placená práce – dřina), špatná přístupnost – různé bariéry nejenom pro osoby se sluchovým postižením, ale i pro osoby - vozíčkáře, začlenění do společnosti je naprosto nedostatečné – NEZLOBTE SE, ZÁSADY SE PĚKNĚ PÍŠÍ, ALE NEDODRŽUJÍ SE.

22. Evidentní diskriminace duševně nemocných – v některých rodinách, na trhu práce, při žádosti o byt. V běžném životě chybí rovnost příležitostí, nemohou se vzhledem k postižení plně zapojit do společnosti.

23. Stále je velmi podceňována potřeba porozumění ze strany klientů s vadami sluchu. Většina úřadů a institucí spoléhá na to, „že se nějak domluvíme“. Zajištěním kvalitní tlumočnické služby nebo přepisu by se však zamezilo mnoha nedorozuměním, a byla by tak zajišťována účinná prevence mnoha negativních jevů.

24. Co jsou platné nové technologie a nové kompenzační pomůcky, když většina z nich je běžným klientům prakticky nedosažitelná (viz problémy s financováním tlumočnických služeb a již mnoho let známý problém s podfinancovanými digitálními sluchadly, úhrada od zdravotní pojišťovny je zcela nedostačující).

25. Je opravdu skvělé, že zákon č. 108/2006 diktuje poskytovatelům sociálních služeb a jejich pracovníkům pravidelné doškolování (24 hod./rok). Vzhledem k tomu, že většina služeb nemá ani na úhradu provozu, nabízená školení jsou pro ně finančně nedostupná a povinnost je plněna různými obcházením, navštěvováním jakýchkoli bezplatných kurzů nebo není naplňována vůbec.

26. Obtížné zaměstnávání, nekvalifikovaná rozhodnutí o zařazení postižených.

27. Školy - nedostatek financí na osobní asistenty ve školství.

Zaměstnanost - není na celostátní úrovni podporován tranzitní program, který umožňuje studentům OZP z OU, SOU, SŠ připravit se v průběhu školní docházky na zaměstnání (možnost praxe – praktické dovednosti a podpora samostatnosti při hledání zaměstnání). Chybí podporované zaměstnávání - podpora zaměstnanosti osob se ZP (OZP) na otevřeném trhu práce (OTP) – nedostatečná využívání nástrojů pracovní rehabilitace jako způsobu pro dosažení pracovního uplatnění pro OZP na OTP, kde se více uplatňuje podporování vzniku chráněných pracovních míst a rekvalifikace.

28. Svoboda volby poskytovatele péče je v souvislosti se záměrem ušetřit především v sociální sféře ohrožena.

29. Nedostatek pracovníků v domovech pro osoby se zdravotním postižením při rozvoji samostatnosti uživatele a také při jeho integraci do společnosti - nerovné příležitosti lidí se zdravotním postižením na trhu práce.

30. Nemohu být nezávislá, když se nikam v místě bydliště sama nedostanu (nenakoupím, nedostanu se k lékaři, handicapované dítě se nedostane do školy dnes jako před lety). Nebudu-li mít prostředky na osobní asistenci, budu sedět doma za oknem... Nemohu se nijak zapojit do dění v obci, když se ani do budovy městského úřadu nedostanu. Rovné příležitosti mít nikdy nebudu, s tím se musím smířit, protože zdravým jedincům se vzhledem k postižení nikdy rovnat nemůžu. Ani budoucí generace nebude mít možnost integrace mezi zdravou školní populací, školy jsou bariérové (i kdyby byly bariéry odstraněny, vždycky tam bude muset někdo děti dopravit, takže budou vždy závislé).

31. Nezaměstnanost, nepřístupnost bytů do 3 pater bez výtahu, tím dále vzniká izolace. Nedostatečná propagace, předsudky, maloměstské postoje.

32. Při tvorbě zákonů a vyhlášek (při přidělování elektrických invalidních vozíků a odstraňování bariér) se zcela opomíjí, že zde jsou nepohyblivé osoby, které mají zdravé nohy i páteř, ale trpí plicním postižením CHOPN (chronická obstrukční plicní nemoc) a v kombinaci s nemocným srdcem jsou na tom v mnoha směrech hůř než postižení, kteří nemají nohy nebo je mají nepohyblivé, ale rukama se zvládnou pohybovat. Osoba s nemocnými plicemi se sama nemůže pohybovat ani na mechanickém vozíku, každý pohyb působí obtíž i při trvalém zásobování organismu kyslíkem.

33. Není možné poslat dítě se školou na lyžařský výcvik, protože mu nezajistí bezpečnou bezlepkovou stravu. Není možné stravování ve veřejných stravovnách, často ani v nemocnicích, lázních apod. Konkrétně školní děti, ale i studenti jsou vyčleňováni ze školních kolektivů.

34. Služby pro občany s autismem jsou na velmi nízké úrovni, obzvláště pro dospělé, takže není z čeho vybírat. Chybí možnosti dalšího vzdělávání po absolvování povinné školní docházky, pracovní příležitosti, odpovídající bydle-

ní apod. Souvisí to s obecně malou znalostí specifických projevů postižení.

35. Mohl bych uvádět mnoho příkladů, jak si mně, jako bývalému předsedovi Č-ILCO, stěžovali stomici. Ať jsou to problémy v získání zaměstnání, nebo – a to je závažnější – jsou to problémy i ve zdravotnických zařízeních. V některých se dokonce nerespektuje důstojnost pacientů a právo na soukromí. Do ordinace nebo vyšetřovny nebo na rehabilitaci vezmou zároveň několik pacientů a ti se mají jeden před druhým svléknout, i když jen do půl těla. Pak se lidé bez postižení dívají na postižené lidi, kteří mají na těle připevněn systém pro zadržování exkrementů. 36. Právo na důstojný život: bydlení, práce i v rámci terapie, volnočasové aktivity, u duševně nemocných absolutní absence.

37. Jak zabránit diskriminaci a nedobrovolné hospitalizaci.

38. U duševně nemocných je absolutní absence relevantně proškolených veřejně činných orgánů KÚ, MÚ, OÚ od vedení, tj. starostů, sociálních pracovníků, úplná neznalost duševních chorob, jak s duševně nemocnými jednat. V případě, že tyto orgány suplují opatrovníky ze zákona, při takto alarmující neznalosti problematiky chorob duševně nemocných je silně v rozporu s legislativou a zákony výše citovanými. Ani starostové, tajemníci, ba dokonce sociální pracovníci neznají zákony, které jsou nezbytné pro jejich pravomoci.

39. Z důvodů silné stigmatizace se bojí společnosti a ani neví, na koho se obracet. Lékaři moc nechťejí, aby se uměli hájit. Lidé se zdravotním postižením jsou na tom stejně - nejsou dostatečně informováni o svých právech. 40. Chybí peníze na asistenční služby.

41. Hrazení kompenzačních pomůcek a zdravotní péče.

42. Nově navrhované zákony MPSV výše uvedené nezaručují.

43. Obce nedostatečně zajišťují možnosti bydlení.

44. Snižování příspěvku na péči.

45. Chybí dostatečný počet sociálního bydlení, OZP jsou závislé na rodičích či příbuzných.

46. Ne vždy a všude, zejména na venkově, jsou tyto služby dostupné. A dostupnost osobní asistence řešená tzv. sousedskou výpomocí (za úhradu) je ohrožována snížením příspěvku (v I. stupni). Dosud jsem se nedozvěděl o řešení tam, kde by měl o použití finančních prostředků na osobní asistenci rozhodovat poskytovatel příspěvku – oficiální poskytovatel služby není dosažitelný.

47. Ustanovení je pouze částečně naplňováno, mnohdy nezávislý způsob je omezen finančními možnostmi zdravotně postiženého a restriktivním financováním neziskových organizací ze strany státu a tím nedostupností konkrétní služby pro možnost života v přirozeném prostředí.

48. Nedostatečné financování terénních sociálních služeb.

49. Služby v domácím prostředí v omezené míře.

50. Nedostatek peněz na osobní asistenci.

51. Osobní asistence a s tím spojená integrace, přístup ke službám atd. je závislá na možnosti za tyto služby zaplatit!! Příspěvek na asistenční služby je novou legislativou ohrožen.

52. Není bezbariérové prostředí – na bydlení, ale zejména na výkon zaměstnání.

53. Nedostupnost služeb často neumožňuje osobám se ZP možnost volby.

54. Komunitní služby, resp. komunitní plánování, nic neříkající instituce - práce pro pár vyvolených, žádný efekt pro společnost. Stát nezabezpečuje tyto potřeby komunitních služeb, nebo jen mizivě. Odpovědnost přesunul na neziskové organizace, obecně prospěšné společnosti, které jsou státem nekontrolovatelné, a většina dotací poskytnutá státem mizí v kapsách zbytečně obsazeného personálu proti potřebám daných osob. Musí to být stát, kdo bude garantem toho, jak je s těmito lidmi zacházeno. Ve valné většině jsou z důvodu neznalosti zákonů a neznalosti svých zákonných práv tyto lidi okrádání a nejsou jim garantovány slušné podmínky pro život. Ve valné většině jsou tyto dotace zneužívány a zabezpečují slušný příjem pro pár vyvolených, aniž by se splnil účel.

Přihlédneme-li ke struktuře a dopadům navrhovaných opatření, je převaha negativních stanovisek pochopitelná.

Podněty z dotazníků i přehled navrhovaných a realizovaných změn v sociálním zákonodárství za dobu od ratifikace úmluvy do současné doby využije NRZP ČR pro zpracování tzv. stínové zprávy o plnění úmluvy ze strany České republiky.

Jan Hutař

Blíží se již IX. ročník udílení cen MOSTY 2011

Navrhněte a nominujte na cenu MOSTY aktivitu, projekt či osobnost z vašeho okolí, jež se podílely na zlepšování života či prostředí pro osoby se zdravotním postižením. Návrh na udělení ceny můžete podat na formuláři podle vzoru, který je společně se soutěžním řádem

ceny MOSTY uveřejněn na této straně časopisu. Vyplněný návrh odešlete na adresu NRZP ČR, Partyzánská 7, 170 00 Praha 7. Uzávěrka pro podávání návrhů je 31. prosince 2011. Výsledky ceny MOSTY 2011 budou slavnostně vyhlášeny a ceny uděleny v březnu 2012.

NÁVRH NA UDĚLENÍ CENY

INFORMACE O NAVRHOVATELI

Jméno a příjmení / název navrhovatele (podává návrh na ocenění):

Adresa:

PSČ:

Telefon:

E-mail:

KATEGORIE PRO ROK 2011

Kategorie I.

- Cena pro instituci veřejné správy za mimořádnou aktivitu nebo čin ve prospěch osob se zdravotním postižením

Kategorie II.

- Cena pro nestátní subjekt za mimořádnou aktivitu nebo čin ve prospěch osob se zdravotním postižením

Kategorie III.

- Cena pro osobnost hnutí osob se zdravotním postižením

Kategorie IV.

- Zvláštní cena za mimořádnou aktivitu nebo čin ve prospěch osob se zdravotním postižením

NÁVRH NA OCENĚNÍ

V kategorii:

Navrhuji/navrhujeme na cenu MOSTY za rok 2011:

Popis navrhované mimořádné aktivity nebo činu:

Zdůvodnění návrhu a popis přínosu pro osoby se zdravotním postižením:

Kontaktní adresa:

PSČ:

Telefon:

E-mail:

Webová prezentace:

Zdůvodnění je možné doplnit např. fotografiemi či jinými dokumenty.

Datum:

Podpis navrhovatele:

SOUTĚŽNÍ ŘÁD CENY MOSTY 2011

Výroční cenu MOSTY uděluje Národní rada osob se zdravotním postižením ČR navrženým subjektům za mimořádnou aktivitu, čin nebo projekt ve prospěch osob se zdravotním postižením.

VYHLAŠOVATEL CENY

Národní rada osob se zdravotním postižením ČR

Partyzánská 7, 170 00 Praha 7

Telefon: +420 266 753 421

E-mail: nrzp@nrzp.cz

VYHLÁŠENÉ KATEGORIE

Cena MOSTY 2011 je vyhlášena ve čtyřech kategoriích:

- Cena pro instituci veřejné správy za mimořádnou aktivitu nebo čin ve prospěch osob se zdravotním postižením
- Cena pro nestátní subjekt za mimořádnou aktivitu nebo čin ve prospěch osob se zdravotním postižením
- Cena pro osobnost hnutí osob se zdravotním postižením
- Zvláštní cena za mimořádnou aktivitu nebo čin ve prospěch osob se zdravotním postižením

NÁVRHY NA UDĚLENÍ CENY

Návrhy na ocenění se podávají na předepsaném formuláři, který je společně s informacemi o vyhlášení ceny k dispozici i na stránkách www.nrzp.cz. Návrhy mohou podávat fyzické i právnické osoby. Návrhy na předepsaném formuláři se zasílají poštou na uvedenou adresu Národní rady osob se zdravotním postižením ČR, nebo se vyplňují do on-line formuláře na stránkách www.nrzp.cz.

Uzávěrka pro podávání návrhů je do 31. prosince 2011. Pro zařazení návrhu poslaného poštou je rozhodné datum podací pošty na zásilce. Později odeslané návrhy již nebudou zahrnuty do hodnocení.

Výsledky výroční ceny MOSTY 2011 budou slavnostně vyhlášeny a ceny uděleny v březnu 2012.

POSUZOVÁNÍ NÁVRHŮ

Posuzování návrhů na ocenění probíhá ve dvou kolech. V 1. kole vybírá nominační komise pět návrhů v každé kategorii. Ve 2. kole rozhoduje hodnotící výbor o vítězi v jednotlivých kategoriích. Další nominovaní obdrží pamětní diplom MOSTY 2011. Složení nominační komise: Bc. Václav Krása, předseda NRZP ČR, Mgr. Jiří Morávek, 1. místopředseda NRZP ČR, Ing. Jana Hrdá, místopředsedkyně NRZP ČR, Mgr. Jan Uherka, místopředseda NRZP ČR, Otmar Cvrkal, místopředseda NRZP ČR

Složení hodnotícího výboru: zástupce Asociace krajů ČR, Svazu měst a obcí ČR, spolupředatele předávání cen, vedoucí sekretariátu Vládního výboru pro zdravotně postižené občany, předseda NRZP ČR, místopředseda NRZP ČR, mediální poradce

CENA MOSTY

Cenu MOSTY navrhla a vytvořila akademická sochařka Jitka Wernerová. Cena je uměleckým ztvárněním mostu z lidských rukou a je vytvořena z glazované keramiky. Autorem pamětních diplomů je akademický malíř Otakar Tragan.

Pozvánka na veletrh Medical Fair Brno / Rehaprotex

Národní rada osob se zdravotním postižením ČR je i v letošním roce partnerem mezinárodního veletrhu zdravotnické techniky, rehabilitace a zdraví Medical Fair Brno / Rehaprotex, který se bude konat ve dnech 18. až 21. 10. 2011 na výstavišti v Brně.

V rámci odborného doprovodného programu veletrhu př-

pravuje NRZP ČR veřejnou diskusi formou „kulatého stolu“ k tématu „SOCIÁLNÍ REFORMA - PRO A PROTI“.

Uskuteční se 20. října 2011 od 13.00 do 15.00 hodin v sále Morava v pavilonu A. Účastníci se mohou těšit na zajímavé hosty i atraktivní prostředí.

Vážení čtenáři, přijměte naše pozvání na veřejnou diskusi

a přijďte do Brna na veletrh aktivně vyjádřit váš názor na připravovanou reformu sociálních systémů. Další informace o pořádání diskuse najdete na www.nrzp.cz. Naleznete tam i informace o podmínkách účasti na diskuse a aktuální informace o hostech a programu diskuse.

Michal Dvořák

Představujeme členské organizace NRZP ČR

Společnost pro pomoc při Huntingtonově chorobě

Zkratka: **SPHCH**

Sídlo organizace: Česká Čermná 41, 549 21

Telefon: 723 349 327

E-mail: info@huntington.cz

Web: www.huntington.cz

Počet členů: 650

Představitel organizace: Pharm.Dr. Zdeňka Vondráčková - předsedkyně

Letos v květnu oslavila své 20. narozeniny společnost, jež pomáhá osobám s jednou z nejsmutnějších diagnóz. Huntingtonova choroba (HCH) hubí lidi pomalu a začne v době, kdy je většina lidí ve svém „nejlepším věku“. Bob Dylan v jedné ze svých písní velmi výstižně vzpomínal na svůj největší vzor, zpěváka Woody Guthrieho: „K čemu jsem druhým i sobě, když jsem

dostal všechny šance, a přece nevidím, když mám ruce spoutané. Copak se nesmím v duchu ptát, kdo je spoutal a proč a kde jsem měl být?“ Také tento zpěvák jí podlehl.

Huntingtonova choroba je dědičné onemocnění, jež propuká obvykle v dospělosti, nejčastěji mezi 35. a 45. rokem života. Jeho nositelům postupně ubývají tělesné i duševní schopnosti, což vede k jejich úplné závislosti na péči blízkých. Problém je, že rodina obvykle nezná kromě příbuzných nikoho se stejnými těžkostmi a ani u odborníků vždy nenajde patřičné poučení a dostatečnou podporu. Rodina je v tom sama, okolí obvykle nechápe, co se vlastně děje s jedním z jejích členů a že se životní styl rodiny musí od základu změnit.

Společnost pro pomoc při Huntingtonově chorobě (SPHCH) vznikla jako

pacientská organizace, aby vzdělávala pacienty i jejich rodiny a pomohla jim problémům porozumět a zvýšit schopnost je překonávat. Společnost půjčuje pomůcky, podílí se na výzkumech týkajících se této poruchy, spolupracuje s tuzemskými i zahraničními společnostmi, organizuje setkání a prázdninové pobyty a rozesílá pacientům a jejich rodinám letáčky, brožury, zpravodaj Archa a videoprogramy, jež informují o výzkumu a léčbě. V časopise Archa, který společnost vydává, se dočteme: „HCH je někdy popisována jako trojice motorických, kognitivních a psychických symptomů (pohybových, poznávacích a duševních příznaků). HCH je urputný nepřítel. HCH je zákeřný ďábel. Vaší trojitou obranou je cvičení, dieta a péče o duši. Snažte se dozvědět o každé z nich ve vztahu k HCH co nejvíce. Nepo- nechte HCH žádnou výhodu.“

Společnost má 650 členů a neobrací se pouze k laické veřejnosti, ale také k lékařům a dalším zdravotníkům i sociálním pracovníkům, aby jim zprostředkovala poznatky přímo týká. A aby se pokusila odborníky pozitivně ovlivnit. Společnosti jde mimo jiné o zajištění přijatelné kvality života a standardů péče o osoby s HCH a o jejich ochranu proti diskriminaci. Finance na všechnu svou činnost získává z darů a dotačních programů, zdroje z Ministerstva zdravotnictví ČR jsou od roku 2011 minimální. A tak se sice na webových stránkách dozvíme, že bez osobního přístupu hrstky profesionálů a dobrovolníků by v ČR SPHCH neexistovala, ale přesto následuje výzva, že pokud byste si přáli další informace o Huntingtonově chorobě nebo o práci a programech SPHCH, neváhejte se s nimi spojit!

Jana Hrdá



Snazší život v nesnadné situaci

Elektricky polohovatelná lůžka doplněná antidekubitní matrací jsou ideálním řešením pro tělesně postižené osoby a pacienty s omezenou pohyblivostí – po úrazu, ochrnutí, v důsledku onemocnění kloubního aparátu atd. **Nyní možnost koupě i pronájmu za rozumnou cenu.**

Elektricky polohovatelná lůžka

- **Pacient může** díky elektrickému polohování **bez potíží ulehnout, nastavit si nejpříjemnější polohu a bezpečně vstát.**
- **Pacient pociťuje menší závislost na okolí,** což prospívá jeho psychickému stavu.
- **Pečovatelům výrazně ušetří energii** vynaloženou při ošetřování pacientů i rutinních záležitostech jako je například výměna ložního prádla či zajištění osobní hygieny pacienta.

Antidekubitní matrace

- **Aktivně pomáhají** v léčbě a prevenci proleženin.



Ceny od **30 Kč/den**

Kompletní sortiment najdete na **www.linnet.cz**

K pronájmu i koupi je k dispozici široké spektrum produktů.

Středisko Teiresiás představilo světu pomůcky ke studiu neslyšících

Na doslova světové úrovni byly v červenci tohoto roku předvedeny nové pomůcky ke studiu neslyšících – slovník znakového jazyka online a hybridní kniha třetí generace. Středisko pro pomoc studentům se specifickými nároky Teiresiás, hlavní řešitel projektu, v jehož rámci jsou oba nástroje vyvíjeny, je představilo na XVI. celosvětovém kongresu Světové federace neslyšících v jihoafrickém Durbanu. Slovník znakového jazyka online a především hybridní kniha třetí generace vzbudily mezi delegáty kongresu zasloužený zájem. „Studenty i techniky zajímala náročnost přípravy materiálů, tlumočníci se zaměřili spíše na otázku překlada materiálu a jejich zpřístupnění. Vedle toho padl také návrh využít hybridní knihu jako studijní materiál pro

další zvyšování kompetencí ve znakovém jazyce,“ popisuje jeden z účastníků kongresu Alexandr Zvonek. Hybridní kniha třetí generace umožňuje studentům sledování učebního materiálu simultánně ve třech různých formátech – psaný text, mluvené slovo, znakový jazyk. Takto zpracované knihy jsou přístupné studentům s různými druhy zrakového i sluchového postižení. Každý student si sám může zvolit, který z nabízených kanálů ke sledování výkladu využije. Úkolem slovníku znakového jazyka je sestavení odborné terminologie pro vědecké obory, kde jednotné názvosloví dosud chybí. Oba nástroje jsou výsledky projektu Universal Learning Design – Inovace interpretačních a komunikačních služeb,

který je financován z prostředků Evropské unie prostřednictvím Evropského sociálního fondu. Cílem projektu je inovace studijních programů na Masarykově univerzitě pro potřeby osob sluchově postižených a osob s omezenou komunikační schopností. Celosvětový kongres Světové federace neslyšících je největší akcí sluchově postižených tohoto druhu na planetě. Ložského ročníku v Madridu se zúčastnilo přes 5 tisíc delegátů, letošní akce v Durbanu přivítala zhruba o tisícovku účastníků méně. „Durban není zrovna bezpečné město, ale organizace kongresu byla v rámci možnosti kvalitní,“ dodává Zvonek. Další kongres by se měl uskutečnit v roce 2015 v Istanbulu.

Chceme pomoci se začleněním do společnosti, říkají lidé z AAA AUTO

Skupina AAA AUTO je největší sítí autocenter ojetých automobilů ve střední a východní Evropě s téměř dvacetiletou historií působení na trhu. Jak redakci potvrdili viceprezidentka společnosti Karolína Topolová i ředitel prodeje Daniel Harant, firma se svými aktivitami snaží pomoci také lidem se zdravotním postižením. Ve spolupráci s NRZP ČR a dalšími organizacemi vytvořila speciální program Mobilita, jehož cílem je umožnit handicapovaným lidem nákup ojetého vozu, který bude vyhovovat jejich individuálním potřebám. Zeptali jsme se manažerů AAA AUTO, v čem může být tento program osobám se zdravotním postižením prospěšný a jak se do něj mohou přihlásit.

Proč se AAA AUTO zajímá o občany se zdravotním postižením?

Naše společnost dlouhodobě a různými formami podporuje neziskové organizace. Angažujeme se nejenom v rámci různých sportovních a kulturních aktivit, ale také v sociální sféře účasti na charitativních a sociálních projektech. Spolupracujeme například s Nadací Vize 97 Dagmar a Václava Havlových, s Nadací Naše dítě Zuzany Baudyšové či s Dětskou dopravní nadací. Právě jejich prostřednictvím pomáháme přímo těm, kteří to nejvíce potřebují. Jsme si vědomi toho, že osoby se zdravotním postižením to s dopravní mobilitou nemají jednoduché, a proto jsme přišli s programem Mobilita, který jim může pomoci se lépe integrovat do společnosti.

V čem spatřujete důležitost svobody pohybu handicapovaných občanů?

U handicapovaných osob je svoboda pohybu velmi důležitá, neboť jim pomáhá překonat jistou formu omezení. Program Mobilita vnímáme jako možnost poskytnout jim lepší začlenění do společenského života a svobodnější pohyb do zaměstnání, k lékaři či za volnočasovými aktivitami.

Komu je určen Váš program MOBILITA?

Program Mobilita je určen všem, kterým jejich postižení

znesnadňuje či omezuje normální pohyb. Nebo jsou odkázáni na pomoc svých opatrovníků. Též těm, kdo nemohou řídit auto běžným způsobem, ale potřebují k jeho zvládnutí speciální úpravu vozidla. Jedná se o handicapované klienty s průkazky ZTP a ZTP/P.

Co je cílem tohoto programu a kdo ho podporuje?

AAA AUTO nabízí handicapovaným občanům možnost nákupu ojetého vozu, který bude vyhovovat jejich individuálním potřebám. Zájemci u nás najdou širokou nabídku vhodných automobilů, které jim můžeme přímo předvést v místě bydliště či odvézt na naši nejbližší pobočku. Při nákupu vozu handicapovaným nabízíme zlevněný spotřebitelský úvěr, výhodné pojištění zlevněné o 40 %, zvýhodněné servisní služby, bezplatný odvoz automobilu k úpravě ručního ovládání, zprostředkování úprav řízení vozu a jiné další výhody. Také zvýhodněný servisní program v Praze, Ostravě a Brně pro všechny držitele průkazu ZTP a ZTP/P. Generální partnerem celého projektu je Národní rada osob se zdravotním postižením ČR. Dalšími partnery jsou Svaz paraplegiků a Česká federace florbalu vozíčkářů. Z každého vozu prodaného v rámci programu Mobilita věnuje naše společnost Svazu paraplegiků příspěvek 350 Kč a 150 Kč darujeme na konto České federace florbalu vozíčkářů. Kam má zájemce o Vaše služby volat a kdo se o něj postará? Pro program Mobilita jsme zřídili speciální Zelenou linku 800 112 274, kam mohou zdarma kdykoliv zavolat. Pokud handicapovaní motoristé zároveň navštíví naši pobočku, mají zajištěnou komfortní a přednostní obsluhu, kdy jim náš vyškolený prodejce pomůže vybrat vhodný vůz a posléze naplánovat uzpůsobení vozidla dle individuálních kritérií.

Kde najde handicapovaný motorista Vaši nabídku MOBILITA?

Pro tento projekt jsme vytvořili webové stránky www.mobilita.aaaauto.cz, kde handicapovaní motoristé najdou veškeré potřebné informace k naší nabídce. Zároveň mohou kdykoliv využít naši bezplatnou linku 800 112 274.

PROFIL SPOLEČNOSTI

AAA AUTO v současné době provozuje síť 25 poboček v České republice a na Slovensku. V září 2007 vstoupila nizozemská mateřská společnost AAA Auto Group N.V. na burzy cenných papírů v Praze a Budapešti. Firma plánuje expanzi do Ruska a také zvažuje v nadcházejícím období znovuotevření pobočky v Maďarsku. Podle auditovaných výsledků prodala skupina v roce 2010 39 530 automobilů. V roce 2009 společnost AAA AUTO zvítězila v nezávislém spotřebitelském testu autobazarů Mladé fronty DNES a webové stránky www.aaaauto.cz se umístily na prvním místě mezi automobilovými firmami v soutěži Web Top 100.

KDO JE KDO?

Karolína Topolová

viceprezidentka AAA AUTO

Karolína Topolová se prosadila jako top manažerka v ryze mužském světě. V současné době zastává pozici viceprezidentky společnosti AAA AUTO, kde je zodpovědná za divize prodeje, finančních a pojišťovacích služeb, call centra, personalistiky, IT a externí komunikace. Vystudovala operativní management se zaměřením na tvorbu trainingu a call center na britské univerzitě TTA s oxfordským výukovým programem. V minulém roce zároveň získala titul na Univerzitě J. A. Komenského v oboru Andragogika. Mezi její osobní záliby patří sport, četba, divadlo a cestování.

Daniel Harant

ředitel prodeje AAA AUTO

Daniel Harant je absolventem strojírenské fakulty ČVUT v Praze s dlouholetou praxí v automobilovém průmyslu. Po práci ve společnosti BMW nastoupil na začátku letošního roku do AAA AUTO, kde je nyní zodpovědný za divizi prodeje. Ve volném čase se věnuje golfu, windsurfingu nebo jízdě na motorce.

Projekt Euroklíč v České republice úspěšně pokračuje

V České republice je již osazeno eurozámky 360 míst. Toto číslo se navýšilo především díky realizovanému projektu Euroklíč Střední Čechy – města, který byl podpořen z ROP Střední Čechy a realizován Národní radou osob se zdravotním postižením ČR. V rámci tohoto projektu bylo ve středních Čechách osazeno eurozámky 155 míst a nakoupeno 18 000 euroklíčů, které se postupně distribuují držitelům průkazek TP, ZTP a ZTP/P, onkologickým pacientům, diabetikům a rodičům s dětmi do 3 let věku. Projekt je již od května 2001 oficiálně ukončen, distribuce euroklíčů však probíhá i nadále a na konci článku naleznete aktuální seznam distribučních míst euroklíčů pro zmíněnou cílovou skupinu ve středních Čechách. Zároveň Vám přinášíme aktualizovaný seznam osazených míst v tomto regionu. Euroklíč je díky finanční podpoře z ROP Střední Čechy stále poskytován zdarma.

V současné době realizuje NRZP ČR další projekty Euroklíč, a to v Plzni a Plzeňském kraji, kde bude instalováno 66 eurozámek a pro výše zmíněnou cílovou skupinu je připraveno zhruba 6000 euroklíčů zdarma. Distribuce začala 1. září 2011 v centrální distribuční kanceláři v Plzni (viz příložený adresář) a dále prostřednictvím spolupracujících distributorů, kteří sídlí v Domažlicích a Klatovech. Projekty finančně podpořily Ministerstvo pro místní rozvoj ČR a Plzeňský kraj. Projekt Euroklíč má kromě popsané "investiční" části nákup eurozámek a euroklíčů i další rozměr, a tím jsou pracovní příležitosti pro osoby se zdravotním postižením. NRZP ČR předložila do Operačního programu Lidské zdroje a zaměstnanost projekt podporující integraci osob se zdravotním postižením na trh práce. V rámci podpořeného projektu bylo 24 lidí se zdravotním postižením ze středních Čech vyškoleny a pracovali na distribuci euroklíčů. Podobný

projekt probíhá v současné době i v Plzni a Plzeňském kraji, kde je také 24 osob se zdravotním postižením po úvodním výškolení zaměstnáno distribucí euroklíčů. Navzdory tomu, že např. v Německu je již 64 500 míst osazeno eurozámky a prodáno 860 000 euroklíčů (v Německu si musí euroklíče osoby se zdravotním postižením kupovat), snaží se NRZP ČR postupně osazovat vybraná místa v jednotlivých krajích ČR a zároveň hledá finanční zdroje na nákup euroklíčů, aby i osoby se zdravotním postižením z jiných krajů než Středočeského a Plzeňského měly možnost získat euroklíč zdarma. Dalším cílem do budoucna je vybudovat v ČR hustou síť míst osazených eurozámky, aby měly lidé se zdravotním postižením a rodiče s malými dětmi konfortnější podmínky k cestování a celkově se zlepšily podmínky pro jejich mobilitu. Koncem roku 2011 vydá NRZP ČR tištěnou formu prů-

Bud'te mobiln'í s AAA AUTO



ZDARMA
ODVOZ AUTA K ÚPRAVĚ
a zpět

AAA AUTO Mobilita je speciální program pro hendikepované řidiče. V maximální míře zjednodušuje proces pořízení vozu se státní podporou.

Připravili jsme pro vás

- Široký výběr automobilů vhodných pro přestavbu
- Výhodná pojištění snižená až o 40 %
- Zprostředkování úprav řízení vozů u renomovaných firem
- Pojištění státního příspěvku s 10% slevou
- Zvýhodněné servisní služby
- Odvoz a dovoz automobilu k úpravě ručního ovládání zdarma
- Zlevněný spotřebitelský úvěr
- Vyřízení veškeré administrace
- Možnost zajištění přestavby vozu na LPG a další služby

Z každého automobilu prodaného v rámci projektu bude odvedeno 500 Kč ve prospěch organizací pro zdravotně postižené.



Tento program je podporován Národní radou pro zdravotně postižené, Svazem paraplegiků a ČFFV



Národní rada osob se zdravotním postižením ČR



SVAZ
PARAPLEGIKŮ



zelená linka
800 112 274

mobilita.aaaauto.cz

AAA AUTO
mobilita



► vodce po již osazených místech v ČR a odkazy na zdroje, kde se můžete dozvědět o těchto místech v jiných zemích nejen v EU. Kompletní seznam míst s eurozámky v ČR najdete na www.euroklic.cz.

Bohumila Miškovská
koordinátorka projektů Euroklic

Distribuční místa eurokliců ve středních Čechách

Město	Otevírací doba	Telefon	e-mail
Benešov Kancelář OV STP Vlašimská 1922 256 01 Benešov	pondělí a čtvrtek 8 – 16 hod Pátek 8 – 12 hod	733 453 524	Euroklic-benesov@centrum.cz
Beroun OV STP Na Parkáně 111 266 01 Beroun	pondělí a čtvrtek 8 – 16 hod Středa 8 – 12	733 453 507	Euroklic-beroun@centrum.cz
Kolín OV STP Sluneční 76 280 02 Kolín I.	pondělí a středa 8 – 16 Čtvrtek 8 – 12	733 425 869	Euroklic-kolin@centrum.cz
Mladá Boleslav HELP CENTRUM Na Kozině 9 Mladá Boleslav	pondělí a středa 8 – 16 hod Úterý 8 – 12 hod	733 453 543	Euroklic-mladaboleslav@centrum.cz
Příbram OV STP Žežická 193 261 01 Příbram	pondělí a středa 8 – 16 hod Čtvrtek 8 – 12 hod	733 453 525	Euroklic-pribram@centrum.cz
Praha - západ NRZP ČR Partyzánská 7 170 00 Praha 7	pondělí a středa 8.30 – 16.30 hod Čtvrtek 8.30 – 12.30	733 453 535	Euroklic-prahazapad@centrum.cz
Praha - východ Svaz tělesně postižených Karlínské nám. 12 180 00 Praha 8	pondělí a středa 8:30 – 16:30 hod Čtvrtek 8:30 – 12:30	605 322 286	Euroklic-prahavychod@centrum.cz
Rakovník SZP nábřeží T.G. Masaryka 2473 269 01 Rakovník	pondělí a středa 8 – 16 hod Čtvrtek 8 – 12 hod	605 322 401	Euroklic-rakovnik@centrum.cz

Osazená místa ve středních Čechách

1 ks. Vyšší odborná škola a Střední odborná škola, Rožmitálská 340, Březnice
1 ks. ZŠ, Žitomířská 1359, Český Brod
1 ks. Střední průmyslová škola a Vyšší odborná škola, Jana Palacha 840, Kladno
1 ks. ZŠ a Praktická škola, Pařížská 2249, Kladno
1 ks. Střeodočeská vědecká knihovna, Gen. Klapálka 1641, Kladno
1 ks. Základní umělecká škola, Moskevská 2929, Kladno - Rozdělov
1 ks. Sládečkovovo vlastivědné muzeum, Zádušní 1841, Kladno
1 ks. Zdravotní pojišťovna Metal-Alliance, Čermákova 1951, Kladno
1 ks. Obchodní akademie, Kutnohorská 41, Kolín
1 ks. Střední průmyslová škola strojnická a Jazyková škola, Heverova 191, Kolín
1 ks. Regionální muzeum v Kolíně, Brandova 35, Kolín
1 ks. ZŠ a Praktická škola, Na Náměstí 417, Kutná Hora
1 ks. Gymnázium Jiřího Ortena, Jaselská 932, Kutná Hora
1 ks. Střední odborné učiliště, Hubálov 17, Loukov
1 ks. Gymnázium Jana Palacha, Pod vrchem 3421, Mělník
1 ks. Regionální muzeum Mělník, Nám. Míru 54, Mělník
1 ks. Centrum 83, Havlíčkova 447, Mladá Boleslav
2 ks. Nákup. Středisko Bondy Centrum, Tř. V. Klementa, Mladá Boleslav
1 ks. Gymnázium Dr. Josefa Pekaře, Palackého 211, Mladá Boleslav
1 ks. ZŠ speciální, Václavkova 950, Mladá Boleslav
1 ks. Oblastní nemocnice Mladá Boleslav a.s., Třída V. Klementa 147, M. Boleslav
1 ks. Gymnázium Františka Palackého, Masarykova 450, Neratovice
1 ks. Zámek Nižbor - Informační centrum keltské kultury - ÚAPPŠČ, Nižbor
1 ks. Veřejné WC, město Podbořany
1 ks. Základní umělecká škola, Školní 556, Poděbrady
1 ks. Střední odborné učiliště společného stravování, Dr. Beneše 413/II, Poděbrady
1 ks. Polabské muzeum, Palackého 68, Poděbrady
1 ks. ZŠ Poděbrady, U Bažantnice 154, Poděbrady
1 ks. ZŠ a Mateřská škola, Pod Šachtami 335, Příbram
1 ks. Hornické muzeum, Nám. Hynka Kličky 293, Příbram
1 ks. ZŠ speciální, Jílovská 141, Psáry
1 ks. Rabasova galerie, Vysoká ul. 232, Rakovník
1 ks. ZŠ a MŠ speciální, Františka Diepoltta 1576, Rakovník

1 ks. Muzeum TGM, Vysoká ulice 95, Rakovník
1 ks. Střeodočeské muzeum Roztoky u Prahy, Zámek 1, Roztoky u Prahy
1 ks. Gymnázium a Střední odborná škola ekonomická, Nádražní 90, Sedlčany
1 ks. Střední odborné učiliště, J. Šípka 187, Stochov
1 ks. Památník A. Dvořáka, Zámek 69, Vysoké u Příbramy
1 ks. ZŠ Hradní 69, Žebrák

1 ks. OMV, Americká ul., Kladno
1 ks. OMV, Havlíčkova ul., M. Boleslav
1 ks. OMV, Jičínská ul. jih, M. Boleslav
1 ks. OMV, Jičínská ul. sever, M. Boleslav
1 ks. Veřejné WC Konárna, Na Příkopě 55, Beroun
2 ks. Veřejné WC Na Brusce, Benátky n. Jizerou
1 ks. Veřejné WC, Zámek, Benátky n. Jizerou
2 ks. MÚ, Husovo nám. 68, Beroun
1 ks. MÚ, Masarykovo nám, Brandýs n. Labem
1 ks. MÚ, Budova MÚ, Stará Boleslav
1 ks. Penzion pro seniory, Na Parkáně 111, Beroun
2 ks. Komunitní centrum, Bezručova 928, Beroun
5 ks. 3. ZŠ, Wágnerovo nám., Beroun
1 ks. Čepro, Nové Město, Kolín
1 ks. Čepro, Vlašimská 2168, Benešov
1 ks. Čepro, U Veterinárky, Pražská ul., Beroun
1 ks. Čepro, Pražská ul., M. Boleslav
1 ks. Agip, Americká ul., Kladno
1 ks. Baumax, Unhošťská ul., Kladno
1 ks. Baumax, Jičínská ul., M. Boleslav
1 ks. Knihovna, Nám. Sféry, Kladno
1 ks. Městská knihovna Beroun, U Kasáren 813, Beroun
1 ks. Knihovna V. Klementa, M. Boleslav
1 ks. Zimní stadion, Mělnická 35, Benátky n. Jizerou
1 ks. Sportovní hala Benátky n. Jizerou
1 ks. Agip, Březnická ul. 388, Příbram
1 ks. Ahold Hypermarket, Poděbradská 1037, Nymburk
1 ks. Ahold Hypermarket, Brodská 496, Příbram
1 ks. Benzina, Skalka, Příbram
1 ks. Benzina, Kolínská, Nymburk
1 ks. Benzina, Kostelecká, Brandýs nad Labem
1 ks. Benzina, Nádražní, Mělník
2 ks. ČSSZ, Lorecká 667, Kutná Hora
2 ks. ČSSZ, Hailova 133, Příbram I
1 ks. Kaufland, Orfejova 188, Kutná Hora
2 ks. Kaufland, Bezručova 3630, Mělník
2 ks. Kaufland, Kolínská, Nymburk
1 ks. Kaufland, Husova 622, Příbram
2 ks. Městská knihovna, Kapitána Jaroše 482, Sedlčany
1 ks. Městská knihovna, Na Tenise 1566, Vlašim
1 ks. MÚ, Jana Masaryka 302, Vlašim
2 ks. MÚ, Nám. Přemyslovců 163, Nymburk
1 ks. Papoil, Palackého, Český Brod
1 ks. Papoil, Pražská, Dobříš
2 ks. Tesco, Vodárenská 3653, Mělník
1 ks. Tesco, Veltruská 815, Kralupy nad Vltavou
1 ks. OMV, Evropská směr centrum, Příbram
1 ks. Zámek Brandýs nad Labem
1 ks. Benzina, Lobeček, Kralupy nad Vltavou
1 ks. MÚ Bělá pod Bezdězem
1 ks. OMV, Ovčárecká, Kolín
1 ks. Papoil, Byškovická, Neratovice
2 ks. Papoil, Mírová, Milovice
2 ks. Čepro, Pražská, Týnec nad Sázavou
2 ks. Papoil, Přílepská, Roztoky u Prahy
2 ks. ZŠ Kolín, Lipanská 420, Kolín
3 ks. Zimní stadion Kolín - správa městských sportovišť, Masarykova ul., Kolín
1 ks. Společenství Andromeda, Velká Chmelištná, Čistá
1 ks. Městské divadlo Slaný, Wilsonova ul., Slaný
1 ks. Víceúčelová sportovní hala, Lacinova 1720, Slaný
1 ks. Interdog Bohemia - kynologický spolek, Luční 286, Mladá Boleslav
1 ks. ČS Shell - rychlostní komunikace R7, okruh Slaný
1 ks. MÚ Mělník, Nám. Míru 1, Mělník
1 ks. Úřad práce, Vaněčkova ul., Benátky n. Jizerou
1 ks. Klub seniorů, Nám. 17. listopadu, Benátky n. Jizerou
1 ks. Papoil, Pražská ul., Brandýs n. Labem
1 ks. OSSZ Nymburk, U Prádelny 384, Nymburk
1 ks. Papoil, Poděbradská ul., Nymburk
1 ks. Knihovna Poděbrady, Jiřího nám. 20, Poděbrady
1 ks. Papoil č. 1167 křižovatka, Sedlčany
1 ks. Papoil, Kročehlavská 2744, Kladno
1 ks. Papoil, Karlovarská dálnice, Nové Strašecí
1 ks. Papoil, Pražská ul., Slaný I
1 ks. Papoil, Ouvalova, Slaný II
1 ks. Papoil, U Dálnice, Benátky n. Jizerou
2 ks. Papoil, Budějovická ul., Jesenice u Prahy
2 ks. Benzina, Radošovice, Říčany u Prahy
1 ks. OBI Kolín
1 ks. Areál Vodní Svět Kolín
1 ks. Městský společenský dům, Kolín
2 ks. Obchodní Centrum FUTURUM, Kolín
2 ks. Autobusové nádraží Příbram
1 ks. MÚ Rakovník, Husovo nám. 27, Rakovník

Nenechte si ujít příležitost získat EUROKLÍČ ZDARMA!!!

Jste držitel/ka průkazu TP, ZTP nebo ZTP/P, onkologický pacient, diabetik nebo rodič s dítětem do tří let?
Národní rada osob se zdravotním postižením ČR realizuje projekt Euroklíč v Plzni a Plzeňském kraji

K čemu je dobrý EUROKLÍČ?

V České republice je již osazeno 360 eurozámků, které se odemykají univerzálním EUROKLÍČEM. Najdete je na veřejných toaletách na nádražích, benzínových pumpách, v hypermarketech, knihovnách apod. Veřejné toalety jsou zpravidla vybaveny přebalovacím pultem pro rodiče s dětmi. Dále jsou eurozámkem osazené plošiny a výtahy. Cílem projektu je zkvalitnění mobility osob se zdravotním postižením resp. osob se sníženou schopností pohybu. EUROKLÍČ lze použít po celé Evropě. V Německu je již osazeno přes 64 500 míst eurozámků. V Plzni a Plzeňském kraji bude díky finanční podpoře Plzeňského kraje a Ministerstva pro místní rozvoj ČR osazeno 66 eurozámků a vyjmenované cílové skupiny budou mít možnost získat díky finanční podpoře EUROKLÍČ zdarma. Seznam osazených míst v Plzni, Plzeňském kraji a celé ČR je k dispozici na www.euroklic.cz.

Jak získat EUROKLÍČ?

- Zajistěte si kopii průkazu TP, ZTP nebo ZTP/P (u ostatních nahrazuje čestné prohlášení).
- Zjistěte si otevírací dobu distribučního místa nebo telefon na distributora ve vašem okolí.
- S občanským průkazem a kopií průkazu TP, ZTP a ZTP/P navštivte distribuční místo nebo si po telefonu sjednejte schůzku s distributorem ve vašem okolí.

Kde lze zjistit přehled již osazených míst eurozámkem?

Aktualizovaný seznam osazených míst je k dispozici na www.euroklic.cz a bude k dostání jako tištěný průvodce na centrálním distribučním místě v Plzni.

Proč je nutné prostory uzavírat a osazovat eurozámkem?

Vyjmenované cílové skupiny potřebují ke své hygieně vyba-vené a čisté prostředí, což uzavřený prostor eurozámkem lépe zajistí.

Centrální distribuční místo euroklíčů

Náměstí Republiky 202/28, 301 00 Plzeň (pasáž Slavie, vchod A, kancelář č. 211)
Telefon: 733 453 507, 733 425 869
E-mail: euroklic-plzen@centrum.cz
Otevírací doba: pondělí – pátek 9:00 – 15:30

Telefonní kontakty na distributory ve vašem okolí ve městech:

Plzeň město: 603 374 958, 733 421 239
Plzeň Jih: 736 476 692, 604 939 842, 603 374 586
Domažlice: 736 298 105, 604 939 817, 737 342 297,
604 939 860, 732 531 432, 736 476 827, 733 453 570
Klatovy: 604 939 854, 603 372 669, 603 372 471, 603 372 641

Distribuce bude probíhat od 1. 9. 2011 do 31. 3. 2012

www.euroklic.cz • www.nrzp.cz

Pardubická Poradna NRZP ČR získala do svých řad právníka

Poradna NRZP ČR pro Pardubický kraj s ohledem na velkou poptávku ze strany klientů i organizací osob se zdravotním postižením nově nabízí možnost bezplatné osobní

konzultace s právníkem. Tato služba je v provozu již od září tohoto roku. Bližší informace získáte a ke konzultaci se můžete objednat na adrese:

Poradna NRZP ČR, ul. B. Němcové 2625 (budova Agrostavu, 4. patro – bezbariérový přístup), Pardubice, tel. 466 952 423, 736 751 202, 732 546 915.

ZNÁTE TUTO PALETU? | JE TO LOGO UMĚLCŮ MALUJÍCÍCH ÚSTY A NOHAMA

Umělci malující ústy a nohama jsou lidé, kteří úrazem, nemocí či vrozenou vadou ztratili tvořivou schopnost rukou. Mnozí z nich jsou upoutáni na lůžko či invalidní vozík. Ve svém každodenním životě jsou závislí na pomoci druhých lidí. Tito lidé se však nevzdali a navzdory svému osudu rozvíjejí svůj umělecký talent a malují neobvyklým způsobem. Štětec vedou ústy nebo nohama. Najdeme je po celém světě, vědí o sobě, jsou členy – nebo stipendisty – Celosvětového sdružení malířů malujících ústy a nohama se sídlem v Lichtenštejnsku. Zakladatelem Sdružení byl pan Erich Stegmann, umělec malující ústy (od svých dvou let byl po nemoci ochrnutý na obě ruce). Byl velmi nadaný a měl velký organizační talent. Sám zpočátku kontaktoval lidi se stejným postižením v různých částech světa. Počet jeho „kolegů“ rostl a dal vzniknout výše jmenovanému Sdružení malířů v roce 1956.

Postupně pod vedením Sdružení vznikala ve více než 40 zemích světa nakladatelství, která v jednotlivých zemích tyto malíře představují veřejnosti. V roce 1993 vznikly nakladatelství i ve střední Evropě – Polsku, Maďarsku a České republice.

Na celém světě znají lidé malíře malující ústy a nohama hlavně z pohlednic – přání. Umělci představují své práce v podobě vánočních a velikonočních přání, přání ke slavnostním příležitostem a v kalendářích.

Sjednocujícím motivem a cílem těchto umělců bylo a zůstává ukázat veřejnosti, že ani člověk s postižením není v životě pasivní, ale tvoří, pracuje dle svých možností jako všichni ostatní lidé. Snaží se v životě prosadit, pro druhé něco vytvořit, být také užitečný.

Nakladatelství, samostatně či se Sdružením, organizují pravidelně výstavy jejich obrazů – obrazů plných optimismu a radosti. Když máme možnost vidět, jak jsou obrazy vytvářeny, většinou si intenzivněji uvědomíme skutečné a pravé hodnoty života.

Na území České republiky práci těchto malířů představuje Nakladatelství UMÚN s.r.o., se sídlem v Liberci. Nakladatelství UMÚN se nezaměřuje jen na malíře malující ústy a nohama, ale kontaktuje i jiné spoluobčany s tělesným postižením. Do své činnosti a práce při přípravě zásilek přednostně zapojuje lidi s postižením.

Dává jim zejména příležitost domácí práce, která je jim velmi vyhledávaná.

Vedle nabídky práce pro lidi s handicapem Nakladatelství UMÚN podporuje některé sociální projekty zaměřené na zlepšování začlenění těchto lidí do běžného života. Jedná se zejména o projekty zaměřené na poskytování osobní asistence a péče pro lidi s postižením. Svými příspěvky Nakladatelství podporuje nákup vozidel se speciální úpravou pro vozíčkáře v Praze i v jiných městech České republiky. V Praze přispívá na provoz bezbariérové dopravy, kterou zabezpečuje Národní rada zdravotně postižených ČR.

Takto Nakladatelství UMÚN naplňuje a uskutečňuje myšlenku, kterou prosazoval zakladatel Sdružení malířů pan A. E. Stegmann již v 50. letech 20. století. Zapojit lidi s postižením dle jejich možnosti do práce a umožnit jim vydělávat peníze vlastním přičiněním.

Potěšte se také vy některými obrázky zmíněných umělců!



Aktuální nabídka vzdělávacích kurzů pro sociální pracovníky a pracovníky v sociálních službách akreditovaných u MPSV ČR

Národní rada osob se zdravotním postižením ČR po dlouhá léta usilovala o nový systém sociálních služeb, který by zajišťoval podstatné posílení kompetencí osob, jež tyto služby potřebují. Nový zákon č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, byl nakonec přijat v roce 2006. Mimo posílení kompetencí uživatelů stanovuje podmínky výkonu práce v zařízeních sociálních služeb. S rozvojem celého tohoto odvětví je však nezbytné zajistit kvalitu poskytované péče a odbornou připravenost jednotlivých pracovníků. NRZP ČR si je vědoma své odpovědnosti v této oblasti, neboť celou tuto zásadní systémovou změnu iniciovala. Proto také vyvinula vzdělávací program, který umožní jednotlivým poskytovatelům sociálních služeb, aby naplnili povinnost odborného vzdělávání svých pracovníků, a to v minimálním rozsahu 24 hodin ročně. Lektori, kteří budou přednášet v jednotlivých odborných kurzech, jsou lidé s velkou erudovaností, ale i vlastní zkušeností. Mnoho z nich má zdravotní posti-

žení, ale zároveň i zkušenosti jako poskytovatelé sociálních služeb. Proto mohou danou problematiku představit jak z pohledu uživatele, tak poskytovatele služby. Snažili jsme se maximálně cenově přizpůsobit jednotlivé kurzy tak, aby byly co nejpřijatelnější pro všechny, kteří se přihlásí do jednotlivých vzdělávacích modulů. Věřím, že naše vzdělávací kurzy, akreditované u MPSV ČR, pomohou ke zkvalitnění úrovně sociálních služeb a ke spokojenosti uživatelů. S dotazy, objednávkami a požadavky se obraťte na Šárku Žezulkovou, koordinátorku vzdělávání NRZP ČR, e-mail: s.zezulkova@nrzp.cz, tel: 266 753 434, 736 751 213. Těším se na setkání s Vámi a věřím, že si z jednotlivých vzdělávacích modulů vyberete to, co budete považovat za nejdůležitější z hlediska svých potřeb.

Václav Krása, předseda NRZP ČR

Název kurzu: Úvod do zákona o sociálních službách
Termín kurzu: 11. 10. 2011
Číslo kurzu: 5501
Kurz je určen pro: pracovníky v sociálních službách a sociální pracovníky
Lektor: JUDr. Jan Hutař, Bc. Václav Krása, Ing. Jana Hrdá
Rozsah kurzu: 5 vyuč. hodin | Počet účastníků: 10 – 20
Akreditace MPSV ČR: 2011/0655-PC/SP/PP
Cena: 1000 Kč | Cena pro členy NRZP ČR: 750 Kč
Místo konání kurzu: NRZP ČR, Partyzánská 7, Praha 7

Obsah kurzu:

- Základní charakteristika a definice pojmů zákona o sociálních službách
- Příspěvek na péči
- Řízení o příspěvku na péči
- Sociální služby

Profil absolventa:

- zná cíle a obsah standardů kvality sociálních služeb, orientuje se v systému sociálních služeb, v náležitostech smluv a úhradách za služby
- umí obecně charakterizovat přínos zákona o sociálních službách, umí vysvětlit základní pojmy a orientuje se v jeho obsahu
- ví, kdo má nárok na příspěvek na péči, k čemu příspěvek slouží, jak o něj žádat a uplatnit opravné prostředky, zná proces řízení o příspěvku

Název kurzu: Základy pracovního práva pro praxi v sociální oblasti
Termín kurzu: 13. 10. 2011
Číslo kurzu: 5509
Kurz je určen pro: pracovníky v sociálních službách a sociální pracovníky
Lektor: Mgr. Radka Pešlová, JUDr. Jan Hutař
Rozsah kurzu: 5 vyuč. hodin | Počet účastníků: 10 – 20
Akreditace MPSV ČR: 2011/0663-PC/SP/PP
Cena: 1000 Kč | Cena pro členy NRZP ČR: 750 Kč
Místo konání kurzu: NRZP ČR, Partyzánská 7, Praha 7

Obsah kurzu:

- Základní pojmy
- Pracovní poměr
- Dohody o pracích konaných mimo pracovní poměr
- Pracovní doba
- Oceňování
- Souvztažnost k pracovnímu právu
- Výpočet čisté mzdy, odvody, daně, slevy na dani

Profil absolventa:

- orientuje se v základních pojmech z oblasti pracovního práva pro praxi v sociálních službách
- umí charakterizovat pracovní poměr a jeho náležitosti
- umí definovat práce konané mimo pracovní poměr

Název kurzu: Sociálně právní aspekty vzdělávání osob se zdravotním postižením
Termín kurzu: 18. 10. 2011
Číslo kurzu: 5517
Kurz je určen pro: pracovníky v sociálních službách a sociální pracovníky
Lektor: Mgr. Monika Heczková, Mgr. Markéta Outratová, JUDr. Jan Hutař
Rozsah kurzu: 5 vyuč. hodin | Počet účastníků: 10 – 20
Cena: 1000 Kč | Cena pro členy NRZP ČR: 750 Kč
Místo konání kurzu: NRZP ČR, Partyzánská 7, Praha 7

Obsah kurzu:

- Legislativní úprava
- Definice základních pojmů
- Formy vzdělávání
- Typy speciálních škol
- Volba vhodné školy
- Volba povolání

Profil absolventa:

- orientuje se v oblasti terminologie a příslušných právních předpisů
- zná proces integrace dětí, žáků a studentů se speciálními vzdělávacími potřebami do běžných škol a typy speciálních škol
- umí poskytnout pomoc při uzavírání smlouvy mezi rodičem žáka a osobním asistentem

Název kurzu: Způsobilost k právním úkonům
Termín kurzu: 20. 10. 2011
Číslo kurzu: 5510
Kurz je určen pro: pracovníky v sociálních službách a sociální pracovníky
Lektor: Mgr. Radka Pešlová, JUDr. Jan Hutař
Rozsah kurzu: 5 vyuč. hodin | Počet účastníků: 10 – 20
Akreditace MPSV ČR: 2011/0664-PC/SP/PP
Cena: 1000 Kč | Cena pro členy NRZP ČR: 750 Kč
Místo konání kurzu: NRZP ČR, Partyzánská 7, Praha 7

Obsah kurzu:

- Základní pojmy
- Právní subjektivita
- Delikttní způsobilost
- Právní způsobilost

Profil absolventa:

- umí definovat základní pojmy a druhy právní způsobilosti
- zná postup řízení o způsobilosti k právním úkonům
- zná povinnosti a odpovědnost opatrovníka

Název kurzu: Úvod do problematiky standardů kvality v sociálních službách
Termín kurzu: 25. 10. 2011
Číslo kurzu: 5503
Kurz je určen pro: pracovníky v sociálních službách a sociální pracovníky
Lektor: Ing. Jana Hrdá
Rozsah kurzu: 5 vyuč. hodin | Počet účastníků: 10 – 20
Akreditace MPSV ČR: 2011/0654-PC/SP/PP
Cena: 1000 Kč | Cena pro členy NRZP ČR: 750 Kč
Místo konání kurzu: NRZP ČR, Partyzánská 7, Praha 7

Obsah kurzu:

- Vznik standardů, důležité pojmy, základní zásady, tvorba pravidel, vztah standardů a praxe, dopady.
- Obsah standardů č. 1, 2, 6, 7, 15 a 8, 11, 12, 13, 14
- Obsah standardů č. 3, 4, 5 a 9, 10

Profil absolventa:

- umí charakterizovat cíle a obsah standardů kvality sociálních služeb

Název kurzu: Úvod do správního řádu pro praxi v sociálních službách
Termín kurzu: 27. 10. 2011
Číslo kurzu: 5511
Kurz je určen pro: pracovníky v sociálních službách a sociální pracovníky
Lektor: Mgr. Radka Pešlová, JUDr. Jan Hutař, Bc. Václav Krása
Rozsah kurzu: 5 vyuč. hodin | Počet účastníků: 10 – 20
Akreditace MPSV ČR: 2011/0665-PC/SP/PP
Cena: 1000 Kč | Cena pro členy NRZP ČR: 750 Kč
Místo konání kurzu: NRZP ČR, Partyzánská 7, Praha 7

Obsah kurzu:

- Působnost správního řádu a základní zásady správních činností
- Příslušnost správního orgánu, úřední osoba, oprávněná úřední osoba, vyloučení pro podjatost
- Úkony správního orgánu vedení řízení
- Účastníci řízení
- Řízení

Profil absolventa:

- má základní informace v oblasti působnosti správního řádu a základních zásad správních činností
- má základní informace v oblasti příslušnosti správních orgánů a jejich úkonů
- zná proces správního řízení, včetně opravných prostředků a umí definovat účastníky řízení
- je schopen poskytnout klientovi informace v otázkách příslušnosti správních orgánů a pomoc při uplatňování opravných prostředků
- zná systém soudů v ČR

Název kurzu: **Systém sociálních služeb pro osoby se zdravotním postižením**
Termín kurzu: **1. 11. 2011**
Číslo kurzu: **5504**
Kurz je určen pro: **pracovníky v sociálních službách a sociální pracovníky**
Lektor: **Ing. Jana Hrdá, Mgr. Markéta Outratová, Mgr. Monika Heczková, Bc. Václav Krása**
Rozsah kurzu: **5 vyuč. hodin | Počet účastníků: 10 – 20**
Akreditace MPSV ČR: **2011/0658-PC/SP/PP**
Cena: **1000 Kč | Cena pro členy NRZP ČR: 750 Kč**
Místo konání kurzu: **NRZP ČR, Partyzánská 7, Praha 7**

Obsah kurzu:
• Legislativní úprava a definice základních pojmů • Financování sociálních služeb
• Povinnosti poskytovatelů sociálních služeb • Smlouvy o poskytování sociálních služeb
• Klasifikace sociálních služeb
• Sociální služby pro osoby se zdravotním postižením, příklady poskytovatelů
Profil absolventa:
• umí vysvětlit základní pojmy zákona o sociálních službách
• zná náležitosti smluv o poskytování sociálních služeb
• orientuje se v oblasti financování sociálních služeb
• orientuje se v základní nabídce služeb z hlediska jednotlivých typů zdravotního postižení a je schopen uvést příklady poskytovatelů

Název kurzu: **Důchodové a nemocenské pojištění**
Termín kurzu: **3. 11. 2011**
Číslo kurzu: **5505**
Kurz je určen pro: **pracovníky v sociálních službách a sociální pracovníky**
Lektor: **Mgr. Radka Pešlová, JUDr. Jan Hutař**
Rozsah kurzu: **5 vyuč. hodin | Počet účastníků: 10 – 20**
Akreditace MPSV ČR: **2011/0659-PC/SP/PP**
Cena: **1000 Kč | Cena pro členy NRZP ČR: 750 Kč**
Místo konání kurzu: **NRZP ČR, Partyzánská 7, Praha 7**

Obsah kurzu:
• Legislativní úprava a základní pojmy důchodového pojištění
• Důchody
• Změny v důchodovém pojištění od roku 2010
• Nemocenské pojištění
Profil absolventa:
• umí vysvětlit základní pojmy důchodového a nemocenského pojištění, zná příslušné právní předpisy
• zná typy důchodů a jednotlivé dávky nemocenského pojištění
• ví, jak o důchody a dávky žádat, je schopen poskytnout klientovi pomoc při uplatnění opravných prostředků

Název kurzu: **Systém státní sociální podpory a pomoci v hmotné nouzi**
Termín kurzu: **8. 11. 2011**
Číslo kurzu: **5506**
Kurz je určen pro: **pracovníky v sociálních službách a sociální pracovníky**
Lektor: **Mgr. Radka Pešlová, JUDr. Jan Hutař**
Rozsah kurzu: **5 vyuč. hodin | Počet účastníků: 10 – 20**
Akreditace MPSV ČR: **2011/0660-PC/SP/PP**
Cena: **1000 Kč | Cena pro členy NRZP ČR: 750 Kč**
Místo konání kurzu: **NRZP ČR, Partyzánská 7, Praha 7**

Obsah kurzu:
• Životní a existenční minimum
• Státní sociální podpora
• Dávky státní sociální podpory
• Pomoc v hmotné nouzi
• Dávky pomoci v hmotné nouzi
Profil absolventa:
• umí vysvětlit základní pojmy systému státní sociální podpory a pomoci v hmotné nouzi, zná příslušné právní předpisy
• zná jednotlivé dávky státní sociální podpory a pomoci v hmotné nouzi
• je schopen poskytnout klientovi pomoc při procesu žádosti o dávky, včetně uplatňování opravných prostředků

Název kurzu: **Sociální služba základní a odborné sociální poradenství pro osoby se zdravotním postižením a pečující osoby**
Termín kurzu: **9. 11. 2011**
Číslo kurzu: **5520**
Kurz je určen pro: **pracovníky v sociálních službách a sociální pracovníky**
Lektor: **Mgr. Markéta Outratová, PhDr. Zbyněk Galvas**
Rozsah kurzu: **5 vyuč. hodin | Počet účastníků: 10 – 20**
Cena: **1000 Kč | Cena pro členy NRZP ČR: 750 Kč**
Místo konání kurzu: **NRZP ČR, Partyzánská 7, Praha 7**

Obsah kurzu:
• Legislativní úprava poradenství, vymezení služby
• Příklady rizikových situací v poradenství
• Cílové skupiny poradenství
• Typy poradenských služeb v pomáhajících profesích
Profil absolventa:
• Umí definovat obsah odborného sociálního poradenství
• Umí definovat rizikové situace a techniky, jak jim předcházet
• Umí definovat oblasti poskytování poradenství v pomáhajících profesích

Název kurzu: **Mimořádné výhody a příspěvky pro osoby se zdravotním postižením**
Termín kurzu: **15. 11. 2011**
Číslo kurzu: **5507**
Kurz je určen pro: **pracovníky v sociálních službách a sociální pracovníky**
Lektor: **Mgr. Radka Pešlová, JUDr. Jan Hutař**
Rozsah kurzu: **5 vyuč. hodin | Počet účastníků: 10 – 20**
Akreditace MPSV ČR: **2011/0661-PC/SP/PP**
Cena: **1000 Kč | Cena pro členy NRZP ČR: 750 Kč**
Místo konání kurzu: **NRZP ČR, Partyzánská 7, Praha 7**

Obsah kurzu:
• Legislativní úprava a definice základních pojmů
• Mimořádné výhody
• Další souvislosti s mimořádnými výhodami
• Příspěvky pro těžce zdravotně postižené občany
Profil absolventa:
• umí vysvětlit základní pojmy z oblasti mimořádných výhod a příspěvků pro osoby se zdravotním postižením, zná příslušné právní předpisy
• zná obsah mimořádných výhod a podmínky pro jejich přiznání
• zná příspěvky pro osoby se zdravotním postižením a podmínky pro jejich přiznání
• je schopen pomoci klientovi při procesu žádosti o mimořádné výhody a příspěvky, včetně pomoci při uplatňování opravných prostředků

Název kurzu: **Specifika komunikace s klienty se sluchovým postižením**
Termín kurzu: **16. 11. 2011**
Číslo kurzu: **5512**
Kurz je určen pro: **pracovníky v sociálních službách a sociální pracovníky**
Lektor: **Mgr. Jitka Morávková, Ota Pačesová**
Rozsah kurzu: **5 vyuč. hodin | Počet účastníků: 10 – 20**
Akreditace MPSV ČR: **2011/0666-PC/SP/PP**
Cena: **1000 Kč | Cena pro členy NRZP ČR: 750 Kč**
Místo konání kurzu: **NRZP ČR, Partyzánská 7, Praha 7**

Obsah kurzu:
• Terminologie, typy a stupně sluchového postižení
• Formy komunikace
• Komunikační preference v závislosti na stupni a době vzniku postižení sluchu
• Specifické podmínky pro úspěšnou komunikaci
• Kompenzační pomůcky
Profil absolventa:
• orientuje se v terminologii a typologii sluchového postižení
• umí charakterizovat komunikační systémy osob se sluchovým postižením
• zná a respektuje specifika a základní zásady efektivní komunikace s klienty se sluchovým postižením
• má základní přehled o kompenzačních pomůckách pro sluchově postižené

Název kurzu: **Zaměstnávání osob se zdravotním postižením**
Termín kurzu: **22. 11. 2011**
Číslo kurzu: **5508**
Kurz je určen pro: **pracovníky v sociálních službách a sociální pracovníky**
Lektor: **Mgr. Radka Pešlová, JUDr. Jan Hutař, Mgr. Monika Heczková**
Rozsah kurzu: **5 vyuč. hodin | Počet účastníků: 10 – 20**
Akreditace MPSV ČR: **2011/0662-PC/SP/PP**
Cena: **1000 Kč | Cena pro členy NRZP ČR: 750 Kč**
Místo konání kurzu: **NRZP ČR, Partyzánská 7, Praha 7**

Obsah kurzu:
• Legislativní úprava a definice základních pojmů
• Příspěvky pro zaměstnavatele od úřadu práce
• Úřad práce
• Podnikání osob se zdravotním postižením
• Služby v oblasti zaměstnávání osob se zdravotním postižením
Profil absolventa:
• umí vysvětlit základní pojmy z oblasti zaměstnávání osob se zdravotním postižením, zná příslušné právní předpisy
• je schopen poskytnout klientovi informace o činnostech a úkolech úřadu práce, o podpoře pro zaměstnavatele a o nabídce služeb neziskových organizací v oblasti zaměstnávání
• je schopen poskytnout zaměstnavatelům informace o zaměstnávání osob se zdravotním postižením, o možnostech příspěvků od úřadu práce a o službách neziskových organizací věnujících se těmto osobám

Název kurzu: **Úvod do psychologie handicapu**
Termín kurzu: **24. 11. 2011**
Číslo kurzu: **5519**
Kurz je určen pro: **pracovníky v sociálních službách a sociální pracovníky**
Lektor: **Mgr. Markéta Outratová, PhDr. Zbyněk Galvas, PhDr. Libor Novosad, PhD.**
Rozsah kurzu: **5 vyuč. hodin** | Počet účastníků: **10 – 20**
Akreditace MPSV ČR: **2011/0672-PC/SP/PP**
Cena: **1000 Kč** | Cena pro členy NRZP ČR: **750 Kč**
Místo konání kurzu: **NRZP ČR, Partyzánská 7, Praha 7**

Obsah kurzu:
• Základní pojmy a předmět psychologie handicapu
• Zdravotní postižení jako náročná životní situace
• Vliv zdravotního postižení dítěte na rodičovské chování a duševní rovnováhu pečujících osob
• Nejčastější příčiny psychologické intervence a podpory
Profil absolventa:
• Umí definovat předmět a základní pojmy psychologie handicapu
• Umí popsat proces vyrovnávání se se zdravotním postižením
• Zná psychologická specifika práce s pečujícími osobami

Název kurzu: **Specifika komunikace s hluchoslepými klienty**
Termín kurzu: **29. 11. 2011**
Číslo kurzu: **5514**
Kurz je určen pro: **pracovníky v sociálních službách a sociální pracovníky**
Lektor: **Ota Pačesová**
Rozsah kurzu: **5 vyuč. hodin** | Počet účastníků: **10 – 20**
Akreditace MPSV ČR: **2011/0668-PC/SP/PP**
Cena: **1000 Kč** | Cena pro členy NRZP ČR: **750 Kč**
Místo konání kurzu: **NRZP ČR, Partyzánská 7, Praha 7**

Obsah kurzu:
• Terminologie a definice hluchoslepoty • Stupně a typy kombinovaného postižení
• Formy komunikace • Hlavní zásady a podmínky úspěšné komunikace
• Hlavní zásady a techniky správného doprovázení • Kompenzační pomůcky
Profil absolventa:
• orientuje se v oblasti terminologie, klasifikace a typologie souběžného postižení zraku a sluchu
• umí charakterizovat komunikační systémy hluchoslepých osob
• zná a respektuje specifika a základní zásady efektivní komunikace s hluchoslepými klienty
• má základní informace z oblasti prostorové orientace a samostatného pohybu, umí použít techniku správného doprovázení hluchoslepých
• má základní přehled o kompenzačních pomůckách pro hluchoslepe

Název kurzu: **Specifika komunikace s klienty s tělesným postižením**
Termín kurzu: **1. 12. 2011**
Číslo kurzu: **5515**
Kurz je určen pro: **pracovníky v sociálních službách a sociální pracovníky**
Lektor: **Ing. Jana Hrdá, Bc. Václav Krása, PhDr. Libor Novosad, Ph.D.**
Rozsah kurzu: **5 vyuč. hodin** | Počet účastníků: **10 – 20**
Akreditace MPSV ČR: **2011/0669-PC/SP/PP**
Cena: **1000 Kč** | Cena pro členy NRZP ČR: **750 Kč**
Místo konání kurzu: **NRZP ČR, Partyzánská 7, Praha 7**

Obsah kurzu:
• Terminologie a typy tělesného postižení
• Vliv tělesného postižení na oblast komunikace
• Architektonické bariéry a jejich typy
• Kompenzační a rehabilitační pomůcky
Profil absolventa:
• orientuje se v oblasti terminologie a typologie tělesného postižení
• umí definovat typy architektonických bariér a možnosti jejich odstraňování
• zná a respektuje specifika a základní zásady efektivní komunikace s klienty s tělesným postižením
• má základní přehled o kompenzačních pomůckách pro tělesně postižené

Název kurzu: **Odstraňování architektonických bariér**
Termín kurzu: **6. 12. 2011**
Číslo kurzu: **5516**
Kurz je určen pro: **pracovníky v sociálních službách a sociální pracovníky**
Lektor: **Ing. Dagmar Lanzová**
Rozsah kurzu: **5 vyuč. hodin** | Počet účastníků: **10 – 20**
Akreditace MPSV ČR: **2011/0670-PC/SP/PP**
Cena: **1000 Kč** | Cena pro členy NRZP ČR: **750 Kč**
Místo konání kurzu: **NRZP ČR, Partyzánská 7, Praha 7**

Obsah kurzu:
• Legislativní úprava • Základní pojmy
• Skupiny osob se zdravotním postižením a požadavky na přístupnost prostředí
• Typy architektonických bariér • Problematika bydlení osob se zdravotním postižením
Profil absolventa:
• umí vysvětlit základní pojmy a zná základní právní předpisy z oblasti odstraňování architektonických bariér
• umí definovat typy architektonických bariér a základní možnosti jejich odstraňování z hlediska osob se sníženou možností pohybu či orientace

Název kurzu: **Příspěvek na péči**
Termín kurzu: **8. 12. 2011**
Číslo kurzu: **5502**
Kurz je určen pro: **pracovníky v sociálních službách a sociální pracovníky**
Lektor: **JUDr. Jan Hutař, Bc. Václav Krása**
Rozsah kurzu: **5 vyuč. hodin** | Počet účastníků: **10 – 20**
Akreditace MPSV ČR: **2011/0656-PC/SP/PP**
Cena: **1000 Kč** | Cena pro členy NRZP ČR: **750 Kč**
Místo konání kurzu: **NRZP ČR, Partyzánská 7, Praha 7**

Obsah kurzu:
• Legislativní úprava a definice základních pojmů
• Příspěvek na péči
• Řízení o příspěvku
• Pečující osoby
Profil absolventa:
• umí charakterizovat oprávněného příjemce příspěvku na péči a určení příspěvku
• ví, jak o příspěvek žádat a je schopen klientům pomoci s uplatněním možných opravných prostředků
• zná proces řízení o příspěvku
• zná kritéria hodnocení stupně závislosti na péči jiné osoby
• orientuje se v oblasti sociálního zabezpečení pečujících osob

Název kurzu: **Sociální služba osobní asistence**
Termín kurzu: **13. 12. 2011**
Číslo kurzu: **5518**
Kurz je určen pro: **pracovníky v sociálních službách a sociální pracovníky**
Lektor: **Ing. Jana Hrdá**
Rozsah kurzu: **5 vyuč. hodin** | Počet účastníků: **10 – 20**
Akreditace MPSV ČR: **2011/0671-PC/SP/PP**
Cena: **1000 Kč** | Cena pro členy NRZP ČR: **750 Kč**
Místo konání kurzu: **NRZP ČR, Partyzánská 7, Praha 7**

Obsah kurzu:
• Základní vymezení
• Legislativní úprava
• Poskytování osobní asistence
• Psychosociální aspekty
Profil absolventa:
• umí definovat obsah, zná základní pojmy a právní úpravu sociální služby osobní asistence
• zná typy osobní asistence a umí definovat cílové skupiny klientů
• zná psychologické aspekty poskytování této služby

Název kurzu: **Specifika komunikace s klienty se zrakovým postižením**
Termín kurzu: **15. 12. 2011**
Číslo kurzu: **5513**
Kurz je určen pro: **pracovníky v sociálních službách a sociální pracovníky**
Lektor: **Mgr. Markéta Outratová, Mgr. Monika Heczková**
Rozsah kurzu: **5 vyuč. hodin** | Počet účastníků: **10 – 20**
Akreditace MPSV ČR: **2011/0667-PC/SP/PP**
Cena: **1000 Kč** | Cena pro členy NRZP ČR: **750 Kč**
Místo konání kurzu: **NRZP ČR, Partyzánská 7, Praha 7**

Obsah kurzu:
• Terminologie, typy a stupně zrakového postižení
• Vliv zrakového postižení na oblast komunikace
• Prostorová orientace a samostatný pohyb
• Hlavní zásady a techniky správného doprovázení
• Kompenzační pomůcky
Profil absolventa:
• orientuje se v oblasti terminologie a typologie zrakového postižení
• má základní informace z oblasti prostorové orientace a samostatného pohybu, umí použít techniku správného doprovázení nevidomých
• zná a respektuje specifika a základní zásady efektivní komunikace s klienty se zrakovým postižením
• má základní přehled o kompenzačních pomůckách pro zrakově postižené

PŘIHLÁŠKA NA KURZ PRO SOCIÁLNÍ PRACOVNÍKY A PRACOVNÍKY V SOCIÁLNÍCH SLUŽBÁCH

Název kurzu:..... Číslo kurzu:.....

Jméno účastníka, titul:

Kontaktní telefon:..... Kontaktní email:.....

Název organizace:

Ulice:.....

Obec: PSČ:.....

IČ:..... Číslo účtu:.....

Poznámka:.....

Jsme členy Národní rady osob se zdravotním postižením ANO NE
Máme zájem o zaslání informací NRZP ČR ANO NE

Storno podmínky

Vaše přihláška na kurz se v momentě odeslání přihlášky stává závazným. Z kurzů se můžete odhlásit zasláním e-mailu na adresu s.zezulkova@nrzp.cz. Potvrzení o přijetí přihlášky Vám bude zasláno bez zbytečného odkladu. Odhlášení z kurzu bez storno poplatku lze provést nejpozději do deseti kalendářních dnů před konáním objednaného kurzu. V tom případě vám bude poplatek vrácen v plné výši. Zrušíte-li svou účast na kurzu později než deset kalendářních dnů před jeho konáním, popřípadě se kurzu vůbec nezúčastníte, bude vám účtován storno poplatek ve výši 100 % ceny kurzu. Pokud se z jakýchkoliv důvodů náhle nemůžete kurzu zúčastnit, máte ještě možnost poslat za sebe náhradníka/náhradnici. V případě doložení potvrzení o pracovní neschopnosti přihlášeného účastníka je tento účastník z kurzu omluven. V každém případě je nutné o neúčasti informovat koordinátorku kurzů.

Svým podpisem stvrzuji souhlas s podmínkami:

Přihlášku zasílejte elektronicky na adresu s.zezulkova@nrzp.cz, poštou: Šárka Žežulková, Národní rada osob se zdravotním postižením ČR, Partyzánská 7, Praha 7, 170 00.



PODPORUJEME
VAŠI BUDOUCNOST
www.esfcr.cz

Projekt ESF – č. CZ.01.04/2.1.01/63.00071

Hledám práci

podpora pracovního uplatnění pro osoby s lehkým postižením

Občanské sdružení D.R.A.K. je realizátorem projektu Hledám práci, spolufinancovaného z prostředků ESF prostřednictvím Operačního programu Lidské zdroje a zaměstnanost a státního rozpočtu České republiky. Díky tomuto projektu získá dvacet dva osob se zdravotním postižením z Libereckého kraje možnost lepšího uplatnění na trhu práce.

V první fázi projdou všichni účastníci kurzem zvyšování osobní efektivity, jehož výstupem bude nejen posílení motivace do dalšího vzdělávání, ale také vytvoření osobního kariérního plánu. Pod vedením zkušeného lektora budou mít frekventanti možnost vytvořit svůj životopis a formou osobních konzultací budou vedeni k rozvíjení svých možností na trhu práce.

Druhou částí projektu je společná rekvalifikace v oboru Základy obsluhy osobního počítače. S moderními technologiemi se dnešní člověk setkává dnes a denně, a tak dvačtyřicetihodinový kurz akreditovaný Ministerstvem školství, mládeže a tělovýchovy nebude jen přípravou na budoucí povolání, ale i cennou zkušeností do osobního života každého účastníka.

Na základě pracovního poradenství, které je téměř po celou dobu nedílnou součástí projektu, si následně každý účastník zvolí jednu z nabízených odborných rekvalifikací v oborech šička, prodavač, pracovník grafického studia nebo zahradnické práce.

Po úspěšném zvládnutí teoretické přípravy na budoucí povolání a vydání certifikátu o absolvování rekvalifikace s celostátní platností, přijde na řadu praxe v oboru. Tu realizátor projektu zajistí v provozovnách, které vykonávají činnost odpovídající absolvovanému oboru každého z frekventantů.

V závěru projektu Hledám práci bude zprostředkováno pracovní uplatnění nejméně šesti úspěšným absolventům. Na území Libereckého kraje tak vzniknou minimálně dvě nová pracovní místa tvořená čtyřmi polovičními úvazky, což rozšíří nabídku pracovních míst pro osoby se zdravotním postižením.

Doba realizace projektu je od července 2011 do února 2013.

**ruční ovládání na míru
individuální úpravy
pro handicapované**

jsme tu pro Vás **15** let

nejširší sortiment, vlastní výroba a vývoj

ruční ovládání - mechanické / elektronické systémy
jeřábky pro nakládání vozíků
invalidní vozíky s přesuvnou sedačkou do auta
otočné sedačky / elektrické posuvy / el. zádové opěrky
přesedací desky
odsuvné zadní dveře
nájezdové rampy / elektrohydraulické plošiny
další individuální úpravy vždy podle potřeb zákazníka
zápisy úprav do technického průkazu
ruční ovládání na více než 150 typů vozidel
technici s dlouholetou praxí
dlouholeté zkušenosti
osobní přístup v takřka rodinném prostředí firmy

tel. / mob.: 321 781 363 / 608 977 274, 602 866 020
provozovna: Bambousek 664, 281 26 Týnec nad Labem
e-mail: malina@rucniovladani.cz
www.rucniovladani.cz

VYDAVATEL: Národní rada osob se zdravotním postižením ČR, Partyzánská 1/7, 170 00 Praha 7, TELEFON: +420 266 753 421, FAX: +420 266 753 420, E-MAIL: nrzp@nrzp.cz. ODPOVĚDNÝ REDAKTOR: Jan KholI (kholl@seznam.cz). REDAKČNÍ OKRUH: Václav Krása (v.krasa@nrzp.cz), Patrik Nacher (patrik.nacher@seznam.cz), Jan Hutař (j.hutar@nrzp.cz), Jana Hrdá (janahrd@centrum.cz), Michal Dvořák (m.dvorak@nrzp.cz). VYDÁVÁNÍ povoleno Ministerstvem kultury ČR, zapsáno do evidence periodického tisku pod číslem MK ČR E 13338. Vydáváno za finanční podpory Úřadu vlády České republiky. NEPRODEJNÉ. Zveřejněné názory nemusí být v souladu s míněním redakce, ručí za ně autoři článků. CHCETE ZDARMA DOSTÁVAT MOSTY Časopis pro integraci přímo do poštovní schránky? Napište na adresu NRZP ČR, Partyzánská 7, 170 00 Praha 7 nebo na e-mail m.dvorak@nrzp.cz. Časopis vychází pětkrát ročně, bude Vám zaslán zdarma. Ve své objednávce uveďte kontaktní adresu, na kterou ho chcete posílat, a souhlas s jeho zasláním. Nabídka platí pro osoby se zdravotním postižením, jejich rodinné příslušníky a organizace osob se zdravotním postižením.

APEX on-line - generální partner NRZP ČR



METROPOLITNÍ
UNIVERZITA PRAHA



s univerzitními středisky v Plzni, Liberci, Hradci Králové

PŘIHLÁŠKY DO 26. ZÁŘÍ 2011



Škola pro celý svět

Metropolitní univerzita Praha, o.p.s.

Dubečská 900/10, 100 31 Praha 10 - Strašnice

tel.: 274 815 044, 274 821 235, info@mup.cz

www.mup.cz

Bc. • Mgr. • Ing. • PhDr. • Ph.D.

BAKALÁŘSKÉ STUDIJNÍ OBORY:

- Anglophone Studies
- Mediální studia
- Mezinárodní obchod
- Mezinárodní vztahy a evropská studia
- Veřejná správa
- International Relations and European Studies
- Humanitní studia
- Průmyslové vlastnictví

DOKTORSKÉ STUDIJNÍ OBORY:

- Mezinárodní vztahy a evropská studia
- International Relations and European Studies
- Mezinárodní a regionální vztahy v průmyslovém vlastnictví

MAGISTERSKÉ STUDIJNÍ OBORY:

- Anglophone Studies
- Politologie
- Asijská studia a mezinárodní vztahy
- Mezinárodní vztahy a evropská studia
- Evropská studia a veřejná správa
- International Relations and European Studies
- Mezinárodní a regionální vztahy v průmyslovém vlastnictví
- Regionální studia a mezinárodní obchod



UNIVERSITY of CAMBRIDGE

ESOL Examinations

Authorised Centre

PET • FCE • CAE • CPE

ŠKOLA BEZ BARIÉR – program pro studenty s tělesným postižením