



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 eurozámky.
- Nákup klíčů pro osoby se zdravotním postižením.
- Podpora poradenství NRZP ČR.

Sbírkový účet číslo: 225674911/0300

Všem dárcům předem děkujeme.



Děkujeme Vám za celoroční spolupráci,
přejeme příjemné prožití vánočních svátků
a do nového roku 2012 hodně zdraví,
úspěchů a spokojenosti.

Národní rada osob se zdravotním postižením 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**.

pf 2012

Hlavní změny právní úpravy ve vztahu k osobám se zdravotním postižením pro rok 2012

System důchodového pojištění

Jediná významnější změna se týká zavedení nového, tzv. druhého pilíře důchodového systému. Nezměněná zůstává struktura důchodu: starobní, invalidní důchod I.–III. stupně, pozůstalostní důchody, vdovský, vdovecký, sirotčí. Nemění se podmínky pro přiznání důchodu ani jejich struktura či rozsah započítávaných dob. Od 1. 10. 2011 se však změnil způsob výpočtu procentní výměry všech důchodů tak, že důchody vypočítané z vyměřovacího základu nižšího než 35 000 Kč jsou nižší než důchody vypočítané z této částky před tímto datem.

Životní a existenční minimum

Očekává se zvýšení částek. Podle návrhu vládního nařízení se má zvýšit částka životního minima jednotlivce z dosavadních 3126 Kč na 3410 Kč a v případě společně posuzovaných osob pak u osoby posuzované jako první v pořadí z 2880 Kč na 3140 Kč a u osoby posuzované jako druhé nebo další v pořadí následovně:

- a) z dosavadních 2 600 Kč na 2 830 Kč u osoby ve věku od 15 let, která není nezaopatřeným dítětem,
- b) z dosavadních 2 250 Kč na 2 450 Kč u nezaopatřeného dítěte ve věku od 15 do 26 let,
- c) z 1 960 Kč na 2 140 Kč u nezaopatřeného dítěte ve věku od 6 do 15 let,
- d) z 1 600 Kč na 1 740 Kč u nezaopatřeného dítěte do 6 let.

Částka životního minima se zvýší z 2 020 Kč na 2 200 Kč měsíčně.

Státní sociální podpora

1. Zcela zaniká sociální příplatek, tj. i v případech rodin se zdravotně postiženým členem. Tento příplatek bude vyplacen naposled v prosinci 2011. O zániku nároku na sociální příplatek bude orgán státní sociální podpory informovat ve sdělení, které se nedoručuje do vlastních rukou.

2. Rodičovský příspěvek se vyplácí nejdéle do 4 let věku dítěte a nově se zavádí hranice 220 000 Kč platná pro jedno dítě. K 31. 12. 2011 zanikne nárok na rodičovský příspěvek zvýšený z důvodů zdravotního postižení dítěte vyplácený do 7 let nebo do 15 let věku dítěte v případě, že nenáležel příspěvek na péči. V těchto případech se vyplatí dávky naposledy v prosinci 2011. Výjimku budou tvořit případy, kdy půjde o dítě, které bude k 1. 1. 2012 mladší 3 let. V tomto případě bude náležet příspěvek ve výši 7 600 Kč až do dovršení 3 let věku tohoto dítěte a rodič se bude moci rozhodnout, zda bude čerpat příspěvek podle stávající právní úpravy, anebo nejdříve dnem 1. 1. 2012 požádá o změnu rodičovského příspěvku podle úpravy nové. Zvolí-li tuto možnost, zúčtují se mu dosud vyplacené částky k částce 220 000 Kč, která je nejvyšší částkou rodičovského příspěvku.

3. Ruší se vyhláška č. 207/1995 Sb., ve znění pozdějších předpisů.

4. Nově se stanoví podmínky pro příspěvek na úhradu potřeb dítěte v rámci pěstounské péče tak, že při I. stupni závislosti se částka životního minima násobí koeficientem 2,35, při II. stupni závislosti koeficientem 2,90 a při III. nebo IV. stupni koeficientem 3,1.

5. Zavádí se časové omezení výplaty příspěvku na bydlení počínaje rokem 2012. Příspěvek na bydlení náleží nejdéle po dobu 84 kalendářních měsíců v období 10 kalendářních let. Toto omezení neplatí:

- a) jde-li o byt, který užívá osoba, které byl poskytnut příspěvek na úpravu bytu podle zákona o poskytování dávek osobám se zdravotním postižením nebo podle vyhlášky 182/1981 Sb. před 1. lednem 2012,

- b) jde-li o byt zvláštního určení užívaný osobou, jejíž zdravotní stav zvláštní úpravu vyžaduje,
- c) jde-li o byt, kde rodinu tvoří výlučně osoby starší 70 let.

6. Návrh výše normativních nákladů na bydlení pro rok 2012

a) bydlení v bytech užívaných na základě nájemní smlouvy

Počet osob v rodině podle § 7 odst. 5 zákona	Měsíční náklady na bydlení podle počtu obyvatel obce v Kč				
	Praha	více než 100 000	50 000 – 99 999	10 000 – 49 999	do 9 999
jedna	7 068	5 616	5 352	4 563	4 379
dvě	10 144	8 157	7 796	6 715	6 464
tři	13 813	11 214	10 742	9 330	9 001
čtyři a více	17 269	14 135	13 565	11 862	11 466

b) bydlení v družstevních bytech a bytech vlastníků

Počet osob v rodině podle § 7 odst. 5 zákona	Měsíční náklady na bydlení podle počtu obyvatel obce v Kč				
	Praha	více než 100 000	50 000 – 99 999	10 000 – 49 999	do 9 999
jedna	4 053	4 053	4 053	4 053	4 053
dvě	6 042	6 042	6 042	6 042	6 042
tři	8 421	8 421	8 421	8 421	8 421
čtyři a více	10 699	10 699	10 699	10 699	10 699

c) výše nákladů srovnatelných s nájemným v družstevních bytech a bytech vlastníků měsíčně

Počet osob v rodině podle § 7 odst. 5 zákona	Kč
jedna	1 710
dvě	2 340
tři	3 060
čtyři a více	3 690

d) výše částek, které se započítávají za pevná paliva měsíčně

Počet osob v rodině podle § 7 odst. 5 zákona	Kč
jedna	666
dvě	911
tři	1 192
čtyři a více	1 472

Chceme-li zjistit výši příjmů, do které může příspěvek na bydlení náležet, vydělíme normativní náklady odpovídající počtu osob a velikosti obce hodnotou 0,35 v Praze a 0,3 ve všech ostatních obcích. Výši příspěvku zjistíme tak, že výši čistého příjmu vynásobíme hodnotou 0,35 v Praze a 0,3 v ostatních obcích. Získanou hodnotu odečteme od skutečných nákladů na bydlení. Výše příspěvku odpovídá výši rozdílu, ale maximálně výši rozdílu mezi 30 resp. 35% příjmu a normativními náklady.

Příspěvky podle vyhlášky 182/1991 sb.

1. Rozsah oprávnění vyplývající z průkazek TP, ZTP a ZTP/P se nemění. Dosavadní průkazky zůstanou v platnosti do konce roku 2015. Souběžně od roku 2012 budou vydávány průkazky nové, které budou mít podobu karty sociálních systémů. Výměna dosavadních průkazek bude možná až do 31.12. 2015.
2. Dosavadní příspěvky na opatření zvláštních pomůcek, na úpravu bytu a na zakoupení, celkovou úpravu a zvláštní úpravu motorového vozidla se transformují do nového příspěvku na pomůcky. Příspěvek se přiznává na základě zdravotních indikací uvedených v příloze zákona. Součet vyplacených příspěvků na zvláštní pomůcku nesmí v 60 kalendářních měsících po sobě jdoucích přesáhnout částku 800 000 Kč. Maximální výše příspěvku na jednu pomůcku činí 350 000 Kč. Zavádí se spoluúčast ve výši 10 %. Příspěvek na pomůcky, jejichž cena nedosahuje 24 000 Kč, se poskytne jen v případě, že příjem je nižší než osminásobek životního minima.
3. Příspěvky na provoz motorového vozidla a na individuální dopravu nahrazuje nový příspěvek na mobilitu s jednotnou částkou 400 Kč měsíčně. POZOR!!! VZHLEDEM K TOMU, ŽE JDE O OPAKOVANÝ PŘÍSPĚVEK, JE NUTNÉ O NĚJ POŽÁDAT V LEDNU. JINAK NÁROK NA PŘÍSPĚVEK ZA TENTO MĚSÍC ZANIKNE.

4. Bez náhrady zanikají příspěvky na úhradu za užívání bezbariérového bytu a garáže a příspěvek úplně nebo prakticky nevidomým občanům.
5. Zásadně se mění důvody pro přiznání průkazu ZTP. Dosavadní zdravotní indikace jsou nahrazeny stupni závislosti, přičemž platí, že průkaz TP náleží při I. stupni závislosti, ZTP při II. stupni nebo osobám starším 18 let, které nejsou schopny zvládat základní životní potřeby v oblasti mobility nebo orientace z důvodu úplné nebo praktické hluchoty. Průkaz ZTP/P pak patří osobám se stupněm závislosti III nebo IV a osobám, které nejsou schopny zvládat základní životní potřeby v oblasti mobility nebo orientace z jiných důvodů, než je praktická nebo úplná hluchota.

Zaměstnávání osob se zdravotním postižením

1. Zaniká institut chráněných pracovních dílen.
2. Příspěvek na provozní náklady chráněných pracovních míst a na zvýšené náklady spojené se zaměstnáváním osob se zdravotním postižením u zaměstnavatelů zaměstnávajících nad 50% těchto občanů nelze přiznat na domácké zaměstnance.
3. Příspěvek zaměstnavatelům zaměstnávajícím více než 50 % osob se zdravotním postižením bude náležet jen na chráněná pracovní místa.
4. Příspěvek bude mít dvě složky, první ve výši 75 % nebo nejvýše 8000 Kč bude určena na mzdy a odvody na sociální a zdravotní pojištění, druhá ve výši 2000 Kč může být použita na ostatní náklady spojené se zaměstnáním osob se zdravotním postižením.
5. Zaniká kategorie osoba zdravotně znevýhodněná, platnost rozhodnutí o uznání za osobu zdravotně znevýhodněnou skončí ke stanovenému datu, nejpozději však 1. ledna 2015.
6. Nově se stanoví, že osobami se zdravotním postižením budou osoby, které byly orgánem sociálního zabezpečení posouzeny, že již nejsou invalidní, a to po dobu 12 měsíců ode dne tohoto posouzení.

Pomoc v hmotné nouzi

1. Nově se zavádí podmínka výkonu veřejné služby pro poskytnutí pomoci. Tato povinnost se nevztahuje na osobu, která je:
 - a) starší 68 let,
 - b) poživitelem starobního důchodu,
 - c) invalidní ve třetím stupni,
 - d) osobou pobírající peněžité dávky nemocenského pojištění z důvodu těhotenství a mateřství nebo rodičem celodenně, osobně a řádně pečujícím alespoň o 1 dítě a z důvodu této péče pobírajícím rodičovský příspěvek, a to po dobu trvání nároku na rodičovský příspěvek a po této době takto pečujícím o dítě, které z vážných důvodů nemůže být umístěno v jeslích nebo v mateřské škole nebo obdobném zařízení,
 - e) osobou osobně pečující o dítě ve věku do 10 let závislé na pomoci jiné fyzické osoby ve stupni I nebo osobou osobně pečující o osobu závislou na pomoci jiné fyzické osoby ve stupni II (středně těžká závislost) nebo ve stupni III (těžká závislost) anebo ve stupni IV (úplná závislost), a to za předpokladu, že v žádosti o příspěvek na péči pro osobu závislou na pomoci jiné fyzické osoby byla uvedena nebo po přiznání příspěvku na péči příslušnému orgánu ohlášena jako osoba poskytující pomoc; je-li pečujících osob více, lze toto ustanovení použít pouze u jedné z nich, a to té, která byla určena jejich písemnou dohodou, a nedohodnou-li se, nelze toto ustanovení použít vůbec,
 - f) poživitelem příspěvku na péči ve stupni II (středně těžká závislost) nebo ve stupni III (těžká závislost) anebo ve stupni IV (úplná závislost),
 - g) nezaopatřeným dítětem,
 - h) uznána dočasně práce neschopnou,
 - i) práce neschopná z důvodu, který by byl u pojištěnce pojištěného podle zákona o nemocenském pojištění důvodem pro rozhodnutí ošetřujícího lékaře o vzniku dočasné pracovní neschopnosti.

2. Nově se navrhuje zvýšení částky živobytí u osob odkázaných na dietní stravování:

Jak se mají zvýšit částky (v Kč)		
	současný stav	návrh vyhlášky
Nízkobílkovinná dieta	1320	1380
Dieta při dialýze	960	1000
Pankreatická dieta	1000	1050
Nízkocholesterolová dieta	1000	1050
Diabetická dieta	1080	1130
Dieta při fenylketonurii	2120	2220
Dieta při celiakii	2680	2800
Dieta při osteoporóze	1040	1090
Dieta při laktóзовé intoleranci	1020	1070
Dieta v těhotenství a při kojení	1050	1100

Stejně omezení, jako platí u příspěvku na bydlení, platí i pro doplatek na bydlení, a to včetně případů, kdy příspěvek náleží i po 84 měsících.

Jan Hutař

Jak se bude posuzovat pro potřeby příspěvku na péči, na mobilitu a nárok na průkazky TP, ZTP a ZTP/P

Jak to původně na ministerstvu plánovali

Na počátku roku 2011 začalo MPSV připravovat Reformu I, jež se týkala mnoha zákonů zajišťujících podporu osobám se zdravotním postižením (OZP), starým a chudým. Již v únoru byl hotový návrh **paragrafového znění** příslušného „změnového zákona“. A to aniž předcházel věcný záměr, nad nímž by se vedla všeobecná diskuse, tak jak se to pro legislativní proces stanovuje usnesením vlády č. 188 z 19. 3. 1998 v platném znění.

Tehdy představitelé NRZP ČR v nesouhlasu s tímto návrhem poprvé požádali o schůzku vedení ministerstva, aby projednali ještě před oficiálním vypořádáním připomínek své zásadní námítky. Pan 1. náměstek Šiška, otec Reformy I, si na nás tehdy vyčlenil půl hodiny. Jednání se protáhlo jak ten den, tak i mnohé a mnohé další dny, a přesto nedošlo ke konsensu. Pan 1. náměstek nám totiž tehdy jako úvodní větu řekl, že tato Reforma I se nikterak nedotkne podpor samotných, nýbrž že **prý dojde pouze k administrativně technickým změnám**. Že sjednocením dávek, úředních míst, posuzování apod. se ušetří, neboť není záměrem ministerstva šetřit snížením podpory jako takové.

Odhlédneme zde od toho, že je diskutabilní, že navrhované změny povedou k úsporám. Leč nebylo možné pominout, že smršť, jež se přes zákony přehnal, místy narušila, místy dokonce zcela zrušila systém podpor, který jsme tu po dvacet let budovali. Systém jistě nebyl dokonalý, přece však umožňoval takové začlenění osob se zdravotním postižením do společnosti, že už **mohla vyrůstat nová generace OZP**. Ta se vzdělává, pracuje, má své rodiny a má dosud pořádek ještě vyrovnané některé příležitosti, aby mohla realizovat běžné volnočasové aktivity. Kdyby se začala uskutečňovat Reforma I v původním znění, bylo by náhle mnohem hůř, **OZP by například neměly** žádné kompenzace (mimořádné výhody) spojené s průkazkami, na příspěvek na pomůcky by téměř nikdo nedosáhl a příspěvek na péči (PnP) by šel k poskytovatelům.

Po mnoha **protestních akcích**, z nichž největší byla demonstrace před MPSV a MZ, i intervenci EDF (Evropského fóra OZP) zmírnila ministerská reprezentace ta ustanovení, jež by vedla k nejpálčivějším dopadům v každodenním životě OZP. Za jednu z nejdůležitějších záležitostí jsme v NRZP ČR považovali **systém posuzování**, který měl napříště sloužit pro více oblastí na-

jednou. A tak jsme velmi důrazně usilovali o to, abychom při tom mohli být a proces co nejvíce ovlivnit.

S čím zásadně nesouhlasíme

Upozorňovali jsme opakovaně, že neohospodárnost využití PnP netkví primárně v tom, že příjemci příspěvku jej nevyužívají adekvátně (že by tomu tak bylo, však nedokazují žádné analýzy), nýbrž že začátek je ve špatném, tj. **paušalizovaném zařazení žadatelů**. Při stávajícím stejně jako při navrhovaném systému se totiž v téže kategorii závislosti ocitnou jak ti, kdo potřebují **více péče**, než jim umožní PnP, tak ti, kdo jej **nevyužijí** v plné výši. Znovu jsme apelovali na nutnost buďto zvýšení počtu kategorií závislosti, nebo raději na změnu v **plynulý** bodovací či procentuální systém.

Opět jsme velmi důrazně **odmítli medicínský model posuzování**. *Medicína může zabránit poškození organismu nebo jej léčit, ale nemůže pacienta sama o sobě navrátit ke zdravému životu.*

Ani **diagnóza** totiž **sama o sobě nevypovídá nic o sociálních dopadech postižení** pro jedince, ale slouží **k určení léčby**. Napomoci k řešení sociální nouze ▶

nemůže, neboť cílem určení stupně závislosti není léčba, nýbrž **sociální kompenzace omezení** v uspokojování sociálních potřeb, tedy prevence sociálního vyloučení. Tato omezení ve zdravotním postižení sice mají svou příčinu, dále však hrají roli další okolnosti, které se zdravotním stavem nemají nic společného. Mimo to posudkáři mají **informace z druhé ruky**, například o žadatelově prostředí, sociálním zázemí, charakterových vlastnostech a jiných věcech důležitých pro schopnost čelit sociálnímu vyloučení, tedy kompenzovat zdravotní postižení.

Naopak klíčovým prvkem **sociální práce** je posuzování **možnosti zajištění potřeb člověka**. V tom, jaké má postižení sociální dopady, hrají velkou roli výše uvedené **faktory**. Spolu s potlačením významu sociálního šetření, jehož výsledky se mají stát pouze jednou v řadě zpráv spolu s dalšími lékařskými zprávami, jde ruku v ruce **převedení sociální práce na nově vzniklý Úřad práce**, potažmo jeho krajské pobočky. Přitom dosavadní sociální pracovníci obce už nyní většinou mají ucelené představy o **svých žadatelích**, jejich sociální situaci, včetně rodinného zázemí, finanční situaci, vzdělání atd. Mívají **kontinuální kontakt s klienty**, často se stávají specialisty na „své klienty“, rozumí a orientují se v tom, co jim chybí při uspokojování jejich potřeb. Nejúčinnější odpovědí na sociální nouzi po posouzení je **sociální práce v místě**.

Znovu jsme apelovali na nutnost podstatné změny posuzovacího systému, kde úkolem lékařů by bylo **výhradně posouzení příčinné souvislosti** „nepříznivého zdravotního stavu“ s potřebou podpory při prevenci sociálního vyloučení.

Ještě zase jsme připomněli, že posouzení musí být provedeno průběžně **spolupracujícím týmem relevantních odborníků** (tedy nejen lékařů, ale i například psychologa, ergoterapeuta atp.) Pakliže má v navrhovaném systému **pracovat tým v rozložném čase**, jak se plánuje, ztrácí možnost **vzájemné komunikace**, neumožňuje to **posuzované osobě komunikovat** s týmem, posouzení nevychází z vyšetření dle objektivních kritérií, ale **z jiných posudků**, jež se průběžně nekonzultují a nekorigují, takže subjektivita posouzení stoupá, čímž jeho hodnota klesá. Navíc složení odborníků (ošetřující lékař – praktický či specialista, smluvní lékař, jenž posoudí věrohodnost zprávy sociálního pracovníka, a posudkový lékař) akcentuje medicínský namísto komplexního sociálního přístupu.

Znovu jsme apelovali na nutnost **týmového posuzování**, a to týmy složenými dle individuálních potřeb osoby, **spolupracujícími vzájemně mezi sebou i s osobou**.

Snažili jsme se, aby byl vytvořen **systém posuzování**, jenž by byl **objektivnější a víc vystihující potřeby osoby**. Osobě má PnP pomoci v prevenci sociálního vyloučení, tedy k sociálnímu začleňování, a tudíž i posuzování musí být zaměřeno na toto zacílení PnP (zjednodušení procesu posuzování by nemělo být hlavním důvodem změny systému).

Tvrdili jsme, že posouzení musí být objektivní, tedy **zopakovatelné**. Že je nezbytné zohlednit v jakémkoliv systému **rovnocenně všechny typy postižení**. Že je potřeba posuzování **provádět mezinárodně používaným a vyzkoušeným systémem** (například MKF-ICF), a rozšířit tento systém nejen pro potřeby komplexní rehabilitace, ale i na dobu poté, kdy se osoba „vrátila do života“.

Upozorňovali jsme, že systém „**10 základních životních potřeb osob**“ nepostihuje ani způsob života osob, ani jejich způsob zajišťování potřeb. Oblasti potřeb jsou nesourodé a svou šíří a významem nesouměřitelné (kupříkladu oblékání a obouvání v porovnání s osobními aktivitami). Chybí odstupňování míry potřeby pomocí či dohledu, proto aktivity zachycují pouze velmi obecné situace a široce pojaté úkony. To dává nekontrolovatelnou moc posudkáři, který rozhodne, zda potřebu považuje za zvládnutou, či ne.

Znovu jsme apelovali na nutnost vytvoření takového

systému posuzování, jenž umožní objektivní, nezávislé, kontrolovatelné, efektivní a přitom individualizované **zacílení finančních prostředků k prevenci sociálního vyloučení**.

Průkazky TP, ZTP a ZTP/P a mobilita

Od počátku jsme velmi, velmi důrazně odmítali posuzování pro mobilitu, potažmo **průkazky** dle stejných kritérií jako pro PnP s tím, že jsou to oblasti neporovnatelné. Žel nepodařilo se to odvrátit, pouze ve znění zákona o sociálních službách se povedlo díky poslanecké iniciativě v tomto ohledu „ošetřit“ potřeby osob s hluchotou, potížemi s orientací, mobilitou, s mentálním postižením či duševními nemocemi.

Doporučujeme si pro tyto účely zapamatovat, že v zákoně o poskytování dávek OZP **v § 34 se píše, za jakých okolností lze získat kartu sociálních systémů**, která současně slouží jako průkaz. Průkaz TP náleží osobám, jež jsou považovány za osoby závislé na pomoci jiné osoby ve stupni I (lehká závislost). Průkaz ZTP je určen osobám ve stupni II (středně těžká závislost) a osobám starším 18 let, které nejsou schopny zvládat základní životní potřeby v oblasti mobility nebo orientace z důvodu úplné nebo praktické hluchoty. Průkaz ZTP/P náleží osobám ve stupni III (těžká závislost) nebo stupni IV (úplná závislost) a osobám, jež nejsou schopny zvládat základní životní potřeby v oblasti mobility nebo orientace.

Znamená to, že také člověk, který nepobírá žádný PnP, protože kupříkladu při posuzování bylo zjištěno, že skoro všechny životní potřeby je schopen udělat bez cizí pomoci, ale nezvládá **a) mobilitu** nebo **b) orientaci**, má nárok na průkazku ZTP/P. Podotýkáme, že v základní potřebě uvedené v odstavci b) orientace se posuzuje nejen orientace zrakem a sluchem, nýbrž i duševní kompetence.

Kvůli tomu, aby dosavadní držitelé průkazek o ně nepřicházeli hromadně, jsme vynaložili nejen svůj veškerý přesvědčovací um, ale dokonce jsme použili i nátlak. I přes výše uvedené „ošetření“ by totiž stále lidé **s těžkými chronickými interními chorobami a se závažným tělesným postižením** (amputace či nutnost používat hole či chodítka) neměli nárok na průkazky, jež jsou pro ně tolik potřebné. Ve vyhlášce je tedy nyní uvedeno, že se hodnotí i tělesné struktury a funkce a při posuzování se musí brát zřetel i na případy, kdy osoba nemůže zvládat posuzované aktivity kvůli režimu nařazenému lékařem-specialistou.

Příspěvek na péči

Jestliže se nám dosavadní systém posuzování nejevil jako ideální a mnozí lidé s jiným než tělesným postižením dokonce tvrdili, že osobám s tělesným postižením nadřazuje, přece měl jednu nespornou výhodu: každý si mohl **odvodit a také zdůvodnit, do jaké kategorie závislosti má být zařazen**. Právě toto se však stalo největším předmětem našich sporů ve chvíli, kdy jsme byli nuceni se rozloučit s myšlenkou na podstatnou změnu celého systému. To bylo tehdy, kdy byla uzákoněna novela zákona o sociálních službách. Museli jsme se potom totiž „vejít“ do toho, co říká tento zákon, k němuž prováděcí vyhláška patří. To znamenalo, že se nedalo nic změnit ani ve vyjmenovaných deseti potřebách ani na tom, že o kategorii rozhodnou posudkáři, ani na dalších podstatných věcech.

A tak jsme se rozhodli maximálně využít všeho, co nám zákonná předloha umožňuje, a ohlídat, aby bylo i zde každému co nejvíce jasné, co a jakým způsobem se vlastně posuzuje. Takže doporučujeme si **jednak důkladně prostudovat všech 10 základních životních potřeb**, tj. oblastí, jež se posuzují, a zkusit si, co zvládneme bez pomoci a dohledu. **A jednak si pamatovat zásady**, podle nichž je povinen posudkový lékař rozhodnout:

1. Podle § 3, odst. d) novely zákona 108/2006 Sb. se základní lidské potřeby naplňují a posuzují **v přirozeném prostředí**. Vzhledem k tomu, že přirozené prostředí (tj. nejen byt, ale i zaměstnání a další místa, kam člověk zavítá) není standardizované, je **nutné trvat na posouzení i v prostředí, jež je bariérové** (i z hlediska orientace).

2. Podle § 9, odst. 5) novely zákona 108/2006 Sb. se za zvládnutou základní životní potřebu považuje, je-li zvládnuta **v přijatelném standardu**. Přijatelný standard sice není nikde definován, avšak sociální práce zná termín „**test vrstevníka**“. Vrstevníkem se pro tyto účely rozumí někdo bez postižení, kdo má stejný věk a podobný sociální kontext jako posuzovaná osoba. Například čtrnáctiletý kluk s postižením z malého města by měl mít vyrovnané příležitosti jako jiný stejně starý kluk z téhož města bez postižení, a měl by tudíž mít takové kompenzace, aby mohl navštěvovat zdejší školu, sportovat (dle své záliby a svých schopností) atp. Je **nutné trvat na posouzení v porovnání s vrstevníkem**.

3. Podle § 8 novely zákona 108/2006 Sb. se za zvládnutou považuje, jestliže při tom z důvodu svého zdravotního postižení osoba **nepotřebuje každodenní pomoc, dohled nebo péči** jiné fyzické osoby. Je **nutné trvat na posouzení, zda osoba posuzované aktivity nezvládne bez druhé osoby**.

4. Ve správním řádu v §§ 50-57 se upravuje právo užít všech důkazních prostředků. Znamená to, že je **nutné trvat na tom, že při posuzování se musí brát v úvahu odborné posudky**, jež posuzovaná osoba považuje za důležité (i dodá-li je sama), a dále, že musí být **přizvána k osobnímu jednání, přejel-li si to**.

5. Podle § 3 novely vyhlášky 505/2006 Sb. se při hodnocení schopnosti osoby zvládat základní životní potřeby hodnotí **tělesné struktury i funkce**, a to například duševní, mentální, smyslové, oběhové, dechové a dalších vnitřních orgánů, včetně hrubé a jemné motoriky, a funkce hlasu, řeči a kůže. Je **nutné co nejvíce doložit, jestliže struktury či funkce nejsou v pořádku**.

6. Podle § 1, odst. 4) novely vyhlášky 505/2006 Sb. se za nezvládnutou považuje stav, kdy porucha funkčních schopností dosahuje **úrovně úplné poruchy nebo poruchy těžké**. To znamená, že podle škály MKF-ICF klesla schopnost **pod 50 %**. Je **nutné co nejvíce doložit, že funkční schopnosti vskutku poklesly pod 50 %**, a trvat na tom, že odborné posudky s tímto vyjádřením bude posudkář brát v úvahu.

7. Podle § 2 novely vyhlášky 505/2006 Sb. se za zvládnutou považuje, pokud je **rozsah** duševních, mentálních, tělesných a smyslových **funkčních schopností dostatečný k pravidelnému zvládnutí** základní životní potřeby. Je **nutné trvat na posouzení, zda ke zvládnutí rozsah schopností opravdu stačí a zda je to pravidelné**.

8. Podle § 2 novely vyhlášky 505/2006 Sb. se považuje za zvládnutou, když je fyzická osoba schopna **rozpoznat, provést a zkontrolovat** správnost zvládnutí základní životní potřeby. Je **nutné trvat na posouzení, zda toho posuzovaná osoba opravdu je schopna**. Například osoba se smyslovým, mentálním či duševním postižením totiž není vždy s to rozpoznat, že se má příslušná aktivita provést a poté nedokáže i zkontrolovat, zda byla provedena správně. Nebo například osoba s fyzickým postižením je nemůže provést.

9. Podle § 2 novely vyhlášky 505/2006 Sb., se přihlíží k výsledku **rehabilitace a k adaptaci** na zdravotní postižení. Je **nutné trvat na vysvětlení, podle čeho se tyto výsledky posuzují**, a na tom, že i s těmito vlivy zvládá posuzovaný aktivity nějakým svým způsobem. Ten se dá jen sotva odvodit z papírů, čili je **nutné trvat na tom, že směrodatný důkaz je pouze v ověření jejich opravdového zvládnutí**.

10. Podle § 9, odst. 5) novely zákona 108/2006 Sb. se posuzuje **s využíváním** běžně dostupných pomůcek, prostředků, předmětů denní potřeby nebo vybavení v domácnosti, veřejných prostor nebo s využitím kompenzační zdravotní pomůcky. Je **nutné trvat na posouzení i tam, kde nelze používat kompenzační zdravotní pomůcky**, neboť zásadní je přijatelný standard, a to v přirozeném prostředí. Jsou to tedy například i schody pro ▶

vozíčkáře nebo nedostatek světla pro odezírání cího.

Toto **desatero rad** zajisté není úplné, ale snažili jsme se upozornit na to podstatné tak, aby všichni prošli posouzením bez úhony a dostali, co potřebují.

Následující vymezení, zda posuzovaná osoba zvládne bez dohledu či pomoci pravidelně, v přirozeném prostředí a přijatelném standardu všechny vyjmenované aktivity, bylo předmětem tuhých bojů. Snažili jsme se, aby aktivity obsáhly i **mezní situace** a aby byla **nastavena laťka** tak, aby bylo zcela zřejmé, že když posuzovaná osoba nezvládne jednu jedinou činnost z těch uvedených, znamená to, že nezvládne spoustu dalších pro život nezbytných. Příkladem je chůze po nerovném povrchu, kterou když někdo nezvládá, není schopen v přijatelném standardu (bez nebezpečí) přejít také kluzkou nebo jinak problematickou plochu. Nebo například ten, kdo nemůže nalít nápoj a naporcovat stravu, nemůže ani zkontrolovat jejich kvalitu. Anebo třeba není-li pro někoho možné vždy použít bez pomoci či dohledu přizpůsobenou toaletu včas, nemůže se na ní sám ani plně obsloužit.

Vymezení schopností zvládat základní životní potřeby

a) Mobilita:

Za schopnost zvládat tuto základní životní potřebu se považuje stav, kdy osoba je schopna zvládat vstávání a usedání, stoj, zaujímat polohy, pohybovat se chůzí krok za krokem, popřípadě i s přerušováním zastávkami, v dosahu alespoň 200 m, a to i po nerovném povrchu, chůzí po schodech v rozsahu jednoho patra směrem nahoru i dolů, používat dopravní prostředky včetně bariérových.

b) Orientace:

Za schopnost zvládat tuto základní životní potřebu se považuje stav, kdy osoba je schopna pozná-

vat a rozeznávat zrakově a sluchem, mít přiměřené duševní kompetence, orientovat se časem, místem a osobou, orientovat se v obvyklém prostředí a situacích a přiměřeně v nich reagovat.

c) Komunikace:

Za schopnost zvládat tuto základní životní potřebu se považuje stav, kdy osoba je schopna porozumět se a porozumět, a to mluvenou srozumitelnou řečí a psanou zprávou, porozumět všeobecně používaným základním obrazovým symbolům nebo zvukovým signálům, používat běžné komunikační prostředky.

d) Stravování:

Za schopnost zvládat tuto základní životní potřebu se považuje stav, kdy osoba je schopna vybrat si ke konzumaci hotový nápoj a potraviny, nápoj nalít, stravu naporcovat, naservírovat, najíst se a napít, dodržovat stanovený dietní režim.

e) Oblékání a obouvání:

Za schopnost zvládat tuto základní životní potřebu se považuje stav, kdy osoba je schopna vybrat si oblečení a obutí přiměřené okolnostem, oblékat se a obouvat se, svlékat se a zouvat se, manipulovat s oblečením v souvislosti s denním režimem.

f) Tělesná hygiena:

Za schopnost zvládat tuto základní životní potřebu se považuje stav, kdy osoba je schopna použít hygienické zařízení, mýt si a osušovat si jednotlivé části těla, provádět celkovou hygienu, česat se, provádět ústní hygienu, holit se.

g) Výkon fyziologické potřeby:

Za schopnost zvládat tuto základní životní potřebu se považuje stav, kdy osoba je schopna včas používat WC, vyprázdnit se, provést očistu, používat hygienické pomůcky.

h) Péče o zdraví:

Za schopnost zvládat tuto základní životní potřebu se považuje stav, kdy osoba je schopna dodr-

žovat stanovený léčebný režim, provádět stanovená léčebná a ošetrovatelská opatření a používat k tomu potřebné léky, pomůcky.

i) Osobní aktivity:

Za schopnost zvládat tuto základní životní potřebu se považuje stav, kdy osoba je schopna vstupovat do vztahů s jinými osobami, stanovit si a dodržet denní program, vykonávat aktivity obvyklé věku a prostředí jako např. vzdělávání, zaměstnání, volnočasové aktivity, vyřizovat své záležitosti.

j) Péče o domácnost:

Za schopnost zvládat tuto základní životní potřebu se považuje stav, kdy osoba je schopna nakládat s penězi v rámci osobních příjmů a domácnosti, manipulovat s předměty denní potřeby, obstarat si běžný nákup, ovládat běžné domácí spotřebiče, uvařit si teplé jídlo a nápoj, vykonávat běžné domácí práce, obsluhovat topení a udržovat pořádek.

Na závěr citujeme předsedu NRZP ČR Václava Krásu: „Vyhláška je kompromisem. Snažili jsme se především vytvořit předpoklady pro to, aby nároky na průkazky ZTP a ZTP/P a další kompenzace zůstaly **v rámci současného stavu**. Vše ukáže až samotná praxe.

Chceme se současně pokusit ovlivnit přípravu **metodiky k posuzování**, kterou na základě vyhlášky bude připravovat Česká správa sociálního zabezpečení. Ihned jsem požádal pana ministra J. Drábka, aby nám tuto věc umožnil.

Po uplynutí prvního čtvrtletí roku 2012 budeme **analyzovat výsledky posuzování** ve vztahu k nové vyhlášce. Pokud by se ukázalo, že dochází k výrazné restrikci vůči osobám se zdravotním postižením, vyvoláme okamžitě nové jednání s ministrem Drábkem.“

Jana Hrdá

POMÁHÁME LIDEM PŘEKONÁVAT BARIÉRY JIŽ 20 LET



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



Schodišťové plošiny

ALTECH

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

Média jsou důležitým partnerem, říká v rozhovoru pro Mosty poradce NRZP ČR Patrik Nacher

V prostředí médií, marketingu a PR pracujete už 15 let. Co vás vlastně přivedlo k NRZP ČR?

Pocit užitečnosti. Chtěl jsem využít svoje zkušenosti z oboru a kontakty v médiích pro medializaci problematiky, o které by lidé měli vědět. Navíc se ukazuje, že právě mediální tlak je neefektivnější metodou, jak ovlivnit chybná a necitlivá rozhodnutí politiků a úředníků.

Když to politici nevidí v televizi, tak nereagují?

Ano, dá se to tak říci. Pokud problém řeší konkrétní osoba a je to v rovině posílání dopisů a žádostí, trvá to dlouho a státní správě je to celkem jedno. Pokud se ovšem daná věc dostane do hlavních zpráv, reakce politiků je většinou rychlá. Je to smutné, ale je to tak. Bohužel do médií se všechno dostat nedá.

Jak snadno se tematika zdravotního postižení dostává do médií?

Někdy lehce, protože novináři cítí důležitost tématu či akutnost pomoci konkrétnímu člověku či rodině. To se děje zejména, když jde o konkrétní příběh, konkrétní bezpráví, konkrétní osoby. Naposledy například šlo o pomoc rodičům se sluchovým postižením, kteří se dostali do neřešitelných finančních problémů. Na druhé straně, když je téma více obecné, týká se celé komunity, na úrovni nějakých legislativních úprav, které něco řeší do budoucna, a konkrétní lidský příběh chybí, medializace je složitější. Například když se NRZP ČR snaží ovlivnit zákony upravující sociální služby či aktuálně například řešení výtěžků z loterijní činnosti. V tomto případě se dokonce mohou paradoxně média obrátit nepřímo i proti.

Jak to myslíte?

Jde o to, že část výtěžku z loterijní činnosti, známá jako VPÚ (veřejně prospěšné účely), směřuje k lidem a institucím, které pomáhají lidem se zdravotním postižením. Je to jeden z důležitých kanálů, který umožňuje, aby neziskový sektor nebyl plně závislý jen a pouze na libovůli

státu. Faktem zároveň je, že se mohou příspěvky na VPÚ zneužívat. Tedy že je loterijní společnosti přeposílají přes různé firmy například samy sobě či na aktivity, které veřejně prospěšné nejsou. No a nyní se stát rozhodl s tímto nešvarem zatočit tak, že VPÚ úplně zruší, a v médiích se pak objevují případy popisující právě zneužívání toho systému. Bohužel se už v té mediální zkratce neobjeví naopak ty případy, kdy tyto peníze reálně a konkrétně pomáhají. A to je problém. Stát, místo aby důslednou kontrolou toku těch peněz zamezil praxi zneužívání, potrestá všechny, a tím si zjednoduší práci.

To jdou média tak po povrchu, že to nerozlišují?

Do médií se těžko prosazují v zásadě celkem paradoxní situace, kdy peníze z loterií a sázkových her, které mohou způsobit mnohá lidská neštěstí, na jiném místě pomáhají a zachraňují. Mnohem jednodušší je samozřejmě popsat příběh zneužívání těch odvodů. Připodobnil bych to k náhledu na podnikatele. Do médií se nedostanou příběhy těch, kteří 10 let poctivě podnikají, dávají práci mnoha lidem, něco smysluplného vybudovali a vytváří. Naopak se tam dostane podnikatel, který někoho okradl, něco vytuneloval, zneužil apod. Ten mediální obraz pak vrhá stín na celou podnikatelskou veřejnost.

Zároveň jste ale říkal, že média hodně pomohla při osvětě o problematice zdravotního postižení...

To je také pravda. Díky sdělovacím prostředkům se rozšiřuje povědomí o těchto lidech, o jejich potřebách, o tom, jak s nimi komunikovat, jak jim efektivně a nenuceně pomoci a podobně. Díky novinářům se vyvíjí užitečný tlak na státní správu a samosprávu, když se děje nějaká nespravedlnost. Ale konkrétně v těch loteriích to je poněkud složitější.

Jak lidé se zdravotním postižením přistupují k médiím?

To je vlastně další takový problém. Novináři logicky touží, jak oni to nazývají, po „teplém lidském příběhu“, tedy

po tom, aby se i k obecnému tématu našel a vyjádřil konkrétní člověk, který bude nějakou změnou konkrétně dotčen. A tady často narážím na to, že se lidé se zdravotním postižením bojí. Nějaká situace jim vadí, poškozuje je, ale bojí se to otevřeně, razantně, ale slušně říci. Bojí se reakce a pomsty ze strany těch, které by v médiích kritizovali. Lidsky je to pochopitelné. Na druhé straně, když se lidé neozvou, není pak síla, která by něco změnila. Naštěstí to po těch letech už novináři vědí, tak k tomu přistupují celkem pružně a senzitivně.

Děkuji za rozhovor.



Ing. Patrik Nacher

Absolvent vysoké školy Bankovní institut, obor bankovní manažer (2006). V letech 1996 až 2004 pracoval v různých tiskových a mediálních pozicích ODS a později Unie svobody. V tomto období se také podílel na volebních kampaních do Poslanecké sněmovny, Senátu a do krajských zastupitelstev. Mezi roky 2002 a 2004 byl poradcem místopředsedy vlády Petra Mareše, v letech 2004 až 2006 mediálním poradcem ministra obrany Karla Kühnla. Od roku 2005 se angažuje pro Národní radu osob se zdravotním postižením, aktuálně je mediálním poradcem této organizace. Je majitelem společnosti Digitainment, která se zabývá mediálním a PR poradenstvím, a provozuje několik internetových stránek, z nichž nejznámější se zabývá bankovními poplatky – www.bankovnipoplatky.com a obecné poplatky v ČR – www.mojepoplatky.cz. Je spolujednatel prvním kamenného obchodu pro levoruké ve střední Evropě. Patrik Nacher je ženatý.



Děkujeme Vám za projevenou důvěru a spolupráci v uplynulém roce.

Příjemně prožítí svátků vánočních, plno radostných a úspěšných dnů v nadcházejícím roce

Vám přeje



WWW.SIVAK.CZ
Váš dodavatel kompenzačních pomůcek a zdravotnické techniky!

DÁREK PRO VÁS!

POUKÁZKA na 10% slevu na veškerý nabízený sortiment při předložení tohoto kupónu **do konce ledna 2012!**

* Kupón lze uplatnit na jeden nákup! Slevy nelze sčítat. Sleva není určena pro firmy a organizace!



SIVAK medical technology s.r.o., Jana Masaryka 1713, 500 12 Hradec Králové, Tel.: 495 220 684, e-mail: sivak@sivak.cz

Parkovací průkaz a jeho využití

Parkovací průkaz, označující vozidla přepravující osobu těžce zdravotně postiženou, byl do našich právních předpisů zahrnut v letošním roce, a to přijetím novely zákona č. 133/2011 Sb., kterou se změnil zákon č. 361/2000 Sb., o provozu na pozemních komunikacích a o změnách některých zákonů (zákon o silničním provozu). V § 67 tohoto zákona se stanovují náležitosti speciálního označení vozidel a osob.

Parkovací průkaz nahrazuje dosavadní označení O1, tedy označení, které užívaly osoby s tělesným postižením. Nově je mu přiznáno označení O7. U vozidel řízených osobou se sluchovým postižením nadále zůstává označení O2. V § 67 jsou upraveny všechny náležitosti, úlevy z dopravních předpisů tak, jak je to doposud u označení O1. Parkovací průkaz vydávají příslušné obecní úřady obcí s rozšířenou působností osobám, které jsou držitelé průkazu ZTP nebo ZTP/P s výjimkou osob postižených úplnou nebo praktickou hluchotou, jimž zůstává nadále označení O2. Vozidlo lze označit parkovacím průkazem pouze v případě, řídí-li ho nebo je-li uvnitř přepravována osoba, která je držitelem parkovacího průkazu. Je důležité mít při sobě vždy průkaz ZTP nebo ZTP/P, neboť policisté či strážníci obecní policie mají právo požádat držitele parkovacího průkazu také o předložení výše uvedených dokladů.

Držitel parkovacího průkazu může na nezbytně nutnou dobu zastavit či stát na zájezdu stání. Přitom nesmí být ohrožena bezpečnost a plynulost provozu. Je-li to náležité, mohou vozidla označená parkovacím průkazem vjíždět i tam, kde je značka „Zákaz vjezdu“ omezena dodatkovými tabulkami „JEN ZÁSBOVÁNÍ“, „MIMO ZÁSBOVÁNÍ“, „JEN DOPRAVNÍ OBSLUHA“ a „MIMO DOPRAVNÍ OBSLUHY“. V jednotlivých případech mohou také vjíždět do oblasti označené dopravní značkou „Pěší zóna“. Na vyhrazeném parkovišti pro vozidla označená parkovacím průkazem pro osoby se zdravotním postižením je vozidlům bez tohoto označení zakázáno zastavení a stání.

Silniční úřad může na základě žádosti osoby, které byl vydán parkovací průkaz pro osoby se zdravotním postižením, vydat rozhodnutí o zřízení vyhrazeného parkoviště v místě bydliště podle jiného právního předpisu. Silniční správní úřad vykonává dohled nad řádným užíváním vyhrazeného parkoviště.

Parkovací průkaz lze využít ve všech zemích EU, a to v zásadě zhruba ve stejných případech, jako uvádí náš zákon o provozu na pozemních komunikacích. Vždy však záleží na právní úpravě každého členského státu EU. V každém případě držitel parkovacího průkazu může parkovat na vyhrazených parkovištích pro osoby se zdravotním postižením ve všech zemích EU. Majitel parkovacího průkazu pro osoby se zdravotním postižením také nemusí platit dálniční poplatky na území ČR. Připomínám, že dálniční poplatky se neplatí pouze v případě, že držitel parkovacího průkazu jede přímo ve vozidle nebo jízda po dálnici je uskutečněna v přímé souvislosti s držitelem průkazu. **Velmi důrazně upozorňuji, že parkovací průkaz osoby se zdravotním postižením neosvobozuje od dálničních poplatků mimo území ČR.** To znamená, že při jízdě v jakékoli evropské zemi je majitel parkovacího průkazu povinen platit dálniční poplatky jako každý jiný řidič.

Dosavadní parkovací označení O1 platí až do 31. 12. 2012. Do té doby je nezbytné, aby se držitelé tohoto označení dostavili na svůj úřad obce s rozšířenou působností

a vyměnili jej za parkovací průkaz pro osoby se zdravotním postižením. K výměně je potřeba s sebou vzít fotografii o rozměru 35 × 45 mm, odpovídající současné podobě, dále stávající průkaz mimořádných výhod (ZTP nebo ZTP/P) a také zvláštní označení O1, které dosud užíváte. Na základě těchto dokumentů vám bude předán nový parkovací průkaz.

Podoba parkovacího průkazu:



Václav Krása
předseda NRZP ČR

Plnění Úmluvy o právech osob se zdravotním postižením

Alternativní zpráva pro Výbor OSN pro práva osob se zdravotním postižením

Jde o zprávu, která vyjadřuje stanovisko organizací hájících zájmy osob se zdravotním postižením, ale i organizací hájících lidská práva obecně a také relevantní části akademické sféry. Zpráva je vypracována v souladu s ustanovením článku 33 Úmluvy, která ukládá smluvním stranám do dvou let od ratifikace podat zprávu o tom, jaká opatření ve prospěch osob se zdravotním postižením byla v uvedeném období přijata a jaká je celková situace těchto osob ve společnosti. Oficiální zprávu za Českou republiku schválila vláda usnesením č. 778 ze dne 19. 10. 2011. Alternativní zprávu zpracovaly tyto instituce: Agentura pro podporované zaměstnávání Osmý den, Asociace pomáhající lidem s autismem – APLA-Vysočina o.s., Asociace průvodců v problematice rizikového chování, AUTISTIK, CEREBRUM – Sdružení osob po poranění mozku a jejich rodin, Česká odborná společnost pro inkluzivní vzdělávání, Kolumbus, sdružení uživatelů služeb psychiatrické péče hájící práva duševně nemocných, Liga lidských práv, Mental Disability Advocacy Center (MDAC), Národní rada osob se zdravotním postižením ČR (NRZP ČR), Občanská

poradna Agentura Osmý den, Quip – Společnost pro změnu, Rytmus o.s., Společnost pro podporu lidí s mentálním postižením v České republice.

Hlavní zjištění

1. Porušování lidských a občanských práv osob se zdravotním postižením se v České republice týká prakticky všech článků Úmluvy. Zpráva to ilustruje na řadě údajů a zjištění. Například v oblasti rovnosti a nediskriminace. Princip rovnosti je v obecné rovině upraven v čl. 3 odst. 1 Listiny základních práv a svobod. Konkrétní ochranu před diskriminací dále zaručuje zejména zákon č. 198/2009 Sb. (antidiskriminační zákon). Klíčovým prvkem ochrany před diskriminací je u osob se zdravotním postižením princip přiměřených úprav. Antidiskriminační zákon tento koncept upravuje, ale pouze ve vztahu k zaměstnávání osob se zdravotním postižením.
2. Stávající úprava způsobilosti k právním úkonům má za následek zvyšování počtu osob zbavených a omezených ve způsobilosti k právním úkonům.

V současné době je omezeno ve způsobilosti k právním úkonům 5 741 osob, zbaveno způsobilosti k právním úkonům 26 520 osob. Počet osob, které jsou zcela zbaveny způsobilosti k právním úkonům, je tedy téměř 4,5krát vyšší než počet osob, které mají tuto způsobilost pouze omezenou.

3. Závažným omezením lidských práv může být nucené vyšetřování ve zdravotnickém zařízení, které může soud na návrh znalce nařídit. Takto může být osoba nedobrovolně hospitalizována až po dobu 6 týdnů.
4. Častým fenoménem jsou v ČR nedobrovolné hospitalizace. Intervenční služby, které by mohly předcházet nucené hospitalizaci v ČR, téměř neexistují. Nutnost užití preventivních nebo méně restriktivních opatření před nařízením nedobrovolné hospitalizace zákon vůbec nestanovuje. U nedobrovolné hospitalizace a nařízení ochranného léčení zákon nerozlišuje mezi omezením osobní svobody a zásahy do tělesné integrity prostřednictvím nucené léčby. Člověk ▶

v ochranném léčení nemá možnost dát informovaný souhlas, případně nesouhlas s poskytováním léčby.

5. V České republice je velice problematická úroveň ochrany soukromí institucionalizovaných osob, markantní je problém v oblasti sociálních služeb a zdravotnictví, konkrétně v psychiatrických léčebnách. Na problémy v této oblasti upozorňuje i veřejný ochránce práv ve svých zprávách z návštěv zařízení sociálních služeb a psychiatrických léčeben.
6. Změny v důchodovém systému platné od roku 2010, spočívající v zavedení invalidity 1. stupně s nižší výší důchodů, mají za následek propad OZP do hmotné nouze. Nový způsob výpočtu důchodů, který je platný od 1. 10. 2011, pak povede k tomu, že nově přiznávané důchody budou v řadě případů podstatně nižší než podle předchozí úpravy. Česká republika je pravděpodobně jediným státem, který si sám vyrábí chudé občany pomocí zákonů.
7. Opatření v rámci tzv. sociální a zdravotní reformy nadále zhorší sociální postavení této skupiny osob včetně možnosti přístupu ke zdravotní péči. Významnou pomoc poskytoval zákon č. 117/1995 Sb., o státní sociální podpoře, který u dítěte ve věku do 7 let umožňoval rodiči, jenž o dítě pečoval, aby pobíral příspěvek ve výši 7 600 v případech středně těžkého a těžkého postižení dítěte. Celkem tak činila výše pomoci 638 400 Kč. Vzhledem k zavedení limitu 220 000 Kč se snížily příjmy rodiny o 418 400 Kč, tj. téměř o dvě třetiny. Pokud příjem rodiny nepřesahoval dvojnásobek částky životního minima, náležel jí sociální příspěvek, jehož výše byla odstupňována podle příjmu rodiny a věku dítěte. V případě, že šlo o dítě trpící interní nemocí, která vyžadovala dohled rodiče nad dietním stravováním, avšak dítě bylo v jiných oblastech soběstačné, náležel rodičovský příspěvek až do 15let věku dítěte. Bohužel od 1. 1. 2012 tyto formy pomoci rodině s postiženým dítětem zanikají. Hrozí tak, že méně rodin bude schopno zabezpečit péči o děti se zdravotním postižením.
8. Nejednotnost postupů pomoci dětem se zdravotním postižením a jejich rodinám má za následek odlišnou legislativní úpravu každé z oblastí, absenci jednotných údajů, poskytované služby nejsou dostupné a vzájemně provázané. Rodina dítěte s postižením se potýká s nedostatkem informací a často je odkázána na řešení nepříznivé situace vlastními silami, a to v oblasti vzdělávání, sociálních služeb či zdravotní péče. Jedním z důsledků tohoto stavu je stále rostoucí počet dětí s mentálním postižením v ústavech. Problematika zdravotní péče poskytované dětem s postižením zůstala opomenuta. Tyto děti nejsou zařazeny mezi marginalizované skupiny.
9. Pokud jde o přístupnost prostředí, přetrvávají problémy s dodržováním platné legislativy, tj. stavebního zákona č. 183/2006 Sb. a vyhlášky

č. 398/2009 Sb. Často dochází k nedodržování práv neslyšících klientů na tlumočnicka při jednání s veřejnými orgány. Nedostatečná je přístupnost soudních řízení zejména pro osoby s duševním postižením, neexistují standardní pravidla pro komunikaci s osobami s duševním postižením v soudních řízeních, neexistují pravidla pro komunikaci soudních rozhodnutí. V některých typech řízení, typicky v řízení o způsobilosti k právním úkonům a řízení o nedobrovolné hospitalizaci, jsou osoby s duševním postižením vyloučeny z řízení ve většině případů.

10. V oblasti přístupu k informacím dochází k totální destrukci poradenského systému pro osoby se zdravotním postižením. V roce 2010 proběhla likvidace okresních poraden Národní rady osob se zdravotním postižením ČR, které například v roce 2009 poskytly pomoc více než 21 000 lidem. V současné době dochází z důvodu nedostatku finančních prostředků i k likvidaci krajských poraden NRZP ČR, jejichž služby využilo v roce 2009 více než 13 000 lidí. To vše v období, kdy dochází k dramatickým změnám právní úpravy, které postihnou osoby se zdravotním postižením.
11. V České republice chybí relevantní právní předpis, který by jednoznačně stanovoval povinnost sbírat a zpracovávat komplexní data o osobách se zdravotním postižením. Jediným relevantním dokumentem je usnesení vlády ČR z roku 2005, kterým bylo uloženo Českému statistickému úřadu, aby ve spolupráci s Ministerstvem zdravotnictví, Ministerstvem školství a Ministerstvem práce a sociálních věcí postupně vytvořil konzistentní systém statistických informací o osobách se zdravotním postižením. V roce 2007 bylo provedeno výběrové šetření zdravotně postižených osob, další šetření bylo plánováno na rok 2011, nicméně bylo rozhodnuto o jeho odložení. Dostupná data se týkají pouze několika oblastí, např. zaměstnávání osob se zdravotním postižením, případně oblasti školství. Jako velmi problematická je vnímána skutečnost, že od 1. ledna 2012 zaniká povinnost zaměstnavatelů hlásit úřadu práce volná místa obecně a zvláště pak místa pro osoby se zdravotním postižením. Nerovné postavení lidí se zdravotním postižením na trhu práce a v přístupu k zaměstnání nebude moci být doloženo relevantními údaji, čímž je ohroženo plnění čl. 31 odst. 2 Úmluvy.
12. Nedostatek relevantních dat činí odbornou diskusi o problémech osob se zdravotním postižením velmi komplikovanou a ztěžuje jejich zapojení do samotného procesu implementace Úmluvy. Kromě otázky sběru dat vnímáme jako další problém nepřístupnost dat již existujících, jejich fragmentovanost a roztržité v rámci různých resortů státní správy, resp. justice. Například Liga lidských práv a MDAC každoročně musejí žádat Ministerstvo vnitra o zaslání aktuálních statistik o počtu osob zbavených a omezených ve způsobilosti k právním úkonům, a to na základě zákona o svobodném přístupu k informacím. Ostatní resorty tato data

nemají k dispozici, resp. pouze zprostředkovaně od Ligy lidských práv a MDAC.

13. Rehabilitace představuje v České republice dlouhodobě vážný problém, zejména pokud jde o návaznost dalších forem rehabilitace na rehabilitaci léčebnou. Přestože od roku 1990 bylo podniknuto několik pokusů o vytvoření uceleného a funkčního systému, nikdy nedošlo ani ke shodě na obsahu legislativní úpravy. Zjevně nejslabším článkem je pracovní rehabilitace, která přes dobrou právní úpravu není v praxi dostatečně využívána. Problémem v ČR je také skutečnost, že právní řád nezakotvuje podporované zaměstnávání.
14. Problémy jsou i v oblasti posuzování zdravotního stavu, jež úzce souvisí s právem člověka s postižením na život v komunitě. Problémy byly označeny zástupkyní veřejného ochránce práv, jde zejména o prodlevy, neaktuálnost zdravotního stavu žadatele a rozpory mezi výsledky sociálního šetření a výsledkem posudkového lékaře. Podle zástupkyně ochránce je nutné, aby se sociální pracovníci či posudkoví lékaři nespolehlali např. pouze na tvrzení posuzované osoby, že úkon zvládne, ale aby si takovou samostatnost ověřovali v rámci kvalitně provedeného sociálního šetření, jehož součástí by mělo být i vyjádření specialistů, např. lékařů s odpovídající atestací. Příslušný specialista by také měl být členem posudkové komise MPSV, alespoň pokud se takový žadatel o příspěvek proti rozhodnutí odvolá.
15. Problematickým je ustavení nezávislého monitorovacího mechanismu podle čl. 33 odst. 2. Návrh podoby monitorovacího orgánu byl plně v gesci Ministerstva práce a sociálních věcí bez konzultace občanské společnosti. Jednání o případných připomínkách nebo změnách pak probíhala na půdě Vládního výboru pro zdravotně postižené občany, jenž je personálně i ekonomicky napojen na vládu ČR. I když k jednání byli přizvána Národní rada zdravotně postižených ČR, jako organizace zaštiťující mnoho nevládních organizací zabývajících se podporou práv lidí s postižením, nebyla tato zasedání veřejná a nebyla na ně pozvána širší veřejnost. Původní verze návrhu předložená MPSV není volně dostupná, z informací poskytnutých ze strany MPSV autorům této zprávy vyplývá, že by se mělo jednat o výbor složený ze zástupců jednotlivých vládních resortů, sociálních partnerů a organizací osob se zdravotním postižením. Tento výbor však, zejména v souvislosti s účastí zástupců vlády, není v souladu s principem a účelem čl. 33 odst. 2 Úmluvy a je v rozporu s principy týkajícími se statusu národních institucí (tzv. Pařížské principy). Jak vyplývá z informací poskytnutých MPSV, od původního návrhu se upustilo a v současné době se připravuje nová verze návrhu monitorovacího orgánu. Ani k přípravě této verze nebyla přizvána širší občanská veřejnost.

Jan Hutař

Udílení cen MOSTY již podeváté – nezapomeňte na nominace!

Udílení cen Mosty se po mnoha letech vrací zpátky do města, kde tato akce započala – devátý ročník se uskuteční 15. března 2012 v Praze. A samozřejmě i tento ceremoniál se bude stejně jako minulé ročníky konat pod záštitou první dámy Livie Klausové, která se účastní předávání cen nepřetržitě od roku 2007 (Mosty 2006).

Udílení cen Mosty má za sebou dlouhou historii, první ročník se konal už v roce 2004, a to v prostorách Poslanecké sněmovny. V příštím roce se tedy vracíme do hlavního města a vy máte do konce roku možnost no-

minovat na ocenění subjekty či osobnosti, které se nad rámec svých povinností podílely na zlepšování života či prostředí pro lidi se zdravotním postižením.

Návrhy na ocenění podáváte na předepsaném formuláři, který je společně s informacemi o vyhlášení ceny uveden na webových stránkách www.nrzp.cz. Podávat je mohou úřady státní správy a samosprávy, instituce, nestátní neziskové organizace, občanská sdružení, podnikatelské subjekty, zástupci sdělovacích prostředků a samozřejmě i jednotlivci.

Návrhy zasílejte poštou do kanceláře NRZP ČR, Parťánská 7, Praha 7, 170 00. Letos je uzávěrka nominací 31. prosince 2011.

Posuzování návrhů bude probíhat ve dvou kolech. V 1. kole vybere v lednu 2012 nominační komise, složená z členů předsednictva NRZP ČR, pět nejlepších návrhů v každé kategorii. Ve 2. kole poté hodnotí výbor, který tvoří zástupci Vládního výboru pro zdravotně postižené občany, Svazu měst a obcí, krajů a NRZP ČR, zvolí vítěze v jednotlivých kategoriích.

Patrik Nacher



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 visáček 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.



● **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.



MONT GROUP

691 52 / Kostice 719

Tel.: +420 519 338 139

Fax: +420 519 338 298

E-mail: info@montgroup.cz

www.montgroup.cz

Bud'te mobiln' s AAA AUTO



Přijďte si pro
vánoční dárek



65 999 Kč

2003, ŠKODA FABIA

1.2i, 47 kW, nové v ČR, 2. majitel, servisní knížka, klimatizace a další výbava.



119 999 Kč

2006, RENAULT MEGANE

1.5dCi, 63 kW, nové v ČR, 1. majitel, servisní knížka, klimatizace a další výbava.



179 999 Kč

2006, ŠKODA OCTAVIA COMBI

2.0TDi, 103 kW, nové v ČR, 1. majitel, servisní knížka, automatická klimatizace a další výbava.



119 999 Kč

2007, PEUGEOT 207

1.4i 16V, 65 kW, nové v ČR, 2. majitel, klimatizace a další výbava.



129 999 Kč

2007, OPEL ASTRA COMBI

1.7CDTi, 74 kW, nové v ČR, 1. majitel, servisní knížka, automatická klimatizace a další výbava.



219 999 Kč

2006, VW PASSAT COMBI

2.0TDi, 103 kW, nové v ČR, 1. majitel, servisní knížka, automatická klimatizace a další výbava.

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

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

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



Národní rada osob
se zdravotním postižením ČR



SVAZ
PARAPLEGIKŮ



zelená linka
800 112 274

mobilita.aaaauto.cz

AAA AUTO
mobilita



Do poradny na veletrh?!

Prezentace NRZP ČR, jejího regionálního pracoviště a poradny pro Jihomoravský kraj na veletrhu Medical Fair Brno / Rehaprotex na brněnském výstavišti

Ve dnech 18. – 21. října 2011 se na brněnském výstavišti konal již tradiční veletrh **Medical Fair Brno / Rehaprotex**, na kterém svou činnost prezentovala také NRZP ČR, její regionální pracoviště a poradna pro Jihomoravský kraj. Poradna poskytuje **odborné sociální poradenství** pro klienty z celého jihomoravského regionu a v rámci e-poradny také všem zájemcům o odborné, anonymní a bezplatné poradenství z celé České republiky. Specializuje se především na následující témata: dostupnost sociálních služeb, pomoc při sjednávání smluv s jejich poskytovateli (od nového roku přibude zákonná povinnost sjednat smlouvu i s pečující osobou, která není osobou blízkou, což je pro mnohé postižené nepřekonatelný problém - § 83 odst. 3 zák. č. 108/2006 Sb.), příspěvek na péči, výhody pro osoby se zdravotním postižením, nemocenské a zdravotní pojištění, důchody a důchodové pojištění, dávky pomoci v hmotné nouzi, dávky státní sociální podpory, daňové a poplatkové úlevy, pomoc při výběru kompenzačních pomůcek, zprostředkovávání kontaktu na místa, kde mohou OZP lépe hledat zaměstnání, poučení o správním řízení, opravných prostředcích správního řízení, vysvětlení povinností vycházejících ze zákona o rodině (právo uplatnit nárok na vyživovací povinnost dětí vůči rodičům), orientace v návrzích na omezení či zbavení právní způsobilosti, prevence při komplikacích plynoucích z neznalosti placení sociálního a zdravotního pojistného (nedostatečná

doba pojištění na důchod, nedoplatky na zdravotním pojištění), bytová problematika – bezbariérovost, mobilita apod.

Propagační stánek byl umístěn v pavilonu A1 poblíž vchodu a byl obklopen stánky nabízejícími nejrůznější kompenzační pomůcky. Poradně se tak podařilo **zaujmout a oslovit tisíce návštěvníků**. Velký zájem byl o informace o jihomoravské poradně pro osoby se zdravotním postižením, seniory, pečující osoby atd. Lidé využili přítomnosti poradců, kteří jim ochotně poskytovali odborné rady přímo v diskretním zázemí stánku. Více jak polovina dotazů směřovala na novou legislativu v sociálních oblastech, která vstoupí v platnost od ledna 2012 a dotkne se výrazným způsobem lidí se zdravotním postižením, rodičů pečujících o děti s těžkým handicapem a také organizací poskytujících sociální služby. Návštěvníci velmi ocenili erudované odpovědi odborníků na sociální problematiku a také postup NRZP ČR v rámci jednání se zákonodárci o podobě sociální a zdravotní reformy.

Část výstavní plochy stánku NRZP ČR byla věnována Unii Roska, která sklídila velký úspěch za **publikace o problematice roztroušené sklerózy** a za postupy, jak s touto nemocí žít běžný život, sportovat, starat se o rodinu apod. Část výstavních panelů byla poskytnuta také středisku **Teiresiás** které je součástí **Masarykovy univerzity v Brně** a nabízí pomoc studentům s handicapem.

Přínos celé akce byl veliký, jak už pro osoby se zdravotním postižením, které zde našly pomoc a podporu, tak pro odbornou a laickou veřejnost, jež získala **cenné materiály a zkušenosti** a již ví, kam se v případě zájmu a potřeby může **obrátit s žádostí o pomoc**.

Eliška Škrancová

Zavírání poraden NRZP ČR pokračuje, jejich pomoc je přitom potřebná

V letošním 3. čísle jsme přinesli příběh manželů Fremrových, kterým informace a pomoc plzeňské poradny pomohly v jejich situaci. O tom, že je pomoc poraden potřebná, se přesvědčujeme každý den. Dokládají to i následující tři příběhy.

Olomoucká poradna

Na olomouckou poradnu se obrátila paní M. ze Šternberka, která v září 2009 v důsledku svých zdravotních problémů podala žádost o plný invalidní důchod. Se svojí žádostí neuspěla a byl jí přiznán jen částečný invalidní důchod. K 1. 1. 2010 byl dle novely zákona paní M. částečný invalidní důchod změněn na invalidní důchod pro invaliditu 2. stupně (pokles míry pracovní schopnosti o 50 %). Následně v dubnu 2010 však obdržela na základě kontrolní lékařské prohlídky posudek OSSZ Olomouc o invaliditě, jímž jí byla změněna míra poklesu pracovní schopnosti na 35 % (1. stupeň invalidity). Při následném jednání na OSSZ v Olomouci paní M. namítala, že nesouhlasí se snížením stupně invalidity, protože její největší zdravotní problém posudková lékařka nevzala na vědomí. Žádala tedy posudkovou lékařku, aby tuto námitku dopsala do protokolu, což ona neučinila a navíc jí odmítla předat kopii zápisu z jednání, který paní M. i její manžel, který ji doprovázel, podepsali. Paní M. byla rozhodnuta proti negativnímu rozhodnutí o invaliditě podat námitku.

V srpnu 2010 obdržela paní M. rozhodnutí ČSSZ Praha, kde jí byl změněn invalidní důchod z 2. na 1. stupeň invalidity. Paní M. podala proti rozhodnutí námitku adresovanou ČSSZ Praha (dodržela 30denní lhůtu) a doložila nová lékařská vyšetření. Na další kontrolní prohlídce, která proběhla v listopadu 2010, opět posudková lékařka nedoplnila do zápisu námitku paní M., odmítla vydat kopii zápisu z jednání, odmítla další komunikaci, neodpověděla na žádnou další otázku ze strany paní M. a odkázala jí na písemné vyhotovení posudku o invaliditě a následné písemné vyhotovení rozhodnutí, které obdrží. V prosinci 2010 obdržela paní M. posudek o invaliditě, který zcela souhlasil s předchozím posudkem o invaliditě - nebylo přihlédnuto k novým lékařským zprávám ze září 2010, které klientka předložila. Proti následnému rozhodnutí, ve kterém se ČSSZ nevypořádala s námitkami, podala paní M., už za pomoci olomoucké poradny NRZP ČR, v březnu 2011 správní žalobu. Výsledkem tohoto jednání byl nový posudek o invaliditě, proti kterému paní M. podala námitku, doložila další lékařská vyšetření a vyslovila svůj podiv nad tím, že posudková komise (PK) MPSV uvedla do svého posudku, že „je sluchem orientována dobře“, i když se jednalo o poruchu zraku. Paní M. trvala na opětovném zařazení do 2. stupně invalidity, s odpovídajícím snížením pracovní schopnosti, tj. 50 – 60 %.

Na začátku října 2011 byla na základě rozhodnutí soudu a vzhledem k výše uvedeným skutečnostem opětovně pozvána k PK MPSV. V novém posudku komise stanovila procentní míru poklesu pracovní schopnosti na 60 % a uznala všechny odborné nálezy, které paní M. předložila. Tento nový posudek o invaliditě vzal Krajský soud v Ostravě – pobočka v Olomouci za rozhodující a vydal na konci října 2011 rozsudek, na jehož základě byl paní M. přiznán invalidní důchod pro invaliditu druhého stupně.

Martin Škurek

Pardubická poradna

Poradnu NRZP ČR pro Pardubický kraj kvůli tíživé finanční situaci rodičů kontaktovala teprve patnáctiletá dcera M. a jejich rodinná přítelkyně. Obrátily se na poradnu doslova „v hodině dvanácté“ v situaci, kdy nenacházely pomoc nikde jinde. Rodinná přítelkyně zároveň na situaci upozornila TV Prima – případ byl odvysílán v pořadu Soukromá drama.

Neslyšící manželé žili se svými dvěma dcerami v izolaci, neměli informace o možnostech tlumočení do znakového jazyka, o sociálních službách, příspěvcích a možných kompenzačních pomůckách. Rodiče se s dcerami domlouvali pouze posunky, dcery neovládaly znakový jazyk. Rodina se kvůli půjčkám postupně ocitla ve velkých dlužích, které se snažila dcera M. vyřešit.

Pro poradnu to znamenalo zabývat se situací rodiny v řadě oblastí (dávky, invalidní důchody, příspěvky, kompenzační pomůcky pro neslyšící, zapojení rodičů do komunity neslyšících, zajištění kurzu znakového jazyka pro dcery kvůli usnadnění komunikace v rodině apod.). Nejdůležitější však bylo urychleně začít řešit dluhy manželů, protože hrozila exekuce domu, v němž rodina žila. I když se poradny NRZP ČR nezabývají dluhovou problematikou, i v této oblasti poradna ve spolupráci s pražským ústředím pomohla hledat řešení. S rodinou je poradna v pravidelném kontaktu, podařilo se vyřešit nejpálčivější problémy a postupně bude poradna podporovat rodinu v dalších krocích směřujících k vyřešení situace.

Tato kauza velmi dobře ukazuje potřebnost místně dostupných poraden, poskytujících komplexní poradenství, napojených na ústředí v Praze.

Radka Konečná

Ostravská poradna

Do poradny přišli rodiče tělesně postižené dcery. Dívka navštěvuje šestou třídu základní školy pro žáky se specifickými vzdělávacími potřebami. Vzhledem ke svému postižení se pohybuje pouze na invalidním vozíku a potřebuje dopomoc v mnoha úkonech péče o vlastní osobu. Mezi tyto úkony patří i docházení na toaletu.

Problém nastal ve chvíli, kdy pedagogický asistent odmítl dopomoc dívce při docházení na toaletu během vyučování s odůvodněním, že tato asistence není v současnosti v jeho pracovní náplni. Proto je prý nutné, aby si na tuto péči rodiče platili navíc dalšího osobního asistenta z příspěvku na péči, který pobírají. Rodiče se tedy obrátili na vedení školy, které jim ale sdělilo, že postup jejich pedagogického pracovníka byl správný a tuto práci dělal zaměstnanec školy nad rámec svých pracovních povinností.

Rodina se rozhodla situaci řešit tak, že otec každý den otec dojížděl do školy 20 km z místa bydliště vždy o velké přestávce, aby doprovodil dceru na toaletu. Následně se vracel do práce. Tímto způsobem však nelze situaci řešit dlouhodobě. Každodenní dojíždění je velice únavné a složité.

Rodiče chtěli zajistit dceři dopomoc během celého vyučování a obrátili se na poradnu s dotazem, zda je reálné tuto péči skutečně zajistit doporučeným způsobem, tedy prostřednictvím osobního asistenta.

Poradna kontaktovala občanské sdružení poskytující osobní asistenci v daném regionu. Po konzultaci s jeho pracovníky bylo zjištěno, že na tak krátký časový úsek osobní asistent do školy dojíždět nebude a rodiče by museli platit nejméně hodinovou sazbu. Samotná dopomoc pro žákyni trvá maximálně 15 minut. Tento způsob řešení se tedy jevil jako neefektivní. Informace byly předány rodičům.

Poradna však ve spolupráci s odbornou poradkyní pražské poradny navrhla předložit vedení školy právní výklad vyhlášky č. 147/2011Sb, kde je stanoveno, že pokud je dopomoc prováděna během vyučování, je tato činnost úkolem pedagogického asistenta. Přičemž jeho dopomoc při docházení na toaletu není z těchto povinností vyňata. Ředitel školy si vyžádal stanovisko MŠMT. V tomto vyjádření stálo, že při pomoci na toaletě se jedná o tahání těžké věci, a z tohoto důvodu se nejedná o pracovní činnost pedagogického asistenta. Rodiče byli tímto sdělením zaskočeni. Nechtěli se s vedením školy dostat do konfliktu, aby tím nepoškodili vlastní dceru, ale zároveň trvali na potřebě pedagogického asistenta – což jim potvrdilo i Speciální pedagogické centrum, které na doporučení ►

poradny navštívili.

Ředitel školy v reakci na vyjádření pražské poradny NRZP ČR uvedl, že se nechce stát předmětem sporu mezi rodiči, školou a NRZP ČR. Z tohoto důvodu byl ochoten přiklonit se k názoru NRZP ČR, a nikoliv k vyjádření zástupkyně MŠMT. Tedy poskytnout pedagogického asistenta v rámci školy na potřebnou dopomoc, včetně dopomoci na toaletě.

Markéta Dunděrová

Na začátku roku 2011 poskytovala NRZP ČR odborné sociální poradenství lidem se zdravotním postižením v Praze a v každém krajském městě. Další fungování poraden NRZP ČR ale naráží stejně jako provoz jiných poradenských pracovišť pro zdravotně postižené na nedostatek finančních prostředků. V květnu byly uzavřeny poradny v Hradci Králové, Karlových Varech a ve Zlíně. V říjnu pak v Českých Budějovicích a Jihlavě. V prosinci poskytne své služby naposledy poradna v Liberci. Do roku 2012 budou naši poradci jen v sedmi poradnách – v Praze, Plzni, Pardubicích, Ústí nad Labem, Brně, Olomouci a Ostravě (viz adresář).

Poradna NRZP ČR pro Plzeňský kraj

Náměstí Republiky 202/28, 301 00 Plzeň

Kontakt: poradnaplzen@nrzp.cz,

(+420) 736 751 204, (+420) 377 224 879

Poradna NRZP ČR pro Ústecký kraj

Mírové náměstí 3097/37, 400 01 Ústí nad Labem

Kontakt: poradnaunl@nrzp.cz,

(+420) 475 208 661

Poradna NRZP ČR pro Liberecký kraj (pouze do konce roku 2011)

Zahradní 415/10, 460 01 Liberec

Kontakt: poradnaliberec@nrzp.cz,

(+420) 736 751 214

Poradna NRZP ČR pro Pardubický kraj

Boženy Němcové 2625, 530 02 Pardubice

Kontakt: poradnapardubice@nrzp.cz,

(+420) 736 751 202, 466 952 423, 732 546 915

Poradna NRZP ČR pro Jihomoravský kraj

Cejl 892/32, 602 00 Brno

Kontakt: poradnabrno@nrzp.cz,

(+420) 736 751 211, 542 214 110, 542 214 111

Poradna NRZP ČR pro Olomoucký kraj

Slovenská 594/5, 7792 00 Olomouc

Kontakt: poradnaolomouc@nrzp.cz,

(+420) 585 242 865

Poradna NRZP ČR pro Moravskoslezský kraj

Ostrčilova 2691/4, 702 00 Ostrava

Kontakt: poradnaostrava@nrzp.cz,

(+420) 596 110 282

Jak dopadne dotační řízení MPSV ČR na rok 2012, teprve uvidíme. Pevně věříme, že nebudeme muset uzavřít další z poraden. Pokud nás chcete podpořit, můžete přispět sebedemší částkou na sbírkový účet NRZP ČR, číslo 225674911/0300 (sbírka je povolena Magistrátem hl. města Prahy), nebo on-line přímo na stránkách www.nrzp.cz prostřednictvím služby DARUJME.CZ.

Předem všem dárcům děkujeme. Výše prostředků na sbírkovém účtu bude pravidelně zveřejňována na webových stránkách.

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

NRZP ČR nabízí vzdělávací program, který umožňuje poskytovatelům sociálních služeb naplnit povinnost odborného vzdělávání svých pracovníků, a to v minimálním rozsahu 24 hodin ročně. Kurzy zahrnují nejnovější legislativu platnou od roku 2012.

Rozsah každého kurzu je 5 vyučovací hodiny a je určen pro 10 až 20 účastníků. Cena za kurz je 1000 Kč, pro členy NRZP ČR pouze 750 Kč. Kurzy probíhají na adrese NRZP ČR, Partyzánská 7, Praha 7 – Holešovice.

Úvod do zákona o sociálních službách

Termín kurzu: 2. 2. 2012

Číslo kurzu: 5501

Lektor: JUDr. Jan Hutař / Bc. Václav Krása / Ing. Jana Hrdá

Akreditace MPSV ČR: 2011/0655-PC/SP/PP

Obsah kurzu:

Základní charakteristika a definice pojmů zákona o sociálních službách; příspěvek na péči; řízení o příspěvku na péči; sociální služby.

Profil absolventa:

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. Zná cíle a obsah standardů kvality sociálních služeb, orientuje se v systému sociálních služeb, v náležitostech smluv a úhradách za služby.

Úvod do problematiky standardů kvality v sociálních službách

Termín kurzu: 9. 2. 2012

Číslo kurzu: 5503

Lektor: Ing. Jana Hrdá

Akreditace MPSV ČR: 2011/0654-PC/SP/PP

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.

Příspěvek na péči

Termín kurzu: 7. 2. 2012

Číslo kurzu: 5502

Lektor: JUDr. Jan Hutař / Bc. Václav Krása

Akreditace MPSV ČR: 2011/0656-PC/SP/PP

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.

Způsobilost k právním úkonům

Termín kurzu: 6. 3. 2012

Číslo kurzu: 5510

Lektor: JUDr. Jan Hutař / Bc. Václav Krása

Akreditace MPSV ČR: 2011/0664-PC/SP/PP

Obsah kurzu:

Základní pojmy; právní subjektivita; delikt ní 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.

Úvod do problematiky standardů kvality v sociálních službách

Termín kurzu: 16. 2. 2012
Číslo kurzu: 5505
Lektor: Mgr. Radka Pešlová/ JUDr. Jan Hutař
Akreditace MPSV ČR: 2011/0659-PC/SP/PP

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.

Mimořádné výhody a příspěvky pro osoby se zdravotním postižením

Termín kurzu: 8. 3. 2012
Číslo kurzu: 5507
Lektor: Mgr. Radka Pešlová / JUDr. Jan Hutař
Akreditace MPSV ČR: 2011/0661-PC/SP/PP

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.

Základy pracovního práva pro praxi v sociální oblasti

Termín kurzu: 21. 2. 2012
Číslo kurzu: 5509
Lektor: Mgr. Radka Pešlová / JUDr. Jan Hutař
Akreditace MPSV ČR: 2011/0663-PC/SP/PP

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 práci konané mimo pracovní poměr.

Úvod do správního řádu pro praxi v sociálních službách

Termín kurzu: 3. 4. 2012
Číslo kurzu: 5511
Lektor: Mgr. Radka Pešlová / JUDr. Jan Hutař / Bc. Václav Krása
Akreditace MPSV ČR: 2011/0665-PC/SP/PP

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.

Systém státní sociální podpory a pomoci v hmotné nouzi

Termín kurzu: 28. 2. 2012
Číslo kurzu: 5506
Lektor: Mgr. Radka Pešlová/ JUDr. Jan Hutař
Akreditace MPSV ČR: 2011/0660-PC/SP/PP

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.

Zaměstnávání osob se zdravotním postižením

Termín kurzu: 20. 3. 2012
Číslo kurzu: 5508
Lektor: Mgr. Radka Pešlová / JUDr. Jan Hutař / Mgr. Monika Heczková
Akreditace MPSV ČR: 2011/0662-PC/SP/PP

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.

Systém sociálních služeb pro osoby se zdravotním postižením

Termín kurzu: 14. 2. 2012
Číslo kurzu: 5504
Lektor: Ing. Jana Hrdá / Mgr. Markéta Outratová
..... Mgr. Monika Heczková/ Bc. Václav Krása
Akreditace MPSV ČR: 2011/0658-PC/SP/PP

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.

Specifika komunikace s klienty se sluchovým postižením

Termín kurzu: 5. 4. 2012
Číslo kurzu: 5510
Lektor: Mgr. Jitka Morávková / Ota Pačesová
Akreditace MPSV ČR: 2011/0666-PC/SP/PP

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.

Specifika komunikace s klienty se zrakovým postižením

Termín kurzu: 10. 4. 2012
Číslo kurzu: 5513
Lektor: Mgr. Markéta Outratová / Mgr. Monika Heczková
Akreditace MPSV ČR: 2011/0667-PC/SP/PP

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

Specifika komunikace s klienty s tělesným postižením

Termín kurzu: 17. 2. 2012
Číslo kurzu: 5515
Lektor: Ing. Jana Hrdá / Bc. Václav Krása / PhDr. et Mgr. Libor Novosád, Ph.D.
Akreditace MPSV ČR: 2011/0669-PC/SP/PP

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.

Specifika komunikace s hluchoslepými klienty

Termín kurzu: 12. 4. 2012
Číslo kurzu: 5514
Lektor: Ota Pačesová
Akreditace MPSV ČR: 2011/0668-PC/SP/PP

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.

Odstraňování architektonických bariér

Termín kurzu: 13. 3. 2012
Číslo kurzu: 5516
Lektor: Ing. Dagmar Lanzová
Akreditace MPSV ČR: 2011/0670-PC/SP/PP

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.

Nová kolekce elektrických vozíků

Pride
Mobility Products Corp.

R-4000
Lightning



Nová verze exteriérového vozíku R4000. Tento model je vybaven novými čtyřpólovými motory s nižší spotřebou energie a revolučním systémem odpružení pro komfortní jízdu

1121
EDGE



Vozík se středním náhonem střední rozměrové třídy vhodný do zpevněných exteriérů a excelující v interiéru

QUANTUM 6000



Robustní vozík se středním náhonem pro použití v interiéru a exteriéru

R-4000



Populární exteriérový vozík se zadním náhonem vhodný do všech terénů

Zažádejte si u nás o nezávaznou předváděcí jízdu v místě bydliště zdarma!
Vše plně hrazeno ze zdravotního pojištění

Pro Vás dodává
ATHAMAS
spol. s r. o.

ATHAMAS s.r.o., Na Vyhlídce 239, 252 29 Dobřichovice, tel.: 605 217 660, email: info@pride.cz, web: www.pride.cz

Sociálně právní aspekty vzdělávání osob se zdravotním postižením

Termín kurzu: 27. 3. 2012
Číslo kurzu: 5517
Lektor: Mgr. Monika Heczková / Mgr. Markéta Outratová / JUDr. Jan Hutař

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.

Úvod do psychologie handicapu

Termín kurzu: 1. 3. 2012
Číslo kurzu: 5519
Lektor: Mgr. Markéta Outratová / PhDr. Zbyněk Galvas
..... PhDr. et Mgr. Libor Novosád, PhD.
Akreditace MPSV ČR: 2011/0672-PC/SP/PP

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 zdravotním postižením. Zná psychologická specifika práce s pečujícími osobami.

Zdravotnické právo pro pracovníky v sociálních službách

Termín kurzu: 23. 2. 2012 a 29. 3. 2012
Číslo kurzu: 5519
Lektor: JUDr. Ondřej Dostál, Ph.D., LL.M.

Obsah kurzu:

Úvod do zdravotnického práva v ČR; právní regulace poskytování zdravotní péče; ochrana osobních údajů při poskytování zdravotní péče; aktuální legislativa v oblasti zdravotnického práva.

Profil absolventa:

Orientuje se v legislativě upravující oblasti zdravotnictví a sociálních služeb a v hierarchii právních norem a základními pravidly pro práci s právními předpisy. Zná základní práva a povinnosti zdravotnických pracovníků a pacientů. Umí aplikovat právní normy v případě potřeby ochrany práv pacienta i zdravotníka. Zná pojem osobní údaje a jejich ochranu zejména při výkonu povolání a při manipulaci s dokumentací. Má přehled o změnách v legislativě a o jejich možném dopadu na sociální oblast, je připraven na implementaci legislativních změn.

Přihláška na kurz

Název kurzu: Termín konání kurzu: Číslo kurzu:

Jméno účastníka, titul:

Kontaktní telefon: Kontaktní e-mail:

Název organizace:

Ulice:

Obec: PSČ:

IČ: Číslo účtu:

Poznámka:

Jsme členy Národní rady osob se zdravotním postižením ČR: ANO NE

Máme zájem o zasílání informací NRZP ČR: ANO NE

Storno podmínky

Vaše přihlášení 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 neúčastníte, 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 stvrzují souhlas s podmínkami:

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

Představujeme členskú organizace NRZP ČR

Oblastní unie neslyšících Olomouc

Zkratka: **OUN Olomouc**

Sídlo organizace: Jungmannova 25, 77200 Olomouc

Telefon: 585 225 597, fax: 585207529

E-mail: ounol@ounol.cz

Web: www.cmjn.cz, <http://www.ounol.cz/>

Počet členů k 1.1.2011: 66

Představitel organizace: Bc. Ota Panský – předseda

Jednou z velmi významných organizací v Olomouci je Oblastní unie neslyšících. Osoby, jež mají potíže se sluchem, zde dostanou informace o tomto druhu postižení, mohou se přihlásit k rekondičním a rehabilitačním pobytům, poskytují se tu vzdělávání, poradenství, funguje tu i spolková činnost, v níž probíhají kulturní a sportovní aktivity. Vše to je určeno osobám od sedmi do osmdesáti let.

Podstatnou pomocí pro neslyšícího člověka je tlumočení. V unii nejenže tuto službu poskytují, ale můžete se tu dokonce naučit znakovému jazyku, neboť se tu pro zájemce pořádají akreditované kurzy. Navíc v organizaci lze zakoupit některé speciální součásti kompenzačních pomůcek (baterie do sluchadel apod.) či dát vyčistit odnímatelné díly sluchadel ultrazvukem. Najdete tu stálou výstavu kompenzačních pomůcek pro osoby se sluchovým postižením a můžete se občerstvit v internetové kavárně. To vše zajišťuje skupina lidí i na nižší než plné úvazky, na dohody a dobrovolníci.

Paní Panská, sociální pracovnice, osvětluje, čím je organizace svým klientům prospěšná: „Dospělý muž náhle ohluhl po úrazu. Život se mu tím pádem zcela změnil ze dne na den, přišel o zaměstnání, situace narušila dokonce vztahy v rodině. Do naší organizace se dostavil na doporučení ošetřujícího lékaře. Zprostředkovali jsme mu navazující služby a pomohli mu vyřídít příslušné dávky. Především spolupracujeme s klientem na rozvoji alternativního způsobu komunikace. Pravidelně jednou týdně dochází do naší organizace, kde se učí udržet srozumitelnost své mluvy, trénuje sílu hlasu, učí se odezírat a znakovat. Klient sice aktivně spolupracuje, pokroky jsou zjevné, ale samozřejmě si my všichni zúčastnění uvědomujeme, že je to běh na delší trať.“

Amelie, o.s.

Sídlo organizace: Kurta Konráda 15, 190 00 Praha 9

Telefon: 283 880 316

E-mail: amelie@amelie-os.cz

Web: <http://www.amelie-os.cz/>

Počet členů k 16.7.2009: 18

Představitel organizace: Pavla Tichá

Každý, kdo vážně onemocněl osobně nebo mu onemocněl někdo z blízkých, ví, jak je těžké přijmout novou životní situaci se všemi příčinami a následky. Proto vznikla roku 2005 organizace, kde jsou odborníci i vyškolení dobrovolníci připraveni věnovat pozornost lidem, jež právě toto potkalo. V jednotlivých pobočkách v Praze, na Olomoucku a ve Středočeském kraji jsou k dispozici v centrech (v nich služby poskytuje odborník či pracovník/lektor pod odbornou garancí) a klubech (to je předstupeň centra, kde klientské aktivity vede dobrovolník). Nabídka center i klubů vždy tvoří aktivizace, setkávání a sdílení a podle možností se dále rozšiřuje. Kluby pořádají pravidelná setkání, výlety, pobyty apod. Mimo to Amelie nabízí svou Linku Amelie +420 739 004 333 a internetovou poradnu s individuálním poradenstvím a vzdělávání.

Amelie své aktivity financuje ze zdrojů veřejných, z nadací, z darů od podniků i od drobných dárců a z veřejných sbírek, jakož i z prodeje vlastních produktů. Veškerou činnost vykonává jen 14 placených pracovníků nejrůznějších odborností a zkušeností, jejichž pracovní úvazky v součtu celkem činí pouze 3,4 úvazku. Důvodem je snaha jednak obsáhnout širokou škálu potřeb onkologicky nemocných osob a jejich blízkých a jednak budovat nezávislé organizace, které dlouhodobě rozvíjejí podpůrné programy, propojují zdravotní a sociální oblast a vzdělávají v této problematice odbornou i laickou veřejnost.

Tato organizace příkladně zvládla zapojování dobrovolníků, a to v rámci programu Dobrovolníci Amelie. Pracují v klubech a Amelie je vysílá také na lůžková oddělení a ambulance a vzdělává je i pro jiné dobrovolnické organizace.

Jeden z nich, Pavel, se obrátil na Amelii, když pečoval o svou nemocnou ženu. Po její smrti prožíval velký smutek a samotu. Potom začal působit jako dobrovolník v centru Amelie v Olomouci. „Když jsem později poznal Helenu,“ vypráví Pavel, „řekla mi, že byla také nemocná. Po prvních obavách jsem pochopil, že to není důvod nedat šanci lásce.“ Po tom, co sám prožil, jsou právě Pavlovi vlastní základní hodnoty této organizace, tedy radost a krása, respekt, naděje a tvořivost. Také Pavel je tu proto, aby klienty Amelie podporoval, doprovázel, vracel do života a respektoval jejich jedinečnost.

FIT-ILCO ČR, o.s.

Sídlo organizace: Vratislavova 9, 128 00 Praha 2

Telefon: 221 982 434

E-mail: marieredinova@seznam.cz

Web: <http://www.ilco.cz/kluby/praha.php>

Počet členů k 1.1.2008: 115

Představitel organizace: Ing. Marie Ředinová

Co ví zdravý člověk o stomii? Když se řekne stomik, leckdo si představí, že to má něco společného se zubaři. Se stomatologií je však společný pouze základ slova pocházející z řeckého „stoma“, což znamená ústa, v přeneseném významu pak otvor. Problémy, se kterými se její nositelé setkávají, patří k určitému tabu, o němž naše společnost nerada hovoří.

Stomici jsou lidé s dočasně nebo trvale vyvedeným střevem nebo močovodem. Stomie může sice do života jejím nositelům přinést mnohá omezení, může jim však ukázat i nové obzory, které dosud neobjevili, a umožnit poznat nové báječné lidi v klubech stomiků. Mnoha lidem se touto operací změnila životní priority a možná poprvé si uvědomí, co je v životě opravdu důležité. Začnou se dívat na život z jiné perspektivy a začnou podnikat věci, které v minulosti stále odsouvali na dobu pozdější.

S tím vším pomáhá FIT-ILCO ČR, jež vzniklo již v roce 1992. Organizace má sice sídlo v Praze, ale jen polovina členů jsou Pražané, ostatní jsou ze Středočeského kraje i ze vzdálenějších míst. Od svého začátku je FIT-ILCO členem Českého ILCO, zastřešující organizace devatenácti sdružení stomiků v ČR. Tak mají lidé se stomií organizaci, jež kvalifikovaně zastupuje jejich zájmy při jednání se státními orgány. Mimo to je členem celosvětové asociace stomiků, International Ostomy Association - IOA, která vznikla již před 30 lety a sdružuje dnes více než 87 zemí.

Charta práv stomiků uvádí způsob, jak uspokojit potřeby skupiny osob s tímto tělesným postižením, a věnovat jim péči, kterou potřebují. Jsou to zejména důležité informace, jež jim umožní vést nezávislý život podle vlastních rozhodnutí.

FIT-ILCO nemá žádné zaměstnance, všechnu činnost vykonávají dobrovolníci z řad zkušených stomiků. FIT-ILCO je proškolené ze svých členů, aby zajišťovali provoz Informačního a poradenského centra pro stomiky a lidi s onemocněním střev, které zřídilo v září 2011 České ILCO v Praze 8, na Karlínském náměstí 12/59.

FIT-ILCO přispívá Magistrát hl. m. Prahy na rekondiční pobyt, dále získává finance prodejem květin pro Ligu proti rakovině, ze sponzorských darů a z členských příspěvků.

Vedoucí FIT-ILCO ČR Marie Ředinová, jež pracuje ve funkci předsedkyně, upozorňuje: „FIT-ILCO ČR se nyní zapojilo do programu Velké návraty. Je určen lidem se stomií, kteří nepodlehli dané situaci a naopak se s ní skvěle vypořádali. Pokud patří mezi její aktivní nositele, kteří překonali obtíže a vrátili se zpět do života, mají napsat svůj příběh do Zpravodaje Českého ILCO, který vychází obvykle dvakrát ročně. Možná právě ten pomůže jiným jedincům se stejným problémem najít tu správnou cestu.“

Jana Hrdá

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 Khol (khol@seznam.cz). REDAKČNÍ OKRUH: Václav Krása (v.krasa@nrzp.cz), Patrik Nacher (patrik.nacher@seznam.cz), Jan Hutař (j.hutar@nrzp.cz), Jana Hrdá (janahrda@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 nemusejí 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 pětikrát ročně, bude Vám zasílán zdarma. Ve své objednávce uveďte kontaktní adresu, na kterou ho chcete posílat, a souhlas s jeho zasíláním. Nabídka platí pro osoby se zdravotním postižením, jejich rodinné příslušníky a organizace osob se zdravotním postižením.

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 nohou. 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 prací 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 jimi 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!

www.patron.eu



VÝROBCE A DISTRIBUTOR ZDRAVOTNÍCH POMŮCEK

		
REHA kočárky	Polohovací zařízení	Autosedačky
		
Sedačky do vany	Vanový zvedák	Nástavce na WC
		
Chodítka	Polohovací lůžka	Mechanické vozíky
		
Elektrické vozíky	Skútry	Schodolezy

WWW.PATRON.EU

reha.cz@patron.eu, tel.: 315 630 120 (121)

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 vybavené 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,
604 939 817

Plzeň Jih: 736 476 692, 603 374 586

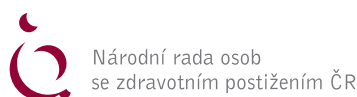
Domažlice: 736 298 105, 737 342 297, 604 939 860,
732 531 432, 736 476 827

Klatovy: 603 372 669, 603 372 471, 603 372 641

Rokycany: 604 166 246

Distribuce bude probíhat do 31. 3. 2012

www.euroklic.cz • www.nrzp.cz



MINISTERSTVO
PRO MÍSTNÍ
ROZVOJ ČR

ruční ovládání na míru
individuální úpravy
pro handicapované



Veselé Vánoce a šťastný nový rok 2012!



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

Máte zdravotní potíže nebo jste dříve narození? POMŮŽEME VÁM!



Obecně prospěšná společnost Muži a ženy nabízí v místě Vašeho bydliště



individuální

PROFESIONÁLNÍ POMOC

Poskytujeme pomoc osobám se zdravotním postižením, seniorům a dalším při péči o vlastní osobu, v domácnosti, s doprovodem, hlídáním dětí, údržbou či opravami, dobrou radou či zaopatřením nejrůznějších záležitostí, na které nestačíte.

Kontakt:

Bc. Anna Kefurtová kefurtova@muziazeny.cz, tel: 775 563 911



OPERAČNÍ PROGRAM
LIDSKÉ ZDROJE
A ZAMĚSTNANOST

PODPORUJEME
VAŠI BUDOUCNOST
www.esfcr.cz

Projekt Zrcadlová pomoc je financován z ESF prostřednictvím OP LZZ a ze státního rozpočtu ČR

s univerzitními středisky v Plzni, Liberci, Hradci Králové

**Dny otevřených dveří: 25. 1., 22. 2., 21. 3.,
18. 4., 23. 5., 13. 6., 3. 9. a 24. 9. 2012**



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:

- Anglofonní studia
- 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:

- Anglofonní studia
- 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