

TRANSFORMAČNÍ PLÁN

2.aktualizace

PLATNOST OD 17. 9. 2025

VYDÁVÁ: MINISTERSTVO PRÁCE A SOCIÁLNÍCH VĚCÍ, ODBOR SOCIÁLNÍCH SLUŽEB A INSPEKCE SOCIÁLNÍCH SLUŽEB

POČET STRAN: 21

Účelem transformačního plánu je nastavit proces transformace pobytové sociální služby, včetně popisu výchozího stavu poskytované podpory uživatelům pobytového zařízení ústavního typu¹ a cílového stavu po transformaci obsahujícího návrh nového zajištění služeb v komunitě².

Plán vychází z potřeb stávajících uživatelů dané pobytové sociální služby a nabídky komunitních sociálních služeb v regionu.

Pro zpracování transformačního plánu doporučujeme využít přiloženou metodiku.

Poskytovatel

název poskytovatele	Sociální služby Haná
statutární zástupce	Mgr. Alena Mazurová
právní forma	Příspěvková organizace
Sídlo	Parková 21, 768 21 Kvasice
internetová adresa	www.sslhana.cz
e-mail	alena.mazurova@sslhana.cz
Telefon	739 693 126
zřizovatel	Zlínský kraj se sídlem ve Zlíně
IČ poskytovatele	17330947

1. Výchozí stav (služba ústavního charakteru)

1.1. Pobytová sociální služba (pokud je služeb více, zkopírujte tabulku a pro každou službu ji vyplňte zvlášť)

druh služby	Domov pro osoby se zdravotním postižením
cílová skupina (včetně specifik)	Osoby s mentálním postižením, osoby s kombinovaným postižením
registrační identifikátor	registrovaná kapacita ústavní služby
<u>9985120</u>	20

¹ Pobytovým zařízením ústavního typu je myšlená pobytová sociální služba s kapacitou větší než 18 uživatelů, v níž jsou lidé izolováni od širšího společenství. Jedná se o instituci poskytující uživatelům nepřetržitou péči spojenou s ubytováním, stravováním a dalšími službami nahrazujícími běžný způsob života.

² Za komunitní sociální službu se považují všechny služby sociální péče poskytované v terénní nebo ambulantní formě. Za komunitní službu sociální péče je považována též služba poskytovaná v pobytové formě, jestliže v jedné budově/objektu (případně areálu nebo v místě blízkém) je kapacita lůžek (uživatelů) nižší nebo rovna 18 (do této kapacity se započítávají také další pobytové nebo ambulantní služby poskytované v dané budově/objektu/areálu nebo v místě blízkém).

1.2. Celkový přehled zařízení a jejich klientů

Zařízení ³		Celkový počet klientů	Pohlaví klientů		Stupeň závislosti				Počet klientů k transformaci
	Objekty ⁴		muž	Žena	I.	II.	III.	IV.	
	1	20	14	6	0	0	5	15	20

1.3. Popis předchozí transformace, byla-li realizována

Uvedte, v jaké fázi je transformace sociální služby, zda má poskytovatel službu komunitního charakteru a zda již byli nějací klienti přestěhováni do komunitní služby.

Mezi lety 2016 – 2023 docházelo v rámci transformace služby k postupnému snižování kapacity z původních 26 klientů na současných 20. V tomto období odcházeli zejména klienti s vyhodnocenou nižší mírou potřebné podpory, pro které byl vhodnější jiný typ služby.

Ke dni 10. 7. 2018 ukončili pobyt v DOZP Kvasice tři klienti – D. V., V. Č. a F. Z., kteří přešli do služby Chráněné bydlení Staré Město, Tyršova.

Dne 5. 9. 2018 ukončila pobyt klientka T. D., která přešla do DOZP Kunovice Na Bělince z důvodu nabídky vzdělávání.

K 11. 2. 2020 došlo k ukončení služby klientovi P. M. který přešel do jiného DOZP v rámci jiných služeb.

K 31. 12. 2022 ukončil pobyt M. B. a následně přešel do DZR Velehrad, Buchlovská, protože tato služba lépe odpovídala jeho aktuálním potřebám.

Snížení kapacity služby postupně umožnilo rozvolnění víceúčelových pokojů a vytvoření menších domácností, které se svou podobou i fungováním více přibližují běžnému způsobu bydlení.

Ze stanovených cílů z předchozích let byly naplněny téměř všechny – vznikly domácnosti, byla zrušena společná jídelna a stravování se přemístilo do domácností, byla zrušena centrální prádelna a domácnosti byly vybaveny pračkou a sušičkou, byly zřízeny kuchyně a obývací pokoje v každé domácnosti.

Nicméně s ohledem na možnosti objektu nebylo možné tyto domácnosti přizpůsobit potřebám klientů zcela. Nelze zajistit soukromí (průchozí „obývací“ na ochozu), stejně jako není objekt vyhovující pro klienty se zrakovým postižením, kteří v této službě žijí. Nebylo možné přemístit pracovní zdravotního personálu a EPS z pracovních pracovníků přímé péče.

³ Uvedte název zařízení.

⁴ Popište charakter objektu/budovy (např. rodinný dům, zámek).

1.4. Přehled zařízení, která jsou předmětem transformace (pokud je zařízení více, zkopírujte tabulku a pro každé zařízení ji vyplňte zvlášť)

název zařízení	Domov pro osoby se zdravotním postižením	
vedoucí zařízení	Ing. Magdalena Kuruczová	
Adresa	Telefon	e-mail
Cukrovar 304, Kvasice	723 363 808	magdalena.kuruczova@sslhana.cz

1.5. Objekty zařízení, které jsou předmětem transformace (pokud je objektů více, zkopírujte tabulku a pro každý objekt ji vyplňte zvlášť)

charakter objektu (popis budovy a areálu)		Vila, ve které se zařízení nachází, byla vystavěna již v roce 1911. Budova leží v klidné lokalitě – u výjezdu z obce směrem na Kroměříž, nedaleko bývalého cukrovaru. Budova má celkem 5 pater, k dispozici je výtah. K budově také patří rozsáhlá zahrada.	
umístění v lokalitě (velikost obce, návaznost na okolí, dostupnost veřejných služeb, dopravní dostupnost)		Zařízení je umístěno v obci Kvasice, kde žije více jak 2000 obyvatel. Obec je poměrně dobře dostupná autobusovou dopravou, je zde dobré spojení s městy Kroměříž, Otrokovice, Zlín. V obci se nachází několik ordinací lékařů, lékárna. Ve Kvasicích je několik obchodů, 3 restaurace a poměrně velké množství služeb (kadeřnictví, rehabilitační centrum, opravy oděvů aj.). Působí zde taky několik spolků – vodácký klub a myslivecký spolek. Ke sportovnímu využití slouží fotbalové hřiště s pump-trackovou dráhou a posezením a dětské hřiště. Nachází se zde také základní škola se speciální třídou a mateřská škola.	
stav objektu (stáří, stav nemovitostí z pohledu potřebnosti investic)		Budova byla vystavěna již v roce 1911, stáří je tedy 114 let.	
závazek udržitelnosti investic (zdroj, doba trvání – do kdy platí)		Udržitelnost investic je do roku 2029 – vznik závazku na základě dotačního titulu Isprofin MPSV, ev. Č. akce 113313-7704.	
památková ochrana		Ne	
Celkem počet pokojů	1 lůžko	2 lůžka	3 lůžka a více
13	6	7	
další dispozice, které ovlivňují kvalitu života a práva uživatelů (společné stravovací místnosti, společné hygienické zázemí, rodinné buňky/domácnosti apod.)		Domácnost s ochozem (chybí obývací místnost pro klienty, která je řešena na ochozu, klienti z této domácnosti mají méně soukromí – otevřené schodiště z prvního patra), součástí domácnosti č. 3 je velká koupelna uzpůsobena pro imobilní klienty, kdy jeden klient, který ji využívá, není obyvatelem této domácnosti. Zároveň je koupelna využívána i všemi ostatními klienty z důvodu přítomnosti perličkové vany. Součástí domácnosti č. 3 je i zázemí pro pracovníky přímé péče a zdravotnický personál. Součástí domácnosti č. 2 je snoozelen místnost, která není v současné době využívána tak, jak by mohla být. Toto je dáno absencí aktivizačního pracovníka, který by individuálně nastavoval plány aktivizací a podporoval klienty v jejich naplňování.	
vlastník objektu		Zlínský kraj	

1.6. Uživatelé služby ve výše uvedeném objektu, kterých se týká transformace (pokud je objektů více, zkopírujte tabulku a pro každý objekt ji vyplňte zvlášť)⁵

počet uživatelů celkem		z toho děti do 18 let		
20		0		
z toho muži (dospělí)		z toho ženy (dospělé)		
14		6		
počet uživatelů podle stupně závislosti na pomoci druhé osoby (příspěvku na péči)				
I. stupeň	II. stupeň	III. stupeň	IV. stupeň	
0	0	5	15	
počet dospělých uživatelů podle nezbytné míry podpory ⁶				
nízká míra podpory	střední míra podpory		vysoká míra podpory	
0	0		20	
popis zajištění mobility (specifické úpravy objektu, speciální autodopravy, používané speciální vybavení apod.), vč. počtu uživatelů, kterých se týkají				
Z celkového počtu 20 klientů je: • 3 zcela imobilní • 2 částečně mobilní s obtížemi (mimo zařízení nutné využít transportní kočáry) • 9 mobilní na krátkou vzdálenost (někteří využívají chodítko, případně dopomoc pracovníků – vedení za ruku) • 6 mobilní na delší vzdálenost Klienti mohou využívat výtah, transportní kočáry, upravený automobil s plošinou pro imobilní klienty.				
právní status dospělých uživatelů				
svěprávní		omezení ve svéprávnosti		
7		13		
opatrovnictví				
veřejný opatrovník	rodinný příslušník	poskytovatel služby (zaměstnanec za organizaci) ⁷	zaměstnanec poskytovatele služby (jako fyzická osoba)	někdo jiný
11	9	0	0	0

1.7. Přehled objektů a klientů, kterých se přímo netýká transformace

Níže vypište přehled objektů a počet klientů, kteří v nich žijí. Jde o objekty a klienty, kterých se transformace přímo netýká, tudíž budovu neopouštějí, avšak transformace je nepřímo ovlivní.

V současné době není ve službě DOZP Kvasice klient, kterého by se transformace netýkala.

⁵ Pro proces transformace je nutná detailní analýza uživatelů služby, zde jsou uvedeny pouze vybrané údaje.

⁶ Posouzení nezbytné míry podpory uživatelů, MPSV, 2013.

⁷ Pokud zatím nebyl vydán nový rozsudek soudu.

1.8. Personální zajištění sociální služby

pracovníci v přímé péči							
	<i>z toho</i>	sociální pracovníci	všeobecné sestry	Sanitáři	pedagogičtí pracovníci	ostatní	celkem
Počet	20	1	3	0	0	0	24
Úvazky	20	1	3	0	0	0	24
<i>počet hodin denně věnovaný přímé péči</i>	107	8	16	0	0	0	131
<i>počet hodin denně věnovaný nepřímé péči</i>	53	8	8	0	0	0	69
počet hodin denně celkem	160	8	24	0	0	0	192
pracovníci mimo přímou péči / technicko-hospodářský personál							
	<i>z toho</i>			technický a administrativní personál		celkem	
	vedoucí pracovníci						
Počet	1			3		4	
Úvazky	1			2,5 *		3,5	
*1,0 údržbář, 1,0 pradelenka/uklízečka, 0,5 účetní/skladní							

1.9. Přehled činností poskytovaných v rámci pobytové služby zajišťovaných externím dodavatelem

typ činnosti	popis činnosti	počet hodin za měsíc	cena za měsíc

V současné době nejsou žádné služby zajišťovány externím dodavatelem.

1.10. Náklady na provoz služby

Náklady na provoz služby	
celkem za rok	měsíční přepočtené na jednoho uživatele
24 160 000	100 800
- investiční náklady za rok	- měsíční investiční náklady přepočtené na jednoho uživatele
560 000	2 300
- provozní náklady za rok	- měsíční provozní náklady přepočtené na jednoho uživatele
6 200 000	26 000
- personální náklady za rok	- měsíční personální náklady přepočtené na jednoho uživatele
17 400 000	72 500
- náklady na služby zajištěné externím dodavatelem za rok	- měsíční náklady na služby zajištěné externím dodavatelem přepočtené na jednoho uživatele
0	0

2. Cílový stav (služba komunitního charakteru)

2.1. Sociální služba, která vznikne transformací (pokud je služeb více, zkopírujte tabulku a pro každou službu ji vyplňte zvlášť)

druh služby	Domov pro osoby se zdravotním postižením
cílová skupina (včetně specifik)	Osoby s mentálním postižením, osoby s kombinovaným postižením (mentální + tělesné, mentální + smyslové)
forma poskytování	Kapacita
Pobytová	18

2.2. Zařízení, které vznikne transformací (pokud je zařízení více, zkopírujte tabulku a pro každé zařízení ji vyplňte zvlášť)

název zařízení	Domov pro osoby se zdravotním postižením Kvasice	
adresa ⁸	Kvasice	
charakter objektu (popis budovy)	Nová služba by měla být vybudována na nedalekém pozemku stávající služby DOZP, která je vzhledem ke stáří objektu a jeho dispozicím nevyhovující pro další poskytování sociální služby. Vzniknout by měly rodinné domy, kdy v každém bude žít 6 klientů a jeden dům, jako zázemí služby. Alternativou je dvoupodlažní budova o třech domácnostech vždy pro 6 klientů.	
umístění v lokalitě (velikost obce, návaznost na okolí, dostupnost veřejných služeb, dopravní dostupnost)	Zařízení bude umístěno v obci Kvasice, kde žije více jak 2000 obyvatel. Obec je poměrně dobře dostupná autobusovou dopravou, je zde dobré spojení s městy Kroměříž, Otrokovice, Zlín. V obci mohou klienti využívat základní občanskou vybavenost, jako je kadeřnictví, prodejna potravin, pošta či ordinace praktického lékaře, prodejna smíšeného zboží, zahradnictví či pohostinství. Tyto služby jsou dostupné pěšky neboť se nacházejí v blízkosti služby. V obci se nachází aktivní místní spolky (např. hasičský sbor, sportovní klub), římskokatolická farnost, do jejichž aktivit se v případě zájmu mohou zapojit i klienti.	
způsob pořízení objektu	Výstavba	
stav objektu (stáří, stav nemovitostí z pohledu potřeby investic)	Novostavba	
závazek udržitelnosti investic (zdroj, doba trvání – do kdy platí)	Pokud bude z IROP pak je 5 let;	
památková ochrana	Ne	
počet uživatelů objektu	18	
celkový počet pokojů (v případě pobytové služby)	1 lůžko	2 lůžka
		0
celkový počet místností nebo prostor pro denní programy (v případě ambulantní služby),	Sociální služba bude poskytována celoročně, celodenně osobám (mužům a ženám) s vysokou mírou potřebné péče.	

⁸ Pokud adresa není v době vyplňování transformačního plánu známá, uveďte to.

kapacita jednotlivých místností ⁹	Domácnosti budou vždy bezbariérové s inovativními a asistivními technologiemi. V každé domácnosti bude šest jednolůžkových pokojů umožňující soukromí klientů, které budou klimatizovány a vybaveny elektronicky ovládanými venkovními žaluziemi. Jednotlivé pokoje budou vybaveny polohovacími lůžky a dalším vhodným vybavením pro osoby s vysokou mírou podpory (šatní skříň s možností uzamčení, komoda, konferenční stolek + křeslo). Součástí domácností bude obývací pokoj, kuchyně s jídelním koutem, bezbariérová koupelna (sprchový kout, případně vana) s WC a samostatné WC. Každá domácnost bude mít technickou místnost pro pračku, sušičku, výlevku a případně větší kompenzační pomůcky. Domácnosti budou vybaveny EPS (elektronickým požárním systémem), systémem „sestra x klient“. Z každého pokoje bude klientům zpřístupněn venkovní prostor pro pobyt na čerstvém vzduchu a relaxaci (výjezd i s lůžkem francouzskými okny na terasu, zahradu). Každá domácnost bude vybavena vhodným systémem pro manipulaci s imobilními klienty (zvedáky). Stravování (snídaně, svačiny, večeře) bude zajištěno individuálním způsobem přípravou jídla v domácnostech. Obědy budou zajištěny dovozem z DZR Kvasice (z důvodu specifických nutričních potřeb klientů, které nelze zajišťovat běžným jídelenským provozem). Praní prádla bude zajištěno individuálním způsobem v domácnostech a také s využitím veřejně dostupných služeb.
další dispozice, které ovlivňují kvalitu života a práva uživatelů (společné stravovací místnosti, společné hygienické zázemí, rodinné buňky/domácnosti, v případě ambulantních služeb a denních programů podmínky pro odpočinek apod.)	Jedna domácnost bude uzpůsobena pro život klientů se zrakovým postižením, kteří momentálně ve službě žijí (5). Klienti budou mít k dispozici klidovou zónu se společným venkovním posezením (zpevněná plocha, altán, pergola apod.). S ohledem na cílovou skupinu klientů s vysokou mírou potřebné péče a náročnost na naplnění jejich potřeb běžným způsobem bude součástí služby víceúčelová místnost určená pro skupinové i individuální terapeutické činnosti. Tyto prostory budou v samostatném objektu, který je určen pro zázemí pracovníků služby. Součástí areálu domova bude i parkoviště s dostatečným počtem parkovacích míst (cca 15), stáním pro osoby se zdravotním postižením, HZS, RZS a kryté stání pro jízdní kola.
zázemí pro pracovníky a management	V samostatném objektu, který bude sloužit jako zázemí pro personál se bude nacházet pracovna pracovníků v přímé péči a také kanceláře pro vedoucí, sociální pracovníci, vedoucí zdravotního úseku. V objektu mimo domácnosti (zázemí pro personál) bude prostor vyhrazený pro umístění průmyslové pračky, kde bude pracovníce (úklid/prádlenka) zajišťovat praní ložního prádla.

⁹ U ambulantních služeb uveďte celkový počet místností, které slouží pro přímou práci s klienty. U jednotlivých místností uveďte jejich okamžitou kapacitu.

vlastník objektu	Zlínský kraj

2.3. Personální zajištění komunitní sociální služby

pracovníci v přímé péči							
	z toho pracovníci v soc. službách	sociální pracovníci	všeobecné sestry	sanitáři	pedagogičtí pracovníci	ostatní	celkem
Počet	20	1	3	0	0	0	24
Úvazky	20	1	3	0	0	0	24
počet hodin denně věnovaný přímé péči	107	8	16	0	0	0	131
počet hodin denně věnovaný nepřímé péči	53	8	8	0	0	0	69
počet hodin denně celkem	160	8	24	0	0	0	192
pracovníci mimo přímou péči / technicko-hospodářský personál							
	z toho vedoucí pracovníci			technický a administrativní personál		Celkem	
Počet	1			3		4	
Úvazky	1			2,5 *		3,5	

*1,0 údržbář, 1,0 prادلenka/uklízеčka, 0,5 účetní/skladní

2.4. Přehled činností poskytovaných v rámci pobytové služby zajišťovaných externím dodavatelem

typ činnosti	popis činnosti	počet hodin za měsíc	cena za měsíc
Není v plánu využívání služby externím dodavatelem.			

¹⁰ Každá domácnost bude fungovat jako samostatná jednotka běžného bydlení a bude vyžadovat téměř trvalou přítomnost pracovníků v přímé péči. Domácnosti budou sice vybaveny signalizačním systémem, který pracovníkům umožní orientovat se v tom, kde je aktuálně potřeba pomoci, avšak tento systém nenahradí situace, kdy je nezbytné okamžitě reagovat — například při podpoře klienta při přesunu, osobní hygieně nebo při náhlém zhoršení psychického stavu. V menších domácnostech se pracovník navíc často nachází s klienty s vysokou mírou podpory sám, bez možnosti rychlého přivolání kolegy z jiného patra, jak tomu bylo ve společné budově DOZP. Přestože se celkový počet klientů v nové komunitní službě sníží, jejich potřeby zůstávají stejně náročné. Mnozí z nich vyžadují vysokou míru asistence, včetně časté podpory dvou pracovníků u některých úkonů. Do personální struktury je navíc také zahrnuta pozice aktivizačního pracovníka. Klienti se výrazně liší mírou a typem postižení, což vyžaduje přizpůsobenou, individuálně plánovanou aktivizaci.

2.5. Náklady na provoz služby

Náklady na provoz služby	
celkem za rok	měsíční přepočtené na jednoho uživatele
24 250 000	112 269
- investiční náklady za rok	- měsíční investiční náklady přepočtené na jednoho uživatele
0	0
- provozní náklady za rok	- měsíční provozní náklady přepočtené na jednoho uživatele
7 110 000	32 917
- personální náklady za rok	- měsíční personální náklady přepočtené na jednoho uživatele
17 140 000	79 352
- náklady na služby zajištěné externím dodavatelem za rok	- měsíční náklady na služby zajištěné externím dodavatelem přepočtené na jednoho uživatele
0	0

2.6. Personální zajištění ústavní služby, která není předmětem transformace

pracovníci v přímé péči							
	<i>z toho</i> pracovníci v soc. službách	sociální pracovníci	všeobecné sestry	sanitáři	pedagogičtí pracovníci	ostatní	celkem
počet							
úvazky							
<i>počet hodin denně věnovaný přímé péči</i>							
<i>počet hodin denně věnovaný nepřímé péči</i>							
počet hodin denně celkem							
pracovníci mimo přímou péči / technicko-hospodářský personál							
	<i>z toho</i> vedoucí pracovníci			technický a administrativní personál		celkem	
počet							
úvazky							

3. Analýza sociálních služeb komunitního charakteru v místě realizace projektu

Uveďte seznam dostupných sociálních služeb v regionu a vypište, které z těchto služeb budou klienti využívat. Zdůvodněte, proč dané služby není možné plně využít pro naplnění potřeb uživatelů a zdůvodněte, proč je třeba vybudovat Vámi navrhovanou službu. Zdůvodněte výběr místa pro vznik nových služeb, a to i v kontextu přijetí uživatelů místní komunitou.

V regionu Zlínského kraje, zejména v jeho centrální části (okres Kroměříž), je dostupná síť sociálních služeb. Vzhledem k cílové skupině osob s mentálním a kombinovaným postižením s vysokou mírou podpory jsou pro naše klienty relevantní právě sociální služby, mezi které patří terénní služby (osobní asistence a pečovatelské služby), ambulantní služby (denní stacionáře a sociálně terapeutické dílny) a pobytové služby (chráněné bydlení a domovy pro osoby se zdravotním postižením). Tyto služby se nacházejí zejména v okolí měst Kroměříž, Zlín a Otrokovice.

V bezprostředním okolí obce Kvasice však chybí komunitní pobytová služba typu domova pro osoby se zdravotním postižením určená pro osoby s vysokou mírou podpory; nejbližší službou tohoto charakteru je DOZP ve Zlíně.

Většina současných klientů žije v zařízení již řadu let, mnozí z nich zde vyrůstali od dětství. Mají proto vytvořené silné vazby na prostředí, zaměstnance i širší komunitu obce Kvasice. Zachování poskytování služby v této lokalitě umožní klientům přirozený a bezpečný přechod do nového prostředí komunitního typu, aniž by došlo k narušení jejich stability, pocitu jistoty a kontinuity v péči.

Přestože je v regionu dostupná síť služeb, žádná z těchto služeb (mimo služeb stejného charakteru) neposkytuje péči odpovídající potřebám osob s vysokou mírou podpory, jaká je typická pro klienty Domova pro osoby se zdravotním postižením Kvasice. Stávající komunitní služby jsou určeny převážně pro osoby s lehčím či středním stupněm mentálního postižení a s vyšší mírou samostatnosti. Klienti transformované služby vyžadují nepřetržitou podporu pracovníků v přímé péči, asistivní technologie, bezbariérové prostředí a specializované vybavení pro osoby s tělesným a smyslovým postižením.

Seznam sociálních služeb s možným využitím pro klienty:

☐ **Denní stacionář Kroměříž – Sociální služby města Kroměříž (ambulantní služba)**

- **Lokalita:** Kroměříž
- **Cílová skupina:** Osoby s mentálním a kombinovaným postižením
- **Možnosti využití:** Skupinové činnosti, terapie, nácvik dovedností
- **Vhodnost pro naše klienty:** Klienti s nižší i vyšší mírou podpory mohou službu využívat, avšak mají obtíže udržet pozornost, zůstat v klidu na jednom místě a přizpůsobit se aktivitám. Doporučená frekvence návštěvy je cca 1× týdně na 1–2 hodiny.

☐ **Sociálně terapeutická dílna Hanáček – Sociální služby města Kroměříž (ambulantní služba)**

- **Lokalita:** Kroměříž
- **Cílová skupina:** Osoby s mentálním a kombinovaným postižením
- **Možnosti využití:** Pracovní a aktivizační činnosti, nácvik praktických dovedností, smysluplné zapojení do denních aktivit
- **Vhodnost pro naše klienty:** Pouze mobilní klienti s nižší mírou podpory by službu zvládli využívat cca 1× týdně na 1–2 hodiny. Klienti s vysokou mírou podpory nejsou schopni službu

využívat z důvodu omezené pozornosti, potřebovali by intenzivní doprovod.

□ **Denní stacionář Zlín – Sociální služby pro osoby se zdravotním postižením (ambulantní služba)**

- **Lokalita:** Zlín
- **Cílová skupina:** Osoby s mentálním a kombinovaným postižením
- **Možnosti využití:** Skupinové aktivity, rehabilitace, nácvik dovedností, terapeutické programy
- **Vhodnost pro naše klienty:** Klienti s nižší i vyšší mírou podpory mohou službu využívat, ale mají obtíže udržet pozornost, zůstat v klidu na jednom místě a přizpůsobit se aktivitám. Doporučená frekvence návštěvy je cca 1× týdně na 1–2 hodiny.

□ **Denní stacionář Otrokovice – Naděje Otrokovice (ambulantní služba)**

- **Lokalita:** Otrokovice
- **Cílová skupina:** Osoby s mentálním a kombinovaným postižením
- **Možnosti využití:** Skupinové aktivity, rehabilitace, nácvik dovedností, terapeutické programy
- **Vhodnost pro naše klienty:** Klienti s nižší i vyšší mírou podpory mohou službu využívat, ale pro náročnější klienty je nezbytné zajistit dopravu a doprovod pracovníka. Doporučená frekvence návštěvy je cca 1× týdně na 1–2 hodiny.

□ **Sociální rehabilitace Otrokovice – Naděje Otrokovice (ambulantní/terénní služba)**

- **Lokalita:** Otrokovice
- **Cílová skupina:** Osoby s mentálním a kombinovaným postižením
- **Možnosti využití:** Rozvoj soběstačnosti, nácvik každodenních dovedností, aktivizačních činností.
- **Vhodnost pro naše klienty:** Pouze klienti mobilní, schopni porozumění a komunikace. Doporučená frekvence spolupráce je cca 1× týdně na 1–2 hodiny.

Z výše uvedených důvodů je nezbytné vybudovat novou komunitní pobytovou službu, která umožní život osob s vysokou mírou podpory v prostředí odpovídajícím běžným podmínkám života v komunitě, s důrazem na důstojnost, soukromí a individuální přístup.

Výběr lokality v těsném sousedství stávajícího zařízení v Kvasicích je odůvodněn několika faktory. Klienti si tak mohou zachovat vazby na známé prostředí a dostupné služby. Obec Kvasice nabízí základní veřejné služby, jako jsou ordinace praktických lékařů, lékárna, obchody, pošta, restaurace, kadeřnictví. Dopravní dostupnost je zajištěna pravidelnými autobusovými linkami do Kroměříže, Otrokovice a Zlína. Místní komunita dlouhodobě podporuje sociální služby, což zajišťuje příznivé sociální začlenění klientů a usnadňuje přechod do komunitního života.

Výstavba nové služby v bezprostřední blízkosti stávajícího zařízení umožní plynulý přechod klientů do běžného prostředí, zachování kvality poskytované podpory a stabilitu personálního zajištění služby.

4. Vize zajištění podpory v komunitě (po transformaci)

Vize transformace zařízení

Shrňte, jak má organizace vypadat po transformaci (popis služeb z hlediska prostorového uspořádání, rozdělení pokojů, zázemí pro personál).

Dále uveďte, jak bude v nových pobytových službách zajištěno následující:

- zdravotní péče (ošetřovatelská a rehabilitační)
 - rehabilitace a cvičení
 - stravování
 - úklid a praní
 - drobné opravy
 - doprava uživatelů
-
- Budou využívány asistivní technologie a jaké?
 - Budou pořízeny nové kompenzační pomůcky a další nástroje a vybavení k zajištění větší soběstačnosti uživatelů, jaké?
 - Co se stane s původní ústavní budovou?
 - Co pomůže uživatelům lépe využívat návazné sociální a další služby v místě, kde žijí?

Vizí transformace Domova pro osoby se zdravotním postižením Kvasice je umožnit lidem s mentálním a kombinovaným postižením přechod z prostředí ústavního charakteru do moderního, komunitního typu bydlení, které podporuje jejich důstojnost, samostatnost a začlenění do běžného života společnosti.

Cílem transformace je vytvořit prostředí, kde budou lidé s postižením žít v menších domácnostech s individuální podporou a budou moci využívat běžné zdroje a služby v komunitě.

Lidé s mentálním a kombinovaným postižením budou žít život, který se co nejvíce přibližuje běžnému způsobu života jejich vrstevníků:

- budou mít zajištěnou individuální podporu odpovídající jejich potřebám,
- budou mít možnost rozhodovat o svém životě a každodenních činnostech,
- budou rozvíjet své schopnosti a dovednosti s cílem dosáhnout co největší míry samostatnosti,
- budou žít v přirozeném prostředí – v malých domácnostech v rámci obce Kvasice,
- budou mít možnost navazovat a udržovat běžné společenské vztahy a zastávat běžné sociální role,
- budou využívat běžné služby komunity – obchody, kulturní akce, lékařskou péči či volnočasové aktivity,

budou podporováni, aby byli co nejméně závislí na sociální službě. Transformací vznikne moderní komunitní pobytová služba, která podpoří důstojný a aktivní život klientů v prostředí, které respektuje jejich osobnost, volbu a potřeby.

Zdravotní péče (ošetřovatelská a rehabilitační)

Zdravotní péče bude zajišťována všeobecnými sestrami poskytovatele ve spolupráci s praktickými lékaři, odbornými lékaři a fyzioterapeuty. Péče bude probíhat přímo v domácnostech nebo ve vyhrazených prostorách v zázemí služby. Rehabilitace a cvičení budou zajišťovány formou docházky klientů na zdravotnická pracoviště, která tyto služby poskytují. V případech, kdy to zdravotní stav klienta vyžaduje nebo kdy není možné zajistit docházku, bude rehabilitace realizována přímo v domácnosti prostřednictvím terénního odborného pracovníka.

Stravování

Stravování bude zajištěno individuálním způsobem. Snídaně, svačiny a večeře budou připravovány v domácnostech pracovníky přímé péče spolu s klienty podle jejich možností. Obědy budou zajišťovány dovozem z DZR Kvasice, aby byla zaručena nutričně vyvážená a dietně vhodná strava dle potřeb jednotlivých klientů.

Úklid a praní

V samostatném objektu, který bude sloužit jako zázemí pro personál, bude vyhrazen prostor pro umístění průmyslové pračky. V tomto prostoru bude pracovnice (úklidová a prádelní služba) zajišťovat praní a údržbu ložního prádla a dalších textilií ze všech domácností.

Každá domácnost bude zároveň vybavena vlastní technickou místností určenou pro běžné praní osobního prádla klientů. Tyto místnosti budou vybaveny pračkou, sušičkou, výlevkou a prostorem pro uložení větších kompenzačních pomůcek či čisticích prostředků.

Drobné opravy a údržba

Běžné drobné opravy a jednoduché údržbářské práce budou zajišťovat pracovníci v přímé péči ve spolupráci s klienty, a to v rámci podpory jejich praktických dovedností a soběstačnosti. Náročnější nebo technicky specifické údržbářské práce bude provádět pracovník údržby organizace.

Doprava

Pro dopravu klientů k lékaři, na terapie, volnočasové aktivity a výlety bude sloužit speciálně upravený automobil s plošinou, který již organizace vlastní. Dopravu bude zajišťovat personál s odpovídající kvalifikací.

Asistivní technologie

V nové službě budou využívány moderní asistivní technologie podporující samostatnost a bezpečí klientů:

- systém „sestra–klient“ umožňující přivolání pomoci,
- elektronicky ovládané venkovní žaluzie,
- zvedací systémy a transportní pomůcky,
- senzory pohybu a signalizace pro zajištění bezpečnosti.

Kompenzační pomůcky a vybavení

Klienti již mají pořízeny polohovací postele. Nadále se budou využívat invalidní vozíky, antidekubitní matrace, koupací lůžka, sprchové vozíky, zvedací zařízení a další pomůcky dle individuálních potřeb klientů. Pro klienty se smyslovým postižením budou signalizační systémy, které upozorní pracovníky, když klient opustí svůj pokoj nebo potřebuje okamžitou asistenci. Orientační a navigační pomůcky, jako jsou zábradlí, hmatové značky. Upravené hygienické zařízení, například sprchy s madly a protiskluzové podlahy, přizpůsobené potřebám nevidomých.

Další využití původní ústavní budovy

Původní objekt DOZP Kvasice nebude po dokončení transformace dále využíván pro poskytování pobytové služby ústavního typu. Budova je ve vlastnictví Zlínského kraje a o jejím dalším využití rozhodne zřizovatel. V současné době není způsob budoucího využití objektu znám.

Vazby na komunitu a využívání služeb v místě

Transformace umožní klientům žít běžným způsobem života v komunitě obce Kvasice. Klienti budou využívat místní veřejné služby – obchody, poštu, kadeřnictví, lékaře, kulturní a sportovní aktivity.

Transformace tak povede k odstranění institucionálních prvků péče, k větší individualizaci podpory a ke zvýšení kvality života klientů v souladu s principy deinstitucionalizace a životem v komunitě.

5. Návrh zajištění podpory v komunitě

5.1. Návrh zajištění podpory v komunitě (po transformaci) pro DĚTI

Jak zajistíte péči o děti?		
Návrh řešení	počet dětí	způsob zajištění ¹¹ - využití stávajících či nově vzniklých služeb poskytovatele – lokalita, stručný popis zařízení - při využití sociálních služeb jiných poskytovatelů uvést jejich název, stručný popis zařízení, druh služby, lokalitu, cílovou skupinu, kapacita - oblast denních aktivit, vzdělávání - jaké kroky bude třeba podniknout ze strany poskytovatele pro zajištění tohoto řešení - zajištění dostupnosti veřejných služeb v lokalitě – jaké služby nejčastěji, sami nebo s doprovodem, zajištění dopravy
rodiny, příp. pěstounská péče		Služba není poskytována dětem.
komunitní služby pobytové		Služba není poskytována dětem.
komunitní služby • ambulantní • terénní		Služba není poskytována dětem.

¹¹ V dalších dokumentech doporučujeme podrobně rozpracovat jednotlivé kroky, včetně cílů, termínů a osob odpovědných za jejich realizaci. Jedná se zejména o přípravu dětí a jejich rodin na změnu, přípravu zaměstnanců, stanovení komunikační strategie, způsob vyhodnocování změny, řízení procesu i logistické řešení. Důležité je i stanovit způsob poskytování nových služeb, novou strukturu zaměstnanců, financování služeb a návaznost a využití dalších veřejných služeb (výchova, vzdělávání a trávení volného času).

5.2. Návrh zajištění podpory v komunitě (po transformaci) pro stávající klienty DOSPĚLÍ

Jak zajistíte péči či podporu dospělých?			
Návrh řešení	počet lidí		způsob zajištění ¹²
			- využití stávajících či nově vzniklých služeb poskytovatele – lokalita, stručný popis zařízení - při využití sociálních služeb jiných poskytovatelů uvést jejich název, stručný popis zařízení, druh služby, lokalitu, cílovou skupinu, kapacita - oblast denních aktivit, možnosti zaměstnání - jaké kroky bude třeba podniknout ze strany poskytovatele pro zajištění tohoto řešení - zajištění dostupnosti veřejných služeb v lokalitě – jaké služby nejčastěji, sami nebo s doprovodem, zajištění dopravy
rodiny, vlastní bydlení apod.	s nízkou mírou podpory	0	
	se střední mírou podpory	0	
	s vysokou mírou podpory	0	
	Celkem	0	
pobytové komunitní služby	s nízkou mírou podpory	0	U 18 klientů stávající služby se předpokládá, že budou žít v nově vybudovaných komunitních domácnostech v obci Kvasice. Každá domácnost bude určena pro 6 osob a bude koncipována jako bezbariérová s celodenní přítomností pracovníků v přímé péči a dostupností ošetrovatelské a zdravotní péče. Podpora bude poskytována individuálně dle potřeb každého klienta. Současně dojde k postupnému snížení kapacity služby z 20 na 18 klientů. Jeden klient má dlouhodobě podanou žádost o přijetí do Chráněného bydlení v Boršicích a Morkovicích, druhý klient má zažádáno o přijetí do DOZP ve Zlíně po vzájemné domluvě s rodinou. Tato opatření byla konzultována s klienty a vysvětlena jim v souladu s jejich schopnostmi a možnostmi porozumění.
	se střední mírou podpory	0	
	s vysokou mírou podpory	20	
	Celkem	20	

¹² V dalších dokumentech doporučujeme podrobně rozpracovat jednotlivé kroky, včetně cílů, termínů a osob odpovědných za jejich realizaci. Jedná se zejména o přípravu uživatelů (návuk nových dovedností, nové posouzení svéprávnosti aj.) a jejich rodin na změnu, přípravu zaměstnanců, stanovení komunikační strategie, způsob vyhodnocování změny, řízení procesu i logistické řešení. Důležité je i stanovit způsob poskytování nových služeb, novou strukturu zaměstnanců, financování služeb, návaznost a využití dalších veřejných služeb (úřady, obchody, spolky, vzdělávání) a uplatnění na trhu práce (chráněném i otevřeném).

ambulantní komunitní služby	s nízkou mírou podpory	0	Začínáme s navazováním spolupráce se Sociálně terapeutickou dílnou Hanáček v Kroměříži a postupně realizujeme kroky k zapojení vybraných klientů do jejich aktivit. Předpokládá se, že tuto službu budou moci využívat přibližně čtyři klienti, kteří mají potenciál zapojit se do terapeutických a pracovních činností alespoň 1× týdně. Doposud tuto aktivitu nebylo možné realizovat, protože organizace prochází personálně náročným obdobím – došlo k obměně vedoucího, sociálního pracovníka, dlouhodobé absenci vedoucího přímé péče, chybí aktivizační pracovník a část týmu je na dlouhodobých pracovních neschopnostech. Zapojení klientů do externích aktivit proto bude možné až po stabilizaci personálního zajištění služby. Využívání této služby by přispělo k rozvoji jejich dovedností, sociálních kontaktů a k většímu zapojení do života komunity.
	se střední mírou podpory	0	
	s vysokou mírou podpory	4	
	Celkem	4	
terénní komunitní služby	s nízkou mírou podpory	0	Začínáme s navazováním spolupráce s organizací NADĚJE Otrokovice v rámci terénní sociální rehabilitace. Předpokládáme zapojení dvou klientů, u nichž by probíhal nácvik situací v běžném životě a ve veřejném prostoru – například samostatný pohyb, nakupování nebo komunikace s okolím. Podle individuálních schopností klientů předpokládáme využití služby přibližně 1x týdně. V minulosti byla služba využívána. V poslední době však nebylo možné tuto aktivitu realizovat, protože organizace prochází personálně náročným obdobím – došlo k obměně vedoucího, sociálního pracovníka, dlouhodobé absenci vedoucího přímé péče, chybí aktivizační pracovník a část týmu je na dlouhodobých pracovních neschopnostech. Zapojení klientů do externích aktivit proto bude možné až po stabilizaci personálního zajištění služby
	se střední mírou podpory	0	
	s vysokou mírou podpory	2	
	Celkem	2	

6. Časový harmonogram

Uveďte časový harmonogram realizace transformace

Transformace služby Domov pro osoby se zdravotním postižením Kvasice probíhá dlouhodobě a je rozdělena do několika etap. Cílem je postupný přechod od ústavní formy poskytování péče k modernímu, komunitnímu způsobu podpory klientů.

2016–2023 – Postupné snižování kapacity a přípravná fáze

V tomto období docházelo v rámci transformace služby k postupnému snižování kapacity zařízení z původních 26 klientů na současných 20.

Aktuálně platný Transformační plán byl schválen RZS usn. č. 0155/R06/18 ze dne 26. 2. 2018, jehož aktualizace byla schválena RZK usn. č. 1068/R37/22 ze dne 19. 12. 2022.

Jednalo se o první fázi přeměny, v níž byla zahájena individuální práce s klienty, jejich rodinami a opatrovníky. Někteří klienti v této době přešli do služeb typu chráněného bydlení a jiných komunitních

služeb, čímž se posilovala jejich samostatnost a sociální začlenění. Zároveň byly získávány první zkušenosti s přechodem z ústavního do komunitního prostředí.

2024 – 2025

Přemapování potřeb klientů a tvorba nového Transformačního plánu DOZP Kvasice.

2025–2026 – Příprava nové komunitní služby

zpracován projekt budovy nové pobytové služby komunitního typu.

V této etapě proběhnou také jednání se zřizovatelem služby, obcí Kvasice a dalšími partnery, jejichž cílem bude zajištění potřebné koordinace a finančních prostředků pro výstavbu nového zařízení. Zásadní součástí tohoto období bude i komunikace s klienty, jejich opatrovníky a zaměstnanci DOZP, zaměřená na přípravu všech zúčastněných na změnu prostředí a způsobu poskytování služby.

2026–2030 – Výstavba nového zařízení a příprava na provoz

V tomto období bude zahájena výstavba nové budovy komunitního typu v obci Kvasice, která bude odpovídat současným standardům moderní sociální péče.

Současně dojde k postupnému snížení kapacity služby z 20 na 18 klientů. Jeden klient má dlouhodobě podanou žádost o přijetí do Chráněného bydlení v Boršicích a Morkovicích, druhý klient má zažádáno o přijetí do DOZP ve Zlíně po vzájemné domluvě s rodinou. Tato opatření byla konzultována s klienty a vysvětlena jim v souladu s jejich schopnostmi a možnostmi porozumění. Současně proběhne příprava personálu, která zahrnuje vzdělávání pracovníků, tvorbu nových pracovních standardů a úpravu vnitřních předpisů a procesů tak, aby plně odpovídaly principům komunitních služeb.

2030–2032 – Dokončení transformace a přechod do komunitní formy

V letech 2030 až 2032 dojde ke vzniku nové služby komunitního typu. Klienti se postupně přesunou do nových domácností. Stávající budova bude opuštěna.

V této fázi jde především o přiblížení života klientů běžnému způsobu života. Klienti budou žít v menších domácnostech po šesti osobách, vybavených standardním domácím zařízením. Tento přechod vyžaduje, aby se novým principům přizpůsobili nejen pracovníci, ale i samotní klienti – učili se novým rutinám, nácviku činností a spolupráci v menší domácí komunitě.

Součástí transformace je zavádění individualizované péče – změny při poskytování podpory s důrazem na volbu aktivit, zapojení do domácích činností a rozvoj autonomie. Personál se bude vzdělávat v nových pracovních standardech a v používání asistivních technologií a podpůrných systémů.

Transformace tedy zahrnuje změny prostředí, metodické, organizační i personální, směřující k tomu, aby život klientů co nejvíce odpovídal běžnému způsobu života a byla zajištěna kvalita poskytované služby.

Na závěr této fáze proběhne stabilizační období, které zajistí plynulý chod nové služby, vyhodnocení celého transformačního procesu a rozvoj spolupráce s dalšími službami v regionu.

7. Přílohy

Seznam příloh

- Sledování změn v životě uživatele (dle přiložené tabulky Hodnocení změn v životě uživatele). Změny budou zaznamenávány před začátkem transformace, po dokončení realizace

transformace¹³ s šestiměsíčním odstupem a po dvou letech od dokončení transformace¹⁴.
Veškeré informace k vyplňování jsou uvedeny v metodice.

- Ekonomické dopady

¹³ Dokončení transformace se vztahuje ke klientům, transformace je tedy dokončena tehdy, když je skupina klientů přestěhována do nového zařízení.

¹⁴ Poskytovatelé budou povinni předat informace o skutečných hodnotách po transformaci s časovým odstupem dvou let.

Poskytovatel			Sběr I. (před transformací)															
			Sběr I.				Uživatel v rámci transformace sociální služby:				1. Kde bydlím		2. Jak vypadá moje bydlení		3. Moje léčba		4. Moje Životospráva	
Název poskytovatele	iČ		Anonymní identifikátor	Datum vyplnění záznamu I.	Nezbytná míra podpory uživatele I.	Druh sociální služby, kterou uživatel využívá I.	Identifikátor služby, kterou uživatel využívá I.	bude přecházet z ústavní do komunitní služby (změna plánována) I.	přechel z ústavní do komunitní služby (změna uskutečněna) I.	1. Kde bydlím - volba I.	1. Kde bydlím - popis situace I.	2. Jak vypadá moje bydlení - volba I.	2. Jak vypadá moje bydlení - popis situace I.	3. Moje léčba - volba I.	3. Moje léčba - popis situace I.	4. Moje Životospráva - volba I.	4. Moje Životospráva - popis situace I.	
	0	0 K1	18.11.2025	Vysoká míra podpory	domovy pro osoby se zdravotním postižením	9985120	ano	ne		Bydlím v DOZP několik let. Rozhodnutí za mě učinila rodina - opatrovník. Nejsem chopen rozhodnutí.		Nedokážu rozhodovat o pokoji. Byl mi přidělen spolubydliči. Vybavení pokoje nechávám na personálu.	1	Nedokážu sdělit, zda mě něco trápí - verbálně ani neverbálně.		O jídle nejsem schopen rozhodovat. Sám si vyberu pouze pochutiny, které mám rád. Vstávám, kdy sám chci nebo na vyzvání personálu.		
	0	0 K2	18.11.2025	Vysoká míra podpory	domovy pro osoby se zdravotním postižením	9985120	ano	ne		Od dětství bydlím v DOZP. O bydlení nejsem schopen rozhodovat. Rozhodla za mě rodina - opatrovnice.		Vybavení pokoje nechávám na rodině a PSS. Spolubydliči mně byl přidělen.	1	Nejsem schopen posoudit svůj zdravotní stav.		Zvládnu si vybrat ze dvou jídel. Sdělím, co mám rád. Denní režim je nastaven podle harmonogramu péče.		
K		0 K3	18.11.2025	Vysoká míra podpory	domovy pro osoby se zdravotním postižením	9985120	ano	ne		Několik let jsem v DOZP. Rozhodnutí udělala moje rodina/opatrovník, protože já sám to nevládnou.		Nedokážu rozhodovat o tom, jak vypadá moje bydlení, z důvodu mého zdravotního stavu. Bydlím ve dvoulůžkovém pokoji, součástí je předsíň.	1	Nejsem schopen posoudit zdravotní stav, protože nejsem schopen rozhodovat - rozhoduje lékař, zdravotnický personál DOZP a moje opatrovnice. Pokud mi něco vadí, naznačím to neverbálně.	2	Jsem schopen částečně neverbálně reagovat při výběru ze dvou jídel. Samostatně se rozhoduji především při výběru pochutin. Ráno obvykle dlouho spím, a proto se		
	0	0 K4	18.11.2025	Vysoká míra podpory	domovy pro osoby se zdravotním postižením	9985120	ano	ne		V DOZP žiji delší dobu. Umístění zařídil můj opatrovník, jelikož nejsem schopen sám rozhodovat.		Nedokážu rozhodovat o pokoji. Rozhodl za mě personál. Mám jednolůžkový pokoj, ale často trávím čas ve společných prostorách.	1	Veškeré záležitosti týkající se zdravotních věcí zajišťuje opatrovnice a zdravotnický personál.	1	Denní režim mi nastavuje PSS včetně stravy. Potřebuji převážně stravu mlikovanou.		
	0	0 K5	19.11.2025	Vysoká míra podpory	domovy pro osoby se zdravotním postižením	9985120	ano	ne		Můj pobyt v DOZP trvá už roky. Dříve jsem bydlel na Velehradě, kde byla služba ukončena. V otázkách bydlení za mě rozhoduje opatrovnice.		2 pokoj, od kterého mám klíč. Pokoj mám jednoduše zařízený. Neverbálně nebo pomocí komunikačního deníku dávám najevo,	2	Nedokážu slovně popsat, co mě bolí, ale na vyzvání personálu to umím ukázat. O léčbě rozhoduje zdr.	2	Jsem v podstatě zvyklý na harmonogram dne, který potřebuji a nechávám se vést podle personálu. Vstávání a ulehání si řídím podle sebe.		
K		0 K6	19.11.2025	Vysoká míra podpory	domovy pro osoby se zdravotním postižením	9985120	ano	ne		Do DOZP mě umístil opatrovník - matka, protože byla unavená z péče. Žiji zde přibližně dva roky. Jsem tady spokojený.		Vybavení pokoje nechávám na rodině a PSS, když se mně zeptají, tak dokážu říct, co chci/nehci. Spolubydliči mně byl přidělen.	2	Někdy jsem schopen zaznamenat bolest, ale nedokážu si poradit. Jsem zastoupen zdravotním personálem a rodinou.	1	jidel zvládnám bez obtíží a umím vyjádřit, které pokrmy preferuji. Umím si říct, že mám žízeň. Bez pomoci PSS nic nevládnou. Můj denní režim je organizován dle stanoveného harmonogramu vstávání a ulehání, kdy chci, ale spíše se řídím		
	0	0 K7	19.11.2025	Vysoká míra podpory	domovy pro osoby se zdravotním postižením	9985120	ano	ne		V DOZP žiji delší dobu. Umístění zařídil můj opatrovník, jelikož nejsem schopna sama rozhodovat.		Nedokážu slovně popsat, co mě bolí, ale na vyzvání personálu to umím ukázat. Většinou si dokážu vybrat ze dvou	2	Nedokážu slovně popsat, co mě bolí, ale na vyzvání personálu to umím ukázat. Samostatně někdy ohlásím, že mě něco trápí či bolí.	2	harmonogramem ze strany PSS. O jídle moc nerozhoduji, jsem diabetik. Pokud mi dá PSS na výběr, tak si většinou		
	0	0 K8	19.11.2025	Vysoká míra podpory	domovy pro osoby se zdravotním postižením	9985120	ano	ne		Mám pokoj, který mi byl přidělen. Mám základní osobní věci, vybavení mám základní, které poskytuje služba. Sám se nedokážu vyjádřit.		Mám pokoj, který mi byl přidělen. Mám základní osobní věci a vybavení poskytnuté službou. Nejsem schopen se k	1	Veškeré záležitosti týkající se zdravotních věcí zajišťuje opatrovnice a zdravotnický personál.	1	Jsem plně odkázán na PSS. Nedokážu si říct nebo samostatně určit.		
K		0 K9	20.11.2025	Vysoká míra podpory	domovy pro osoby se zdravotním postižením	9985120	ano	ne		Několik let mám pobyt v DOZP. Opatrovník (matka) rozhodl za mě z důvodu mé omezené schopnosti rozhodování.		dvoulůžkovém pokoji. Mám základní osobní věci a vybavení poskytnuté službou. Nejsem schopen se k	1	O mé léčbě rozhoduje lékař, opatrovník a zdravotnický personál.	1	Personál mi určuje harmonogram dne, kdy vstávám i kdy chodím spát. V jídle si nedokážu vybrat.		
	0	0 K10	20.11.2025	Vysoká míra podpory	domovy pro osoby se zdravotním postižením	9985120	ano	ne		Už několik let pobývám v DOZP. Opatrovník rozhodl o mém umístění, protože nejsem schopen samostatného rozhodnutí.		dvoulůžkovém pokoji. Disponuji základními osobními věcmi a vybavením, které poskytuje služba. Sám se k těmto věcem nedokážu vyjádřit.	1	O mé zdravotní péči rozhoduje lékař ve spolupráci s opatrovníkem a zdravotnickým personálem.	1	Denní režim, včetně času vstávání a usínání, mi stanovuje personál. Vždy respektuje případný nesouhlas. Při výběru jídla nejsem schopen rozhodovat sám.		
	0	0 K11	20.11.2025	Vysoká míra podpory	domovy pro osoby se zdravotním postižením	9985120	ano	ne		Už delší dobu jsem v DOZP. Rozhodnutí učinil opatrovník, protože nejsem způsobilý o tom rozhodovat.		přiděleném dvoulůžkovém pokoji. Mám základní osobní věci a vybavení zajištěné službou. K	1	O poskytování mé zdravotní péče rozhoduje lékař společně s opatrovníkem a zdravotnickým personálem.	1	mnohdy to nedává smysl a přání nelze naplnit. Primárně je ale můj den vázaný na harmonogram služby. Jsem ráno buzený personálem.		
K		0 K12	20.11.2025	Vysoká míra podpory	domovy pro osoby se zdravotním postižením	9985120	ano	ne		V DOZP žiji delší dobu. Umístění zařídil můj opatrovník (matka), jelikož nejsem schopna sama rozhodovat.		Pokoj řeším s personálem a rodinou. Ráda si sem nosím kvítka po procházce venku. Pokoj je barevný, mám ráda barvy.	3	Bolesti nerozumím, PSS musí poznat, že se něco děje a rozhodnout o péči. Občas jsem schopen i sama naznačit, že mě něco trápí nebo bolí.	1	ale spíše se řídím harmonogramem ze strany PSS. O jídle příliš nerozhoduji, jenom ohledně pochutin. Pokud mi dá PSS na výběr, tak si zvolím.		

K13		0	K13	21.11.2025	Vysoká míra podpory	domovy pro osoby se zdravotním postižením	9985120	ano	ne		V DOZP žiji již řadu let. O umístění rozhodl opatrovník, protože sám takové rozhodnutí učinit nedokážu.	1	Jsem ubytován v přiděleném dvoulůžkovém pokoji a mám k dispozici základní osobní věci a vybavení poskytované	1	O rozsahu a způsobu poskytované zdravotní péče rozhoduje lékař ve spolupráci s opatrovníkem a zdravotnickým personálem.		Denní režim, včetně času vstávání a usínání, mi stanovuje personál. Při výběru jídla nejsem schopen rozhodovat sám.	1
	0	0	K14	21.11.2025	Vysoká míra podpory	domovy pro osoby se zdravotním postižením	9985120	ano	ne		Už několik let pobývám v DOZP. Opatrovník rozhodl o mém umístění, protože nejsem schopna samostatného rozhodnutí.	1	Bydlím na přiděleném jednolůžkovém pokoji. K pokoji se nedokážu vyjádřit. Mám zde svůj vak, na kterém často sedávám.	1	O mé zdravotní péči rozhoduje lékař ve spolupráci s opatrovníkem a zdravotnickým personálem.		vstávání a usínání, mi stanovuje personál. Vždy respektuje případný nesouhlas, který jsem schopna neverbálně naznačit.	1
	0	0	K15	21.11.2025	Vysoká míra podpory	domovy pro osoby se zdravotním postižením	9985120	ano	ne		Jsem v DOZP několik let. Umístění za mě zajistil opatrovník z důvodu mé omezené schopnosti rozhodovat.	1	pokoje rozhoduje personál. Pokud mi jsou nabídnuty dvě možnosti, dokážu si vybrat, samotnou mě to O uspořádání mého pokoje rozhoduje personál. Pokud mi jsou nabídnuty dvě možnosti, dokážu si vybrat, sám mě to však	1	Nedokážu vyhodnotit svůj zdravotní stav. Rozhoduje lékař, opatrovník a personál DOZP.	2	Výběr jídla službě nenabízí. Většinou moc nejím maso. Vstávám a ulehám, kdy chci, ale v jiných ohledech se řídím harmonogramem personálu. Dokážu si vybrat pochutiny. Čas vstávání a ulehnutí si určím sám, ostatní činnosti probíhají podle harmonogramu personálu, a přičemž často rozhodují i	2
kk		0	K16	21.11.2025	Vysoká míra podpory	domovy pro osoby se zdravotním postižením	9985120	ano	ne		V DOZP žiji již několik let. O mé umístění rozhodl opatrovník, protože nejsem schopen samostatného rozhodnutí.	1	Bydlím na přiděleném dvoulůžkovém pokoji. Mám zde své křeslo, ve kterém trávím většinu dne, a rád odpovídám	1	Nedokážu vyhodnotit svůj zdravotní stav. Rozhoduje lékař, opatrovník a personál DOZP.		Denní režim, včetně času vstávání a usínání, mi stanovuje personál. Při výběru jídla nejsem schopen rozhodovat sám.	1
	0	0	K17	24.11.2025	Vysoká míra podpory	domovy pro osoby se zdravotním postižením	9985120	ano	ne		V DOZP žiji již několik let. O mé umístění rozhodl opatrovník, protože sám nejsem schopen učinit takové rozhodnutí.	1	Bydlím na přiděleném dvoulůžkovém pokoji. Mám zde své křeslo, ve kterém trávím většinu dne, a rád odpovídám	1	O mé zdravotní péči rozhoduje lékař ve spolupráci s opatrovníkem a zdravotnickým personálem.			
	0	0	K18	24.11.2025	Vysoká míra podpory	domovy pro osoby se zdravotním postižením	9985120	ano	ne		Několik let jsem v DOZP. Opatrovník převzal rozhodování, protože to sám nedokážu.	1	pokoje rozhoduje personál. Sám nevyjádřím ani verbálně, ani neverbálně, co bych	1	O mé léčbě rozhoduje lékař, opatrovník a personál DOZP.		Můj režim dne je plánovaný PSS. Mám mixovanou stravu. Verbálně ani neverbálně se nedokážu vyjádřit.	1
	0	0	K19	24.11.2025	Vysoká míra podpory	domovy pro osoby se zdravotním postižením	9985120	ano	ne		Několik let jsem v DOZP. Umístění zajistila rodina.	1	pokoje rozhoduje personál. Mám dvoulůžkový pokoj. Nedokážu se vyjádřit, pouze neverbálních	1	O mé léčbě rozhoduje lékař, rodina a personál DOZP.		PSS. Verbálně ani neverbálně se nedokážu vyjádřit. Většinu dne jsem na vaku v pokoji nebo ve společných prostorách. Jsem ráda sama.	1
	0	0	K20	24.11.2025	Vysoká míra podpory	domovy pro osoby se zdravotním postižením	9985120	ano	ne		Několik let jsem v DOZP. Umístění zajistila rodina. Nevýjádřím se.	1	O rozložení mého pokoje rozhoduje personál. Sama se nevyjádřím verbálně, ani neverbálně.	1	O mé léčbě rozhoduje lékař, rodina a personál DOZP.		Můj režim dne je plánovaný PSS. K tomu se nevyjádřím.	1

5. Jak trávím svůj volný čas		6. Kdy, kde a s kým budu o samotě		7. Kdo a kdy vstupuje do mého obydlí		8. Pomoc při péči o sebe		9. Používání mých peněz v každodenním životě		10. Moje plány do budoucna a jejich naplňování		11. Moje právní vztahy		12. S jakými lidmi, mimo pracovníky zařízení, udržuji vztahy:		
5. Jak trávím svůj volný čas - volba I.	5. Jak trávím svůj volný čas - popis situace I.	6. Kdy, kde a s kým budu o samotě - volba I.	6. Kdy, kde a s kým budu o samotě - popis situace I.	7. Kdo a kdy vstupuje do mého obydlí - volba I.	7. Kdo a kdy vstupuje do mého obydlí - popis situace I.	8. Pomoc při péči o sebe - volba I.	8. Pomoc při péči o sebe - popis situace I.	9. Používání mých peněz v každodenním životě - volba I.	9. Používání mých peněz v každodenním životě - popis situace I.	10. Moje plány do budoucna a jejich naplňování - volba I.	10. Moje plány do budoucna a jejich naplňování - popis situace I.	11. Moje právní vztahy - volba I.	11. Moje právní vztahy - popis situace I.	12. rodina I.	12. spolupracovníci a spolubydliči z řad jiných uživatelů I.	
	O tom, co budu dělat nebo o aktivitách rozhoduje PSS. Dokáži naznačit, že si potřebuji jít lehnout do postele. Rád poslouchám hudbu.		Mám dvoulůžkový pokoj. Spolubydliči mně byl přidělen. Souhlas nejsem schopen dát. Jsem ve sdílené domácnosti.		O tom nedokáži rozhodovat. Do pokoje vstupuje spolubydliči i PSS. Obyvám sdílené prostory.		Potřebuji stálé vedení při úkonech. Něco zvládnu i sám, pokud mně PSS vyzve. Např. výběr oblečení. O péči rozhoduje personál.		Nezvládám hospodařit s penězi. Zastupuje mě opatrovník, personál.		1 Nedokáži sdělit.		1 Nedokáži sdělit, zastupuje mě opatrovník.	ano	ano	
	Na vyzvání PSS si dokáži vybrat a sdělit, co rád dělám. Vzhledem k tomu, že jsem zcela imobilní jsou mé možnosti omezeny.		Mám dvoulůžkový pokoj. Dokáži na vyzvání fict, zda chci být sám. Jsem ve sdílené domácnosti.		Do pokoje dochází PSS, bez kterých se neobejdu. Nedokáži zabránit vstupu jiných lidí.		Potřebuji celkovou péči. Zvládnu sníst pečivo, pokud mi ho někdo vloží do ruky.		Peněžům nerozumím. Zastupuje mě opatrovník, personál.		1 Nedokáži sdělit.		1 Zastupuje mě opatrovnice (matka).	ano	ano	
	Jsem spíše pasivní. Personál mi nabízí aktivity, ale já spíše jen pozoruji. Velmi rád poslouchám hudbu.		Nerohoduji se, zda budu na pokoji o samotě, ale jsem schopen sám pokoj opouštět. Čas trávím ve společných prostorách.		Nedokáži se verbálně vyjádřit. PSS vstupují do pokoje po zaklepání, na pokoji mám spolubydličho, ale spolu nejme schopni hovořit.		PSS mně neustále vede při každém úkonu. Bez jejich vedení nebo úplné pomoci bych si nevěděl rady. Snaží se mě zapojovat do péče, např. při hygieně.		Peněžům nerozumím. Zastupuje mě rodina - opatrovník, personál.		1 Nedokáži sdělit.		1 Mám opatrovnici, zajišťuje veškeré záležitosti. Nedokáži komunikovat, nedokáži se podepsat.	ano	ano	
	O mém volném čase rozhoduje PSS. Mám rád pohyb na své domácnosti, rád sleduji, co se děje.		O tom nejsem schopen rozhodovat. Chodí za mnou pouze PSS, jednou za čas veřejná opatrovnice.		PSS po zaklepání vstupují do mého pokoje. Nikdo jiný za mnou nechodí.		Veškerou péči zajišťuje PSS, jsem pouze částečně mobilní v rámci své domácnosti. Pokynům, sdělením nerozumím.		Peněžům nerozumím. Zastupuje mě opatrovník, personál.		1 Nedokáži sdělit.		1 Zajišťuje veřejná opatrovnice, případně personál.		ano	
	Rád pomáhám s prací (zametání apod). Mám rád skládání puzzle a písmenek. Potřebuji neustále zaměstnávat personálem.		Mám svůj pokoj, kde spíše jenom spím. Nikdo za mnou nechodí, toto nedokáži posoudit.		Mám svůj pokoj, který si můžu zamknout. Do pokoje chodí PSS převážně jenom se souhlasem. Návštěvy nemám.		2		Peněžům nerozumím. Zastupuje mě opatrovník, personál.		1 Nedokáži sdělit.		1 Zajišťuje veřejná opatrovnice, případně personál.		ano	
	Jsem plně odkázán na druhého člověka. Mám omezenou nabídku, ale dokáži si vybrat. Mám rád auta, předčítání příběhů, sledování TV.		Mám k dispozici dvoulůžkový pokoj. Na dotaz dokážu vyjádřit, zda preferuji být o samotě. Žiji v prostředí společné domácnosti.		Jsem zcela imobilní. Do pokoje mi vstupují PSS po zaklepání.		1	V současné době vyžadují plnou podporu a kompletní péči poskytovanou druhou osobou.		Hospodaření s penězi nevyládám, proto mě v této oblasti zastupuje opatrovník a personál.			1 Opakuji, že bych rád zůstal bydlět tady na DOZP. Moje rodina je vyčerpaná z péče a už to nezvládá. Chci být tady a nikde jinde.	1 O veškeré mé záležitosti matka.	ano	ano
	Dokáži si vybrat z nabízených aktivit. Řeknu si, pokud se jich chci zúčastnit nebo ne.		Mám dvoulůžkový pokoj, ale moc času tady netrávím. Nikdo za mnou nechodí. Ráda chodím po areálu a pozoruji.		PSS mně oznámí návštěvu pokoje, případně mně vyzvou k otevření.		2	V současné době vyžadují plnou podporu a kompletní péči poskytovanou druhou osobou.		Peníze mám u sebe na pokoji a pomáhá mi s nimi hospodařit můj klíčový pracovník a opatrovnice.			1 Nedokáži sdělit, zastupuje mě opatrovník.		ano	
	Jsem odkázán na PSS. Někdy mně pouští v rádiu různé příběhy. Mám rád i hudbu nebo procházky na vozíku.		Bydlím na dvoulůžkovém pokoji. Nejsem schopen se vyjádřit.		O tom nedokáži rozhodovat. Do pokoje vstupuje PSS a mám spolubydličho, který tu tráví většinu času.		1	V současné době vyžadují plnou podporu a kompletní péči poskytovanou druhou osobou.		Nezvládám hospodařit s penězi. Zastupuje mě opatrovník, personál.			1 Nedokáži sdělit.	1 Nedokáži sdělit, zastupuje mě opatrovník.		ano
	Můj volný čas mi organizuje personál. Nedokáži si vyjádřit, co chci a nechci.		Bydlím na dvoulůžkovém pokoji, většinu času pobývám ve společných prostorách. Nejsem schopen se vyjádřit.		Před vstupem do pokoje PSS klepou, ale většinou mám otevřené dveře. K dané situaci se nedokáži vyjádřovat.		1	Převážně veškerou péči o moji osobu zajišťuje personál. Sám se najím, ale potřebuji dohled, protože jim velmi rychle.		Nezvládám hospodařit s penězi. Zastupuje mě opatrovník, personál.			1 Nedokáži sdělit.	1 Veškeré záležitosti obstarává moje opatrovnice.	ano	ano
	Můj volný čas je plánován personálem. Nejsem schopen sám vyjádřit své preference a rozhodnout, co chci či nechci dělat.		Jsem ubytován na dvoulůžkovém pokoji a převážnou část dne trávím na pokoi ve společných prostorách. Nedokážu se k tomu samostatně vyjádřit.		Před vstupem do pokoje PSS vždy zaklepu. K této situaci se však nedokážu samostatně vyjádřit.		1	Většinu péče o mou osobu zajišťuje personál. Samostatně se však najím a dojdou si na WC.		S hospodařením s penězi si nedokážu poradit, proto mě v této oblasti zastupuje opatrovník a personál.			1 Nedokáži sdělit.	1 Veškeré záležitosti obstarává moje opatrovnice.		ano
	například společenskou hru, kterou chci. Řeknu, co chci v televizi sledovat. S matkou - opatrovnici, jezdím k sobě na dům.		Mám dvoulůžkový pokoj, kde často sedávám a poslouchám písničky. Mám spolubydličho a nemám možnost zůstat sám.		Po zaklepání na pokoj vstupuje personál. Nikdo jiný sem nechodí.		1	Péči musí za mě zajistit personál. S menší dopomocí se zvládnu najist. Při vedení jsem schopen dojit, ale spíše krátké procházky.		Nezvládám hospodařit s penězi. Zastupuje mě opatrovník, personál.			1 Nedokáži sdělit.	1 Veškeré záležitosti obstarává opatrovník (otec).	ano	ano
	Z nabízených aktivit si umím vybrat a dokážu vyjádřit, zda se jich chci či nechci účastnit. Někdy si sama od sebe maluji nebo skládám puzzle.		Nejvíce času jsem ve společných prostorách. Mám jednolůžkový pokoj, do kterého vstupuje pouze personál s ohlášením.		PSS mně oznámí návštěvu pokoje. Nikdo jiný sem nevstupuje. Při dotazu jsem schopna sdělit.		3	Při péči o sebe potřebuji podporu a intenzivní doprovod druhé osoby, která mě navádí jednotlivými kroky. Samostatně se však dokážu najist a dojit na WC.		Peníze mám u sebe na pokoji, hospodaří klíčový pracovník a opatrovnice.			1 Nedokáži sdělit.	1 Nedokáži sdělit, zastupuje mě opatrovník.	ano	ano

	Organizaci mého volného času zajišťuje personál. Nedokážu samostatně vyjádřit své přání ani rozhodnout, jaké činnosti 1 chci nebo nechci vykonávat.		Bydlím na dvouložkovém pokoji a většinu dne trávím uvnitř pokoje. K této skutečnosti se nedokážu samostatně vyjádřit.		Před vstupem do pokoje pracovníci vždy zaklepeou. Sám však nejsem schopen tuto situaci posoudit ani se k ní vyjádřit.		Většinu péče o mou osobu zajišťuje personál. Samostatně se však najím nebo jsem schopen jít		S hospodařením s penězi si nedokážu poradit, proto mě v této oblasti zastupuje 1 opatrovník a personál.		1 Nedokážu sdělit.		1	Veškeré záležitosti obstarává moje opatrovnice.		ano
	Můj volný čas je plánován personálem. Nejsem schopna sama vyjádřit své preference a rozhodnout, co 1 chci či nechci dělat.		Jsem ubytována na jednolůžkovém pokoji, kde trávím většinu dne. Mám ráda samotu. Nedokážu se k tomu samostatně vyjádřit.		Před vstupem do pokoje PSS vždy zaklepeou. K této situaci se však nedokážu samostatně 1 vyjádřit.		Většinu péče o mou osobu zajišťuje personál. Samostatně se ale zvládnu 1 najíst a dojit si na WC.		Nezvládám hospodařit s penězi. Zastupuje mě 1 opatrovník, personál.		1 Nedokážu sdělit.		1	Veškeré záležitosti obstarává moje opatrovnice.		ano
	O mém volném čase rozhoduje personál. Snaží se nabízet společné aktivity, ale 2 jsem převážně pasivní. Nerada něco dělám.		Na pokoji mám spolubydlici, ale převážně jsme ve společenských prostorách. Čas 2 také trávím s ostatními klienty v jídelně.		Do mého pokoje vstupuje personál po domluvě. Mám 2 vlastní klíč, ale převážně nechávám otevřeno.		Dokážu se najíst sama, chodím samostatně i na WC. Jinak potřebuji stále vedení 2 personálu.		Nezvládám hospodařit s penězi. Zastupuje mě 1 opatrovnice, personál.		1 Nedokážu sdělit.		1	Veškeré záležitosti obstarává moje opatrovnice.		ano
	Můj volný čas organizuje personál, který se snaží nabízet mi společné i 2 individuální aktivity podle mých zájmů.		Jsem na pokoji sám, ale většinu času jsem v jídelně nebo 2 obcházím dům.		Do mého pokoje vstupuje personál při zaklepání. Často se mě ptá, ale já neodpovídám. Já sám o tom 1 nejsem schopen rozhodovat.		Dokážu se najíst sám, chodím samostatně i na WC. Jinak potřebuji stále vedení 2 personálu.		Nezvládám hospodařit s penězi. Zastupuje mě 1 opatrovnice, personál.		1 Nedokážu sdělit.		1	Veškeré záležitosti obstarává moje opatrovnice.		ano
	Můj volný čas je plánován personálem. Nejsem 1 schopen sám vyjádřit své preference a rozhodnout, co chci či nechci dělat. Většinu		Jsem ubytován na dvouložkovém pokoji, kde jsem převážnou část dne. Nedokážu 1 se k tomu samostatně vyjádřit.		Před vstupem do pokoje PSS vždy zaklepeou. K této situaci se však nedokážu samostatně 1 vyjádřit.		Většinu péče o mou osobu zajišťuje personál. Samostatně se najím a dojdu ke stolu, jenom potřebuji 1 menší dopomoc personálu.		S hospodařením s penězi si nedokážu poradit, proto mě v této oblasti zastupuje 1 opatrovník a personál.		1 Nedokážu sdělit.		1	Veškeré záležitosti obstarává moje opatrovnice.		ano
	Můj volný čas plánují pracovníci, většinou spíš 1 pozorují. Sám si rád skládám kostky.		Bydlím na jednolůžkovém pokoji. Jsem většinou sám, když chci pokoj opustím. 1 Nedokážu se k tomu vyjádřit.		Personál vstupuje do pokoje po zaklepání. Nikoho jiného 1 nemám, ale vyjádřit se nedokážu.		Jsem mobilní, ale převážně 1 potřebuji celkovou péči. Většinou se zvládnu sám najíst.		Nezvládám hospodařit s penězi. Zastupuje mě 1 opatrovnice, personál.		Nedokážu se vyjádřit verbálně ani neverbálně. 1 Plánům nerozumím.		1	Veškeré záležitosti obstarává moje opatrovnice.		ano
	Můj volný čas plánují pracovníci, ale já spíš 1 preferuji klid a samotu.		Bydlím na dvouložkovém pokoji. Nedokážu se k tomu 1 vyjádřit.		Personál vstupuje do pokoje po zaklepání. Nikdo jiný nevstupuje, ale já se k tomu 1 nevyjádřím.		vzdálenosti a s doprovodem dojdu na WC, s menší pomocí se sama najím, ale převážně potřebuji celkovou 1 péči.		Nezvládám hospodařit s penězi. Zastupuje mě 1 rodina, personál.		Nedokážu se vyjádřit verbálně ani neverbálně. 1		1	Veškeré záležitosti obstarává moje rodina.	ano	ano
	Můj volný čas plánují pracovníci, většinou spíš 1 pozorují. Ráda sleduji Tv na pokoji, poslochám pohádky nebo hudbu. Jsem ráda, když 1 mě někdo vezme na		Bydlím na dvouložkovém pokoji. Nedokážu se k tomu 1 vyjádřit. Jednou za čas přijde matka, ale není zde příliš soukromí.		Personál vstupuje do pokoje po zaklepání. Nikdo jiný nevstupuje, ale já se k tomu 1 nevyjádřím.		Jsem imobilní, potřebuji 1 celkovou péči.		Nezvládám hospodařit s penězi. Zastupuje mě 1 rodina, personál.		1 Nedokážu sdělit.		1	Veškeré záležitosti obstarává moje rodina.	ano	ano

				13. Kde trávím svůj volný čas					14. Pracuji:							15. Co se za posledních 6 měsíců v mém životě nejvíce změnilo?
12. přátelé a známí mimo zařízení, kde bydlím I.	12. placení pracovníci (v různých veřejných službách) I.	12. jiní – vyplšte I.:	12. Popis situace I.	13. v zařízení nebo v jeho areálu I.	13. mimo zařízení nebo mimo jeho areál aktivitami nabízenými službou, společně s dalšími uživateli I.	13. mimo zařízení nebo mimo jeho areál aktivitami nabízenými službou, sám nebo s tím, koho si vyberu I.	13. mimo zařízení aktivitami, které nenabízí služba I.	13. Popis situace I.	14. pro zařízení, které mi poskytuje bydlení – za práci neberu peníze I.	14. pro zařízení, které mi poskytuje bydlení – za práci беру peníze I.	14. pro někoho jiného než zařízení, které mi poskytuje bydlení – za práci neberu peníze I.	14. pro někoho jiného než zařízení, které mi poskytuje bydlení – za práci беру peníze I.	14. dostávám podporu od konkrétní služby, abych práci našel/našla I.	14. nepracuji I.	14. Popis situace I.	15. Co se za posledních 6 měsíců v mém životě nejvíce změnilo? I.
			Pouze klienti v rámci služby. Rodinu vidím 1x ročně na Vánoce. Jiné návštěvy nemám.	ano	ano			Jsem převážně v areálu. Společně s klienty a PSS chodívám na procházky nebo jezdíme na výlety.						ano	Z důvodu zdravotního stavu nedokážu pracovat.	Podalilo se stabilizovat můj zdravotní stav. Nyní mám nastavenou léčbu, dietu a jsem převážně bez obtíží.
		ano	Rodina mě bere skoro každých 14 dní domů nebo na procházky. Dochází za mnou učitelka 2x týdně.	ano			ano	Jsem v areálu nebo doma s rodinou.						ano	Z důvodu zdravotního stavu nedokážu pracovat.	Za dané období nedošlo k výrazným změnám. Mám za sebou rok domácího vzdělávání.
			Opatrovnice (matka) za mnou dojíždí jednou za čtrnáct dní. Společně trávíme prodloužený víkend u ní doma.	ano	ano		ano	Většinu dní trávím v DOZP, chodím s klienty na procházky a výlety. Dále trávím čas s matkou.						ano	Z důvodu zdravotního stavu nedokážu pracovat.	Mám nastavený pravidelný režim s matkou. Za poslední dobu došlo k mírnému zhoršení zdravotního stavu. Jsem často spavý a těšou se mi ruce.
	ano		Mimo klientů, mám pouze veřejnou opatrovnici.	ano	ano			Převážně v areálu nebo mě personál usadí na vozík a jde se mnou na procházku, výlet.						ano	Z důvodu zdravotního stavu nedokážu pracovat.	Za posledních 6 měsíců nedošlo k žádným výrazným změnám. Z hlediska celkového stavu jsem na tom pořád stejně.
	ano	ano	Mimo klientů, mám pouze veřejnou opatrovnici. Dochází za mnou učitelka 2x týdně.	ano	ano			Většinu dní trávím v DOZP, chodím s klienty na procházky a výlety.						ano	Z důvodu zdravotního stavu nedokážu pracovat.	Mám za sebou rok domácího vzdělávání. Poslední období mám sklony si hodně trhat oblečení a jsem agresivnější i vůči některým klientům.
		ano	Přibližně jednou za 14 dní přijede rodina a vezme mě na procházku nebo i na přespávání domů. Dále za mnou dochází učitelka 2x týdně.	ano	ano		ano	Většinu dní trávím v DOZP, někde mě vyvezou na vozíku ven. Dále trávím čas s rodinou mimo zařízení.						ano	Z důvodu zdravotního stavu nedokážu pracovat.	V uplynulém období nenastaly žádné podstatné změny. Absolvoval jsem rok vzdělávání v DOZP.
	ano	ano	Rodina se se mnou nestýká. Mám pouze veřejnou opatrovnici. Dvakrát týdně za mnou dochází učitelka.	ano	ano			Většinu dní trávím v DOZP, chodím s klienty na procházky a výlety.						ano	Z důvodu zdravotního stavu nedokážu pracovat.	V hodnoceném období nedošlo k významným změnám. V rámci služby jsem absolvovala roční vzdělávací program v DOZP.
	ano		Nikdo mě nenavštěvuje, mám pouze veřejnou opatrovnici.	ano	ano			Většinu času trávím v zařízení nebo v jeho areálu. Občas mě vezme PSS na procházku.						ano	Z důvodu zdravotního stavu nedokážu pracovat.	Za posledních šest měsíců se můj stav výrazně nezměnil. Celkově zůstávám ve stabilním stavu.
			Navštěvuje mě matka, ato přibližně jednou za tři měsíce. Jinak nikdo nedochází.	ano	ano			Většinu času trávím v zařízení nebo v jeho areálu. Občas jdu s PSS na procházku nebo jedeme na výlet.						ano	Z důvodu zdravotního stavu nedokážu pracovat.	V uplynulých šesti měsících nedošlo k výrazným změnám mého stavu. Celkově si zachovávám stabilitu.
	ano		Návštěvy nemám, v kontaktu jsem pouze s veřejnou opatrovnici.	ano				Veškerý čas trávím v zařízení nebo v jeho areálu. Ven nevycházím, nemám to rád.						ano	Z důvodu zdravotního stavu nedokážu pracovat.	Za posledních šest měsíců se můj celkový stav nezměnil a zůstává stabilní.
			Otec si mě brává domů někdy i na více dní.	ano	ano		ano	Většinu času trávím v DOZP, občas chodíme na krátkou procházku více nezvládnou. Také jezdím s otcem na výlety.						ano	Z důvodu zdravotního stavu nedokážu pracovat.	V uplynulých šesti měsících nedošlo k žádným změnám v mém celkovém stavu, který zůstává stabilní.
			Většinou 1x za 14 dní mě bere rodina domů.	ano	ano		ano	Většinu dní trávím v DOZP, chodím s klienty na procházky a výlety. Jezdím domů za rodinou.						ano	Z důvodu zdravotního stavu nedokážu pracovat.	V hodnoceném období nedošlo k významným změnám. Snažím se udržovat zdravotní stav.

			Návštěvy nemám, v kontaktu jsem pouze s veřejnou opatrovnící.					Veškerý čas trávím v zařízení nebo v jeho areálu. Ven nevycházím, nemám to rád.							ano	Z důvodu zdravotního stavu nedokáži pracovat.	Za posledních šest měsíců se můj celkový stav nezměnil a zůstává stabilní.
			Návštěvy nemám, v kontaktu jsem pouze s veřejnou opatrovnící.					Veškerý čas trávím v zařízení nebo v jeho areálu. Ven nevycházím, nemám to ráda.							ano	Z důvodu zdravotního stavu nedokáži pracovat.	Za posledních šest měsíců se můj celkový stav nezměnil a zůstává stabilní.
			Návštěvy nemám, v kontaktu jsem pouze s veřejnou opatrovnící.					Momentálně trávím čas jen v DOZP, v areálu Domova, případně chodíme na výlet nebo procházky.							ano	Z důvodu zdravotního stavu nedokáži pracovat.	Za posledních šest měsíců se můj celkový stav nezměnil a zůstává stabilní.
			Návštěvy nemám, v kontaktu jsem pouze s veřejnou opatrovnící. Jednou za čas mně matka pošle nějaké sladkosti.					Momentálně trávím čas jen v DOZP, v areálu Domova, případně chodím na krátké procházky.							ano	Z důvodu zdravotního stavu nedokáži pracovat.	Za posledních šest měsíců došlo ke zhoršení zdravotního stavu. Měl jsem opakované epileptický záchvat a zlomeninu klíční kosti. Moje chůze je zhoršená, zvládnu
			Návštěvy nemám, v kontaktu jsem pouze s veřejnou opatrovnící.					Veškerý čas trávím v zařízení nebo v jeho areálu. PSS mě někdy vezne na procházku.							ano	Z důvodu zdravotního stavu nedokáži pracovat.	Za posledních šest měsíců se můj celkový stav nezměnil a zůstává stabilní.
			Návštěvy nemám, v kontaktu jsem pouze s veřejnou opatrovnící.					Většinu času trávím pouze v areálu zařízení. Zvládnu krátké i delší procházky s PSS.							ano	Z důvodu zdravotního stavu nedokáži pracovat.	Za posledního půl roku u mne nedošlo k žádným výrazným změnám.
			Rodina si pro mě vyzvedává na víkendový pobyt, přibližně jednou za 14 dní.				ano	pouze v areálu zařízení nebo doma s rodinou. Občas jdu na krátkou procházku. Velmi ráda jezdím na plavání s PSS.							ano	Z důvodu zdravotního stavu nedokáži pracovat.	Za posledního půl roku u mne nedošlo k žádným výrazným změnám.
			Návštěvy nemám, v kontaktu jsem pouze s matkou, která se mnou chodí jednou za čas na procházky.				ano	Většinu času trávím pouze v areálu zařízení. Ven mě na vozíku doprovází PSS nebo moje maminka.							ano	Z důvodu zdravotního stavu nedokáži pracovat.	Za posledního půl roku u mne došlo k opakovaným hospitalizacím. Mám problémy v oblasti neurologické.