

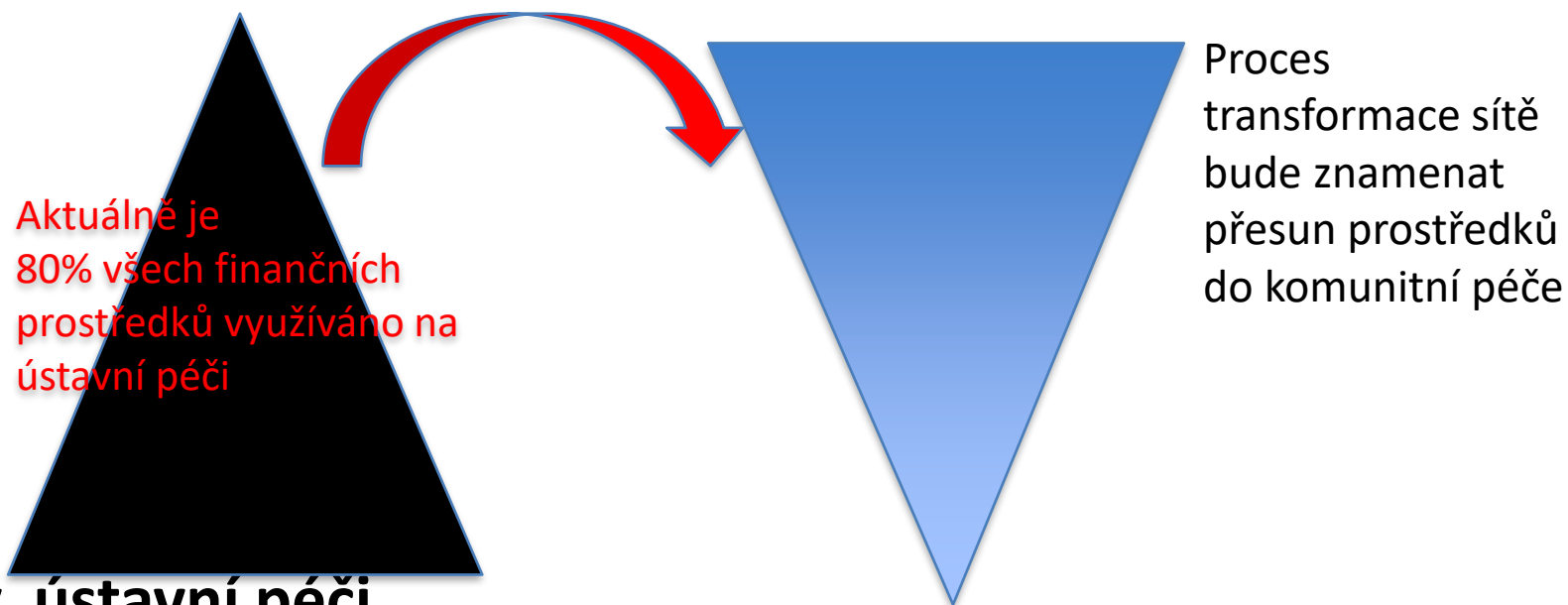
Totální- uzavřený systém

Pro instituci (totální dle Goffmana) je charakteristické, že se jedná o místo, kde klienti:

- Jsou izolován od běžné komunity
- Nemají dostatečnou kontrolu nad svým životem
- Požadavky organizace- systému mají přednost před požadavky, potřebami klientů
- Paternalisticko –hierarchická struktura

Vize budoucí sítě služeb:

- Podpora potřebných osob v místě jejich bydliště, prevence jejich umístování do lůžkové- ústavní péče.
- **kapacity v komunitní péči**



- **kapacity v ústavní péči**

Co není de-institucionalizace:

- Humanizace institucí - investice do budov institucí
- Rozvoj komunitních služeb bez paralelní redukce (přesunu) kapacit institucí
- Redukce kapacit v institucích bez rozvoje potřebných alternativ v komunitě
- Trans-institucionalizace – přesun z jednoho typu instituce do jiné
- Institucionalizace „komunitních „ služeb- rozvoj komunitních služeb bez změny myšlení, přístupu, systému.
- **NEJDE JEN O VELIKOST ZAŘÍZENÍ ALE TAKTÉŽ O FILIZOFII A PRAXI PÉČE**

INSTITUCIONÁLNÍ – KOMUNITNÍ KULTURA (Thornicroft)

	INSTITUCIONÁLNÍ	KOMUNITNÍ
KONTEXT	Hospitalizace	Běžné životní prostředí
POZORNOST NA	Symptomy a kontrolu chování	Potřeby klienta a životní cíle
KONTAKT S KLINTEM	Rutinně	Flexibilně-plánovaně i neplánovaně dle potřeb klienta
POSTUPY	Dle standardů a procedur	Dle aktuálních situace a potřeb
ROZHODOVÁNÍ	Hierarchicky	Spolurozhodování s klientem, vyjednávání
METODY	Silná víra v biologickou léčbu jako hlavní nástroj	Kombinace přístupů a metod (bio-psycho-sociální)
SYMPTOMY	Závažné symptomy indikují pobyt v nemocnici	Symptomy ne nezbytně určují kde má klient být
ZODPOVĚDNOST ZA CHOVÁNÍ	Profesionálové jsou zodpovědní za chování klientů	Zodpovědnost za chování je na klientovi, i s důsledky jeho chování

<http://www.deinstitutionalisationguide.eu>

- **EEG vytvořila guidelines and a toolkit jak správně využít SF na transformaci ústavní v komunitní péči**

**Common European Guidelines
and Toolkit on the use of
European Union Funds for the
Transition from Institutional to
Community-based Care**

Ines Bulic, UN OHCHR Consultant for Western Balkans
European Expert Group on the Transition from
Institutional to Community-based Care (EEG)
3 May 2013



Pravidla pro užití ESF_ERDF na roky 2014_2020

- SF mohou být využity je v rámci zásad SN Úmluvy o právech lidí se zdravotním postižením
- Organizace reprezentující děti a osoby se zdravotním postižením musí být zapojeni do přípravy plánů i jejich realizace.
- Plán musí reagovat na potřeby lidí umístěných v institucích či osob které jsou v riziku umístění.
- **Plán musí obsahovat programy, které napomohou transformaci ústavní v komunitní péči.**
- Relevantní Operační programy musí obsahovat indikátory indikující proces Deinstitutionalizace.

