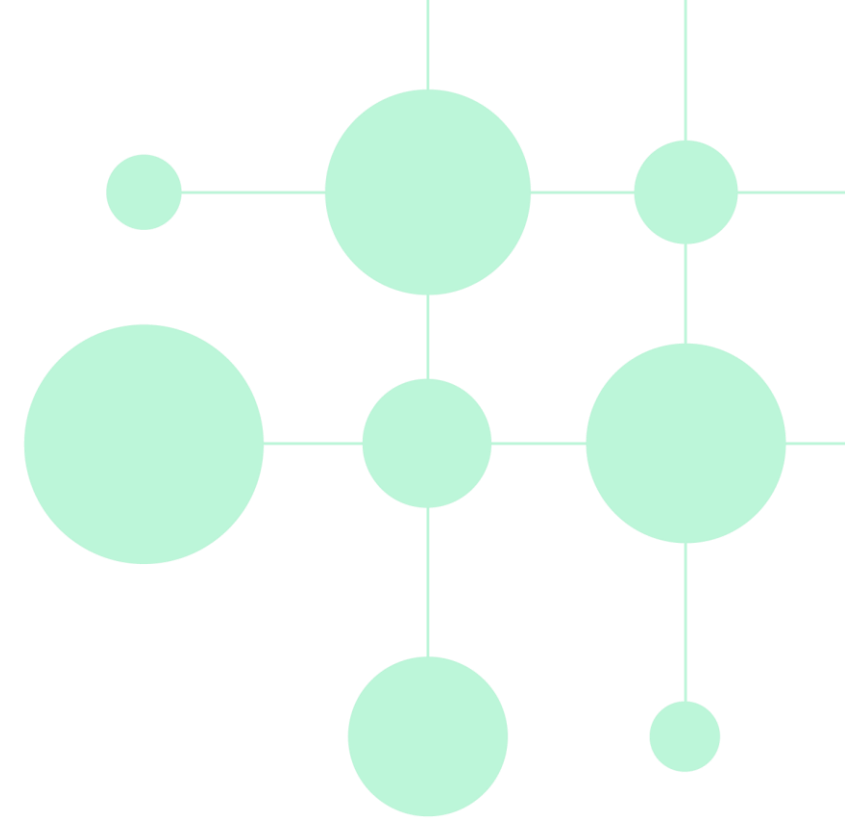


Prečo musíme hovoriť o kapacite sociálnych služieb?

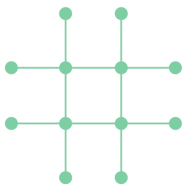


PhDr. Miroslav Cangar, PhD.

Associate professor

Fakultet for helsefag, Institutt for helse

VID vitenskapelige høyskole / VID Specialized University, Norway



VID

**Kto je v centre sociálnych
služieb?**

Základná etická otázka

Ako vnímame sociálnu službu?

domov človeka/občana

vs.

pracovisko zamestnanca sociálnej služby

Princípy Dohovoru OSN o právach osôb so zdravotným postihnutím

Článok 19 – Dohovor o právach osôb so zdravotným postihnutím

Zmluvné strany uznávajú rovnaké právo všetkých osôb so zdravotným postihnutím žiť v spoločnosti s rovnakými možnosťami voľby na rovnoprávnom základe s ostatnými, prijímú účinné a primerané opatrenia, ktoré umožnia plné využívanie tohto práva osobami so zdravotným postihnutím a ich plné začlenenie a zapojenie do spoločnosti a zabezpečia, aby

- a) osoby so zdravotným postihnutím mali možnosť zvoliť si miesto pobytu, ako aj to, kde a s kým budú žiť na rovnakom základe s ostatnými a aby neboli nútené žiť v určitom konkrétnom prostredí;
- b) osoby so zdravotným postihnutím mali prístup k celému spektru podporných služieb, či už domácich alebo pobytových a ďalších komunitných podporných služieb vrátane osobnej asistencie, ktoré sú nevyhnutné pre nezávislý život v spoločnosti a pre začlenenie sa do nej a ktoré zabraňujú izolácii a segregácii v spoločnosti;
- c) komunitné služby a zariadenia pre širokú verejnosť boli za rovnakých podmienok prístupné osobám so zdravotným postihnutím a aby zohľadňovali ich potreby.

Čo má toto spoločné s kapacitou služby?

**Dilema
poskytovania sociálnych
služieb s inštitucionálnou
kultúrou**

**Dilema
bývanie
vs.
sociálna služba**

**Dilema
kvalita sociálnej služby
vs.
životné podmienky občanov so
zdravotným postihnutím**

Dilema skupinových bývaní

Dilema
poskytovania sociálnych
služieb s inštitucionálnou
kultúrou

Dilema
bývanie
vs.
sociálna služba

Dilema

kvalita sociálnej služby

vs.

životné podmienky občanov so

zdravotným postihnutím

Dilema skupinových bývaní

Limity kapacity v sociálnych službách v Slovenskej republike

Zariadenie podporovaného bývania

(5) Sociálna služba v zariadení podporovaného bývania sa poskytuje v bytovej budove najviac pre

- a) šesť prijímateľov sociálnej služby v jednej bytovej jednotke a
- b) dvanásť prijímateľov sociálnej služby vo viacerých bytových jednotkách so spoločným hlavným vstupom k týmto bytovým jednotkám z verejnej komunikácie.

Domov sociálnych služieb, Zariadenie pre seniorov Špecializované zariadenie

... možno poskytovať sociálnu službu najviac pre 40 prijímateľov sociálnej služby v budove zariadenia.

Do počtu prijímateľov sociálnej služby uvedenej v § 35, 38 a 39 v budove zariadenia sa započítavajú aj prijímatelia

- a) tejto sociálnej služby v inej budove tohto zariadenia stavebnotechnicky a dispozično-prevádzkovo prepojenej s budovou zariadenia,
- b) celoročnej pobytovej sociálnej služby a týždennej pobytovej sociálnej služby v inom zariadení v tejto budove.

Zariadenie podporovaného bývania

(5) Sociálna služba v zariadení podporovaného bývania sa poskytuje v bytovej budove najviac pre

- a) šesť prijímateľov sociálnej služby v jednej bytovej jednotke a
- b) dvanásť prijímateľov sociálnej služby vo viacerých bytových jednotkách so spoločným hlavným vstupom k týmto bytovým jednotkám z verejnej komunikácie.

Domov sociálnych služieb, Zariadenie pre seniorov Špecializované zariadenie

... možno poskytovať sociálnu službu najviac pre 40 prijímateľov sociálnej služby v budove zariadenia.

Do počtu prijímateľov sociálnej služby uvedenej v § 35, 38 a 39 v budove zariadenia sa započítavajú aj prijímatelia

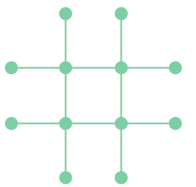
- a) tejto sociálnej služby v inej budove tohto zariadenia stavebnotechnicky a dispozično-prevádzkovo prepojenej s budovou zariadenia,
- b) celoročnej pobytovej sociálnej služby a týždennej pobytovej sociálnej služby v inom zariadení v tejto budove.

EŠIF a Plán obnovy a odolnosti

- EŠIF – max. 6 prijímateľov v jednej bytovej jednotke a max. 2 bytové jednotky v jednom objekte
- Plán obnovy a odolnosti:
- Limity stanovené zákonom pre zariadenie podporovaného bývania
- Sociálno-zdravotné zariadenie max. 30 prijímateľov

Skúsenosti z Nórska

- Deinštitucionalizácia – HVPU reforma 90te roky
- Oddelenie bývania od sociálnych služieb
- Vybudovanie možností bývania pre občanov so zdravotným postihnutím– vytváranie tkz. skupinových domovov s vlastnými bytmi (bofellesskap) - každý občan mal vlastný plnohodnotný byt
- V roku 1994 mali skupinové domy v priemere cca. 3,8 obyvateľov na jeden skupinový dom
- V súčasnosti sa veľkosť skupinových domov zvýšila na cca. 8 obyvateľov – každý v samostatnom byte

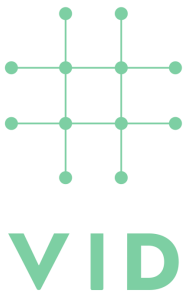


VID

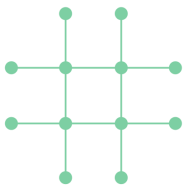
Skúsenosti z Nórska



- Služby pre seniorov – kapacita je vyššia ako v prípade služieb pre občanov so zdravotným postihnutím
- Zariadenia pre seniorov majú v priemere kapacitu od 20 do 50 miest
- Každý senior má mať vlastnú jednoposteľovú izbu, dvojposteľová izba môže mať pár, ktorý o to požiada
- Veľkosť izieb musí byť prispôsobená potrebám obyvateľov



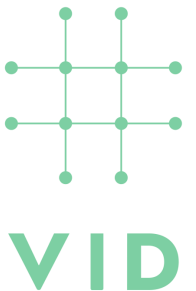
Odkiaľ sa vzali tieto čísla?



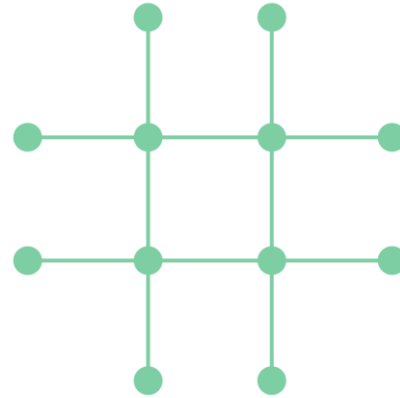
VID

Pár myšlienok na záver

- Kapacita služby má jasný a priamy vplyv na kvalitu života
- Limity a stanovenie maximálnej kapacity humanizuje sociálnu službu, ale negarantuje dostatočnú kvalitu života, kvalitu sociálnej služby a dodržiavanie základných práv a slobôd
- Služby musia zohľadňovať potreby ľudí so zdravotným postihnutím a podporovať ich nezávislom živote.
- Hovorme viac o podpore bežného života ako o zabezpečovaní kvality sociálnej služby



Ďakujem za pozornosť



VID

miroslav.cangar@vid.no

Ilustrácie v prezentácii: Lucka Cangárová