

## Procesní model Systém péče o duševní zdraví 2.VK.03 d) Kapitola 5 - Právo na nezávislý život a zapojení do společnosti

Vlastník	Ministerstvo zdravotnictví
E-mail pro připomínky	Jan.Behounek@bohnice.cz
Symbol	MZCR0032_2VK05_2021_00
Verze	00
Stav	Schváleno
Platnost od	30. 8. 2022
Kontrola aktualizace	1 ročně
Komentář	Pracovní skupina: Mgr. Tereza Palánová (gestorka kvality); PhDr. Jana Sladká Ševčíková; Mgr. Denisa Kramářová; PaedDr. Blanka Veškrnová; Mgr. Iva Kašpárková; Mgr. Kristýna Mlejnková, PhD.; Mgr. Marek Procházka; Mgr. Vladislav Fryč, MPA

## Obsah

2.VK.03 d) Kapitola 5 - Právo na nezávislý život a zapojení do společnosti .....	1
Obsah .....	2
Použité pojmy, zkratky .....	3
Základní informace .....	3
5. Právo na nezávislý život a zapojení do společnosti .....	4
5.1 Pacienti jsou podporováni, aby získali místo, kde mohou žít, a aby měli nezbytné finanční zdroje pro život ve společnosti .....	4
5.1.1 Zaměstnanci pacienty informují o možnostech bydlení a finančních zdrojích .....	4
5.1.2 Pomoc při získání a udržení bezpečného, finančně dostupného a slušného bydlení .....	4
5.1.3 Zaměstnanci pacientům pomáhají získat finanční zdroje nezbytné pro život v komunitě .....	5
5.2 Pacienti mají přístup ke vzdělávání a pracovním příležitostem .....	6
5.2.1 Zaměstnanci poskytují pacientům informace o vzdělávání a pracovních příležitostech v komunitě .....	6
5.2.2 Pomoc s přístupem k příležitostem na vzdělávání .....	6
5.2.3 Pomoc v profesním rozvoji a v získání placených pracovních příležitostí .....	6
5.3 Podporuje se právo pacientů účastnit se politického a veřejného života a právo na svobodu sdružování .....	7
5.3.1 Zaměstnanci informují pacienty o možnostech plného zapojení do politického a veřejného života .....	7
5.3.2 Pomoc s uplatňováním jejich hlasovacího práva .....	7
5.3.3 Pomoc se zapojením do činností politických, náboženských, sociálních organizací atd. ....	8
5.4 Podporuje se účast pacientů v sociálních, kulturních, náboženských a volnočasových aktivitách .....	9
5.4.1 Informace o možnostech zapojení do sociálních, kulturních, náboženských a volnočasových aktivit .....	9
5.4.2 Pomoc s účastí ve společenských a volnočasových aktivitách dle volby pacienta .....	9
5.4.3 Pomoc s účastí v kulturních a náboženských aktivitách dle volby pacienta .....	10

## Použité pojmy, zkratky

---

**AIDS:** Acquired Immune Deficiency Syndrome (syndrom získaného selhání imunity)

**aj.:** a jiné

**apod.:** a podobně

**asistivní technologie:** pomůcky, které pomáhají zlepšit fyzické nebo duševní funkce osobám, které mají tyto funkce z různých důvodů sníženy

**atd.:** a tak dále

**CMP:** cévní mozková příhoda

**dříve vyslovená přání:** (dokument s pokyny pro lékařskou péči) je písemný dokument, v němž si člověk může předem vybrat možnosti týkající se jeho zdravotní péče, léčby a rekonvalescence pro případ, že by je v budoucnu nebyl schopen vyjádřit. Tento dokument může také zahrnovat možnosti léčby a rekonvalescence, které si daná osoba nepřeje podstoupit, čímž se zajistí, že nebude muset podstoupit zákrok, který si nepřeje

**ECT:** Electroconvulsive Therapy (elektrokonvulzivní terapie)

**HIV:** Human Immunodeficiency Virus (virus lidské imunitní nedostatečnosti)

**MZ ČR:** Ministerstvo zdravotnictví České republiky

**např.:** například

**OSN:** [Organizace spojených národů](#)

**PN:** psychiatrická nemocnice

**tzv.:** tak zvaný, tak zvaně

**ÚPOZP:** [Úmluva OSN o právech osob se zdravotním postižením](#) (také CRPD: Convention on the Rights of Persons with Disabilities)

**vč.:** včetně

**WHO:** [World Health Organization](#) (Světová zdravotnická organizace)

**WQRT:** [WHO Quality Rights Tool Kit](#)

## Základní informace

---

Zde se sleduje, zda jsou pacienti podporováni k získání místa a finančních zdrojů pro život ve společnosti; zda mají pacienti přístup ke vzdělávání a pracovním příležitostem; zda je podporováno jejich právo účastnit se politického a veřejného života a právo na svobodu sdružování; a také zda je podporována jejich účast v sociálních, kulturních, náboženských a volnočasových aktivitách.

## 5. Právo na nezávislý život a zapojení do společnosti

(článek 19 Úmluvy OSN o právech osob se zdravotním postižením)

### 5.1 Pacienti jsou podporováni, aby získali místo, kde mohou žít, a aby měli nezbytné finanční zdroje pro život ve společnosti

**Dokumentace:** existuje politika podporující sdílení informací mezi zaměstnanci a pacienty a podpora přístupu pacientů k bydlení a finančním zdrojům.

**Pozorování:** sezení mezi zaměstnancem a pacientem s cílem určit typ nabízené a poskytované podpory k usnadnění přístupu k – bydlení a finančním možnostem a zdrojům; příležitosti ke vzdělání a zaměstnání; politické aktivity a účast v politických, náboženských, společenských a pacientských organizacích; ke společenským, kulturním a volnočasovým aktivitám.

#### Vodítka pro 5.1

název	podpurný výklad dle WHO	Podpurný pracovní výklad pro směřování k naplnění – vybrané doporučené postupy / vodítka
<b>5.1.1 Zaměstnanci PN pacientům zprostředkují informace o možnostech bydlení a finančních zdrojích.</b>	Dostávají pacienti od nemocnice informace o dostupném bydlení a finančních zdrojích, např.: o sociálních dávkách a invalidních důchodech? Dostávají pacienti informace o bydlení dostupném v komunitě, o dostupnosti bydlení, které preferují? Dostávají pacienti informace o jim dostupných finančních zdrojích a o tom, jak k nim mít přístup?	5.1.1.1 PN má zpracován písemný postup, jak zjišťuje a pravidelně aktualizuje (min. 1x za půl roku) možnosti bydlení a finančních zdrojů pro pacienty, k tomu využívá dostupné zdroje a informace (komunitní služby, veřejné zdroje atd.). 5.1.1.2 Existuje materiál, ve kterém jsou tyto možnosti bydlení a finančních zdrojů popsány, odp. pracovníci jsou s ním seznámeni a aktivně jej využívají při spolupráci s pacienty. 5.1.1.3 PN má zpracován písemný postup, jak srozumitelně informuje každého pacienta o možnostech bydlení a finančních zdrojích v komunitě s ohledem na jeho vůli a potřeby. 5.1.1.4 Jsou určené osoby, které informují pacienty o možnostech bydlení a finančních zdrojích. 5.1.1.5 Při informování pacientů PN využívá aktuální informace, spolupráci s rodinou, okolím pacienta, komunitními službami a regionálními subjekty a zdroji. Pacienti a zaměstnanci mají přístup na internet a k telefonu. 5.1.1.6 Srozumitelné informování pacientů o dostupnosti bydlení a finančních zdrojích je součástí procesu spolupráce s každým pacientem v rámci individuálního plánování a je uvedeno v dokumentaci pacienta.
<b>5.1.2 Zaměstnanci PN pacientům zprostředkují pomoc při získání a udržení bezpečného, finančně dostupného a slušného bydlení.</b>	Dostávají pacienti podporu v přístupu a udržování bytu v komunitě? Dostávají pacienti podporu v dokončování vhodných postupů k samostatnému bydlení. Jaký typ podpory je poskytován a kým?	5.1.2.1 PN má zpracován písemný postup, ve kterém vymezuje proces realizace podpory u pacientů v oblasti bydlení vč. stanovení odpovědných osob, a podle tohoto postupu postupuje. 5.1.2.2 Podpora v oblasti bydlení je zaměřena na podporu života v komunitě a v přirozeném prostředí pacienta na principu podporovaného rozhodování. 5.1.2.3 Podpora dostupnosti, získání či udržení bydlení je součástí procesu spolupráce s každým pacientem v rámci individuálního plánování, pro které je určena konkrétní osoba a toto je písemně zdokumentované u každého pacienta. 5.1.2.4 PN potřebnost podpory v oblasti bydlení společně s každým pacientem průběžně vyhodnocuje, minimálně však 1x za 6 měsíců.

## 2.VK.03 d) Kapitola 5 - Právo na nezávislý život a zapojení do společnosti

<b>5.1.3 Zaměstnanci PN pacientům zprostředkují podporu při získávání finančních zdrojů nezbytných pro život v komunitě.</b>	Dostávají pacienti podporu od zaměstnanců v přístupu k finančním zdrojům nezbytných pro život v komunitě? Jaký typ podpory je poskytován a kým? Např.: pomáhají zaměstnanci pacientům v podávání žádosti o sociální podporu, invalidní důchod nebo jiné granty, které mohou také být oprávněné?	5.1.3.1 PN má zpracován písemný postup, ve kterém vymezuje proces realizace podpory u pacientů v oblasti finančních zdrojů vč. stanovení odpovědných osob, a podle tohoto postupu postupuje. 5.1.3.2 Podpora v oblasti finančních zdrojů je zaměřena na podporu života v komunitě a v přirozeném prostředí pacienta na principu podporovaného rozhodování. 5.1.3.3 Podpora dostupnosti, získání či udržení finančních zdrojů je součástí procesu spolupráce s každým pacientem v rámci individuálního plánování, pro které je určena konkrétní osoba a toto je písemně zdokumentované u každého pacienta. 5.1.3.4 PN potřebnost podpory v oblasti finančních zdrojů společně s každým pacientem průběžně vyhodnocuje, minimálně však 1x za 6 měsíců.
--	---	---

## 5.2 Pacienti mají přístup ke vzdělávání a pracovním příležitostem

**Dokumentace:** existuje v nemocnici politika, jak sdílet s pacienty informace a jak je podporovat v přístupu k příležitostem ke vzdělání a zaměstnání.

### Vodítka pro 5.2

název	podpůrný výklad dle WHO	Podpůrný pracovní výklad pro směřování k naplnění – vybrané doporučené postupy / vodítka
<b>5.2.1 Zaměstnanci PN pacientům zprostředkují informace o vzdělávání a pracovních příležitostech v komunitě.</b>	Dostávají pacienti informace o příležitostech ke vzdělání, kariérnímu rozvoji a zaměstnání v komunitě? Dostávají pacienti informace o způsobu, jak využít tyto příležitosti?	<p>5.2.1.1 PN má zpracován písemný postup, jak zjišťuje a pravidelně aktualizuje (minimálně 1x za půl roku) možnosti vzdělávání a zaměstnání pro pacienty, k tomu využívá dostupné zdroje a informace (komunitní služby, veřejné zdroje atd.).</p> <p>5.2.1.2 Existuje materiál, ve kterém jsou tyto možnosti vzdělávání a zaměstnání popsány, odpovědní pracovníci jsou s ním seznámeni a aktivně jej využívají při spolupráci s pacienty.</p> <p>5.2.1.3 PN má zpracován písemný postup, jak srozumitelně informuje každého pacienta o možnostech vzdělávání a zaměstnání v komunitě s ohledem na jeho vůli a potřeby.</p> <p>5.2.1.4 Jsou určené osoby, které informují pacienty o možnostech vzdělávání a zaměstnání.</p> <p>5.2.1.5 Při informování pacientů PN využívá aktuální informace, spolupráci s rodinou, okolím pacienta, komunitními službami a regionálními subjekty a zdroji. Pacienti a zaměstnanci mají přístup na internet a k telefonu.</p> <p>5.2.1.6 Srozumitelné informování pacientů o dostupnosti vzdělávání a zaměstnání je součástí procesu spolupráce s každým pacientem v rámci individuálního plánování a je uvedeno v dokumentaci pacienta.</p>
<b>5.2.2 Zaměstnanci PN pacientům zprostředkují přístup k příležitostem na vzdělávání, včetně základního, středního a vyššího vzdělávání.</b>	Jakou dostávají pacienti podporu ve využívání příležitostí ke vzdělání? Je jim poskytnuta podpora v dokončení postupu nutného pro přístup ke vzdělávacím programům? Jaký typ podpory a kým je poskytnuta?	<p>5.2.2.1 PN má zpracován písemný postup, ve kterém vymezuje proces realizace podpory u pacientů v oblasti vzdělávání vč. stanovení odpovědných osob, a podle tohoto postupu postupuje.</p> <p>5.2.2.2 Podpora v oblasti vzdělávání je zaměřena na podporu života v komunitě a v přirozeném prostředí pacienta na principu podporovaného rozhodování.</p> <p>5.2.2.3 Podpora dostupnosti, získání či udržení vzdělávání je součástí procesu spolupráce s každým pacientem v rámci individuálního plánování, pro které je určena konkrétní osoba a toto je písemně zdokumentované u každého pacienta.</p> <p>5.2.2.4 PN potřebnost podpory v oblasti vzdělávání společně s každým pacientem průběžně vyhodnocuje, minimálně však 1x za 6 měsíců.</p>
<b>5.2.3 Zaměstnanci PN pacientům zprostředkují podporu v profesním rozvoji a v získání placených pracovních příležitostí.</b>	Jaká podpora je dáována pacientům k dosažení kariérního rozvoje nebo placeného zaměstnání v komunitě? Je pacientům poskytnuta podpora v dokončení postupů k dosažení programů kariérního postupu nebo k placenému zaměstnání? Jaký typ podpory a kým?	<p>5.2.3.1 PN má zpracován písemný postup, ve kterém vymezuje proces realizace podpory u pacientů v oblasti kariérního rozvoje nebo placeného zaměstnávání vč. stanovení odpovědných osob, a podle tohoto postupu postupuje.</p> <p>5.2.3.2 Podpora v oblasti kariérního rozvoje nebo placeného zaměstnávání je zaměřena na podporu života v komunitě a v přirozeném prostředí pacienta na principu podporovaného rozhodování.</p> <p>5.2.3.3 Podpora dostupnosti, získání či udržení kariérního rozvoje nebo placeného zaměstnávání je součástí procesu spolupráce s každým pacientem v rámci individuálního plánování, pro které je určena konkrétní osoba a toto je písemně zdokumentované u každého pacienta.</p> <p>5.2.3.4 PN potřebnost podpory v oblasti kariérního rozvoje nebo placeného zaměstnávání společně s každým pacientem průběžně vyhodnocuje, minimálně však 1x za 6 měsíců.</p>

## 5.3 Podporuje se právo pacientů účastnit se politického a veřejného života a právo na svobodu sdružování

**Dokumentace:** existuje politika nemocnice, která podporuje sdílení informací mezi zaměstnanci a pacienty a podpora pro jejich možnost volit a účastnit se aktivit politických, náboženských, společenských organizací a organizací pro lidi s tělesným a duševním postižením.

**Pozorování:** sezení mezi zaměstnancem a pacientem s cílem určit typ nabízené a poskytované podpory k usnadnění přístupu k – bydlení a finančním možnostem a zdrojům; příležitosti ke vzdělání a zaměstnání; politické aktivity a účast v politických, náboženských, společenských a patientských organizacích; ke společenským, kulturním a volnočasovým aktivitám.

### Vodítka pro 5.3

název	podpurný výklad dle WHO	Podpurný pracovní výklad pro směřování k naplnění – vybrané doporučené postupy / vodítka
<b>5.3.1 Zaměstnanci PN pacientům zprostředkují informace, které jsou nutné k tomu, aby se mohli řádně zapojit do politického a veřejného života a využívat výhody svobody sdružování.</b>	Dostávají pacienti informace o tom, jak se účastnit politického života? Dostávají informace o jejich zapojení do organizací lidí s duševním postižením nebo politických, náboženských a společenských organizací? Dostávají pacienti informaci o uplatnění jejich práva volit? Dostávají pacienti informace o jiných příležitostech účastnit se politického života, např.: účast v rozhodovacích procesech týkajících se politiky duševního zdraví, legislativy, rozvoje služeb a evaluace? Dostávají pacienti informace o organizacích lidí s duševním postižením?	<p>5.3.1.1 PN má zpracován písemný postup, jak zjišťuje a pravidelně aktualizuje (minimálně 1x za půl roku) možnosti účasti na politickém a veřejném životě pro pacienty, k tomu využívá dostupné zdroje a informace (komunitní služby, veřejné zdroje atd.).</p> <p>5.3.1.2 Existuje materiál, ve kterém jsou tyto možnosti účasti na politickém a veřejném životě popsány, odp. pracovníci jsou s ním seznámeni a aktivně jej využívají při spolupráci s pacienty.</p> <p>5.3.1.3 PN má zpracován písemný postup, jak srozumitelně informuje každého pacienta o možnostech účasti na politickém a veřejném životě v komunitě s ohledem na jeho vůli a potřeby.</p> <p>5.3.1.4 Jsou určené osoby, které informují pacienty o možnostech účasti na politickém a veřejném životě.</p> <p>5.3.1.5 Při informování pacientů PN využívá aktuální informace, spoluprací s rodinou, okolím pacienta, komunitními službami a regionálními subjekty a zdroji. Pacienti a zaměstnanci mají přístup na internet a k telefonu.</p> <p>5.3.1.6 Srozumitelné informování pacientů o účasti na politickém a veřejném životě je součástí procesu spolupráce s každým pacientem v rámci individuálního plánování a je uvedeno v dokumentaci pacienta.</p>
<b>5.3.2 Zaměstnanci pomáhají pacientům s uplatňováním jejich hlasovacího práva.</b>	Je pacientům, kteří chtějí volit v místních a národních volbách, dostupná podpora? Dostávají pacienti podporu v možnosti volit v místních, regionálních a celostátních volbách? Např.: Je pacientům poskytnuta možnost transportu do volební místnosti?	<p>5.3.2.1 PN má zpracován písemný postup, ve kterém vymezuje proces realizace podpory u pacientů v oblasti volebního práva vč. stanovení odpovědných osob, a podle tohoto postupu postupuje.</p> <p>5.3.2.2 Podpora v oblasti politické angažovanosti a volebního práva je zaměřena na podporu života v komunitě a v přirozeném prostředí pacienta na principu podporovaného rozhodování.</p> <p>5.3.2.3 Podpora dostupnosti, získání či udržení politické angažovanosti a volebního práva je součástí procesu spolupráce s každým pacientem v rámci individuálního plánování, pro které je určena konkrétní osoba a toto je písemně zdokumentované u každého pacienta.</p> <p>5.3.2.4 PN potřebnost podpory v oblasti politické angažovanosti a volebního práva společně s každým pacientem průběžně vyhodnocuje, minimálně však 1x za 6 měsíců.</p>

## 2.VK.03 d) Kapitola 5 - Právo na nezávislý život a zapojení do společnosti

<b>5.3.3 Zaměstnanci PN pacientům zprostředkují podporu při zapojení do činnosti politických, náboženských, sociálních organizací pro osoby se zdravotním postižením nebo duševní poruchou a jiných skupin.</b>	Jsou pacienti podporováni v zapojení se a účasti v aktivitách organizací lidí s duševním postižením nebo jiných politických, náboženských, společenských organizací? Jaký typ podpory je pacientům poskytován?	<p>5.3.3.1 PN má zpracován písemný postup, ve kterém vymezuje proces realizace podpory u pacientů v oblasti zapojení do aktivit politických, náboženských, společenských a do organizací zastupujících lidi s postižením a lidi s duševním onemocněním a do jiných skupin vč. stanovení odpovědných osob, a podle tohoto postupu postupuje.</p> <p>5.3.3.2 Podpora v oblasti zapojení do aktivit politických, náboženských, společenských a do organizací zastupujících lidi s postižením a lidi s duševním onemocněním a do jiných skupin je zaměřena na podporu života v komunitě a v přirozeném prostředí pacienta na principu podporovaného rozhodování.</p> <p>5.3.3.3 Podpora dostupnosti, získání či udržení zapojení do aktivit politických, náboženských, společenských a do organizací zastupujících lidi s postižením a lidi s duševním onemocněním a do jiných skupin je součástí procesu spolupráce s každým pacientem v rámci individuálního plánování, pro které je určena konkrétní osoba a toto je písemně zdokumentované u každého pacienta.</p> <p>5.3.3.4 PN potřebnost podpory v oblasti zapojení do aktivit politických, náboženských, společenských a do organizací zastupujících lidi s postižením a lidi s duševním onemocněním a do jiných skupin společně s každým pacientem průběžně vyhodnocuje, minimálně však 1x za 6 měsíců.</p>
---	--	--



## 5.4 Podporuje se účast pacientů v sociálních, kulturních, náboženských a volnočasových aktivitách

**Dokumentace:** existuje politika podporující sdílení informací mezi zaměstnanci a pacienty a usnadnění přístupu pacientů ke společenským, kulturním, náboženským a volnočasovým, aktivitám.

**Pozorování:** sezení mezi zaměstnancem a pacientem s cílem určit typ nabízené a poskytované podpory k usnadnění přístupu k – bydlení a finančním možnostem a zdrojům; příležitosti ke vzdělání a zaměstnání; politické aktivity a účast v politických, náboženských, společenských a patientských organizacích; ke společenským, kulturním a volnočasovým aktivitám.

### Vodítka pro 5.4

název	podpurný výklad dle WHO	Podpurný pracovní výklad pro směřování k naplnění – vybrané doporučené postupy / vodítka
<b>5.4.1 Zaměstnanci PN pacientům zprostředkují informace o dostupných možnostech zapojení do sociálních, kulturních, náboženských a volnočasových aktivit.</b>	Dostávají pacienti informace o dostupných možnostech společenských, kulturních, náboženských a volnočasových aktivit? Dostávají pacienti informace o přístupu k těmto aktivitám, např.: o požadované dopravě a vstupních poplatcích?	<p>5.4.1.1 PN má zpracován písemný postup, jak zjišťuje a pravidelně aktualizuje (minimálně 1x za půl roku) možnosti společenských, kulturních, náboženských a volnočasových aktivit, k tomu využívá dostupné zdroje a informace (komunitní služby, veřejné zdroje atd.).</p> <p>5.4.1.2 Existuje materiál, ve kterém jsou tyto možnosti společenských, kulturních, náboženských a volnočasových aktivit popsány, odp. pracovníci jsou s ním seznámeni a aktivně jej využívají při spolupráci s pacienty.</p> <p>5.4.1.3 PN má zpracován písemný postup, jak srozumitelně informuje každého pacienta o možnostech účasti na společenských, kulturních, náboženských a volnočasových aktivitách v komunitě s ohledem na jeho vůli a potřeby.</p> <p>5.4.1.4 Jsou určené osoby, které informují pacienty o možnostech účasti na společenských, kulturních, náboženských a volnočasových aktivitách.</p> <p>5.4.1.5 Při informování pacientů PN využívá aktuální informace, spolupráci s rodinou, okolím pacienta, komunitními službami a regionálními subjekty a zdroji. Pacienti a zaměstnanci mají přístup na internet a k telefonu.</p> <p>5.4.1.6 Srozumitelné informování pacientů o účasti na společenských, kulturních, náboženských a volnočasových aktivitách je součástí procesu spolupráce s každým pacientem v rámci individuálního plánování a je uvedeno v dokumentaci pacienta.</p>
<b>5.4.2 Zaměstnanci PN pacientům zprostředkují podporu při účasti na společenských a volnočasových aktivitách dle jejich volby.</b>	Jaká podpora, jestli nějaká je, je pacientům poskytnuta v přístupu a účasti ve společenských a volnočasových aktivitách? Např.: Je zařízena doprava? Je poskytnuta podpora ve vyplnění žádosti o vstup na takovou aktivitu?	<p>5.4.2.1 PN má zpracován písemný postup, ve kterém vymezuje proces realizace podpory u pacientů v oblasti společenských a volnočasových aktivit vč. stanovení odpovědných osob, a podle tohoto postupu postupuje.</p> <p>5.4.2.2 Podpora v oblasti společenských a volnočasových aktivit je zaměřena na podporu života v komunitě a v přirozeném prostředí pacienta na principu podporovaného rozhodování.</p> <p>5.4.2.3 Podpora dostupnosti, získání či udržení společenských a volnočasových aktivit je součástí procesu spolupráce s každým pacientem v rámci individuálního plánování, pro které je určena konkrétní osoba a toto je písemně zdokumentované u každého pacienta.</p> <p>5.4.2.4 PN potřebnost podpory v oblasti společenských a volnočasových aktivit společně s každým pacientem průběžně vyhodnocuje, minimálně však 1x za 6 měsíců.</p>

## 2.VK.03 d) Kapitola 5 - Právo na nezávislý život a zapojení do společnosti

<b>5.4.3 Zaměstnanci PN pacientům zprostředkují pomoc s účastí na kulturních a náboženských aktivitách dle jejich volby.</b>	Jak je podporována touha pacientů účastnit se kulturních a náboženských aktivit? Jsou jim poskytnuty pokyny nebo doprava k docházení na takovou aktivitu?	5.4.3.1 PN má zpracován písemný postup, ve kterém vymezuje proces realizace podpory u pacientů v oblasti kulturních a náboženských aktivit vč. stanovení odpovědných osob, a podle tohoto postupu postupuje. 5.4.3.2 Podpora v oblasti kulturních a náboženských aktivit je zaměřena na podporu života v komunitě a v přirozeném prostředí pacienta na principu podporovaného rozhodování. 5.4.3.3 Podpora dostupnosti, získání či udržení kulturních a náboženských aktivit je součástí procesu spolupráce s každým pacientem v rámci individuálního plánování, pro které je určena konkrétní osoba a toto je písemně zdokumentované u každého pacienta. 5.4.3.4 PN potřebnost podpory v oblasti kulturních a náboženských aktivit společně s každým pacientem průběžně vyhodnocuje, minimálně však 1x za 6 měsíců.
--	---	---